

# DETECCIÓN TEMPRANA DE TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO



# TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO



Inicio en el desarrollo temprano, usualmente se manifiestan antes de la primaria



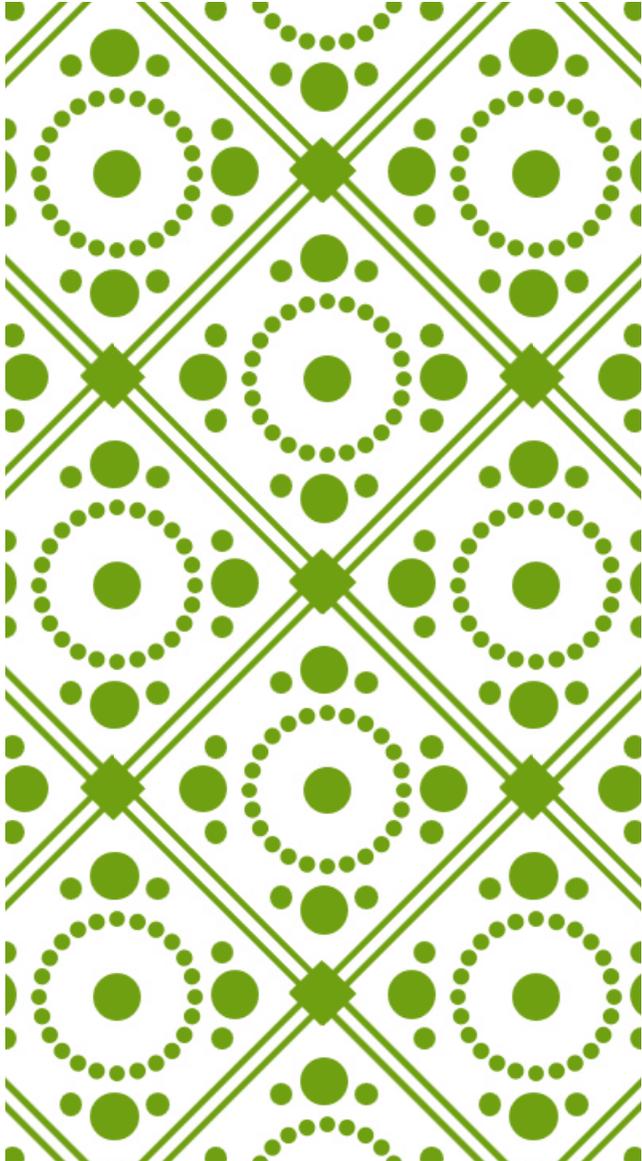
Se caracterizan por déficits del desarrollo que producen deficiencias de funcionamiento personal, social, académico o laboral



La gama de déficits de desarrollo varía de limitaciones muy específicas de aprendizaje o el control de las funciones ejecutivas a deficiencias globales de habilidades sociales o la inteligencia.



