



UNIVERSIDAD
DE ATACAMA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON NIÑOS Y NIÑAS TEA EN
APS: REVISIÓN INTEGRATIVA.**

Seminario para optar al grado académico de Licenciado en Enfermería

Profesora Tutora: Mg Cristina Arancibia Gajardo.

Autores:

Dominique Ardiles Villacorta

Yulianna Cortes Contreras

Yunny Garmendia Vega

Maira Moyano Olivares

Copiapó, Chile 2023

DEDICATORIAS

Agradezco principalmente a mis padres, ya que fueron quienes me inculcaron los valores que han sido fundamentales a lo largo de mi carrera. Su influencia ha sido clave para mantener la empatía y, al mismo tiempo, el orden en mis estudios, permitiéndome mantener un control constante durante estos intensos 4 años. También quiero expresar mi agradecimiento a mi hermana, así como a mis tías maternas y paternas, quienes han sido un constante respaldo, brindándome orientación y alentándome a no rendirme en ningún momento.

Además, no puedo dejar de mencionar a mi gato, quien fue un gran apoyo emocional durante los primeros 3 años de mi carrera. Su compañía fue invaluable, y aunque su tiempo llegó a su fin, su presencia dejó una huella significativa en mi vida.

En conjunto, el apoyo de mi familia, incluyendo a mis padres, hermana, tías y hasta mi querido gato, ha sido fundamental para mi éxito académico y personal. A todos ellos, les estoy profundamente agradecido.

Maira Moyano

Agradecer a mi familia, especialmente a mis padres y hermana por ser un pilar fundamental en mi camino de enfermería. Agradecerles por el apoyo que me brindaron desde que decidí estudiar esta hermosa carrera, por estar siempre para mí y por apoyarme tanto en los buenos como en los malos momentos.

Agradecida por los buenos valores que me inculcaron, como la empatía y la humildad, los que me hacen la persona que soy hoy y que me motivan para seguir mejorando cada día. También dar gracias a mi gata, que siempre me acompañó en las mañanas al levantarme y estuvo presente en mis horas de estudio, siendo también un gran apoyo emocional en estos años. ¡Muchas gracias a todos por estar siempre conmigo!

Dominique Ardiles

En nombre de mis abuelos Rolando y Odila y mi papá Jorge que espiritualmente siempre estarán conmigo, sumo a mi querida y amada madre quien me educó y formó lo que soy hoy, ella se esforzó para que no me faltará en este camino, semilla de valores que traigo conmigo. Tampoco puedo dejar de lado a mi familia de mi hogar quien siempre estuvo para acompañarme en mi etapa universitaria mi tía Meivy, mi hermana Yacuelin y sus hermosos hijos que alegran mis días Jorge y Tomás. Mis mascotas que fueron mi serotonina diaria para vivir cuando ya no había ganas y sin dejar atrás a mi querido Byron, que es parte de los pilares fundamentales cuando perdía mi norte.

Yunny Garmendia

Llena de amor y satisfacción, dedico esta investigación, a cada uno de mis seres queridos, quienes han sido mis pilares para seguir adelante, a mis padres Maykel y Patricia que me han formado con buenos sentimientos y valores, a mi abuela Sonia y mis tíos Jonathan y Pamela por su comprensión y apoyo incondicional, a mis perros que en los momentos más difíciles estuvieron a mi lado y en especial dedico esta investigación y todos mis logros a mi abuelo Domingo que desde el cielo me ilumina para seguir adelante a pesar de las adversidades, por siempre confiar en mí y por ser él mi motivación para lograr todos mis sueños.

Yulianna Cortes

AGRADECIMIENTOS

Queremos destacar nuestro sincero agradecimiento a nuestras familias, quienes han sido un pilar emocional fundamental en nuestro camino. Asimismo, extendemos nuestra gratitud a nuestra tutora de tesis, Cristina Arancibia, cuyo apoyo incondicional ha sido crucial para la realización exitosa de este proyecto. Reconocemos que sin su respaldo habría sido difícil superar los desafíos asociados con esta tesis. Estamos agradecidas por el apoyo que ha resultado esencial para concluir esta etapa, y valoramos la confianza depositada en nosotras. Además, agradecemos al docente Pablo Dubò, quien nos ayudó durante nuestra investigación y su apoyo fue fundamental para llegar a los resultados logrados.

ÍNDICE

Contenido

AGRADECIMIENTOS	iv
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT	ix
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	10
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO, MARCO REFERENCIAL.....	13
MARCO EMPÍRICO.....	13
2.1 Enfermería	14
2.2 APS.....	15
2.3 M-CHAT-R/F	15
2.4 Trastorno del espectro autista	16
2.5 LEY TEA 21.545	18
MARCO REFERENCIAL	20
3.1 Antecedentes del problema:	25
3.2 Justificación del problema.....	25
3.3 Planteamiento del problema	26
CAPÍTULO IV: OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	27
4.1 Objetivo General:	27
4.2 Objetivos Específicos:	27
CAPÍTULO V: MATERIALES Y MÉTODOS	28
5.1 Tipo de estudio	28
5.2 Criterio de búsqueda	28
5.3 Estrategia de búsqueda	31
5.4 Criterios de inclusión y exclusión.....	32
5.5 Plan de recolección de la información	33
5.6 Implicaciones éticas del estudio	39
CAPÍTULO VI: RESULTADOS DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN	41
6.1 Plan de análisis	44
6.2 Clasificación de categorías	69
CAPÍTULO VII: DISCUSIÓN.....	75
CAPÍTULO VIII: CONCLUSIÓN	83

CAPÍTULO IX: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	86
CAPÍTULO X: ANEXOS.....	92

ÍNDICE DE TABLAS, GRÁFICAS Y DIAGRAMAS

Tablas

Tabla nº1.....	29
Tabla nº2.....	30
Tabla nº3.....	31
Tabla nº4.....	32
Tabla nº5.....	33
Tabla nº6.....	33
Tabla nº7.....	49
Tabla nº8.....	62
Tabla nº9.....	64
Tabla nº10.....	68

Gráficas

Gráfico nº1.....	44
Gráfico nº2.....	45
Gráfico nº3.....	46
Gráfico nº4.....	47
Gráfico nº5.....	48

Diagramas

Diagrama nº1.....	42
-------------------	----

RESUMEN

Este trabajo de investigación aborda una revisión sistemática del proceso de atención de enfermería en niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en el ámbito de la Atención Primaria en Salud (APS). El propósito principal es describir los factores que ejercen influencia en dicho proceso. El objetivo general se centra en la comprensión detallada de estos factores y su impacto en la atención de enfermería a niños con TEA en la APS. Para lograr este propósito de manera efectiva, se han establecido objetivos específicos que se enfocan en describir el proceso de atención de enfermería en la atención primaria de salud, investigar la formación de enfermería en el contexto del proceso de atención a niños con TEA en APS, e identificar las diversas adaptaciones en el proceso de atención de enfermería a niños con TEA en la Atención Primaria en Salud.

Metodología: Se llevó a cabo una revisión integradora de la literatura con el fin de analizar y sintetizar el material obtenido mediante diversas fuentes. Se recopiló información a través de tres búsquedas empleando palabras clave predefinidas. Se utilizaron los operadores booleanos "AND" y "OR", aplicando criterios de inclusión y exclusión, simultáneamente, empleamos el software Atlas.ti para llevar a cabo la categorización necesaria y así obtener respuestas a nuestros objetivos, tanto el general como los específicos.

Conclusión: Se consigue detallar según el objetivo general qué factores influyen en el proceso de atención de enfermería de niños con TEA en APS, y través de nuestros objetivos específicos se logró describir el proceso de atención de enfermería en Atención primaria de salud, indagar en la formación de enfermería en el proceso de atención en niños TEA en APS e identificar las adecuaciones en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS.

Palabras claves: ENFERMERÍA - ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS) - TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA).

ABSTRACT

This research work addresses a systematic review of the nursing care process in boys and girls with Autism Spectrum Disorder (ASD) in the field of Primary Health Care (PHC). The main purpose is to describe the factors that influence this process. The general objective focuses on the detailed understanding of these factors and their impact on nursing care for children with ASD in the PHC. To achieve this purpose effectively, specific objectives have been established that focus on describing the nursing care process in primary health care, investigating nursing training in the context of the care process for children with ASD in APS, and identify the various adaptations in the nursing care process for children with ASD in Primary Health Care.

Methodology: An integrative review of the literature was carried out in order to analyze and synthesize the material obtained through various sources. Information was collected through three searches using predefined keywords. The Boolean operators "AND" and "OR" were used, applying inclusion and exclusion criteria. Simultaneously, we used the Atlas.ti software to carry out the necessary categorization and thus obtain answers to our objectives, both general and specific.

Conclusion: According to the general objective, it is possible to detail which factors influence the nursing care process of children with autism spectrum disorder in primary health care, and through our specific objectives it is possible to describe the nursing care process in Primary Health Care. investigate nursing training in the care process in children with autism spectrum disorder in primary health care and identify adjustments in the nursing care process in children with autism spectrum disorder in primary health care.

Keywords: NURSING - PRIMACY HEALTHCARE - AUTISM SPECTRUM DISORDER.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

La historia del autismo se ha caracterizado por la controversia y confrontaciones teóricas sobre el diagnóstico, etiología y tratamiento.

Se comenzó a hablar de autismo en 1911 por Eugen Bleurel, luego se fueron sumando nuevas descripciones del Trastorno de espectro autista por Hans Asperger y Leo Kanner, quien fue el primero en identificarlo como un diagnóstico distinto en el año 1943. Hoy la OMS además de definir al TEA como <<*grupo de afectaciones que se caracterizan por algún grado de dificultad en la interacción social y la comunicación*>>. Donde desde el 2014 se adopta la resolución titulada *“Medidas integrales y coordinadas para gestionar los trastornos del espectro autista”*, donde se insta a los estados miembros a reconocer debidamente las necesidades específicas de las personas afectadas, elaborar o actualizar políticas, leyes y planes multisectoriales pertinentes, apoyar la investigación y las campañas de sensibilización pública, a que se integre la vigilancia y la promoción del desarrollo del niño y el adolescente en los servicios de atención primaria de salud a fin de garantizar la detección y el tratamiento oportuno de los trastornos del espectro autista, entre otros aspectos de acción integral, que como estudiantes de enfermería nos compete dentro de nuestros futuros cargos laborales, especialmente en atención primaria donde hay una promoción y prevención de salud, fundamental que el profesional de enfermería, entregue una atención de salud de calidad al usuario TEA durante su control de salud, por lo que en este estudio busca identificar los factores que influyen en el proceso de atención, las dificultades que se pueden presentar e indagar sobre el conocimiento de los profesionales de enfermería en relación al TEA.

Un aspecto importante que nos impulsó en nuestro estudio fue que dentro de nuestro círculo de estudiantes existen familiares cercanos de una compañera los cuales padecen de TEA, lo que nos permite visualizar este trastorno de una forma más cercana, tratando de realizar un aporte en buscar avances para los niños que durante muchos años fueron una minoría los cuales no parecían encajar con la normalidad de los demás.

También se debe agregar que últimamente se han realizado estudios que muestran la prevalencia del autismo en Chile en el año 2021 en donde se concluyó que al menos 1 de cada 51 niños está diagnosticado dentro del Espectro Autista. Esto debido a que en los últimos años la edad de confirmación diagnóstica ha ido disminuyendo y eso permite identificar casos más tempranamente. Al existir una alta prevalencia de esta condición, se convierte en un problema de salud, por lo que es importante responder ante las necesidades de los niños con TEA.

En el estudio del autismo, como fue nombrado anteriormente Leo Kanner fue pionero en identificar un diagnóstico distinto en el año 1943, tras retratar las características de un grupo de niños observados en la Universidad de Johns Hopkins, características que dificultan la necesidad básica del ser humano desde el nacimiento, la comunicación.

Este grupo de afecciones está relacionado con el neurodesarrollo de crecimiento rápido y persiste toda la vida, es decir con la comunicación, la interacción social, patrones en el comportamiento e interés repetitivos y restringidos de los individuos que lo padecen, también logrando realizar las primeras acciones en lo que es el espectro autista en Chile. Asimismo es a niveles intelectuales, habilidades para el aprendizaje y diversas características conductuales, que provocan problemas leves, como también problemas graves discapacitantes, todo esto puede estar acompañado de: deficiencia cognitiva, epilepsia de aparición precoz o tardía, trastorno de la integración sensorial, problemas gastrointestinales, trastorno del sueño, dispraxias motoras, alteraciones auditivas, motoras y conductuales, por lo general se diagnostica antes de los 2 o 3 años (1).

Según la OMS, en el mundo 1 de cada 160 niños (0,625%) padece de TEA y según los datos de la National Health Statidistic Reports, la mayoría de estos niños presenta un nivel leve con un 58,3%.

En Chile, la sospecha de TEA surge principalmente en la consulta pediátrica o en los controles de salud infantil, por medio de los principales instrumentos utilizados para evaluar el DSM que son la Escala de Evaluación del Desarrollo Psicomotor (EEDP) y el Test del Desarrollo Psicomotor (TEPSI), establecidos en la Norma Técnica de Estimulación y Evaluación del Desarrollo Psicomotor. Cuando uno de los listados resulta

alterado es un indicador de alerta para el profesional de salud en APS o pediatría, por lo que se debería aplicar al menor el cuestionario M-CHAT-R/F, el cual se divide en dos etapas y su detección oportuna permite clasificar el riesgo del usuario y poder tener un seguimiento en conjunto a las otras pautas de DSM o derivación a médico, con el fin mejorar los resultados relacionados a la comunicación, interacción social y en el comportamiento.

Este tema será abordado mediante una exhaustiva investigación, revisión y comparación de diversos artículos que analizan los factores que inciden en el control de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). También se buscará comprender ¿qué factores influyen en el Proceso de Atención de Enfermería de los niños con TEA en APS? enfocándose en describir dichos factores que influyen, como también consideramos describir el proceso de atención de enfermería en Atención primaria de salud, indagar en la formación de enfermería en el proceso de atención en niños TEA en APS y por último identificar las adecuaciones en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS. Esto con el fin de brindar atención a niños y niñas con TEA de calidad e integral. (2).

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO, MARCO REFERENCIAL

Durante el transcurso de los años niños y niñas con TEA han sido discriminados, mal diagnosticados, incluso segregados incluyendo a sus familias, donde es importante destacar la falta de información que se mantenía sobre el TEA en la antigüedad. Hoy con el avance del tiempo y las investigaciones que se han aplicado, el profesional de enfermería de atención primaria tiene la obligación de mantenerse informado para ser primer respondedor ante familias desconcertadas que comienzan a comprender lo que es este trastorno, con el fin de poder guiar el proceso diagnóstico e intervención.

El modelo de Martha Rogers define la enfermería como una profesión aprendida, considerada tanto como una ciencia empírica como un arte y que basa su desarrollo en el estudio de fenómenos de su interés. Opina que la enfermería se focaliza en la observación y del mundo en el que viven como un campo natural de la asistencia sanitaria, considerando a su vez a la persona y a su entorno como un todo único que contiene dos dimensiones: El arte que puede expresarse en la aplicación creativa de la ciencia en la mejora de la situación personal y la ciencia de la enfermería, que es el conocimiento específico del campo de la enfermería que proviene de la investigación científica. Nos basamos en esta teoría para nuestra investigación debido a cómo define la enfermería y al enfoque que le entrega que se relaciona en la manera de cómo estamos efectuando la investigación en la atención de enfermería.

MARCO EMPÍRICO

Eugen Blueier fue el pionero en utilizar el término autista, sin embargo, este término utilizado por Blueier generó gran confusión, ya que este lo utilizó para lograr expresar un tipo de comportamiento dentro del cuadro de esquizofrenia, este lo define como "para expresar la retirada activa con que algunos pacientes esquizofrénicos se repliegan al terreno de la fantasía" (3) es decir para explicar el comportamiento de estos, donde evitan relacionarse de forma social. Luego Leo Kanner y Hans Asperger en 1940 describieron el Trastorno de Espectro Autista, retratando las características de 11 niños que fueron

observados en la Universidad Johns Hopkins, entregando una descripción detallada de cada uno de los niños que eran similares en varias categorías de comportamiento, pero eran diferentes de otras poblaciones clínicas infantiles reconocidas, lo describió como “la incapacidad innata de algunos niños para relacionarse con los demás”, es decir estos no tenían la capacidad de establecer relaciones sociales. Kanner pensaba que una de las causas era culpa de los progenitores que eran demasiados rígidos e inflexibles. Aunque los criterios diagnósticos han sido debatidos durante años, la descripción del comportamiento original de Kanner permanece casi sin cambios en los criterios diagnósticos (17).

