

# AUTISMO

EDER ANTONIO VILLAMARÍN, M.D.<sup>1</sup>, LAURA JARAMILLO, Est.<sup>2</sup>

## RESUMEN

El autismo es uno de los trastornos generalizados del desarrollo. Se caracteriza principalmente por una alteración grave en la interacción y comunicación social, el lenguaje verbal y no verbal. Las causas del autismo son múltiples. Para identificar de forma temprana el trastorno autista es muy importante realizar en cada visita una evaluación del crecimiento y desarrollo de todos los niños sanos, para lograr diferenciar aquellos que tengan riesgo de desarrollo atípico. Una vez realizado el diagnóstico de autismo, el tratamiento debe ser multidisciplinario y debe incluir tanto al paciente como a su familia, ya que los padres deben comprender y guiar adecuadamente el proceso de su hijo.

*Palabras claves: Autismo, Definición, Manejo, Pronóstico, Niños*

## INTRODUCCIÓN

La incidencia de este trastorno ha ido en aumento, siendo actualmente de 1-2/1000 personas, con una razón de 5 hombres por 1 mujer. Fue descrito inicialmente en 1943 por Kanner dentro de “trastornos autistas del contacto afectivo”

## CLASIFICACIÓN

Según el DSM IV, los Trastornos generalizados del desarrollo incluyen: El autismo; El trastorno de Rett; El trastorno desintegrativo infantil; El trastorno de Asperger, y El trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

## DEFINICIÓN

El autismo es uno de los trastornos generalizados del desarrollo. Se caracteriza principalmente por una

## SUMMARY

Autism is a pervasive developmental disorder. It is mainly characterized by a severe impairment in social interaction and communication, verbal and nonverbal. The causes of autism are multiple. For early identification of autistic disorder is very important to make each visit an assessment of the growth and development of all children healthy, to be able to differentiate those with atypical development risk. Once the diagnosis of autism, treatment should be multidisciplinary and include both the patient and his family, since parents must understand and properly guide the process of his son.

*Key words: Autism, Definition, Management, Prognosis, Children*

alteración grave en la interacción y comunicación social, el lenguaje verbal y no verbal. Además de la presencia de comportamientos, intereses y actividades estereotipados o repetitivos, que se manifiestan en los primeros años de vida.

## ETIOLOGÍA

Las causas del autismo son múltiples, algunas pueden ser: La genética, con un aumento de 50 veces el riesgo en familiares de primer grado; El daño cerebral perinatal, como infecciones, hidrocefalia, entre otros. Se ha encontrado que los niños que padecen autismo tienen cambios anatómicos en diferentes regiones del cerebro, sin embargo, estos hallazgos no hacen parte del diagnóstico.

## SÍNTOMAS

Entre los síntomas que se pueden observar se encuentran: Los relacionados con la socialización y comunicación: Ausencia de sonrisa social a los 3 meses; No mostrar interés en sus padres; No participar en juegos; No crear amistad con otros niños, y No tener interacción con animales.

Las alteraciones del lenguaje pueden manifestarse como: Retraso en el desarrollo del lenguaje o su

---

<sup>1</sup>Pediatra. Profesor. Departamento de Pediatría. Universidad del Valle. Cali, Colombia

<sup>2</sup>Estudiante de pregrado en Medicina. Universidad del Valle. Cali, Colombia

ausencia total; Utilización estereotipada o repetitiva del lenguaje, y Dificultad para iniciar o mantener una conversación.

Otro aspecto a observar en los niños autistas son: La adhesión a rituales específicos en sus actividades diarias, como las mismas rutas para ir a la escuela o el lugar donde van los objetos de su cuarto; Respuestas exageradas a cambios leves que van desde berrinches hasta tornarse agresivos.

