

Síndrome de Down y trastorno desintegrativo de la infancia. A propósito de un caso

Marta Díez González*, Rocío Gordo Seco **, Helena de Diego Martín*, Estibaliz Pérez Fernández de Landa***, M^a del Rosario Hernando Segura**, Ángela Osorio Guzmán**

* M.I.R Psiquiatría. ** F.E.A Psiquiatría Unidad de Salud Mental Infanto- Juvenil. Complejo Asistencial Universitario de Burgos. ***F.E.A Psiquiatría Unidad de Salud Mental Infanto- Juvenil. Red de Salud Mental Araba

INTRODUCCIÓN

El trastorno desintegrativo en el síndrome de Down es una entidad clínica que se caracteriza por una pérdida del funcionamiento adaptativo, cognitivo y social previamente adquirido en las personas con síndrome de Down.

CASO CLÍNICO

Varón, 9 años, diagnóstico postnatal de síndrome de Down. Según los datos obtenidos en las entrevistas familiares y los recopilados en los informes psicológicos y escolares, los tres primeros años de vida presentó un desarrollo psicoemocional acorde con su discapacidad intelectual. Después, de forma gradual y sin estresores externos ni coincidiendo con ninguna enfermedad médica, aparecen alteraciones conductuales con irritabilidad y rabietas frecuentes. En poco tiempo se instaura una pérdida completa del lenguaje expresivo y comprensivo, y de las conductas comunicativas no verbales. Presenta también exacerbación de los movimientos estereotipados y repetitivos. Tras la fase de regresión, no ha presentado mejoría en ningún área. En los últimos años, el principal problema de manejo ha sido motivado por los problemas de insomnio. En la actualidad la gravedad de la sintomatología derivada de sus deficiencias de comunicación verbal y no verbal, su falta de autonomía y sus alteraciones comportamentales que dificultan su integración en cualquier ámbito, determinan la necesidad de atención y supervisión continuada.

RESULTADOS

El trastorno desintegrativo en el síndrome de Down incluye síntomas como labilidad anímica, insomnio de reciente aparición, retraimiento social y mutismo. Se desconoce la etiología de esta entidad pero el estrés psicológico, la enfermedad psiquiátrica primaria y la autoinmunidad se proponen como posibles causas. Psicofármacos e inmunoterapia se han descrito como posibles tratamientos.

CONCLUSIONES

La sintomatología que ha presentado el paciente del caso clínico expuesto a lo largo de estos años se explica a través de los criterios diagnósticos propios de un Trastorno desintegrativo de la infancia que asociado al síndrome de Down ha dificultado el proceso diagnóstico.

BIBLIOGRAFÍA

Rosso, M., Fremion, E., Santoro, S. L., Oreskovic, N. M., Chitnis, T., Skotko, B. G., & Santoro, J. D. (2020). Down syndrome disintegrative disorder: A clinical regression syndrome of increasing importance. *Pediatrics*, 145(6)