



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Angel Esteban Pinto Arizmendi

Claudia Elizabeth Ramírez Alfaro

Nombre del tema: Autismo

Parcial: IV Unidad

Nombre de la Materia: Submodulo II

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Semestre: 4 Semestre



Autismo

El trastorno del espectro autista (TEA) es una afección relacionada con el desarrollo del cerebro que afecta la manera en la que una persona percibe y socializa con otras personas, lo que causa problemas en la interacción social y la comunicación. El trastorno también comprende patrones de conducta restringidos y repetitivos.



¿Quién fue el primer diagnosticado con autismo?

La primera persona diagnosticada con autismo fue Donald Grey Triplett. Nació en 1933 en Forest, Mississippi. Donald era un niño profundamente introvertido que nunca ofreció una sonrisa a su madre ni respondió a su voz. Parecía estar todo el tiempo en un mundo aparte, con su propia lógica, y tenía una manera especial de utilizar el lenguaje. Aunque no estaba interesado en jugar con otros niños, sus padres sabían que escuchaba y que era inteligente.

A los 2 años y medio, durante la Navidad, cantaba villancicos que tan solo había escuchado cantar a su madre una sola vez, y lo hacía con el tono de voz perfecto. Su memoria excepcional le permitía recordar el orden de un conjunto de perlas que su padre había colocado al azar en una cadena. Sin embargo, a pesar de sus dotes intelectuales, fue ingresado en una institución, como se hacía en aquella época con los niños “raros”.

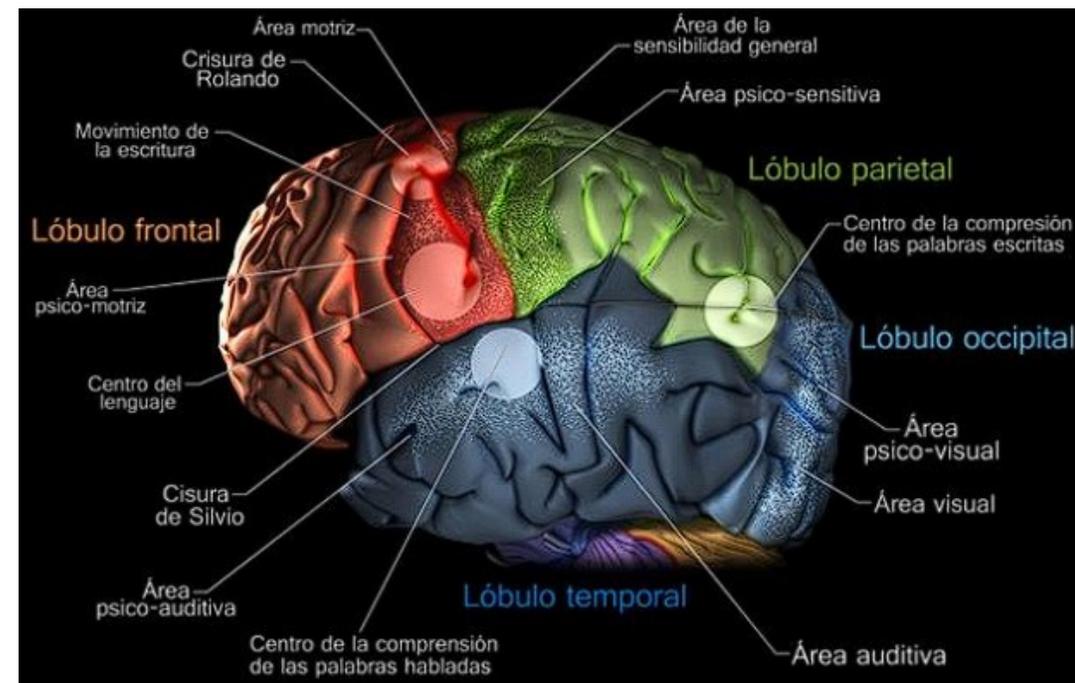
El psiquiatra infantil Leo Kanner examinó a Donald por primera vez en 1938 y lo consideró el “Caso I” entre 11 niños, ayudando a esclarecer la idea de que estaba ante un tipo de trastorno del que no se había hablado antes en los libros médicos. Lo llamó “autismo infantil”, que más tarde sería denominado simplemente autismo Donald Gray Triplett falleció a los 89 años el 15 de junio de 2023



Sistema nervioso central

La corteza prefrontal, un área cerebral que se asocia a funciones de carácter cognitivo complejo, esencialmente las relacionadas con el comportamiento, la toma de decisiones y los eventos del entorno, teniendo en cuenta variables como los contextos temporales y de situación.

