

UNIVERSIDAD AUTONOMA “JUAN MISAEL SARACHO”

PROGRAMA ESPECIAL DE TITULACION



TRABAJO DE TESIS

**“FACTORES QUE LIMITAN LA DETECCIÓN TEMPRANA
DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA POR LOS
PEDIATRAS DE LA CIUDAD DE TARIJA”**

Postulante: SURAIA DENNICE DORADO GARNICA

Tutor: M.Sc. MARLENE ROLLANO CHAMAS

TARIJA - BOLIVIA

El Tribunal Calificador de la presente Tesis de Grado no se solidariza ni responsabiliza con la forma, términos, modos y expresiones vertidas en el mismo, siendo esta responsabilidad del autor.

DEDICATORIA

A todos los niños, adolescentes y adultos con Trastorno del Espectro Autista que son merecedores de oportunidades de vida con calidad y a las personas que con dedicación, pasión y compromiso lo hacen posible.

AGRADECIMIENTOS

A todos los profesionales en Pediatría y a los padres de las personas con TEA, por su desinteresada colaboración en la realización de esta tesis.

INDICE

Nº	D E T A L L E	Pág.
RESUMEN		
CAPÍTULO I		
1.1.	Introducción	1
1.2.	Planteamiento del Problema	6
1.3.	Formulación del Problema	8
1.4.	Sistematización de la formulación del Problema	8
1.5.	Justificación	9
1.5.1.	Justificación teórica	9
1.5.2.	Justificación Metodológica	10
1.5.3.	Justificación Práctica	11
CAPÍTULO II		
DISEÑO TEÓRICO		
2.1.	Objetivos	12
2.1.1.	Objetivo General	12
2.1.2.	Objetivos Específicos	12
2.2.	Hipótesis	12
2.2.1.	Hipótesis Principal	12
2.2.2.	Hipótesis Secundarias	13
CAPÍTULO III		
MARCO TEÓRICO		
3.1.	Introducción	14
3.2.	Conceptualización y características principales del TEA	25
3.3.	Dimensiones y niveles del Trastorno del Espectro Autista	30
3.3.1.	Trastornos cualitativos de la relación social	31
3.3.2.	Trastornos de las capacidades de referencia conjunta (acción, atención y preocupación conjunta)	31
3.3.3.	Trastornos de las capacidades intersubjetivas y mentalistas.	31
3.3.4.	Trastornos cualitativos de las funciones comunicativas.	31
3.3.5.	Trastornos cualitativos del lenguaje expresivo	32
3.3.6.	Trastornos cualitativos del lenguaje receptivo	32
3.3.7.	Trastornos cualitativos de las competencias de anticipación	32
3.3.8.	Trastornos cualitativos de la flexibilidad mental y comportamental	32
3.3.9.	Trastorno del sentido de la actividad propia	33
3.3.10.	Trastornos cualitativos de las competencias de ficción e imaginación	33
3.3.11.	Trastornos cualitativos de las capacidades de imitación	33
3.3.12.	Trastornos de la suspensión (capacidad de crear significantes)	33
3.4.	Detección temprana de los signos del Trastorno del Espectro Autista	34
3.5.	Etiología	35
3.5.1.	Etiología biológica o biogénesis	36
3.5.2.	Etiología psicológica o psicogénesis	36
3.6.	Sistemas de Evaluación	38

3.6.1. Lista de chequeo modificada para autismo o deambuladores, revisada con seguimiento (M-CHAT-R/F) TM CHT (BARON COHEN, 1992)	40
3.7. Lenguaje y comunicación en personas con Trastorno del Espectro Autista	41
CAPÍTULO IV	
DISEÑO METODOLÓGICO	
4.1. Tipo y diseño de la investigación	47
4.2. Métodos, Técnicas e Instrumentos	47
4.2.1. Métodos	47
4.2.2. Medios e instrumentos necesarios	48
4.4.2.1. Medios informáticos	48
4.4.2.2. Medios de información	48
4.2.3. Técnicas	49
4.2.4. Instrumentos de recolección de datos	49
4.2.5. Creación del Cuestionario TEA – Padres de Familia	49
4.2.6. Creación del Cuestionario TEA - Pediatras	49
4.3. Variables	50
4.3.1. Variables Independientes	50
4.3.2. Variable Dependiente	50
4.4. Delimitación del Trabajo de Investigación	50
4.4.1. Delimitación Temática	50
4.4.2. Delimitación Espacial	51
4.4.3. Delimitación Temporal	51
4.5. Población y Muestra	51
4.5.1. Población	51
4.5.2. Muestra	51
CAPÍTULO V	
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
5.1. Encuesta a Pediatras	53
5.1.1. Características Sociodemográficas	53
5.1.2. Comportamiento de las personas con TEA	57
5.1.3. Nivel de conocimiento de los Médicos Pediatras	70
5.1.4. Opinión de los Pediatras sobre su propia formación y la disponibilidad de recursos asistenciales relacionados a pacientes con TEA	84
5.2. Encuesta a padres de familia y a los responsables de las personas que manifiestan TEA	90
5.2.1. Características Sociodemográficas	90
5.2.2. Características del niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA)	95
5.2.3. Detección del TEA	106
5.2.4. Diagnóstico del TEA	113
CAPÍTULO VI	
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
6.1. Conclusiones	124
6.2. Recomendaciones	129
BIBLIOGRAFÍA	131
ANEXOS	139

