



Autismo más allá del diagnóstico: Un enfoque clínico de las comorbilidades psiquiátricas y neurológicas

Dr. Alejandro De la Torre R.
Neurologo Pediatra



El autismo: un diagnóstico que es solo el solo el comienzo



Características principales

El TEA afecta la comunicación, interacción social y presenta patrones de comportamiento restringidos y repetitivos que impactan el desarrollo integral.



Diagnóstico en aumento

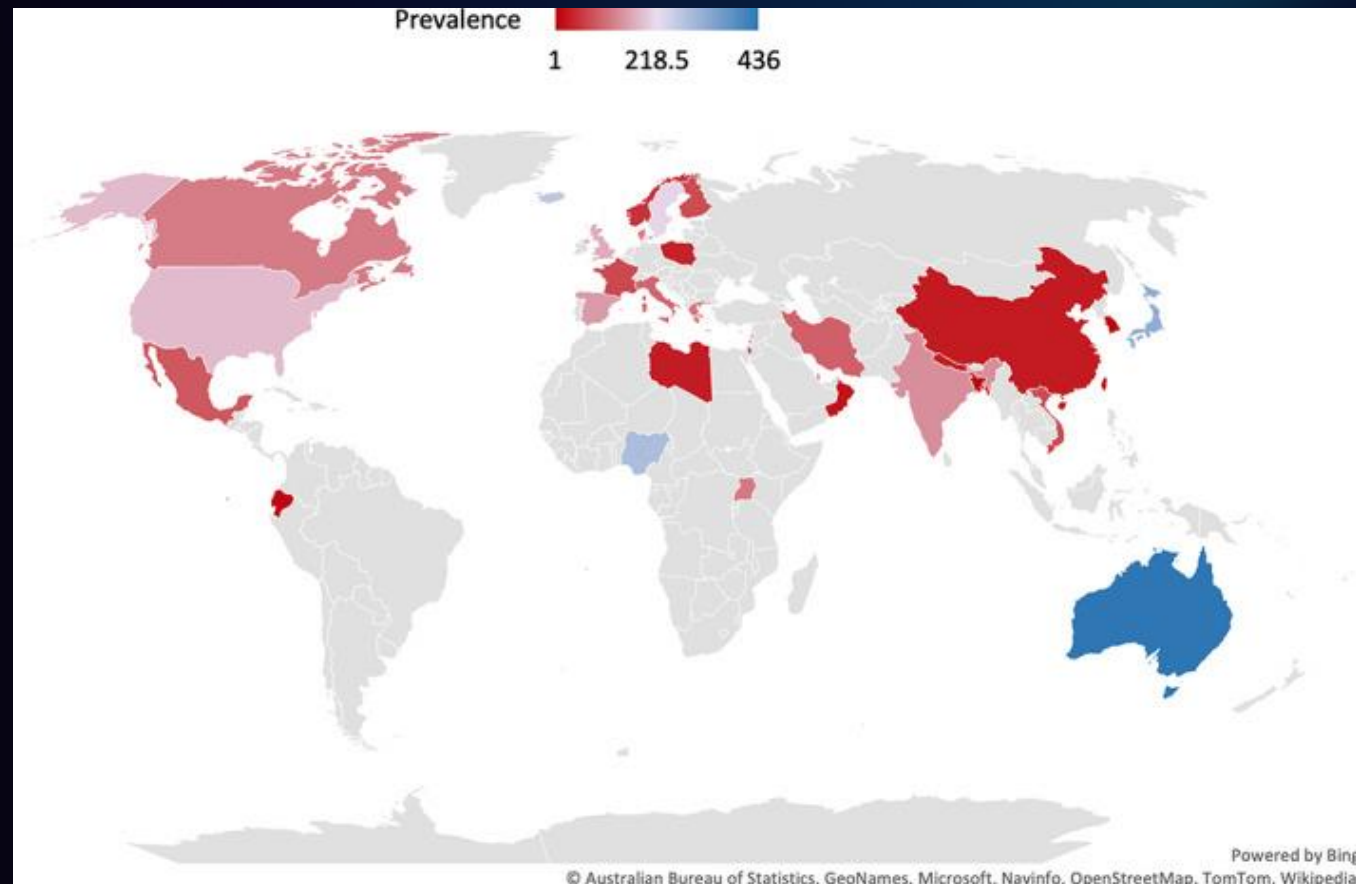
Se observa un incremento mundial en la prevalencia del TEA, con una alta heterogeneidad clínica que desafía la práctica clínica contemporánea.



