

C058. PROTOCOLO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO EN UN ESTUDIO DE CASO ÚNICO. TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Lavigne Cerván, R.(1), Juárez Ruiz de Mier, R.(1), Gamboa Ternero, S.(2), Ruíz Moreno, J. A.(2), Navarro Soria, I.(3), Costa López, B.(4)
(1)Universidad de Málaga, Málaga, Spain, (2)Neuropsipe, Málaga, Spain, (3)Universidad de Alicante, Alicante, Spain, (4)Universidad Miguel Hernández, Alicante, Spain

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad es uno de los trastornos del neurodesarrollo con una mayor tasa de comorbilidad. Únicamente en torno al 30% de los casos muestra un diagnóstico puro (Jensen et al., 2001; Kadesjö, 2001; Kadesjö y Gillberg, 2001). Estudios recientes consideran que entre el 33 y el 37% de las personas con TDAH presentan síntomas del Trastorno del Espectro Autista (Berenguer-Forner, Miranda-Casas, Pastor-Cerezuela y Roselló-Miranda, 2015; DuPaul, Gormley y Laracy, 2013). Previamente a que el DSM-5 fuese publicado, los estudios científicos ya contemplaban y profundizaban sobre la posible comorbilidad entre ambos trastornos (Artigas y Narbona, 2011; Mannion, Leader y Healy, 2013; Russell et al., 2014). Pero no fue hasta 2013 cuando, al publicarse el nuevo manual DSM-5 (APA, 2013), se aceptó dicha comorbilidad (De la Iglesia y Olivar, 2012; Rico y Tárraga, 2016) y aumentó el interés por este doble diagnóstico entre la comunidad científica. La comorbilidad TDAH-TEA, dificulta sobremanera la valoración neurológica, neuropsicológica y psicopedagógica, el posterior diagnóstico prescriptivo y la evolución del paciente. Por ello, consideramos de especial relevancia poder contar con protocolos de intervención multidisciplinares y multidimensionales que integren instrumentos de evaluación —cuantitativos y cualitativos— cognitivos, conductuales, de aprendizaje, socioemocionales y contextuales, como el que se presenta a través del estudio del caso de un niño de 8 años al que llamaremos «A». Acude a consulta debido a la presencia de síntomas de inatención, impulsividad y exceso de actividad motora, compatibles con un TDAH-Combinado. Tras la aplicación del protocolo diseñado en el Centro Neuropsipe (Málaga capital), se concluye que, además, muestra síntomas compatibles con Trastorno del Espectro Autista. Las medidas terapéuticas que se tomen a partir de este momento deberán tener en cuenta tanto la comorbilidad manifiesta, como los síntomas que mayor deterioro estén causando en el niño y en su entorno.