



# Trastorno por espectro autista en adolescentes

Dra. Alexia Páez

Psicóloga Andrea Vargas



# TEA según DSM V

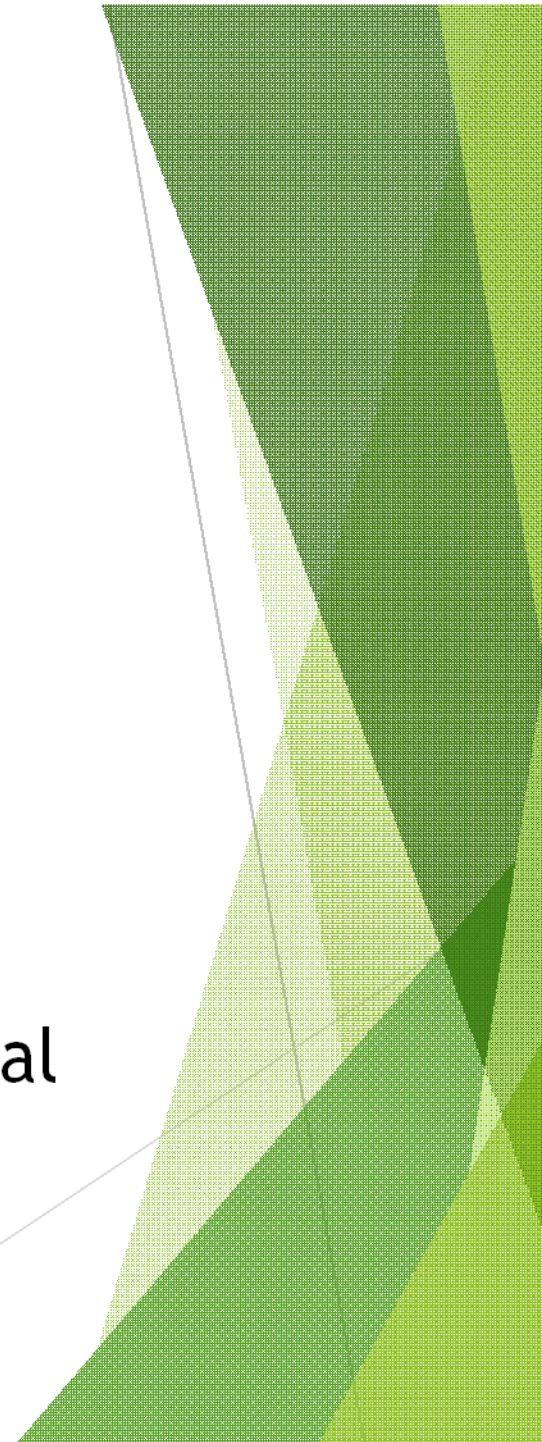
- ▶ Deficiencias persistentes en la comunicación e interacción social
  - ▶ Reciprocidad socioemocional, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos
  - ▶ Conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social
  - ▶ Desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones





# TEA según DSM V

- ▶ Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades
  - ▶ Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos
  - ▶ Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas, comportamiento verbal o no verbal





# TEA según DSM V

- ▶ Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades
  - ▶ Intereses restringidos y fijos que son atípicos en cuanto a su intensidad o foco de interés
  - ▶ Hiper o hiporeactividad a los estímulos sensoriales



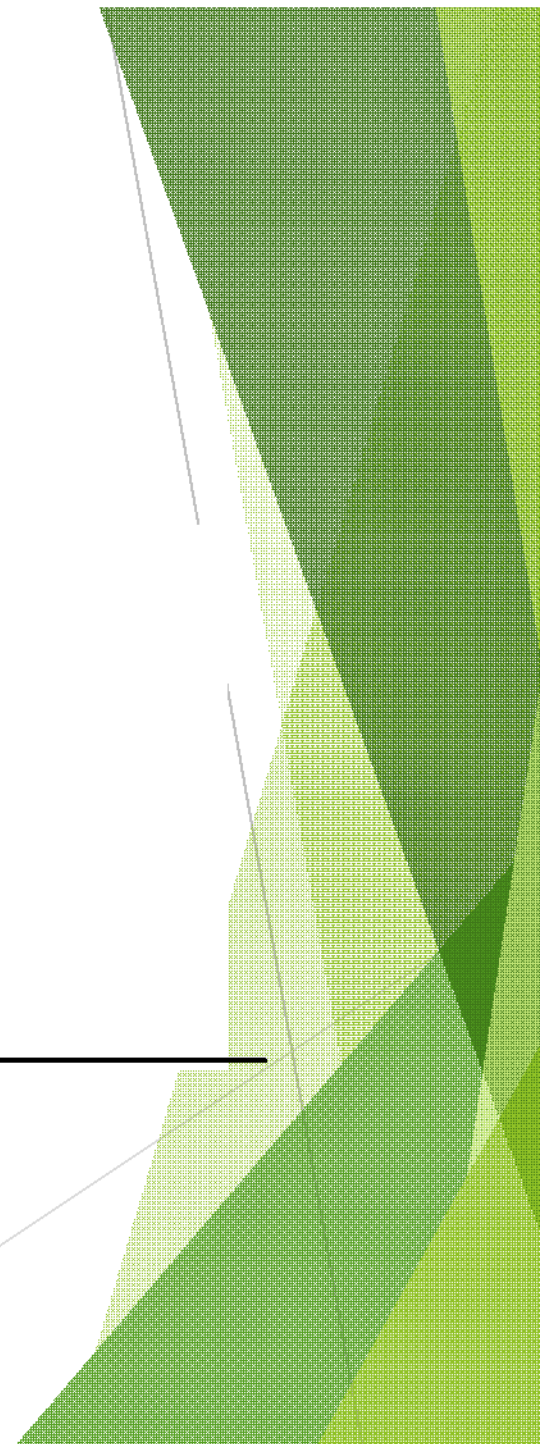




Severo

Moderado

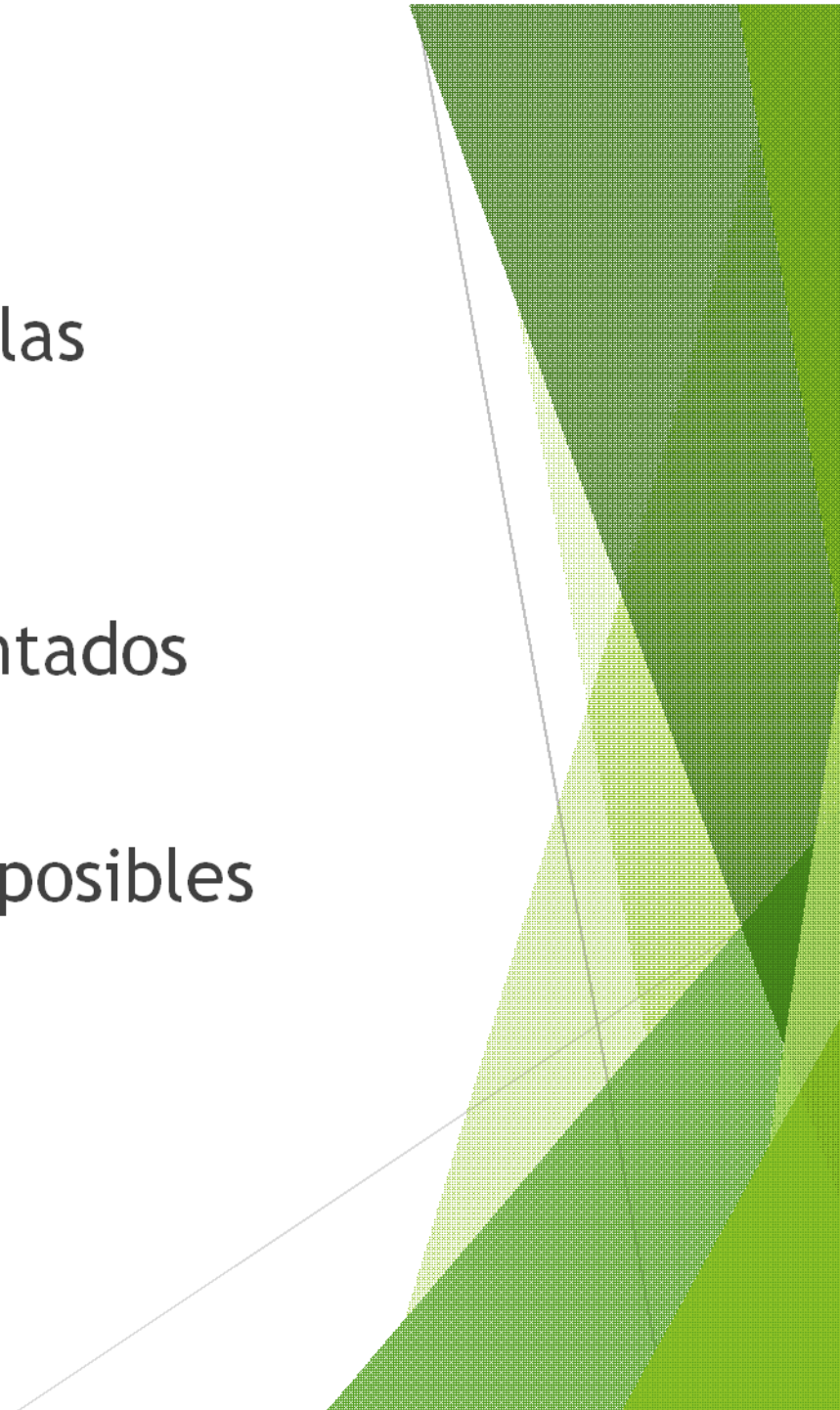
Leve





# Importancia

- ✓ Comprensión más integral de las necesidades del adolescente
- ✓ Planes educativos mejor orientados
- ✓ Monitoreo más preciso de los posibles apoyos





# Importancia

- ✓ Cambiar de paradigma:
  - ▶ Ausencia o disminución franca de empatía.
  - ▶ Incapacidad de mostrar disfrute compartido.
  - ▶ Dificultad para vincularse con otras personas.
  - ▶ No tener amigos.





