

El Autismo Infantil

Aspírate a Título de Mg. En Clínica Psicológica

Artículo

Mariana Calle Vásquez

Universidad CES

Medellín – Antioquia

Julio 2020

## **Abstract:**

El propósito de este artículo es estudiar un poco más afondo la condición del autismo infantil. Indagar en sus diversas hipótesis, las teorías que se han tenido respecto a esta condición. Formularios que han ayudado a establecer un diagnóstico, los síntomas que puede tener un niño pequeño al ser una persona con autismo, los comportamientos que pueden resaltar la condición del autismo y como esto afecta no solo la vida del pequeño sino también la vida de todos aquellos que lo rodean. Mostrando que estas personas suelen manifestar niveles de estrés significativamente más altos que las personas que no deben convivir con un niño que es una persona con autismo. Los investigadores han notado que los niños que poseen la condición son diagnosticados como poco funcionales (Schreiban, 1988) y que aquellos que son diagnosticados con alta funcionabilidad exhiben mayores problemas de comportamiento (Tonge et al., 1999). Tener hijos con la condición de autismo inmediatamente pone estrés en la familia desde el diagnóstico.

## **Palabras Clave**

Condición, Autismo, Niños, Hipótesis, Cognitivo, Afectivo, Etimología, Unidad Familiar

## **Abstract**

The purpose of this article is to study from a deeper perspective the condition of Autism in children. Learn more about tests that have helped with establishing the diagnosis of the condition, some of the symptoms that a kid can expose as being a kid with autism, the behaviors that might show up in a kid with the condition and how may this affect not only the lives of the kids, but also the lives of everyone around them, showing that this people tend to show higher levels of stress and frustration than others that don't have to deal with this situation. Researchers have noticed that kids with this particular condition have been also diagnosed with low functionality (Schreiban, 1988). But those who are diagnosed with

a higher functionality, tend to have more behavior issues (Tonge et al., 1999). Families that have one or more children with the condition start to present higher levels of stress and frustration, than other families with small children.

**Key Words:**

Condition, Autism, Kids, Hypothesis, Cognitive, Affective, Etymology, Family Group.

## Introducción:

“El autismo infantil es un síndrome del comportamiento de disfunción neurológica, caracterizado por una alteración de las interacciones sociales recíprocas, anomalías de la comunicación verbal y no verbal, actividad imaginativa empobrecida y un repertorio de actividades e intereses característicamente restringido” (JA., 2005)

El trastorno del espectro autista puede afectar al sistema nervioso. La variedad y la gravedad de los síntomas pueden variar mucho. Los síntomas más comunes son la dificultad para comunicarse, la dificultad con las interacciones sociales, las relaciones interpersonales, los intereses obsesivos y los comportamientos repetitivos. El diagnóstico temprano y la terapia conductual, educativa y familiar pueden reducir los síntomas y brindar apoyo para el desarrollo y el aprendizaje.

Se considera a Leo Kanner (1943) el pionero en la literatura que existe sobre este trastorno infantil, al observar de forma acertada cómo 11 niños, que sufrían alteraciones extrañas y no recogidas por ningún sistema nosológico, eran coincidentes entre si y diferentes del resto de los niños con alteraciones psicopatológicas (Belloch et al., 1995). Una definición actualizada y general es la que realiza Eikeseth (2009), con base en la clasificación general del DSM IV. El autor lo define como un trastorno del desarrollo caracterizado por un severo impedimento en la interacción social y la comunicación, con altos grados de comportamiento estereotipado y en base a muchos rituales.

La caracterización que realizan Georgiades, Szatmari, Zwaigenbaum, Duku, Bryson, Roberts, Goldberg y Mahoney (2007), también resulta interesante, pues este grupo de investigadores plantea que la condición del autismo involucra tres aspectos fundamentales: 1) Problemas de comunicación social, 2) Inflexibilidad en el lenguaje y la conducta, y 3) Movimientos repetitivos. En general, cuando se revisan las investigaciones actuales en

torno a lo que involucra el autismo, a nivel sintomático, nos encontramos con estos tres puntos de partida, que resultan análogos a los que realiza el DSM IV.

