



## SABER MÁS SOBRE CONSEJOS INICIALES

Siempre bajo control y consejo médico, se recomienda realizar un número determinado de estudios para comprobar el grado de afectación de estos.

Si no hay síntomas inmediatos, no es imprescindible realizarlos todos en un corto periodo de tiempo y es mejor seguir el orden, ritmo y seguimiento recomendado por sus especialistas médicos.

### Los principales estudios a realizar son:

- Exploración física y neurológica completa por parte del Neuropediatra.
- Evaluación de los problemas de alimentación (normalmente problemas de succión y deglución).
- Ecografía renal para descartar reflujo vesico-ureteral, displasia renal, riñones poliquísticos y otros problemas renales.
- Evaluación de la función hepática.
- EEG para detectar epilepsia subclínica.
- Estudios de neuroimagen (RMN, TAC) en pacientes con microcefalia y en aquéllos con síntomas de incremento de presión intracraneal (incluyendo irritabilidad, llanto incesante, cefalea intensa, vómitos frecuentes), o convulsiones.
- Evaluación de la función tiroidea en pacientes con cambios comportamentales (incluyendo letargia, hipoactividad, regresión cognitiva y pérdida de coordinación).
- Evaluación auditiva para la detección de déficits en pacientes con retraso importante, especialmente si ha habido infecciones de oídos frecuentes y pérdida del lenguaje expresivo. Es habitual la presencia de otitis crónicas que pueden precisar la aplicación de drenajes en los oídos. Es fundamental que el niño disponga de una buena audición para evitar un mayor aislamiento e introspección del mismo por esta causa.
- Examen oftalmológico de individuos con estrabismo, y posible miopía además de otras indicaciones de alteración visual. Valoración del posible daño de la corteza visual por un equipo que incluya terapia física y ocupacional, especialistas en orientación y movilidad, neurólogo infantil y oftalmólogo pediátrico.
- Estudio del sueño y evaluación de posibles apneas.
- Control de quistes
- Control vascular/corazón
- Control dermatológico
- Control traumatológico. Posibles escoliosis o posible uso de tobilleras para facilitar el caminar
- Estudio genético de los padres para descartar origen heredado del síndrome que se pueda reproducir en otros embarazos
- Vigilar los cambios de temperatura corporal por los problemas de regulación que tienen.

Por otra parte es importante acudir al centro de atención temprana en el que se realizará una evaluación multidisciplinar del desarrollo motor, cognitivo, social y del lenguaje. También se realizará una evaluación especializada de los pacientes con características propias del autismo, para perfilar el programa de intervención temprana más adecuado y minimizar los comportamientos atípicos.