Co-ocurren con frecuencia



Discapacidad Intelectual

Trastornos de la Comunicación

Trastorno del Espectro Autista

Trastorno por déficit de Atención e hiperactividad

Trastorno Específico del Aprendizaje

Trastornos motores del desarrollo

Otros Trastornos del desarrollo neurológico

---

# TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

# CLÍNICA DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

**NEONATO:** Dismorfias, microcefalia, problemas respiratorios y/o alimentación

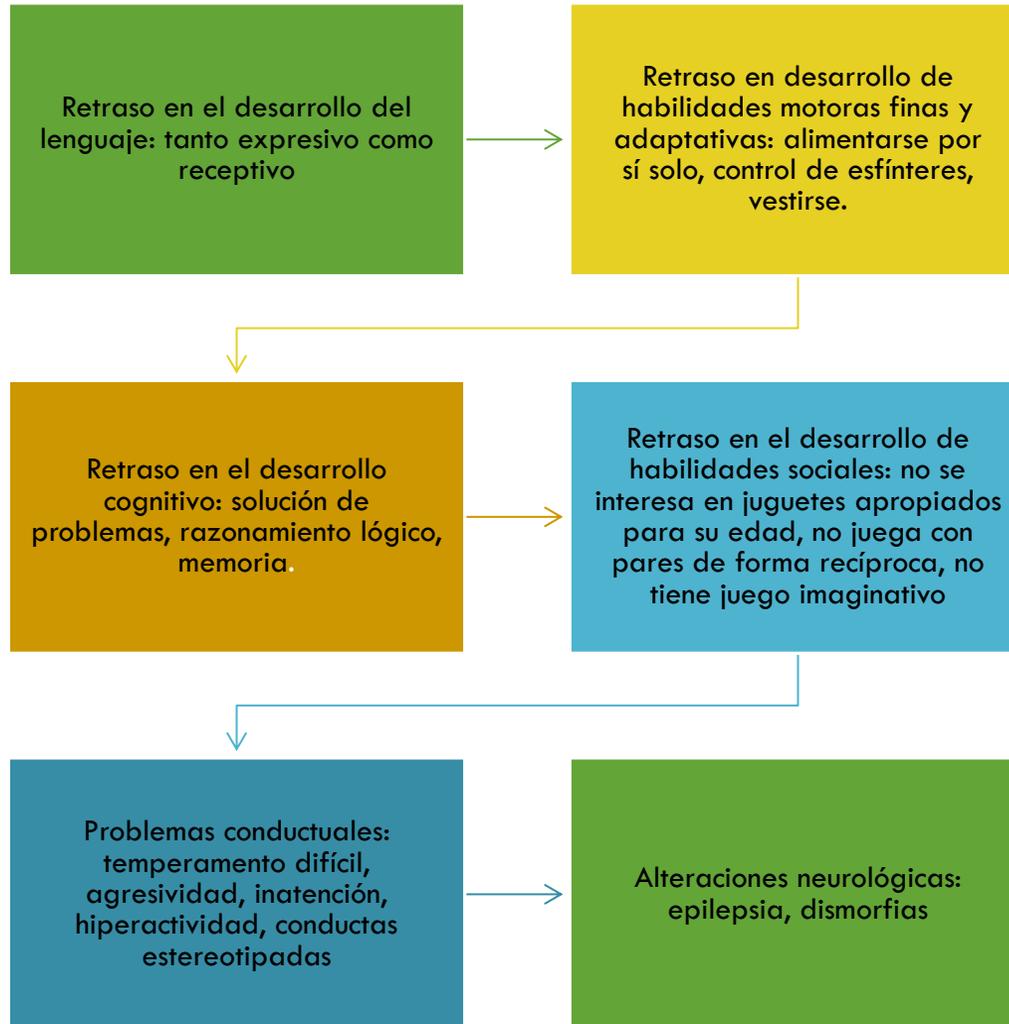
**LACTANTE TEMPRANO:** Falla para interactuar con el medio, sospecha de problemas visuales y/o auditivos

**LACTANTE TARDÍO:** Retraso generalizado en el desarrollo psicomotor

**INFANTE:** Retrasos o dificultades en el inicio del lenguaje

**PREESCOLAR:** Retrasos o dificultades en el inicio del lenguaje, dificultades en el comportamiento, retrasos en motricidad fina

**ESCOLAR:** Bajo desempeño escolar, alteraciones del comportamiento (inatención, ansiedad, alteración del afecto, etc.)



# SIGNOS Y SÍNTOMAS DE DI Y RGD

# TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN

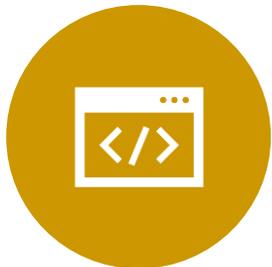
## PATOLOGÍA DEL HABLA Y EL LENGUAJE



Trastornos de la comunicación incluyen déficits en el lenguaje, el habla y la comunicación.



**El habla es la producción expresiva de sonidos e incluye la articulación, la fluidez, la voz y la resonancia.**



El lenguaje incluye la forma, la función y el uso de un sistema convencional de símbolos (es decir, la palabra hablada, el lenguaje de signos, palabras escritas, imágenes) de una manera gobernada por reglas para la comunicación.



La comunicación incluye cualquier comportamiento verbal o no verbal (ya sea intencional o no intencional) que influye en el comportamiento, las ideas o las actitudes de otro individuo.

# TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN SOCIAL

Son la discapacidad más frecuente en la infancia



Afectan del 5 al 8% de los niños en edad preescolar



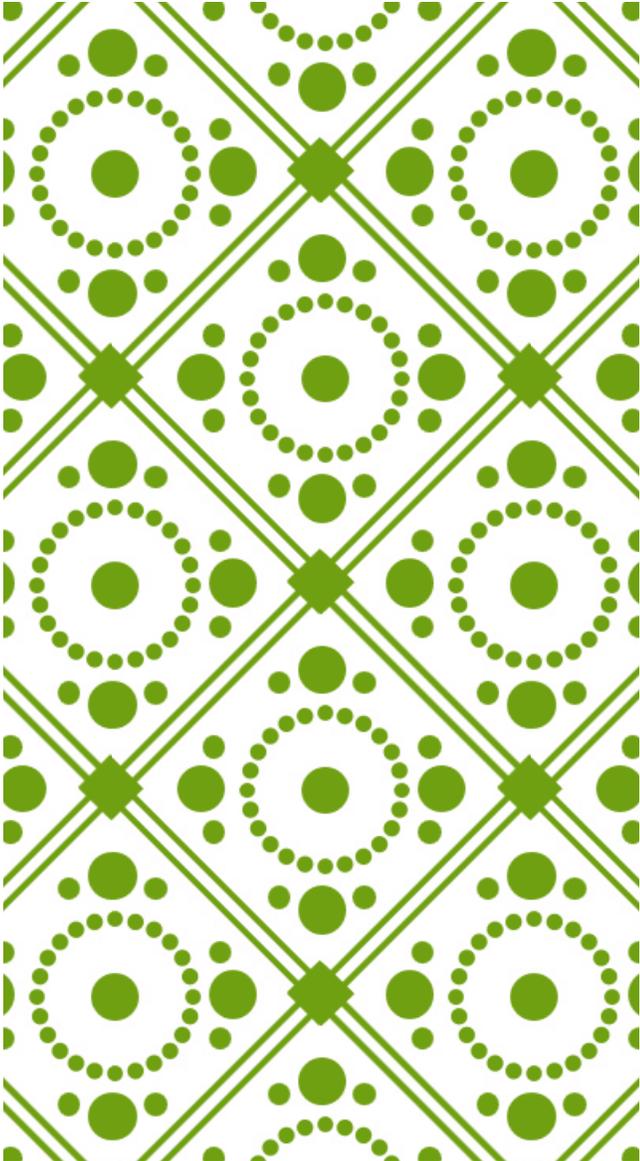
Sin un tratamiento adecuado llevan a problemas académicos, de conducta, de la lecto-escritura y otros trastornos mentales

Los niños con trastornos del lenguaje receptivo tienen un peor pronóstico que aquellos con impedimentos predominantemente expresivos.

Son más resistentes al tratamiento, y las dificultades con la comprensión de lectura se ven con frecuencia.

A partir de los cuatro años de edad se mantienen relativamente estables hasta la adultez

# PRONÓSTICO



La producción fonológica no es acorde a lo esperable según edad y etapa del desarrollo

Los déficits no se deben a una alteración física, neurológica o auditiva.

Entre niños de desarrollo típico a la edad de 4 años, el habla general debe ser inteligible, mientras que a la edad de 2 años, sólo el 50% puede ser comprensible.

errores de la producción, utilización, representación u organización de los sonidos tales como sustituciones de un sonido por otro (utilización del sonido /t/ en lugar de /k/ u omisiones de sonidos tales como consonantes finales).

---

## CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

❖ Antes de los 6-12 meses ausencia de síntomas en general

❖ Triada síntomas:

❖ Alteraciones de la interacción social

❖ Alteraciones de la comunicación

❖ Interesas restringidos y repetitivos

❖ Inicio antes de 36 meses

The autism enigma Published online 2  
November 2011 | Nature 479, 21 (2011)

| doi:10.1038/479021a

# TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA- TEA

# TEA = ALTERACION NEUROBIOLÓGICA



- ❖ Alteración desarrollo cerebral temprana
- ❖ Sobrecrecimiento del cerebro antes de los tres años de vida, seguido de detención y degeneración. En áreas específicas: lóbulo frontal, temporal, amígdala, hipoplasia del vermis cerebeloso,
- ❖ La máxima alteración de la remodelación neuronal se ve antes de los dos años
- ❖ Se hipotetiza que la alteración de la conectividad cerebral es consecuencia de un defecto neural temprano

# SÍNTOMAS EMERGENTES DE TEA, 12 MESES



Menor respuesta al nombre:



Muy específico para TEA (89%)



Poca sensibilidad (50%)



