

COMORBILIDAD Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL EN EL SÍNDROME DE ASPERGER

Dra. R. Caballero .
Prof. Titular de Psiquiatría.
Universidad de Sevilla

En la infancia, los cambios evolutivos son múltiples en todas las áreas del desarrollo del niño y la psicopatología de la infancia también está influida por este hecho.

Esta situación de cambio evolutivo hace que se cambie, modifique y module muchos de los síntomas psicopatológicos en los trastornos psiquiátricos de la infancia, determinando una alta comorbilidad en muchos trastornos.

En el síndrome de Asperger esta comorbilidad va a ocurrir con trastornos afectivos, ansiosos, psicóticos, obsesivos y atencionales, dificultando de manera notable el diagnóstico del cuadro. Por este motivo delimitar claramente el trastorno ayudará no solo a diagnosticar adecuadamente sino a que el niño reciba tratamiento adecuado permitiendo que su pronóstico sea lo más positivo posible.

La mayoría de los niños con S. de Asperger tienen pautas de desarrollo normales por lo que es frecuente que pasen desapercibidos. Inicialmente, solo más tarde cuando se inician las relaciones sociales con sus iguales, es cuando se señalan como "niños con problemas", que se intentan explicar a través de diversos trastornos, muy frecuentemente como trastornos atencionales, trastornos hiperkinéticos e incluso trastornos disociales. Sin embargo sus características son claramente diferenciables.

Aclarar los puntos específicos diferenciales del trastorno con los cuadros psiquiátricos infantiles más frecuente facilitará el abordaje y adecuado diagnóstico en la escuela.

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

**R.Caballero Andaluz
Prof. titular de Psiquiatría. Psiquiatría Infantil
Universidad de Sevilla**

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

Evolución histórica :

- Psicopatía autística (1942)
Asperger



Lorna wing (1980)

U.Fritz (1991)

Gillberg (1998)

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

Evolución histórica II:

