

TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA

Ana Luísa Brasil Dozza - Neurologista

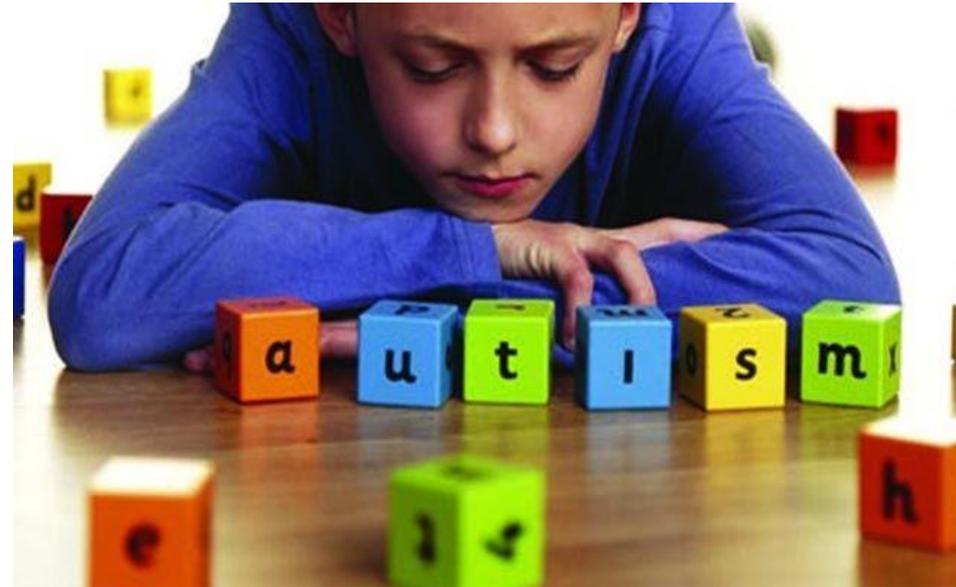
AUTISMO



É apenas uma
maneira Diferente de ver o Mundo,
com jeito único de ser...

Conceito

- **Alteração do neurodesenvolvimento**
 - **Comunicação**
 - **Interação social**
 - **Comportamento**
- **Gravidade variável**



Prevalência

- Década de 60 (Inglaterra): 4,5/10.000 (8 a 10 anos)
- EUA (2009) : **1/110 em geral**, 1/70 em meninos (3 a 17 anos)
- EUA (2016): **1/ 40 em geral** ,1/26 em meninos, 1/93 meninas
- 70 milhões no mundo
- 2 milhões no Brasil
- **3- 4 vezes** mais prevalente em **meninos**



Histórico

- **Leo Kanner (1940), psiquiatra da infância e adolescência austríaco radicado nos EUA**
- **Descreveu 11 crianças que apresentavam em comum um padrão comportamental que nomeou de Autismo Infantil.**
- **Conceito de mãe geladeira**



