



# **I JORNADA CATALINA SANTANA 2020**

## **Atención al niño con TEA desde NEUROPEDIATRÍA**

**María Salvador Cañibano  
F.E.A Neuropediatría CHUC**



# ÍNDICE

1. Objetivos
2. ¿ Por qué un neuropediatra?
3. Valoración neuropediátrica
4. Comorbilidades y su tratamiento
5. Conclusiones



# 1. OBJETIVOS

- ❖ Conocer por qué tienen que ser visto por neuropediatría
- ❖ Saber qué vamos a hacer en la consulta y por qué
- ❖ Conocer posibles comorbilidades y su tratamiento



## 2. ¿ POR QUÉ UN NEUROPEDIATRA?



ETIOLOGÍA

A large, light green arrow pointing to the right, containing the word "ETIOLOGÍA" in white capital letters.

COMORBILIDADES

A large, dark green arrow pointing to the left, containing the word "COMORBILIDADES" in white capital letters.



## 2.1. ETIOLOGÍA

- Claro componente genético
- Otros factores: entorno, alteración inmunológica, trastorno metabólico, daño cerebral temprano



## 2.2 COMORBILIDADES

Existen **múltiples comorbilidades** que pueden presentar estos pacientes que requerirán **diagnóstico y tratamiento** por parte del **neuropediatra**







### 3. VALORACIÓN NEUROPEDIATRICA

- I. Antecedentes personales
- II. Antecedentes familiares
- III. Desarrollo psicomotor
- IV. Valoración del comportamiento, observación del juego y del trato directo
- V. Examen físico
- VI. Pruebas complementarias
- VII. Valoración de comorbilidades





### 3. VALORACIÓN NEUROPEDIATRICA

- Antecedentes personales
- Patología gestacional
- Parto y postparto
- Infecciones frecuentes (otitis), traumatismos
- craneoencefálicos, etc
- Crecimiento, problemas GI
- Calendario de vacunación