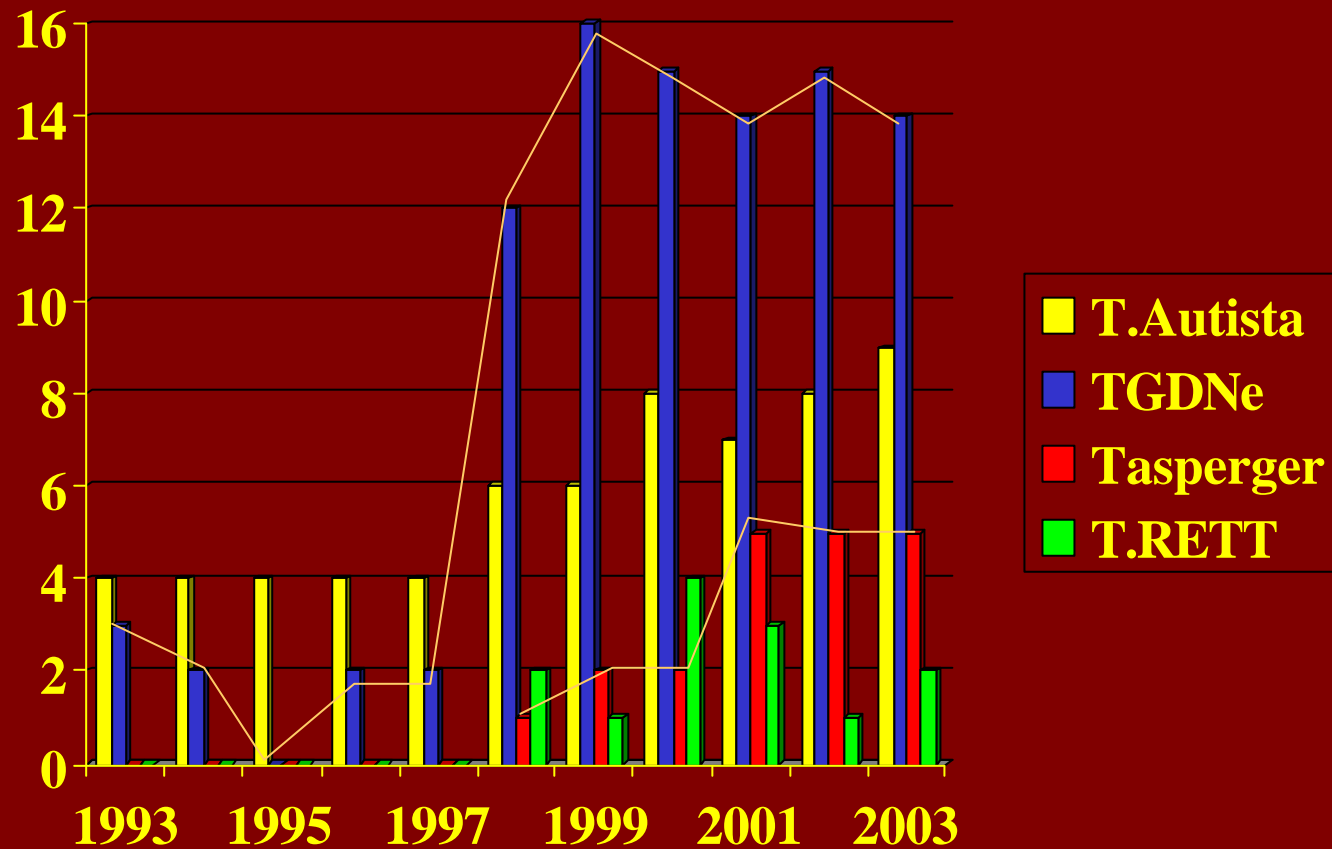
Clasificaciones CIE y DSM

1994

Los criterios más restrictivos:
No retraso cognitivo
No retraso lenguaje
Plantea subdiagnósticos? 1%

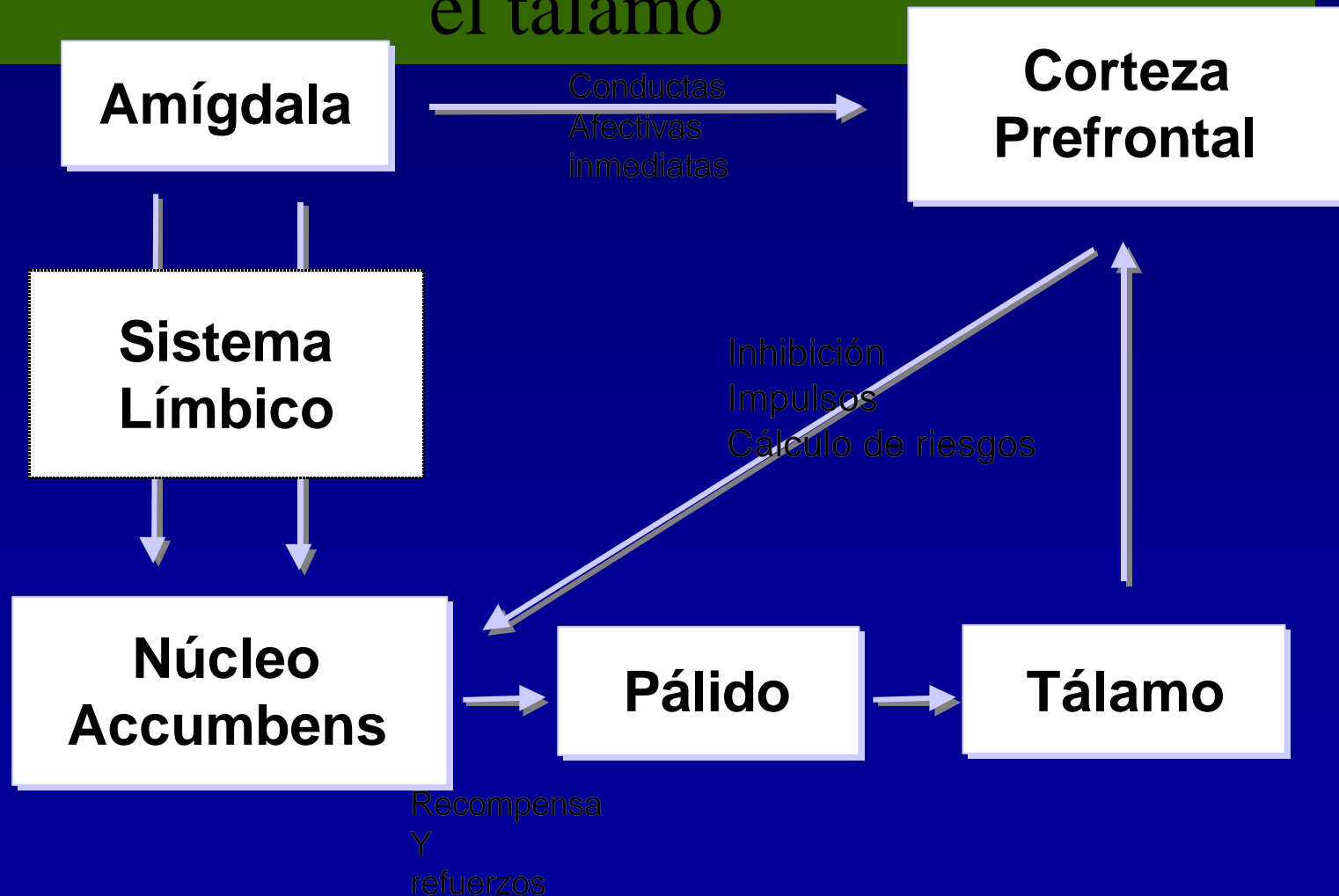
Criterios de Gillberg (45%)

