

2ª SESIÓN-“APROXIMACIÓN TERAPEÚTICA”

CONFERENCIA 1: MANIFESTACIONES TEMPRANAS Y DIAGNÓSTICO

***Ioannis Syros
(Child & Adolescent Centre, Greece)***

***Antonios Vadolas
(Child & Adolescent Centre, Greece)***

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union





Manifestaciones tempranas y el diagnóstico en personas con TEA)

Manifestaciones tempranas
Edad media del diagnóstico
Personas implicadas (familiares y familia extensa implicados)
Papel del equipo interdisciplinar (pediatra, psiquiatra infantil, especialista en desarrollo, psicólogo infantil)

GUIÓN

RESULTADOS DE APRENDIZAJE

- Desarrollar conocimientos sobre las manifestaciones tempranas del TEA en diversas áreas y la edad media en que se produce el diagnóstico.
- Adquirir conocimientos sobre la implicación y el efecto global del trastorno en la funcionalidad y emoción familiar.
- Comprender cómo coopera el equipo interdisciplinario para diseñar el esquema terapéutico.



LA INTERVENCIÓN TEMPRANA ES CRUCIAL

La detección y el diagnóstico tempranos (antes de los 4 años) y la intervención especializada temprana, aseguran un mejor desarrollo del niño.



Referencias

- **Pediatra**
- **Guardería infantil**
- **Otros profesionales de la salud mental**
- **Padres con sospechas**

La detección del TEA es difícil antes de los 12 meses de edad

El diagnóstico más preciso es posible a la edad de 2 a 2,6 años

Indicadores tempranos del TEA

A los 6 meses

- Dificultad para predecir claramente el TEA.
- Los bebés son algo pasivos, toman la iniciativa y responden de forma poco sistemática y murmuran menos.

Investigaciones recientes concluyen que tienen menos conductas de:

- Observación / mirar a una persona.
- Reacción a la sonrisa con la sonrisa.
- Balbuceo

De los 6 a 12 meses

Diferencias en la interacción social

- Temperamento extremos
- Falta de afecto, falta de sonrisa social e interés social
- Contacto visual pobre.

Diferencias en la comunicación

- Señalan menos.
- Falta de intercambio en el balbuceo
- Falta de coordinación de las distintas formas de comunicación



De 12 a 18 meses

Diferencias en la atención y correspondencia

- Prestan más atención a los objetos que a las personas
- Poca atención social, sin embargo, presta atención a los sonidos del entorno
- Dificultad para liberar la atención visual (les cuesta cambiar la mirada hacia algo distinto de lo que han enfocado)

Diferencias en las habilidades de juego

- Falta de imitación con los juegos
- Juega menos y maneja los juegos de manera diferente

- **Dificultad en las habilidades motoras**
- **Comportamientos estereotipados**
- **Retroceso en el desarrollo**



De los 18 a los 24 meses

CUESTIONES SOCIALES

- Es posible que no muestre interés por otros niños.
- Puede sentarse solo en la cuna gritando en voz alta en lugar de llamar a sus padres
- Puede no importarle cuando el padre se va o vuelve del trabajo
- Puede no mostrar interés en los juegos de interacción
- Puede que no levante las manos para que sus padres le levanten de la cuna o del cochecito

CUESTIONES DE COMUNICACIÓN

- Cuando quiere algo, a menudo recurre a "Conducir con la mano"
- Evita el contacto visual

COMPORTAMIENTOS INUSUALES Y REPETITIVOS

- Aleteo de manos.
- Giros, balanceos
- Alineación de juguetes
- Es posible que no le interesen los juguetes, pero puede aferrarse a otros objetos, como un elemento de calefacción.
- Puede concentrarse en un juguete
- Juega con los dedos delante de los ojos



CUESTIONES DE HABILIDADES

MOTORAS

- Los niños con autismo presentan trastornos motrices: algunos pueden mostrar excelentes habilidades motrices en un área, mientras que en otra pueden tener un problema
- Mala coordinación motora
- Déficit en la motricidad fina
- Andar de puntillas
- Incluso los niños con habilidades motoras normales pueden tener dificultades con actividades como triciclos, coches de pedales, etc.
- Torpeza

