

Salud & Ciencias Médicas



Uleam
UNIVERSIDAD LAICA
ELOY ALFARO DE MANABI

ECUADOR - MANABI - VOLUMEN 3 NÚMERO 5 JULIO - DICIEMBRE 2024



Análisis de la atención de enfermería en niños neurodivergentes-autistas de 6 a 11 años. Revisión Integrativa

Analysis of nursing care in neurodivergent-autistic children from 6 to 11 years old. Integrative Review.

Alexander Antonio Sabedra Heredia

Egresado en Enfermería

Institución: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Teléfono celular: +593962689344

Correo Personal: aash122002@gmail.com

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0490-1458>

Xavier Alberto Basurto Zambrano

Dr. en Medicina y Cirugía, Magister en Gerencia y Administración de salud

Institución: Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Teléfono celular: +593998669211

Correo: xavier.basurto@uleam.edu.ec

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0477-2940>

<https://doi.org/10.56124/saludcm.v3i5.010>

RESUMEN

Objetivo. Conocer el estado del arte de la atención en enfermería que se brinda a niños neurodivergentes-autistas de 6 a 11 años y las barreras que se presentan. **Materiales y métodos.** Revisión integrativa descriptiva, en la que se realizó una búsqueda de literatura científica entre los años 2012-2022 en diferentes bases de datos, utilizando términos DeCS: Nursing, Autismo infantil, Atención de Enfermería y Trastorno Espectro Autista, también se empleó los operadores booleanos AND y OR (((atención) OR (hospitalizaciones) OR (cuidados) OR (emergencias))) AND ((nursing) OR (enfermería)) AND ((autismo) OR (autism)). **Resultados.** Se identificaron veintinueve artículos que responden al objetivo del estudio, mismos que fueron analizados a texto completo donde diecisiete abarcaron el tema de la atención de enfermería a niños autistas y doce incluyeron las barreras que se presentan en la atención de salud a un niño con Trastorno Espectro Autista. **Conclusión.** El nivel de conocimiento respecto a la atención de enfermería en niños neurodivergentes-autistas en su mayoría es deficiente,



debido a que carecen de capacitación y herramientas para abordar a estos pacientes; los niños autistas entre 6 a 11 años son los más frecuentan la sala de hospital y son los que presentan complicaciones debido a las condiciones coexistentes al TEA.

Palabras claves (Fuentes: DeCS): Cuidado de enfermería; Autismo Infantil; Atención de Enfermería; Trastorno Espectro Autista.

ABSTRACT

Objective. Know the state of the art of nursing care provided to neurodivergent-autistic children from 6 to 11 years old and the barriers that arise. **Materials and methods.** Descriptive integrative review, in which a search of scientific literature was carried out between the years 2012-2022 in different databases, using DeCS terms: Nursing, Childhood Autism, Nursing Care and Autism Spectrum Disorder, the Boolean operators AND were also used. and OR (((care) OR (hospitalizations) OR (care) OR (emergencies)))) AND ((nursing) OR (nursing)) AND ((autism) OR (autism)). **Results.** Twenty-nine articles that respond to the objective of the study were identified, which were analyzed in full text where seventeen covered the topic of nursing care for autistic children and twelve included the barriers that arise in health care for a child with Spectrum Disorder. Autistic. **Conclusion.** The level of knowledge regarding nursing care in neurodivergent-autistic children is mostly deficient, because they lack training and tools to address these patients; Autistic children between 6 and 11 years old are the ones who frequent the hospital ward the most and are the ones who present complications due to the conditions coexisting with ASD.

Key words (Sources: DeCS): Nursing care; Childhood Autism; Nursing Care; Autism Spectrum Disorder.

Recibido: 14-06-2024 **Aceptado:** 17-07-2024

INTRODUCCIÓN

Los niños neurodivergentes-autistas en enfermería son aquellos que divergen en las capacidades del desarrollo, a causa de diferencias en el cerebro,(1,2) aquellos tienen una visión del entorno diferente por el procesamiento mental, emocional y cognitivo que es distinta a las



demás personas neurotípicas,(3-9) a pesar de que no se conoce la causa exacta se ha logrado determinar ciertas diferencias fisiológicas(10-14) y diferencias biológicas del Trastorno Espectro Autista (TEA).(15,16) La necesidad de analizar la atención de enfermería en niños neurodivergentes-autistas se basa en el aumento de la incidencia en los últimos años,(17) mismo suceso hace que la visita de estos menores ascienda en las casas de salud. Según seguimientos del Centro para el Control de Enfermedades (CDC),(18) demuestran que en países desarrollados el TEA lleva una prevalencia de 1,25% (1 de cada 150 niños) entre el 2011-2013, de 2,24% (1 de cada 45 niños) en el 2014 y en el 2018 1 de cada 44 niños.(19-21) El incremento de datos se debe a la mejoras en el diagnóstico, lo que hace que sea más sensible la detección de casos del TEA.(22)