Histórico

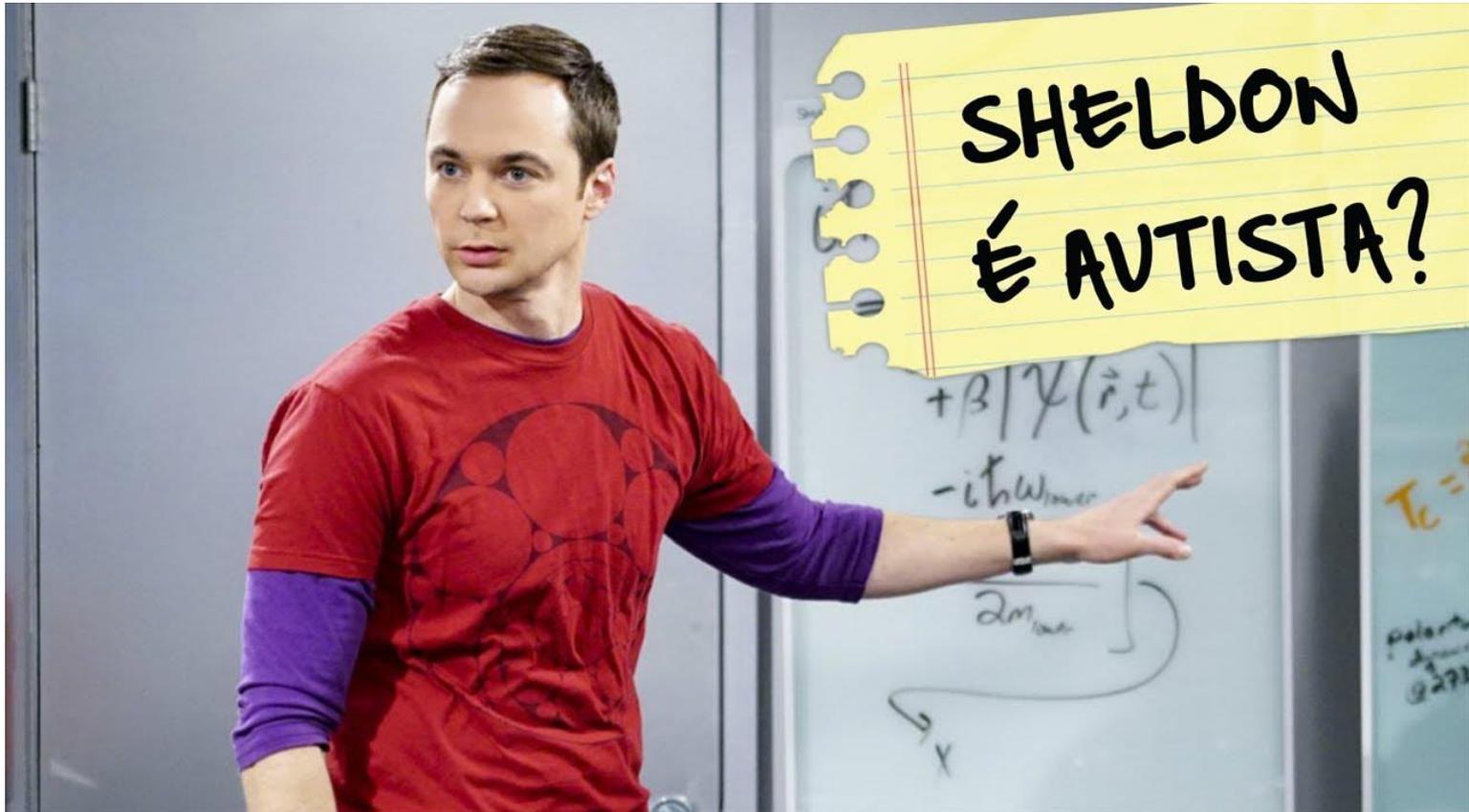
- **Década de 80: Lorna Wing, introduziu o conceito de TEA abrangendo os quadros do autismo, da síndrome de Asperger e os transtornos globais do desenvolvimento.**

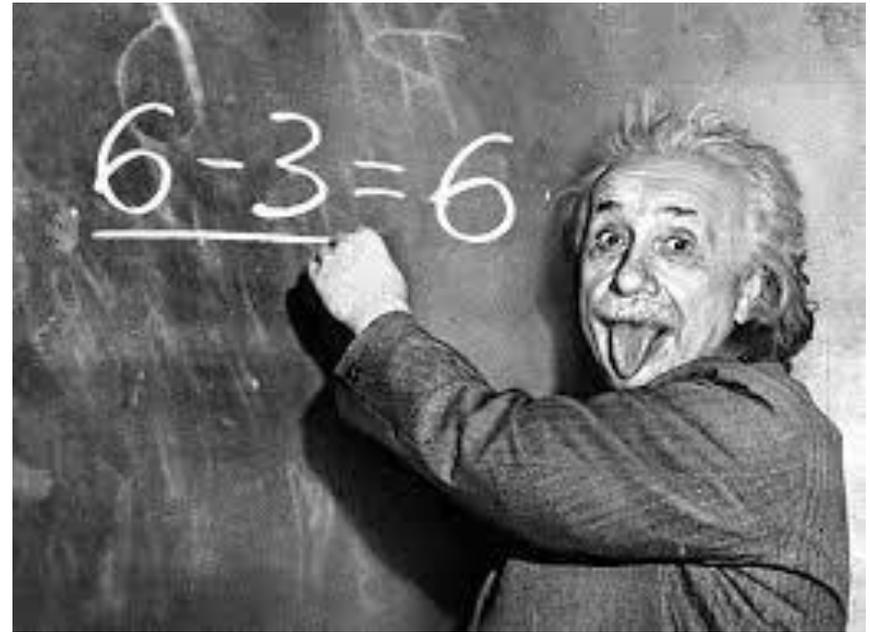


Classificação

- **Até a década de 80** : psicoses da infância.
- **DSM-III**: transtorno global do desenvolvimento
- **DSM-IV**: incluídos a síndrome de Asperger, a síndrome de Rett e o transtorno desintegrativo

Síndrome de Asperger ? (Alto desempenho)





Classificação DSM- V (2013)

- **Transtornos Globais do Desenvolvimento**

- **Autismo**

- **Transtorno Desintegrativo da Infância**

- **Síndromes de Asperger**

- **Síndrome de Rett**



TEA

Por que meu filho tem TEA ?

