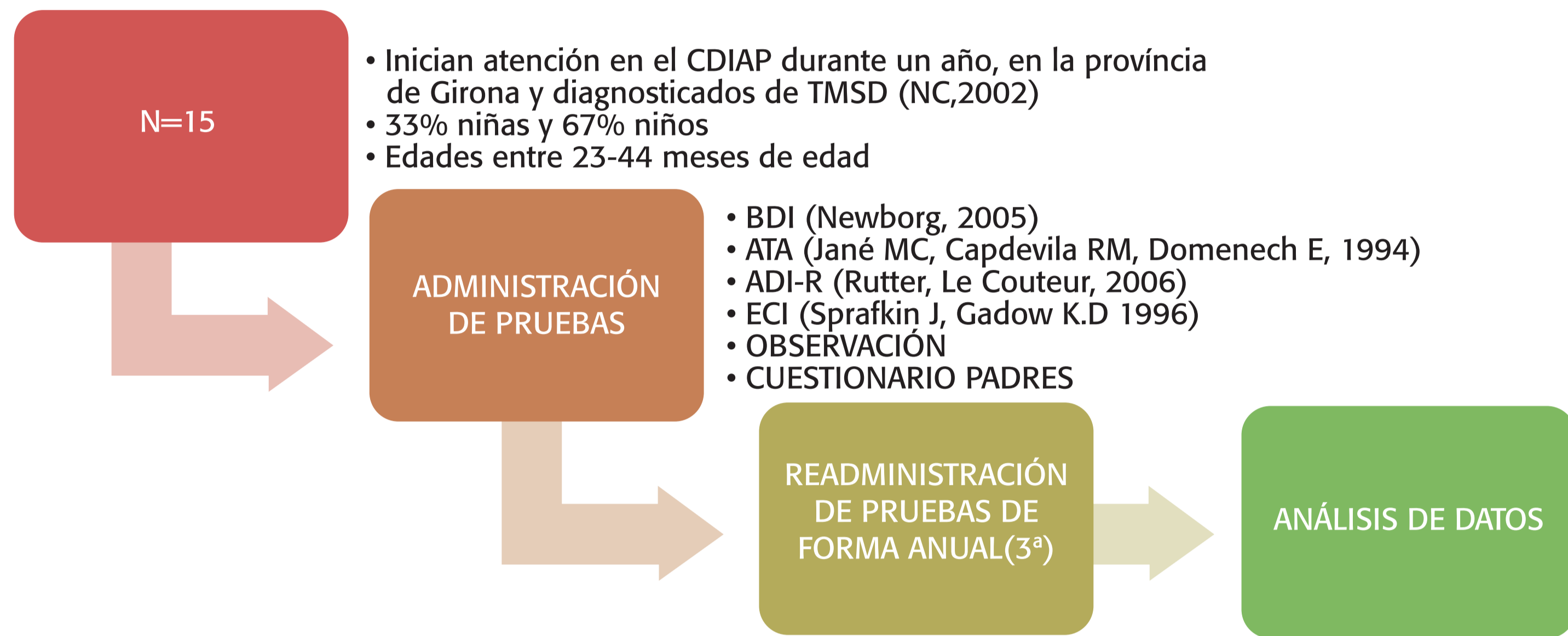


EVOLUCIÓN DE LA SINTOMATOLOGÍA AUTISTA EN NIÑOS DE 2 A 6 AÑOS DE EDAD

Se ha realizado un estudio con niños diagnosticados de Trastorno multisistémico del desarrollo (TMSD), según la clasificación 0-3 años (NC, 2002). Se caracteriza por deficiencias cualitativas de la interacción social, comunicación, lenguaje y alteraciones conductuales con patrones repetitivos y estereotipados de intereses y actividades. Diferenciando subtipos en función de la gravedad A, B, y C.

