

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE.**

**SEMESTRE CURSANTE:  
6TO SEMESTRES UNIDAD 2.**

**MATERIA:  
NEUROLOGÍA.**

**TEMA DEL TRABAJO:  
CUADRO SINOPTICO DE AUTISMO.**

**NOMBRE DE LA DOCENTE:  
DRA, MONICA GORDILLO RENDON.**

**NOMBRE DE LA ALUMNA:  
JALIXA RUIZ DE LA CRUZ**

# AUTISMO

Trastorno psicológico que se caracteriza por la intensa concentración de una persona en su propio mundo interior y la progresiva pérdida de contacto con la realidad exterior.

## SIGNOS CLINICOS

1. Menor contacto visual.
2. Mínima comunicación social.
3. Conducta restringida.
4. Dificultad para regular emociones.
5. Retraso de desarrollo y lenguaje.
6. Hipersensibilidad.
7. Trastorno del sueño.
8. TDAH.

## DATOS DE ALARMA

- ✓ No responder a su nombre para cuando tienen 12 meses de edad.
- ✓ No señalar los objetos para demostrar su interés cuando tienen 14 meses de edad.
- ✓ No jugar juegos de simulación (jugar "a darle de comer" a un muñeco) para cuando llegan a los 18 meses de edad.
- ✓ Evitar el contacto visual y querer estar solos.
- ✓ Tener dificultades para comprender los sentimientos de otras personas y para hablar de sus propios sentimientos.
- ✓ Presentar retrasos en las destrezas del habla y el lenguaje.
- ✓ Repetir palabras o frases una y otra vez (ecolalia).
- ✓ Dar respuestas no relacionadas con las preguntas que se les hace.
- ✓ Irritarse con los cambios pequeños.
- ✓ Tener intereses obsesivos.
- ✓ Aletear las manos, mecerse o girar en círculos.

## SIGNOS DE ASPERGER

El síndrome de Asperger se caracteriza por la dificultad para la interacción social, las obsesiones, los patrones del habla extraños, pocas expresiones faciales y otras peculiaridades. Con frecuencia, los niños que padecen el síndrome de Asperger tienen dificultad para comprender el lenguaje corporal de otras personas.

## DIAGNOSTICO

El diagnóstico precoz y la intervención temprana son clave, y están asociadas a un mejor pronóstico. En la mayoría de países occidentales, la edad media de diagnóstico del TEA supera los cuatro años, aunque se puede diagnosticar antes de los dos años de edad.

## PRUEBAS

- Cuestionarios (M-CHAT).
- Observación del comportamiento y evaluación psicológica.
- Pruebas diagnósticas complementarias.
- Investigaciones antecedentes personales y familiares y estudio genético.

## TX

- Antipsicóticos atípicos, como la risperidona y el aripiprazol. Para disminuir la irritabilidad, incluyendo la agresividad, las autolesiones y las agitaciones conductuales, tanto en niños como adolescentes con TEA.
- Metilfenidato, la atomoxetina y la guanfacina. Para tratar la inatención, impulsividad e hiperactividad.
- Antipsicóticos atípicos (risperidona, aripiprazol), algunos inhibidores de la recaptación de serotonina (fluoxetina, fluvoxamina, sertralina) y los tratamientos anticonvulsivantes (como el valproato sódico). Para el tratamiento de las conductas repetitivas y la rigidez asociada al autismo.
- Melatonina. Eficaz para quienes tienen dificultades para conciliar el sueño.