



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina Humana



SEMESTRE:

6° A

MATERIA:

NEUROLOGÍA.

CLAVE:

1.

DOCENTE:

DR. JOSÉ LUIS GORDILLO.

ALUMNO (A):

IRIANA YAYLÍN CAMPOSECO PINTO.

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

AUTISMO

Los objetivos de este artículo son:

- a) Describir las presentaciones tempranas de los síntomas TEA
- b) Esbozar el fundamento para crear un nuevo trastorno, el trastorno del espectro autista atípico temprano (EA-ASD) en la clasificación diagnóstica (CIE A TRÉS de salud mental y desarrollo.

En contraste con los tres síntomas de comunicación social y dos síntomas de conducta restringida y repetitiva requeridos para cumplir con los criterios de diagnóstico

de TEA en el DSM-5, un mínimo de dos síntomas de comunicación social y uno restringido y los síntomas de comportamiento repetitivo son necesarios para hacer un diagnóstico de EA-ASD.

EA-ASD solo es apropiado para su uso con bebés y niños pequeños que se encuentran en la ventana de edad de riesgo de TEA (9-36 meses).

► Trastorno del espectro del Autismo en la Primera Infancia. ◀

El TEA se caracteriza por deficiencia en la interacción social y la comunicación, y la presencia de conductas restringidas y repetitivas. Una vez considerado raro, el TEA se encuentra ahora entre los

trastornos del neurodesarrollo más comunes, con estimaciones actuales en los Estados Unidos de 1 de cada 68 niños afectados.

La identificación precisa y temprana de los TEA es fundamental, la identificación del TEA junto con la posterior intervención de alta intensidad basada en evidencia, son efectivas 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 determinar el tratamiento adecuado; por lo tanto, se han dirigido mayores esfuerzos hacia la mejora de herramientas y métodos para la detección y el diagnóstico más tempranos del TEA en la pobla-

ción general. Junto con el impulso para aumentar la detección y la identificación temprana, es la necesidad tener un diagnóstico formal que apoye el monitoreo cuidadoso y la intervención adecuada para los niños que manifiestan signos emergentes de TEA con deterioro funcional.

El creciente cuerpo de conocimiento resultante de estudios prospectivos de hermanos bebés de alto riesgo ha aclarado una imagen de la amplia variación individual en las trayectorias de desarrollo de los bebés que desarrollan TEA.

Los resultados de estos estudios, así como los estudios de los retrospectivos, proporcionan la justificación del DC.

- Hallazgos de Estudios Prospectivos y Retrospectivos. -

Estudios prospectivos y retrospectivos longitudinales de bebés con hermanas mayores diagnosticados con TEA que tienen un riesgo significativamente mayor de desarrollo TEA, han identificado los primeros síntomas emergentes del trastorno. Estos estudios han documentado que en general, los síntomas de TEA surgen durante una ventana de riesgo que abre en la segunda mitad del primer año de vida y se reduce drásticamente aproximadamente a los 36 meses de edad, características de los TEA es heterogénea. Los 36 meses a partir de la presencia de un gran número de síntomas a los 12 y 18 meses de edad.

Un diagnóstico como EA-ASD, permitiría a los niños que presentan síntomas de TEA por debajo del umbral que no se explican mejor por la presencia de un trastorno del lenguaje o retraso global del desarrollo ser monitoreado más de cerca, durante una etapa crítica del desarrollo.

Cuando los niños cumplen todos los criterios de TEA antes de los 3 años de edad en nuestra población general y de alto riesgo los diagnósticos son estables a lo largo del tiempo.