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

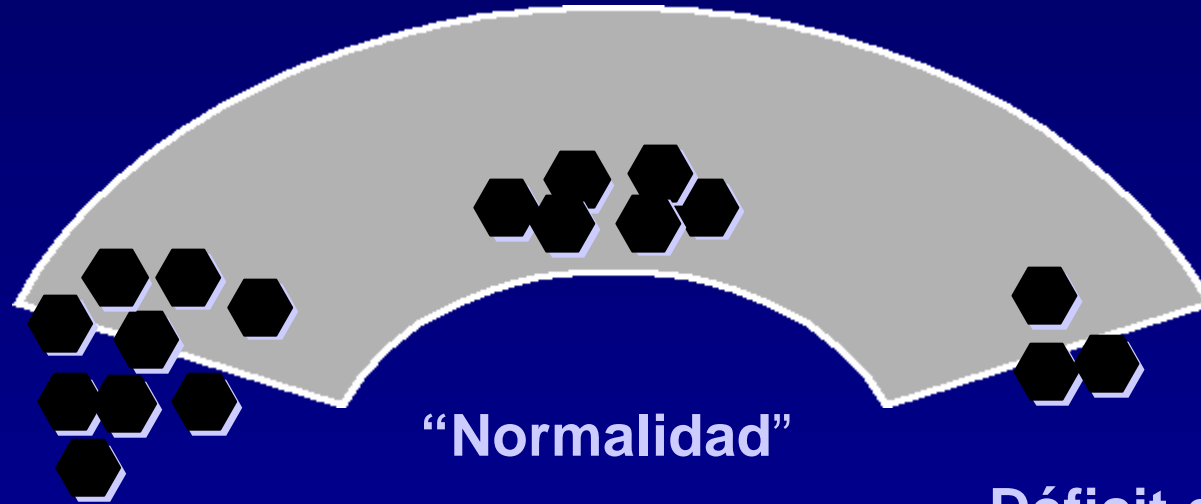


Incidence TEA in psychiatric population

Modulación de las funciones corticales de las funciones prefrontales por la amígdala y el tálamo



5-HT



Exceso de 5-HT

- T. Angustia
- Esquizofrenia

Déficit de 5-HT

- Impulsividad
- Agresividad
- Dep. sustancias
- T. depresivo
- Suicidio

Catecolaminas

Disminución de la dopamina

- *concentración, dificultad organización - planificación de actividades complejas, dificultad en el aprendizaje.*