# Importancia

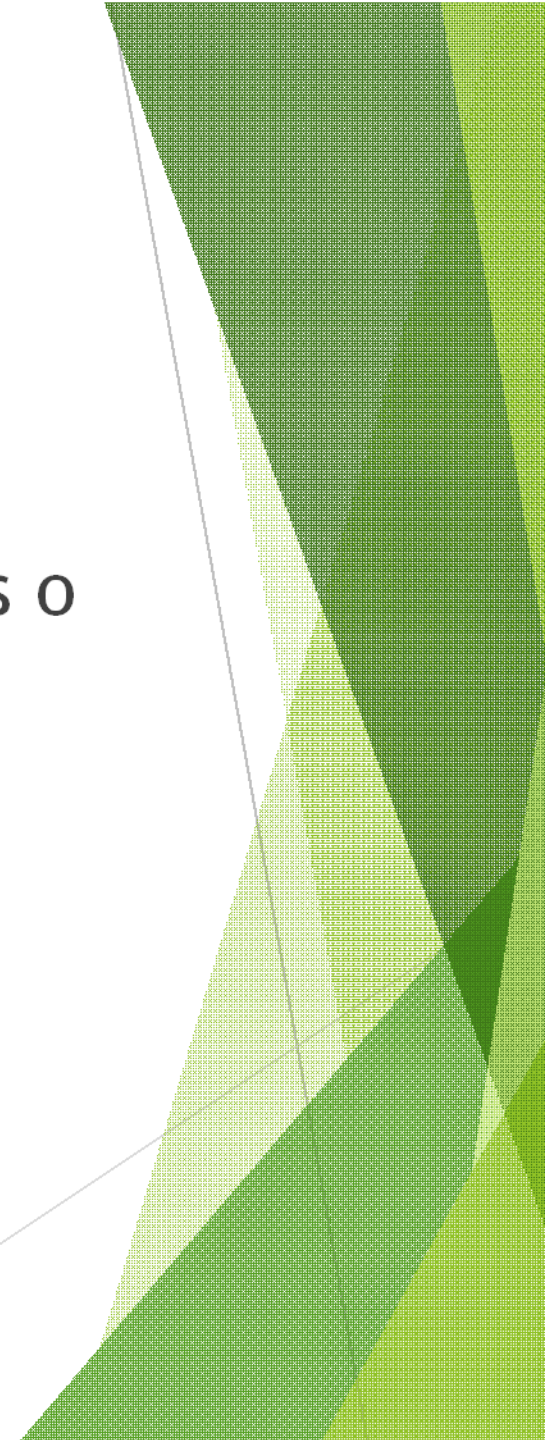
- ✓ Cambiar de paradigma:
  - ▶ Imaginación comprometida.
  - ▶ Comportamiento difícil.
  - ▶ Clara tendencia a la agresividad.
  - ▶ Interpretación literal de bromas o dobles sentidos.





# Cambiar de paradigma

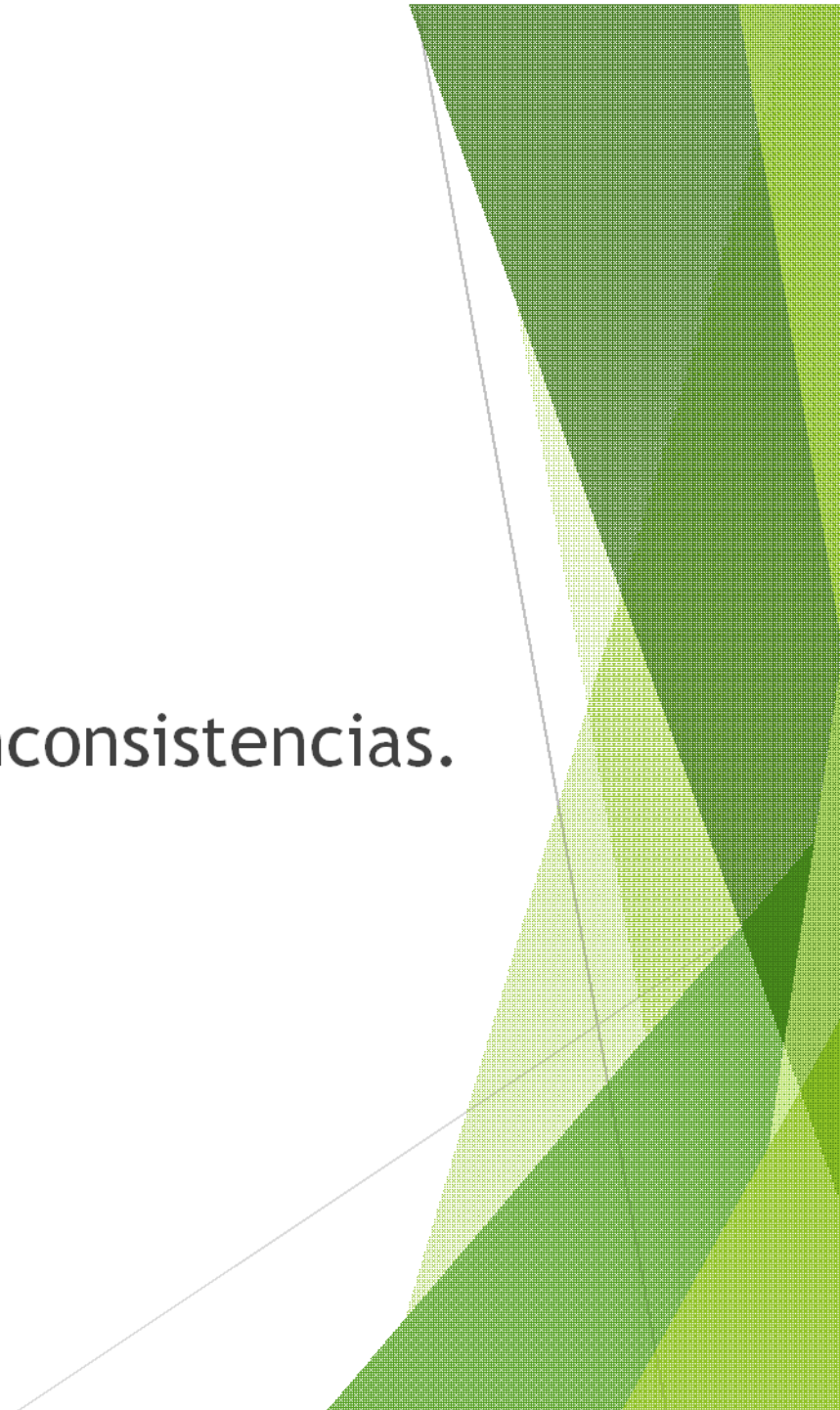
- ▶ Tendencia al aislamiento.
- ▶ No comprensión de dobles sentidos o claves sociales abstractas.
- ▶ Contacto visual breve.
- ▶ Insight nulo o disminuido.
- ▶ No ser cariñoso o mostrar afecto físicamente.





# Cambiar de paradigma

- ▶ Desinterés en jugar con otros.
- ▶ No tener amigos.
- ▶ Hipersensibilidad sensorial vrs. inconsistencias.
- ▶ Gestos emocionales disminuidos