A pesar de que este tema es conocido y tratado desde la antigüedad, sigue existiendo un vacío al momento de generar la atención de enfermería en los servicios de atención primaria, no existiendo metodologías específicas para su seguimiento, pero sí para su pesquisa oportuna, dificultando la atención, es por esto que para comprender esta revisión debemos comprender los siguientes conceptos:

2.1 Enfermería

Es una disciplina profesional, la cual proporciona cuidados sobre promoción de la salud, prevención de la enfermedad y a usuarios en condición de discapacidad y moribundas, estos cuidados son otorgados de forma autónoma o al entorno, es decir, debe entregar cuidados para velar por el bienestar y seguridad de las personas a todos, independiente de su estado de salud. El profesional de enfermería tiene el deber de: defender, fomentar un entorno seguro, participación en la investigación, participación política de la salud, participación en la gestión de pacientes, en los sistemas de salud y en la formación. Todo esto debe ser realizado con la base de las teorías y modelos propios de esta disciplina.

Dentro del rol de los profesionales de enfermería, se encuentra el arte de cuidar, entregar ayuda a las personas cuando éstas lo necesitan, identificar los problemas de salud y las necesidades de la persona, familia y comunidad. El rol de enfermería es importante al momento de realizar la pesquisa de un niño o niña que padezca de Trastorno de Espectro Autista, ya que es este el que logra percibir los signos de alerta durante los diversos

controles, también al ser diagnosticado el profesional es el que debe entregar la orientación en el tratamiento, alimentación, sueño y actividades de la vida diaria (4).

2.2 APS

La atención primaria en salud es el primer contacto de las personas, las familias y la comunidad con el sistema público de salud, el cual brinda una atención ambulatoria. El objetivo principal es otorgar a la comunidad una atención equitativa y de calidad, su enfoque va hacia la promoción y prevención mediante un modelo de salud integral con enfoque familiar y comunitario. Se encarga de brindar a la comunidad los servicios de salud de primer contacto tales como; promocional, preventivo, curativo y de rehabilitación.

El modelo de salud utilizado se define como “conjunto de acciones que promueven y facilitan la atención eficiente, eficaz y oportuna , que se dirige más al paciente que a una enfermedad como hechos aislados de las personas, consideradas en su integridad física y mental y como seres pertenecientes a diferentes tipos de familias, que están en un constante proceso de integración y adaptación a su medio ambiente físico, social y cultural”, por lo que busca centrarse en una medicina más humanizada e integral (5).

2.3 M-CHAT-R/F

Los Trastornos del Espectro Autista (TEA) han adquirido gran relevancia como problema de salud pública debido al importante aumento en su prevalencia durante las últimas dos décadas. No es fácil realizar un diagnóstico de TEA, dado que no existen exámenes genéticos o biológicos que lo detecten, además de que, durante los primeros años, los niños con TEA pueden lograr un desarrollo normal en algunas áreas, los signos asociados al TEA suelen aparecer tardíamente, por lo que los niños son diagnosticados después de los 4 años de edad.

En aquellos niños y niñas entre 16 y 30 meses que presenten una o más señales de alerta temprana de TEA se les debe aplicar el cuestionario (primera parte) de Detección de Autismo en Niños y Niñas pequeños-Revisado (M-CHAT-R/F). En caso de obtener

puntaje de riesgo medio en el cuestionario, se debe realizar la entrevista de seguimiento (segunda parte), idealmente en el mismo control de salud, o bien, se debe reagendar lo antes posible para ser realizado por un profesional capacitado (enfermera/psicólogo/médico) de APS para evaluación (6).

Este instrumento se encuentra validado en varios países, pero no así en Chile, siendo que es el instrumento de tamizaje recomendado en la Guía de Práctica Clínica de Detección y Diagnóstico oportuno de los Trastornos del Espectro Autista del Ministerio de Salud de Chile (MINSAL) y en la Norma Técnica para la supervisión de niños y niñas de 0-9 años en la Atención Primaria de Salud (6).

El Cuestionario M-CHAT Revisado de Detección del Autismo en Niños Pequeños con Entrevista de Seguimiento (M-CHAT-R/F) es una herramienta de detección en 2 etapas que responden los padres para evaluar el riesgo de trastorno del espectro autista (TEA) (7).

2.4 Trastorno del espectro autista

Se ha discutido mucho en los últimos 20 años acerca de qué tan amplio es el rango que se debe abarcar el diagnóstico de autismo. El trastorno consiste en un desfase en la adquisición de habilidades socioemocionales durante el desarrollo temprano, una dificultad progresiva en la adaptación social y conductas repetitivas y restringidas.

Los síntomas asociados al TEA pueden aparecer en la infancia a los 12 meses de edad y consolidarse a los 36 meses de edad y durar toda la vida. La etiología se considera multifactorial, muchas veces los pacientes tienen antecedentes familiares de trastorno del desarrollo. (8)

En 1943, Kanner publicó el artículo titulado “Alteraciones autísticas de contacto afectivo”, acuñando por primera vez el término y aplicándolo a niños con desarrollo socioemocional atípico. Fue hasta los años 60 que se vinculó por primera vez la etiología del autismo a una condición biológica. (8)

En 1977 se publicaron los primeros estudios que relacionaron lesiones cerebrales y predisposición genética al autismo. En 1980, con la publicación del DSM-III (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Tercera edición), se creó el término autismo infantil, y en 1987, en la revisión de la tercera edición del DSM, se cambió el término a trastorno autista. Con la publicación del DSM-IV se incluye el término trastorno generalizado del desarrollo no específico y el término Síndrome de Asperger. Se elaboraron criterios diagnósticos para diferenciar a los pacientes con autismo tipo Kanner y tipo Asperger. En el año 2013 se eligió el término TEA para todos los que cumplían con los criterios clínicos con etiología idiopática, independientemente de su gravedad o impacto en los ambientes sociales escolares o familiares. (8)

Con la clasificación del DSM-V, el autismo pasa a una conceptualización con perspectiva dimensional. Con esta clasificación el cuadro se refleja a través de sus especificadores, esto hace referencia a que si el trastorno está o no asociado a una afección genética o de un factor ambiental u otro trastorno neurológico. En el DSM-V, los trastornos autistas, síndrome de Asperger y trastorno generalizado del desarrollo no especificado desaparecen para quedar todos englobados en una única nomenclatura de trastornos del espectro del autismo (TEA). (9)

En la siguiente tabla, se muestran las señales de alerta temprana que pueden presentar los niños y niñas con TEA según la edad que presenten, en muchos de los casos las señales suelen manifestarse a la edad de 18 meses.

Tabla III – 27. Listado de señales de alerta temprana del espectro autista en niños y niñas menores de 24 meses.

SEÑALES	EDAD: 12 MESES
1.	Preocupación de los padres por déficit en habilidades sociales.
2.	Falta de respuesta al nombre cuando es llamado.
3.	Falta de contacto ocular.
4.	Ausencia de vocalizaciones con fines comunicativos.
5.	Aumento de comportamiento repetitivo y uso atípico de objetos durante la exploración.
6.	Pérdida de lenguaje o habilidades sociales.
SEÑALES	EDAD: 18 MESES
7.	No apunta con el dedo.
8.	Baja respuesta al refuerzo social.
9.	No busca captar la atención de otro sobre un objeto o una situación de su interés (atención conjunta).
SEÑALES	EDAD: 24 MESES
10.	Ausencia de juegos simbólicos.
11.	Falta de interés en otros niños y hermanos.
12.	No repite gestos o acciones de otros.

Las señales de cada edad incluyen las de edades anteriores.

Fuente: elaborada por la mesa de Trastornos del Espectro Autista del Ministerio de Salud, a partir de revisión de evidencia y validación de expertos a través de metodología DELPHI. 2018.

Tabla III – 28. Listado de señales de alerta temprana del espectro autista en niños y niñas mayores de 24 meses.

SEÑALES	EDAD: >24 MESES
1.	Pérdida del habla o habilidades sociales adquiridas previamente.
2.	Evita el contacto visual.
3.	Demuestra discurso robótico, velocidad inusual.
4.	No comprende chistes, bromas, ni absurdos.
5.	Relación con adultos inapropiada, demasiado intensa o inexistente.
6.	Prefiere jugar o estar solo, con pobre juego imaginario.
7.	Presenta dificultad para comprender los sentimientos de otras personas.
8.	Retraso en el desarrollo del lenguaje.
9.	Invierte los pronombres (decir tú en lugar de yo)
10.	Presenta repetición persistente de palabras o frases (ecolalia)
11.	Manifiesta resistencia a cambios menores en la rutina o el entorno.
12.	Demuestra intereses restringidos.
13.	Demuestra comportamientos repetitivos (aleteo, balanceo, giro, etc.).
14.	Presenta reacciones inusuales e intensas a sonidos, olores, sabores, texturas, luces y / o colores.
15.	Da respuestas no relacionadas con las preguntas que se le hacen.
16.	No comparte intereses con los demás.
17.	Realiza líneas con los objetos y juguetes.

Fuente: CDC (2020) (47); Autism Speak (s/f)(48).

2.5 LEY TEA 21.545

Promulgada en 02 de marzo del 2023, la cual tiene como objetivo la promoción de la inclusión, la atención integral, y la protección de los derechos de las personas con trastorno del espectro autista en el ámbito social, de salud y educación.

- Los actores que forman parte de la red de protección y tratamiento de estas personas deberían tomar todas las medidas necesarias para diagnosticar, durante los primeros años de vida, si una persona tiene o no trastorno de espectro autista (artículo 3-G).
- una vez diagnosticada una persona con espectro autista, existirá la obligación por parte de los autores que formen parte de la red de protección y tratamiento, en especial del estado de compañía durante las diferentes etapas de su vida, y proveer de soluciones adecuadas cuando sea necesario, tomando en consideración su grado de discapacidad. (artículo 3-h)
- Las personas con trastorno espectro autista gozarán de los derechos consagrados en la ley N° 21.331, del reconocimiento y protección de los derechos y deberes que tienen las personas en la atención de salud mental, que le fueran aplicables. (artículo 9).
- Las personas TEA tienen derecho a una atención de salud pertinente a sus necesidades, desde una perspectiva de los derechos humanos, conforme a la normativa vigente, lo que incluye la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y los tratados internacionales suscritos en la materia que se encuentren vigente. (artículo 10).
- Tamizaje del trastorno del espectro autista en salud. El Ministerio de Salud desarrollará y promoverá el acceso a tamizaje o detección de señales de alerta de trastorno del espectro autista dentro de las prestaciones de salud de niños, niñas y adolescentes incluidas en el Plan de Salud Familiar, financiadas año a año mediante el decreto al que se refiere el **artículo 49** de la **ley N° 19.378**, que establece el estatuto de atención primaria de salud municipal. (artículo 11)
- Proceso de diagnóstico de las personas con trastorno del espectro autista. El Estado deberá desarrollar y promover el acceso a un proceso de diagnóstico del

trastorno del espectro autista que sea temprano, oportuno, interdisciplinario, sin discriminación por edad y desde una perspectiva interseccional. (artículo 13) (1)

Clasificación de los Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD) según las clasificaciones del DSM-IV y CIE-10:

- Trastorno autista: El trastorno autista es la afección más aguda en el desarrollo de habilidades sociales, comunicativas e imaginativas, con un patrón evolutivo de desarrollo más específico y que abarca de forma más completa los síntomas e indicadores propios del cuadro, Se caracteriza por presencia mayor de déficit cognitivo.
- Trastorno de Asperger: (solo en caso de detección temprana): Trastorno menos severo, en el que se resalta una escasez de retrasos clínicos en la adquisición del lenguaje, existen alteraciones exceptuadas en las habilidades sociales restringidas a un intercambio a partir de temas de interés y la adherencia intenta a temas determinados y restringidas.
- Trastorno generalizado del desarrollo no especificado: Trastorno que altera las áreas de interacción social recíproca, verbal y no verbal, patrones de conducta estereotipados e intereses restrictivos.

MARCO REFERENCIAL

En el estudio “Percepciones sobre la atención de enfermería en madres de hijos con trastornos del espectro autista”, realizado por Carla Calisto realizado en Chile, se les consultó a madres con niños TEA de entre 5 a 9 años de edad sobre experiencias en el control de salud infantil, en donde algunas madres destacan la capacidad del profesional de enfermería en establecer un vínculo terapéutico con el usuario. También algunas madres refieren que existen dificultades en la atención, debido a que perciben que la enfermera no cuenta con los conocimientos suficientes respecto al manejo de niños con

TEA. En conclusión, este estudio indica que existe un déficit de conocimiento de las enfermeras para tratar niños con TEA, falta de orientaciones especializadas y problemas para crear un vínculo terapéutico (10).

El estudio “La práctica y el conocimiento de las enfermeras acerca del autismo infantil” realizado por la Universidad Federal del Estado de Rio de Janeiro en Brasil, consultó a 15 enfermeras/os, de las cuales 13 indicaron nunca haber brindado asistencia a niños TEA. Dentro de este estudio destaca que los propios enfermeros no se sienten preparados para realizar la atención a niños con TEA ya sea por falta de formación, teóricos enfoques y discapacidad en el proceso de formación de los mismos con respecto a este tema. También refieren que durante su formación académica el TEA no es un tema que se discuta mucho, por lo cual consideran que les falta preparación, formación e información para abordar mejor el control de salud. (11)

El estudio descriptivo “El conocimiento del equipo de enfermería sobre los trastornos autistas en niños a la luz de la teoría del cuidado humano”, el cual mantuvo un enfoque cualitativo, utilizando la teoría del cuidado humano de Jean Watson, realizado al equipo de enfermería en una unidad básica de Salud-Escuela en la región del ABC Paulista en el año 2019, este estudio consistió en entrevistas realizadas a 10 profesionales, los cuales están en constante contacto durante la atención con niños o niñas que padece el Trastorno de Espectro Autista, donde eran 4 enfermeros, 1 técnico en enfermería y 5 auxiliares de enfermería, el objetivo de este estudio era obtener información sobre el conocimiento que estos mantienen de niños y niñas con TEA, en el contexto del cuidado global.

Las siguientes 7 preguntas realizadas fueron formadas con el enfoque de la enfermería como ciencia humana, de Jean Watson, promocionando la atención una atención de calidad, digna y personalizada.

1. ¿Qué entiendes por autismo o trastorno del espectro autista?
2. ¿Crees que todos los niños con autismo son iguales biológica, psicológica y socialmente? ¿Por qué?
3. ¿Sabes qué son los trastornos sensoriales? ¿Pudiste identificarlos durante tu práctica profesional?

4. ¿Ha tenido alguna experiencia con niños con TEA? En caso afirmativo: ¿Cómo fue esta experiencia?, si no: ¿Cómo cree usted que se debe brindar el cuidado de enfermería a este niño?
5. ¿Qué dificultades cree que tiene el profesional al entender a un niño con TEA?
6. Durante su formación, ¿Se abordó el tema en alguna disciplina?
7. ¿Cree que este enfoque es necesario durante la formación profesional? ¿Por qué?

Luego de esto se realizaron 4 categorías principales:

Quadro 2: Categorias e subcategorias desenvolvidas através da análise dos fatores caritativos e dos *clinical caritas processes* da Teoria do Cuidado Humano de Jean Watson.

Categorias	Subcategorias
O cuidado baseado em valores humanístico-altruístas	- O ponto de vista do profissional acerca do "ser autista" - Relatos de experiências
O cultivo da sensibilidade para si e para o outro	- Congruência, empatia e calor - Transtornos do Processamento Sensorial
A valorização da expressão de sentimentos e o relacionamento interpessoal	- Sentimentos em relação ao "ser autista" - Limitações no estabelecimento da relação
A promoção do ensino-aprendizagem intrapessoal e interpessoal	- Abordagem do tema durante a formação profissional - Essencialidade dessa abordagem durante a formação profissional

Los profesionales de enfermería deben mantener un enfoque humanizado hacia los pacientes, ya que estos son los encargados de entregar los cuidados que se requiera, personalizado para cada individuo, según la teoría de Watson, estos cuidados deben ser recibidos con sensibilidad y amor, y el profesional debe entregar una relación de ayuda y generar la confianza suficiente para mantener reciprocidad paciente-profesional, es decir la atención debe basarse en valores humanísticos - altruistas, para comprender al autismo desde el punto de vista profesional de "ser autista". A continuación, se relata un ejemplo:

- "Sé que es un niño especial, que tiene dificultad para interactuar con el entorno... con personas... que estarán más cerrados en su mundo".

