

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL SÍNDROME DE ASPERGER EN NIÑOS

AUTORES:

SÁNCHEZ TORRES, MARÍA; enfermera de atención primaria y de atención especializada (Murcia).

ESPINAR LARIOS, LETICIA MARÍA; enfermera en Hospital Universitario Virgen de las Nieves (Granada).

GILARTE MENA, EVA BELÉN; enfermera de quirófano en Hospital de Toledo.



INTRODUCCION:

El Síndrome de Asperger es un trastorno del desarrollo, estudiado por Hans Asperger en 1944, y se caracteriza por: dificultades en el lenguaje que le impiden una correcta comunicación, déficit social, alteración de la capacidad de jugar con los demás niños y una serie de comportamientos repetitivos, sin un retardo aparente a nivel cognitivo ni del lenguaje.

En la actualidad se produce un choque de ideas en cuanto, a si el autismo de alta funcionalidad y el asperger son dos trastornos separados, o son uno mismo en su nivel más alto de gravedad. Ambos se diferencian en su desarrollo clínico. En estudios neuropsicológicos, se justifica que el síndrome de Asperger muestra una disminución de la habilidad en el lenguaje no verbal y fortaleza en las habilidades verbales, como vocabulario, conocimiento y memoria verbal; con déficit visual motor y vision perceptual y coordinación, mientras el autismo de alta funcionalidad muestra un perfil opuesto.

No se tiene un protocolo establecido, el tratamiento aplicado se basa en una observación exhaustiva por parte de todo el equipo sanitario, en especial de enfermería por ser los profesionales que más tiempo pasan con el niño, por lo que tendrán que desarrollar una capacidad hábil, para captar esa actitud dañina hacia el niño y derivar a psiquiatría de inmediato para su estudio.

El reconocimiento temprano del Síndrome de Asperger impide la aplicación de diagnósticos y tratamientos desacertados aunque en realidad, se diagnostica cuando el niño ya ha sido tratado por diferentes síntomas.

OBJETIVO:

Esta revisión bibliográfica y sistemática tiene como objetivo, la eficacia de la actuación de enfermería junto con el resto de profesionales sanitarios mediante una metódica observación para la detección del Síndrome de Asperger. Con nuestro trabajo pretendemos facilitar las medidas a adoptar por el equipo sanitario para percibir a las personas afectadas por el síndrome de asperger y como tratarlas adecuadamente, facilitando sus necesidades. De este modo aquellos niños afectados por dicha enfermedad se sentirán reconfortados y en equilibrio con los demás.

MATERIAL Y METODO:

Búsqueda bibliográfica en las bases de datos electrónicas MEDLINE, Pubmed, Scielo y Cuiden entre los años 2015–2016.

Nivel de evidencia: estudios clínicos aleatorios y revisiones sistemáticas.

Los criterios de inclusión fueron:

- Estudios cualitativos y cuantitativos.
- Temática: síndrome de Asperger, Asperger en niños, autismo y cuidados de enfermería.
- Idioma: español e inglés.

CONCLUSIONES:

- No hay dos niños con Asperger iguales, por lo tanto el tratamiento debe ser individualizado, con la colaboración de todo el equipo sanitario, que incluya psicoterapia, consejería familiar, intervenciones en lenguaje y habla, terapia física.

- Entrenamiento de las estrategias para el auto entendimiento y el autocontrol, así como el entrenamiento en habilidades sociales.

- En cuanto a medicación, los estudios han demostrado, que la clomipramina, reduce el comportamiento repetitivo y obsesivo, la venlafaxina, mejora la socialización, la fluoxetina y sertralina, han mostrado efectividad.

- Los niños afectados de Síndrome de Asperger necesitan de un tratamiento específico un diagnóstico clínico preciso, la falta de respuesta a los tratamientos y la insistente demanda de atención médica y enfermera en diferentes instituciones sanitarias, ponen de manifiesto la urgencia de estos casos.

- El papel de la enfermería en su prevención, es muy importante porque son los profesionales que más tiempo pasan junto a los niños, por ello hay que ser hábiles en la observación, para la activación de un protocolo de actuación y seguimiento .

RESULTADOS:

Medidas de prevención:

1. .Comprobar en la historia clínica del niño el entorno psicoafectivo y social, donde vive, los antecedentes familiares y personales
2. Averiguar la relación temporal entre los signos y síntomas.
3. Recopilar todo tipo de muestras para la exploración
4. Avisar a Psiquiatría y al área de salud mental para explorar la situación personal del niño, hallar el vínculo entre padres e hijo y la dinámica familiar.
5. Realizar un seguimiento psicológico del niño y de los familiares para comprobar que siguen el programa y aplican las diferentes estrategias de autocontrol.
6. Dejar constancia del caso en la historia clínica.
7. Alertar a los profesionales de trabajo social para la valoración de la situación sociofamiliar y contactar con los profesores del colegio para comprobar información, por si existe absentismo escolar relacionado con el problema de salud.
8. Confrontación familiar para corroborar información del niño.
9. Controles evaluadores frecuentes de acuerdo a la gravedad para evaluar el cumplimiento por parte de la familia.



BIBLIOGRAFIA

- Marinopoulou M, Lugnegård T, Hallerbäck M, Gillberg C, Billstedt E. Asperger Syndrome and Schizophrenia: A Comparative Neuropsychological Study. J Autism Dev Disord. 2016.
- Gardner M, Suplee P, Bloch J, Lecks K. Exploratory Study of Childbearing Experiences of Women with Asperger Syndrome. Nursing for Women's Health. 2016;20(1):28-37.
- Hernández Rivero O, Risquet Águila D, León Álvarez M. ¿Síndrome de Asperger o buena evolución de un autismo infantil?. Medcent Electrón. 2015;19 (4):267-270.