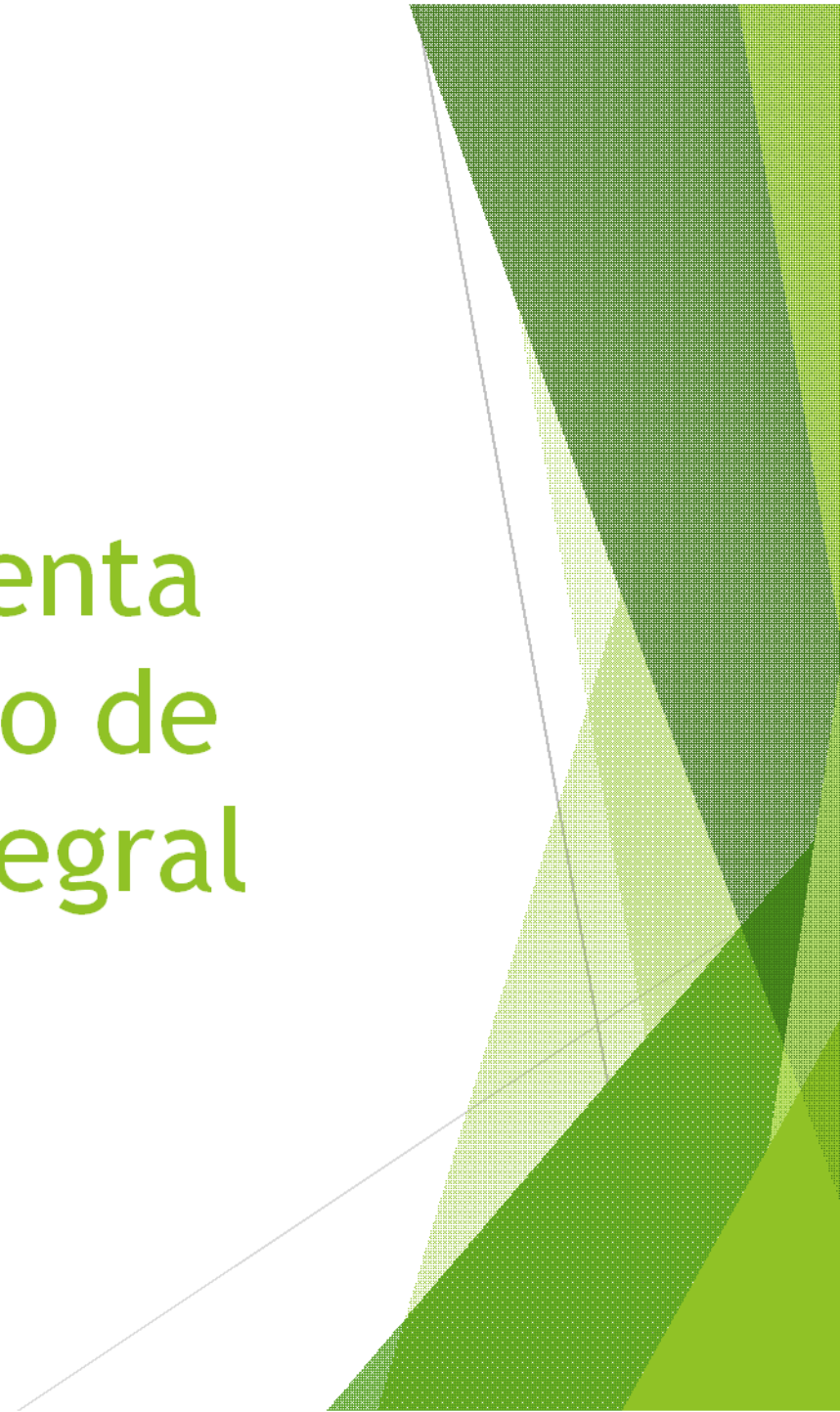








# ADOS-2: una herramienta valiosa dentro de una visión integral





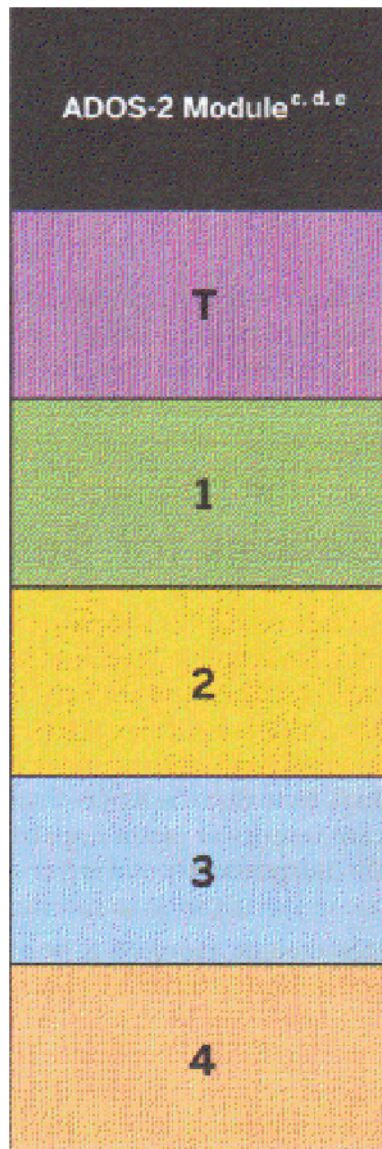
## ADOS-2

- ▶ Evaluación semiestructurada de la comunicación que comprende los dominios de: la comunicación, la interacción social, el juego o el uso imaginativo de materiales.
- ▶ Se establecen situaciones sociales que se crean a propósito y en donde ciertos tipos de comportamiento son más probables que se presenten.
- ▶ Los materiales y actividades proveen contextos estandarizados en los cuales se pueden observar estas conductas.





# Guía para elegir el módulo





# Guia de codificación

Puntajes
0
1
2
3





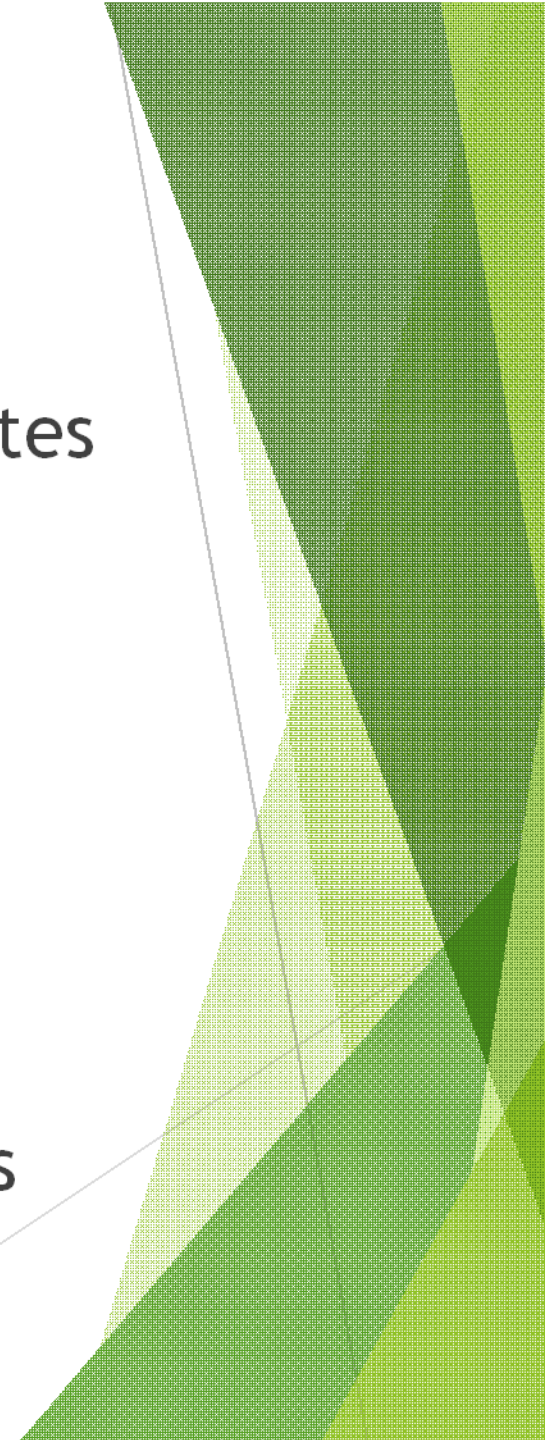
# Clasificación diagnóstica

Puntuación comparada	Descripción
10 9 8	<u>Autismo:</u> Nivel alto o severo de espectro autista-en relación con los síntomas
7 6 5	Nivel moderado de espectro autista-en relación con los síntomas
4 3	Espectro Autista leve
2 1	No dentro del espectro: Nivel mínimo de espectro



# Observaciones

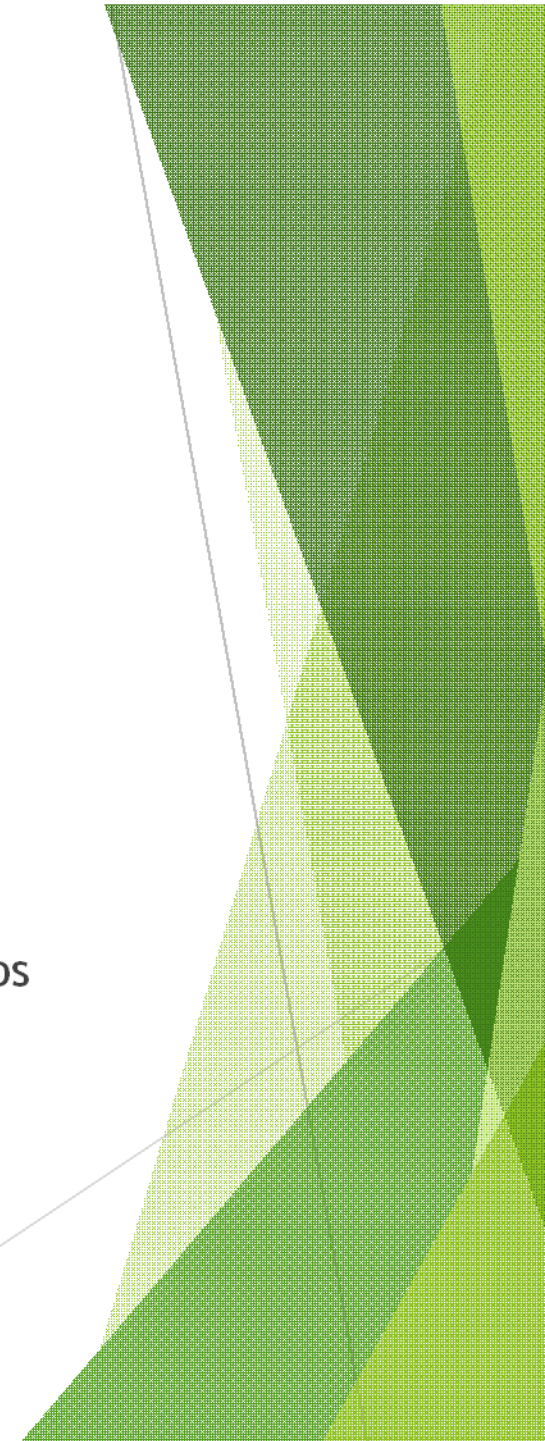
- ▶ No usar de parámetros a otros pacientes a la hora de determinar niveles de funcionamiento.
- ▶ Se debe contar con una edad maduracional.
- ▶ Precaución en caso de presentar otros trastornos.