Procedimiento

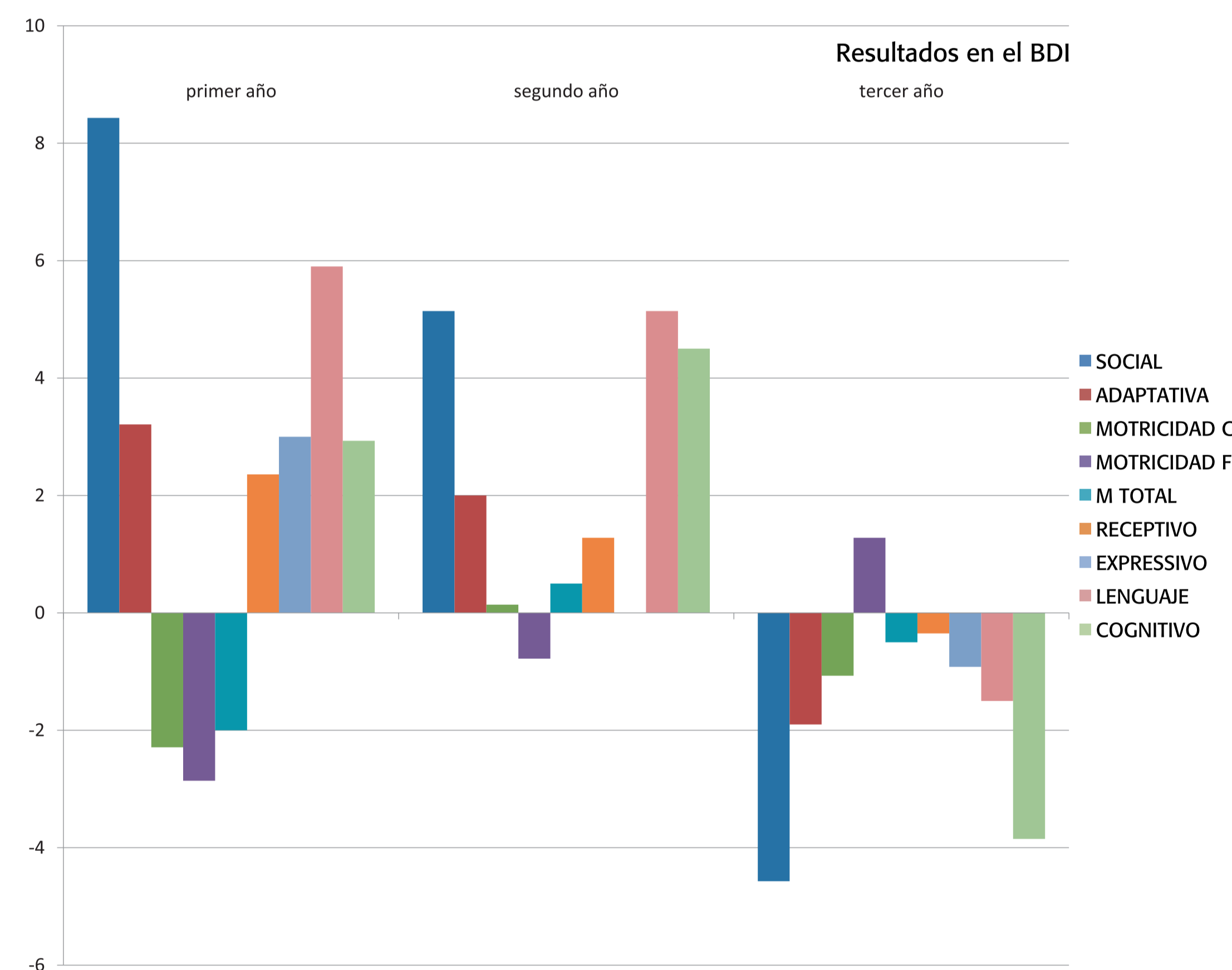
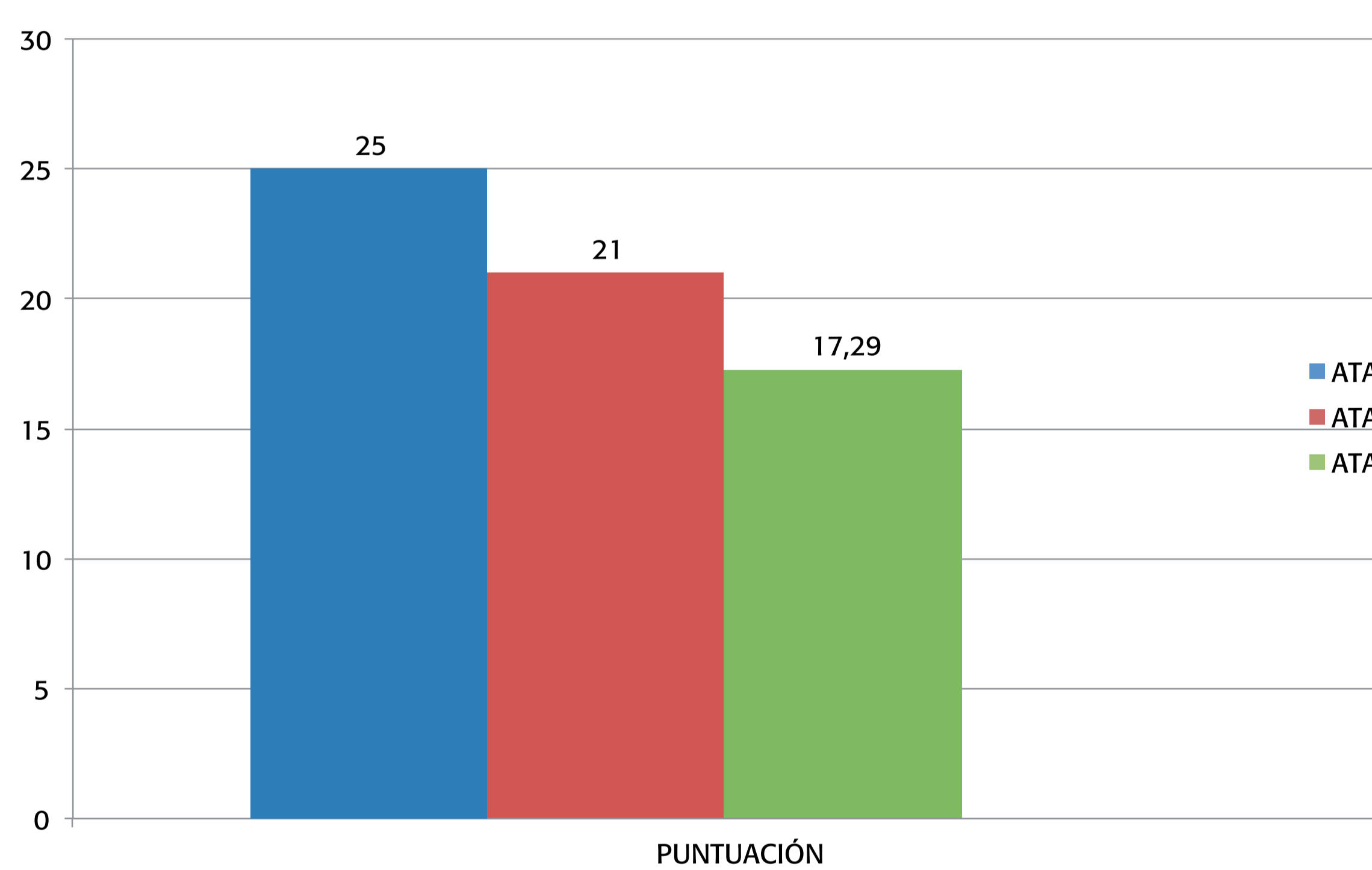


