



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

Resumen (Autismo)

Docente:

Materia: Neurología

Alumno: Gómez Albores Roberto

Semestre 6° Grupo A

26/febrero/2021

Presintomas de síntomas y clasificación del trastorno del espectro autista en la primera infancia

En 2010 Yirmiya y Charman argumentaron que no había datos suficientes para abogar por el diagnóstico de un síndrome de trastorno autista, en los últimos años ha surgido una gran cantidad de información nueva sobre el curso temprano del trastorno del espectro autista (TEA) principalmente de estudios de bebés con alto riesgo por tener un hermano mayor con TEA.

El TEA se caracteriza por deficiencias en la interacción social y la comunicación y la presencia de conductas restringidas y repetitivas. El TEA se encuentra ahora entre los trastornos del neurodesarrollo más comunes, la identificación precoz y temprana de los TEA es fundamental especialmente dada la incidencia, junto con la intervención temprana de alta intensidad basada es eficaz para mejorar los resultados del lenguaje y mejorar muchos de los síntomas graves característicos y asociados con el trastorno, la medición es el primer paso para la determinación el tratamiento adecuado. El reciente cuerpo de conocimiento consultante de estudios prospectivos de hermanos bebés de alto riesgo ha aclarado una imagen clara de la amplia variación individual en las trayectorias de desarrollo de los bebés que desarrollan TEA.

Estudios prospectivos longitudinales de bebés con hermanos mayores diagnosticados con TEA (hermanos bebés de alto riesgo), tienen un riesgo significativamente mayor de desarrollar TEA en la población general han identificado los primeros síntomas emergentes del trastorno, los síntomas surgen durante una ventana de riesgo que se abre a la segunda mitad del primer año de vida y se reducen

drásticamente espontáneamente a los 36 meses de edad. Curiosamente la presentación de los rasgos característicos del TEA es heterogénea y existe una gran variabilidad en la edad de inicio. Este cuerpo de literatura ha documentado evidencia sólida de la aparición de síntomas de TEA a los 12 meses de edad así como la capacidad de predecir el resultado del diagnóstico de TEA a los 36 meses a partir de la presencia de un alto número de síntomas a los 12 y 18 meses de edad. Una revisión sistemática reciente de la estabilidad diagnóstica de los TEA ha encontrado que la estabilidad aumenta cuando los diagnósticos se realizan más tarde en la infancia.

Síntomas de comunicación social en la primera infancia
Se ha encontrado que a los 6 meses de edad los bebés de alto riesgo que luego reciben un diagnóstico de TEA no muestran diferencias en la mayoría de las conductas sociales y comunicativas en comparación con los bebés que no reciben un diagnóstico futuro.

Limitaciones significativas en las competencias sociales no verbales. Se ha proporcionado evidencia de que a los 12 meses de edad algunos bebés que pesan a recibir un diagnóstico de TEA muestran un comportamiento social no verbal deficiente, las competencias sociales no verbales que se evalúan es: **contacto visual, gestos, lenguaje corporal y expresiones faciales.** Encontraron que el contacto visual atípico a los 12 meses de edad es un predictor significativo del diagnóstico de TEA a los 24 meses de edad. Los hermanos de 12 meses de alto riesgo producen y entienden menos gestos que los bebés de bajo riesgo.

Limitaciones significativas en las relaciones sociales
El DSM-5 enumera los déficits en el desarrollo recíproco y comprensión de las relaciones como uno de los criterios diagnósticos obligatorios para TEA

El Segundo dominio de los síntomas del TCA son los RRB que incluyen manierismo motoros y vocalas estereotipados o repetitivos, adherencia inflexible a rutinas o rituales, preocupaciones e intereses restringidos y comportamiento social, estos comportamientos disminuyen en frecuencia con el tiempo.

Manierismo motoros y vocalas estereotipados o repetitivos

Las estereotipias motoras bien documentadas en los niños pequeños incluyen pequeños gestos de las manos y movimientos corporales repetitivos más grandes y/o complejos. Se encontró gestos e rituales que agitar el brazo en el único comportamiento que distinguió un diagnóstico de TCA a los 36 meses. Wieherby y Morgan desarrollo los estudios de movimientos repetitivos y estereotipados para especificar la codificación de 9 movimientos corporales repetitivos y 9 conductas repetitivas. Además de las conductas repetitivas centradas en el objeto y el cuerpo, las conductas estereotipadas o repetitivas incluyen gestos vocalas como la ecolalia,