- **Fatores de risco ambientais:**

1. **Exposição a agentes químicos**
2. **Deficiência de vitamina D e ácido fólico**
3. **Infecções maternas na gestação**
4. **Uso de ácido valpróico na gestação**
5. **Prematuridade (<35 semanas)**
6. **Baixo peso ao nascer (<2500g)**

- **Paralisia Cerebral/ Encefalopatia Epiléptica (36-79%)**
- **Causas genéticas identificáveis: 25%**
- **Familiar de 1º grau acometido**
- **Idade paterna ou materna > 40 anos**

Mais de 40 síndromes genéticas associadas

- **Síndrome do X frágil (8-28%)**



- **Esclerose tuberosa**



- **Síndrome de Down (6-15%)**



- **Síndrome de Rett**



Qual o risco de outros filhos terem TEA ??

- **7 % se o filho TEA é menina**
- **4% se o filho TEA é menino**
- **≥ 30 % se 2 ou + filhos TEA**

Relação TEA e Deficiência Intelectual (DI)

- **40% com DI têm TEA**
- **70% TEA grave têm DI**
- **Para todos os subtipos de TEA, a prevalência de DI fica em torno de 30%**

50% TDAH

30% Epilepsia

Prognóstico

- **25% :não verbais**
- **Década de 80: 10% conseguiriam conquistar independência**
- **Hoje, nos centros de referência: 50% dos pacientes devem conquistar um certo nível de independência**
- **Os programas de intervenção tem sido estabelecidos cedo antes dos 24 meses de idade.**

**Existe algum exame que
confirme o diagnóstico ?**

Não !!!! O diagnóstico é clínico

Avaliação do paciente



Diagnóstico

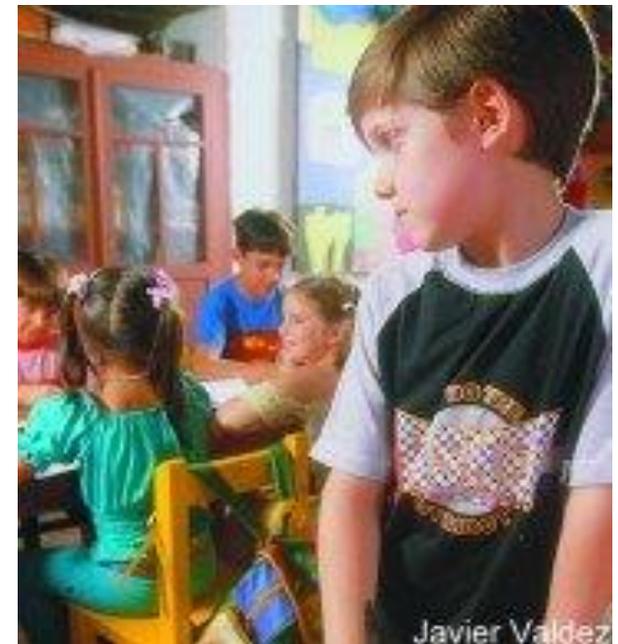
- **Déficit de comunicação social**
- **Déficit de interação social**
- **Comportamento restrito e/ou repetitivo**
- **Sintomas presentes desde a infância**
- **Podem vir a ser observados apenas quando as demandas sociais venham a exceder os limites da capacidade do indivíduo**

Sinais de Risco

- **Não responde quando chamado pelo nome aos 12 meses**
- **Dificuldade em apontar para mostrar alguma coisa**
- **Dificuldade em olhar para as pessoas**
- **Dificuldade em aprender a dar tchau, mandar beijo, bater palmas**
- **Respostas não usuais a certos sons**

Interação Social

- Grande dificuldade ou mesmo incapacidade de fazer e manter amigos
- Alguns parecem não querer e não se importar com o fato de não terem amigos.