Menos contacto visual, señalan menos,  
comparten menos



Retraso lenguaje: menos vocalizaciones



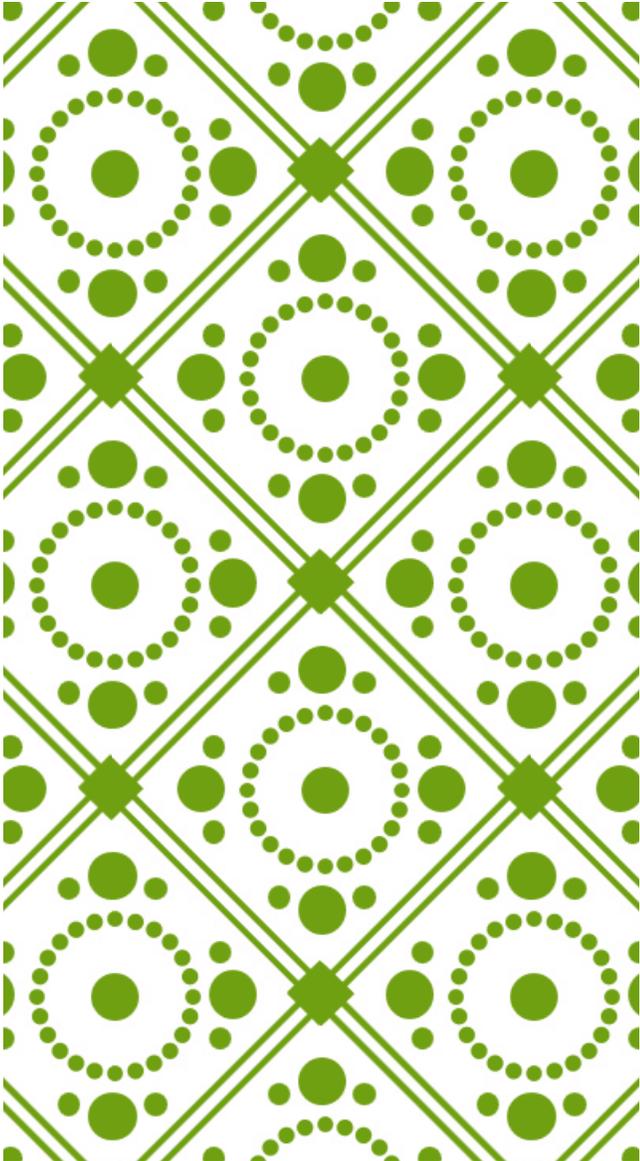
Conductas atípicas: GIRAR JUGUETES,  
explorarlos visualmente

**SIGNOS DE ALERTA POR  
FORMAS ATÍPICAS DE  
DESARROLLO**

**¿VARIANTE O  
TRASTORNO?**

---





Rechazo del prono

“ Sentarse en el aire”

Desplazamiento por “shuffling”

Ausencia de rastreo / gateo

Marcha de puntillas

Distonía transitoria del lactante

---

## FORMAS ATÍPICAS DEL DESARROLLO MOTOR

# DISOCIACIONES DEL DESARROLLO



Retardo cronológico en un área del desarrollo psicomotor, con desarrollo normal en las restantes