El rol que cumple el profesional de enfermería es fundamental al momento de la comunicación, por la dificultad que mantienen en tal área, durante cada control de salud realizados a los niños o niñas con Trastorno del Espectro Autista, ya que el profesional de enfermería debe entregar una atención personalizada y con mirada y escucha activa hacia el o la menor, para entregar apoyo a la familia y al o la menor, ayudando a afrontar la sociedad (12).

Finalmente se logró concluir que los profesionales de enfermería no están capacitados para actuar durante la atención de los niños o niñas con TEA, el tema es poco abordado durante la formación de cada profesional, todo esto provoca que exista incapacidad e inseguridad al momento entregar asistencia y cuidados al niño o niña y a su familia (12).

La revisión integrativa de literatura de Brasil "Asistencia de enfermería al niño autista: Revisión integrativa", obtenida a través de diversas bases de datos, tales como: CINAHL, Web of Science e LILACS. Se incluyeron artículos publicados entre el año 2013 a 2017 en portugués, español e inglés. Para obtener datos de forma ordenada de un tema específico.

Fue guiada con la siguiente pregunta: ¿Cómo ocurre la atención de enfermería a los niños con trastorno del espectro autista?

Finalmente luego de realizar la revisión integrativa, se concluyó que el profesional de enfermería cumple un rol fundamental para una persona con autismo al momento de la comunicación, ya que enfermería se destaca por mantener una mirada cuidadosa, sin prejuicios y atento a las necesidades de cada individuo, utilizando diversas metodologías para entregar una atención de calidad, siendo un apoyo fundamental para el niño o niña que padece de TEA y para su familia o cuidadores, manteniendo un vínculo cercano, sin embargo a pesar de existir estas virtudes del profesional de enfermería aún existen dificultades al momento de la práctica clínica en la atención primaria, según publicaciones revisadas, las cuales dificultan entregar el cuidado a niños con autismo, tales como: falta de coordinación en la atención, falta de tiempo y también la falta de directrices a seguir de la práctica. Estas dificultades se vieron manifestadas tanto desde el punto de vista de la familia o cuidadores del niño TEA como del mismo profesional de enfermería. A la vez se logró observar escasez en las publicaciones relacionadas a esta temática, lo cual es un indicio para comenzar a desarrollar investigaciones clínicas. (13)

Este trabajo titulado "Intervenciones de Enfermería en el manejo de niños con Trastorno del Espectro Autista", de grado de enfermería fue encontrado en la base de datos del Repositorio Institucional de la Universidad de Alicante, ubicada en España. Fue integrado

en nuestro trabajo por su metodología de revisión bibliográfica comprendida entre los años 2011-2021. Entre los resultados obtenidos se precisó sobre el rol actual de la enfermería y la relación entre los usuarios menores con Trastorno del Espectro Autista, considerando cómo se adaptan con el medio sanitario y las dificultades que presentan estos mismos en las intervenciones, reconociendo estrategias para poder abordar de manera integral la atención, pudiendo llegar de manera efectiva a la familia quienes son los primeros en reconocer el comienzo de síntomas los cuales los relacionan con problemas de salud, además de tener la obligación por parte de los cuidadores, poder comprender e informarse sobre el diagnóstico de TEA para lograr comprender a los menores. Siendo el profesional de enfermería los guía a los cuidadores realizando charlas psicoeducativas, explicando esta condición de los usuarios menores, permitiendo la comprensión y el avance en el tratamiento con el objetivo de fomentar el bienestar (14).

El trabajo titulado "Cuidados de enfermería en Atención Primaria en niños con Trastorno del Espectro Autista", de grado añadido desde la Universidad de Valladolid en España a nuestra revisión bibliográfica fue considerado por sus resultados obtenidos, donde reconocen conceptos como la detección temprana y secundaria, la adaptación familiar, la intervención desde el cuidado de enfermería y herramientas para poder detectar (15).

Los niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista a lo largo de su vida diaria se deben enfrentan a dificultades, las cuales le genera complejidad al momento de desenvolverse en su entorno, incluyendo en su atención en el servicio de atención primaria, específicamente en sus controles de salud infantil, a los cuales debe asistir desde su nacimiento, durante estos controles, junto a la observación de los padres o cuidadores, se logra identificar alguna problemática en áreas del desarrollo psicomotor. Tras realizar esta revisión bibliográfica integrativa se ha logrado identificar un conjunto de factores que afectan directamente el proceso de atención de enfermería en Atención Primaria con niños y niñas TEA, por ejemplo: la falta de conocimiento y capacitación por parte del equipo de enfermería (15).

CAPÍTULO III: FORMULACIÓN DEL PROBLEMA Y PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

3.1 Antecedentes del problema:

Según la revisión integrativa realizada en los diversos artículos, revistas, investigaciones, etc., pudimos identificar que en el profesional de enfermería existe una dificultad al momento de realizar el control de salud a niños y niñas con TEA, esto manifestado por los mismos profesionales de enfermería o los padres o cuidadores de estos. Es por esta razón que como grupo decidimos abordar este problema, para realizar una búsqueda activa sobre qué factores están afectando en la entrega de una atención integral a los niños TEA.

3.2 Justificación del problema

Dentro de la literatura encontrada, diversos estudios refieren que el profesional de enfermería tiene dificultades en establecer esta relación con el niño o niña con TEA, ya sea por la poca educación recibida durante su formación, poca información en la literatura existente, para detectar dichas alteraciones del desarrollo, o por la falta de protocolos para lograr entregar una atención personalizada e integral a estos pacientes durante el seguimiento realizado en cada control.

Conocer los diversos factores que afectan el control de enfermería en la atención primaria de salud de los niños con espectro autista y el utilizar protocolos establecidos, no solo para la pesquisa de estos pacientes, si no para la atención durante los controles correspondientes según la edad del menor beneficiaría para que el niño, si bien presenta una alteración social y de lenguaje, tenga un desarrollo integral óptimo y además logre ser diagnosticado a tiempo para poder intervenir lo antes posible..

Es por esto que el propósito de este estudio es lograr identificar los factores que pueden ocasionar dificultad en el profesional de enfermería al momento de realizar el control de salud a niños y niñas con TEA.

3.3 Planteamiento del problema

Tras realizar esta revisión logramos identificar y plantear el problema a través de la estrategia PICO y como resultado logramos plantear la siguiente pregunta de investigación para esta revisión bibliográfica:

- ¿Qué factores influyen en el Proceso de Atención de Enfermería de los niños con TEA en APS?

1. Tras realizar lectura de toda la literatura existente relacionada a la atención, pesquisa y seguimiento de los niños y niñas que padecen TEA, se logró identificar diversos factores que han afectado y afectan el control de niño sano realizado por el profesional de enfermería en la Atención Primaria de Salud. Durante el crecimiento y desarrollo del menor, este asistirá a diversos controles con el equipo de salud de la Atención Primaria, donde debe asistir desde la diada hasta los 9 años de edad. Dentro de estos controles, 14 corresponden con el profesional de enfermería. Durante el control de niño sano, se espera que el enfermero o enfermera logre establecer una relación-paciente con el niño o niña, esto con el fin de supervisar el desarrollo neurosensorial y psicomotor, la dinámica consiste en reconocer diversos factores de riesgos y retrasos en su desarrollo, para lograr intervenir oportunamente y así proteger y mantener un desarrollo integral del menor, a través de la entrevista a la madre, padre o cuidador a cargo, antropometría del menor y aplicación de diversos instrumentos, aplicados tanto al menor para reconocer el desarrollo psicomotor, como a la madre, para reconocer alguna problemática emocional después del parto.

CAPÍTULO IV: OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Objetivo General:

- Describir los factores que influyen en el proceso de atención enfermería de niños con TEA en APS.

4.2 Objetivos Específicos:

- Describir el proceso de atención de enfermería en Atención primaria de salud.
- Indagar en la formación de enfermería en el proceso de atención en niños TEA en APS.
- Identificar las adecuaciones en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS.

CAPÍTULO V: MATERIALES Y MÉTODOS

5.1 Tipo de estudio

La metodología utilizada para desarrollar esta revisión integrativa, la cual, por definición, nos ayuda a tener un enfoque sistemático y riguroso, se encarga de resumir toda la información y conocimiento de diversas fuentes, como las teorías, metodologías, e investigaciones sobre un tema en específico, para lograr obtener un problema, a través de una revisión amplia de literatura empírica y teórica, y así lograr incluso identificar problemáticas para futuras investigaciones (16).

5.2 Criterio de búsqueda

En la tabla siguiente, implementamos la estrategia de búsqueda PICO. Esta metodología se seleccionó, ya que, esta permite abordar nuestra pregunta de investigación, facilitando la organización y ejecución de una búsqueda efectiva de manera estructurada y centrada. A continuación, se detalla dicha estrategia:

Tabla 1: Estrategia PICO

La estrategia PICO es una estrategia de búsqueda que nos permitió formular nuestra pregunta de investigación. La “P” hace referencia a la población hacia la cual está dirigida la investigación, La “I” hace referencia a la intervención que se estudiará, la “C” es la comparación de la intervención y la “O” son los resultados, es decir, aquello que se quiere lograr encontrar.

Tabla 1: Estrategia PICO

P: Paciente, población, unidad de análisis o problema de interés	Profesionales de enfermería de APS
I: Intervención o situación de interés.	Proceso de atención de enfermería con niños TEA en APS
C: Comparación	Proceso de atención de enfermería en control del niño sano
O: Objetivo o medida de resultado	Factores que influyen en el proceso.

Para la búsqueda se tomaron en cuenta diversas bases de datos, realizándose a través de internet, en las siguientes bases de datos: Scielo, LILACS, PubMed y Scopus, en página web de una sociedad científica, OMS, en literatura gris repositorios de tesis y grados de enfermería universitarios, como también en el metabuscador Google Scholar.

En la siguiente tabla se definen las tres palabras claves que guiaron la búsqueda de literatura, junto con sus respectivos descriptores en inglés y su definición, por medio de los tesauros MeSH y DeCS.

Tabla 2: Definición de palabras claves

Descriptor en español	Descriptor en inglés (DeCS/MeSH)	Definición (DeCS/MeSH)
TEA (trastorno de espectro autista)	Autism Spectrum Disorder	Trastornos neuroconductuales, incluyendo, pero no limitado a, tres características principales que definen: deficiencias en la socialización, las deficiencias en la comunicación verbal y no verbal, y los patrones de comportamiento restringidos y repetitivos. (DSM-V)
Enfermería	Nursing/Nursings	El campo de atención de enfermería está referido a la promoción, mantenimiento y restauración de la salud.
APS (atención primaria en salud)	Primary Health Care	Cuidados que proporcionan manutención básica de la salud, servicios terapéuticos y coordinación de todas las necesidades y servicios comunitarios

5.3 Estrategia de búsqueda

Se construye la estrategia de búsqueda en las bases de datos nombradas anteriormente, con palabras claves conjugadas con los operadores booleanos. Durante la primera búsqueda se utilizaron las siguientes palabras claves en español; “Enfermería” y “TEA” y también las palabras claves en inglés como “Primary health care” y “Autism spectrum disorder” y los operadores booleanos "AND" y "OR".

Al utilizar las palabras claves en español, obtuvimos resultados en las bases de datos Lilacs y en Metabuscador, encontrando artículos tanto en español como en portugués, utilizando como filtro artículos publicados desde los últimos 5 años, con acceso a texto completo.

Tabla 3: Primera búsqueda de artículos

Primera búsqueda	
Base de datos	Estrategia de búsqueda
LILACS	Trastorno autista “or” trastorno del espectro autista “and” enfermería
METABUSCADOR	Enfermería “and” Trastorno del espectro autista
Scopus	Primary health care “and” Autism spectrum disorder

Durante la segunda búsqueda se incluyendo las palabras claves en inglés: “nursing”, “nurse” y “spectrum disorder” y la palabra clave en español “APS”, utilizando también las palabras claves en español utilizadas en la primera búsqueda y los operadores

booleanos “AND” y “OR”. Se utilizó como filtro artículos publicados desde los últimos 10 años y que se encontraran con acceso a texto completo:

Tabla 4: Segunda búsqueda de artículos

Segunda búsqueda	
Base de datos	Estrategia de búsqueda
Scielo	- Enfermería “and” TEA
LILACS	- Enfermería “and” Trastorno Autista - TEA “and” enfermería
Metabuscador	- Atención primaria “and” Espectro autista
Scopus	- Nursing “and” Autism spectrum disorder

5.4 Criterios de inclusión y exclusión

Luego para la búsqueda de literatura relacionada al tema a tratar se aplicaron los siguientes criterios de inclusión y exclusión aplicados en cada una de las bases de datos, en página web de OMS y metabuscador:

Tabla 5: Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
-Literatura, artículos y estudios sobre atención de enfermería con niños TEA en atención primaria. -Literatura y artículos que incluyan los conceptos claves seleccionados (TEA, enfermería, APS).	-Literatura sobre atención de otras profesiones en niños TEA (nutricionistas, matronas, medicina etc.). -Atención de enfermería en secundaria y terciaria.

También se utilizaron los siguientes filtros para seleccionar artículos de interés:

- Desde los últimos 10 años (2014-2023).
- Todos los idiomas.
- Literatura de acceso sin pago.

Al aplicar estos filtros, los artículos finalmente seleccionados provienen de tres idiomas distintos: español, inglés y portugués.

Al utilizar los criterios de inclusión y exclusión logramos obtener información útil para nuestra investigación de las siguientes plataformas, realizando un resumen de artículos encontrados y utilizados. Cabe destacar que la búsqueda se realizó mezclando las palabras claves mencionadas.

5.5 Plan de recolección de la información

Tabla 6: Resultados de última búsqueda realizada

BASE DE DATOS	PALABRAS CLAVES	ARTÍCULOS ENCONTRADOS	ARTÍCULOS SELECCIONADOS	ARTÍCULOS DUPLICADOS	ARTÍCULOS SELECCIONADOS PARA REVISIÓN
Scielo	-Primera búsqueda: Nurse “AND” primacy health care -Segunda búsqueda: Enfermería “AND” TEA	- Primera búsqueda a resultados: 213 - Segunda búsqueda: a: 13 resultados	- 2 - 3	- 3 artículos duplicados en Lilacs	- 4

LILACS	-Primera búsqueda: Trastorno autista “OR” Trastorno del espectro autista “AND” enfermería -Segunda búsqueda: Enfermería “AND” trastorno autista -TEA "AND" enfermería	- Primera búsqueda: 382 resultados - Segunda búsqueda: 12 resultados, 11 resultados	- 6	- 1 artículo duplicado en Scopus	- 3
--------	--	---	-----	----------------------------------	-----

METAB USCAD OR	-Primera búsqueda: Enfermería “AND” Trastorno Espectro Autista	- 1220 resultad os	- 2	- 2 artículo s duplica dos en literatur a gris	- 2
	-Segunda búsqueda Atención Primaria “AND” Trastorno Espectro Autista				

Scopus	-Primera búsqueda: Primary health care “AND” Autism Spectrum Disorder -Segunda búsqueda: Nursing “AND” Autism Spectrum Disorder	- Primera búsqueda: 21 resultados. Artículos seleccionados primera búsqueda: 3 artículos (descartados por ser de paga) -Segunda búsqueda: 54 resultados. Artículos seleccionados segunda búsqueda: 1	- 2	- 1 Artículo o duplica do en Lilacs	- 0
--------	---	--	-----	--	-----

Literatura gris	Se realiza búsqueda con palabras claves Enfermería “AND” TEA encontrando estudios realizados en Universidad es de España (Universidad de Valladolid y Universidad de Alicante)	-”Cuidados de enfermería en atención primaria en niños con TEA” - ”Intervenciones de Enfermería en el manejo de niños con Trastorno del Espectro Autista” (Filtro últimos 10 años)	- 2	- 2 artículos duplicados en metabuscador	- 0
-----------------	--	--	-----	--	-----

5.6 Implicaciones éticas del estudio

Durante la realización de esta investigación, nos basaremos en los cuatro principios éticos, los cuales nos permitirán resolver posibles conflictos y/o dilemas éticos que puedan surgir durante la realización del estudio:

- **Beneficencia:** El principio ético de beneficencia se manifiesta en nuestro estudio, ya que generará el espacio para lograr comprender e identificar factores que se puedan mejorar en la atención de enfermería con los niños TEA en APS, y a través de esta investigación dar paso para realizar más estudios posteriores y generar cambios en esta atención la cual beneficiará directamente a los niños TEA y a sus familias.
- **No maleficencia:** Este principio se ve reflejado en nuestra revisión integrativa, ya que este facilitará la búsqueda de factores que dificultan el proceso de atención de enfermería, tras identificarlos, lograremos realizar cambios y así entregar una atención de calidad, evitando a la vez posibles daños en todos los ámbitos psicológicos, sociales, mentales y físicos que puedan tener los niños/as junto a sus familias. También lo asociamos a prevenir negligencias que afecten la salud de nuestra comunidad a la que servimos, en especial si deseamos buscar las brechas que afectan hoy en día la atención de salud en niños/as TEA, con la finalidad de que nuestros resultados sirvan para poder brindar una atención de mejor calidad y que tenga un buen resultado en cuanto al seguimiento desde el diagnóstico y tratamiento.
- **Autonomía:** Este principio se ve expresado en respetar la autonomía de los niños TEA y del profesional de enfermería que se verán afectados en la participación indirecta de la investigación, tomando decisiones para su bienestar siempre respetando sus valores y creencias, a la vez respetará si estos deciden o no aceptar la atención y tratamiento médico.