Interação Social

- TEA leve podem se incomodar com esta dificuldade, chegam a pedir receitas de como se faz para conseguir amigos, namoradas



Interação Social

- Ausência ou o grande prejuízo no contato visual direto
- Exceção: o paciente fixa intensamente o olhar no interlocutor



Interação Social

- **Pobres expressões faciais**
- **Não conseguem compreender as expressões faciais dos outros.**
- **Gestos estão prejudicados**



Interação social

- Brincadeira de “faz de conta” (simbólica)



Interação Social

- Considerar também se a brincadeira simbólica aparece restrita às atividades estereotipadas e repetitivas









Interação Social

- **Imitação Social**



Comunicação

- **Grau de comprometimento extremamente variável**
- **Maioria: a ausência ou o atraso da fala**
- **25% são não verbais**
- **.**

Comunicação

- **Dificuldades para iniciar e manter uma conversação.**
- **A fala pode ser repetitiva**
- **Ecolalia imediata**
- **Ecolalia tardia**
- **Ecocalia mitigada (quando são utilizadas de forma estereotipada porém contextualizadas e com nítida intenção comunicativa)**



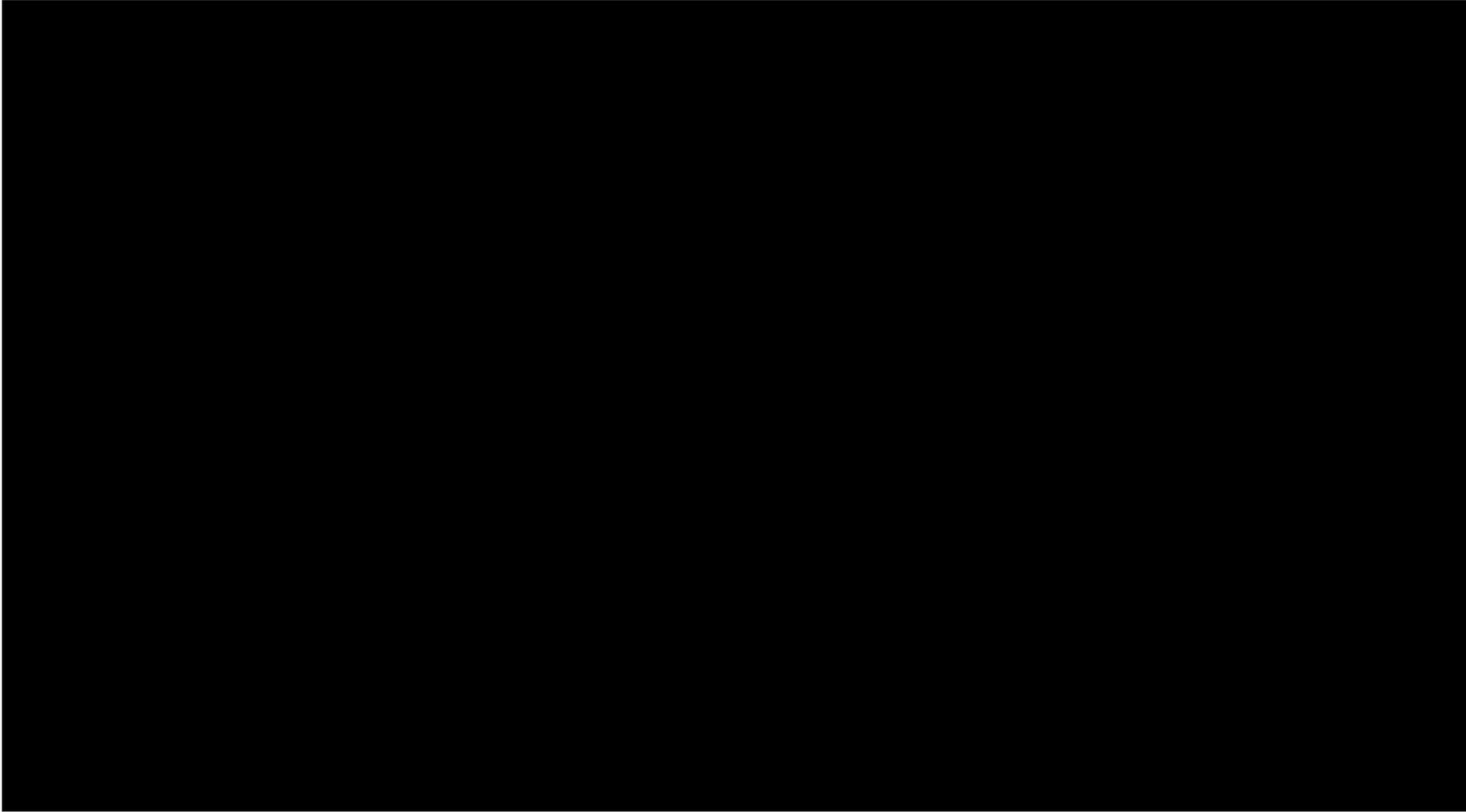
Comunicação

- **Alteração da prosódia da língua (sotaque estrangeiro, fala monótona e sem inflexão)**
- **Fala pedante (boa intelectualidade)**
- **Compreensão literal da fala**

Movimentos estereotipados

- **Movimentos repetitivos das mãos e do corpo**
- **Retorcer e/ou tremular os dedos**
- **Movimentar as duas ou uma das mãos de um lado para outro**