Es significativo comprobar que algunas de las características que regula y gestiona la corteza prefrontal, como la atención, la concentración, la memoria de trabajo, la planificación de tareas complejas, la gestión de las emociones o la flexibilidad cognitiva, se encuentran en personas diagnosticadas con TEA



Que cambios provoca el sistema nervioso en las personas autistas

La dificultad generalizada (teniendo en cuenta el grado de autismo en la persona) a la hora de discriminar la información, es decir, que el sistema de la persona no es capaz de diferenciar dicha información de manera eficaz, con lo que su respuesta se va a ver alterada.

Esto se hace aún más complejo cuando existe una sobrecarga sensorial, como pueda ser un ambiente con exceso de ruido, lo que ahonda en una situación de alta incomodidad, y por tanto, mayor dificultad para concentrarse y procesar la información, reduciendo, por tanto, la actividad de la corteza prefrontal



Activación de la amígdala

La amígdala es la estructura cerebral encargada del procesamiento emocional. Tal es la magnitud de su función emocional que cuando la amígdala está lesionada la persona es incapaz de reconocer emociones en los demás, de expresarlas e incluso de nombrarlas.

El sentido del oído, siendo el responsable de importantes funciones en el ser humano, tanto a nivel vestibular y motor, como a nivel emocional o a la hora de estructurar el lenguaje, pasando por ser relevante en la escucha, la memoria, la atención, la creatividad o la proyección a futuro.

En este sentido, el oído procura (cuando sus funciones trabajan correctamente) un desarrollo diferente en la persona con autismo



Conectividad Neuronal

La conectividad neuronal se refiere a la forma en que las diferentes partes del cerebro se comunican entre sí.

La investigación en neurociencia en el síndrome de espectro autista (TEA) ha demostrado que la conectividad neuronal puede ser diferente en las personas con TEA, existiendo, por ejemplo, mayor funcionalidad entre las áreas del cerebro que están involucradas en el procesamiento de la información visual.

Mientras que existe una menor conectividad funcional en áreas del cerebro involucradas en la comunicación social, la teoría de la mente y las funciones de la escucha



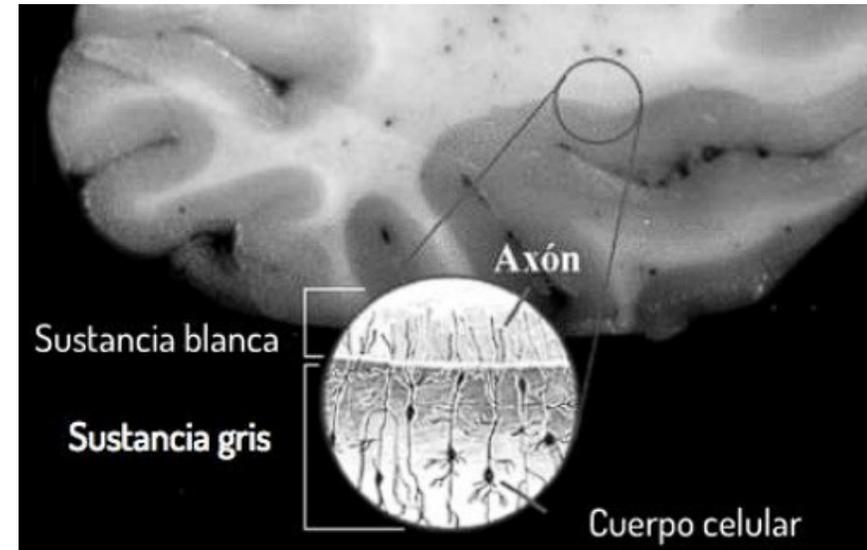
Migración Neuronal

Los cuerpos neuronales deben estar en la sustancia gris y distribuidos en todas las capas de la sustancia blanca.

La presencia de cuerpos neuronales en el tejido cerebral más profundo indica que estas neuronas no han completado adecuadamente su migración quedándose en lugares que no les corresponde.

Muy probablemente esto interfiere en la formación de redes cerebrales y dificulta la comunicación entre neuronas de las distintas áreas.

Este hallazgo refuerza la teoría de que el autismo tiene un origen prenatal precoz, y probablemente genético. Aunque también podría ser que algún agente lesivo externo dificultara la migración de estas neuronas hasta su lugar definitivo.