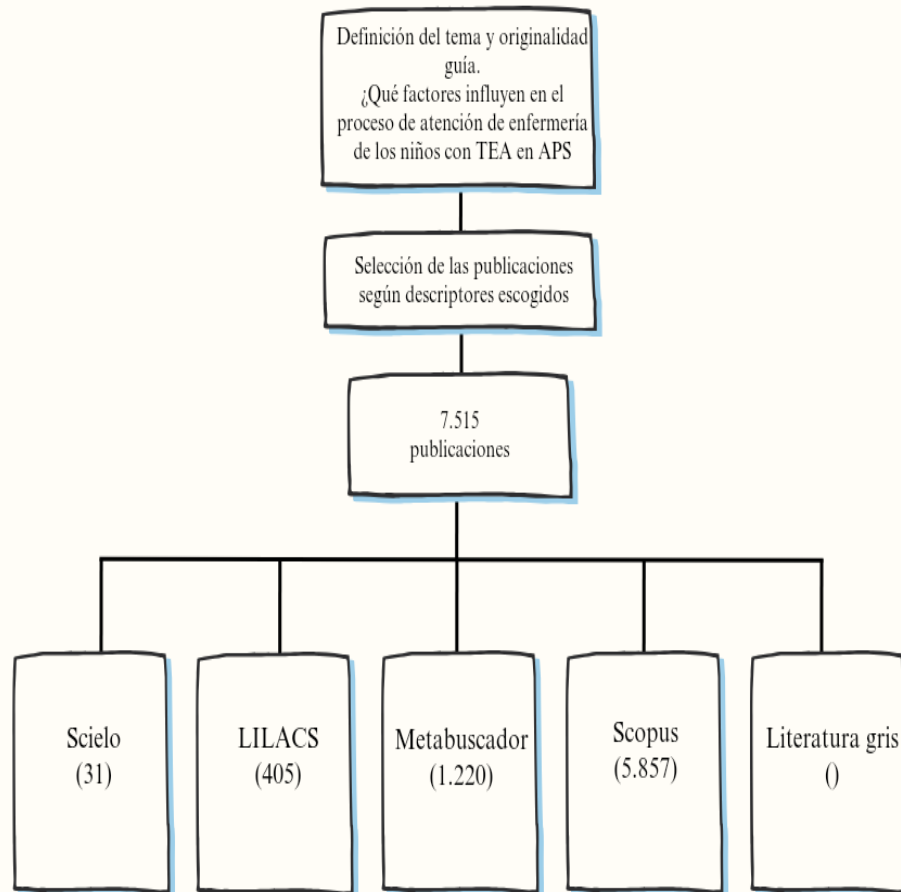
- **Justicia:** Su significado está encaminado por el hecho de poder brindar una atención de salud integral, con equidad, con igualdad, sin discriminación por etnias, razas o escolaridad. Siendo el personal de enfermería quien debe gestionar de manera adecuada los recursos para cada paciente, logrando distribuir a todos los niños y niñas TEA, junto a sus familias la mejor calidad de los servicios brindados, los cuales deben integrar las necesidades básicas como en lo social, psicológico, afectivo, biológico y espiritual. La investigación es relevante en este ámbito ya que permite pesquisar falencias o dificultades que se puedan encontrar en el proceso de atención de enfermería en el niño o niña TEA, ya que a su vez permite la búsqueda de mejoras que pueden ser aplicadas por parte del profesional de enfermería durante el control de salud. También es importante destacar que estas mejoras son beneficiosas para el paciente y su entorno.

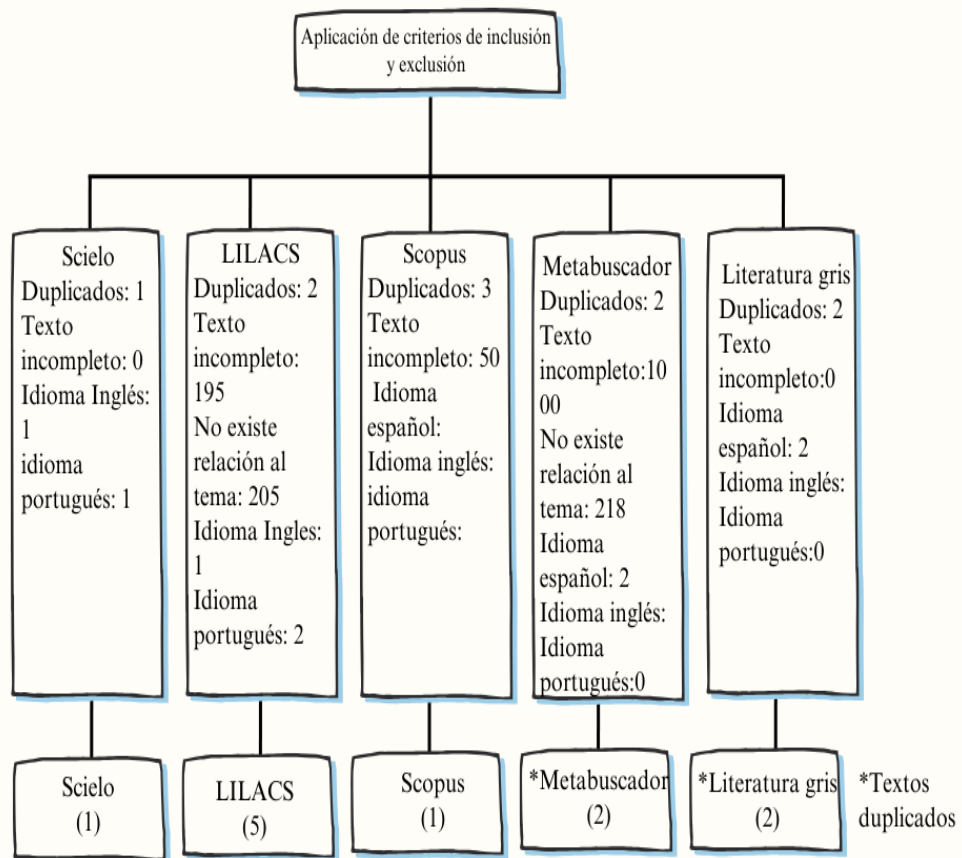
CAPÍTULO VI: RESULTADOS DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

Al concluir la revisión realizada, se optó por emplear la estrategia de búsqueda conocida como triangulación. Esta metodología implica la utilización de diversos enfoques, tanto cuantitativos como cualitativos, abarcando una variedad de fuentes de datos, teorías y entornos. Después de definir el tema y la pregunta guía utilizando la estrategia PICO, se formuló la pregunta central: ¿Cuáles son los factores que impactan en el proceso de atención de enfermería a niños con TEA en la Atención Primaria de Salud? Posteriormente, se llevó a cabo una búsqueda exhaustiva en diversas bases de datos, incluyendo Scielo, LILACS, PubMed y Scopus, así como en la página web de una sociedad científica, la OMS, literatura gris de repositorios de tesis y grados de enfermería universitarios, y en Google Scholar mediante el uso de palabras clave y operadores booleanos, tanto en español como en inglés. Esta búsqueda inicial arrojó un total de 7,515 publicaciones. Posteriormente, se aplicaron criterios de inclusión y exclusión, eliminando publicaciones repetidas e incompletas, resultando en un conjunto final de 9 publicaciones relevantes.

Algoritmo 1: Selección PRISMA

A continuación, se entrega la metodología PRISMA que se realizó, esta metodología fue utilizada con el objetivo de lograr documentar la búsqueda de forma transparente las acciones realizadas durante todo el proceso y los resultados obtenidos, para mantener un registro claro y completo de esta revisión.



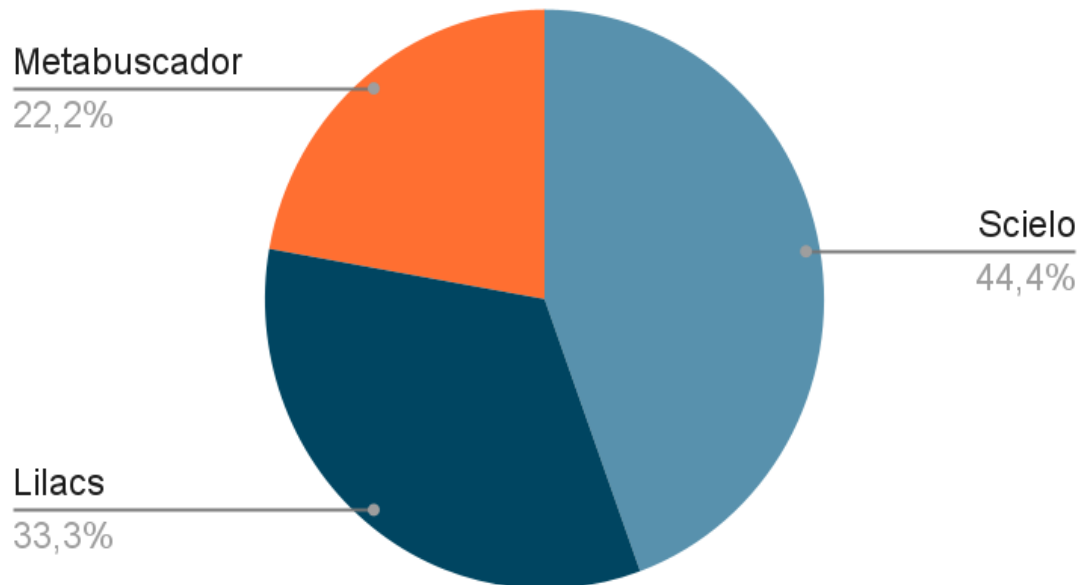


6.1 Plan de análisis

Dentro de los 9 artículos seleccionados, un 44,4 % pertenecen a Scielo (4 artículos), un 33,3% a Lilacs (3 artículos) y un 22,2% correspondiente a Metabuscador (2 artículos):

Gráfico 1: Bases de datos utilizadas

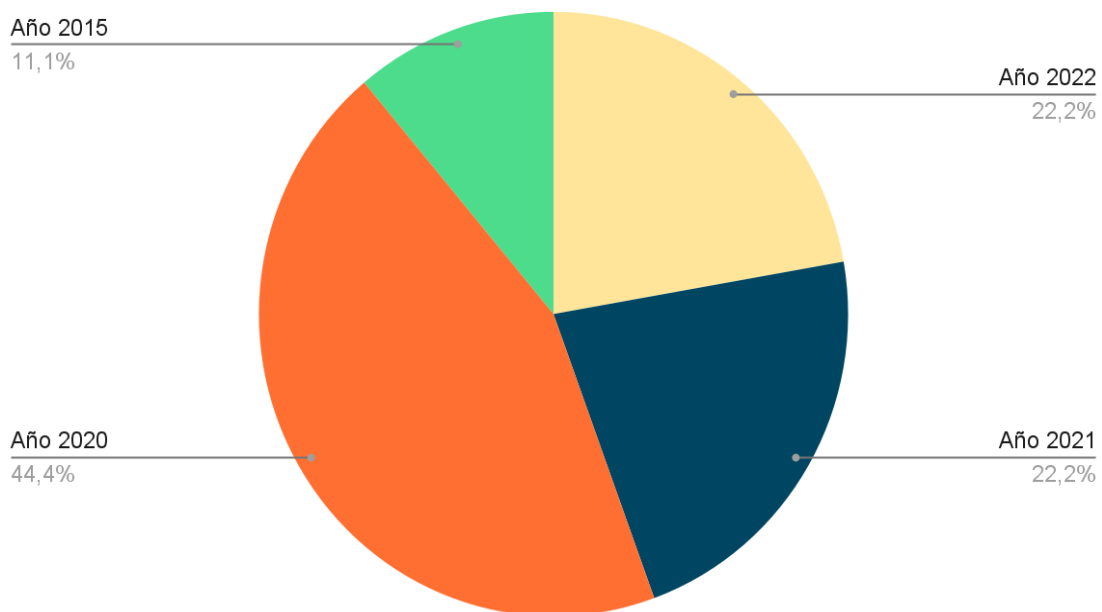
Fuente:Elaboración propia



Para la selección de artículos se utilizó un filtro de 10 años, por lo que de estos 9 artículos un 22,2 % son del año 2022 (2 artículos), un 22,2 % son del año 2021 (2 artículos), un 44,4 % del año 2020 (4 artículos) y un 11,1 % corresponde al año 2015 (1 artículo):

Gráfico 2: Año de publicación de artículo

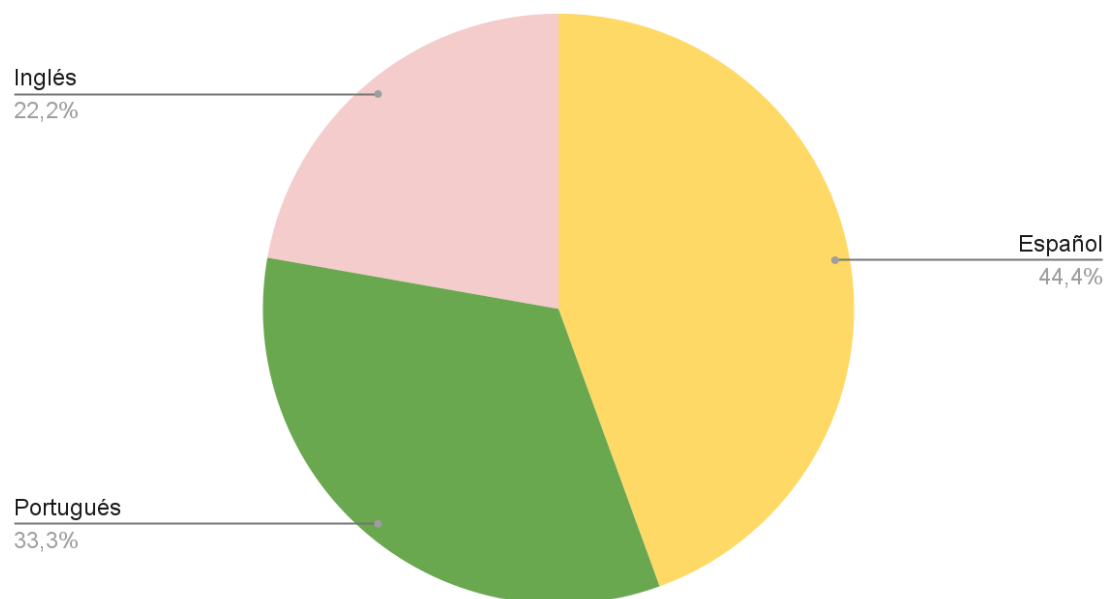
Fuente: Elaboración propia



Un total de 4 artículos se encuentran disponibles en español (44,4%), 3 artículos en portugués (33,3 %) y 2 artículo en inglés (22,2%):

Gráfico 3: Idiomas de artículos seleccionados

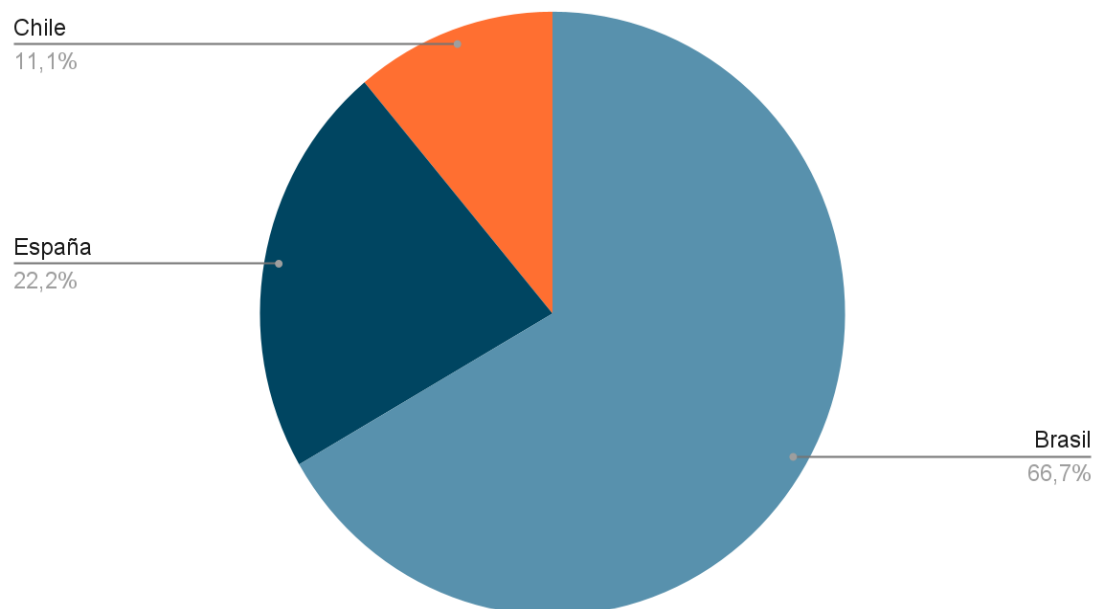
Fuente: Elaboración propia



Con respecto a los países en que se realizaron los artículos, 6 artículos pertenecen a Brasil (66,7%), 2 artículos publicados en España (22,2%) y 1 artículo realizado en Chile (11,1%):

Gráfico 4: País en el que se publicó el artículo

Fuente: Elaboración propia



Un total de 5 (55,6%) de los artículos seleccionados corresponden a métodos de estudios de tipo cualitativos descriptivos.