Complejidad clínica

Las comorbilidades frecuentes complican significativamente el cuadro diagnóstico, el tratamiento y el pronóstico a largo plazo.

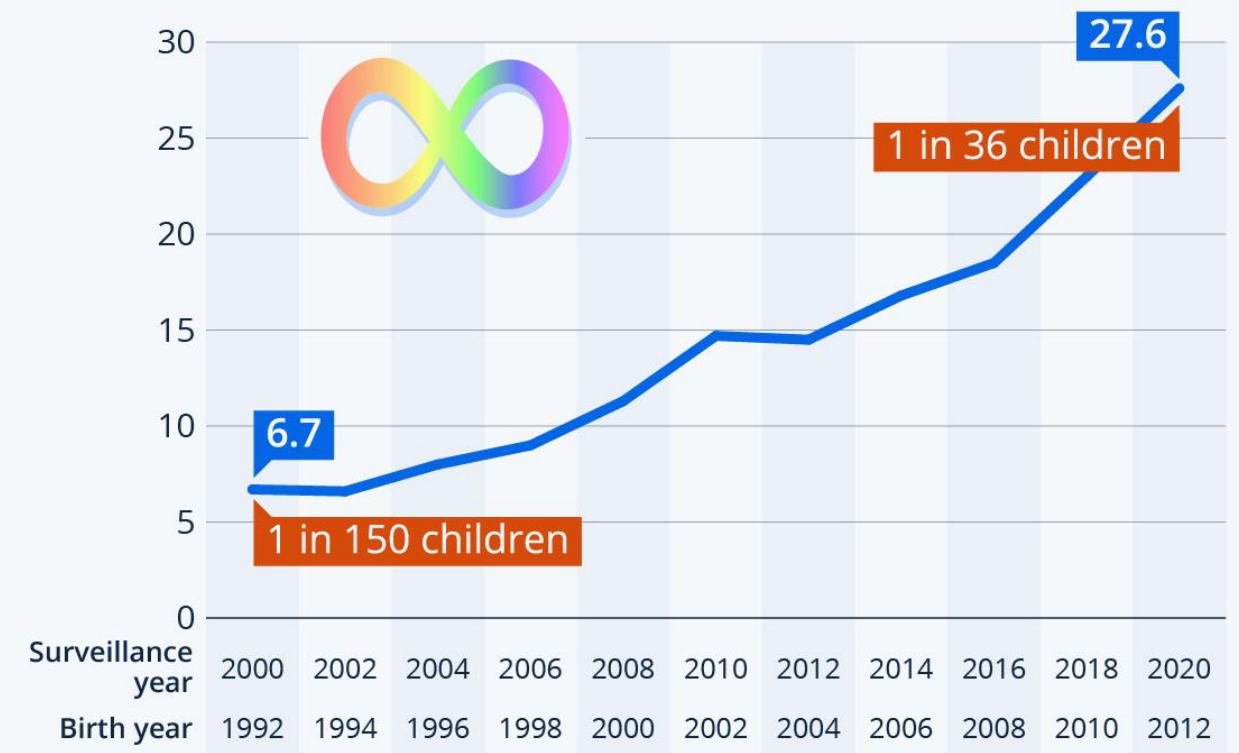
Prevalencia de TEA



Global prevalence of autism: A systematic review update. Autism Res. 2022

The Rising Prevalence of Autism

Identified prevalence of Autism Spectrum Disorder (ASD) per 1,000 children in the U.S.