- **Esfregar, torcer/apertar as mãos**
- **Andar na ponta dos pés e saltitar repetidamente fora de contexto de brincadeira**









Alterações Sensoriais

- Interesse pelos atributos sensoriais dos objetos
- Luzes, movimentos, textura
- Resiste a ter sua atenção desviada para outros estímulos





Alterações Sensoriais

- **Hipersensibilidade a barulhos**



Problemas de Comportamento



Problemas de Comportamento

- **Masturbação em público e/ou tentativas de tocar em partes íntimas dos outros de forma persistente?**
- **Demonstra hiperatividade (agitação intensa)?**
-
- **Agride os outros sem razão aparente ou se autoagride?**
- **Destrói objetos com frequência?**

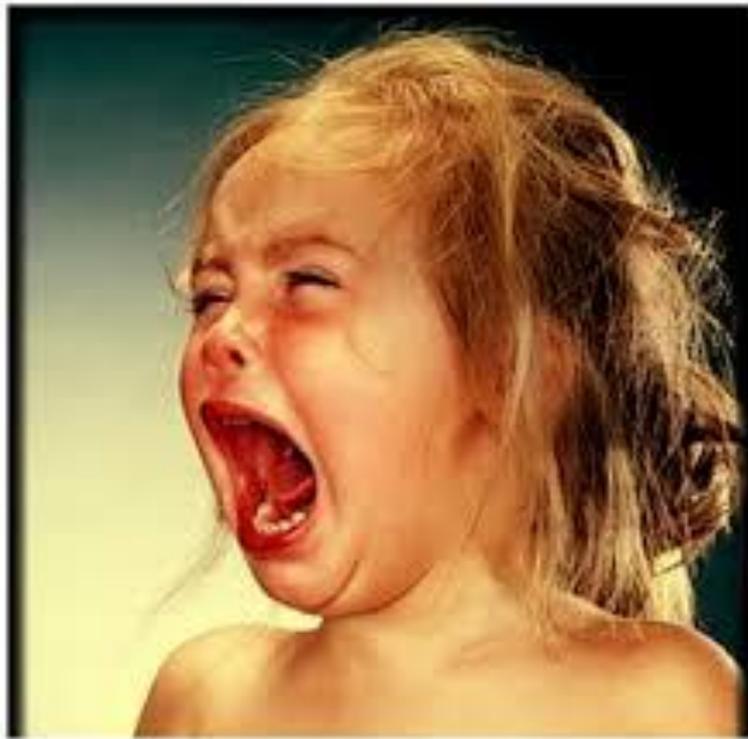


Tratamento

- **Fonoaudiólogo**
- **Terapeuta ocupacional**
- **Psicopedagogo**
- **Psicólogo**
- **Musicoterapeuta**
- **Psicomotricista**
- **Neurologista/Psiquiatra**

Tratamento medicamentoso

- Quando ?



Tratamento medicamentoso

- **Risperidona e Aripiprazol**
- **Metilfenidato**
- **Clonidina**
- **Antidepressivos, ansiolíticos**
- **Ocitocina**
- **Canabidiol**

Terapias Alternativas

- **Dieta sem glúten e caseína**
- **Probióticos**
- **Ômega 3**
- **Estimulação Magnética Transcraniana**

Terapias alternativas

- **Terapia de quelação de metais pesados – NÃO**
- **Imunoglobulina – Não**
- **Terapia hiperbárica- Não**
- **Antibioticoterapia para modificar flora intestinal**
- **Vitamins B6: risco de neuropatia**
- **vitamina D, vitamina A: risco de intoxicação**