Mientras que un 44,4% artículos seleccionados corresponden a revisión integradora de literatura (4 artículos):

Gráfico 5: Métodos de investigación utilizados en los estudios seleccionados.

Fuente: Elaboración propia

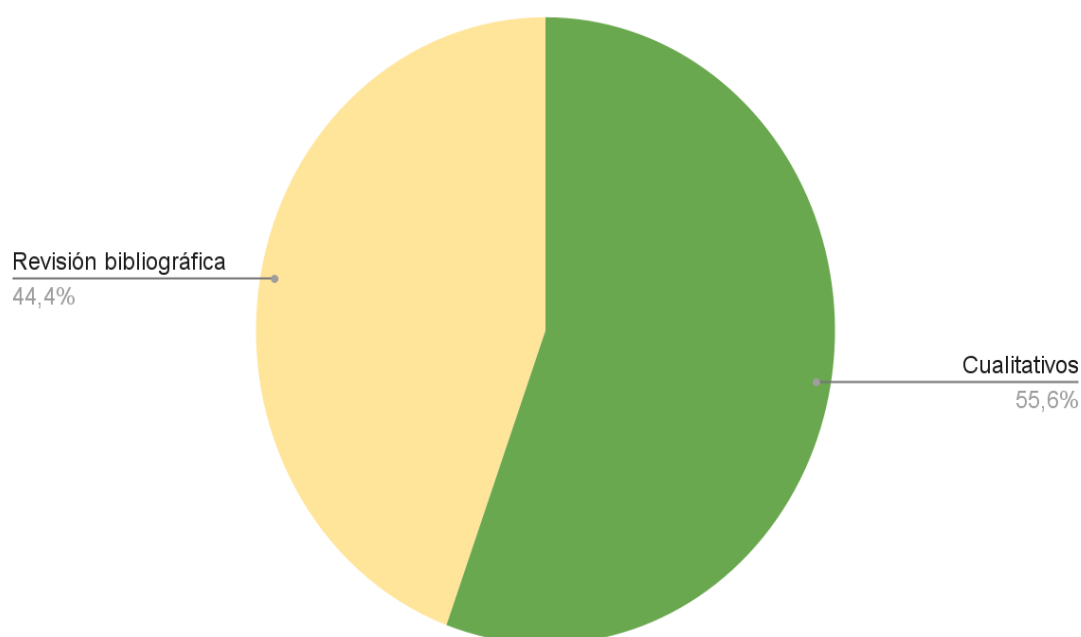


Tabla 7: Caracterización de los 9 artículos seleccionados

Año del artículo	Autor/Autores del artículo	Nombre del artículo	Resumen
2022	Carla Calisto-Moreira, Dayana Barría-Maldonado, Marcela Muñoz-Morales, Jenifer Villa-Velásquez	Percepciones sobre la atención de enfermería en madres de hijos con trastornos del espectro autista (10).	Este estudio de tipo cualitativo descriptivo indica que el profesional de enfermería cumple un gran rol en la realización de los controles de salud infantil en APS desde los 2 meses de vida, acompañando al usuario durante todo su ciclo vital. Durante estos controles, las enfermeras pueden identificar a una edad temprana conductas asociadas al TEA. En Chile, respecto a la enfermería, no se han estandarizado lineamientos de atención al momento de intervenir a niños con TEA, quedando a criterio profesional el actuar frente a esta situación. A partir de esto, este estudio buscó indagar vivencias de madres de niños TEA en relación a la atención otorgada por la enfermera en los controles de salud infantil. Por medio de entrevistas a 6 madres de niños con TEA se encontraron las siguientes percepciones:

			-Se destaca por parte de algunas de las participantes la capacidad del profesional de enfermería de establecer el vínculo terapéutico con el usuario, además destaca el conocimiento por parte de la enfermera, ya que considera que es capaz de identificar señales de alerta para un diagnóstico oportuno, lo que permite entregar una atención integral -Por otra parte, un porcentaje de las entrevistadas refieren que la enfermera tiene ciertas dificultades para realizar el control de salud, tales como dificultades en la comunicación, y en la realización del examen físico y anamnesis, debido a las sus limitaciones en la interacción social y el contacto físico por parte del paciente. También refieren que la enfermera no cuenta con los conocimientos suficientes respecto al manejo de niños con TEA, además advierten la necesidad de capacitación. Manifiestan la necesidad de recibir mayor orientación por parte de la enfermera sobre el cuidado de los niños. Las madres sugieren como
--	--	--	--

			estrategia, la búsqueda de temas de interés del niño para favorecer la evaluación y la necesidad de ampliar los tiempos de atención considerando las particularidades del niño.
2020	Juliana Macêdo Magalhães, Francisca Susyane Viana Lima, Francisca Rosa de Oliveira Silva, Ana Beatriz Mendes Rodrigues, Adriana Vasconcelos Gomes	Asistencia de enfermería al niño autista: Revisión integrativa (13)	Este estudio está dirigido a la pregunta ¿cómo ocurre la atención de enfermería a los niños con trastorno del espectro autista? El estudio señala la asistencia de la enfermera a la persona con autismo como crucial convirtiéndose en un vínculo entre el equipo multiprofesional y los cuidadores del niño autista. Este artículo logró identificar que los profesionales de enfermería clasificaron sus competencias como significativamente más bajas en comparación a proporcionar atención a los niños con condiciones médicas que incluyen cardiopatía congénita, asma crónica, fibrosis quística y diabetes temprana. Esto sucede porque estos profesionales no se sienten

			preparados para brindar atención primaria a los niños con TEA.
2020	Sarah Baffile Soeltl, Isabel Cristine Fernandes, Simone de Oliveira Camillo	El conocimiento del equipo de enfermería sobre los trastornos autistas en niños a la luz de la teoría del cuidado humano (12)	Estudio de enfoque cualitativo, realizado al equipo de enfermería de un total de 10 profesionales de una unidad básica de Salud-Escuela en la región ABC Paulista, para obtener información sobre el conocimiento que mantienen sobre niños y niñas con TEA, ya que estos están constantemente en contacto durante la atención a niños y niñas con Trastorno del espectro autista. Se realizaron 7 preguntas con un enfoque de la enfermería como ciencia humana, las cuales luego se dividieron en categorías. El rol que cumple el profesional de enfermería es fundamental al momento de la comunicación y cuidados, por la dificultad que mantienen en tal área, durante cada control de salud realizados, ya que el profesional de enfermería debe entregar una atención personalizada y con mirada y escucha activa hacia el o la menor, para entregar apoyo a la familia y al o la menor, ayudando a afrontar la sociedad, como resultado

			de este estudio se asume que los niños con TEA “van más allá de su complejidad, lejos de estar definidos con precisión”.
2015	Romeika Carla Ferreira de Sena, Elda Medeiros Reinalde, Glauber Weder dos Santos Silva, Maura Vanessa Silva Sobreira	La práctica y el conocimiento de las enfermeras sobre el autismo infantil (11)	En Brasil se comenzó con discusiones para la aprobación de leyes, dando autonomía y visibilidad, principalmente a las minorías sociales, discutiendo sobre la inclusión social, sufriendo por el estigma social las familias y los niños y niñas con trastorno del espectro autista, perjudicando su desarrollo. El profesional de enfermería cumple un rol esencial en el diagnóstico y seguimiento, a través de la observación del comportamiento de los niños y niñas, al ser aún un tema tabú, se evidenció la complejidad del tema debido a la poca literatura existente sobre el tema de salud, a la vez provocando debilidad en la cobertura y equidad. Por esto se ha realizado una investigación exploratoria, con enfoque cualitativo a 15 enfermeras, para lograr evaluar el conocimiento y la práctica de las enfermeras sobre sus

			estrategias en la Salud Familiar con niños con trastorno del espectro autista, aplicando una entrevista semiestructurada, donde se observó que el 73,3% tienen entre 25 y 29 años, lo cual puede favorecer a los cambios en las carreras del área de la salud y 13 indicaron nunca haber brindado asistencia a niños TEA. Durante este estudio los enfermeros indicaron no sentirse preparados para realizar la atención a niños con TEA, por su formación, débil en esa área, ya sea por falta de preparación, formación e información.
2021	Tassia de Arruda Bonfim, Bianca Cristina Ciccone Giacon-Arruda, Sueli Aparecida Frari Galera, Elen Ferraz Teston, Francisneide Gomes Pego Do Nascimento, Maria Angélica Marcheti	Assistance to families of children with Autism Spectrum Disorders: Perceptions of the multiprofession al team (Asistencia a familias de niños con Trastornos del	El documento comienza especificando su proceso el cual es cualitativo, donde se trabajó con personal de la salud incluyendo técnicos de enfermería, enfermeros, odontólogos, doctores, fonoaudiólogos, etc. Un equipo multidisciplinario de profesionales. En el proceso de investigación se enfocaron en identificar la percepción de este equipo de salud en cuanto a la atención con usuarios y familias de los usuarios en condición TEA, esto en las distintas

		Espectro Autista: Percepciones del equipo multiprofesional) (18)	áreas de salud como atención primaria, secundaria y terciaria. En un resumen los profesionales comienzan a identificar el estrés emocional, laboral y físico de las familias de los usuarios, comprendiendo que el cuidado de un usuario TEA obliga a tener un cuidador 24/7, también reconocen que se debe poder lograr una escucha empática a estas familias, considerar que las áreas de salud suelen ser poco acogedoras y frías. El personal de salud también determina la carga laboral en las distintas redes de la salud, como problema para poder abordar de manera integral a los usuarios y familiares.
2020-2021	Sara Raigal Francé	Intervenciones de enfermería en el manejo de niños con trastorno del espectro autista Universidad de Alicante (14).	Es una revisión bibliográfica que resalta el rol de la enfermería principalmente, concluye que, mediante el adecuado conocimiento de este trastorno, deben ser capaces de tratar a estos niños y a sus familias y mediante un abordaje interdisciplinar conseguir una adecuada intervención terapéutica Objetivo general: analizar una serie de estrategias e intervenciones de

			enfermería para los niños tea en el ambiente hospitalario Objetivo específico: conocer las estrategias necesarias para administrar unos cuidados integrales de calidad con el fin de aumentar la calidad de vida de los TEA. El rol de enfermería en la atención primaria de salud es fundamental. el personal de enfermería se encarga en cada revisión de observar y recoger información sobre cada paciente llevando a cabo una detección precoz de los trastornos infantiles, sin embargo, es importante el papel de enfermería especializada ya que en ocasiones los niños presentan problemas relacionados con su salud el personal sanitario debe poseer las herramientas necesarias para que la atención sea óptima.
2020	María Ángeles Ferrer Pascual	Cuidados de Enfermería en Atención Primaria en niños con Trastorno del Espectro	Es una revisión narrativa dice principalmente que la atención primaria es el primer nivel de acceso a la asistencia sanitaria e integra la atención preventiva, los profesionales de aps son los que llevan a cabo la detección temprana

		Autista Universidad de Valladolid (15)	de trastornos del desarrollo. ob general: analizar la atención a los niños TEA y el papel que desempeñan los profesionales de enfermería en aps resultados: Los niños con trastorno autista y, por consiguiente, sus familiares, sufren los prejuicios y respuestas negativas a la hora de ser aceptados. Las características conductuales específicas de cada niño junto con el grado de gravedad del trastorno, hace aumentar los factores estresantes para los miembros de la familia. Por ello, resulta necesario que la enfermera de AP posea una buena formación profesional ya que, gracias a un diagnóstico precoz e intervenciones tempranas se puede llegar a reducir el estrés parental notablemente y aumentar la calidad de vida de los niños con TEA.
2020	Antonio José de Almeida Filho	Experiencias familiares en el descubrimiento del Trastorno del Espectro Autista: implicaciones	Este estudio demuestra la fragilidad en la implementación e implementación de políticas públicas relativas a la atención a las personas con TEA y la línea de atención a las personas con TEA y sus familias en la red de atención

		para la enfermería familiar (19)	psicosocial del SUS. concluye que la implementación de estas políticas públicas puede contribuir para una mejor organización de la red de atención de salud de las personas con discapacidad y su integración en la atención primaria. por lo que el enfermero necesita apropiarse del conocimiento de esta red de cuidados, y de su papel en el equipo y en los diferentes servicios de salud, para promover una red integrada, articulada y eficaz en los diferentes puntos de atención, y orientar las acciones de cuidado. que aborden las necesidades y demandas tanto del niño como de la familia.
2022	Mariane Victória da Silva Mota	Aportes de enfermería en el cuidado del niño con trastorno sobre el espectro autista: Una revisión de literatura (20)	Revisión integradora, refiere que el profesional de enfermería tiene un papel importante en el cuidado de niños con TEA, ya que, en el momento de la consulta, tiene el primer contacto con el cliente y puede, a través de este mecanismo, realizar cribado e identificar tempranamente los signos y síntomas del trastorno. ., como irritabilidad, dificultad para relacionarse y establecer contacto

			visual, falta de interés en la conversación, acciones estereotipadas, entre otras. Sin embargo, en los estudios analizados se observó la inexperiencia de los profesionales de enfermería, especialmente de la ESF, en la asistencia a niños con TEA. Se observaron dificultades en el manejo del tamizaje e identificación temprana de los primeros signos y síntomas relacionados al trastorno, debido a la falta de conocimientos, habilidades y, consecuentemente, estrategias para identificar esos cambios en el desarrollo del niño a quien atienden. También fue posible observar la falta de familiaridad de los enfermeros con los TEA, destacando la incapacidad de estos profesionales en el manejo del tratamiento de estos pacientes, demostrando incapacidad para brindar una atención de salud adecuada y efectiva, además de no tener capacidad para realizar tareas de salud. acciones de asesoramiento a los padres y desarrollar mecanismos de educación y
--	--	--	--

			adaptación de los niños autistas a la vida en sociedad, El desconocimiento de los profesionales de enfermería sobre el TEA genera una atención ineficaz a los pacientes con este trastorno. Se observa que una gran proporción de profesionales de la salud afirman no haber recibido, durante su graduación, una formación adecuada para atender a niños con TEA, destacando la importancia de una buena formación para afrontar el comportamiento individual de cada cliente y respetar sus necesidades particulares. limitación del estudio: considerar solo artículos que abordan el profesional de enfermería ya que hubo una reducción considerable de artículos. Hubo una producción reducida en cuanto al papel de la enfermería. Ante esto, esta investigación contribuye al conocimiento sobre las publicaciones sobre los aportes de la enfermería a los niños autistas. Por lo tanto, es necesario que futuras investigaciones se centren específicamente en las principales
--	--	--	---

			responsabilidades de las enfermeras en el cuidado de niños con autismo, con el fin de mejorar la calidad de la atención brindada a esta población en los servicios de salud.
--	--	--	--

Fuente: Elaboración propia

Para dar inicio al análisis de los datos encontrados dentro de la revisión, es importante señalar que las categorías que se utilizan son producto de un proceso deductivo del equipo, que se realizó frente a la información encontrada, la cual se relaciona con los objetivos planteados en el trabajo. A continuación, se presentan las categorías a priori y emergentes de los datos a través de las distintas etapas de codificación por medio del Software Atlas.ti.

