



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina Humana**

**SEMESTRE:**

6° A

**MATERIA:**  
NEUROLOGÍA

**TRABAJO:**  
TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

**DOCENTE:**  
DR. JOSÉ LUIS GORDILLO GUILLÉN

**ALUMNO (A):**  
YANETH ORTIZ ALFARO

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 30 DE AGOSTO DEL 2021.

## TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA.

El autismo es un conjunto de alteraciones heterogéneas a nivel del neurodesarrollo que inicia la infancia y permanece durante toda la vida. Implica alteraciones en la comunicación e interacción social y en los comportamientos, los intereses y las actividades.

La prevalencia mundial está al rededor del 1%, se da más o es más frecuente en los hombres que en las mujeres en una relación de 4-1 en diferencia, aunque se ha observado que en las mujeres con autismo tienden a expresar un mayor compromiso cognitivo.

El concepto clásico de autismo ha variado significativamente desde sus descripciones originales y en la actualidad se habla de un continuo por lo que se prefiere usar el término de Trastorno del espectro Autista (TEA) dada la variable de afectación cognitiva y del lenguaje.

La palabra autismo deriva del griego *aut* (a) que significa que actúa sobre uno mismo, este sufixo al sufixo -ismo que quiere decir proceso patológico, lo que indica el proceso patológico que actúa sobre uno mismo.

Este término fue empleado por primera vez en 1908 por Eugen Bleuler en su monografía "Dementia Praecox oder Gruppe der Schizophrenien" en la descripción de algunos de sus pacientes con esquizofrenia.

Hans Asperger, psiquiatra y pediatra austriaco publicó en 1944 un artículo de "Die Autistischen Psychopathen".

El manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM) se encuentra en su 5ta versión, actualmente en su decima versión CIE-10, conformados de los manuales más usados en psiquiatría para la clasificación y diagnóstico de enfermedades mentales.

El DSM-5, todos los subtipos del autismo quedaron en una sola categoría: trastornos del espectro autista, que reemplaza el término Trastornos generalizados del desarrollo y en la que se fusionaron cuatro de los cinco subtipos vigentes en el DSM-4 (Trastorno autista, Trastorno desintegrativo infantil, Trastorno de Asperger y Trastorno generalizado del desarrollo) y el trastorno no o el síndrome de Rett ya no forma parte de esta sistema de clasificación.

A pesar de todos los avances de la neurociencia y en genética, aun no se ha logrado o no se a podido establecer un modelo que explique la etiología y la fisiopatología de los TEA, aunque en diferentes estudios se han evidenciado alteraciones neurobiológicas y genéticas asociadas, así como factores epigenéticos y ambientales involucrados, precisamente por esto y por tratarse de una serie de trastornos crónicos, han surgido en ocasiones distintas iniciativas que sin subirse en métodos científicos comprobados prometen efectos positivos.

El diagnóstico de acuerdo al DSM-5 del trastorno del Espectro Autista solo evalúa 2 dimensiones el cual son las siguientes

A. Deficiencia persistente en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos.

1. Deficiencia en reciprocidad socioemocional
2. Deficiencia en conductas comunicativas no verbales
3. Deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones.

B. Patrones restrictivos y Repetitivos de comportamiento, intereses o actividades.

1. Movimientos, utilización de objetos o habla, Estereotipados o repetitivos.
2. Insistencia en la monotonía excesiva, inflexibilidad de rutinas o patrones
3. Intereses muy restringidos y fijos, anormales en intereses y Foco de interés.
4. Hiper o Hiperreactividad sensorial

El diagnóstico temprano permite intervenciones intensivas, especializada, Mejoría en funcionamiento cognitivo, social y adaptativo, el cual esto mejora la calidad de vida en los niños. y hay una mejor posibilidad de incorporarlos a grupos sociales.

En México el espectro de Autismo se evalúa con "KIDDIE SADS-TEA", el cual es una entrevista que se basa en los criterios del DSM-4.



El autismo es un trastorno del neurodesarrollo, ya que inicia en los 2 primeros años de vida, el cual los síntomas se manifiestan en etapas muy tempranas y los déficit que presentan estos pacientes son persistentes a lo largo del desarrollo y se pueden ir modificando pero no desaparecen como tal.

El autismo tiene 3 principales dimensiones, el cual son las siguientes:

- 1 Dimensión Alterada: Reciprocidad Social
- 2 Dimensión Alterada: Intereses Restringidos y repetitivos
- 3 Dimensión Alterada: Alteración del lenguaje.

El DSM-5 clasifica el autismo, como Espectro Autista, en general, el cual es independiente de las características, por ejemplo del coeficiente intelectual, a diferencia del DSM-4 que la clasificaba en Trastorno de Asperger, Autismo de alto funcionamiento y de bajo funcionamiento.

#### Factores de Riesgo

Padres de edad avanzada: Padre > 38 años, Madre > 35 años

Inseminación artificial

Uso de tratamiento hormonal para la infertilidad

Antecedentes de falla social sutil.

Anormalidades genéticas

Tabaquismo materno

Embarazo gemelar

Traumatismo obstétricos

Cambios en el medio ambiente

Exposición a pesticidas, metales pesados

Consumo de sustancias en el embarazo

Antecedente de Trastorno psiquiátrico.

La causa genética del trastorno autista, se ha identificado el gen, esta presente el síndrome de X Frágil, Esclerosis Tuberosa, Síndrome de Rett y Mutación del PTEN.

El 90% de los síntomas se explica por los factores genéticos, el cual este trastorno tiene un mayor porcentaje asociado a los genes.

Las manifestaciones clínicas se presentan en edad temprana, principalmente en los 2 primeros años de edad, es por eso que es muy importante la detección temprana, el cual el diagnóstico temprano nos ayudara en la intervención y de cambios en la trayectoria en los niños.

Signos tempranos de Autismo.

1. Fijación visual persistente en objetos inusuales
2. Movimientos repetitivos anormales
3. Ausencia de balbuceo, palabras o frases
4. Retraso en la intención comunicativa
5. Disminución del interés durante la interacción con personas.
6. Atención conjunta.

Otros signos de Alarma

- Desarrollo normal y después anormal
- Pérdida de otras habilidades
- Aislamiento social.
- Pérdida de contacto visual
- Pérdida de los gestos
- Habilidades motoras Anas.