

Factores que incrementan la discapacidad de tipo mental en los trastornos del espectro autista

Factores de riesgo ambientales

Tabla 1. Factores de riesgo ambientales que causan daños mentales en pacientes con TEA.

| Plaguicidas | Efecto toxico. |
|--|---|
| Glufosinato de amonio | Reduce la actividad locomotora, altera la memoria y comportamientos idénticos al autismo. |
| Organofosforados | Riesgos ambientales relacionados al TEA |
| Organofosforados + Piretroides + Carbamatos | Malformaciones de tubo neural y del comportamiento, reducidos por el consumo de ácido fólico en el primer mes del embarazo. |
| Endosulfan + Cipermetrina | Neuroproteínas con niveles alterados y comportamiento relacionados a TEA. |
| Organofosforados + Organoclorados + Piretroides + Carbamatos | Trastornos neurológicos durante la gestación. |
| PCBs | Inhibe el desarrollo de las neuronas de Purkinje. |
| Organoclorados | Aumento de riesgo de trastornos de espectro autista. |

Fuente: Pedo M. Revista de discapacidad clínica y neurociencias 2021.

Tabla 2. Diferencia de alteraciones conductuales y cognitivas en los trastornos TDAH, TEA y Trastornos del aprendizaje

| | | Alteraciones conductuales | Alteraciones cognitivas | | | | | Lenguaje | Afectivo social |
|---------------------------|-------------|---|--|-----------------------------------|--|-----------------------------------|---|---|-----------------|
| | | | Inteligencia | Atención | Memoria | Función ejecutivas | | | |
| TD | | Falta de regulación Inquietud motora | Variable o normal | Dificultad en atención sostenida | Déficit verbal y espacial | Alteraciones múltiples | Alteración fonológica y lenguaje | Baja autoestima | |
| TEA | | Estereotipadas motoras Dificultad en la autonomía | Altas o bajas | Déficit de atención sostenida | Alteración de la memoria | Déficit en flexibilidad cognitiva | Conservada o alterada | Déficit control emocional | |
| Trastorno del aprendizaje | Dislexia | Alteración de conducta, aunque la manifestación es variable | Medio bajo o bajo | Memoria de trabajo y verbal bajos | Memoria de trabajo verbal bajos | Alteración en la fluidez | Alteraciones fonológicas y lectura | Trastornos emocionales Menor autoestima | |
| | Escritura | | Normal, bajo o déficit intelectual | Déficit de atención sostenida | Baja de memoria de trabajo auditiva, verbal y visual | Razonamiento abstracto bajo | Déficit en la formación de conceptos verbales | | |
| | Discalculia | | Normal o déficit de memoria de trabajo | Dificultad atencional | Alteración numérico y aritmético | Déficit de planificación | Dificultad numérico y razonamiento | | |

Fuente: Yansa R. Revista médica clínica los Condes 2022.

Tabla 3. Influencias sociales, culturales y psicológicas.

| Influencias de manifestación | | Influencias de identificación |
|--|------------------------------|---|
| Las expectativas de roles basadas en el género, las influencias de los compañeros, las sanciones por violaciones de las normas | Escuela, comunidad, cultura. | Sesgos de interpretación basados en el género. Desviación reducida. |
| Las expectativas de roles basadas en el género, las sanciones por violación de normas, estructuras del ambiente, el uso del lenguaje, la socialización del juego | Familia | Sesgos de interpretación basados en el género. Amistades protectoras. Reducción de la remisión debido a la presentación fenotípica. |
| Utilización de estrategias compensatorias. Mayor riesgo de internalizar problemas debido al contraste entre las expectativas culturales basadas en el género y la naturaleza de los déficit. | Intrapersonal | Enmascaramiento de la deficiencia. Mayor riesgo de internalizar problemas. |
| Biogenético | | |

Fuente: Montagut M. Psychological Writings 2018.

Tabla 4. Tratamientos farmacológicos acorde a los síntomas del autismo.

| Síntomas | Tratamiento farmacológico |
|---|---|
| Ansiedad y trastorno obsesivo compulsivo. | Pregabalina, inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS). |
| Crisis convulsivas. | Lamotrigina, levetiracetam, ácido valproico. |
| Psicosis. | Antipsicóticos. |
| Síntomas digestivos. | Dieta balanceada y consumo de probióticos. |
| Síntomas de la conducta, autoagresiones. | Anticonvulsivantes, antipsicóticos. |
| Alteración de sociabilidad. | Memantina, oxitocina, D cicloserina. |
| Alteraciones del sueño. | Anti-histaminico, melatonina, antipsicóticos. |
| Déficit de atención. | Guanfacina, atomoxetina, metilfenidato, anfetaminas. |
| Tics. | Antipsicóticos, inhibidores de serotonina. |
| Depresión. | Antipsicóticos + inhibidores de serotonina. |
| Bipolaridad. | Litio, antipsicóticos. |

Fuente: Elisa R. Revista médica clínica las Condes 2022.