Vía DA meso – cortical

- *Adherencia a las actividades.* - *refuerzo*

Vía DA Ganglio Estriado Ventral

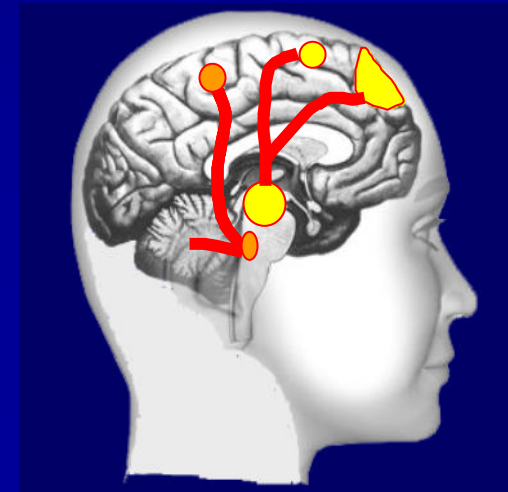
Hiperactividad, impulsividad

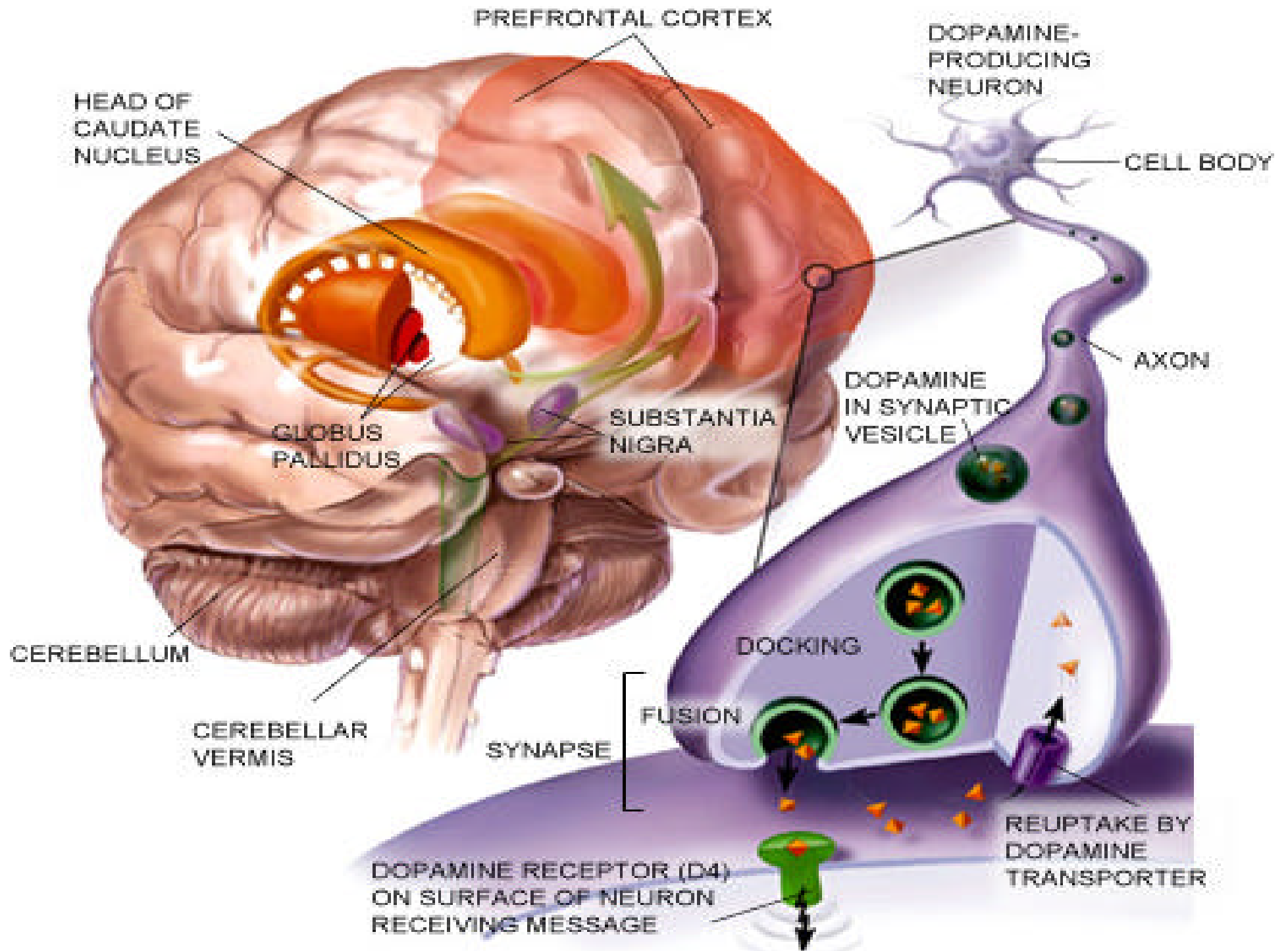
Vía DA Nigro-estriada

Disminución de la noradrenalina

↓ *Atención*

Vía NA L. Coeruleus – Córtex prefrontal





COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

RETRASO MENTAL

AUTISMO CLÁSICO	AUTISMO ATIPICO	TGD NE	T.ASPERGER
--------------------	--------------------	-----------	------------

T.G.D.

