Publicado en *Familia y Salud* (https://www.familiaysalud.es)

Síndrome de Asperger: visión desde la escuela

¿Qué es?

Los **trastornos del espectro autista** (TEA) se caracterizan por una alteración en la forma de comunicarse con los demás, en el uso del lenguaje y en la interacción social. Además, estos niños presentan intereses muy restringidos y comportamientos repetitivos.

El síndrome de Asperger viene a ser un TEA de intensidad leve. Aunque las dificultades de base son iguales, el grado de afectación es claramente diferente. Su inteligencia suele ser normal, sus síntomas menos intensos y con el apoyo necesario pueden lograr la autonomía en la adultez.

Lo sufren entre 3 y 7 de cada 1000 niños. Y se da más en los niños que en las niñas.

¿Qué causa el Asperger?

El Asperger no está causado por una educación inadecuada ni por la alimentación ni por ninguna vacuna. Su base es biológica y hay un componente hereditario. Es frecuente que existan más casos de TEA, de diferente intensidad, en la misma familia.

En el Asperger hay diferencias en la estructura y la función de algunas regiones específicas del cerebro. Parece ser debido a una alteración de la migración de las neuronas en el feto, que causaría anomalías en la comunicación entre las neuronas que controlan el pensamiento y el comportamiento.

Síntomas de sospecha de Asperger

Los niños con síndrome de Asperger suelen presentar los siguientes signos y síntomas:

- Son socialmente torpes. Tienen escasa relación con los niños de su edad y dificultad para tener amigos.
- Tienen dificultad para mantener el ritmo normal de una conversación: no establecen un buen contacto ocular, sus gestos y expresiones de la cara son poco apropiadas para la situación o no son conscientes de los sentimientos e intenciones de los otros.
- Suelen tener conversaciones y actividades restringidas a determinados temas (sólo de dinosaurios, de trenes, de ajedrez...).
- Usan un lenguaje perfecto, formal, incluso pedante (como “pequeños profesores”). Pero sin el ritmo, entonación, emoción o pausas que facilitan su comprensión.
- Interpretan literalmente el lenguaje. Por eso no entienden las bromas ni las metáforas.
- No toleran cambios en sus rutinas. Esto les genera mucha ansiedad.

- Son niños "torpes" en lo motor: tardan en andar, montar en bicicleta, correr...

Otros síntomas menos frecuentes

- Memoria inusual para detalles. Recuerdan todas las paradas de un tren, los números de teléfono de una guía...)
- Balanceo o movimientos repetitivos en situaciones de mucha ansiedad y que les cuesta manejar.

La mayoría de los síntomas se presentan en la primera infancia, aunque pueden pasar desapercibidos hasta que las exigencias sociales son más intensas.

Si algún alumno/a presenta varios de los síntomas o comportamientos descritos hable con los padres para que su pediatra lo valore.

Diagnóstico de Asperger

El proceso se inicia por la sospecha de los padres o por la detección del pediatra en una **revisión**. El pediatra recogerá los síntomas actuales y pasados, **hitos del desarrollo** motor, **del lenguaje** y de lo social. Acto seguido, y si hay sospecha de este síndrome, lo derivará a un psiquiatra infanto-juvenil, que hará una evaluación más completa con:

- Entrevista a los padres: para saber cuándo se identificaron los síntomas por primera vez. Cómo fue el desarrollo motor, del lenguaje y del comportamiento del niño (rutinas, ocio habitual, respuesta en contextos sociales concretos...).

- Evaluación psicológica y de las habilidades comunicativas. De esta forma podrá conocer las áreas donde el grado de deficiencia del menor es más acusado.

Diagnóstico diferencial

Hay que distinguir el síndrome de Asperger de otras patologías que limitan la comunicación del niño, como son:

- La ***discapacidad intelectual***.

- *Trastornos sensoriales*, como la sordera;...

- ***Trastornos específicos del lenguaje*** ***(TEL)***. Son dificultades para la adquisición y el uso del lenguaje por alteraciones profundas en la comprensión. El desarrollo del lenguaje es muy inferior al de los niños de su edad, por lo que tienen problemas para relacionarse con los demás y en los estudios. La principal diferencia con los TEA es que tienen ganas de comunicarse, de compartir emociones; entienden la comunicación no verbal (gestos, miradas, tono de voz); y suelen mejorar mucho con el tiempo y los apoyos adecuados.

- *Trastornos de la comunicación social (pragmático)*. Es una alteración en la utilización social del lenguaje como medio de comunicación. Se caracterizan porque no son capaces de modificar la conversación según el contexto, no respetan las normas en la conversación, no entienden lo que no se dice de forma explícita...

Tratamiento y seguimiento

Lo hará un equipo multidisciplinar (psiquiatra, psicólogo, neurólogo, trabajador social, logopeda, educador...) junto

con la familia.

Este trastorno no tiene cura. Pero con los apoyos adecuados en determinadas áreas se alcanza una buena calidad de vida. Se recomienda:

1) Que el niño reciba ayuda precoz. Inicialmente en **Centros de Atención Temprana** y después en un colegio acorde a sus necesidades. Lo ideal es un centro educativo ordinario con maestros con experiencia en estos pacientes, aulas de integración y apoyos. Las necesidades y rutinas del niño o niña deben ser explicadas por los padres a los maestros y profesores, logopedas y demás cuidadores.

2) Y en casa se debe recomendar a los padres:

- Asegurar un ambiente estable y predecible (siempre las mismas rutinas). Usar fichas con imágenes para facilitar el aprendizaje de normas y actividades. Dividir las tareas en varias partes. Usar un lenguaje sencillo, claro y concreto. Fomentar su autonomía;...
- Enseñarles habilidades sociales y de comunicación: como empezar una conversación, como responder a un halago, como expresar lo que necesitan....
- Fomentar el refuerzo positivo. El halago y el premio en lugar del castigo.
- Explicar a los hermanos y familiares del menor como relacionarse con el niño.

A veces pueden necesitar terapia psicológica. Para ayudarle a manejar sus emociones, la ansiedad y sus comportamientos inadecuados ante situaciones sociales.

Pronóstico

En la edad adulta, las personas con Asperger mantienen sus dificultades sobre todo en el entorno social y en la relación con sus iguales. Su aspecto e inteligencia son normales. Pueden llegar a hacer un trabajo y ser independientes en el futuro. Y algunos de ellos pueden tener habilidades especiales en áreas de su interés. Leer: **El adolescente Asperger**.

Enlaces recomendados

- ***Confederación Asperger España***: página en la que se puede acceder gratuitamente a numerosas guías y libros que orientan a la familia y al profesorado de niños Asperger
- Asperger syndrome. Página en inglés. Información y servicios de apoyo para el síndrome de Asperger, Autismo y otros trastornos del desarrollo.
- Para hermanos y amigos. En *You tube*: **"Hugo, un amigo con Asperger"**, **"Academia de especialistas"**.

Fecha de publicación: 13-04-2021

Autor/es:

- Leonor Liquete Arauzo. Pediatra. Centro de Salud "La Palomera". León
- Enrique Pérez Ruiz. Psiquiatra. Unidad de Salud Mental-Centro de Salud "La Victoria". Valladolid

BY NC ND