Source: Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network via CDC



Tratamiento en TEA

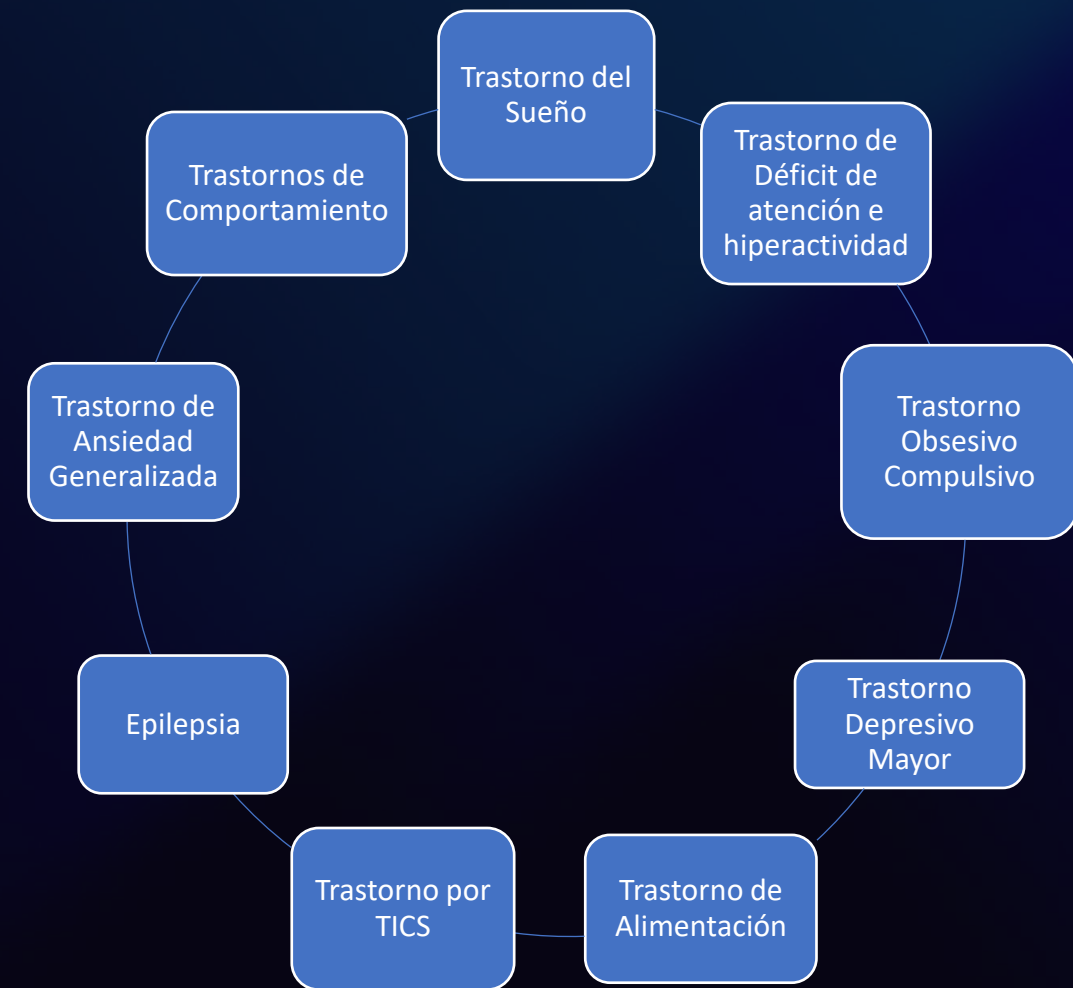
- El tratamiento para el TEA se centra en intervenciones conductuales y educativas que se dirigen a los síntomas centrales
 - Déficits en la comunicación / interacción social
 - Patrones restringidos y repetitivos
- Las intervenciones farmacológicas pueden usarse para abordar
 - Comorbilidades médicas o psiquiátricas
 - Proporcionar control de síntomas
 - No tratan los déficits centrales.
- Mas de 80% de personas con TEA tiene una o mas de las condiciones asociadas
 - Medicas
 - Psiquiátricas
 - Otros (Medicos y trastornos del desarrollo)
- En muchas ocasiones los trastornos asociados pueden causar una mayor afectación a la calidad de vida

¿Qué son las comorbilidades en el TEA?