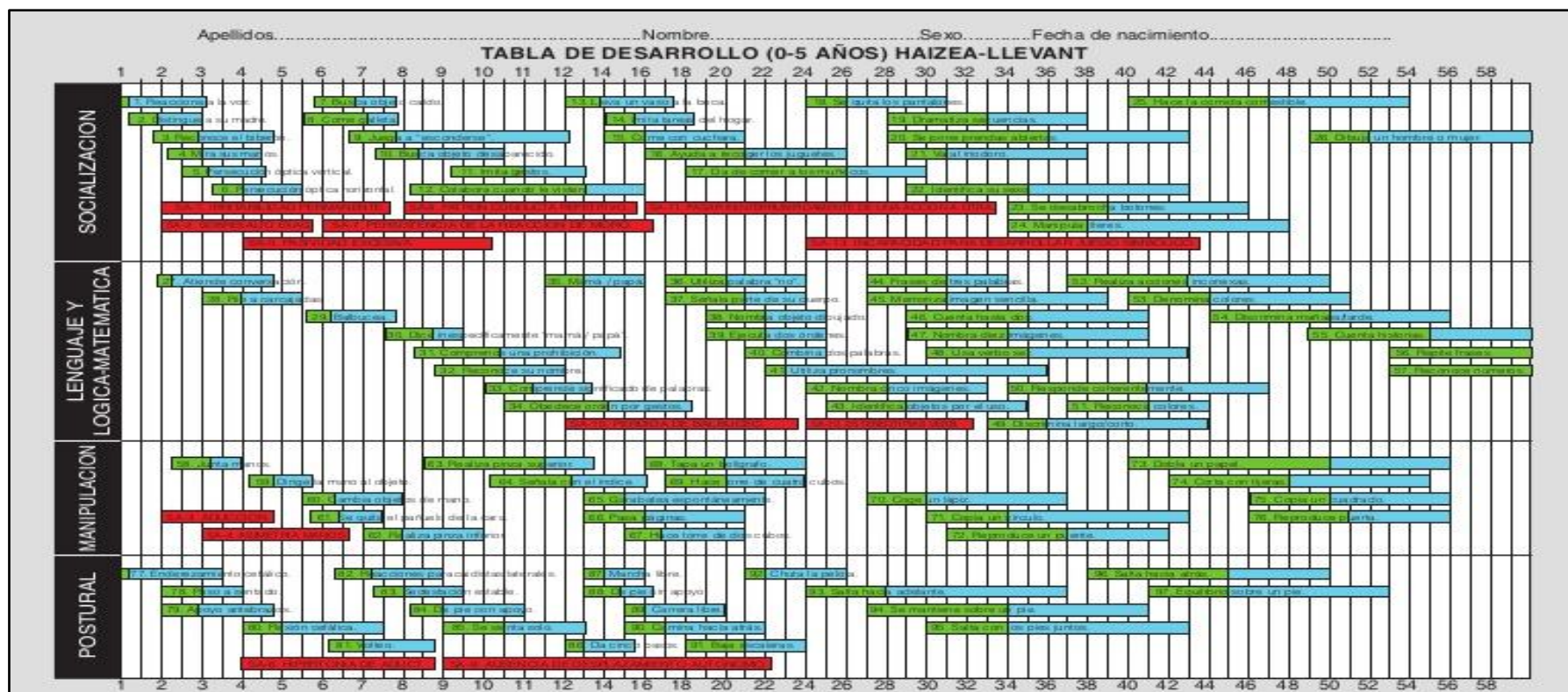
### 3. VALORACIÓN NEUROPEDIATRICA

#### II. Antecedentes familiares

- Edad de los padres
- Diabetes gestacional
- Infecciones durante la gestación y serologías maternas
- Trastornos NRL o psiquiátricos
- Sordera
- Consanguinidad



### III. Desarrollo psicomotor





### 3. VALORACIÓN NEUROPEDIATRICA

#### IV. Valoración del comportamiento, observación del juego y trato directo

- Se debería hacer durante **TODA** la visita (ideal incluso en sala de espera)
- Calidad de la relación con los “cuidadores”
- Calidad del lenguaje
- Comportamiento

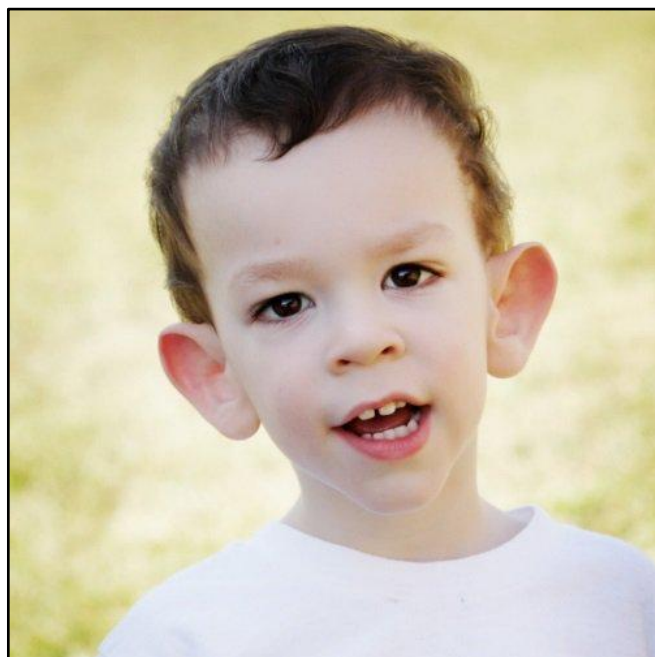


### 3. VALORACIÓN NEUROPEDIATRICA

#### V. Examen físico

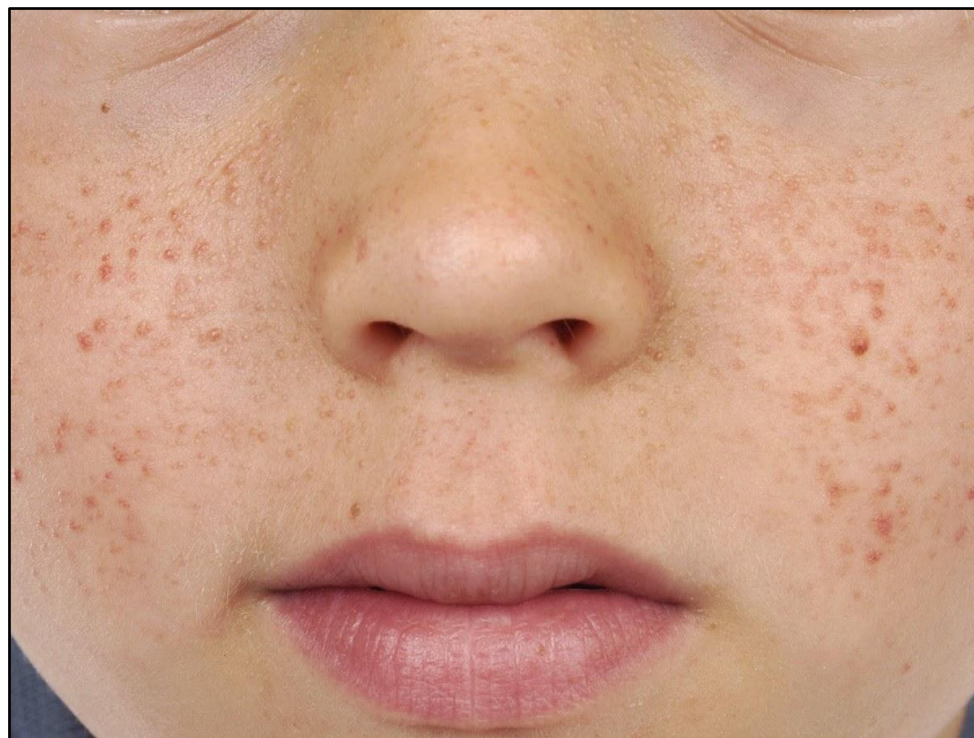
- Rasgos dismórficos
- Antropometría
- Estigmas cutáneos
- Exploración física general
- Exploración neurológica completa