# Porqué considerar medicamentos en TEA?

- ▶ **Dificultades asociadas** ➤ tan problemáticas como los síntomas de TEA
  - ▶ Ansiedad
  - ▶ Inestabilidad emocional
  - ▶ Hiperactividad e impulsividad
  - ▶ Trastornos del sueño
  - ▶ Agresión o conductas auto-destructivas
- ▶ Medicamentos pueden ayudar a tratar estas dificultades que presentan retos emocionales y conductuales más que síntomas clásicos del TEA





► **NO** hay medicamentos con **beneficio directo en:**

- Comunicación social
- Conductas restrictivas, repetitivas





# Abordaje de dificultades emocionales y conductuales

- ▶ Considerar rol de la comunicación (Terapeutas de Lenguaje)
- ▶ Funcionamiento familiar
- ▶ Salud física
- ▶ Comorbilidades / trastornos emocionales (ansiedad o TDAH)
- ▶ Factores sensoriales (Terapeuta Ocupacional)
- ▶ Habilidades de vida diaria





# Abordaje NO farmacológico de dificultades emocionales y conductuales

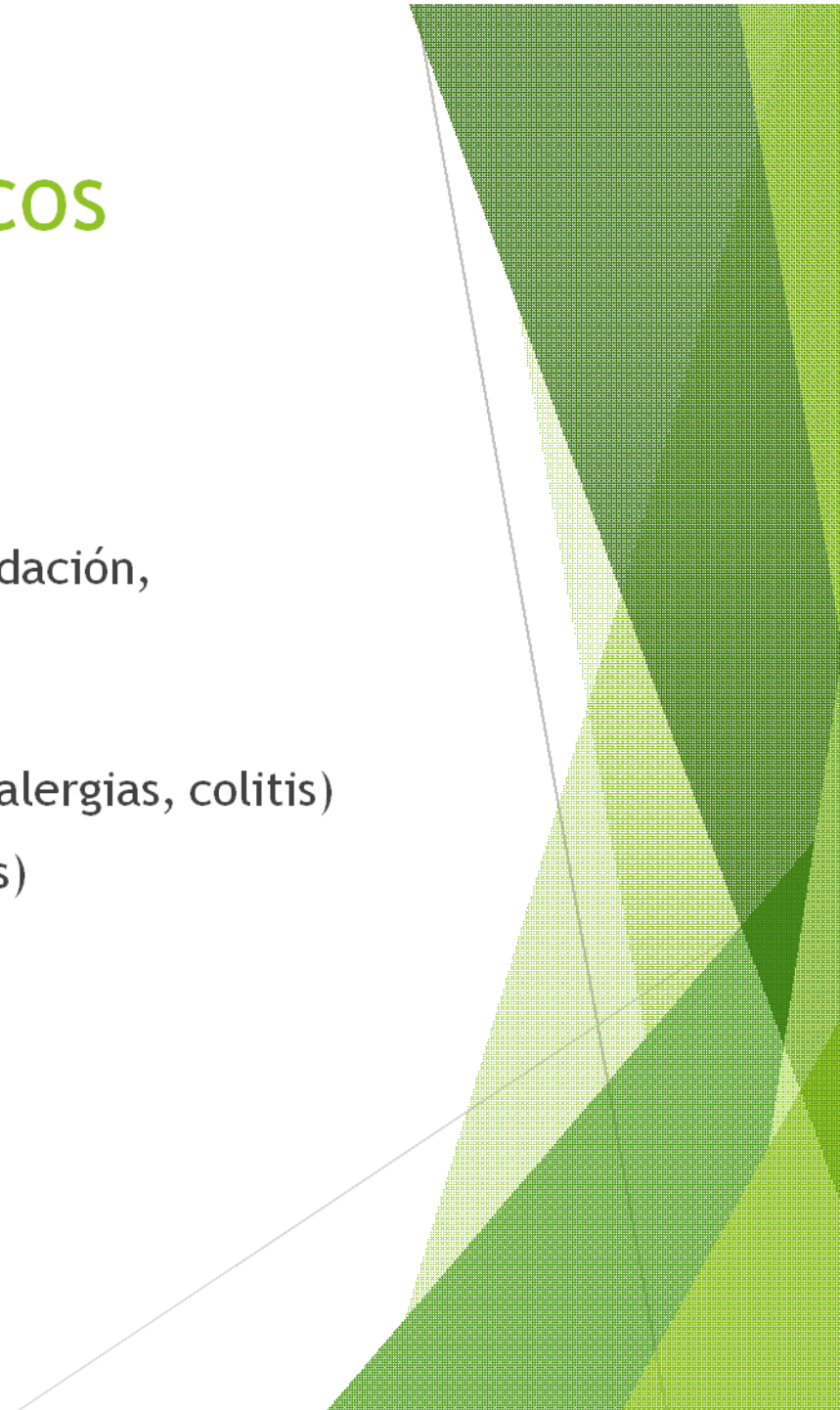
- ▶ Análisis Conductual Aplicado / Applied Behavioral Analysis (ABA)
- ▶ Terapia Cognitivo Conductual:
  - ▶ Efectiva para tratar ansiedad en individuos con TEA de alto funcionamiento
  - ▶ Conductas disruptivas, agresividad, mejorar habilidades sociales y de comunicación
- ▶ Habilidades Sociales
- ▶ Habilidades para la vida diaria
- ▶ Intervenciones sensoriales





# Tratamiento de Problemas Médicos

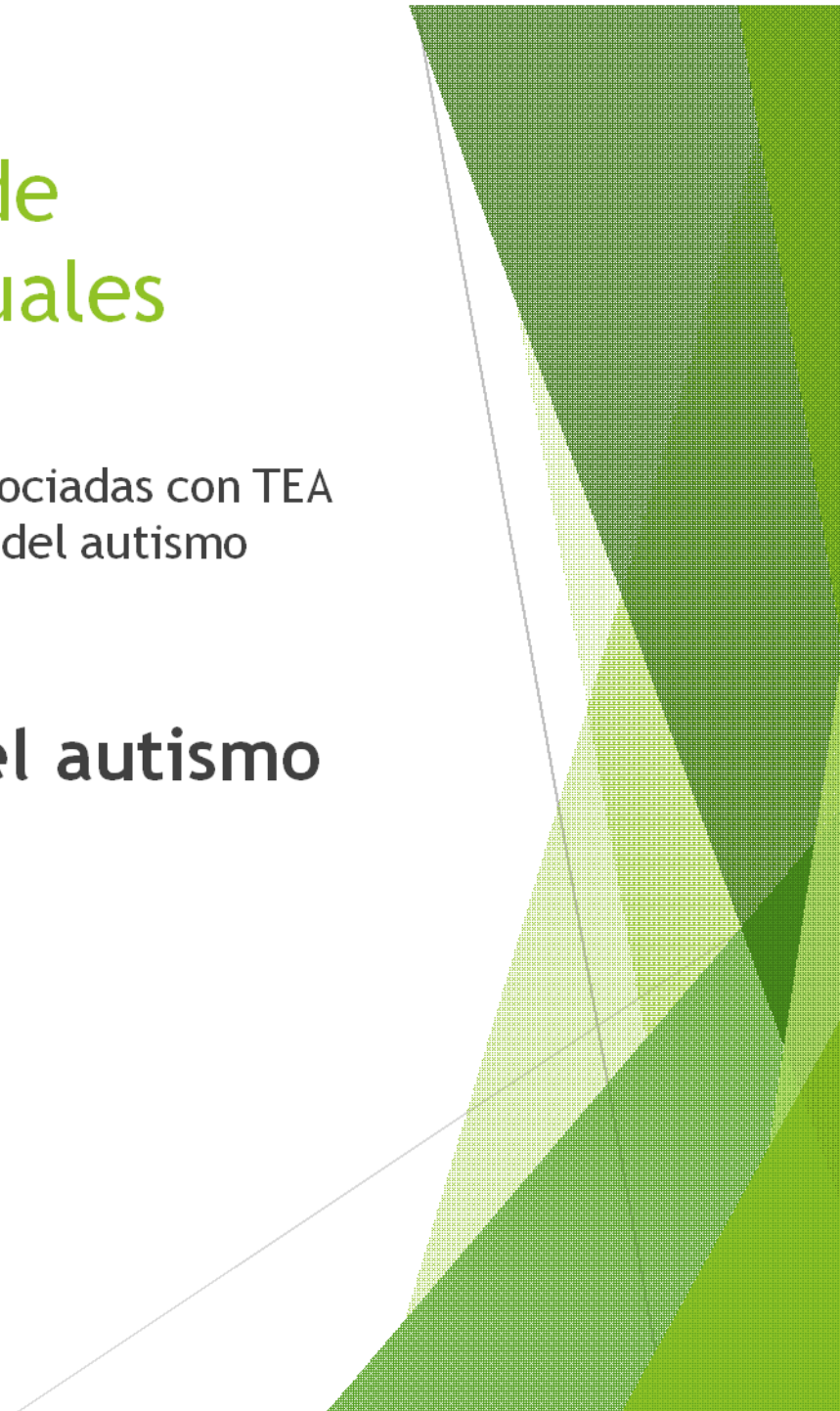
- ▶ Trastornos del sueño
- ▶ Efectos secundarios de medicamentos (cambios en sueño, sedación, constipación, agitación)
- ▶ Dolor ➤ Cambios conductuales
- ▶ Problemas gastrointestinales (constipación/diarrea, reflujo, alergias, colitis)
- ▶ Convulsiones (movimientos involuntarios, confusión, cefaleas)





# Medicamentos para el tratamiento de dificultades emocionales o conductuales

- ▶ Medicamentos utilizados para tratar síntomas y conductas asociadas con TEA no han mostrado que mejoren las características principales del autismo
- ▶ **NO hay un medicamento que trate el autismo como tal**



