

SEGURIDAD DEL NIÑO CON TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA EN LA ALIMENTACIÓN: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO

VII CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL PARA ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA "Ciudad de Granada"

Gallego Bermúdez Alba M^a, Aguilar Romero Leticia

INTRODUCCIÓN

El trastorno del espectro autista (TEA) se caracteriza por deficiencias en la interacción social, déficits de comunicación y comportamientos repetitivos o estereotipados.

Pueden mostrar hipo o hipersensibilidad a muchos estímulos sensoriales, debido a una alteración para integrar la información que proviene de los sentidos, ésta, tiene una gran repercusión en los desórdenes de la alimentación.

Una intervención precoz y a edades tempranas, desde el momento que se detectan problemas o dificultades, es crucial para favorecer el desarrollo evolutivo y mejorar la calidad de vida.

En la actualidad existe una prevalencia de 1 caso con TEA por cada 150 nacimientos y un 90% presentan problemas de alimentación, siendo uno de los problemas con mayor prevalencia estimada en dichas personas. Alrededor del 70% de los casos son hiperselectivos.

Los desórdenes generan una gran angustia entre los cuidadores, con múltiples consultas al CSMIJ donde enfermería tiene un papel muy importante a la hora de conseguir objetivos

OBJETIVOS

Objetivo general:

• Describir la valoración e intervención de enfermería en los trastornos de la alimentación de niños con TEA en unas consultas externas de salud mental infantil y juvenil.

Objetivos específicos:

- Determinar la prevalencia de desórdenes de la alimentación de la muestra.
- Enumerar la incidencia de los diferentes desórdenes alimentarios de usuarios con TEA de nuestra muestra.

METODOLOGIA:

Población: 82 usuarios con diagnóstico de TEA, de 4 a 18 años, atendidos en nuestro centro CSMIJ en el periodo de un año.

Se trata de un **estudio observacional descriptivo retrospectivo** en el cual se realizó una exploración funcional y familiar mediante una valoración de enfermería. Los principales problemas que se detectaron fueron:

• Intolerancia a los alimentos sólidos, problemas conductuales, pica y alimentación muy limitada.

Se realizó un registro de los diferentes alimentos preferidos, los que no han tolerado nunca y aquellos que han dejado de tolerar.

La **intervención** principal consistirá en hacer que las horas de la alimentación sean relajadas y placenteras, dando pautas de alimentación correcta a los padres.

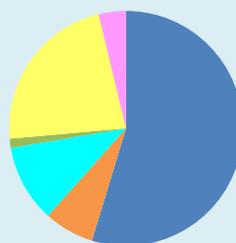
Algunos **objetivos** para el niño son:

- Tolerar el tener en el plato un alimento no preferido.
- Conseguir que mantenga en la boca un alimento que comía con anterioridad y que el triturado tenga algún tropezón.
- Comer dos cucharadas de un alimento con salsa.
- Cambiar el tipo de pan de molde a pan normal.

RESULTADOS:

El 93% de nuestra muestra presentó problemas de alimentación, los problemas específicos encontrados fueron:

PROBLEMAS DE ALIMENTACIÓN EN TEA



- Hipersensibles 87%
- Encopresis 11%
- Estreñimiento 17%
- Diarreas 2%
- Efectos 2rios medicación 36%
- Problemas masticación 6%

- El 23% de los niños intervenidos probaron de tres a cuatro nuevos alimentos introduciéndolos en sus dietas.

- A peor comunicación del menor, se observó mayor dificultad en la alimentación y más problemas de conducta a la hora de la comida como: no sentarse bien, comer con las manos, vomitar o escupir la comida, comer muy rápido sin tiempo para saciarse, mantener el bolus de comida en la boca, llanto, empujar el plato o los utensilios de comida...

CONCLUSIONES:

- Las conductas restrictivas, la rigidez cognitiva, los trastornos del procesamiento sensorial propios de las personas con TEA, afectan negativamente en los desórdenes de la alimentación.
- La intervención es lenta y debemos animar a los padres a ser pacientes y positivos.
- Las investigaciones futuras deben evaluar la eficacia de la intervención temprana y desarrollar estrategias eficaces.
- Es de gran importancia dotar al niño de herramientas comunicativas.
- Aumentar las visitas domiciliarias y crear grupos educativos dirigidos para padres deben ser propuestas de futuro.

Bibliografía:

1. Ojeda Benitez AL, Recalde Gimenez AA, y Sanchez Bernal SF. Perfil nutricional de niños y adolescentes con trastornos del espectro autista del área metropolitana de Asunción. *Pediatr.(Asunción)* 2013; 40(2): 133-143.
2. Valerie M Volkert and Petula C.M Vaz. Recent studies on feeding problems in children with autism. *Behav anal.* 2010. ;43(1):155-159.
3. Mulas F, Ros-Cervera G, Millá MG, Etchepaeboarda MC, Abad L y Téllez de Meneses M. Modelos de intervención en niños con autismo. *Rev. Neurológica* 2010; 50 (supl 3): S77-87.