Retardo “localizado” que se recupera sin secuelas aparentes



***disociación desarrollo motor (Hagberg 1969)***



***disociación desarrollo visual (Mellor 1980)***

# VARIACIONES DE LA NORMALIDAD. UTILIDAD DE SU CONOCIMIENTO

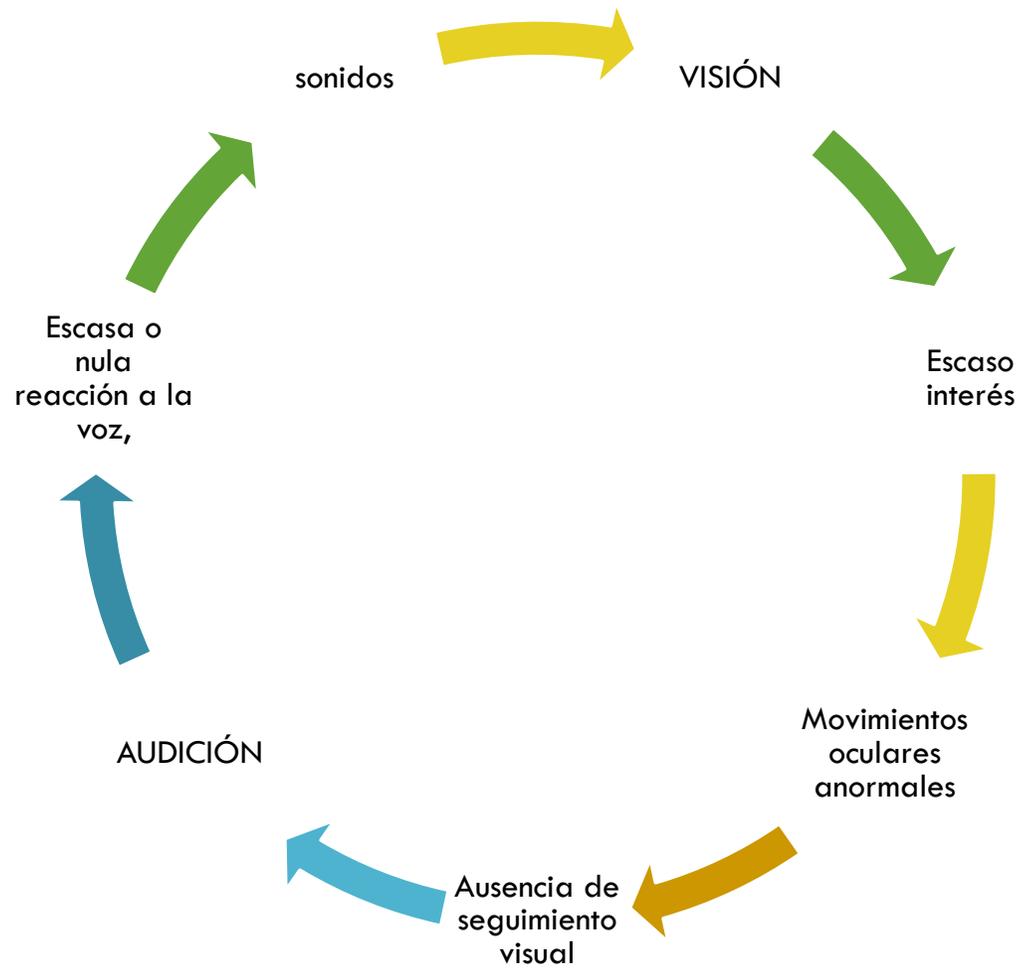
Evita  
exploraciones  
innecesarias

Evita  
tratamientos  
innecesarios

Facilita un  
pronóstico  
adecuado

Reduce la  
ansiedad  
familiar

Permite prever  
variaciones  
asociadas



# SIGNOS DE ALERTA SENSORIALES

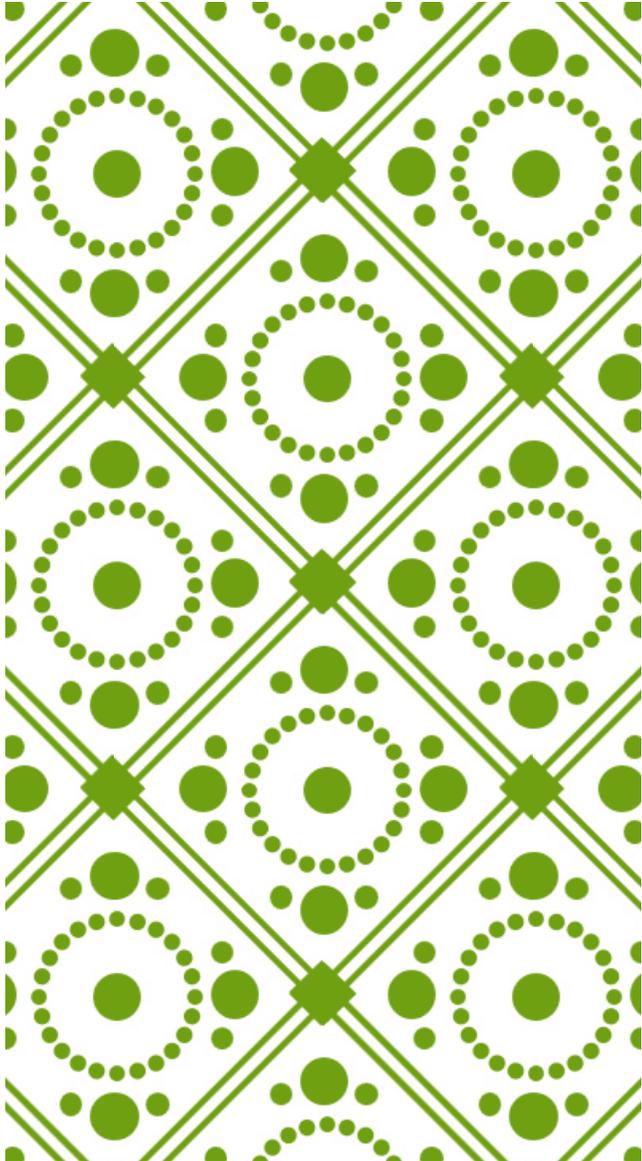


Protocolos de medicina preventiva en la edad pediátrica, para realizar cribado de todos los niños para detectar precozmente la hipoacusia



En la hipoacusia profunda la intervención debería comenzar entre los 3-6 meses.