ESPECTRO AUTISTA

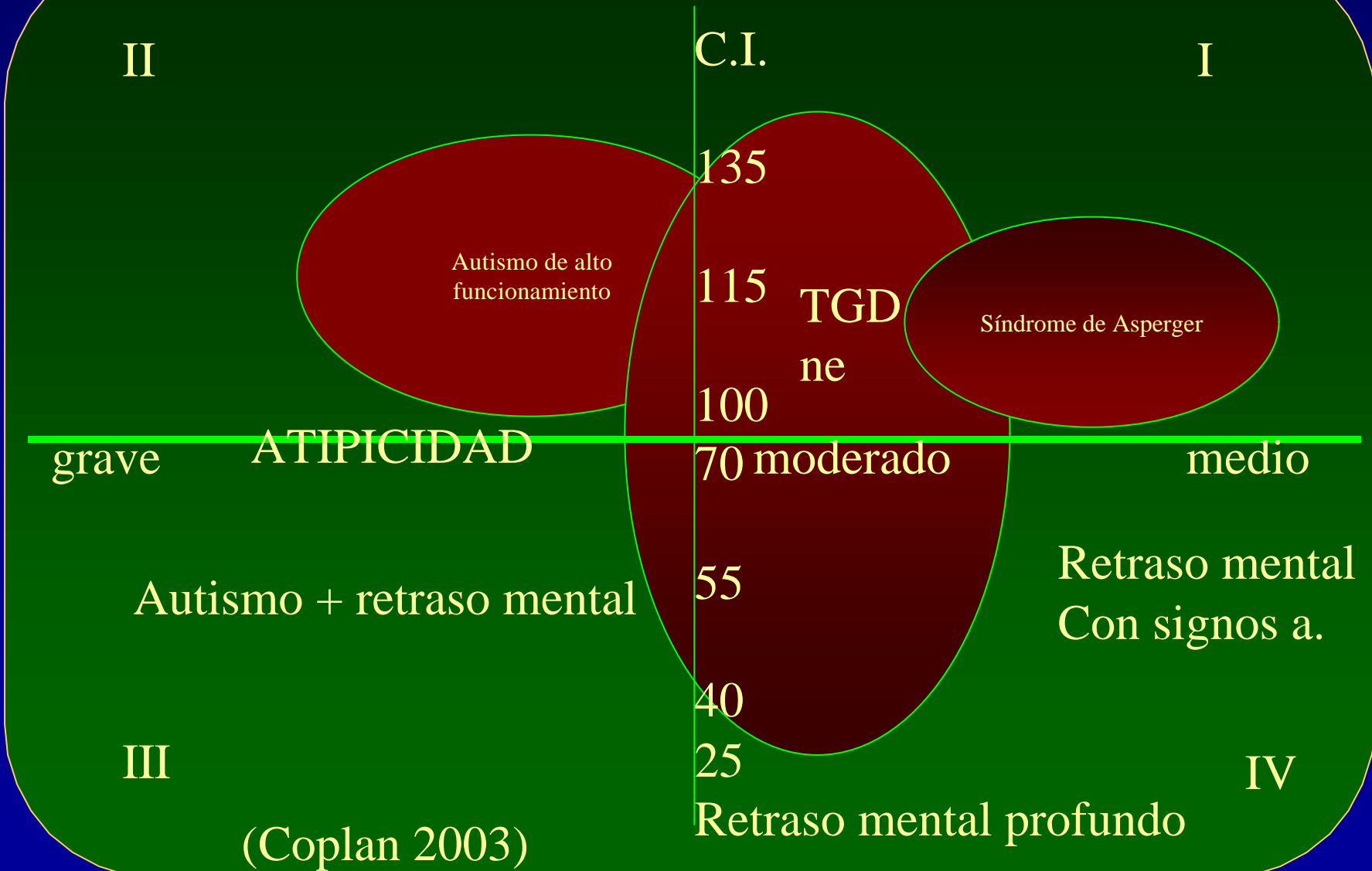
T.ORGÁNICOS

T.LENGUAJE

TDAH

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

Modelo conceptual del espectro autista)



COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

Rasgos diferenciales

Asperger

Gillberg 1989

- Problemas motores
- Habilidades lenguaje
- Funcionamiento cognitivo

TGD Ne

Stzamari 1990

- > Retraso en lenguaje
- > Dif.cognitivas

Autismo alto funcionamiento

- No diferencia lenguaje
- No diferencias cognitivas
- No problemas adaptativos
- < imaginación
- < imitación

Eisenmayer (1996)

Mayes (2001)

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

Rasgos diferenciales

Asperger

**Autismo alto
funcionamiento**

- **Mismos síntomas fundamentales.**
- **Difieren solo en su severidad.**

Mismo espectro

-Eisenmyer (1998)

Ozonoff (2000)

Leekan (2000)

Distinta categoría

-Mclaughin-cheng (1998)

-Klin (2000)

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

¿Dónde está el trastorno de Asperger?