Disminución de células del cerebelo

El cerebelo es el órgano «controlador» del cerebro, dando flexibilidad a nuestras acciones. Mientras ejecutamos una acción, el cerebelo va corrigiendo sobre la marcha los cálculos que el cerebro ha hecho para ejecutarla, de esta manera la ejecución es fluida y adecuada.

Para ejercer esta acción «controladora», presente también en tareas cognoscitivas, tiene conexiones con el tronco del encéfalo y con la corteza cerebral a través de unas células de gran tamaño llamadas células de Purkinje. Que son insuficientes en número en las personas con autismo

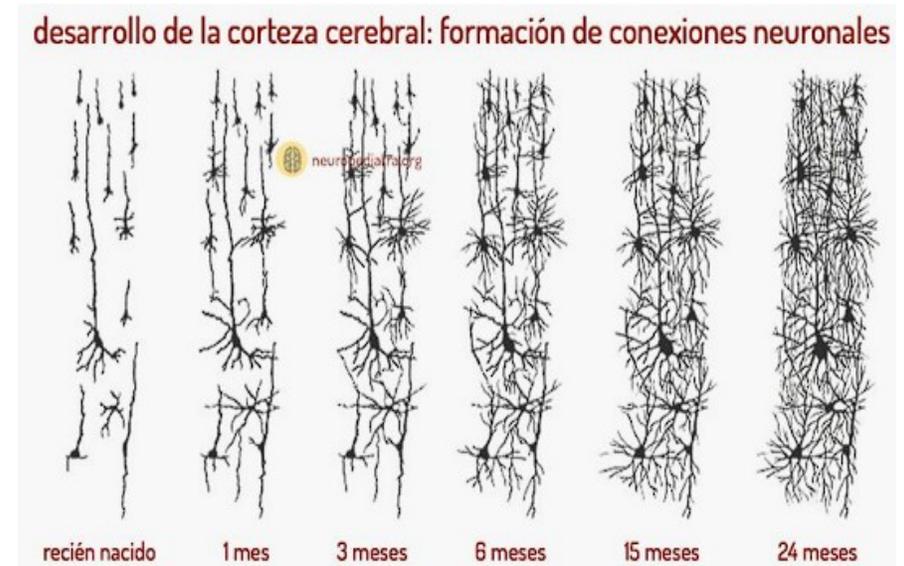


Aumento de la densidad de las dendritas

Las dendritas son las ramificaciones de las neuronas que permiten que se conecten unas con otras. El incremento de conexiones que se produce durante la infancia, para ser soporte de las nuevas habilidades que el niño va adquiriendo, es lo que aumenta el volumen cerebral.

Estas ramificaciones son más densas en las personas con autismo. Sobre todo en las capas más profundas de la corteza frontal, temporal y parietal.

Mayor densidad no implica mayor eficacia, al revés, es posible que el exceso de conexiones enlentezca la velocidad de los procesos cognoscitivos y sea causa de dificultades

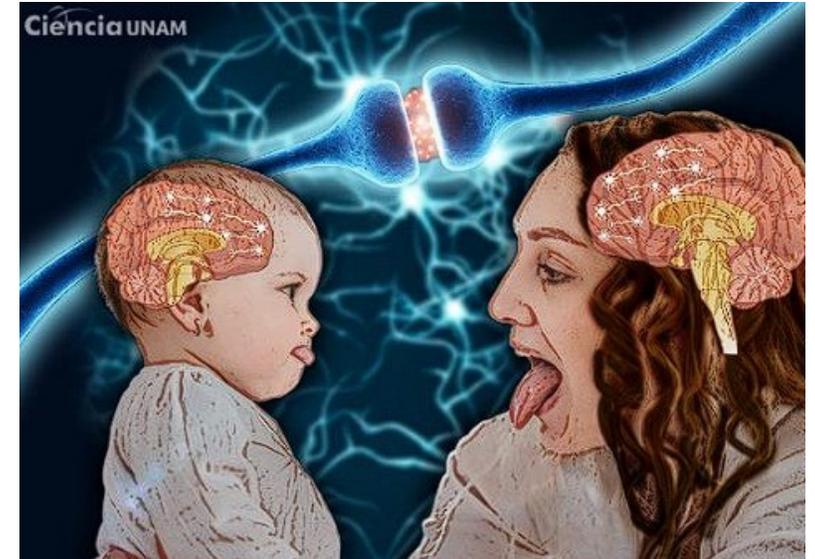


Neuronas espejo

El sistema de las neuronas en espejo está formado por un grupo de neuronas del lóbulo frontal que se activa al observar a los otros y actúa conjuntamente con el sistema límbico.

