

## TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Son un grupo de afecciones con inicio en el período del desarrollo.

Se manifiesta:

Normalmente de manera precoz en el desarrollo, a menudo antes de que el niño empiece la escuela primaria.

### DISCAPACIDAD INTELECTUAL

¿QUE ES?

Es un trastorno que comienza durante el período de desarrollo y que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico.

CRITERIOS:

**FUNCIONES INTELECTUALES:**  
El razonamiento, la resolución de problemas, la planificación, el pensamiento abstracto, el juicio, el aprendizaje académico y el aprendizaje a partir de la experiencia.

**DEFICIENCIAS DEL COMPORTAMIENTO ADAPTATIVO:**  
Producen fracaso del cumplimiento de los estándares de desarrollo y socioculturales para la autonomía personal.

**INICIO DE LAS DEFICIENCIAS INTELECTUALES Y ADAPTATIVAS:**  
ESCALA DE GRAVEDAD:  
• E 37 (F70) Leve  
• 38.0 (F71) Moderado  
• 38.1 (F72) Grave  
• 38.2 (F73) Profundo

**CARACTERÍSTICAS DIAGNÓSTICAS:**

son las deficiencias de las capacidades mentales generales (Criterio A).

- las que afectan al funcionamiento adaptativo cotidiano, en comparación con los sujetos de igual edad, género y nivel sociocultural (Criterio B).

- El inicio se produce durante el período del desarrollo (Criterio C).

**FACTORES DE RIESGO:**

• GENÉTICOS

• FISIOLÓGICOS

**DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:**

• Trastorno del espectro autista.

### TRASTORNOS DE LA COMUNICACION

Estos:

Afectan el habla, lenguaje, comunicación en aquellas personas que suelen padecer este trastorno.

CRITERIOS:

A). **Vocabulario reducido** (conocimiento y uso de palabras).

**Estructura gramatical limitada** (capacidad para situar las palabras y las terminaciones de palabras juntas para formar frases basándose en reglas gramaticales y morfológicas).

**Deterioro del discurso** (capacidad para usar vocabulario y conectar frases para explicar o describir un tema o una serie de sucesos o tener una conversación).

B). **Las capacidades de lenguaje:**  
Por debajo de lo esperado para la edad

Limitaciones funcionales en la comunicación eficaz, la participación social, los logros académicos o el desempeño laboral

C). B inicio de los síntomas se produce en las primeras fases del período de desarrollo.

D). Las dificultades no se pueden atribuir a un deterioro auditivo o sensorial de otro tipo, a una disfunción motora o a otra afección médica o neurológica.

**CARACTERÍSTICAS DIAGNÓSTICAS:**

• Dificultades el uso del lenguaje debido a deficiencias de la comprensión o la producción del vocabulario, las estructuras gramaticales y el discurso.

• Son evidentes en la comunicación hablada y el lenguaje de señas.

**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL DIAGNÓSTICAS:**

• Antecedentes familiares

• Timidez al hablar

• Los individuos afectados pueden preferir comunicarse solamente con miembros de su familia o con otros individuos conocidos.

• Notables y persistentes

**FACTORES DE RIESGO:**

• Deficiencias expresivas predominantes.

• Son más resistentes al tratamiento

• Dificultades en la comprensión de la lectura.

• Son altamente heredables y los miembros de la familia tienen más posibilidades de tener antecedentes de deficiencias lingüísticas.

**DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:**

• AUDICION U OTRA DEFICIENCIA SENSORIAL

• DISCAPACIDAD INTELECTUAL

• TRASTORNOS NEUROLÓGICOS

• REGRESION DEL LENGUAJE

### TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

¿QUE ES?

Es una condición del neurodesarrollo que afecta la forma en que una persona se comunica, interactúa socialmente y se comporta, con patrones repetitivos y una gama de intereses restringidos.

CRITERIOS:

A). Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes.

B). Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés (p. ej., fuerte apego o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o perseverantes).

C). Los síntomas deben de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo (pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social supera las capacidades limitadas o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida).

D). Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual.

**CARACTERÍSTICAS DIAGNÓSTICAS:**

• El deterioro persistente de la comunicación social recíproca y la interacción social (Criterio A), y los patrones de conducta, intereses o actividades restrictivos y repetitivos (Criterio B).

• Estos síntomas están presentes desde la primera infancia y limitan o impiden el funcionamiento cotidiano (Criterios C y D).

• Las deficiencias de la reciprocidad socioemocional (es decir, de la capacidad para interactuar con otros y compartir pensamientos y sentimientos).

• Pocas veces o nunca inician la interacción social y no comparten emociones, junto a una imitación reducida o ausente del comportamiento de otros.

**DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:**

• Síndrome de Rett.

• Puede observarse una alteración de la interacción social (típicamente entre 1 y 4 años de edad).

• **Mutismo selectivo.**

• El niño afectado muestra normalmente capacidades de comunicación apropiadas en ciertos contextos y entornos

• **Trastornos del lenguaje y trastorno de la comunicación social (pragmático).**

¿QUE ES?

Es una condición del neurodesarrollo que se manifiesta por dificultades persistentes en la atención, el control de impulsos y la autorregulación motora.

CRITERIOS:

A). Con frecuencia falla en prestar la debida atención a detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades (p. ej., se pasan por alto o se pierden detalles, el trabajo no se lleva a cabo con precisión).

B). Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente (p. ej., parece tener la mente en otras cosas, incluso en ausencia de cualquier distracción aparente). Con frecuencia no sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares, los quehaceres o los deberes laborales (p. ej., inicia tareas pero se distrae rápidamente y se evade con facilidad).

Especificar la gravedad actual:

Leve: Pocos o ningún síntoma están presentes más que los necesarios para el diagnóstico, y los síntomas sólo producen deterioro mínimo del funcionamiento social o laboral.

Moderado: Síntomas o deterioros funcionales presentes entre "leve" y "grave".

Grave: Presencia de muchos síntomas aparte de los necesarios para el diagnóstico o de varios síntomas particularmente graves, o los síntomas producen deterioro notable del funcionamiento social o laboral.

**CARACTERÍSTICAS DIAGNÓSTICAS:**

• La inatención se manifiesta conductualmente en el TDAH como desviaciones en las tareas, falta de persistencia, dificultad para mantener la atención y desorganización que no se deben a una falta de comprensión

• La impulsividad se refiere a acciones apresuradas que se producen en el momento, sin reflexión, y que crean un gran riesgo de dañar al individuo (p. ej., corriendo a la calle sin mirar)

• El TDAH empieza en la infancia.

• El requisito de que varios síntomas estén presentes antes de los 12 años de edad transmite la importancia de una presentación clínica sustancial durante la infancia.

**FACTORES DE RIESGO:**

• Estos rasgos pueden predisponer a algunos niños al TDAH, pero no son específicos del trastorno.

• Ambiental: El peso al nacer muy bajo (menos de 1500 g) multiplica el riesgo de TDAH de dos a tres veces, pero la mayoría de los niños con bajo peso al nacer no desarrollan ningún TDAH.

• Se ha correlacionado la exposición a tóxicos ambientales con la aparición posterior de un TDAH, pero no se sabe si estas asociaciones son causales.

• Genético y fisiológico. El TDAH es más frecuente entre los familiares biológicos de primer grado de los individuos con TDAH.

• La heredabilidad del TDAH es considerable

**DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:**

• Trastorno negativista desafiante

• Trastorno explosivo intermitente

### TRASTORNOS DE TICS

¿QUE ES?

Se define como una condición neurológica caracterizada por la presencia de movimientos o sonidos involuntarios, rápidos, súbitos, recurrentes y estereotipados que afectan grupos musculares específicos.

También:

Integra otros trastornos relacionados con este mismo

**TRASTORNO DE TOURETTE**

**TRASTORNOS DE TICS MOTORES**

**TRASTORNOS DE TICS TRANSITORIO**

**CARACTERÍSTICAS DIAGNÓSTICAS:**

• Los tics son movimientos o vocalizaciones súbitos, rápidos, recurrentes y no rítmicos.

• Los tics pueden ser simples o complejos. Los tics motores simples son de duración corta (es decir, milisegundos) y pueden incluir el parpadear de los ojos, encogimiento de hombros y la extensión de las extremidades.

• Los síntomas de tics no pueden atribuirse a los efectos fisiológicos de una sustancia ni a otra afección médica.

**FACTORES DE RIESGO:**

**AMBIENTAL:** Cuando un individuo con trastorno de tics percibe un gesto o un sonido de otra persona, puede hacer un gesto o sonido similar que los demás pueden creer incorrectamente que es a propósito.

**GENÉTICO:** Los factores genéticos y ambientales influyen en la expresión y la gravedad de los síntomas de tics.

**MODIFICADORES DEL CURSO:** Los tics empeoran con la ansiedad, la emoción y el cansancio, y mejoran durante las actividades tranquilas y con propósito.

**DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:**

• Estereotipias motoras.

• Corea.

• Distonía.

• Discinesias paroxísticas inducidas por

• sustancias.

• Mioclonías.

• Trastorno obsesivo-compulsivo y trastornos relacionados.