Definición clínica

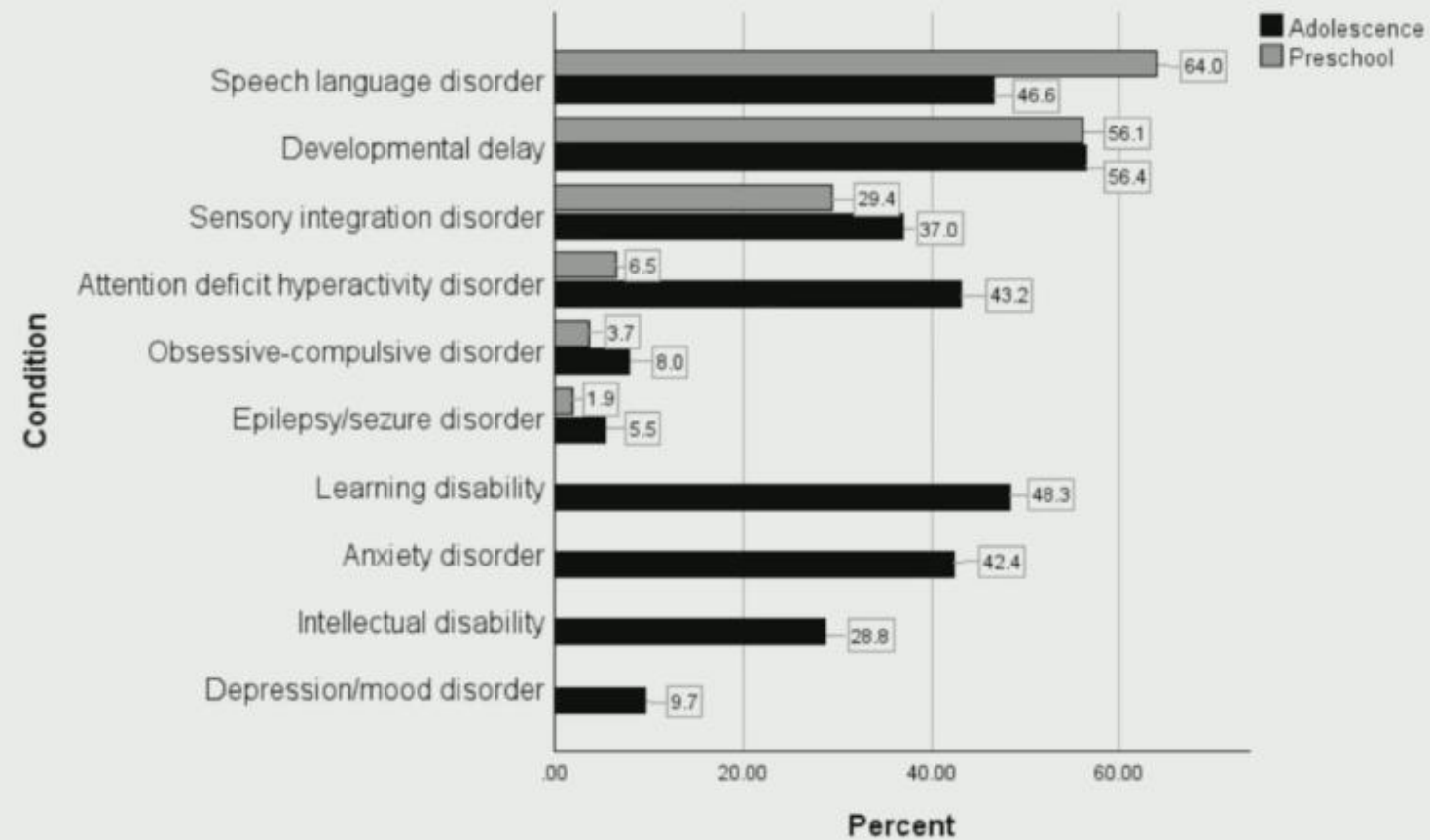
La comorbilidad se refiere a la **presencia simultánea de trastornos psiquiátricos y neurológicos** junto al diagnóstico principal de TEA, que interactúan entre sí modificando el curso clínico.

Esta coexistencia no es aleatoria: existe una base neurobiológica compartida que explica su frecuente aparición conjunta.



El impacto de las comorbilidades es directo y significativo en la calidad de vida, autonomía funcional y pronóstico del desarrollo individual y familiar.