Tabla 8: Categorías a priori

CATEGORÍAS	DEFINICIÓN
Cuidados de atención de enfermería en Atención primaria de salud.	Disciplina de enfermería, aplicación del juicio profesional, en la planificación, organización, motivación, proporcionar los cuidados, oportunos, seguros e integrales, promoción en salud, prevención de la enfermedad, identificar los problemas de salud y las necesidades de la persona, familia y comunidad, percibir los signos de alerta durante los diversos controles y entregar la orientación en el tratamiento, alimentación, sueño y actividades de la vida diaria.
Formación de enfermería en el proceso de atención en niños TEA en APS.	Hace referencia al perfeccionamiento del profesional de enfermería en Atención con niños TEA, en conocimientos y habilidades, a lo largo de sus estudios, los cuales son requeridos para desempeñarse en el campo laboral en atención primaria en salud para trabajar con niños TEA.

Adecuaciones en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS.	Se entiende como adaptaciones y/o cambios que se pueden realizar, de carácter estructural o en la dinámica del trabajo, en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS.
---	--

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 9: Tabla de definición categorías emergentes

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	DEFINICIÓN
Cuidados en la Atención de enfermería en APS	- Relación terapéutica	La relación terapéutica es la relación interpersonal del profesional de enfermería con el niño con TEA y su familia. Es parte fundamental de la atención que va más allá de la aplicación de técnicas o procedimientos. Corresponde a una conexión con el usuario basada en la empatía, respeto y comunicación efectiva entre el enfermero y el usuario contribuyendo de manera significativa al bienestar y la efectividad de la atención.
	- Valoración	La valoración es un proceso sistemático y continuo de recolección de información sobre el estado de salud del usuario. Este proceso incluye la anamnesis, la cual consiste en la obtención de información detallada del niño, incluyendo antecedentes perinatales y familiares, resultados de pruebas de detección precoz y factores de riesgo. La exploración es otra parte de la valoración que incluye la observación y evaluación física del niño, se puede identificar signos y síntomas tempranos del trastorno.

Formación de Enfermería	- Déficit de conocimiento	Se refiere a la falta de información y comprensión por parte de los profesionales de enfermería en relación con la condición TEA y sus implicancias en la atención a los niños y su familia, lo cual abarca varios aspectos desde el desconocimiento del trastorno, como en la pesquisa y seguimiento de atención.
	- Aptitudes	Las aptitudes en enfermería se refieren a las capacidades, destrezas y conocimientos que el profesional de enfermería debe poseer al momento de realizar el control de salud.
	- Habilidades	Conjunto de capacidades prácticas, conocimientos técnicos y destrezas que posee el profesional de enfermería para realizar correctamente la atención de salud.
Adecuaciones en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS.	- Adecuaciones estructurales	Como definición, se entiende como adaptaciones que se realizan en el lugar de atención, para generar espacios amigables durante la atención, como: apoyos visuales, realizar agendas visuales, uso de pictogramas, realizar secuencia de tareas entre otras. con el fin de transmitir tranquilidad y confortabilidad en la atención primaria en salud.

	- Políticas públicas	Conjunto de acciones realizadas por el gobierno con el objetivo de solucionar problemas de carácter público. En este caso se busca garantizar el derecho de igualdad de oportunidades, resguardando la inclusión social de niños, niñas, adolescentes y adultos, en ámbitos sociales, de salud y educación. También se logra promover un abordaje integral con el objetivo de eliminar discriminaciones con el fin de garantizar al usuario una vida digna, bienestar social y autonomía.
	- Adecuaciones de establecimientos educacionales	Se entiende como las adecuaciones que se realizan en el proceso educativo para contribuir en el desarrollo de los niños TEA, de esta forma brindar mejoras en su educación satisfaciendo las necesidades de manera individual y colectiva. Generando cambios en los métodos y técnicas de enseñanza, dando espacio a los profesionales del programa de integración escolar quienes buscan mejorar continuamente la calidad de la educación en niños con discapacidad.
	- Estrategias del control	Se entiende como el uso de recursos lúdicos o intervenciones que permiten la interacción creativa, estimular la

		comunicación y favorecer el desarrollo del control de salud de niños.
	- Estrategias del programa	Conjunto de acciones enfocadas a un determinado objetivo, el cual a través del programa de salud garantiza atención integral de calidad, con la capacidad de poder abatir desigualdades, asegurando tratos adecuados en salud en los servicios de atención primaria. Tienen el propósito de brindar herramientas, generar flujo y funcionamiento de la red de salud y el equipo multidisciplinario, para poder ofrecer una atención coordinada, continua y oportuna para el usuario junto a su familia.

Fuente: Elaboración propia

Tabla 10: Tabla de densidad de códigos y categorías

CATEGORÍAS	SUBCATEGORÍAS	DENSIDAD	DENSIDAD TOTAL
Cuidados en la atención de enfermería en APS	- Relación terapéutica	- 24	- 32 citas
	- Valoración	- 8 citas	
Formación de Enfermería	- Déficit de conocimiento	- 20 citas	- 35 citas
	- Aptitudes	- 5 citas	
	- Habilidades	- 10 citas	
Adecuaciones en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS.	- Adecuaciones estructurales	- 3 citas	- 40 citas
	- Políticas públicas	- 13 citas	
	- Adecuaciones en establecimientos educativos	- 1 cita	
	- Estrategias del control	- 13 citas	
	- Estrategias del programa	- 10 citas	

Fuente: Elaboración propia

6.2 Clasificación de categorías

Cuidado de atención de enfermería en atención primaria en salud

En este estudio, se adoptó la categorización "Cuidados de enfermería en Atención Primaria de Salud". Esta clasificación se interpreta como cuidados que realiza el profesional de enfermería, los cuales proporcionan una promoción en salud, prevención de la enfermedad, identificar los problemas de salud y las necesidades de la persona, familia y comunidad, percibir los signos de alerta durante los diversos controles y entregar la orientación en el tratamiento, alimentación, sueño y actividades de la vida diaria.

Los resultados obtenidos en relación con esta categoría resaltan la significativa contribución de la Enfermería en la Atención Primaria. A través de sus cuidados y al mantener una estrecha relación con los niños y niñas, las enfermeras realizan una observación continua durante los controles, logrando identificar de manera oportuna posibles problemáticas que podrían afectar el desarrollo de los menores.

A) Relación terapéutica

La relación terapéutica se entiende como la relación interpersonal del profesional de enfermería con el niño con TEA y su familia. Es parte fundamental de la atención que va más allá de la aplicación de técnicas o procedimientos. Corresponde a una conexión con el usuario basada en la empatía, respeto y comunicación efectiva entre el enfermero y el usuario contribuyendo de manera significativa al bienestar y la efectividad de la atención. Dentro de las citas identificadas destaca:

“La asistencia integral realizada por el personal de enfermería para el niño con TEA es evidenciada por una postura humanizada, empatía, y escucha cualificada de profesionales capaces de considerar la inclusión de la familia/cuidadores como una parte indispensable en el cuidado de estos niños.” (Ferreira, Medeiros, dos Santos, Silva) (2015) (11).

B) Valoración

La valoración dentro de los cuidados de atención de enfermería se entiende como un proceso sistemático y continuo de recolección de información sobre el estado de salud del usuario. Este proceso incluye la anamnesis, la cual consiste en la obtención de información detallada del niño, incluyendo antecedentes perinatales y familiares, resultados de pruebas de detección precoz y factores de riesgo. La exploración es otra parte de la valoración que incluye la observación y evaluación física del niño, se puede identificar signos y síntomas tempranos del trastorno.

Dentro de las citas identificadas destaca:

“Es fundamental el papel que realiza Enfermería en Atención Primaria, ya que se encarga de un adecuado seguimiento de los niños, siendo capaces de reconocer signos de alarma que sugieren un TEA y actuando rápidamente para su detección precoz. Gracias a su labor, es posible detectar este trastorno infantil precozmente, y de esta forma el pronóstico y evolución” (Raigal) (2021) (14).

Formación de enfermería en el proceso de atención en niños TEA en APS.

En cuanto a la categorización "Formación de enfermería en el proceso de atención en niños TEA en APS" engloba el proceso del profesional en cuanto adquirir los conocimientos y competencias necesarias para la protección y promoción de la salud de atención primaria. Indicando la necesidad continua de poner énfasis en la formación de los profesionales, modernizando procesos formativos, pudiendo potenciar la investigación generando nuevos conocimientos.

A) Déficit de conocimiento

El déficit de conocimiento en la formación de enfermería en el proceso de atención en niños TEA en APS se entiende como la falta de información, habilidades y comprensión por parte de los profesionales de enfermería en relación con el TEA y sus implicancias en la atención a los niños y su familia. Este déficit abarca varios aspectos, como la falta de conocimiento sobre el trastorno, dificultades en el reconocimiento de retrasos en el desarrollo y la identificación temprana de signos y síntomas relacionados con el TEA.

A continuación, se presentan las siguientes citas referentes:

“Desde su formación profesional, no hay abordaje del tema, siendo necesario, por tanto, el estímulo de ese abordaje y la producción de nuevos estudios sobre el tema por parte de estos profesionales, debido a su gran relevancia en el escenario de salud actual” (Peñarada) (2020) (15).

B) Aptitudes

Las aptitudes en la formación de enfermería en el proceso de atención de niños TEA en APS se entienden como habilidades, conocimientos y actitudes que el profesional de enfermería debe poseer al momento de realizar el control de salud.

A continuación, se presenta la siguiente cita referente:

“El profesional de Enfermería es quien más está en contacto con el niño autista y sus cuidadores, por esta razón resulta crucial poseer aptitudes que permitan identificar los problemas y dotar del cuidado esencial a estos niños y sus familias. Estas aptitudes deben garantizar la empatía y escucha necesaria.” (Raigal) (2021) (14).

C) Habilidades

Las habilidades en la formación de enfermería en el proceso de atención de niños TEA en APS se entienden como conjunto de capacidades prácticas, conocimientos técnicos y destrezas interpersonales para llevar a cabo de la mejor manera el proceso de atención.

A continuación, se presenta las siguientes citas referentes:

“Describen que deben tener la capacidad de entregar una atención basada en estrategias de comunicación, estableciendo y poniendo en práctica tácticas enfocadas en la creación del vínculo según las necesidades de cada niño.” (Calisto, Barría, Muñoz, Villa) (2023) (10).

“Se describe cualidades como la empatía, confianza, asertividad y conocimiento por parte de la enfermería frente a la atención del niño TEA, identificando señales para un diagnóstico oportuno, lo cual permite otorgar una atención integral en base a las

necesidades detectadas durante el control de salud” (Calisto, Barría, Muñoz, Villa) (2023) (10).

Adecuaciones en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS.

En relación a la categorización empleada en este estudio, titulada “Adecuaciones en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS”, se describe como adaptaciones y/o cambios que se pueden realizar en proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS.

Las adecuaciones en el Proceso de Atención de Enfermería son fundamentales, ya que las comunidades experimentan cambios constantes. Lograr ajustar el entorno, especialmente en la unidad donde se atienden a niños y niñas con TEA, promoverá una comunicación y atención.

A) Estructurales

Las adecuaciones estructurales en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS se entienden como crear una adaptación enfocada al entorno de los niños con TEA y sus familias. Logrando generar espacios amigables y de confiabilidad para los usuarios, con el fin de poder brindar atención integral y de calidad. Donde se pueden utilizar apoyos visuales, realizar agendas visuales, uso de pictogramas, realizar secuencia de tareas entre otras. Con el fin de transmitir tranquilidad y confortabilidad en la atención primaria en salud.

Dentro de las citas identificadas destaca:

“Se vuelve imprescindible generar cambios estructurales y adaptar estrategias de atención, en función de lo expuesto por las cuidadoras principales facilitando la formación del vínculo terapéutico con los profesionales y mejorando la calidad de atención que recibe esta población” (Calisto, Barría, Muñoz, Villa) (2023) (10).

B) Políticas públicas

Las adecuaciones en las políticas públicas se entienden como un conjunto de acciones realizadas por el gobierno con el objetivo de solucionar problemas de carácter público. En este caso se busca garantizar derechos, determinar responsabilidades y realizar mejoras en

relación a niños con TEA y su entorno en la atención primaria en salud con el fin de garantizar al usuario una vida digna o un bienestar social.

Dentro de las citas identificadas destacan

“La política Nacional para la protección de los derechos de la persona con trastorno del espectro autista es establecida por la Ley N° 12,764 de 27 de diciembre de 2012, y asegura a la persona con TEA el derecho a una vida digna, a la integridad física y moral, el libre desarrollo de la personalidad, la seguridad, el ocio y la protección contra toda forma de abuso y explotación.” (Ferreira, Medeiros, dos Santos, Silva) (2015) (11).

C) Establecimientos educacionales

Las adecuaciones en los establecimientos educacionales contribuyen al proceso educativo de los usuarios TEA, en conjunto del apoyo que como establecimiento deben brindar para los niños y sus familias, cuyo objetivo es satisfacer las necesidades de manera individual y colectiva en la diversidad de usuarios. Es importante el rol que juega el centro docente para los niños, donde se deben determinar adaptaciones en el cómo y qué, generando modificaciones en los métodos y técnicas de enseñanza, dando espacio a los profesionales del programa de integración escolar quienes buscan mejorar continuamente la calidad de la educación en niños con discapacidad.

Dentro de las citas identificadas destaca:

“En el ámbito escolar, existe dificultad asociada a la etapa del diagnóstico y adaptación cumpliendo los educadores un rol fundamental en la pesquisa de las conductas de los niños con TEA. Se menciona como un recurso el Programa de Integración Escolar (PIE), a pesar de ello las madres han percibido baja inclusión en el ámbito académico. Incluso señalan discriminación por parte de funcionarios del establecimiento como causa del desconocimiento del TEA.” (Calisto, Barría, Muñoz, Villa) (2023) (10).

D) Estrategias del control

Las adecuaciones en las estrategias del control se entienden como el uso de recursos lúdicos o intervenciones que permiten la interacción creativa, estimular la comunicación y favorecer el desarrollo del control de salud de niños.

Dentro de las citas identificadas destacan:

“Mencionan aspectos a mejorar en relación con las estrategias de atención, vínculo terapéutico, tiempos de atención e intervenciones individualizadas”. (Calisto, Barría, Muñoz, Villa) (2023) (10).

“Intervención y el uso de recursos lúdicos, que son utilizados por los profesionales de enfermería, con el fin de garantizar y mejorar en el niño el desarrollo de su autonomía, comunicación y cambio de comportamiento a través de una interacción creativa”. (Ferreira, Medeiros, dos Santos, Silva) (2015) (11).

E) Estrategias del programa

Las adecuaciones en las estrategias del programa se entienden como un conjunto de acciones enfocadas a un determinado objetivo, el cual a través del programa de salud garantiza atención integral de calidad, con la capacidad de poder abatir desigualdades, asegurando tratos adecuados en salud en los servicios de atención primaria. Tienen el propósito de brindar herramientas, generar flujo y funcionamiento de la red de salud y el equipo multidisciplinario, para poder ofrecer una atención coordinada, continua y oportuna para el usuario junto a su familia.

Dentro de las citas identificadas destaca:

“El diagnóstico de TEA genera desgaste emocional y económico para las familias, especialmente en los casos moderados y severos, debido al déficit de autonomía de la condición, se añaden limitaciones en el acceso a terapias y las escasas redes de apoyo”. (Calisto, Barría, Muñoz, Villa) (2023) (10).