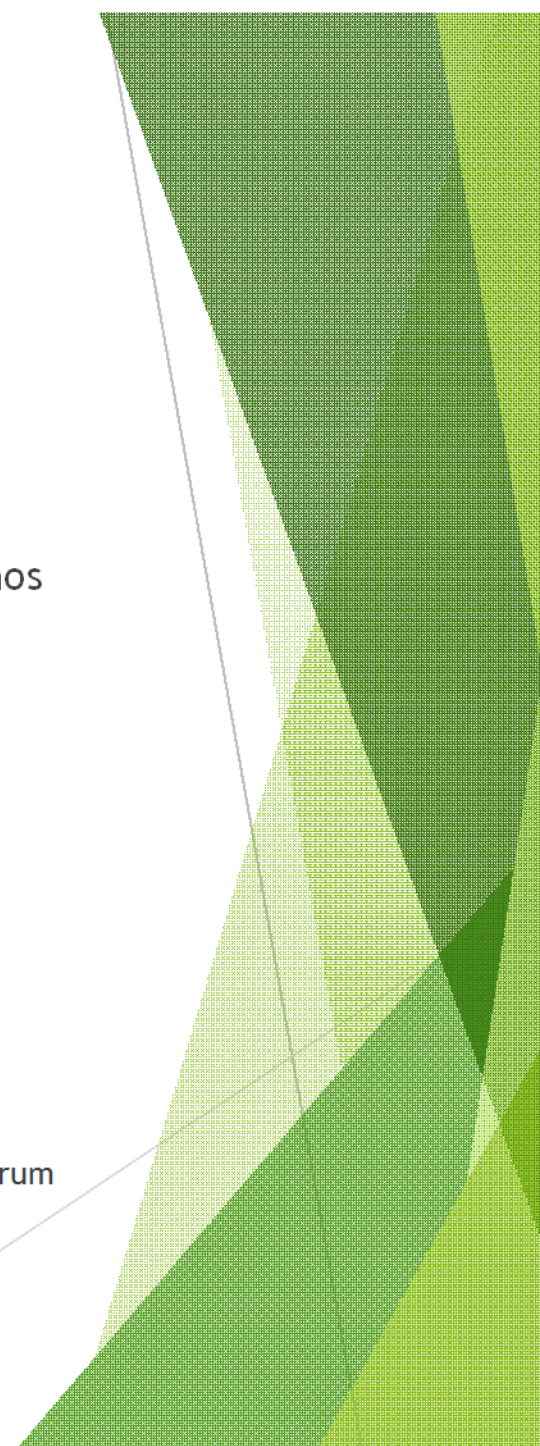


# Medicamentos para el tratamiento de dificultades emocionales o conductuales

## ► Estudio del 2013:

- A 2 de cada 3 jóvenes con TEA se les prescribió un psicofármaco durante los 3 años del estudio
- 1 de cada 7 fueron tratados con 3 o más medicamentos a la misma vez

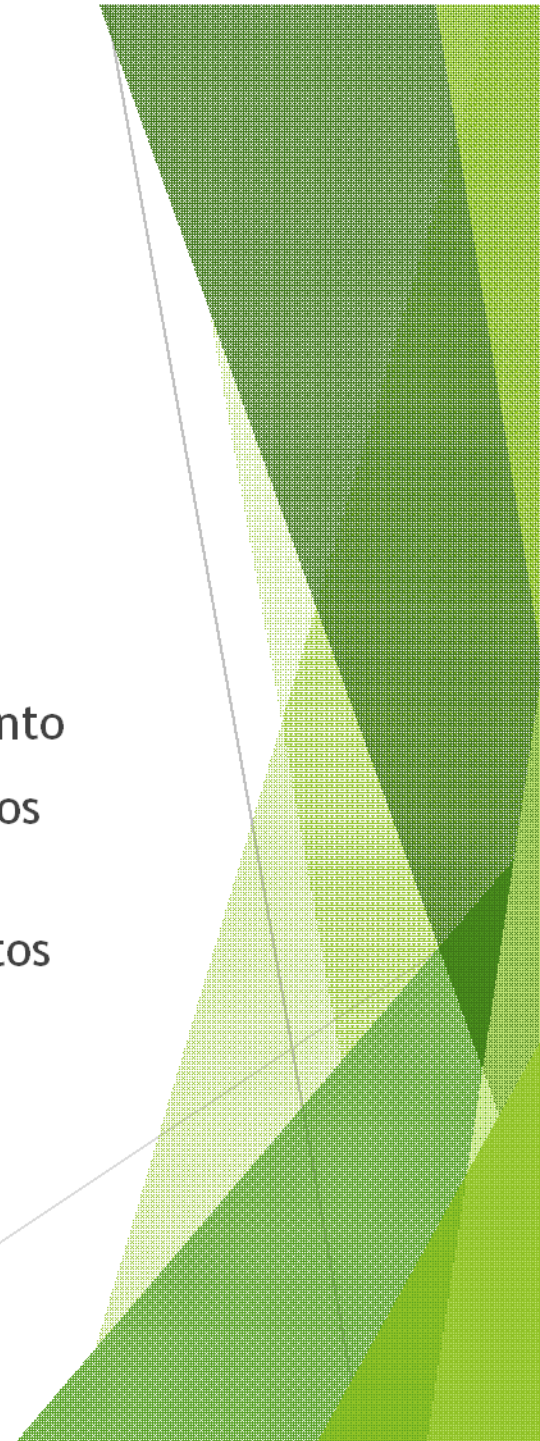
- Spencer D, Marshall J, Post B, et al. Psychotropic medication use and polypharmacy in children with autism spectrum disorders. *Pediatrics*. 2013;132(5):833-840.





# Factores a considerar para prescribir psicofármacos

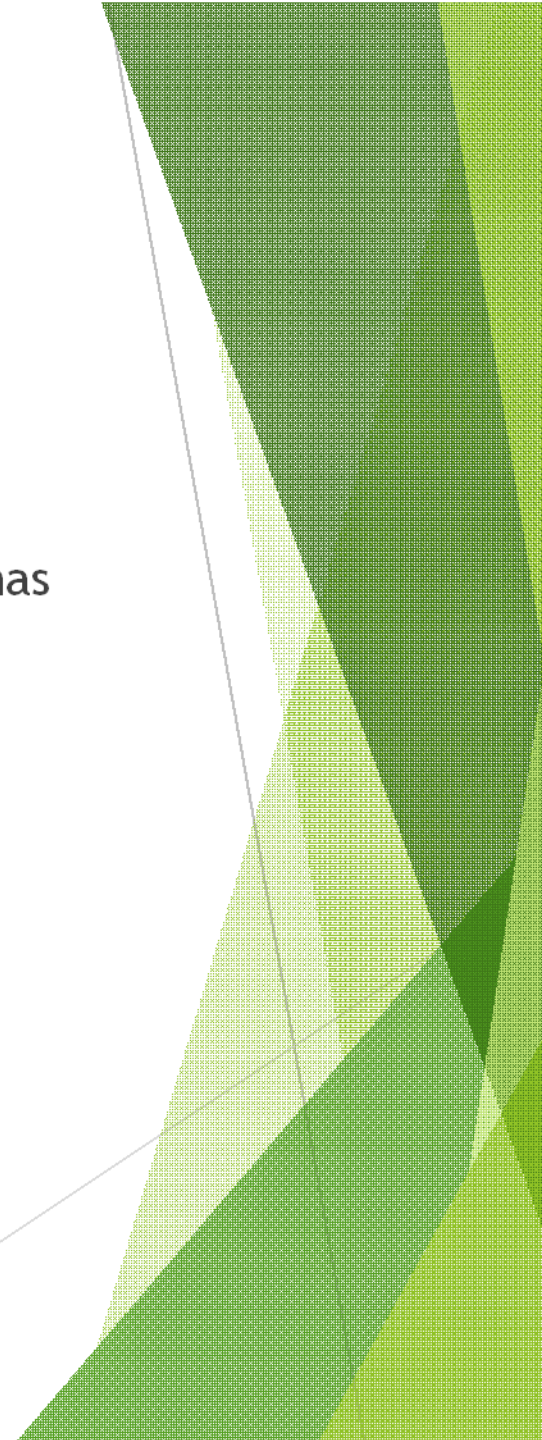
- ▶ Consentimiento informado
- ▶ Riesgos y beneficios
- ▶ Cuál medicamento funcionará?
- ▶ Evidencia para usar un medicamento para un problema en particular
- ▶ Usos de medicamento “Off label”
- ▶ Dosis adecuadas y tiempo de duración de “prueba”
- ▶ Efecto placebo
- ▶ Cuando suspender un medicamento
- ▶ Combinar medicamentos con otros tipos de tratamientos
- ▶ Remedios naturales o tratamientos alternativos?