Las necesidades de las personas con TEA en la atención de salud son complejas,(23) en algunos casos presentan condiciones coexistentes al TEA(24) independiente de las características que los identifican (25-29), por eso la importancia del conocimiento frente al proceso de atención se centra, según una publicación en el The Yale Global Health Review por Hunt(30) en el 2016 en que, los niños con TEA tienen cerca de un 20% más de probabilidades de acudir a un entorno hospitalario que los niños neurotípicos. Además, según Deavenport et al.(31) en las salas de urgencias en un hospital durante un año, las visitas de acuerdo a la edad en niños con TEA fueron de 2–5 años: 944 niños; 6–11 años: 998; 12–17 años: 437; y de 18–21 años: 47, siendo los datos en su mayoría correspondiente a niños, sin embargo, la cifra más alta corresponde a infantes entre 6 a 11 años y, puede deberse a que en este intervalo de edad se sufren muchos cambios tanto físicos como emocionales, ya que se pasa por una transición de niñez intermedia a preadolescencia,(32-34) misma razón por la que el presente estudio selecciona a esta población para la revisión integrativa.

Bajo estos antecedentes se justifica la razón de la investigación, con el objetivo de conocer el estado del arte de la atención en enfermería que se brinda a niños neurodivergentes-autistas de 6 a 11 años y las barreras que se presentan, ostentando diferentes hallazgos de literatura científica, para lo cual se utiliza como método de investigación el análisis exhaustivo de la información, con la finalidad de determinar y evidenciar argumentos que apoyen la existencia de la problemática.

MATERIALES Y MÉTODOS

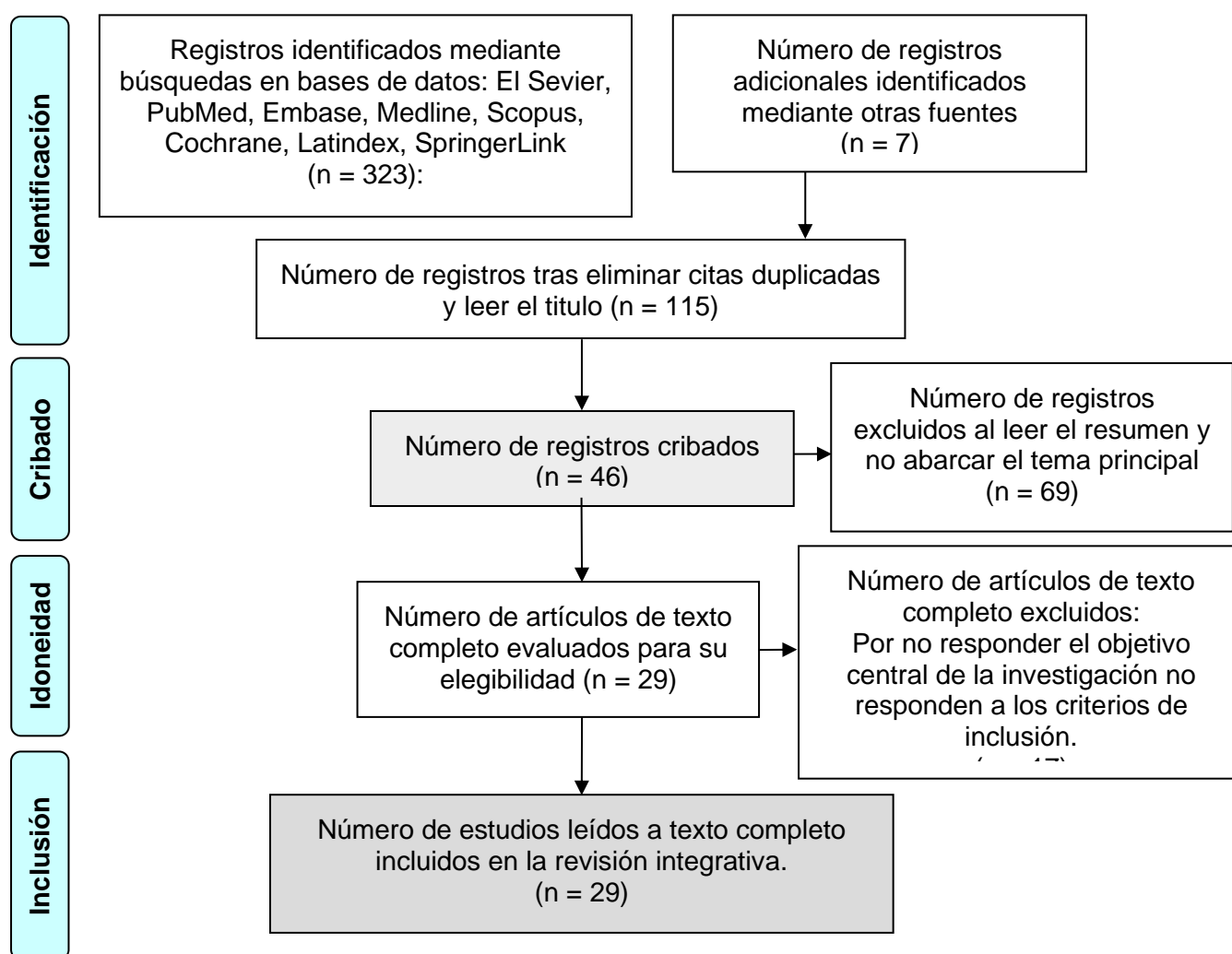
Se realizó una revisión integrativa descriptiva (35) para responder a la pregunta ¿Cuál es el