CAPÍTULO VII: DISCUSIÓN

El profesional de enfermería en APS cumple un importante rol en el control de salud del niño, ya que, es capaz de detectar tempranamente los signos de TEA, mediante la valoración, observación y obtención de información acerca del usuario. Para esto, es fundamental que el profesional de enfermería se encuentre capacitado e informado al momento de realizar la atención, para así llevar a cabo un control óptimo, dado que los niños TEA requieren una atención más enfocada y especializada según las necesidades de cada niño. Además, es importante destacar que el profesional de enfermería es quien brinda apoyo emocional, acompaña en el proceso de atención y educa a los cuidadores o familias que comienzan a temprana edad del usuario a comprender este trastorno pasando por distintos procesos.

De acuerdo a los resultados obtenidos de esta investigación existen varios factores que influyen en el Proceso de Atención de Enfermería de los niños con TEA en APS, para comprender estos factores debemos reconocer el proceso de atención de enfermería en la Atención Primaria, indagar sobre la formación de estos profesionales y a la vez identificar las adecuaciones necesarias o realizadas para el Proceso de Atención de Enfermería.

Dentro de la revisión de artículos que se relacionan con la categoría de **cuidados en la Atención de enfermería en APS**, se pudo identificar que la **relación terapéutica** converge en que la intervención que realiza el personal de enfermería con el usuario TEA es fundamental, ya que la enfermera es quien debe crear un buen entorno terapéutico con el niño, para así mejorar su autoestima y mejorar sus relaciones sociales, por lo que identifica como importante el rol de enfermería (15). Al realizar una búsqueda posterior adicional sobre el tema, los autores Castro y Ruiz (2020), confirman la importancia de la relación terapéutica, ya que el personal de enfermería por medio de intervenciones, gestiones y acompañamiento al niño TEA y su familia, logran establecer este vínculo que genera estrategias para lograr beneficios asociados al tratamiento y seguimiento de salud. Estos autores refieren que: *“El profesional enfermero debe acoger al niño y a su familia, y efectuar el proceso de acompañamientos necesarios, hasta lograr el máximo grado de*

autonomía y bienestar, mediante la utilización de recursos disponibles, creando así una nueva alternativa para el mejoramiento y/o adaptación no solo del niño con trastorno del espectro autista, sino también para sus familiares". Castro y Ruiz (2020) (21).

De acuerdo con los artículos consultados que contienen citas relacionadas con la categoría emergente '**Valoración**', hemos identificado las contribuciones de varios autores en este ámbito, donde se logró identificar citas en tres artículos donde coinciden en que Enfermería cumple un rol fundamental en la valoración, ya que esta se mantiene en contacto durante todo el desarrollo del menor, pudiendo así identificar precozmente los signos de alerta de un niño con TEA y así lograr realizar intervenciones oportunas. Raigal (14), Peñaranda (15) y Da Silva Motaa, Da Costa Mesquitab, Assunção da Silvac, Marques Silvad y Costa de Sousae (20), coinciden y confirman en que enfermería cumple un rol fundamental, ya que enfermería es parte durante todo el desarrollo del menor, actuando en la detección temprana y seguimiento de los niños que padecen de este trastorno.

Tras completar la investigación, llevamos a cabo una búsqueda adicional centrada en nuestra subcategoría de "**valoración**". Durante esta etapa, en el artículo titulado "Aplicación del Primary Care Safety Questionnaire a los profesionales de atención primaria: estudio transversal", al igual que los artículos anteriormente mencionados el autor Ceroni y de Brito, destacan la importancia del equipo multidisciplinario encargado de la atención a los pacientes. Se subraya que es importante *Evaluar el clima de seguridad en el contexto de la APS es relevante, ya que, constituye la principal puerta de entrada al sistema de salud, cuando individuos, familias y comunidades buscan asistencia y enfrentan diversas necesidades y problemas de diferente complejidad. Ceroni Vieira, de Brito Guirardello (2023). (23).* También *La Política Nacional de Atención Primaria de Salud (Política Nacional da Atenção Básica - PNAB) enfatiza que las acciones y medidas relativas a la seguridad del paciente son responsabilidad de todos los miembros del equipo multiprofesional". Ceroni Vieira, de Brito Guirardello (2023). (23)*

Desde nuestros objetivos específicos, también hemos identificado otra categoría relevante: la **Formación de Enfermería en el proceso de atención a niños con TEA en APS**. Este aspecto se centra en el perfeccionamiento del profesional de enfermería en la atención a niños con TEA, abarcando tanto conocimientos como habilidades a lo largo de su formación. En este contexto, hemos identificado tres categorías emergentes clave que influyen en la formación de los profesionales de la salud: Déficit de conocimiento, aptitudes y habilidades.

Para la categoría **déficit de conocimiento** la mayoría de los artículos seleccionados nos indican la misma bandera roja, los profesionales de enfermería carecen de conocimiento sobre la atención a los niños con TEA y sus familias estancando la evolución del usuario. Sin personal capacitado para dar respuesta a los requerimientos necesarios para cada niño/a y sus familiares es imposible poder brindar una atención de calidad. Es significativo para el progreso de cada niño/a que el enfermero/a tenga las herramientas necesarias de conocimiento para poder proporcionar una buena atención durante una precoz detección y posterior cuidado. Por otro lado, la falta de información e investigación sobre este tema, es una dificultad para el proceso de formación para los profesionales de la salud, teniendo la responsabilidad de capacitarse de manera previa para poder ofrecer una atención holística. Autores como Da Silva, Da Costa, Da Silva y Costa de Sousa (20), cuyo artículo fue encontrado durante la búsqueda principal, y Hernández (24), artículo obtenido durante la búsqueda por cada subcategoría, coinciden en lo anteriormente mencionado, donde Hernández *“expone que el déficit de conocimiento y poca práctica de la enfermera comunitaria en la detección precoz del autismo va a dificultar el diagnóstico oportuno del mismo, de igual forma limita que las intervenciones se puedan establecer a una edad adecuada”*. Hernández (2020) (24). La prevalencia que existe sobre la atención de enfermeros/as de APS a usuarios TEA se ha incrementado, por lo que debemos tener en cuenta que habrá más probabilidades de acercamiento entre paciente-enfermero a los niños/as y a sus familias. Siendo la detección temprana un factor que también se relaciona, ya que, si el conocimiento es correcto en un enfermero/a se facilita una intervención precoz y se mejoran los resultados a largo plazo del usuario, son los principales

profesionales encargados de guiar el proceso de tratamiento de los usuarios y sus familias brindando información, orientación y recursos.

Las **aptitudes** del profesional de enfermería, reconocidas como, el grado de competencia que los profesionales desarrollan frente a un objetivo de manera natural, es decir, características que más allá del conocimiento técnico y clínico, abarcan aspectos como la comunicación, empatía, ética, y la capacidad de trabajar en equipo de manera multidisciplinaria del enfermero/a. Nuestra revisión de artículos nos guían a entender que quien mantiene más contacto con el niño TEA y su familia, es el profesional de enfermería, por lo que es fundamental que este posea aptitudes necesarias que le permitan identificar problemas. Estas aptitudes deben asegurar la escucha y la empatía (14). El autor Landa (2019), refiere que las aptitudes no solo contribuyen al éxito individual del profesional de la salud, sino que también mejoran la calidad de la atención y la experiencia del paciente para transmitir información de manera clara y comprensible, tener la capacidad de comprender y compartir los sentimientos de los usuarios y sus familias y tener la adaptabilidad de gestión (30). Las aptitudes del enfermero y sus intervenciones, la forma en cómo los niños TEA y sus familias se relacionan con la salud primaria, se vuelve sumamente importante en la historia del tratamiento y detección. Por consecuencia hacemos insistencia en estos talentos de escucha, empatía y llegada con el usuario que brinda el profesional de enfermería.

Dentro de los artículos leídos que abarcan las **habilidades** del profesional de enfermería en la realización del control de salud del niño sano, según Magalhaes, Viana, Oliveira, Rodrigues, Gomes (13), se describe que las habilidades en el control del niño TEA, en comparación con las habilidades en la atención a niños con diversas patologías médicas, como diabetes, asma crónico, etc., son mucho más bajas, esto se relaciona, según la literatura, a la inexperiencia por parte de los profesionales de enfermería en el control del niño TEA, presentando una dificultad en la pesquisa de este y en la dificultad en la identificación de signos o señales de alerta de este trastorno. También existe un común en estos artículos, el cual refiere a la debilidad en la comunicación durante el control de salud que reciben los niños TEA, lo cual afecta el vínculo terapéutico. Mediante la revisión de

un estudio adicional, realizado en Cuba en el año 2019, refiere que las competencias de las enfermeras (os) *“Se basan en estar cerca del paciente y su entorno, desarrollan habilidades y destrezas del hacer al estar relacionado de forma integral”*. Muñiz, Garcia, Rodriguez, Sanchez, Sandrea, Rebolledo (2019). (25). Esto indica que el profesional de enfermería adquiere habilidades no solo durante su formación, sino que también al estar en contacto con el niño TEA en la realización del control.

Una categoría adicional que se alinea con nuestros objetivos específicos aborda las **"Adecuaciones en el proceso de atención de enfermería para niños con TEA en APS"**. Dentro del control de salud, existen algunas adecuaciones que pudimos identificar como relevantes en el proceso de atención de enfermería en niños TEA en APS. Estas se entienden como adaptaciones que pueden ser realizadas durante el control. Dentro de estas adaptaciones se encuentran las **adecuaciones estructurales**. Un estudio refiere que una estrategia para poder dar un mejor cumplimiento del control por parte del profesional de enfermería, es por medio de la adecuación del espacio físico y ambientación, por lo que es importante generar cambios estructurales y adaptaciones de estrategias de atención (10). Estas adecuaciones se vuelven de gran importancia debido a que pueden facilitar el control de salud y fortalecer el vínculo terapéutico. La autora Velazquez, refiere que *“un espacio óptimo para la realización del control de salud en niño TEA debe estar en el primer piso, tener un espacio de 12m², tener iluminación adecuada con ventilación, libre de ruidos con pocos muebles para que no produzcan distracción del niño”*. Velasquez (2018) (26).

Otro punto importante a mencionar dentro de los resultados obtenidos, es en la categoría emergente de **adecuaciones en las políticas públicas**, según la literatura revisada existe una deficiencia en las políticas públicas sobre este trastorno, habiendo una otra una escasa implementación de políticas públicas dirigidas a TEA y esto afecta en la capacitación de los profesionales (19). Un estudio revisado posteriormente, refiere la escasa existencia de políticas públicas y cómo estas afectan en la atención hacia los niños TEA: *“El TEA es un problema de salud mundial por lo cual debe de hacerse énfasis en los países en generar políticas públicas de salud actualizadas que ayuden a brindar apoyo integral a las*

personas con autismo y sus familias”. Tatiane-Geralda, valdez-Montero, ortiz-Félix, Rosario, Gámez-Medina (2019) (29).

Es importante resaltar las adaptaciones implementadas en los entornos educativos, es por esto que hemos creado la subcategoría **“Adecuaciones en establecimientos educacionales”**, donde los menores pasan la mayor parte de su tiempo. Los autores Calisto-Moreira, Barría-Maldonado, Muñoz-Morales, Villa-Velásquez (10), describen que la aplicación de programas de integración en estos establecimientos es crucial. Además, el personal desempeña un papel fundamental al detectar los signos de alerta que podrían indicar la presencia de un trastorno del espectro autista en un niño. A pesar de estos esfuerzos, persiste la discriminación hacia las personas diagnosticadas con este trastorno, principalmente debido al desconocimiento y la falta de información que aún prevalecen. La función del personal de enfermería en la etapa escolar se ve poco valorada, no se toma en cuenta el apoyo que puede lograrse con la comunidad docente. Es por esto que autores como Landa, demuestran que *“con respecto a los niños con trastornos del espectro autista, estos requieren una serie de cuidados mayores que otros niños, por lo que resulta de gran interés la integración de la figura de enfermera escolar en los colegios, ayudando a integrar a estos niños en las aulas y respondiendo a sus necesidades.”* Landa (2019). (30) El contraste de los artículos encontrados a lo largo de la revisión, esclarece que el trabajo que realiza el personal de enfermería en la etapa escolar para los niños con TEA es influyente para el desarrollo vital del usuario, son encargados de reconocer las necesidades específicas de cada alumno, si existe la indicación médica de algún tratamiento farmacológico, el profesional es quién está autorizado e instruido para administrar medicamentos y llevar un cuidado de enfermería propiamente tal. También cumplen con un rol de promoción a la comunidad, educando sobre el TEA tanto alumnos como a los padres, generando espacios de confianza y tranquilidad.

Dentro de la revisión de literatura, se identificaron diversas **estrategias de control**, que pueden ser utilizadas durante el control de salud del niño TEA. Existe evidencia de que estas estrategias ayudan a abordar mejor el control y atención a los niños TEA, las cuales

constan del uso de recursos lúdicos. Entre estas estrategias, se encuentra el uso de material visual, el cual permite al niño TEA comprender mejor la información en comparación con la comunicación verbal. El uso de recursos como los pictogramas (Anexo 1) ayudan al niño a comunicarse, comprender el entorno y comprender los procedimientos a realizar. Otro recurso lúdico importante es la musicoterapia, la cual genera interacción en el niño, estimula la comunicación y también puede conllevar a un cambio de comportamiento en el niño. La música clásica, hacer juegos musicales, tocar instrumentos o bailar, puede ayudar al niño a adaptarse socialmente, a comunicarse mejor, aumentar el vocabulario, ejercitar la memoria y puede ayudar a reducir los movimientos repetitivos (14). Un artículo adicional incluido, realizado por el autor Jauregi (2019), indica que *“el uso de estos recursos lúdicos ayuda al niño TEA a aumentar su autonomía, creatividad, coordinación, concentración”*. Además, respalda que la utilización de pictogramas en el control de salud del niño TEA, es útil para disminuir niveles de ansiedad y estrés (27).

Las **“Estrategias del programa”** dentro de las adecuaciones en el proceso de atención de enfermería para niños con TEA en APS, nos guía con acciones estructuradas y planificadas destinadas a mejorar la salud de los niños con TEA, ayudando a la prevención y promoción orientada a detección temprana y la inclusión en la sociedad de los usuarios. Lo más trascendental para nuestro país en esta revisión es identificar la norma técnica que ofrece el MINSAL en el 2021 para la Supervisión de Salud Integral de niños y niñas de 0 a 9 años en la Atención Primaria de Salud, la cual nos permite identificar los flujos de atención para todos los niños y niñas, reconociendo a los usuarios TEA como Niños, Niñas y Adolescentes con Necesidades Especiales de Atención en Salud. La revisión nos indica que Chile va por buen camino en comparación a otros países según los autores, como Brasil donde se propone garantizar acceso y calidad a una atención integral, con participación social de los usuarios y familiares (18).

Los autores Simone Steyer, Aliny Lamoglia y Cleonice Alves Bosa refuerzan el planteamiento de implementar programas educativos dirigidos al personal de salud, especialmente en la Atención Primaria. Esta acción no solo confirma la relevancia subrayada por los autores, sino que también se proyecta como un paso fundamental para elevar la calidad de la atención ofrecida a aquellos que necesitan apoyo vinculado al

trastorno del espectro autista. Refieren que *“Aunque aún se encuentra en las etapas iniciales de desarrollo, estudios relativos a la evaluación de los programas de detección temprana del TEA han demostrado que los cursos de formación para profesionales de la salud fomentan la identificación de niños en riesgo de sufrir TEA”*. Steyer, Lamoglia, Alves Bosa (2018) (31).

CAPÍTULO VIII: CONCLUSIÓN

Tras realizar esta investigación reconocemos que el objetivo general se cumplió, dado que se logró describir los factores que influyen en el proceso de atención enfermería de niños con TEA en APS, describiendo a la vez factores como el proceso de atención, la formación de los profesionales de la salud y las adecuaciones que existen en el proceso de atención. También se reconoce el rol fundamental que cumple el enfermero en la APS al momento de identificar factores negativos que influyen en el desarrollo de los niños, logrando así una alerta temprana respecto a los signos que nos indiquen la posibilidad de que el niño o niña padece del Trastorno del Espectro Autista. Uno de los roles de enfermería es la investigación, sustenta los cuidados a través de estudios, normas, proyectos, etc. que desarrollan y expanden el conocimiento, permitiendo dar una respuesta profesional a las necesidades del proceso salud-enfermedad del individuo, familia y comunidad.

