



Carta al editor

Orientación para familiares de pacientes pediátricos con trastornos del espectro autista desde la rehabilitación neurológica

Orientation to relatives of pediatric patients with autism spectrum disorder from neurological rehabilitation

Marianne Sánchez Savignón¹  

¹ Centro Internacional de Restauración Neurológica (CIREN), La Habana, Cuba

Recibido: 22/02/2023

Aceptado: 04/04/2023



Estimado editor:

El término de autismo se usó por primera vez en 1911 para describir una desviación de la realidad y un estado de remisión de algunas esquizofrenias severas y se establece como cuadro clínico para la psiquiatría en 1943. ⁽¹⁾

Calificado como un síndrome neuropsiquiátrico, los trastornos del espectro autista (TEA) se consideran como un trastorno global del desarrollo que abarcan diferentes espectros, presentado en la quinta edición del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V), publicado en 2013. ⁽¹⁾ Tiene este síndrome, una condición prevalente, compleja, multidimensional y altamente heterogénea en sintomatología, base genética y expresión clínica. En los últimos años han experimentado un aumento en la prevalencia a nivel mundial. ^(2, 3, 4)

Los TEA se inician en la infancia, siendo significativamente mayor en el sexo masculino. ⁽⁵⁾ Comprometen la interacción y comunicación social con comportamientos repetitivos, restringidos en intereses y actividades y patrones de conducta estereotipados, manifestados en el habla, el movimiento motor y el uso de objetos. ^(4,6) Tienen un origen neurobiológico, implican causas genéticas, ambientales y del desarrollo del sistema nervioso central (SNC). ^(6,7) Se originan por una alteración funcional de la corteza cerebral, que afecta fundamentalmente la función sináptica, el patrón de conexiones dentro y entre columnas corticales. Estas alteraciones dañan la corteza prefrontal y sus conexiones, la principal región encefálica implicada que regula la conducta social. ⁽⁸⁾

Los síntomas de hiperactividad e impulsividad son frecuentes y significativamente perjudiciales en los pacientes pediátricos con TEA y se asocian con una amplia comorbilidad psiquiátrica del padecimiento. ⁽⁹⁾ Sumado un alto nivel de psicopatología que incluye la ansiedad, autoagresión, depresión, trastorno obsesivo compulsivo, dificultades atencionales, tics, trastornos de la conducta alimentaria, problemas de funciones ejecutivas, trastornos del sueño, entre otra amplia variedad de expresiones clínicas y conductuales como resultado de las disfunciones multifactoriales del desarrollo del SNC que lo caracterizan. ^(6, 10, 11)

Los TEA son considerados una discapacidad con gran impacto en el desarrollo de las relaciones interpersonales sociales y familiares. En el ámbito familiar pueden generar sobrecargas físicas y emocionales, estrés, preocupaciones, frustraciones, miedo, culpa, desesperanza, desafíos cotidianos y afectación de la salud mental en diferentes aspectos. ⁽¹²⁾ Estas afectaciones se traducen en la necesidad de orientación para los familiares con el fin de promover el desarrollo inclusivo del infante con TEA, la participación en la sociedad para proporcionar, tanto a individuo como a familia, una mejor calidad de vida. ⁽¹⁾

Existen variadas técnicas de intervención que pueden ser utilizadas por los profesionales en el trabajo con las familias de pacientes pediátricos con TEA. En este aspecto, se puede concebir una estrategia psicoeducativa con enfoque multi e interdisciplinario para la atención especializada, donde intervienen

variadas especialidades que participan en la rehabilitación neurológica (Psiquiatría, Psicología, Neurología, Pediatría, Fisiatría, Medicina Holística, Enfermería, Educación Especial y Terapia Física). En el equipo de trabajo también se incluyen los familiares que desempeñan un rol fundamental en la estimulación y desarrollo de las áreas afectadas.⁽¹³⁾

La estrategia psicoeducativa, se presenta como un proceso de intercambio continuo y dinámico, orientado y dirigido por profesionales en el tema, con el propósito de proporcionar a los familiares las orientaciones, informaciones, conocimientos, actividades, habilidades necesarias para afrontar las situaciones que en la vida cotidiana se presentan, en torno al infante con TEA, además favorecen la comprensión, atención y tratamiento de esta compleja patología neuropsiquiátrica.⁽¹⁴⁾

En este sentido los profesionales que atienden a pacientes pediátricos con TEA deben enfatizar en la orientación a sus familiares, para favorecer el desarrollo, disminuir y prevenir mayores alteraciones en la salud y posibilitar una mejor preparación familiar en función de la inclusión educativa y social que garantice la estabilidad emocional en general.