Así es posible la imitación a través de la comprensión de la intencionalidad y las emociones en las acciones de los demás.

El sistema de las neuronas en espejo desempeña muy probablemente un papel crucial en el neurodesarrollo pues facilita la comprensión de los mecanismos mentales del otro –teoría de la mente– y la adquisición del lenguaje.



Personas Autistas

El autismo es un conjunto de trastornos neurobiológicos que se manifiesta desde una edad temprana.

Este trastorno se caracteriza, fundamentalmente, por la dificultad de desarrollar habilidades sociales y mantener relaciones sociales, la incapacidad de comunicación o la repetición de patrones de conducta específicos y estereotipados.

Algunos niños presentan signos del trastorno del espectro autista en la primera infancia, como menor contacto visual, falta de respuesta cuando los llaman por su nombre o indiferencia ante las personas responsables del cuidado.

Otros niños pueden desarrollarse normalmente durante los primeros meses o años de vida, pero luego repentinamente se vuelven introvertidos o agresivos o pierden habilidades del lenguaje que habían adquirido.



Síndrome de Kanner o Autismo Clásico

El síndrome de Kanner incluye falta de habilidades de comunicación, dificultad para comprender a los demás y sensibilidad a los estímulos sensoriales.

Los niños con autismo suelen preferir la rutina más que los niños no autistas y, por lo general, no les gusta interactuar con el mundo que los rodea.



Síntomas del síndrome de Kanner

- Interacción social
- Habilidades de comunicación
- Apatía hacia la actividad
- Retiro
- Obsesión
- Rutina
- Problemas de conducta

Tratamientos

- Terapia de comportamiento
- Terapia del habla y del lenguaje
- Medicamento
- Programas de educación especializada

Síndrome de Asperger

El síndrome de Asperger se trata de un trastorno del neurodesarrollo que se encuentra dentro del espectro autista.

Este trastorno afecta, entre otras cosas, a la comunicación tanto verbal como no verbal, a la interacción social, la flexibilidad para sobrellevar y aceptar el cambio, además de al hecho de tener unos intereses muy concretos y absorbentes.



Que provoca el síndrome de Asperger

Esto provoca que las personas que presentan este trastorno tengan unas habilidades especiales en áreas concretas, pero también ciertas dificultades para entender el mundo social que los rodea.

En este trastorno no presenta déficits o retrasos del lenguaje o del desarrollo cognoscitivo. La mayoría de los afectados son de inteligencia normal. Es, por tanto, uno de los niveles menos graves dentro del espectro autista.

Síndrome de Rett

El síndrome de Rett es un trastorno genético neurológico y de desarrollo poco frecuente que afecta la forma en que el cerebro se desarrolla. Este trastorno provoca la pérdida progresiva de las capacidades motoras y del habla.

La mayoría de los bebés que tienen el síndrome de Rett se desarrollan según lo esperado durante los primeros seis meses de vida.



Que provoca el síndrome de Rett

Los bebés después de seis meses pierden habilidades que tenían anteriormente, como la habilidad de gatear, caminar, comunicarse o usar las manos.

Con el paso del tiempo, los niños con síndrome de Rett van teniendo cada vez más problemas para usar los músculos que controlan el movimiento, la coordinación y la comunicación.

El síndrome de Rett también puede provocar convulsiones y discapacidades mentales. Movimientos inusuales de las manos, como las palmadas o el frotamiento repetitivos, reemplazan el uso intencionado de las manos.

Trastorno de Desintegración Infantil

El trastorno desintegrativo infantil es una alteración que se caracteriza por la regresión del niño en múltiples áreas de su desempeño, tras un período de al menos 2 años de desarrollo normal.

Cuando cumplen los 3 o 4 años, comienzan a experimentar una marcada desintegración de las habilidades motoras, lingüísticas, sociales y del comportamiento.



¿Cuáles son los síntomas principales?

- Pérdida de la fluidez del lenguaje y dificultades para expresar lo que desea y para comprender lo que se le dice.
- Incapacidad para ejercer el control vesical o intestinal.
- Dificultades para regular la motricidad y coordinación.
- Pérdida de las habilidades para el juego en solitario y en grupo.