INDICE DE CUADROS

N°	D E T A L L E	Pág.
1.	Características sociodemográficas de la muestra.	53
2.	Comportamiento observado en las personas con TEA	58
3.	Alteración marcada en el uso de la Comunicación no Verbal	58
4.	Niveles de conocimiento que manifiestan los Pediatras, respecto al TEA	70
5.	Opinión sobre a formación de los Pediatras	84
6.	Características sociodemográficas de la muestra de Padres de Familia y/o responsables de las personas que manifiestan TEA	90
7.	Características del niño con Trastorno del Espectro Autista	96
8.	Detección del Trastorno del Espectro Autista	107
9.	Diagnóstico del TEA realizado por los Médicos Pediatras	113

INDICE DE GRÁFICOS

Nº	D E T A L L E	Pág.
1.	Grupo de edades de los profesionales en Pediatría de la ciudad de Tarija	54
2.	Profesionales Pediatras por Género	55
3.	Años de experiencia de los Pediatras	55
4.	Experiencia con pacientes con TEA, según reporte de los médicos pediatras de la ciudad de Tarija	56
5.	Pacientes con TEA atendidos en los últimos 6 meses	57
6.	Alteración marcada en el uso de la Comunicación no Verbal	58
7.	Fallo en el desarrollo de interacciones sociales adecuados para su edad	60
8.	Limitación de muestras espontáneas de emoción a la hora de compartir intereses, actividades o juegos con otras personas	61
9.	Limitaciones de empatía emocional o social de los niños con TEA	61
10.	Dificultades para adaptar la conducta a varios contextos sociales	62
11.	Impresión de problemas de audición o visión que pudiera tener el niño con TEA	63
12.	Falta de interés del paciente con TEA en el medio que lo rodea	64
13.	Dificultades para compartir un juego imaginativo	64
14.	Ausencia de lenguaje en todos los casos	65
15.	Movimientos estereotipados o uso repetitivo de objetos o del lenguaje	66
16.	Respuestas evasivas a determinados sonidos o lecturas	67
17.	Hiper o hiporreactividad a estímulos sensoriales.	68
18.	Intereses muy restringidos que son anormales por su entidad o focalización.	68
19.	Adherencia inflexible a rutinas.	69
20.	Presencia de síntomas en estadios precoces del desarrollo	71
21.	Síntomas que generan una alteración clínicamente significativa en el funcionamiento social, laboral u otras áreas.	72
22.	¿El Autismo es esquizofrenia infantil?	73
23.	¿El Autismo es una condición asociada a la vacunación?	74
24.	¿El Autismo es un trastorno del neurodesarrollo?	75
25.	¿El Autismo está asociado a discapacidad intelectual?	76
26.	¿El Autismo está asociado a la epilepsia?	77
27.	El momento en que se diagnostica TEA a un paciente (de forma precoz o tardía) no es relevante.	78
28.	¿El diagnóstico de TEA es básicamente clínico?	79
29.	¿No es posible diagnosticar TEA antes de los 6 años de edad?	80
30.	¿El TEA se diagnostica a través de pruebas de imagen?	81
31.	¿Qué tipo profesional debe ser responsable de la detección temprana del TEA?	82
32.	¿Existe en su zona un adecuado tratamiento multidisciplinar de las necesidades de los pacientes con TEA y sus familias?	85
33.	¿Considera que dispone de suficiente formación o recursos como para poder realizar una detección precoz del TEA?	86
34.	¿Cómo calificaría sus conocimientos y capacidades sobre TEA para poder atender correctamente a otros pacientes?	87

35.	¿La formación sobre TEA debería aumentarse durante la residencia de los pediatras y las actividades de formación de los pediatras adjuntos?	87
36.	¿Cuáles son las formas en las que se podría mejorar esta formación?	88
37.	¿Existe un protocolo específico de derivación y tratamiento de los pacientes con TEA en su región o trabajo?	89
38.	Edad de los responsables de las personas con TEA	91
39.	Parentesco y/o relación del familiar de la persona con TEA	91
40.	Nivel educativo del responsable de la persona con TEA	92
41.	Número de hermanos que tiene la persona con TEA	93
42.	¿Existe otro miembro de la familia con TEA?	94
43.	Cobertura de salud utilizada por las personas con TEA	95
44.	Presencia de trastorno neurológico o genético de la persona con TEA	97
45.	Género de las personas con TEA	98
46.	Edad de las personas con TEA	99
47.	Nivel del lenguaje de la persona con TEA	100
48.	Nivel de funcionalidad de la persona con TEA	102
49.	Cociente intelectual de las personas con TEA	103
50.	Conductas que afectan la habilidad de las personas con TEA para participar en actividades cotidianas	104
51.	Edad en meses que tenían los niños, cuando sus padres tuvieron las primeras preocupaciones respecto del TEA en sus hijos	108
52.	Motivos de preocupación sobre el desarrollo del Niño	110
53.	Primera persona que detectó anomalías en el desarrollo del niño con TEA	111
54.	Edad que tenía la persona con TEA al recibir el diagnóstico de Autismo (en meses)	114
55.	Profesional a quien se expresó por primera vez la preocupación por el desarrollo del niño con TEA	115
56.	Respuestas de los profesionales a los padres de familia que manifestaron su preocupación por el TEA	116
57.	Profesional que dio el diagnóstico inicial del TEA	118
58.	Medicamentos recetados a los niños con TEA	120
59.	¿Qué tan lejos viajó usted para tener el diagnóstico del TEA?	121