



TRATAMIENTO BIOMÉDICO (SUPLEMENTOS DIETARIOS Y VITAMÍNICOS, PROBIÓTICOS Y MINERALES) EN LOS TRASTORNOS GENERALIZADOS DEL DESARROLLO CON ESPECTRO AUTISTA

Pregunta: Si la especialidad de Fitomedicina, se encuentra reconocida por dicho organismo.

Hasta el presente el consumo de una dieta adecuada a cada edad, sexo y estado biológico particular, es el mejor medio para incorporar los nutrientes necesarios para una buena salud y la recuperación de enfermedades. Los suplementos dietarios serán indicados por los médicos luego de una constatación por medio de análisis químicos, que evidencien su carencia.

La evidencia científica actualmente disponible **no** avala el uso de la fitomedicina o también la medicina ortomolecular en la mayoría de las afecciones en que se sugiere su utilidad, como en el caso del espectro autista.

No obstante, la medicina de las evidencias continúa el estudio formal de cómo las vitaminas, minerales, oligoelementos, etc., podrían ayudar en el tratamiento. La suplementación dietaria para el ASD no posee una base científica experimental suficiente, acorde con la medicina de las evidencias actual. La afirmación de acciones farmacológicas positivas requiere una verificación experimental cuya expresión más acabada son los ensayos clínicos controlados, con muestras amplias, prospectivos, aleatorizados, ejecutados dentro del marco de estrictos requisitos técnicos y éticos. Al momento actual no se encuentran en la literatura médica estudios que demuestren la eficacia de la suplementación dietaria en el tratamiento de personas con trastornos generalizados del desarrollo con espectro autista (ASD). Las publicaciones en general se basan en impresiones de autores de tipo casuístico cuyos trabajos no pueden ser ni verificados ni refutados.

Queda claro que estas hipótesis dietarias se encuentran en etapa de investigación y no presentan evidencias médicas incontrovertibles.

No hay dudas acerca de la urgencia de estimular todas las investigaciones que alcancen resultados evidentes en el diagnóstico temprano, etiología, tratamientos y la eventual prevención del espectro autista

Referencias:

A) **Servicio Nacional de Salud Inglés (NHS- National Health Service of UK)**, que es la entidad de prestaciones sanitarias públicas del Reino Unido.

Al 6/01/ 2016, **no recomienda tratamientos dietéticos.**

B) **IAN - Interactive Autism Network** - establecido en 2006 por el [Kennedy Krieger Institute](#), EEUU y fundado por [Autism Speaks](#) and the Simons Foundation, con respecto a las dietas GFCG:

Señala que NO se encontraron cambios significativos en los niños que siguieron estas dietas.

Referencias sobre: TREATMENTS AND THERAPIES - SPECIAL DIETS.

1º) Green, V.A., Pituch, K.A., Ithcon, J., Choi, A., O'Reilly, M., & Sigafos, J. (2006). Internet survey of treatments used by parents of children with autism. *Research in Developmental Disabilities*, 27, 70-84.



2º) Levy, S.E., Mandell, D.S., Mehbar, S., Ittenbach, R.F., Pinto-Martin, J.A. (2003). Use of complementary and alternative medicine among children recently diagnosed with autistic spectrum disorder. *Developmental and Behavioral Pediatrics*, 24(6), 418-423.

3º) Reichelt, K.L., & Knivsberg, A.M. (2003). Can the pathophysiology of autism be explained by the nature of the discovered urine peptides? *Nutritional Neuroscience*, 6(1), 19-28.

4º) Millward, C. Ferriter, M., Calver, S. Connell-Jones, G. (2004). Gluten- and casein-free diets for autistic spectrum disorder. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, Issue 2, Art. No.: CD003498. DOI: 10.1002/14651858.CD003498.pub2.

5º) Knivsberg, A.M., Reichelt, K.L., Hoiem, T., & Nodland, M. (2002). A randomized, controlled study of dietary intervention in autistic syndromes. *Nutritional Neuroscience*, 5(4):251-261.

6º) Elder, J.H., Shankar, M., Shuster, J., Theriaque, D., Burns, S., & Sherrill, L. (2006). The gluten-free, casein-free diet in autism: Results of a preliminary double blind clinical trial. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 36(3), 413-420.