Modificado de WOLF (2002)

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

?P. Esquizoide

- Soledad
- Carencia de empatia
- Sensibilidad aumentada (ideas paranoides)
- Gran imaginación
- Rigidez
- Formas extrañas de comunicación
- 5% evolución a esquizofrenia tras experiencias estresantes
- Raramente hiperactividad y deficit de atención

WOLF (2002)

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

Asperger

- pérdida de empatía
- ingenuidad
- lenguaje monótono y pedante.
- pobre comunicación no verbal.

Problemas en el desarrollo

P. esquizoide

- Déficit social
- Rigidez conductual
- Lenguaje pobre
- >problemas psiquiátricos.

Rasgos de personalidad

Marshaly Y. (2003), Freeman (2002), Rourke (1989)

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

?

T. Asperger

Preescolar.-

- hiperactividad
- falta de atención
- agresión
- rabietas

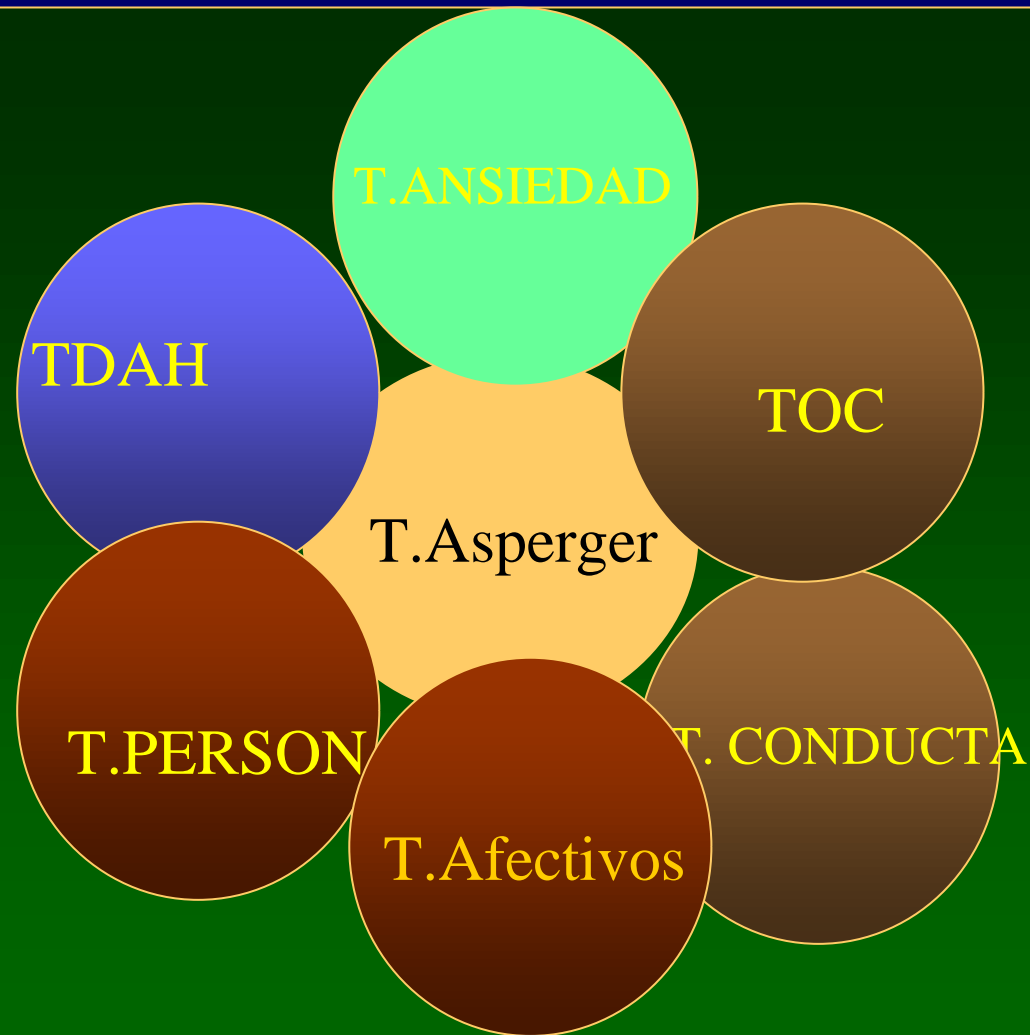
Escolar

- inmadurez habilidades sociales

Secundaria

- más conflictiva
- estrés (desorientación)
estallidos T.C.
- victima

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER



COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

? T. Asperger

- Más secundarios a las dificultades Sociales.
- Baja autoestima
- Irritabilidad.

