



Universidad del Sureste



Escuela de Medicina

“resumen”

Materia:

Neurología

Docente:

Jose Luis Gordillo Guillen

Alumno:

Tarsis Andrea Guillén Narváez

Semestre:

6° “A”

Presentación de síntomas y clasificación del trastorno del espectro autista en la primera infancia: Aplicación a la clasificación Diagnóstica de la Salud Mental y Trastorno del desarrollo de la infancia y la primera infancia

En los últimos 6 años ha surgido una gran cantidad de información nueva sobre el curso temprano del trastorno del espectro autista (TEA).

En contraste con los síntomas de comunicación social y dos de comportamiento restringido y repetitivo necesarios para cumplir con los criterios de diagnóstico de TEA en el DSM-V y el CC: D-5 se requiere un mínimo de dos síntomas de comunicación social y un síntoma de comportamiento restringido y repetitivo para hacer diagnóstico de EA-TEA.

El TEA se caracteriza por déficit 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, con una estimación de 1:68 niños afectados.

La identificación temprana del TEA, junto con el posterior intervención temprana de alta intensidad basada en la evidencia, es eficaz para el lenguaje y mejora de síntomas graves

Hallazgos de estudios prospectivos y retrospectivos

Se ha diagnosticado con TEA a hermanos mayores con ello aumentando un riesgo al bebe.

Los síntomas de TEA surgen durante una ventana de riesgo que se abre en la segunda mitad del primer año de vida y se reduce drásticamente aproximadamente a los 36 meses de edad.

◦ Síntomas de comunicación social en la primera infancia. Numerosos estudios han 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 los comportamientos sociales y comunicativos.

El contacto visual se usa para una variedad de propósitos sociales en niños con un desarrollo típico, incluso para solicitar y compartir intereses, deseos y otros estados internos.

◦ Limitaciones significativas en las relaciones sociales. Deficits en desarrollar, mantener y comprender las relaciones como uno de los criterios de diagnóstico obligatorio para el TEA.

Un foco importante de estudio en la investigación prospectiva sigue siendo la atención conjunta o la capacidad de coordinar la atención entre personas y objetos

Limitaciones significativas en la reciprocidad social. Estudios han demostrado que el niño no responde al nombre hasta los 12 a 18 meses de edad, en muchos niños diagnosticados con TEA, la respuesta al nombre sigue siendo un déficit durante el periodo preescolar.

Manierismos motores y vocales estereotipados. Incluyen pequeños gestos con las manos y movimientos corporales repetitivos más grandes y/o complejos.

Adherencia inflexible a rutinas. Los hábitos rituales y se ha documentado que las complicaciones aumentan entre los 12 y los 24 meses de edad.

Preocupación e Interés restringidos. Los niños pequeños con TEA comúnmente tienen intereses estrechos que ocupan su foco y atención.

Comportamiento sensorial. Los comportamientos atípicos orientados a los sentidos son un identificador temprano de TEA.