CUESTIONES SENSORIALES

- Dificultad extrema para cortar el pelo o cortar las uñas
- No tolera el cinturón de seguridad del coche
- Puede no gustarle las experiencias nuevas, como las velas de cumpleaños o los globos
- Le cuesta bañarse
- Gira los objetos cerca de su cara
- Puede parecer que no oye, (por ejemplo, no se sorprende con los ruidos fuertes), mientras que en otras ocasiones parece oír con normalidad
- Le cuesta ponerse la ropa adecuada para la época para salir a la calle

COMPORTAMIENTOS AUTOAGRESIVOS

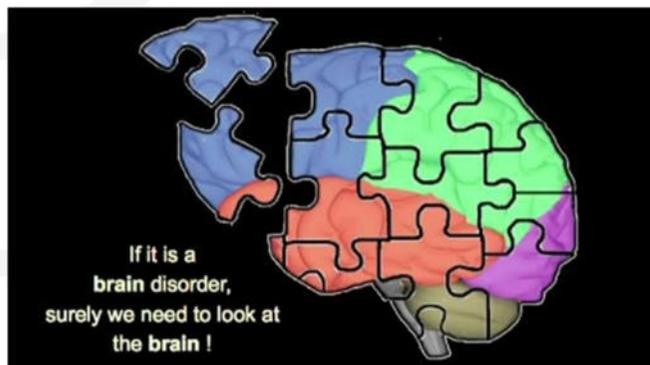
- Se golpea la cabeza
- Muerde sin dolor evidente
- Araña su piel
- Le arranca mechones de pelo

CUESTIONES DE SEGURIDAD

- No tiene sentido del peligro
- No reconoce las situaciones en las que puede resultar herido
- No tiene miedo a las alturas



- **Desórdenes gastrointestinales**
- **Trastornos del sueño**
- **Convulsiones**



Equipo interdisciplinar

Evaluación clínica por varias especialidades (pediatra, psiquiatra infantil, especialista en desarrollo, psicólogo infantil, terapeuta ocupacional, logopeda, etc.)

Los objetivos del tratamiento se fijan tras recibir toda la información de las evaluaciones, en colaboración con la familia.

El tratamiento se "adapta" a las necesidades individualizadas del niño y la familia.

Colaboración con los contextos escolares es esencial

Problemas que pueden ocurrir durante el tratamiento

- Interrupción del tratamiento de forma repentina
- Duelo
- Falta de comprensión del profesional sobre la etapa en la que está la familia
- No utilizar tratamientos validados científicamente
- Rechazo de la familia del diagnóstico
- Priorizar objetivos diferentes familia-profesionales
- Sobreprotección

Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



¡Gracias!

Syros Ioannis
Child & Adolescent Centre, Greece,



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Lewis's Child and Adolescent Psychiatry: A Comprehensive Textbook, 4th Edition (Lewis, Lewis's Child and Adolescent Psychiatry) 4th Edition, Chapter 46.

Guilbaud, J., Vuattoux, D., Bezzan, G., & Malchair, A. (2021). Trouble du spectre autistique : étiopathogénie et intérêt d'un diagnostic précoce [Autism spectrum disorder : ethiopathogenesis and benefits of early diagnosis]. *Revue médicale de Liege*, 76(9), 672–676.

Magalhães, J. M., Rodrigues, T. A., Neta, M., Damasceno, C., Sousa, K., & Arisawa, E. (2021). Experiences of family members of children diagnosed with autism spectrum disorder. *Revista gaucha de enfermagem*, 42, e20200437. <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200437>

Daniels, A. M., & Mandell, D. S. (2014). Explaining differences in age at autism spectrum disorder diagnosis: a critical review. *Autism : the international journal of research and practice*, 18(5), 583–597. <https://doi.org/10.1177/1362361313480277>