### 3. VALORACIÓN NEUROPEDIATRICA

#### VI. Pruebas complementarias

- **Analítica sanguínea con estudio metabólico básico**
- **Hormonas tiroides**
- **Celiaquía**
- **X-frágil**
- **Arrays**
- **PEATC**
- **EEG**
- **Neuroimagen**



- 1. DETECTAR CAUSAS TRATABLES**
- 2. DETECTAR PROBLEMAS AUDITIVOS  
(SOBRETUDO A MENOR EDAD)**



## 3. VALORACIÓN NEUROPEDIATRICA

### VII. Valoración de comorbilidades

- Discapacidad intelectual
- Epilepsia
- Trastornos motores
- Trastorno metabólicos
- Problemas gastrointestinales
- TRASTORNOS DEL SUEÑO



## TRASTORNOS DEL SUEÑO

1. Síntoma muy común
2. Gran impacto en la calidad de vida del paciente y su familia
3. Clara relación con problemas del comportamiento y peor respuesta a las terapias





# Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos del Espectro Autista en Atención Primaria

**GUIA DE PRÁCTICA CLÍNICA DEL MINISTERIO DE SANIDAD (2009)**



[Front Psychiatry](#). 2019 Jul 12;10:487. doi: 10.3389/fpsyt.2019.00487. eCollection 2019.

## **Problem Behavior in Autism Spectrum Disorder: Considering Core Symptom Severity and Accompanying Sleep Disturbance.**

[Lindor E](#)<sup>1</sup>, [Sivaratnam C](#)<sup>1</sup>, [May T](#)<sup>1</sup>, [Stefanac N](#)<sup>1</sup>, [Howells K](#)<sup>1</sup>, [Rinehart N](#)<sup>1</sup>.

[Int J Neurosci](#). 2020 Jan 14:1-14. doi: 10.1080/00207454.2019.1711377. [Epub ahead of print]

## **Understanding the role of sleep and its disturbances in Autism spectrum disorder.**

[Karthikeyan R](#)<sup>1</sup>, [Cardinali DP](#)<sup>2</sup>, [Shakunthala V](#)<sup>3</sup>, [Spence DW](#)<sup>4</sup>, [Brown GM](#)<sup>5</sup>, [Pandi-Perumal SR](#)<sup>6</sup>.

[Curr Psychiatry Rep](#). 2017 Jun;19(6):34. doi: 10.1007/s11920-017-0782-x.

## **Sleep in Children with Autism Spectrum Disorder.**

[Souders MC](#)<sup>1</sup>, [Zavodny S](#)<sup>2</sup>, [Eriksen W](#)<sup>2</sup>, [Sinko R](#)<sup>3</sup>, [Connell J](#)<sup>4</sup>, [Kerns C](#)<sup>4</sup>, [Schaaf R](#)<sup>3</sup>, [Pinto-Martin J](#)<sup>2</sup>.

### **Author information**

[J Neurodev Disord](#). 2014;6(1):44. doi: 10.1186/1866-1955-6-44. Epub 2014 Dec 11.