Comorbilidades en el TEA

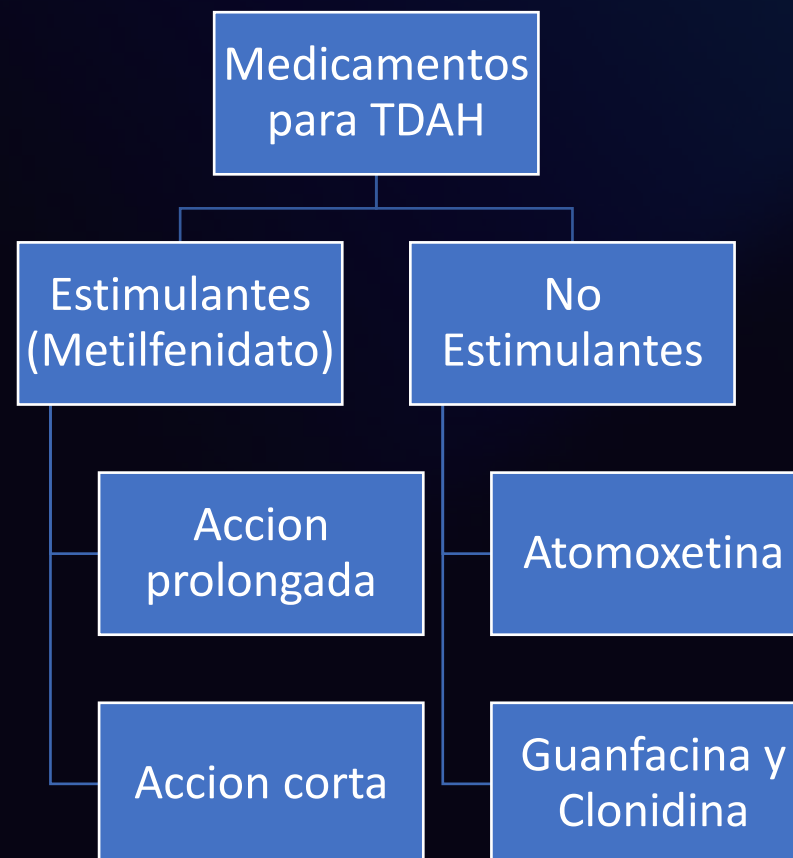
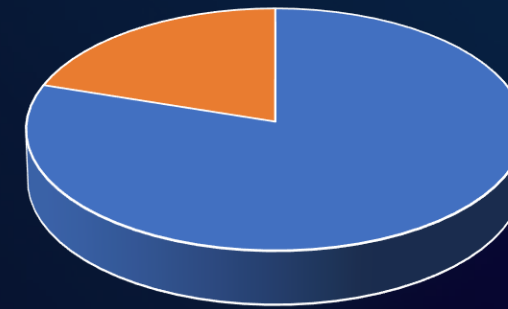


Co-occurring diagnoses among children with an autism spectrum disorder (ASD) diagnosis in preschool and adolescence

Wiggins et al., 2024

TDAH y TEA

- 80% de niños con TEA manifiestan síntomas de TDAH y a la inversa, un 30% de niños con TDAH con síntomas de TEA



Intervenciones Multimodales: La Evidencia de Eficacia

El abordaje terapéutico más eficaz para mejorar el pronóstico del TDAH a lo largo de la vida es multimodal y debe adaptarse a la edad del paciente.

Tratamiento Farmacológico

Los estimulantes y no estimulantes son la base del manejo. Mejoran la función ejecutiva, la atención y reducen la impulsividad, con evidencia de reducción de comorbilidades a largo plazo.

Terapia Cognitivo-Conductual (TCC)

Fundamental para desarrollar habilidades de afrontamiento, organización y gestión del tiempo, especialmente útil en adolescentes y adultos.

Intervenciones Psicoeducativas

Educación a padres, cuidadores y pacientes sobre la naturaleza del trastorno. El entrenamiento parental y la adaptación del entorno son cruciales en la niñez.

Comorbilidades psiquiátricas más comunes

1

Trastornos de ansiedad

Afectan hasta el 40-50% de personas con TEA. Se manifiestan como ansiedad generalizada, fobias específicas y ansiedad social que interfieren gravemente con el funcionamiento diario.