### TRASTORNO ESPECÍFICO DEL APRENDIZAJE

¿QUE ES?

Es una condición de origen neurológico que afecta la capacidad de una persona para adquirir y utilizar habilidades académicas básicas como la lectura, la escritura o las matemáticas, a pesar de tener una inteligencia promedio o superior.

ETIOLOGÍA:

El origen biológico incluye una interacción de factores genéticos, epigenéticos y ambientales que afectan a la capacidad del cerebro para percibir o procesar información, verbal o no verbal, eficientemente y con precisión.

**CRITERIOS DIAGNÓSTICO:**

A). Dificultad en el aprendizaje y en la utilización de las aptitudes académicas, evidenciado por la presencia de al menos uno de los siguientes síntomas que han persistido por lo menos durante 6 meses, a pesar de intervenciones dirigidas a estas dificultades.

B). Las aptitudes académicas afectadas están sustancialmente y en grado cuantificable por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo e interfieren significativamente con el rendimiento académico o laboral

**CARACTERÍSTICAS DIAGNÓSTICAS:**

• La característica principal del trastorno específico del aprendizaje son las dificultades persistentes para aprender aptitudes académicas esenciales.

• Segunda característica clave es que el rendimiento del individuo en las aptitudes académicas afectadas está bastante por debajo del promedio para la edad

• Una tercera característica clave es que las dificultades del aprendizaje son muy evidentes en los primeros años escolares en la mayoría de los individuos.

• Característica diagnóstica clave es que las dificultades del aprendizaje se consideran "específicas" por cuatro razones.

**FACTORES DE RIESGO**

**AMBIENTAL:** Un nacimiento prematuro o con un peso muy bajo aumenta el riesgo del trastorno específico del aprendizaje, como también la exposición prenatal a la nicotina.

**GENÉTICO:** Hay una heredabilidad alta tanto para las aptitudes de lectura como para las discapacidades de la lectura en las lenguas alfabéticas y no alfabéticas

**MODIFICADORES DEL CURSO:** La comorbilidad con el TDAH predice un peor resultado de salud mental que la asociada al trastorno específico del aprendizaje sin TDAH.

### TRASTORNOS MOTORES

¿QUE ES?

Son un grupo de afecciones que afectan la capacidad de controlar, coordinar o ejecutar movimientos voluntarios, y pueden presentarse desde la infancia o adquirirse por daño neurológico.

CRITERIOS:

A. La adquisición y ejecución de habilidades motoras coordinadas está muy por debajo de lo esperado para la edad cronológica del individuo y la oportunidad de aprendizaje y el uso de las aptitudes.

B. Afecta a la productividad académica/escolar, las actividades prevocacionales y vocacionales, el ocio y el juego.

C. Los síntomas comienzan en las primeras fases del período de desarrollo.

D. No se pueden atribuir a una afección neurológica que altera el movimiento (p. ej., parálisis cerebral, distrofia muscular, trastorno dege nerativo).

**CARACTERÍSTICAS DIAGNÓSTICAS:**

• Los niños pequeños pueden tener retrasos para alcanzar los hitos motores (p. ej., sentarse, gatear, caminar), aunque muchos logran los hitos motores normales.

• También pueden tener retrasos para desarrollar habilidades tales como utilizar escaleras, pedalear, abrocharse la camisa, acarar rompecabezas y usar cremalleras.

• Los niños mayores y los adultos pueden presentar lentitud o imprecisión en los aspectos motores de actividades como hacer rompecabezas, construir maquetas, participar en juegos deportivos (particular mente en equipo), escribir a mano o a máquina, conducir u ocuparse del autocuidado.

• **Se diagnostica solamente si el deterioro de las habilidades motoras interfiere significativamente con el rendimiento o la participación en las actividades** cotidianas de la vida familiar, social, escolar o comunitaria (Criterio B).

**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS QUE APOYAN EL DIAGNÓSTICO:**

• Algunos niños con trastorno del desarrollo de la coordinación muestran actividades motoras añadidas (normalmente suprimidas).

• Estos **movimientos de "desbordamiento" se consideran inmadureces del neurodesarrollo** o signos neurológicos menores, más que anomalías neurológicas.

• Tanto en la bibliografía actual como en la práctica clínica, su papel en el **diagnóstico no está todavía claro y requiere más evaluación.**

**FACTORES DE RIESGO:**

• **Ambiental:**

• El trastorno del desarrollo de la coordinación es más frecuente **después de la exposición prenatal al alcohol, en los niños prematuros y en los que tienen bajo peso al nacer.**

• **Genético y fisiológico.**