Possíveis benefícios

- Musicoterapia
- Equoterapia
- Sulforano: (presente no brócolis) Sulforaphane is an antioxidant derived from broccoli sprout extracts that increases the activity of genes that protect aerobic cells against oxidative stress, inflammation, and DNA damage
- Estimulação Magnética Transcraniana

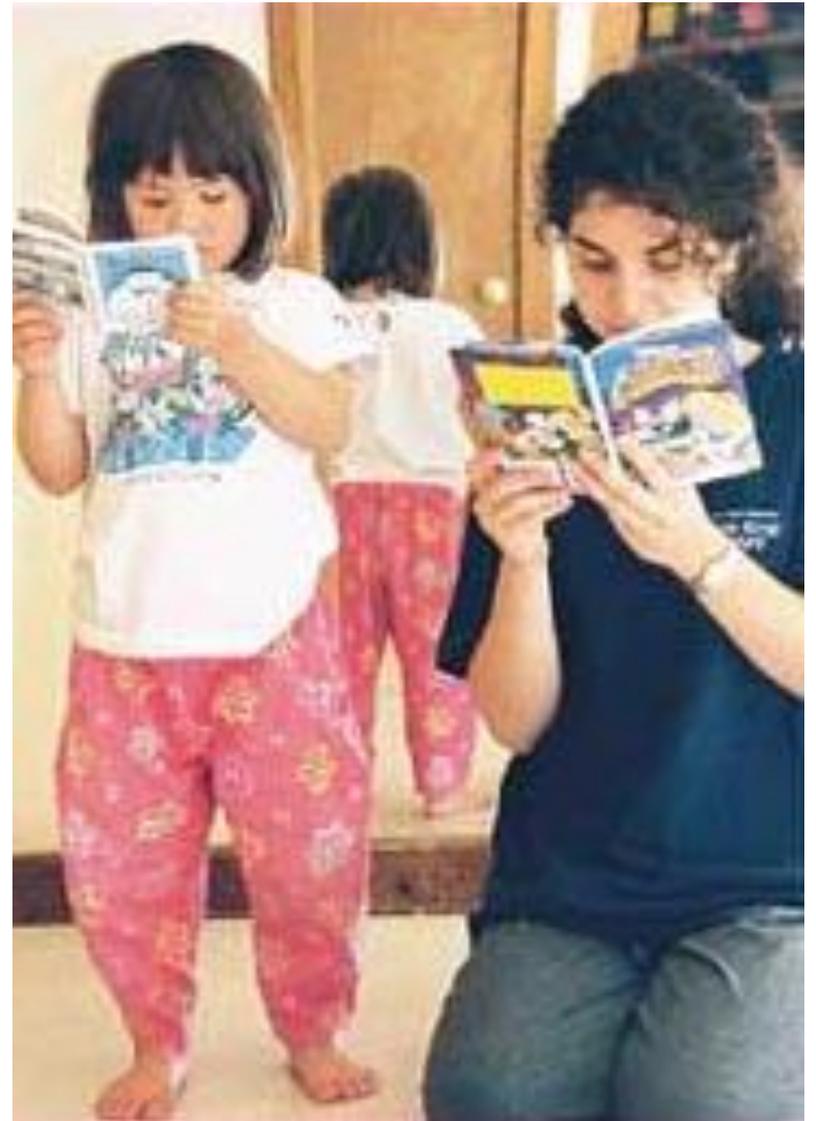
Intervenções Psicoeducacionais

1. **Método Son- Rise**
2. **Método TEACCH**
3. **Método ABA**
4. **Integração Sensorial**

Método Son- Rise

- Década de 1970 pelo *The Autism Treatment Center of America*, em Massachusetts, por pais de uma criança com TEA
- Experimentação criativa com seu filho







00001



Método TEACCH

- **Indicar, especificar e definir de os comportamentos que devem ser trabalhados**
- **Organizar o espaço físico, desenvolver horários e sistemas de trabalho**
- **Usar materiais visuais**
- **Atenção especial ao ambiente social e de aprendizagem**

CALENDÁRIO DO RAFAEL

Segunda



MATEMÁTICA

Terça



PORTUGUÊS

Quarta



O QUE É?