## DÉFICIT SENSORIAL (HIPOACUSIA/SORDERA)



Escasa reacción al tono de voz materno

Falta de diálogo vocálico y gestual en los primeros meses

Ausencia de bisílabos a los 18 meses

Ausencia de palabras a los 2 años

---

## SIGNOS DE ALERTA DE LENGUAJE

Ausencia de viveza en la mirada



No sonrisa social



Apatía / irritabilidad



Escaso interés por las personas u objetos

**SIGNOS DE  
ALERTA  
ASPECTO  
COGNITIVO**

Escaso interés por manipular un objeto

No coordinación óculo-manual

Escasa reacción ante voces o caras familiares

No señala

No comprende prohibiciones

## SIGNOS DE ALERTA ASPECTO COGNITIVO

# SIGNOS DE ALERTA EMOCIONALES Y DE CONDUCTA

Apatía / irritabilidad

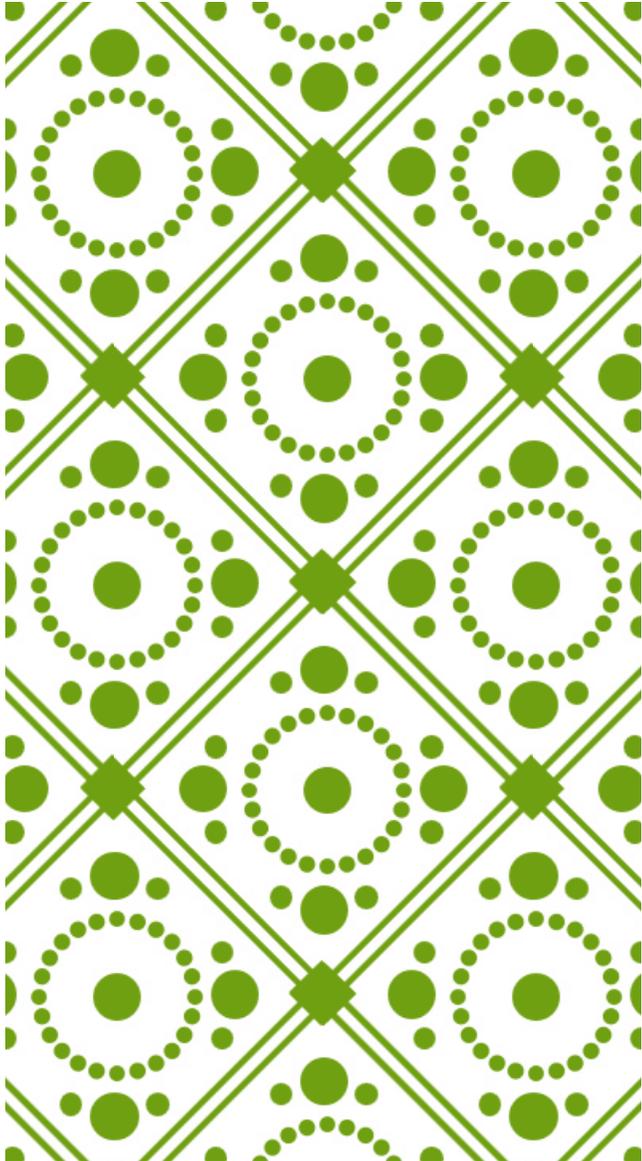
Desaparición de la mirada “brillante”

Rechazo contacto físico

Autoestimulación / autoagresión

Juego estereotipado

Crisis de ansiedad / hiperactividad



**En los primeros meses** puede resultar difícil diferenciar si determinados signos de alerta se deben a un déficit cognitivo (retraso mental), a un trastorno sensorial o psicopatológico

---

**SIGNOS DE ALERTA**  
**¿COGNITIVOS/CONDUCTUALES/ SENSORIALES?**