# Hay tratamientos que NO deben ser utilizados?

- ▶ A  $\frac{3}{4}$  de jóvenes con autismo se les ha brindado tratamientos alternativos
- ▶ Poca evidencia (excepto Melatonina) aunque la mayoría de dietas o vitaminas no son dañinos
- ▶ Requieren de esfuerzo, tiempo, dinero
- ▶ Ideal usar recursos en tratamientos basados en evidencia
- ▶ **Algunos tratamientos no se deben considerar:**
  - ▶ No funcionan y caros
  - ▶ Riesgos en la salud





# Hay tratamientos que NO deben ser utilizados?

## ► Terapia de Quelación:

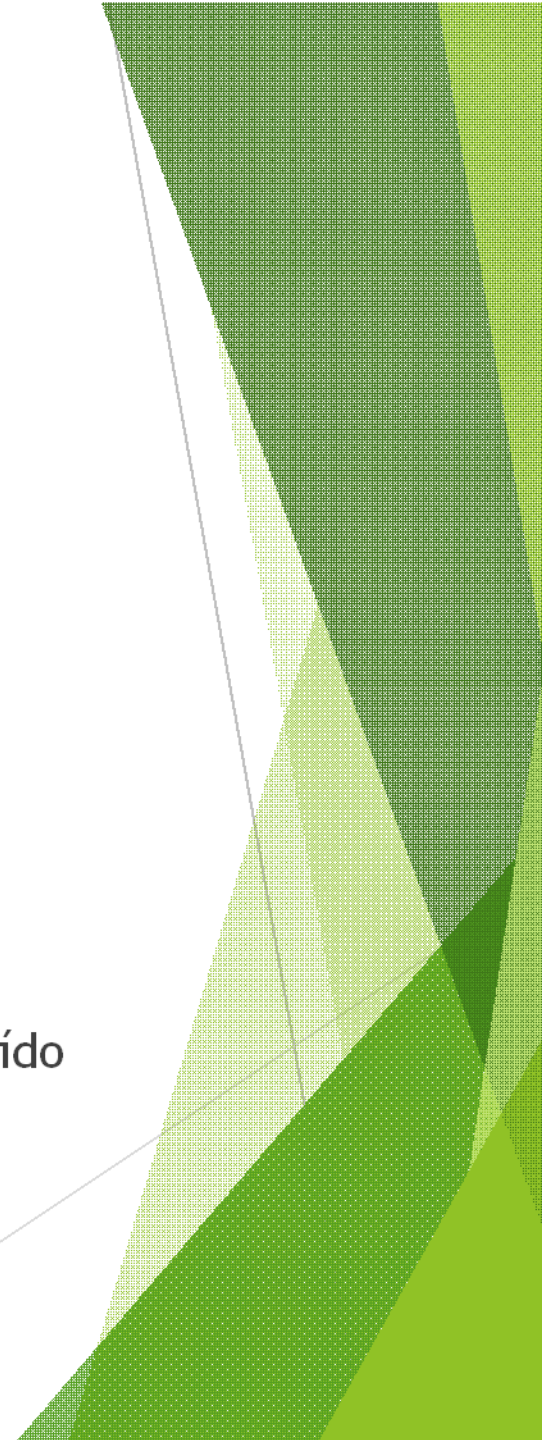
- Remueve metales tóxicos de la sangre
- Utilizada para tratar casos de intoxicación severa con plomo o elevaciones de hierro por enfermedades sanguíneas
- **NO es efectivo para tratamiento de TEA**
- Efectos secundarios **peligrosos** como falla hepática o renal, arresto cardíaco y hasta muerte





# Hay tratamientos que NO deben ser usados?

- ▶ **Oxigenoterapia Hiperbárica:**
- ▶ Uso médico del oxígeno puro al 100% en una Cámara Presurizada, llamada Cámara Hiperbárica.
- ▶ Utilizado para Síndrome de Descompresión y diferentes tipos de daños de tejido.
- ▶ **NO hay evidencia de utilidad en TEA**
- ▶ Alto costo
- ▶ Puede causar **daño** pulmonar, de la vista, problemas sinusales, ruptura de oído medio





# Hay tratamientos que NO deben ser usados?

## ► Secretina:

- No es efectivo
- Efectos secundarios: diarrea, vómito, fiebre, trombosis

## ► Re-implantación de células madre:

- No hay evidencia científica para uso en TEA
- Altísimo costo
- Riesgo de accidente vascular cerebral, inflamación cerebro





## ► Síntomas y Medicamentos





# Irritabilidad, Berrinches, Agresión:

- ▶ Antipsicóticos atípicos:
  - ▶ **Risperidona** (Risperdal)
  - ▶ **Aripiprazole** (Abilify)
- ▶ Reducen berrinches y agresión
- ▶ Múltiples estudios controlados
  
- ▶ Efectos secundarios:
  - ▶ Aumento de apetito y peso
  - ▶ Lípidos
  - ▶ Sedación





# Irritabilidad, Berrinches, Agresión:

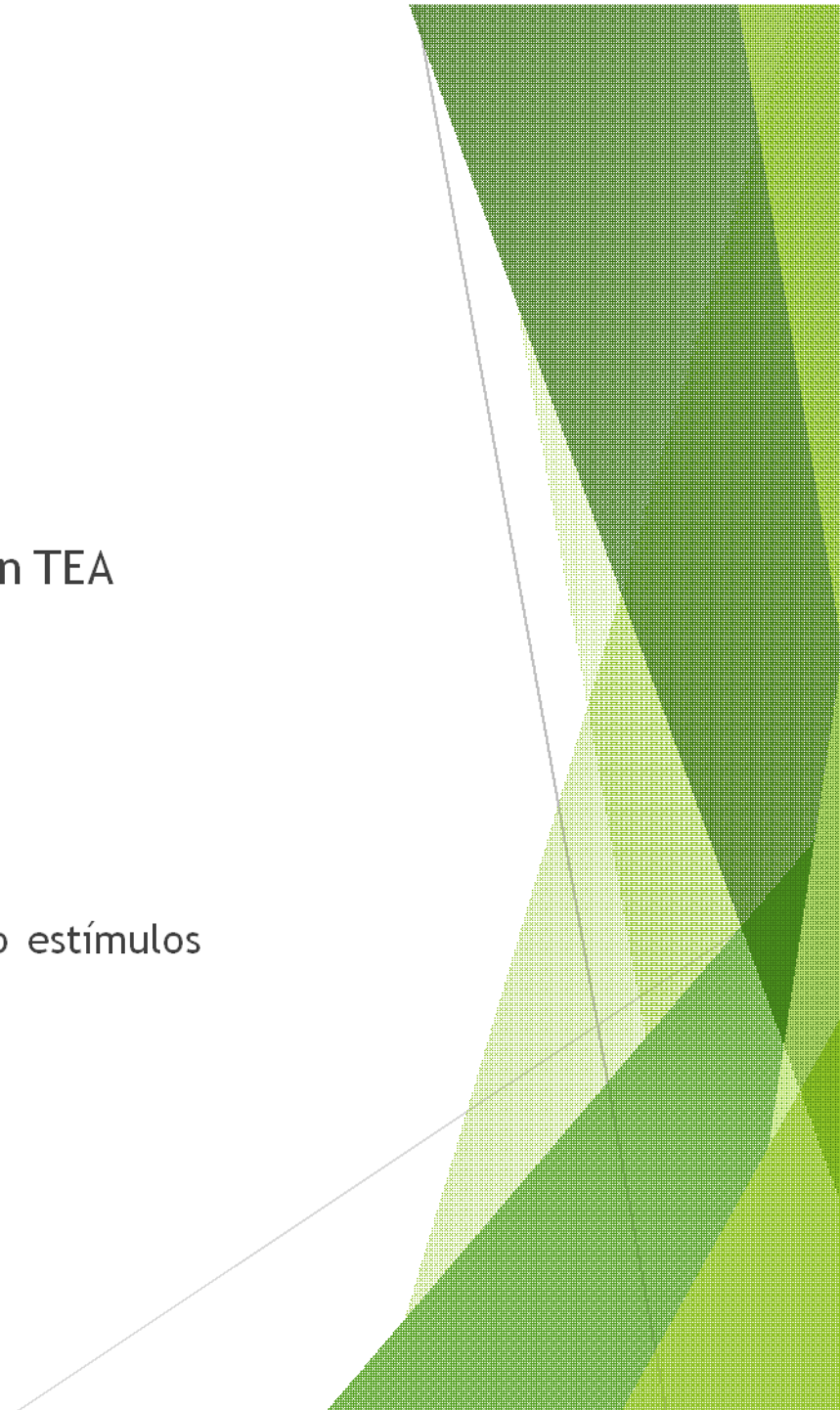
- ▶ Haloperidol (Haldol)
- ▶ Poca evidencia en otros grupos de medicamentos, pero menos efectos secundarios:
  - ▶ Clonidina
  - ▶ Guanfacina (Tenex o Intuniv)





# Conductas auto-destructivas

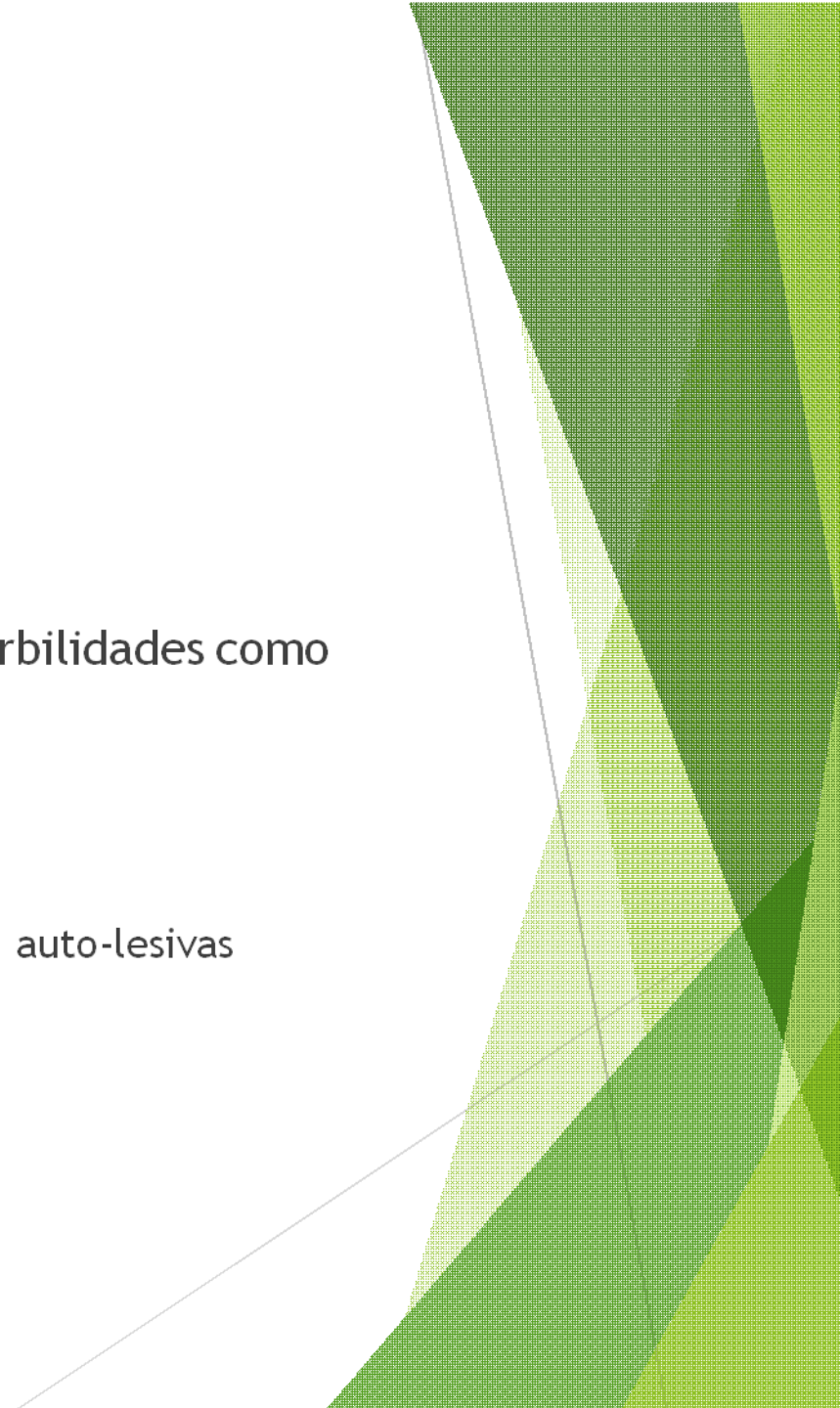
- ▶ Problema significativo
- ▶ Estudio a nivel comunitario encontraron que 11% de niños con TEA presentaban conductas auto-destructivas:
  - ▶ Pegar, morder, rasguñarse a sí mismos
- ▶ Análisis Conductual Aplicado (ABA)
  - ▶ Entender origen de conductas:
  - ▶ Escapar de demandas, acceder actividades, atención, cambiando estímulos sensoriales o dolor