- más obsesivos
- estereotipias
- Inatención
- no pensamiento abstracto
- dif. percepc. emociones

T.afectivos

T. Bipolares

- Irritabilidad crónica
- Humor mixto
- Ciclador rápido
- <riesgo suicidio

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

?

Comorbilidad con los trastornos bipolares

- Con TGD ne 4,2% Delong (1988)
- Con Asperger 17% Gillberg (1989)

- Menos variación cíclica
- Menos agitación
- Más timidez
- Menos agresión

Frazier 2002

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

Asperger

TGD NE

bipolar

TDAH

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

D.A.M.P. DEFICIT IN ATTENTION, MOTOR CONTROL AND PERCEPTION

Deficit en atención, dificultad en coordinación motora problemas visoperceptivos

- gran impulsividad**
- Retraso motor. Hipotonía dif. psicomotricidad fina.**
- Dificultades perceptivas y sobreactividad**
- Problemas de aprendizaje**
 - Lectoescritura**
 - Matemáticas**
- Problemas de lenguaje**
 - Expresivo-comprensivo**
 - Semántico pragmático**
 - Problemas articulación**

COMORBILIDAD Y DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN EL TRASTORNO DE ASPERGER

**D.A.M.P.
DEFICIT IN ATTENTION, MOTOR CONTROL AND PERCEPTION**

Síndrome señalado por los países escandinavos

Subvariante del TDAH (Gillberg 2003)

Incluiría a la antigua disfunción cerebral mínima

Debe asociar al TDAH y al trastorno del desarrollo de la coordinación motora (DSM).

Se considera en los casos graves o moderados predictor espectro autista.

COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA

D.A.M.P.

DEFICIT IN ATTENTION, MOTOR CONTROL AND PERCEPTION

PREVALENCIA 1-2% ANTES DE LOS 7A

MÁS FREC. VARONES

DAMP SUMA DE TDAH MÁS T.C.MOTORA MÁS TVP.

EVOLUCIÓN :

T.Psiq.(depresivos)

T.disoc.

T. personalidad

Hipotesis etiologica

Dopaminergica/afectación genética

T.Función ejecutiva/menor inteligencia que tdah puros.

Tto psicoeducativo,psicomotor,lenuguaje,atención...

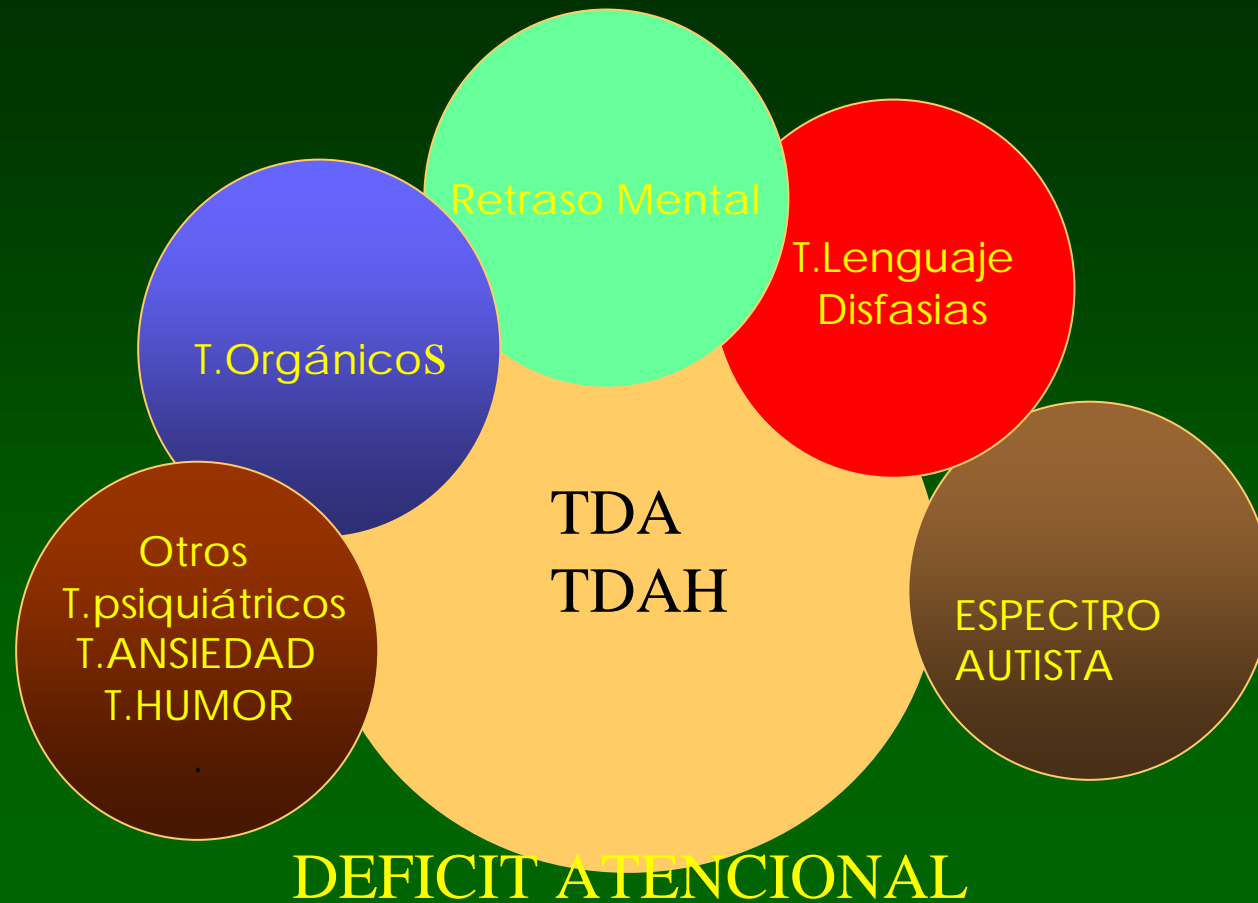
COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA



COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA



COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA



COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA

EVOLUCIÓN

DAMP

DISM IMPULSIVIDAD
DISM.HIPERACTIVIDAD
< AUTOESTIMA
= D.ATENCIONAL

ESPECTRO AUTISTA

AUM.IMPULSIVIDAD.
DISM HIPERACTIV.
<= D. ATENIONAL.

COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA

PROBLEMAS DE LENGUAJE

TDAH

LENJ.EXPRESIVO

DIF.PRAGMATICAS

-No responde

Preguntas.interrumpe.

-comprensión

Pragmática adecuada

-hay resp.alternativas

No aprende las normales.

No siguen la instrucción

T.ESPECTRO AUTISTA

LENJ.EXPRESIVO-COMPENSIV

DIF.PRAGMATICAS Y SINTACTICA

-No entiende preg.

-no respuesta

- no hay comprensión

Pragmática adecuada

-no hay resp.alternativas

solo aprende las normales.

Siguen la instrucción.

COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA

PROBLEMAS DE ATENCIÓN

TDAH

ATENCIÓN DISPERSA
NO PUEDE DETENERSE
ANTE LOS ESTIMULOS
NO PUEDE FILTRAR

ESPECTRO AUTISTA

ATENCIÓN DEFICIENTE
NO LE INTERESA
¿no hay filtro, todos a la
vez, dif, identificar
estimulos?

COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA

Socialización

TDAH

Es rechazado
Es molesto
Se acerca
Se relaciona

Menor autoestima
No control impulso
No sabe relacionarse
Transgrede normas

t.Asperger

No siempre le interesa
No se acerca
Se relaciona pocp

Aislado
Dificultad para entender
las normas.
< autoestima (secundario)

COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA

T. Lenguaje

T. Asperger

T.Ap. no. Verbal

- No comprender el significado de muchos aspectos de su ambiente.
- No anticipa
- No entiende gestos, expresiones faciales.
- Problemas percepción táctil.
- Problemas coordinación psicomotora
- Problemas visomotores

COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA

T. Lenguaje

T. Asperger

T.Ap. no. Verbal

- Problemas en la organización visoespacial
- Problemas en la resolución de problemas no verbales.
- Dificultad de expresión de afectos
- Buen desarrollo verbal.

COMORBILIDAD EN TDAH Y ESPECTRO AUTISTA

	T. Lenguaje Aritmética	H.sociales	Des.Motor
T. Asperger	+	+++	+++
Sindrome Hem.Izq.	+++	++	+
S.Gerstman	+++	+++	+++
TGD	++	++++	+
T.Leng. No verbal	++ ++	+++	++