Una de las debilidades sobre este tema es el déficit de investigaciones realizadas por lo que la formación del profesional de enfermería en atención y seguimiento para los niños/as TEA y su familia se ve limitado a la poca información que existe actualmente.

Respondiendo a nuestro objetivo general de este estudio, se encontró que existen varios factores que influyen en el proceso de atención enfermería de niños con TEA en APS.

En los cuidados de la atención de enfermería, la relación terapéutica es fundamental para generar estrategias de atención, gracias al vínculo que se establece con el niño con Trastorno del Espectro Autista (TEA). El profesional debe ser capaz de adoptar una postura humanizada y empática. Además, la valoración del profesional de enfermería en Atención Primaria de Salud (APS) permite reconocer los signos de alarma que pueda presentar un niño con sospecha de TEA, para luego llevar a cabo los respectivos controles.

En la formación del profesional de enfermería, se identificó una subcategoría de gran relevancia: el déficit de conocimiento, tal como se describe en los artículos mencionados anteriormente. La oportuna formación resulta crucial, ya que, a través de un mayor

entendimiento del trastorno, se logra abordar de manera más efectiva el proceso de atención de enfermería con los niños que tienen Trastorno del Espectro Autista (TEA). El profesional de enfermería debe tener aptitudes para mejorar la calidad de atención, mejorando la identificación de los problemas del niño y sus familias. A su vez también debe contar con habilidades para lograr conectar con estos niños y así llevar a cabo los controles con los niños TEA de mejor manera.

No obstante, según los artículos citados anteriormente, se destaca la importancia de implementar adecuaciones estructurales tanto a nivel de espacio como de ambiente, ya que esto influye significativamente en el proceso de atención de enfermería con los niños que tienen TEA en Atención Primaria de Salud. También se evidencia una deficiencia en las políticas públicas dirigidas a los niños con TEA, subrayando la necesidad imperante de desarrollar nuevas políticas que aborden de manera más efectiva las necesidades de este grupo poblacional.

Los niños TEA pasan gran parte de su tiempo en los establecimientos educacionales, por lo que se debe implementar programas de integración debido a la discriminación que presenta gran parte de estos niños una vez que son diagnosticados.

Por último, pero no menos importante, el control que realiza el profesional de enfermería con los niños TEA es crucial, ya que es en este momento donde se abordan los problemas y se identifican signos de alarma. En esta instancia, es fundamental generar estrategias, como el uso de material visual como los pictogramas, así como la integración de la musicoterapia y recursos lúdicos. Estas prácticas no solo inducen relajación en el niño, sino que también mejoran la comunicación con el profesional. Además, es esencial acompañar estas estrategias con adecuaciones en los programas existentes, creando una guía de acciones para orientar al profesional de enfermería en su abordaje con estos niños.

Desde la formación que obtiene el profesional de enfermería, cómo se efectúa el proceso de atención de enfermería con los niños TEA. A la vez, es crucial resaltar la escasa cantidad de publicaciones vinculadas a este tema en particular. A pesar de reconocer las

deficiencias en este ámbito, es de vital importancia que la enfermería destaque su papel en la investigación, busque mejorar la educación durante su formación y, de esta manera, logre proporcionar una atención de calidad y personalizada a cada niño o niña con este trastorno.

CAPÍTULO IX: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Detección y diagnóstico oportuno de los trastornos del espectro autista (TEA). Internet. Año 2011;9,10. Disponible en:
<https://www.minsal.cl/portal/url/item/bd81e3a09ab6c3cee040010164012ac2.pdf>
2. Yáñez Carolina, Maira Paulina, Elgueta Constanza, Brito Macarena, Crockett Marcelo A., Troncoso Ledia et al . Estimación de la prevalencia de trastorno del Espectro Autista en población urbana chilena. Andes pediatri. [Internet]. 2021 Ago [citado 2023 Sep 23] ; 92(4): 519-525. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2452-60532021000400519
<http://dx.doi.org/10.32641/andespediatr.v92i4.2503>.
3. Balbuena Rivera Francisco. Breve revisión histórica del autismo. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2007 [citado 2023 Sep 23] ; 27(2): 61-81. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352007000200006&lng=es
4. Oneys del Carmen De Arco-Canoles ZKS-C. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Facultad de Enfermería, Universidad Antonio Nariño Bogotá, Colombia. Abril 13 ,2018;172–5. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
5. Ministerio de Salud. Atención primaria. Servicio de Salud Metropolitano Norte. Disponible en:
[https://www.ssmn.cl/atencion_primaria.ajax.php#:~:text=La%20Atenci%C3%B3n%20Primaria%20de%20Salud,atenci%C3%B3n%20ambulatoria%2C%20a%20trav%C3%A9s%20de%3A&text=Centros%20de%20Salud%20\(CES\)](https://www.ssmn.cl/atencion_primaria.ajax.php#:~:text=La%20Atenci%C3%B3n%20Primaria%20de%20Salud,atenci%C3%B3n%20ambulatoria%2C%20a%20trav%C3%A9s%20de%3A&text=Centros%20de%20Salud%20(CES))

6. Programa Nacional de Salud de la Infancia. Norma Técnica para la supervisión de Salud Integral de niños y niñas de 0 a 9 años en la Atención Primaria de Salud. Ministerio de Salud; Año 2021. Disponible en:
<https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/12/Capi%CC%81tulo-3-Web.pdf>
7. Coelho-Medeiros María Elisa, Bronstein Jonathan, Aedo Karina, Pereira Jaime A., Arraño Verónica, Perez Carolina A. et al . Validación del M-CHAT-R/F como instrumento de tamizaje para detección precoz en niños con trastorno del espectro autista. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2019 Oct [citado 2023 Sep 23] ; 90(5): 492-499. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062019000500492&lng=es
<http://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i5.703>.
8. Reynoso C, Rangel MJ, Melgar V. El trastorno del espectro autista: aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2017;55(2):214-222. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2017/im172n.pdf>
9. A. Hervás Zúñiga, N. Balmaña, M. Salgado. Los trastornos del espectro Autista (TEA). Pediatría Integral. marzo de 2017; Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2017-03/los-trastornos-del-espectro-autista-tea/>
10. Calisto-Moreira Carla, Barria-Maldonado Dayana, Muñoz-Morales Marcela, Villa-Velásquez Jenifer. Percepciones sobre la atención de enfermería en madres de hijos con trastornos del espectro autista. Index Enferm [Internet]. 2022 Dic [citado 2023 Sep 23] ; 31(4): 260-264. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000400005&lng=es
Epub 17-Abr-2023. <https://dx.doi.org/10.58807/indexenferm20225388>.

11. Ferreira, Medeiros, dos Santos, Silva RCF de SEMRGW, editor. Prática e conhecimento dos enfermeiros sobre o autismo infantil. Journal of Research Fundamental Care Online; 2015. Disponible en:
http://seer.unirio.br/cuidadofundamental/article/view/3883/pdf_1608
12. Soeltl SB, Fernandes IC, Camillo S de O. The knowledge of the nursing team about autistic disorders in children in the light of the human caring theory. 2021; Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1152233/abcs46e021206in.pdf>
13. Magalhães Juliana Macêdo, Lima Francisca Susyane Viana, Silva Francisca Rosa de Oliveira, Rodrigues Ana Beatriz Mendes, Gomes Adriana Vasconcelos. Asistencia de enfermería al niño autista: revisión integradora. Enfermo. globo [Internet]. 2020 [citado el 7 de julio de 2023] ; 19 (58): 531-559. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000200017&lng=es
14. Francés SR. Intervenciones de Enfermería en el manejo de niños con Trastorno del Espectro Autista. [España]: Universidad de Alicante; 2021. Disponible en:
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/115465/1/Intervenciones_de_enfermeria_en_el_manejo_de_ninos_con_T_Raigal_Frances_Sara.pdf
15. Peñaranda NP. Cuidados de Enfermería en Atención Primaria en niños con Trastorno del Espectro Autista [Internet]. [España]: Universidad de Valladolid; 27 de Mayo de 2020. Disponible en:
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/51936/TFG-O-2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Guirao Goris Silamani J. Adolf. Utilidad y tipos de revisión bibliográfica. Enero [Internet]. 2015 [citado el 4 de agosto de 2023]; 9(2). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200002

17. Artigas-Pallares Josep, Paula Isabel. El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2012 Sep [citado 2023 Sep 23]; 32(115): 567-587. Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352012000300008&lng=es

18. Bonfim T de A, Giacon-Arruda BCC, Galera SAF, Teston EF, Nascimento FGPD, Marcheti MA. Asistencia a familias de niños con Trastornos del Espectro Autista: percepciones del equipo multidisciplinario. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2023 [citado el 22 de diciembre de 2023];31:e3780. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/Q6SDP4CQrBqfHRLj4yQzQML/?lang=es>

19. Bonfim T de A, Giacon-Arruda BCC, Hermes-Uliana C, Galera SAF, Marcheti MA. Family experiences in discovering Autism Spectrum Disorder: implications for family nursing. Rev Bras Enferm [Internet]. 2020 [citado el 22 de diciembre de 2023];73(suppl 6):e20190489. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/reben/a/cpkwQJQP8kccvs8zN4LgHCH/?format=pdf&lang=en>

20. Mota MV da S, Mesquita G da C, Silva ALA da, Silva NM, Sousa GC de. Contribuições da enfermagem na assistência à criança com transtorno do espectro autista: uma revisão da literatura. Rev Baiana Saúde Pública [Internet]. 2022;46(3):314–26. Disponible en:

https://docs.bvsalud.org/biblioref/2023/03/1417747/rbsp_v46n3_20_3746.pdf

21. De Jujuy EDT a. R en FQC a. la FS de SS, De en el P de J-D. “Acompañamiento de enfermería a Familiares con niños que presentan Trastornos del Espectro Autista (T.E.A.)” [Internet]. Edu.ar. [citado el 23 de diciembre de 2023]. Disponible en:

<https://rdu.unc.edu.ar/bitstream/handle/11086/23773/castro%20calisaya%2C%20Ruiz%20R.K.%205131.PDF?sequence=1&isAllowed=y>

22. Rocha GS de A, Andrade MS de, Silva DMR da, Terra MG, Medeiros SEG de, Aquino JM de. Feelings of pleasure of nurses working in primary care. Rev Bras Enferm

[Internet]. 2019 [citado el 23 de diciembre de 2023];72(4):1036–43. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/xCwj9D6Z6phdT4zWvKpjPdc/?lang=en>

23. Vieira LC, Guirardello E de B. Application of the Primary Care Safety Questionnaire to primary health care professionals: cross-sectional study. Rev Gaucha Enferm [Internet]. 2023 [citado el 23 de diciembre de 2023];44:e20220292. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rgenf/a/gnNLRLHY69bVfc7VwrtzGrb/?lang=en>

24. Hernández M. Enfermería en el cuidado del niño con autismo: Revisión documental [Internet]. 2020 [citado el 23 de diciembre de 2023]. Disponible en: http://38.43.142.130/bitstream/handle/20.500.12672/16635/Hernandez_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Muñoz-Granoble G, García-Martínez M, Rodríguez-Orozco C, Sánchez-Hernández C, Sandrea-Toledo L, Rebolledo-Malpica D. Competencias del ser y hacer en enfermería: revisión sistemática y análisis empírico. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [citado 23 Dic 2023]; 35 (2) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3339>

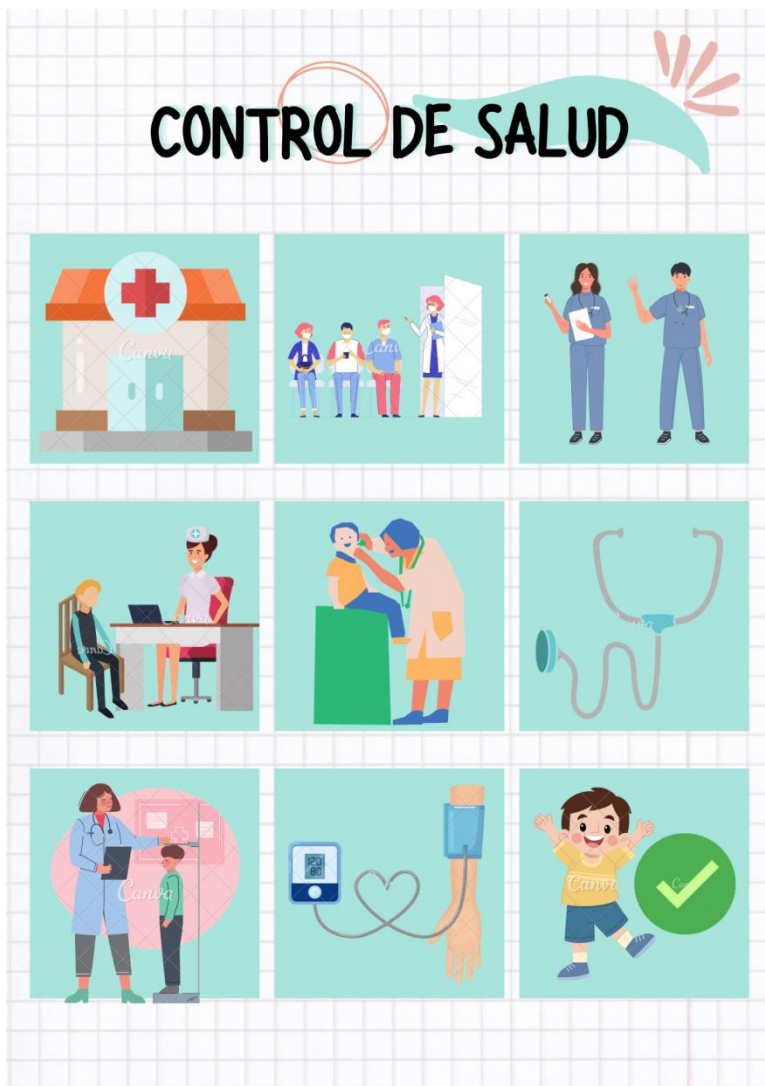
26. De V, De C, Salud LA, Velasquez T, Martha M, Dra E, et al. UNIVERSIDAD JOSE CARLOS MARIATEGUI [Internet]. Edu.pe. [citado el 23 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12819/929/Milagros_tesis_titulo_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

27. Jauregi IE. Asistencia del profesional de enfermería en niños con Trastorno del Espectro Autista [Internet]. Unavarra.es. [citado el 23 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/45457/Eizmendi%20Jauregi%2c%20Irati%28.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

28. Canova, Barrios CJ, Figueira, Teuly J, Ayllon J, Miranda ML, Barraud M. Percepción De autoeficacia para brindar cuidados humanizados por parte de estudiantes y personal de enfermería de Buenos Aires, Argentina. Rev. chil. enferm.[Internet]. Uchile.cl. [citado el 23 de diciembre de 2023]. Disponible en:
<https://revistachilenaenfermeria.uchile.cl/index.php/RCHE/article/view/69713/74221>
29. Tatiane, Valdez, Ortiz, Gámez. Prevalencia del trastorno del espectro autista: una revisión de la literatura. Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa [citado el 24 de diciembre de 2023]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/profile/Tatiane-Andre/publication/340315377_PREVALENCIA_DEL_TRASTORNO_DEL_ESPECTRO_AUTISTA_UNA_REVISION_DE_LA_LITERATURA/links/5e83a96592851c2f5270d646/PREVALENCIA-DEL-TRASTORNO-DEL-ESPECTRO-AUTISTA-UNA-REVISION-DE-LA-LITERATURA.pdf
30. Landa Cristina. “Intervenciones de Enfermería en niños con Trastornos del Espectro Autista (TEA) y sus familias. [Internet]. 2019 [citado 23 Dic 2023] Disponible en:
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/16517/LandaSecoCristina.pdf?sequence=1>
31. Steyer S, Lamoglia A, Bosa CA. A Importância da Avaliação de Programas de Capacitação para Identificação dos Sinais Precoces do Transtorno do Espectro Autista – TEA. Tren Psychol [Internet]. 2018 [citado el 24 de diciembre de 2023];26(3):1395–410. Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/tpsy/a/tXkQDGZFZp58zSSmg7MTgSd/?lang=pt>

CAPÍTULO X: ANEXOS

ANEXO 1: Ejemplo de pictograma en salud



Fuente: Elaboración propia



Fuente:Diario Sanitario



Fuente: Policlínico Presidente Remón, Panamá.

ANEXO 2: Carta Gantt para el desarrollo del estudio

Durante todo el proceso de esta revisión integrativa se realizaron avances a lo largo del año en el siguiente orden:

[illegible][illegible]