Quinta



EDUCAÇÃO

Sexta



JOGOS

Sábado

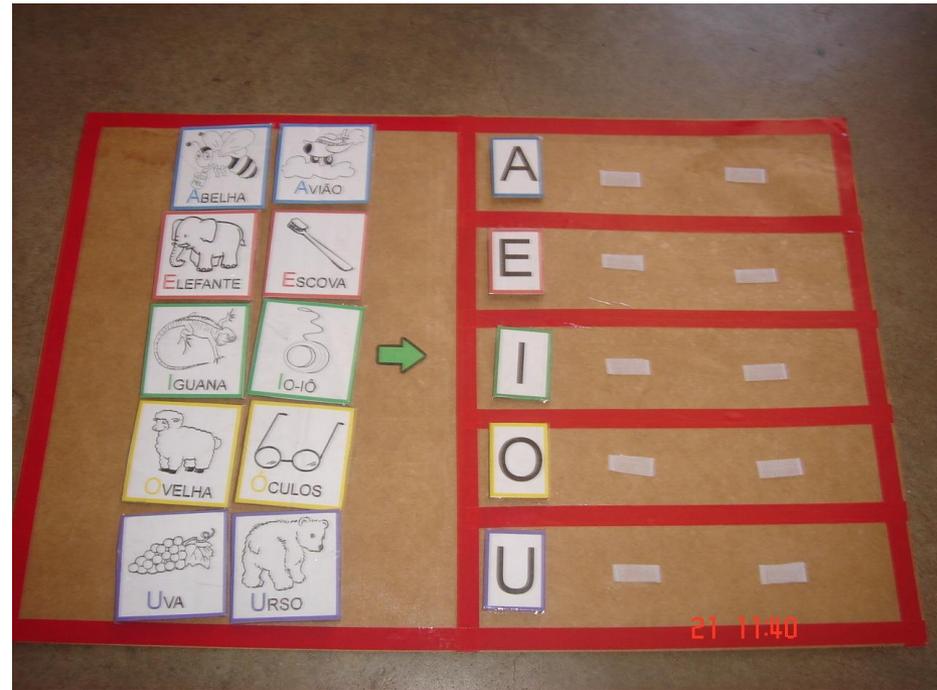


Domingo

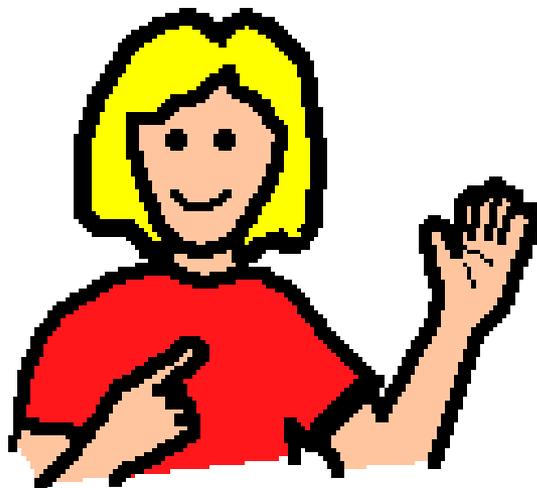


VOLTAR PARA TELA INICIAL

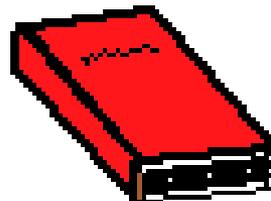




Eu quero



livro



ajuda



comer



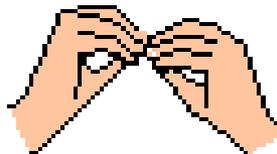
dormir



ok!



mais



sim



não



Método TEACCH

- **Atenção especial ao ambiente social e de aprendizagem**
- **O treino das habilidades é eficaz em ambientes controlados, com estímulos direcionados para a resposta esperada**



Método ABA

- Behaviorista
- Busca a compreensão do comportamento
- Observa, analisa e explica a associação entre o ambiente, o comportamento humano e a aprendizagem







Método ABA

- **Ensina a exibir comportamentos mais adequados no lugar de comportamentos-problema**
- **Reforço positivo do comportamento**

