



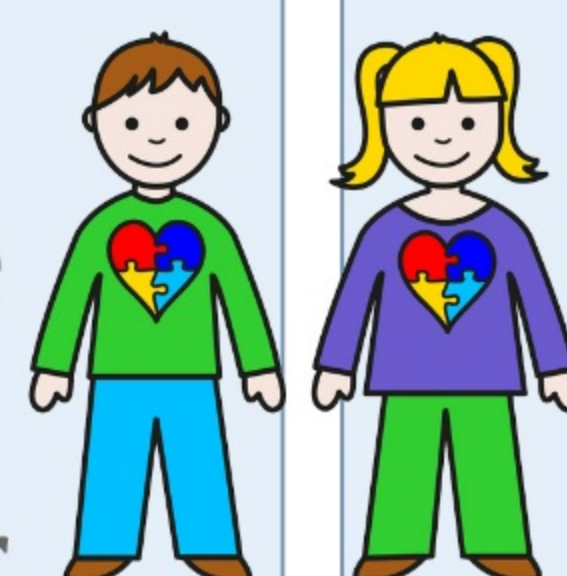
PRINCIPALES ALTERACIONES MOTORAS EN NIÑ@S CON TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

INTRODUCCIÓN

Los niños con trastornos del espectro autista (TEA) coinciden en unos déficits que afectan la interacción social, la comunicación y la flexibilidad en razonamiento. Además, en algunos existen unos déficits motores que les afectarán a lo largo de sus vidas.

OBJETIVO

Ofrecer información mediante una búsqueda en la literatura actual sobre alteraciones motoras susceptibles de tratamiento fisioterápico para abarcar las necesidades de los niños con TEA.



MÉTODO

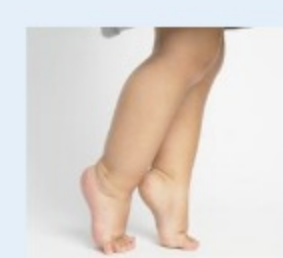
Se realiza una revisión bibliográfica en base de datos, artículos y revistas científicas.



El retraso o la torpeza psicomotora
 Existe un retraso en la adquisición de la coordinación tanto dinámica (subida y bajada de escaleras) como manual (grafomotricidad, actividades bi-manuales). Esta torpeza repercute negativamente en la vida cotidiana del niño.



La marcha
 Los movimientos sincronizados pueden ser precarios o estar ausentes. Muy frecuentemente suele aparecer marcha de puntillas (no asociada a deformidad o alteración neurológica).



Alteraciones del tono muscular
 Pueden presentar *hipotonía*, la cual puede ser causante de alteraciones en la columna vertebral (escoliosis) en la pubertad. También presentan falta de anticipación, lo que puede provocar caídas. Pero en algunos niños puede haber *hipertonía* o incluso la alternancia de las dos variedades.



Las estereotipias motoras
 Responden a la necesidad de expresar emociones a través del movimiento y se acompañan de una sensación de relajación y de búsqueda de placer. Pueden variar y evolucionar en un mismo niño y, a la larga, pueden actuar negativamente sobre el aparato locomotor.



Las posturas y actitudes
 Aquí juega un papel importante la hipotonía. Presentan posturas mal equilibradas y poco confortables.



El sistema vestibular
 Puede darse
Hipersensibilidad: Se alteran cuando hay demasiado movimiento alrededor o ciertas actividades que requieren mucho movimiento.
Hiposensibilidad: necesitan de una continua estimulación vestibular. En cualquiera de los casos hay que proporcionar y dirigir la información vestibular que necesitan.



La propiocepción
 Reducción de la conciencia e imagen corporal que influye en la torpeza psicomotora.



CONCLUSIONES

Es importante conocer cuáles son las alteraciones motoras que pueden presentar esta población y sus pertinentes complicaciones. Es fundamental una detección precoz, aprovechando la plasticidad cerebral y así poder incidir positivamente en el desarrollo.

ELISABET BERMÚDEZ CORTÉS - ELIS_BERCO_88@HOTMAIL.COM

Asociación Protectora de Personas con Discapacidad Intelectual de la Cuenca Minera.