2

Trastornos del estado de ánimo

La depresión mayor es frecuente, especialmente en adolescentes y adultos con TEA. El trastorno bipolar también presenta mayor prevalencia que en población general.

3

Trastorno obsesivo-compulsivo

Las conductas repetitivas propias del TEA pueden exacerbarse y superponerse con síntomas de TOC, requiriendo evaluación diferencial cuidadosa.

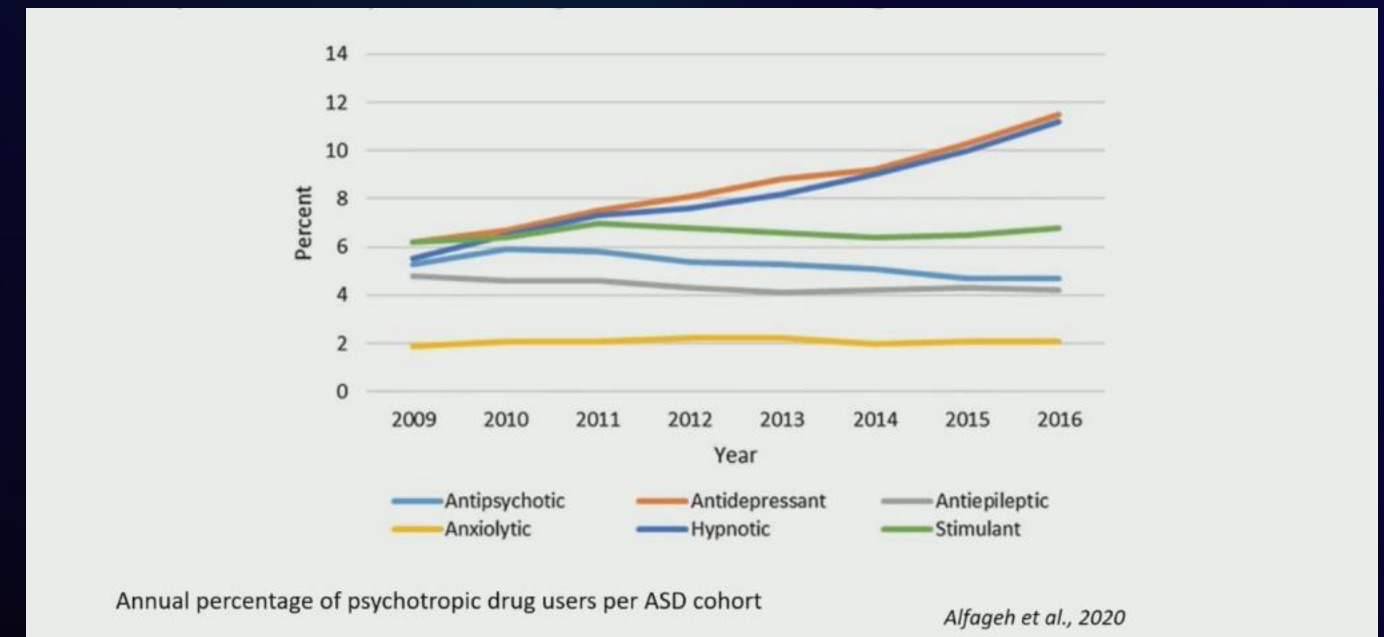
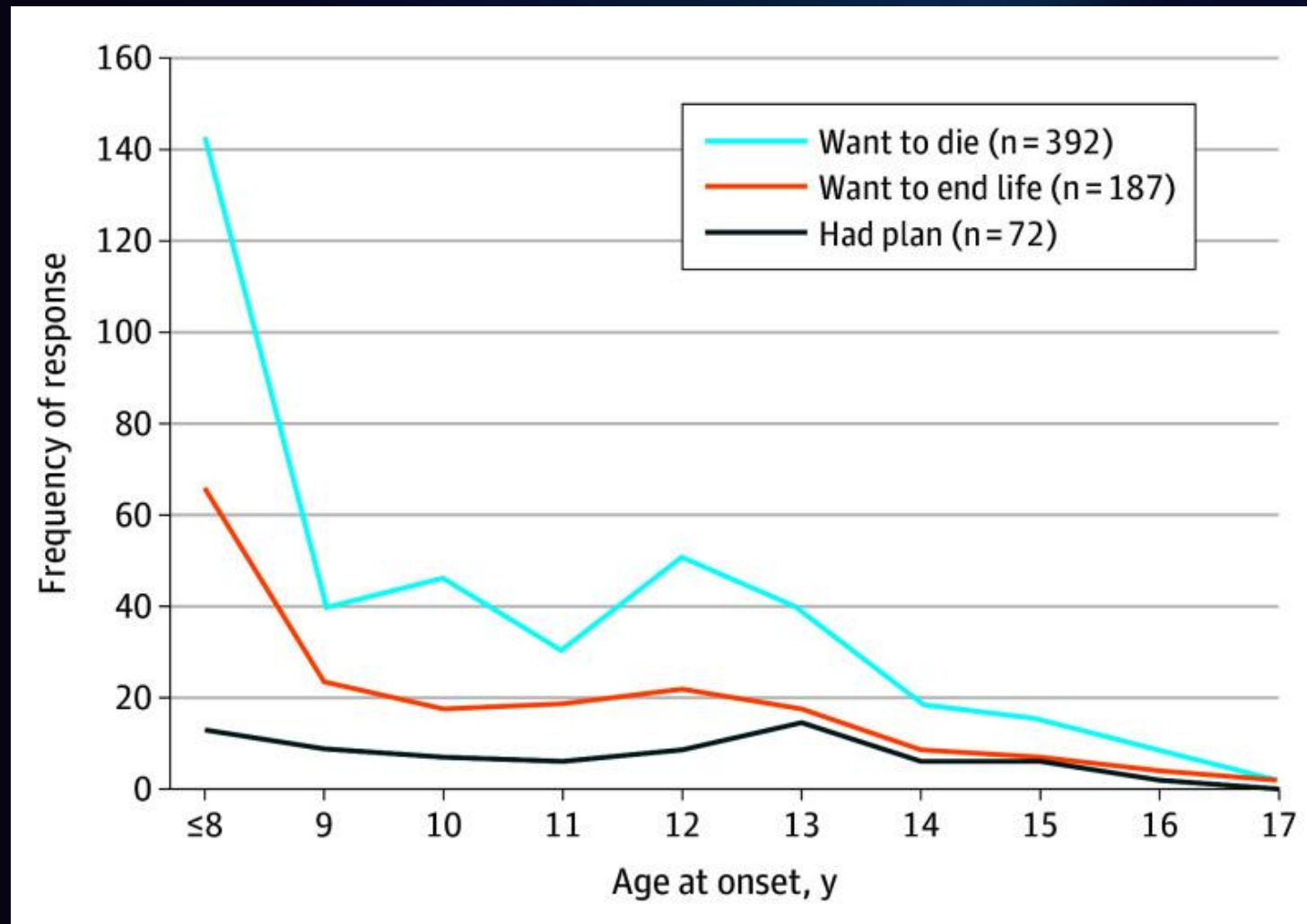
4