PROBLEMAS DEL AUTISMO

- No responde a su nombre o, en ocasiones, parece no escucharte
- Se resiste a los abrazos y las caricias; además, parece que prefiere jugar solo y se abstrae en su propio mundo
- No suele hacer contacto visual y carece de expresión facial
- No habla o tiene un desarrollo tardío del habla, o bien pierde la capacidad que tenía para decir palabras u oraciones
- No puede mantener ni iniciar una conversación o, tal vez, inicia una solamente para pedir algo o nombrar elementos
- Habla con tono o ritmo anormal y es posible que utilice una voz cantarina o que hable como un robot
- Repite palabras o frases textuales, pero no comprende cómo usarlas
- No parece entender preguntas o indicaciones simples
- No expresa emociones ni sentimientos y parece no ser consciente de los sentimientos de los demás
- No señala ni trae objetos para compartir sus intereses
- Aborda interacciones sociales de forma inadecuada comportándose de manera pasiva, agresiva o perturbadora
- Tiene dificultad para reconocer señales no verbales, como la interpretación de las expresiones faciales de otras personas, las posturas corporales o el tono de voz

Tratamiento

Los tratamientos actuales para el trastorno del espectro autista (TEA) buscan reducir los síntomas que interfieren en el funcionamiento diario y la calidad de vida. El TEA afecta a cada persona de manera distinta, lo que significa que las personas con TEA tienen fortalezas y desafíos únicos y distintas necesidades de tratamiento.

Los tratamientos se pueden dar en entornos de educación, de salud, de la comunidad, en el hogar, o en una combinación de entornos. Es importante que los proveedores se comuniquen entre ellos, y con la persona con TEA y su familia para garantizar que las metas y el progreso del tratamiento estén cumpliendo con las expectativas.



Tipos de tratamiento

➤ Conductuales

Los enfoques conductuales se centran en cambiar los comportamientos al entender lo que pasa antes y después del comportamiento. Los enfoques conductuales cuentan con la mayor cantidad de evidencia para el tratamiento de los síntomas del TEA.

➤ Del desarrollo

Los enfoques del desarrollo se centran en mejorar determinadas destrezas que tienen que ver con el desarrollo, como las destrezas lingüísticas o físicas, o una variedad más amplia de destrezas del desarrollo interconectadas.

➤ Sicológicos

Los enfoques sicológicos pueden ayudar a las personas con TEA a sobrellevar la ansiedad, la depresión y otros problemas de salud mental. La terapia cognitivo-conductual es un enfoque sicológico que se enfoca en aprender las conexiones entre los pensamientos, los sentimientos y los comportamientos.

➤ Educativos

Los tratamientos educativos se dan en el salón de clases.

➤ Farmacológicos

No hay ningún medicamento que trate los síntomas principales del TEA. Algunos medicamentos que pueden ayudar a las personas con TEA a funcionar mejor tratan los síntomas concurrentes, como golpearse la cabeza o morderse la mano. Los medicamentos también pueden ayudar a manejar las afecciones psicológicas concurrentes, como la ansiedad o la depresión, además de las afecciones médicas, como las convulsiones, los problemas para dormir, o los problemas estomacales o gastrointestinales

➤ Terapia emocional y psíquica

Se intenta que el paciente adquiera o desarrolle habilidades emocionales como la empatía.

Título:

Clase:

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NAIIDA)

Etiqueta (problema) (P):

Riesgo de retraso en el desarrollo motor infantil

Factores relacionados (causas) (E)

- > Dificultad con el procesamiento sensorial
- > Insuficiencia curiosidad
- > Inactiva insuficiente
- > Insuficiente persistencia

Características de finitorias (signos y síntomas)

- > Ansiedad por el cuidado infantil
- > No fomenta el juego suficientes con otros niños
- > No enseña palabras de movimiento
- > Percepción negativa del temperamento infantil

RESULTADO (NCC)

INDICADOR

ESCALA DE MEDICIÓN

PUNTAJE CLÍNICA

Modificación postoperatorial

Mantenimiento de la autoestima
130502

1. Nunca
2. Raramente
3. A veces
4. Frecuentemente
5. Siempre

Mantener a:
5

Aumentar a:
2

Respuesta postoperatorial de adaptación de un individuo a un cambio de vida importante

Expresiones de la productividad
130503

Mantener a:
3

Aumentar a:
1

Intervenciones NIC

- > Vigilar la respuesta emocional, cardiovascular y funcional del paciente al protocolo de ejercicios.
- > Colaborar con Fisioterapeutas, terapias ocupacionales y recreacionistas en el desarrollo y ejecución de un programa de ejercicios, según corresponda.
- > Practicar actividades motoras que requieren atención y utilizar los dos lados del cuerpo.
- > Ayudar al paciente a desarrollar el protocolo de ejercicios para conseguir resistencia, fortaleza y flexibilidad.
- > Ayudar a mantener la estabilidad del tronco y/o articulación proximal durante la actividad motora.