Referencias bibliográficas:

1. Laudelino A, Neto I, Castro M, Lacerda ME, García S. Desafíos y derechos de la familia y cuidadores de portadores del Trastorno del Espectro Autista. RV. Tzhoecoen. 2018 [acceso: 15/12/2020]; 10(2). Disponible en: <https://doi.org/10.26495/rhtz1810.226418>
2. Xy G, Strathearn L, Liu B, O'Brien M, Kopelman TG, Zhu J, et al. prevalencia y patrones de tratamiento del trastorno del espectro autista en los Estados Unidos, 2016. JAMA Pediatría. 2019 [acceso: 10/02/2023]; 173(2): 153-159. DOI: [10.1001/jamapediatría.2018.4208](https://doi.org/10.1001/jamapediatría.2018.4208)
3. Dietz PM, Rose CE, McArthur D, Maenner M. Estimaciones nacionales y estatales de adultos con trastorno del espectro autista. J Autism Dev. Disord. 2020 [acceso: 15/02/2023]; 50 (12): 4258-4266. DOI: [10.1007/s10803-020-04494-4](https://doi.org/10.1007/s10803-020-04494-4)
4. Reyes E, Pizarro L. Rol de la terapia farmacológica en los trastornos del espectro autista. Revista Médica Clínica Las Condes. 2022 [acceso: 18/02/2022]; 33(4):387-399. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2022.07.002>
5. Barthélemy C, Fuentes J, Howlin P, Gaag R. Personas con trastorno del espectro del autismo. Identificación, comprensión, intervención. Autismo-Europa. Tercera Edición. 2019 [acceso: 15/01/2023]. Disponible e: <https://www.autismoeurope.org>
6. Rodríguez F, Castillo D, Leyva RM, Del Río M, Herrera A. Estrategia de intervención psicoeducativa para familiares de pacientes con trastornos esquizofrénicos. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana. 2020 [acceso: 10/04/2022]; 17(3). Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO?=106181>
7. Prieto I, Martínez M, Criado JJ, Martínez A. el impacto de la pandemia por COVID-19 en Población Infanto-juvenil española con Trastorno del Espectro Autista y en su familia. Revista de



psicología clínica con niños y adolescentes. 2022 [acceso: 10/01/2023]; 9(1):7. Disponible en: <https://www.revistapcna.com>

8. Guerra MM, Duarte LM, Arias J. La neuroanatomía y neurofisiología en la comprensión de los trastornos del espectro autista. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2021 [acceso: 10/01/2023]; 40(1):727. Disponible en: <http://www.revbiomedica.sld.cu>
9. Mayes SD, Waxmonsky JG, Baweja R, Mattison RE, Memon H, Klein M, et al. Puntuaciones de síntomas y patrones de tratamiento con medicamentos en niños con TDAH versus autismo. Res. Psiquiatría. 2020 [acceso: 10/01/2023]; 288:112937. DOI: [10-1016/j.psychres.2020.112937](https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.112937)
10. Popow C, Ohmann S, Plener P. Revisión del profesional: medicación para niños y adolescentes con trastorno del espectro autista (TEA) y condiciones comórbidas. Neuropsiquiatría. 2021 [acceso: 10/01/2023]; 35(3):113-134. DOI: [10.1007/s40211-021-00395-9](https://doi.org/10.1007/s40211-021-00395-9)
11. Baribeau D, Anagnostou E. Nuevos tratamientos para el trastorno del espectro autista basados en genómica y biología de sistemas. Pharmacol Ther. 2022 [acceso: 10/01/2023]; 230:107939. DOI: [10.1016/j.pharmthera.2021.107939](https://doi.org/10.1016/j.pharmthera.2021.107939)
12. Romero M, Marín E, Guzmán J, Navas P, Aguilar J, Lara P, Barbancho M. Relación entre estrés y malestar psicológico de los padres y problemas emocionales y conductuales en niños preescolares con trastorno del espectro autista. Anales de Pediatría. 2020 [acceso: 10/01/2023]; 94:99-106. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.03.012>
13. Leyva D, Olbina SF, Peña NL. Estrategia de orientación a familias de niños con Trastorno del Espectro Autista. Universidad de Holguín Oscar Lucero Moya. 2019 [acceso: 10/01/2023]; 18(3):70-79. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5891/589163662006/html/>
14. Sánchez M, Zaldívar M, Pérez N, Marrero NT, Gil E. Estrategia de intervención psicoeducativa para familiares de infantes con Trastornos del Espectro Autista. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana. 2022 [acceso: 10/01/2023]; 18(3): 205. Disponible en: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/205>