# Conductas auto-destructivas

- ▶ Medicamentos:
- ▶ Cuando las conductas de auto-lesionarse son debidas a comorbilidades como ansiedad o depresión
- ▶ Anti-psicóticos atípicos:
  - ▶ Risperidona y Aripiprazole
  - ▶ Aprobados para tratar irritabilidad, que puede incluir conductas auto-lesivas





# Inatención, Hiperactividad, Impulsividad

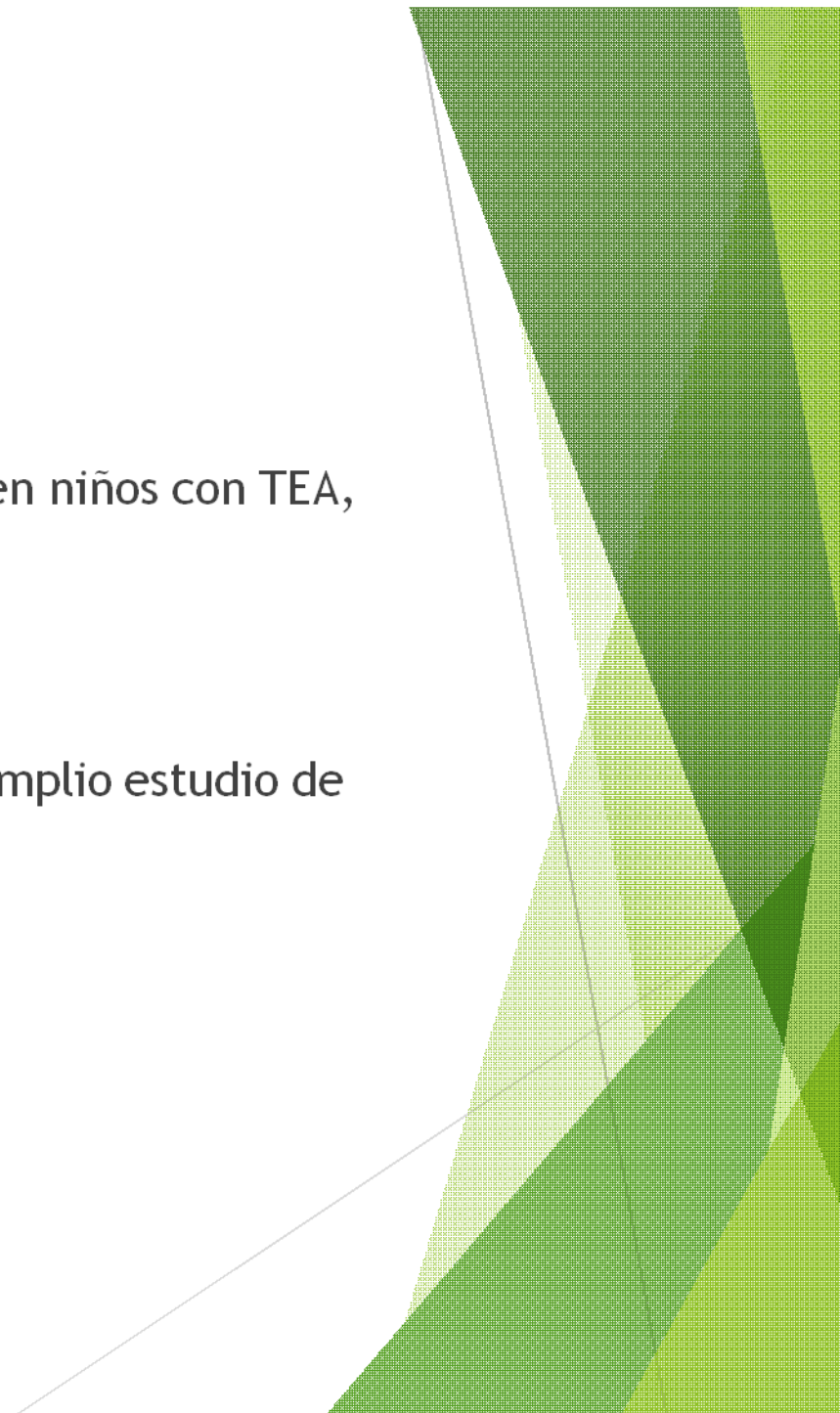
- ▶ TDAH en 30-60% de niños con TEA
- ▶ Manejo conductual
- ▶ **Metilfenidato (Ritalina)** efectivo en la mitad de niños con TEA
  - ▶ ↓ de apetito, cefaleas, insomnio, irritabilidad
- ▶ **Anfetaminas (Adderall)** efectivo aunque aún no específicamente evaluado en niños con TEA





# Inatención, Hiperactividad, Impulsividad

- ▶ **Atomoxetina (Strattera)** estudiado en estudios controlados en niños con TEA, mostrando beneficios para hiperactividad e impulsividad
  - ▶ Náuseas, vómitos, pérdida de apetito, somnolencia
- ▶ **Guanfacina (Intuniv, Tenex)** ha mostrado beneficios en un amplio estudio de niños con TDAH y TEA
- ▶ **Clonidina (Kapvay)** estudios pequeños





# Conductas repetitivas e insitencia en rutinas

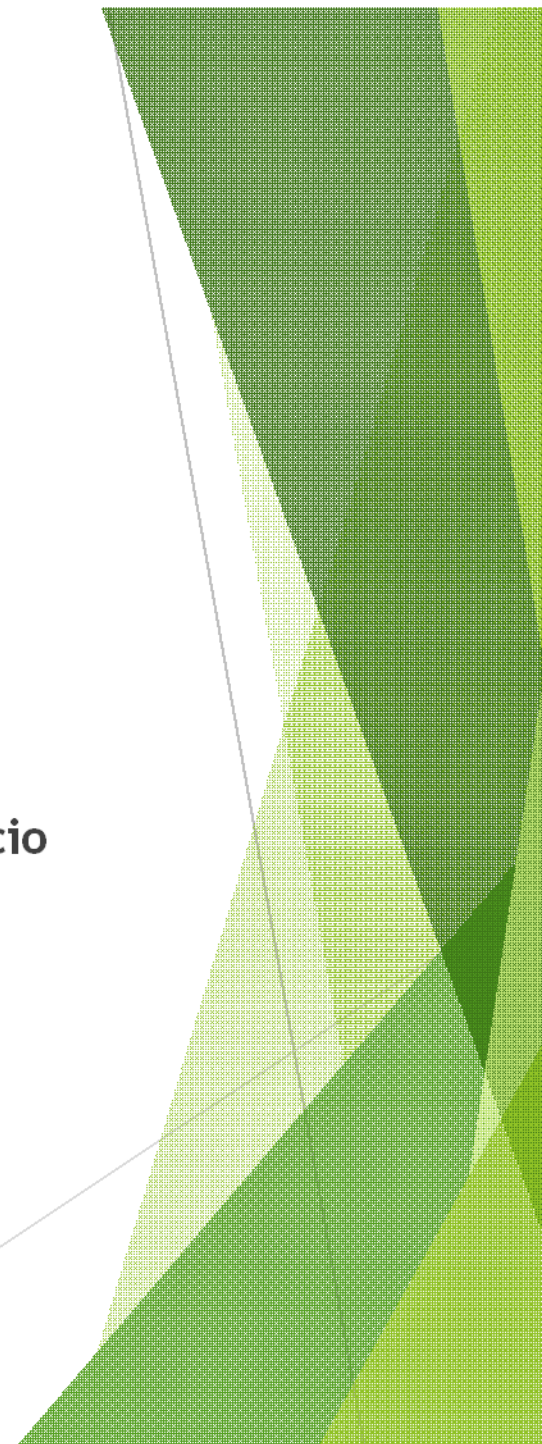
- ▶ Manerismos motores (aleteo)
- ▶ Intereses sensoriales (tocar texturas)
- ▶ Movimientos corporales complejos
- ▶ Repetir un sonido, palabra, o frase
- ▶ **Interrumpir estas conductas puede exacerbar ansiedad o agresividad por su adherencia a rutinas**
  - ▶ Determinar si estas conductas son un problema que requiera medicamento
  - ▶ A veces adaptativos y funcionales
  - ▶ Causan disfunción académica o social?