Título:

Clase:

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NAIDA)**

Etiqueta (problema): (P):

Retraso en el desarrollo infantil

Factores relacionados (causas): (E)

- > Acceso inadecuado al proveedor de atención médica.
- > Comportamiento de apego inadecuado
- > Descuido psicológico no abordado

Características de finitorias (signos y síntomas):

- > Dificultad constante para realizar las habilidades.
- > Dificultad constante de realizar habilidad lingüística.
- > Dificultad para realizar habilidades motoras típicas a grupo y edad.
- > Dificultad para realizar habilidades psicosociales típicas grupo de edad.

**RESULTADO
(NCC)**

INDICADOR

**ESCALA DE
MEDICIÓN**

**PUNTAJE
CIANA**

Actividades de la vida diaria

Uso del
Inodoro

03003

- Gravemente
1. Completado
 2. Sustancialmente comprometido
 3. Moderadamente comprometido
 4. Levemente comprometido
 5. No comprometido

Mantener a
3
Aumentar a
2

Acciones personales para realizar la mayoría de las tareas básicas y las actividades de cuidado personal independiente con o sin dispositivo de ayuda.

Higiene

03006

No comprometido

Mantener a
4
Aumentar a
2

Intervenciones NIC

- Dar el tiempo suficiente para permitir un juego efectivo.
- Discutir las actividades de juegos en familia
- Preparación un equipo de juegos adecuado al nivel del desarrollo.
- Controlar las reacciones y el nivel de ansiedad del niño durante la sesión de juegos
- proporcionar un equipo de juegos que estimule el juego de roles.

CONCLUSION

En conclusión, el trastorno del espectro autista (TEA) es una condición neurobiológica compleja que afecta el comportamiento y comunicación e interacción social. Por otra parte, el autismo es un trastorno del desarrollo cerebral que dificulta la interacción y comunicación social y causa de un comportamiento restringido y repetitivo y que también esto se detecta al cumplir un año o a los 3 años de vida.

Una de las probabilidades es que afectan más a los del sexo masculino que femenino, los síntomas de este trastorno poseen un rango muy amplio e incluso puede pasar de desapercibido, la intervención temprana produce una mejora a lo largo del plazo en el niño, actualmente es que las personas con autismo tienen dificultades para orientar la atención y concretamente para desenganchar la atención de un estímulo y cambiarla rápidamente y con exactitud a otro.

Los trastornos del espectro autista afectan a personas de todos los géneros grupos étnicos y económicos, si bien duran toda la vida los tratamientos y servicios pueden mejorar los síntomas y la capacidad de funcionamiento de las personas, el autismo es una patología del desarrollo que tiene un repertorio conductual complejo y afecta a las diferentes áreas del funcionamiento del individuo.

BLIBLIOGRAFIA

- 2021 NANDA INTERNATIONAL, NUEVA YORK, NY 1000. IEE.UU EDITORIAL: EL SEVIER
- AUTOR: NANDA 2013 NOC QUINTA EDICION, BARCELONA ESPAÑA. EDITORIAL: EL SEVIER.
- AUTOR: DR. MAXIMO A. GONZALES JURADO. 2013 NIC SEXTA EDICION, BARCELONA ESPAÑA.

EDITORIAL: EL SEVIER. AUTOR: DR. MAXIMO A. GONZALES JURADO.

- AUTISMO INFANTIL AUTOR: MARÍA JESÚS VARGAS BALDARES Y WENDY NAVAS OROZCO (2002-2009)
- EL AUTISMO Y LOS GENES AUTOR: AUTISM TRUTHS EL AUTISMO AUTOR: FABIOLA ROMERO TRENAS Autismo:-

- Autismo:- Síntomas, tipos, causas y tratamiento
- Trastorno del espectro autista –
- (neuropediatra.org)
- Autismo Características y diagnóstico
- Autismo (who.int)
- Salud mental (who.int)
- autismo OMS - Criterios diagnóstico CIE-11
- Autismo National Geographic (nationalgeographicla.com)
- Trastornos del espectro autista (nih.gov.pdf)

**GRACIAS
POR SU
ATENCIÓN**