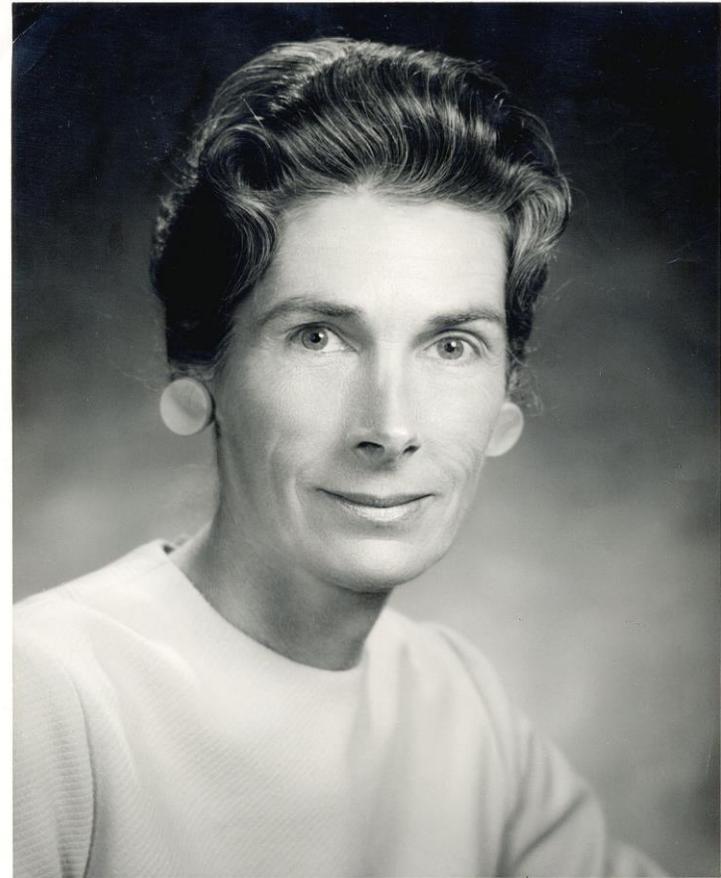


Técnicas de condicionamento do comportamento



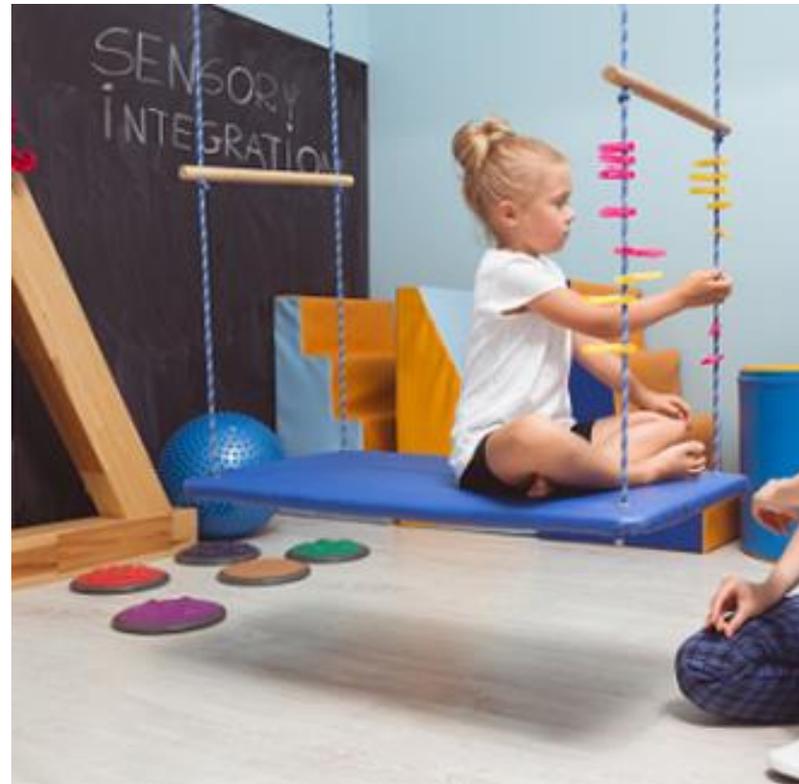
Integração Sensorial

- **Dra Jean Ayres: 1960, EUA, intervenção para as desordens sensoriais.**
- **Investigou a forma do cérebro processar a informação sensorial de forma a usá-la para a aprendizagem, para as emoções e o comportamento**



Integração Sensorial

- **Terapeuta ocupacional, fisioterapeuta e fonoaudiólogo**
- **Equipamentos que possam estimular as sensações :**
 - vestibular**
 - proprioceptivas**
 - táteis**
 - auditivas**









Equoterapia



Musicoterapia



As crianças especiais, assim como as aves, são diferentes em seus vôos. Todas, no entanto, são iguais em seu direito de voar.” *Jesica Del Carmen Perez*