Pueden presentar movimientos corporales estereotipados que incluyan las manos o todo el cuerpo. Algunos experimentan fascinación por algún movimiento como observar un ventilador o las ruedas de un auto; Es frecuente la alteración en el juego usual o imitativo propio de cada edad, observándose que los niños no juegan con los juguetes sino que los huelen o los lamen, y Es bastante frecuente la presencia de retardo mental leve a moderado, el cual puede confundir el diagnóstico adecuado del paciente.

## DIAGNÓSTICO

Para identificar de forma temprana el trastorno autista es muy importante realizar en cada visita una evaluación del crecimiento y desarrollo de todos los niños sanos, para lograr diferenciar aquellos que tengan riesgo de desarrollo atípico.

Se ha visto en recientes estudios que las preocupaciones que manifiestan los padres acerca de comportamientos anormales en sus hijos tienen gran sensibilidad (75-85%) y especificidad (79-81%), dando al médico pistas de alteraciones tempranas en los niños.

El diagnóstico de autismo se realiza con frecuencia a los 3 años de edad, aunque pueden observarse cambios en el comportamiento del niño desde los 18 meses teniendo en cuenta signos como: El contacto visual; Respuesta al llamado; Juego; Imitación; Comunicación verbal, y Que pueden ser cuantificados de forma temprana.

Entre los hallazgos más significativos se encuentran: No balbuceo o no señalar a los 12 meses; No decir ninguna palabra a los 16 meses; No formar frases de dos palabras a los 24 meses, y Cualquier pérdida del lenguaje o habilidades sociales a cualquier edad.

Actualmente existen herramientas diagnósticas basadas en la observación por parte de los padres y del médico que han sido validados en muchas poblaciones y son reproducibles y de aplicación sencilla. Uno de ellos es el *Checklist for autism in toddlers (CHAT)* que se realiza en niños de 18 meses, y el *Autism screening questionnaire* para mayores de cuatro años. Estas herramientas buscan identificar de forma sencilla y con gran sensibilidad a los niños que presentan alguna forma de desarrollo atípico y que deben ser remitidos para la valoración por un especialista en el tema, el cual realizará una evaluación neurológica más profunda, y teniendo en cuenta la historia clínica del paciente, otros instrumentos diagnósticos y criterios como el DSM IV y el CIE 10, definirá el pronóstico del paciente.

Entre los exámenes que deben realizarse a los niños con sospecha de autismo se recomienda la audiometría debido a que son frecuentes las alteraciones auditivas en estos niños.

## TRATAMIENTO

Una vez realizado el diagnóstico de autismo, el tratamiento debe ser multidisciplinario y debe incluir tanto al paciente como a su familia, ya que los padres deben comprender y guiar adecuadamente el proceso de su hijo.

Entre los profesionales de la salud que deben participar en el manejo de los niños autistas se encuentran: Psicólogo, Neurólogo, Pediatra, Psiquiatra infantil, Fonoaudiólogo, Terapeuta ocupacional, Nutricionista, entre otros; así como maestros familiarizados con estos niños.

No hay tratamiento farmacológico excepto que tenga otras patologías asociadas.

## PRONÓSTICO

Es relativo, depende de cada paciente y de las asociaciones que tenga cada uno pero en general mejoran sus comportamientos.

## LECTURAS RECOMENDADAS

1. Colmenares ME. La Consciencia-Raíces Biológicas y Organización Psicológica, capítulo El Nacimiento del Sujeto Psicológico: Evolución o Ruptura de un Impasse Vita? Mayo de 1999

2. Molecular Psychiatry, Volume 13 Number 1, January 2008, [www.nature.com/mp](http://www.nature.com/mp): 4-18
3. Parker SK, Schwartz B, Todd J, Pickering LK. Thimerosal-containing vaccines and autistic spectrum disorder: a critical review of published original data. Pediatrics 2004; 114: 793-804
4. Wilson K, Mills E, Ross C, McGowan J. Association of autistic spectrum disorder and the measles, mumps, and rubella vaccine: a systematic review of current epidemiological evidence. Arch Pediatr Adolesc Med 2003; 157: 628-634