# Conductas repetitivas e insitencia en rutinas

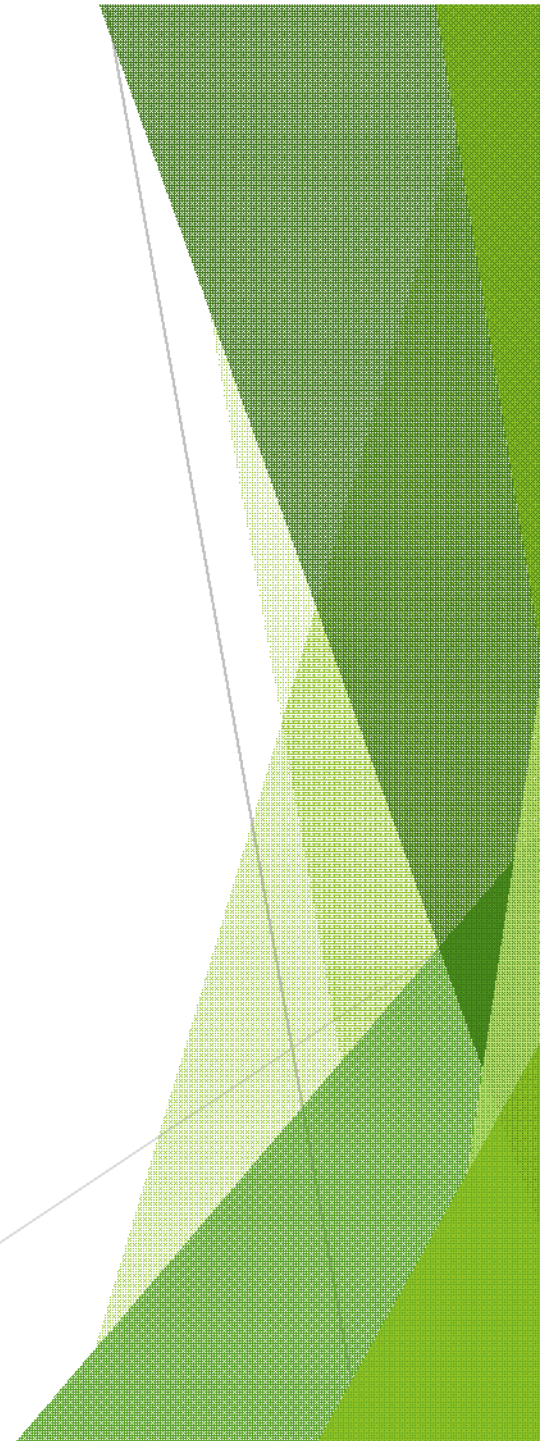
- ▶ ISRS:
- ▶ Mejoran conductas repetitivas de T.O.C. en niños sin diagnóstico de TEA
- ▶ Estudios controlados con ISRS para conductas repetitivas en TEA con:
- ▶ Fluoxetina, Fluvoxamina y Citalopram han mostrado **poco o ningún beneficio**
- ▶ Antipsicóticos atípicos:
- ▶ Risperidona y Aripripazole
- ▶ Evidencia limitada en reducir conductas repetitivas





# Ansiedad o Depresión

- ▶ Terapia Cognitivo Conductual en niños con TEA de alto funcionamiento y ansiedad
- ▶ Ningún medicamento ha sido estudiado para ansiedad o depresión en TEA
- ▶ ISRS:
- ▶ Fluoxetina o Sertralina
  - ▶ Fuerte evidencia en tratar depresión y ansiedad en niños sin TEA





# Conductas Sexualizadas Inapropiadas

- ▶ Conductas socialmente inaceptables a veces incluyen:
  - ▶ Deshinibición sexual
  - ▶ Conductas sexuales inapropiadas
- ▶ Adolescentes con TEA muchas veces privados de educación sexual adecuada
- ▶ Vulnerabilidad a abuso
- ▶ Iniciar con educación y manejo conductual
- ▶ Algunos casos reportados describen uso de **Mirtazapina (Remeron)**, pero no hay aún suficiente evidencia con estudios controlados
- ▶ **ISRS o antipsicóticos** pueden disminuir libido (no hay estudios)





# Insomnio (Trastornos del Sueño)

- ▶ Prevalente en jóvenes con TEA
- ▶ Higiene del Sueño!
- ▶ Remover electrónicos y otras actividades estimulantes del cuarto
- ▶ Rutinas de sueño

## ▶ Melatonina:

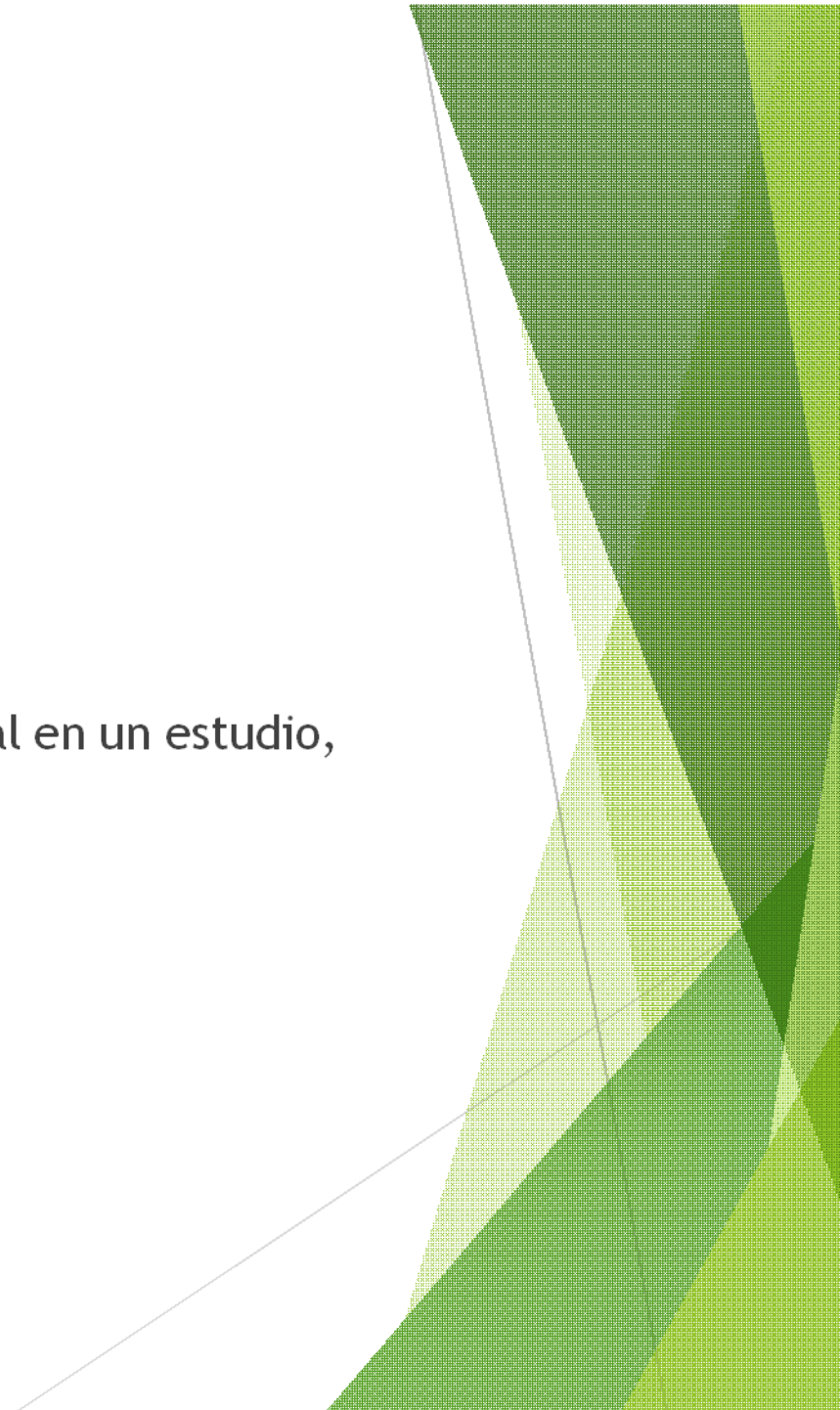
- ▶ Evidencia en varios estudios controlados





# Comunicación Social

- ▶ Tratamientos psicosociales
- ▶ Medicamentos limitados
- ▶ **Metilfenidato** mostró que puede mejorar comunicación social en un estudio, al aumentar atención





# RECURSOS

- ▶ AACAP practice parameter
- ▶ <http://www.jaacap.com/article/S0890-8567%2813%2900819-8/pdf>
- ▶ Autism speaks
- ▶ <https://www.autismspeaks.org/>
- ▶ CDC website
- ▶ <http://www.cdc.gov/ncbddd/autism/index.html>
- ▶ ChildTrends
- ▶ <http://www.childtrends.org/?indicators=autism-spectrum-disorders>
- ▶ NIMH
- ▶ <http://www.nimh.nih.gov/health/publications/a-parents-guide-to-autism-spectrum-disorder/index.shtml>
- ▶ ATN tool kits
- ▶ <https://www.autismspeaks.org/family-services/tool-kits>
- ▶ Autism Speaks challenging behaviors toolkit
- ▶ <https://www.autismspeaks.org/family-services/tool-kits/challenging-behaviors-tool-kit>

