

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

## Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

**Neurología**

Resumen:

**Trastorno del espectro autista**

Docente:

**Dr. José Luis Gordillo Guillen**

Alumno:

**Víctor Eduardo Concha Recinos**

Semestre y Grupo:

**6° "A"**

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 23 de Agosto de  
2021.

# "Trastorno del espectro autista"

Victor Eduardo Concha Recinos

22 - Agosto - 21

Comenzando a hablar sobre la fisiopatología de este trastorno, nos detenemos al mencionar que es un trastorno de la organización neuro cortical que produce un déficit en el procesamiento de la información del sistema nervioso central, donde podemos encontrar alteraciones en la organización sináptica y dendrítica, hasta la conectividad de las estructuras cerebrales; Es común hacer o comenzar con el diagnóstico de manera temprana, ya que los pacientes suelen ser desde los dos años, el video nos habla de 3 dimensiones las cuales están alteradas en este trastorno y son: la reciprocidad social, intereses restringidos repetitivos y alteración del lenguaje.

Al hablar de los factores de riesgo, podemos mencionar la edad de los padres en la concepción del niño puesto que para el padre, después de los 38 años ya es un riesgo, mientras que en la madre es después de los 35 años, el video no solo nos menciona ese factor, sino que otro muy importante: "Inseminación artificial" y otros no menos importantes es el consumo de alcohol durante el embarazo, el consumo de tabaco y otras drogas, los antecedentes hereditarios, etc.

El cuadro Clínico que podemos encontrar en estos pacientes, se basa en 3 principios fundamentales, los cuales son la reciprocidad socio-emocional, conductas comunicativas no verbales y el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones (según DSM5) sin dejar fuera lo que el video nos menciona sobre la fijación visual persistente en objetos inusuales, los movimientos repetitivos anormales, la ausencia de balbuceos



El retraso o ausencia de la Intención comunicativa.  
Al hablar del tratamiento podemos mencionar el no farmacológico como las terapias cognitivo-conductuales y el farmacológico como son los psicofármacos:

- \* Atomoxetina
- \* Anprirapaxol
- \* Risperidona
- \* Haloperidol
- \* Clozapina

Algunos signos que podemos considerarlo como de alarma es que a cierta edad los niños dejen de ser "normales" por así decir o bien su curso sin anomalías y que dejen o comiencen a perder ciertas habilidades como ejemplo podemos mencionar el aislamiento de la Soledad, perder la capacidad de mantener el contacto visual con más personas o fijarlas a un objeto inerte, algunas otras manifestaciones incluyen la pérdida de palabras fáciles o bien de gestos, una de las más comunes es la de la pérdida del saludo y la despedida. (con un tiempo promedio de pérdida de 16 a 24 meses.

Algo que igual llamó mi atención fueron los patrones restrictivos que se mencionan; Movimientos estereotipados o bien, repetitivos, la inflexibilidad de rutina, así como los intereses muy restringidos y por así decir; Fijos con presencia de hiperactividad o hipoactividad, quizá por ser un trastorno difuso del desarrollo neuronal, donde se compromete sobre todo la corteza bitemporal.