Objetivos

- Analizar y detectar que síntomas destacan como más significativos.
- Identificar cuales se mantienen en el tiempo.
- Relacionar el diagnóstico inicial y su desarrollo psicomotor.
- Redefinir la impresión diagnóstica al cabo de 3 años de tratamiento en el CDIAP.

Análisis estadístico

INSTRUMENTOS PUNTUACIÓN ATA A LO LARGO DE LOS 3 AÑOS



Resultados

- La media de la puntuación total en la escala ATA disminuye a lo largo de los 3 años.
- No todos los síntomas persisten al final del estudio. Los ítems que persisten són: manipulación del ambiente ($\chi^2=0,744$), alteraciones en el lenguaje y comunicación ($\chi^2=0,745$) e hipo-hiperactividad ($\chi^2=0,595$).
- Hay una correlación significativa entre ATA y ADI-R en el diagnóstico de niños con TEA.
- Los niños con trastorno multistémico del desarrollo tipo B, presentan mayor puntuación en la escala ATA y menor puntuación en el BDI. En especial presentan mayor afectación en las escalas social y lenguaje del BDI.
- Observamos que la evolución psicomotora de los niños cada vez es más distante en relación a la de su grupo de edad.
- En relación a las áreas específicas del desarrollo, únicamente la manipulación se mantiene acorde a su edad.
- En el ECI, los niños del grupo B puntúan de forma superior en las escalas de autismo, TDAH combinado y distimia.

Conclusiones

- No se encuentran diferencias estadísticas en relación a los datos pre, peri y postnatales.
- Al finalizar el estudio el 80% de la muestra mantiene el diagnóstico dentro del trastorno del espectro autista y el 20% presentan otros diagnósticos. (ver graf.)
- Diferenciando los subtipos B y C del TMSD, observamos que los niños del grupo B presentan más conductas repetitivas y aislamiento que los niños del grupo C. En relación a la evolución diagnóstica no encontramos diferencias entre los dos grupos.
- Los resultados destacan que en edades precoces las alteraciones en la interacción social recíproca, intención comunicativa, están más afectadas que el desarrollo del lenguaje.
- Aunque la muestra es clínica y estadísticamente representativa de la población estudiada, es una muestra pequeña y sería recomendable continuar el estudio específico de las primeras edades con una muestra mas amplia.
- Cabe destacar que en atención precoz hay niños que presentan síntomas TEA, pero que evolucionan y por lo tanto se tiene que ser precavido en el diagnóstico.