



AUTISMO

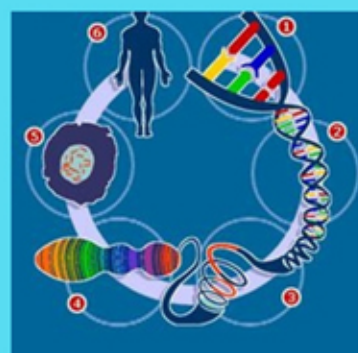
DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL
DIRECCIÓN DE LOS CENDI Y JARDÍN DE NIÑOS

Estimadas Madres Usuaris:

Con la finalidad de continuar la comunicación y mantenernos cercanas a ustedes a pesar de la Pandemia por COVID 19, la Dirección General de Personal y la Dirección de los CENDI y Jardín de Niños a través de la Coordinación Médica, pone a su disposición información acerca del Autismo, enfermedad que se ve con mayor frecuencia en la actualidad, queremos que estén informadas y en caso de que observen alguna conducta aquí mencionada y otros criterios para el diagnóstico de Autismo recurran al ISSSTE y reciban la atención necesaria.

¿QUÉ ES EL ESPECTRO AUTISTA?

Es un conjunto de alteraciones vinculadas al neurodesarrollo con manifestaciones preferentemente de origen cerebral que afecta el comportamiento, la comunicación y las destrezas sociales del niño o niña las cuales crean limitaciones de la autonomía. Es una enfermedad que se encuentra desde el nacimiento pero que se manifiesta al rededor de los 3 años.



EPIDEMIOLOGÍA

1 de cada 200 niños puede presentar la enfermedad, es más común en niños. Se desconoce la causa del Autismo, sin embargo es multifactorial con una alta influencia genética. Los hermanos tienen una probabilidad cercana a 2.2% para presentar Autismo y un hermano gemelo de hasta 60% de probabilidad de desarrollarla.

¿QUÉ FACTORES PUEDEN ESTAR INVOLUCRADOS?

Edad avanzada de ambos padres y antecedentes familiares de Esquizofrenia, Psicosis, Asperger, Retraso Mental o Autismo.



CUADRO CLÍNICO

ALTERACIONES EN LA INTERACCIÓN SOCIAL

1. Incapacidad para desarrollar relaciones con compañeros (se aíslan de los demás).
2. Ausencia para compartir, disfrutar, existe pérdida de interés y no tienen objetivos.
3. Falta de reciprocidad social y emocional (no pueden sentir empatía por otras personas).



ALTERACIONES EN LA COMUNICACIÓN

1. Retraso o ausencia total del desarrollo del lenguaje (un niño a los 5 años es capaz de mantener conversaciones donde involucren juegos y hablar sobre gustos personales).
2. Capacidad deficiente para iniciar y mantener una conversación.
3. Utilización estereotipada y repetitiva del lenguaje.
4. Ausencia de juego realista espontáneo o juego imitativo social (suelen jugar únicamente con algún carrito o muñeco sin compartirlo, no son capaces de arremedar algún comportamiento).



"REMITIRSE AL CUADRO DE CRITERIOS DIAGNÓSTICOS"

CUADRO CLÍNICO

INTERESES ACTIVIDADES Y COMPORTAMIENTOS

1. Patrones estereotipados y restrictivos de interés (trenes, coches, planetas).
2. Inflexibilidad a rutinas y rituales no funcionales (se preocupan por monotonía, sus actividades no pueden ser cambiadas sin provocar rabietas).
3. Manerismos estereotipados (aleteo de los brazos, correr si descanso, balancearse, dar vueltas y andar de puntillas) .
4. Preocupación persistente por partes de objetos (cubos y llantas de juguete).



COEFICIENTE INTELECTUAL

2/3 partes de los niños y niñas con diagnostico de Autismo pueden tener coeficiente intelectual menor a 70 con deficiencia en la adaptación sugestivos de retraso mental.



"REMITIRSE AL CUADRO DE CRITERIOS DIAGNÓSTICOS"

SINDROME SAVANT



Es un síndrome en el que las personas que lo poseen presentan habilidades profundas y prodigiosas superiores a lo considerado normal. 1 de cada 10 autistas presentan este síndrome, pese a que el 50% de los Síndromes de Savant tienen autismo. Algunas de estas habilidades se observa en el arte, calcular fechas, cálculos mentales, habilidades mecánicas y espaciales.

¿QUÉ DEBO HACER SI DETECTO QUE MI HIJO TIENE ESTAS CARACTERÍSTICAS?

Se sugiere acudir con su Medico Pediatra si es que como padre observa alguna de las características mencionadas; es importante que durante la Historia Clínica, informe al Médico si hay algún familiar con antecedentes similares u otro trastorno.



¿CUÁL SERÁ EL PROBABLE MANEJO DE MI HIJO O HIJA?

Una vez obtenido el diagnostico de Autismo se trataran 3 aspectos:

- nutricional
- psicosocial (que incluye la comunicación, educación y psicología conductual)
- tratamiento por medio de fármacos

¿QUÉ COMPLICACIONES TIENEN LOS NIÑOS CON ESTE TRASTORNO?

1. Problemas en la escuela y aprendizaje
2. Problemas laborales
3. Limitantes para vivir de forma independiente
4. Aislamiento social



LAS INVITAMOS A QUE SI SU HIJO O HIJA PRESENTAN LOS CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE AUTISMO QUE ACUDAN A SU CLÍNICA DEL ISSSTE PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO TEMPRANO.

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA AUTISMO

- A. Presentar 6 o más características del (1) y (2), con al menos 2 del (1) o 1 del (2) y (3).
 1. Algún impedimento cualitativo para relaciones sociales, manifestado por lo menos por 2 de los siguientes:
 - a) Impedimento en el uso de múltiples conductas no verbales como contacto visual, expresión facial, postura y gestos para regular la interacción social.
 - b) Falla para establecer relaciones apropiadas al nivel de desarrollo.
 - c) No busca compartir el juego, gustos, o intereses de las demás personas.
 - d) No se observa interacción social o reciprocidad emocional.
 2. Impedimento cualitativo en comunicación manifestado por al menos algo de lo siguiente:
 - a) Retraso o ausencia de lenguaje.
 - b) En aquellos con lenguaje desarrollado, se observa el impedimento para iniciar o sostener una conversación.
 - c) Lenguaje estereotipado o repetitivo.
 - d) No se observa interés por juego espontáneo, o imitativo de acuerdo a la edad.
 3. Conducta, intereses y actividades repetitivas, estereotipadas o restrictivas.
 - a) Alto grado de preocupación con uno o menos patrones de estereotipo de interés que es anormal o de alta intensidad.
 - b) Aparente inflexibilidad para rutinas o rituales.
 - c) Repetición de manierismos motores (manoteo, chasquido de dedo, torcer dedos, entre otros).
 - d) Preocupación persistente por partes u objetos.
- B. Retraso o no desarrollo de por lo menos alguno de los siguientes en menores de 3 años: 1. interacción social 2. lenguaje 3. juego imaginativo o simbólico

BIBLIOGRAFÍA

Diagnostico y manejo de los trastornos de espectro autista. GPC. Secretaria de Salud. 2012. Se puede encontrar en <http://www.cenetec.salud.gob.mx/interior/gpc.html> Garrabe LJ. 2012.
El autismo historia y clasificación. Salud mental, pagina 33-35.Cohen DJ, Paul R, Vomark FR.
Issues in the classification of pervasive and other developmental disorders: toward DSM-V. J Am Acad Child Psychiatry 2016;25:213-220.