

DESREGULACIÓN EMOCIONAL Y TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

Amaia Hervás MD, MRCPsych, PhD, Psiquiatra Salud Mental Infantil y juvenil
Hospital Universitario Mutua Terrassa, Terrassa. Barcelona
Directora de IGAIN (Instituto Global de Atención Integral al Neurodesarrollo)

RESUMEN

Los TEA son un grupo de trastornos del neurodesarrollo que afectan la comunicación social con una presencia de intereses, conductas o/y lenguaje estereotipado y /o presencia de anomalías sensoriales que comienzan en la primera infancia y continúan a lo largo de la vida . La clasificación actual DSM5 ha optado por una terminología genérica (TEA) basado en el cumplimiento de un determinado número de síntomas observables del comportamiento social, comunicativo y patrones de intereses y conductas, evitando de éste modo subcategorías diagnósticas existentes en clasificaciones diagnósticas previas. Las diferencias clínicas entre aquellos que reciben un diagnóstico de TEA se pretende plasmar en los modificadores clínicos diagnósticos, siendo uno de ellos la comorbilidad psiquiátrica . Diferencias en los estilos cognitivos, aunque no se han incluido dentro de los criterios diagnósticos, explican en parte las dificultades socio comunicativas y las conductas estereotipadas presentes en las personas con TEA. Aspectos relacionados con teoría de mente, dificultades de empatía, función ejecutiva han sido objeto de estudios empíricos para entender la relación entre cogniciones, comportamiento social, comunicativo , conducta y mal adaptación social . Un aspecto mucho menos investigado ha sido cómo el procesamiento emocional se relaciona con la psicopatología existente en el autismo. Los estudios empíricos se han concentrado principalmente en las dificultades en el reconocimiento de las emociones presentes en otras personas y menos en aspectos relacionados con la propia identificación y regulación de las emociones. Aunque no hay nada que nos haga suponer que las personas con TEA tengan emociones menos intensas que otras personas, su reconocimiento emocional, la expresión de sus emociones y la regulación afectiva para proseguir con sus tareas y objetivos están frecuentemente disminuidas en esta población. La comprensión del origen de las dificultades de empatía e identificación emocional puede ser importante para el desarrollo de tratamientos efectivos . La asociación del TEA con otros trastornos psiquiátricos es la norma más que la excepción. La comorbilidad psiquiátrica es la mayor causa de hospitalización, uso de psicofármacos, morbilidad y disfunciones en la

adaptación funcional. No hay fármacos que han probado ser efectivos para los síntomas de TEA y existen pocos ensayos clínicos aleatorizados que hayan evaluado la efectividad y seguridad de los tratamientos farmacológicos para las comorbilidades psiquiátricas asociadas pero incluso en éstos casos los fármacos tienen una efectividad contradictoria y un incremento de efectos secundarios. La Desregulación Emocional (DE) podría ser el nexo en común entre el TEA y la diferente psicopatología múltiple psiquiátrica asociada, con falta de respuesta a las diferentes terapias farmacológicas y psicológicas utilizadas .

Las personas con TEA sufren impedimento funcional relacionado con la hiperestimulación resultante de una excesiva sensibilidad generalizada o con una hipersensibilidad selectiva a estímulos sensoriales. La hiposensibilidad sensorial es la base, entre otras, de conductas maladaptativas severas como son las autolesiones o conductas autolesivas. En ocasiones, reacciones adversas sensoriales pueden o no coexistir con la búsqueda repetitiva de estimulación sensorial por el mismo sujeto con TEA.

Las estereotipias motoras como las alteraciones sensoriales son un criterio diagnóstico de TEA en el DSM5 y se ha propuesto que ambas podrían ser, entre otras, estrategias no funcionales para mantener un estado estable de estimulación en las personas con TEA.

En ésta presentación se revisará la DE, concepto actual y su relación con TEA. Se expondrá las diferentes definiciones de DE, mecanismos cognitivos y neurobiológicos asociados, la presentación clínica cuando está asociado a TEA, su rol en la comorbilidad psiquiátrica y consideraciones en la intervenciones psicológicas y farmacológicas.

BIBLIOGRAFÍA

- 1) Mazefsky, C. A., Herrington, J., Siegel, M., Scarpa, A., Maddox, B. B., Scahill, L., & White, S. W. The role of emotion regulation in autism spectrum disorder. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry* (2013), 52 (7), 679–688.
- 2) Gross, J. J., & Thompson, R. A. Emotion Regulation: Conceptual Foundations. In J. J. Gross (Ed.), *Handbook of Emotion Regulation* (pp. 3-24). New York: Guilford Press (2007).
- 3) Eisenberg, N., & Spinrad, T. L. Emotion-Related Regulation: Sharpening the Definition. *Child Development* (2004); 75: 334-339.
- 4) Cole, P., Michel, M., & Teti, L. The Development of Emotion Regulation and Dysregulation: A Clinical Perspective. *Monographs of the Society for Research in Child Development* (1994); 59: 73-100.
- 5) Gratz, K. L., & Roemer, L. Multidimensional assessment of emotion regulation and dysregulation: Development, factor structure, and initial validation of the difficulties in emotion regulation scale. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment* (2004); 26(1): 41–54.