El reto de criar a un niño con la condición de autismo es uno ya bien conocida y documentada por épocas. Los padres que tienen hijos que son personas con autismo muestran mayores niveles de estrés comparados con otros padres que tienen hijos con algún tipo de condiciones. (e.g., Bristol and Schopler 1984; Dumas et al. 1991; Holroyd and McArthur 1976.) A medida que el tiempo ha estado pasando, se han estado diagnosticando cada vez más niños pequeños con la condición de autismo y cada vez se les realiza el diagnóstico a más temprana edad. (Charman & Baird 2002)

### **Objetivo:**

El objetivo de este artículo, pretende realizar una revisión teórica sobre aspectos importantes, de la condición del autismo, para dar cuenta de como es convivir con un niño pequeño con la condición. No solo teniendo una idea de como se lleva a cabo un posible diagnóstico, sino también teniendo en cuenta las características que generalmente poseen los niños diagnosticados con la condición de autismo, como esto afecta sus vidas y las de las personas que los rodean. Lo estresante que puede ser para una familia tener un niño pequeño con la condición, puesto que los síntomas no son los más fáciles de lidiar con cuando el diagnóstico se hace a temprana edad.

### **Metodología:**

Para realizar este artículo se llevo a cabo una búsqueda bibliográfica, seleccionando teorías las cuales aportaban a los temas actuales que se vieron a lo largo del artículo. Para esto se hizo una búsqueda recursiva tanto en bases de datos como en libros relacionados con el tema. El tema, es uno que ha estado tomando auge en los últimos años, intentando dar

una explicación a la condición y como no debería ser tratado como un trastorno sino como una condición.

### **Consideraciones éticas:**

Para realizar este artículo se tiene en cuenta la resolución 8430 de 1993 en la cual se establecen los parámetros de las normas científicas técnicas y administrativas para la investigación en salud. Teniendo en cuenta que es un artículo con características y posibilidad de publicación. Todo el artículo fue realizado teniendo esto en cuenta.

### **Etimología:**

De acuerdo con la investigación de (Brushan 2004.)

El autismo puede dividirse etimológicamente en dos factores; el primero un factor de riesgo no identificable y el segundo un factor de riesgo identificable. Entre el 80% y el 85% corresponden al primer factor mientras que del 15% al 20% corresponden al segundo factor. La etiología del autismo es compleja puesto que, en la gran mayoría de los casos, lo que puede considerarse como patológico no tiene una razón clara de ser.

Esta es una condición heterogénea, diagnosticada bajo un gran número de criterios. La cuarta parte de los estudios realizados en esta condición, se asocian con estudios de trastornos genéticos o de tipo infecciosos (Trottier, Lalit Sirvastava & Walker, 1999.) La condición del autismo podría provenir de un funcionamiento diferente o anormal del sistema nervioso central, puesto que la mayoría de los pacientes con éste diagnóstico presentan algún tipo de disfunción cerebral y aproximadamente la mitad de los pacientes muestran tener diferencias en los encefalogramas, con lo que se considera un cerebro funcionalmente sano.

Las conclusiones a las que llegan los estudios de Trotier y Sirvastava et al. (1999) Muestran como la visión que predomina, es que la condición de autismo es causada por un proceso pato-fisiológico, que surge de una modificación ambiental, asociada a una predisposición genética, pero aún no se ha llegado a una verdadera causa certera de porque puede darse esta condición.

### **Hipótesis:**

A lo largo del tiempo se han presentado diferentes hipótesis sobre cuáles podrían ser los procesos de intervención adecuados cuando se presenta un paciente con la condición de autismo infantil o uno de las múltiples condiciones que pueden caber dentro de lo que los expertos llaman el espectro autista.

Una de las teorías que fue mayormente aceptada durante mucho tiempo sobre las posibles causas del Autismo fue la de la “Madre refrigerador” Bettelheim (1956-1967) fue quien introdujo la teoría, al explicar que los niños recién nacidos podan volverse autistas como resultado de una exposición a un ambiente amenazante y carente de amor. Kanner creyo en una teoría diferente, encontrando características leves en los padres de los niños que posteriormente eran diagnosticados con la condición de autismo. Interpretando estos rasgos como un componente genético del autismo y esto podría ser cierto puesto que, en contra de las teorías psicógenas como lo eran la de la “madre refrigerador”, esta el hecho de que existen casos de niños a los que han maltratado desde recién nacidos de maneras terribles no traen como consecuencia la condición. (Clarke & Clarke, 1976, citado por Happe, 1998).