7º) Hoover, D.W., & Milich, R. (1994). Effects of sugar ingestion expectancies on mother-child interactions. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 22(4), 501-515.

8º) Christison, G.W., & Ivany, K. (2006). Elimination diets in autism spectrum disorders: Any wheat amidst the chaff? *Developmental and Behavioral Pediatrics*, 27(2), S162-S171. (pg. S169).

9º) **CDC- CENTRO PARA EL CONTROL Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES - Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU.**

(1600 Clifton Rd Atlanta, GA 30329 a 4027 EE.UU.)

(800-CDC-INFO (800-232-4636), TTY: 888-232-6348)

Asevera al 22/4/16, que al momento actual no hay cura con medicamentos, que si bien hay profesionales que usan tratamientos dietarios para ASD conocidos como complementarios o alternativos (CAM) sus resultados son controversiales e incluso potencialmente peligrosos para la salud de algunos pacientes.

10º) - Get the facts (<http://nccam.nih.gov/health/whatiscam/1> Webpage)

11º)- Gupta, Vidya Bhushan. *Complementary and Alternative Medicine*. New York Medical College and Columbia University 2004.

12º)- Levy, S *Complementary and Alternative Medicine Among Children Recently Diagnosed with Autistic Spectrum Disorder. Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics, December 2003; vol 24: pp.418-423 News release, Health Behavior News Service*

13º) D) Una publicación actual de la ***American Psychiatric Association*** en **Understanding Mental Disorders, Your guide to DSM-V - 2015**, recomienda terapias conductistas y comunicacionales, desde el momento más temprano, (en particular applied behavior analysis).

14º) -**Review: The Disrupted Connectivity Hypothesis of Autism Spectrum Disorders: Time for the Next Phase in Research.**

***Biological Psychiatry: Cognitive Neuroscience and Neuroimaging* May 2016; 1: 245-252. ISSN: 2451-9022.** Reconoce la inconsistencia de los hallazgos científicos sobre el tema.



La bibliografía mencionada a continuación evidencia que no está demostrada la eficacia y seguridad de los suplementos dietarios evaluados en este informe.

En el 2009 la unidad de evaluación de tecnologías sanitarias de España (UETS) IT02/2009 realizó una revisión sistemática de la literatura científica sobre la eficacia y seguridad de las terapias dietéticas ortomoleculares en el tratamiento del autismo. Revisiones sistemáticas y estudios primarios en diferentes bases de datos bibliográficos electrónicos: DARE, HTA, COCHRANE, DATABASE, MEDLINE, EMBASE, PASCAL BIOMED, y CINAHL. Conclusión: los estudios incluidos tienen importantes carencias metodológicas que limitan la validez de los resultados. No se demuestra la eficacia y seguridad de los suplementos dietarios evaluados en el informe. Recomienda ensayos clínicos, doble ciego, aleatorizados estadísticamente fiables. **No** recomienda hasta el momento actual la utilización de suplementos nutricionales que supongan una curación del trastorno de espectro autista.

La responsabilidad del médico al indicar un tratamiento está dentro de las instancias legales del código penal. Las especificaciones del consentimiento libre e informado, amplio e inclusivo, de todas las consecuencias nocivas que puede tener el tratamiento, y aún su ineficacia, están incluidas las generales de la ley para todos los médicos.

El tratamiento de cámara hiperbárica no está indicado para curar personas con TGD. Cualquier otra indicación, por otra razón, en un paciente en particular, debe ser evaluado medicamente y excede las posibilidades de este informe.

El Ministerio de Salud de la Nación Argentina, según resolución ministerial N° 2273/2010 enumera las especialidades médicas reconocidas en nuestro país entre las que no se encuentra la medicina ortomolecular, ni la especialidad de dietología terapéutica en los Trastornos Generalizados del Desarrollo del Espectro Autista. (ASD)

Las consecuencias legales de mencionar especialidades no reconocidas por el Ministerio de Salud Pública en los recetarios, son responsabilidad del profesional. Las instituciones de acreditación del ejercicio profesional deben ser informadas y requeridas al respecto.