



NOTA: La información de este Folleto práctico se derivó del DSM-4-TR, que se publicó en 2000. Los criterios de diagnóstico del autismo han cambiado significativamente según el DSM-5, publicado en 2013. Consulte el Handy Handout #420 para obtener más información sobre estos importantes cambios, incluida la eliminación oficial del síndrome de Asperger y PDD-NOS como diagnósticos formales.

El Síndrome de Asperger: Un Diagnóstico Diferencial

por Megan-Lynette Richmond, M.S., CCC-SLP y Susie S. Loraine, M.A., CCC-SLP

El Síndrome de Asperger (AS, por su sigla en inglés) es un desorden en el desarrollo caracterizado por dificultades en la interacción social, los patrones de conducta repetitivos y las actividades. Aunque AS está en el espectro de autismo, es diferente a los otros trastornos del espectro autista (ASD, por su sigla en inglés); el autismo, el síndrome de Rett, el trastorno desintegrativo de la infancia, y el trastorno generalizado del desarrollo – no especificado en otra forma (PDDNOS, por su sigla en inglés) (“DSM-IV-TR®”, 2000, p. 74). También, AS es muchas veces confundido por otras discapacidades de lenguaje y aprendizaje que no caen bajo el espectro de autismo.

AS comparte muchos riesgos con otros desórdenes de la niñez, cuales hacen su identificación desafiante. Por esto es que los profesionales usan un *diagnóstico diferencial* para comparar las señas y los síntomas de diferentes desórdenes y poder distinguir entre ellos. La tabla abajo establece con exactitud las diferencias que usted puede notar entre AS y otros desórdenes de la niñez.

Síndrome de Asperger	Autismo
Ningún retraso significativo en el lenguaje	Retraso significativo en el lenguaje Dificultad entendiendo y usando el lenguaje
Ningún retraso significativo de cognición Ninguna retardación mental	Puede tener o no tener retrasos cognoscitivos Problemas con el pensamiento o la retardación mental

Síndrome de Asperger	Desórdenes del Habla y Lenguaje
Dificultad con el lenguaje y la interacción social	Problemas con el entendimiento y el uso de las estructuras de lenguaje, como la gramática, y/o los problemas con la producción de sonidos
Ocurre más frecuente en los varones	Ningún género en específico
El cociente de inteligencia puede ser desde normal hasta por encima del promedio	Los estudiantes pueden estar presentes con un amplio margen de resultados del cociente de inteligencia desde un promedio bajo a hasta un promedio alto
Dificultad con el planeamiento de la motricidad (movimiento) Problemas secuenciando movimientos motrices en ambos: Grosos – grupos de músculos grandes (corriendo) Finos – grupos de músculos pequeños (escribiendo)	Ningunos problemas mayores de movimientos motrices
Un habla no imaginativo Hablando extensivamente acerca de un tema favorito, como un programa de televisión	Dificultad poniendo partes de la oración juntas para tener una discusión o escritura extensiva

Síndrome de Asperger	Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (ADHD, por su sigla en inglés)
Problemas de atención pueden ser por dificultades en la comunicación social	Problemas de atención por falta de control del impulso
Dificultad leyendo e interpretando el lenguaje del cuerpo y las expresiones faciales	Capacidad normal para leer e interpretar el lenguaje del cuerpo y las expresiones faciales

Síndrome de Asperger	Trastorno Obsesivo-Compulsivo (OCD, por su sigla en inglés)
Interés repetitivo y limitado	Variedad de intereses y flexibilidad/cambio en el enfoque
Dificultades significativas de interacción social	Puede tener dificultades de interacción social
Muchas veces identificados ya para los tres años de edad	Muchas veces identificado ya para los cinco años de edad o más

Síndrome de Asperger	PDD- NOS
El lenguaje se desarrolla normalmente	Retraso en el comienzo de las habilidades de lenguaje
Interés pero también dificultad con la comunicación social	Falta de o interés limitado en la comunicación social

Síndrome de Asperger	Esquizofrenia
Muchas veces identificado ya para los tres años de edad	No identificado hasta tarde en la adolescencia y continúa hasta el medio de los 30 años de edad
La coordinación pobre puede persistir toda la vida	La coordinación pobre puede ocurrir secundaria a la medicación
Muchas veces tiene habilidades verbales normales	Un habla desorganizado y un uso de lenguaje inconsecuente ("DSM-IV-TR®", 2000)

Recurso

"DSM-IV-TR®" American Psychiatric Association. (1994). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (4th ed.) Washington, DC: Author.

Para más páginas educativas (Handy Handouts®), visite www.handyhandouts.com.

Productos Serviciales

La siguiente lista de productos de Super Duper® le será útil cuando usted trabaje con niños que tienen necesidades especiales. Visite www.superduperinc.com y teclee el nombre o el código de la mercancía en nuestro buscador informático (search). Haz "clic" en las siguientes páginas electrónicas para ver la descripción de cada producto.

Social Emotional Evaluation™
Artículo #SEE-22

Autism: A Guide for Educators, Clinicians, and Parents
Artículo #TP-297

Five Ways of Looking™
Artículo #GB-191

Sensory Diet Cards™
Artículo #CRD-33

Asperger Syndrome
Artículo #TPX-29501

"Ask & Answer"® Social Skills Games
Artículo #SOS-62

*Las páginas educativas (Handy Handouts®) de Super Duper® son para el uso personal y educacional solamente. Cualquier uso comercial es estrictamente prohibido.