A pesar de que estas teorías tuvieron mucho auge en su época, con el tiempo se las han replanteado, aunque por el momento no se descarta la importancia que puede tener el desarrollo afectivo en condiciones similares a esta. Sin embargo, entre 1980 y 1990 se propusieron tres nuevas teorías que podrían dar explicación a la condición, que fueron; la afectiva, la cognitiva y la cognitivo-afectiva.

### **Teoría Afectiva:**

Hobson (1984) postula en su teoría que la alteración en la comunicación que sufren los niños autistas es primariamente afectiva. De acuerdo con este autor; Las personas con la condición de autismo, no presentan las características necesarias para interactuar emocionalmente con otros.

Estas relaciones personales se consideran necesarias para crear un mundo en común y propio. El hecho de que los niños que son personas con autismo se les dificulte las experiencias sociales tiene como repercusión dos consecuencias importantes; Una falla importante en el reconocimiento de que los demás tienen pensamientos propios, sentimientos, deseos e intenciones que puede que no sean las mismas que las que ellos poseen y una alteración en la capacidad de abstraer, pensarse y sentirse simbólicamente, todo tiende a ser entendido de manera literal por ellos.

La mayoría de los niños que son personas con autismo y conviven con déficits de lenguaje y cognitivos tienen los segundos como secundarios y podrían mantener una estrecha relación con el desarrollo afectivo y social que los niños lleven a cabo.

### **Teoría Cognitiva**

La hipótesis cognitiva con respecto a la condición del autismo es por puesta por Leslie Y Frith (1989) y Leslie y Happe (1989). Esta expone que los problemas de comunicación y

sociales que poseen los niños que conviven con la condición del autismo, se debe a déficit cognitivo específico, una alteración de la “meta representación.” Esta es la capacidad responsable de que los niños puedan desarrollar el juego simulado y de que puedan atribuir al estado mental de los otros.

### **Teoría Cognitivo-Afectiva**

Esta hipótesis expone que las diferencias comunicativas y sociales de los niños que son personas con autismo, tiene como origen un déficit tanto afectivo como cognitivo y se considera que este déficit es primario. Se cree que estos dos son los responsables de las dificultades en la comprensión de los estados mentales y emocionales de las demás personas. Estas dificultades están en la base del proceso de interacción, lo cual podría explicar los fallos que muestran los niños con la condición de autismo, en la comunicación, la conducta social y el juego simbólico (Mundy et al., 1986. Citado por Belloch et al., 2004)

### **Unidad Familiar**

Algo importante para resaltar es que madres y padres que tienen niños pequeños con la condición suelen tener perspectivas e ideas muy diferentes con respecto al comportamiento de sus hijos, tanto en el lenguaje como en el comportamiento. Rara vez se encuentra que ambos padres comparten sus pensamientos y perspectivas con respecto a sus hijos. Muchos padres prefieren calificar el comportamiento de sus hijos como funcional, aunque este no sea del todo cierto, puesto que a los padres le gusta pensar que todo está bien con sus hijos, sobre todo a temprana edad. Un niño pequeño diagnosticado con la condición de autismo es una constante causa de estrés para la familia, no solo para los padres sino también para los hermanos y allegados a la familia (Sanders & Morgan, 1997). El estrés proviene de los posibles comportamientos antisociales que se asocian a la

condición de autismo, tales como la autolesión, pataletas y comportamientos obsesivo compulsivos (Gray & Holden, 1992). Tener que ajustarse de manera física y emocional a las demandas de un niño que es una persona con autismo, representa una amenaza para el bienestar psicológico de los padres. Se pueden ver gravemente afectados ante comportamientos que no les resultan familiares en niños además de demandas únicas (Gray and Holden, 1992; Holroyd and McArthur, 1976; Powers, 1989).

### **Como se Ha Estado Diagnosticando**

The Autism Diagnostic Observation Schedule- Generic (ADOS-G; Lord et al. 2000) es una prueba semi-estructurada e interactiva diseñada para calificar las funciones sociales y comunicativas en niños con sospecha de la condición de autismo. La prueba está diseñada para exaltar comportamientos importantes para considerar el diagnóstico de la condición. Un algoritmo puede ser computarizada para analizar y comprender los múltiples comportamientos que son consistentes con la condición de Autismo basándose en el DSM-IV y el CIE 10.