Depresion y Ansiedad en el TEA

Prototypical depression symptoms that commonly mark depression in ASD	Depression symptoms that may be more specific to ASD
Depressed and/or irritable mood	Increased irritability
Loss of pleasure in previously enjoyed activities	Changes in circumscribed interests (CI): - Decreased pleasure in - Increased intensity - Change to darker/morbid content
Hopelessness and tearfulness	Increased repetitive behaviors
Negative beliefs about oneself	Increased anxiety or insistence on sameness
Feelings of failure or worthlessness	Increase in aggression or self-injury
Constricted affect	Regressive behavior
(Increased) Social withdrawal	Decline in self-care
Change in appetite (increased or decreased)	
(Increased) Sleep problems	
Poor concentration abilities	
Lack of motivation	
Thoughts about death or suicidal ideation	

Depresion y Ansiedad en el TEA



Comorbilidades neurológicas relevantes

Epilepsia

Prevalencia del **20-30%** en TEA, con picos de aparición en la infancia temprana y adolescencia. Requiere monitoreo electroencefalográfico regular y manejo anticonvulsivante especializado.

Trastornos del sueño

Insomnio de conciliación y mantenimiento, además de alteraciones del ritmo circadiano, afectan hasta el **80%** de los niños con TEA, impactando el desarrollo neurológico.

Alteraciones motoras

Problemas de coordinación, dispraxia y torpeza motora vinculados a alteraciones cerebelosas y de ganglios basales específicas del TEA.

¿Por qué diagnosticar y tratar las comorbilidades?



Mejorar calidad de vida

El tratamiento adecuado de las comorbilidades mejora significativamente la funcionalidad diaria, autonomía personal y bienestar emocional del paciente y su familia.



Reducir crisis y hospitalizaciones

La identificación temprana previene crisis conductuales severas, visitas a emergencias y hospitalizaciones, reduciendo el estrés familiar y costos sanitarios.



Optimizar intervenciones

Permite diseñar planes terapéuticos personalizados y multimodales, integrando farmacoterapia, psicoterapia, terapia ocupacional y educación especializada.

Evitar errores diagnósticos

Previene diagnósticos erróneos, polifarmacia innecesaria y tratamientos que pueden empeorar el cuadro clínico o generar efectos adversos graves.



Herramientas clínicas para la detección

Enfoque multidisciplinario integral

La evaluación exhaustiva requiere la colaboración coordinada de múltiples especialidades para capturar la complejidad del cuadro clínico.

01

Evaluación psicológica y neuropsicológica

Valoración cognitiva, adaptativa y del perfil sensorial completo

02

Escalas validadas específicas

Instrumentos para ansiedad, depresión y TDAH adaptados al TEA

03

Monitoreo neurológico

EEG, polisomnografía y estudios de imagen cerebral según indicación

04

Seguimiento longitudinal

Reevaluaciones periódicas para detectar cambios y ajustar tratamientos



Casos clínicos

Caso 1: Ansiedad no detectada

Paciente: Niño de 8 años con TEA nivel 2 y conductas disruptivas graves en contexto escolar.

Diagnóstico: Tras evaluación exhaustiva se identificó trastorno de ansiedad generalizada severa enmascarada por las características del TEA.

Intervención: Terapia cognitivo-conductual adaptada + ISRS a dosis bajas + modificaciones ambientales.

Resultado: Reducción del 70% en crisis conductuales en 6 meses, mejora significativa en adaptación escolar y familiar.

Caso 2: Epilepsia refractaria

Paciente: Adolescente de 15 años con TEA nivel 3 y crisis convulsivas desde los 11 años, resistente a monoterapia.

Diagnóstico: Epilepsia focal farmacorresistente con deterioro cognitivo progresivo secundario.

Intervención: Equipo multidisciplinario: neurología, psiquiatría, neuropsicología. Politerapia anticonvulsivante optimizada + rehabilitación cognitiva.

Resultado: Control de crisis en 80%, estabilización del perfil cognitivo, mejora en calidad de vida familiar.

Retos y perspectivas futuras



Formación continua

Necesidad urgente de programas de capacitación especializada para profesionales de la salud en detección y manejo de comorbilidades en TEA, con énfasis en actualización de protocolos basados en evidencia.



Protocolos integrados

Desarrollo e implementación de protocolos estandarizados de diagnóstico y tratamiento que faciliten la coordinación entre especialidades y optimicen recursos sanitarios.



Investigación translacional

Investigación en biomarcadores genéticos, neuroimagen funcional y terapias específicas para comorbilidades, incluyendo medicina de precisión y neuromodulación.



Redes interdisciplinarias

Promover y fortalecer redes de apoyo entre profesionales, instituciones académicas y organizaciones comunitarias para garantizar continuidad asistencial integral.



Más allá del diagnóstico

Un compromiso clínico integral



El TEA es un espectro complejo

Con múltiples comorbilidades que requieren evaluación individualizada y comprensión profunda de cada caso particular.



Invitación a profesionales

A profundizar en un enfoque clínico multidimensional, basado en evidencia y centrado en la persona.



Detectarlas y tratarlas es clave

Para el bienestar integral, desarrollo óptimo y máximo potencial de cada persona con autismo.



Transformar la atención

Juntos podemos mejorar significativamente la calidad de vida y el pronóstico de las personas con autismo y sus familias.

