

CUESTIONES A TENER EN CUENTA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

Manifestaciones
psiquiátricas

Trastorno del espectro autista

- **La incidencia de los trastornos del espectro autista (TEA) es mayor en las personas con trisomía 21 que en la población neurotípica, oscilando entre el 16% y el 42%.**
- La mayor prevalencia de TEA sindrómico en personas con trisomía 21 puede ser el resultado de una combinación de triplicación de genes candidatos para TEA localizados en Hsa21 y predisposición genética.
- La identificación del TEA en niños pequeños con trisomía 21 mediante la observación directa del niño por parte de un clínico especializado en DI y con la ayuda de cuestionarios especializados es esencial para el tratamiento intensivo precoz del TEA.
- **El diagnóstico de TEA en personas con trisomía 21 es complejo** y requiere un protocolo específico de evaluación del autismo.
- **Este doble diagnóstico de TEA y Trisomía 21 debe realizarse lo antes posible** para que estos niños puedan beneficiarse de una intervención temprana intensiva, que se ha demostrado que conduce a mejores resultados en el desarrollo de las personas con TEA idiopático.

Manifestaciones psiquiátricas

- Desde el punto de vista de los padres, a quienes les resulta difícil comprender por qué su hijo presenta un comportamiento atípico o un potencial reducido para el aprendizaje social y del lenguaje, **es sumamente importante disponer de un diagnóstico específico de TEA**. Lo mismo ocurre con los psicólogos y el personal escolar, que deben crear un programa realista, un programa de comunicación funcional y estrategias de gestión del comportamiento.
- **La identificación de un TEA asociado a la trisomía 21 en un niño podría allanar el camino para servicios adicionales y redes de apoyo a los padres que podrían ser más beneficiosos para el niño y su familia y conducir a mejores resultados y a** redes que podrían ser más beneficiosas para el niño y su familia y conducir a mejores resultados.