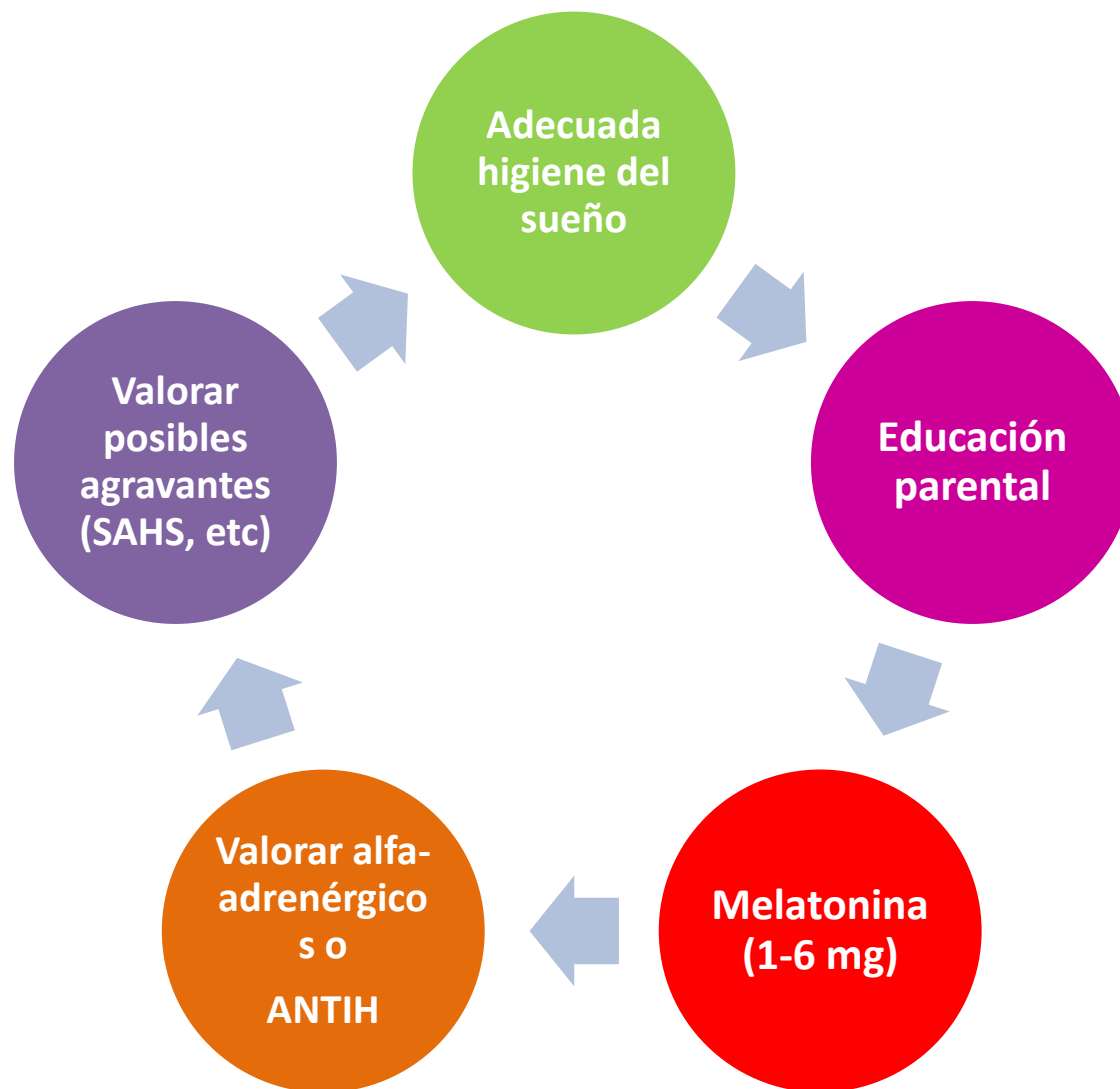
## **The relationship between sleep and behavior in autism spectrum disorder (ASD): a review.**

[Cohen S](#)<sup>1</sup>, [Conduit R](#)<sup>2</sup>, [Lockley SW](#)<sup>3</sup>, [Rajaratnam SM](#)<sup>3</sup>, [Cornish KM](#)<sup>1</sup>.

[Res Dev Disabil](#). 2019 Dec 31;97:103548. doi: 10.1016/j.ridd.2019.103548. [Epub ahead of print]

## **Factor analysis of the children's sleep habits questionnaire among preschool children with autism spectrum disorder.**

[Zaidman-Zait A](#)<sup>1</sup>, [Zwaigenbaum L](#)<sup>2</sup>, [Duku E](#)<sup>3</sup>, [Bennett T](#)<sup>3</sup>, [Szatmari P](#)<sup>4</sup>, [Mirenda P](#)<sup>5</sup>, [Smith I](#)<sup>6</sup>, [Vaillancourt T](#)<sup>7</sup>, [Volden J](#)<sup>2</sup>, [Waddell C](#)<sup>8</sup>, [Kerns C](#)<sup>5</sup>, [Elsabbagh M](#)<sup>9</sup>, [Georgiades S](#)<sup>3</sup>, [Ungar WJ](#)<sup>10</sup>, [Fombonne E](#)<sup>11</sup>, [Roberts W](#)<sup>12</sup>.





# CONCLUSIONES

- Todo paciente con dx de TEA **deberá ser valorado** por un **neuropediatra**
- Se **individualizará** en cada caso, valorando la necesidad de unas u otras pruebas complementarias
- Nuestro principal objetivo es detectar organicidad y **CAUSAS TRATABLES**