### **Discusiones**

El propósito de este artículo es estudiar un poco más afondo la condición del autismo infantil. Indagar en sus diversas hipótesis, las teorías que se han tenido respecto a esta condición. Formularios que han ayudado a establecer un diagnóstico, los síntomas que puede tener un niño pequeño al ser una persona con autismo, los comportamientos que pueden resaltar la condición del autismo y como esto afecta no solo la vida del pequeño sino también la vida de todos aquellos que lo rodean. Mostrando que estas personas suelen manifestar niveles de estrés significativamente más altos que las personas que no deben convivir con un niño que es una persona con autismo. Los investigadores han notado que los niños que poseen la condición son diagnosticados como poco funcionales (Schreiban,

1988) y que aquellos que son diagnosticados con alta funcionabilidad exhiben mayores problemas de comportamiento (Tonge et al., 1999).

### **Conclusiones:**

La causa exacta de la condición del autismo no se ha podido delimitar a una sola causa, existen muchas hipótesis que incluyen la genética, el proceso de gestación de los niño, la alimentación de estos, el contacto que tienen sus cuidadores primarios e incluso algunas vacunas que se le aplican a los recién nacidos, pero por el momento no se ha llegado a una causa exacta. El autismo no se considera un trastorno o un síndrome puesto que este no tiene cura y no representa ningún dolor físico, ni anomalías biológicas para aquellos que conviven con ella y el tratamiento que se considera el más efectivo para moderar y controlar los síntomas es la terapia cognitiva conductual.

## Bibliografía

Belloch, A., Sandin, B. & Ramos, F. (1995). Manual de psicopatología. Madrid: McGraw-Hill

Bristol, M. M., & Schopler, E. (1984). A development perspective on stress and coping in families of autistic children. In J. Blancher (Ed.), *Severely handicapped children and their families* (pp. 91–141). New York: Academic Press.

Charman, T., & Baird, G. (2002). Practitioner review: Diagnosis of autism spectrum disorder in 2- and 3-year-old children. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 43, 289–305.

Eikeseth, S. (2009). Outcome of comprehensive psycho-educational interventions for young children with autism. *Research in Developmental Disabilities*, 30 (1), 158-178

Georgiades. S., Szatmari. P; Zwaigenbaum. L; Duku. E, Bryson. S., Roberts. W., Goldberg. J. & Mahoney. W. (2007). Structure of the autism symptom phenotype: a proposed multidimensional model. *American Academy of child & Adolescent Psychiatry*, 46, 188–96.

GRAY, D.E. & HOLDEN, W.J. (1992) 'Psychosocial Well-Being among the Caregivers of Children with Autism', *Australia and New Zealand Journal of Developmental Disabilities* 18: 83–93.

Happe, F. (1998). *Introducción al autismo*. Madrid: Alianza Editorial. G. Herrera. F.; Alcantud, R.; Blanquer, A.; G. Labajo. C., De Pablo (2008). Development of symbolic play through the use of virtual reality tools in children with autistic spectrum disorders: Two case studies. *Autism* 12(2), 143-157

JA., M. Y. (2005). *Guia medica y neuropsicologica del Autismo* .

Mundy et al., 1986. Citado por Belloch et al., 2004

SANDERS, J.L. & MORGAN, S.B. (1997) 'Family Stress and Adjustment as Perceived by Caregivers of Children with Autism or Down Syndrome: Implications for Intervention', *Child and Family Behaviour Therapy* 19 (4): 15–32.

SCHREIBMAN, L. (1988) *Autism*, vol. 17. Newbury Park, CA: Sage. SENEL, H.G. & AKKOK, F. (1996) 'Stress Levels and Attitudes of Normal Siblings of Children with Disabilities', *International Journal for the Advancement of Counselling* 18: 61–8.

TONGE, B.J., BRERETON, A.V., GRAY, K.M. & EINFELD, S.L. (1999) 'Behavioural and Emotional Disturbance in High-Functioning Autism and Asperger Syndrome', *Autism* 3: 117–30.

Trottier, G., Lalit Srivastava, L. & Walker, CD. (1992). Etiology of infantile autism: a review of recent advances in genetic and neurobiological research. *Journal of Psychiatry: Neuroscience* 24(2), 103-115.