

## PROPUESTA COMUNICACIÓN CONGRESO AETAPI

### *Un estudio neuropsicológico de los Trastornos del Espectro Autista. Análisis de una familia de 13 miembros.*

Rodríguez Santos F <sup>1,2,3</sup>, Murillo E <sup>2</sup> y Vidriales R <sup>2</sup>.

*1. Equipo de Alteraciones Graves del Desarrollo de la Comunidad de Madrid, 2. ASTRANE. Atención Sociosanitaria en Trastornos Neurológicos, 3. Mesa de Neuropsicología de AETAPI*

#### JUSTIFICACIÓN

La revisión de los modelos diagnósticos basados en nosologías cerradas que incluyen la ubicación todo o nada, de una persona dentro de una categoría psicopatológica, está dejando paso en los últimos años a una concepción dimensional de los trastornos psíquicos. Este cambio conceptual ha sido iniciado, fundamentalmente, por los clínicos que en su quehacer diario estudian pacientes cuyas características no concuerdan exactamente con los indicadores diagnósticos de la DSM-IV y la CIE-10, o que manifiestan distintos niveles de gravedad.

En las distintas revisiones de las clasificaciones psicopatológicas y dentro de los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TTGGD) se han venido aquilatando los criterios para aumentar la precisión de los diagnósticos.

En consonancia con lo anterior, hace varios años comenzó a difundirse en medios profesionales y académicos el concepto de Trastornos del Espectro Autista (TEA). La dificultad surge cuando hay que definir cuales son los ejes o dimensiones sobre las que van a pivotar los criterios diagnósticos. En esta línea, y dentro de nuestro país, la importante aportación del Inventario De Espectro Autista (IDEA) comienza a ser de utilidad para la evaluación y determinación nosológicas de estos sujetos.

Por otra parte, los distintos profesionales no nos ponemos de acuerdo sobre cuán amplio ha de ser el “espectro”, esto es, que trastornos mentales y del comportamiento estarían incluidos y en que punto.

#### OBJETIVO

La comunicación que presentamos pretende esclarecer algunos de los trastornos neuropsicológicos que podrían compartir las personas con TEA. Con este objetivo, estamos estudiando una familia de una veintena de sujetos en la que varios de sus miembros tienen diagnósticos concretos de TTGGD y, otros, presentan peculiaridades en su desarrollo y funcionamiento actual que no llegan a cumplir dichos criterios pero que comparten algunos síntomas. Dentro de este grupo familiar también existen varios diagnósticos de sobredotación.

## MÉTODO

Hemos procedido a realizar una evaluación según el Protocolo de Evaluación Psicológica para personas con TTGGD consensuado por la mesa de Neuropsicología de AETAPI.

Las variables analizadas quedaron recogidas en la documentación del anterior congreso de AETAPI. De forma resumida el protocolo incluye: determinación etiológica, complicaciones durante el desarrollo, nivel de funcionamiento en actividades personales, factores contextuales y funcionamiento neuropsicológico actual (sensopercepción, motricidad, cognitivo general, atención, memoria, comunicación y lenguaje, funciones ejecutivas, coherencia central, teoría de la mente, comportamiento y conocimientos).

Se ha utilizado una batería de pruebas de uso común en psicología y neuropsicología y se han elaborado procedimientos específicos.

Una vez analizados los sujetos se han situado a lo largo del IDEA y se han identificado los diagnósticos y puntos comunes que presentan dichos miembros.

## RESULTADOS

En el momento actual podemos aportar datos preliminares del estudio de 13 miembros de la familia en la gran mayoría de las variables del protocolo de Evaluación Neuropsicológica para TTGGD.

Ha sido analizada una familia (FA) compuesta por el padre, la madre y nueve hijos, así como tres hijos de dos hermanos paternos (FB y FC respectivamente).

Se están analizando los resultados de las pruebas neurobiológicas recomendadas (estudio sindrómico, bioquímico, neuroimagen...) y, aunque no están los datos definitivos, si comienzan a aparecer algunas alteraciones en aminoácidos, EEG e intolerancia a la caseína en algunos de los miembros de la familia FA.

En términos generales se observa un desarrollo psicológico peculiar en la mayor parte de la familia FA: dificultades de aprendizaje durante la primera infancia, inflexibilidad cognitiva y problemas de relación social. En algunos de los casos se constata un desarrollo retrasado en determinadas áreas, especialmente el lenguaje y la motricidad, y en otros casos todo lo contrario, incluyendo precocidad en estos aspectos y sobredotación.

El nivel de gravedad de los trastornos es variable y, en la mitad de la familia desaparecen o son muy leves en el desarrollo posterior. Dentro de esta familia FA hay un diagnóstico de TTGGD no especificado y otro de Trastorno Asperger con síntomas peculiares.

Los otros miembros de la familia FA no llegan a cumplir los criterios diagnósticos de TTGGD ni otros como Trastorno Obsesivo Compulsivo o Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad/Impulsividad. Sin embargo, los hijos mayores manifiestan dificultades en la comprensión social, y en algún caso del lenguaje, de alto nivel.

Tanto el padre como varios de los hijos de la familia FA son sobredotados e informan de un patrón de desarrollo evolutivo similar a los otros miembros. Por otro lado, tanto el padre como varios de sus hijos y hermanos de las familias FB y FC informan sobre dificultades por hiperfocalización (ensimismamiento) en estímulos visuales irrelevantes, así como una capacidad peculiar para la percepción y discriminación de estímulos visuales.

Los hijos de las familias FB y FC manifiestan síntomas más leves del desarrollo con características comunes de retraso en algunas áreas, comportamientos peculiares, que en algún caso incluye movimientos estereotipados y, en términos generales, dificultades de comportamiento social más o menos graves.

En el momento actual estamos analizando estadísticamente los datos obtenidos de los distintos perfiles y procediendo a la evaluación del resto de los miembros de la familia, incluyendo algunos adultos que tienen rasgos comunes con el Trastorno Asperger, que esperamos poder concretar.

Las pruebas utilizadas, así como los perfiles específicos obtenidos se presentarán en el Congreso de AETAPI.