estado del arte de la atención en enfermería que se brinda a niños neurodivergentes-autistas de 6 a 11 años y las barreras que se presentan? La búsqueda se realizó a través de las bases de datos: Elsevier, PubMed, Embase, Medline, Scopus, Cochrane, SpringerLink en idiomas inglés y español, entre los años 2012 y 2022. Se seleccionó este intervalo de tiempo porque permite englobar la evolución y la actualidad del tema, el cual es nuevo y novedoso en enfermería. Para la búsqueda, se utilizaron los términos DeCS: Nursing, Autismo Infantil, Atención de Enfermería y Trastorno Espectro Autista, y ecuaciones con los operadores booleanos AND y OR (((atención) OR (hospitalizaciones) OR (cuidados) OR (emergencias))) AND ((nursing) OR (enfermería)) AND ((autismo) OR (autism))).

El proceso de recolección de datos se detalla en la Figura 1 donde se realiza un diagrama de flujo según la declaración PRISMA.(36)

Figura 1. Diagrama de flujo basado en el modelo PRISMA



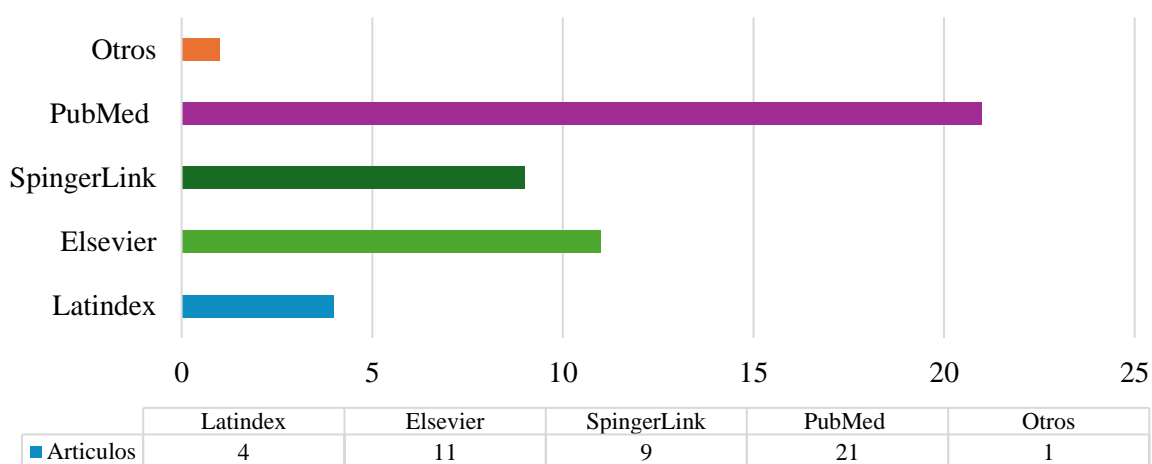
Fuente: elaboración propia



Para que la información sea actual y fiable se tuvo presente los siguientes criterios de inclusión: artículos originales o derivados de investigación sobre el tema atención de enfermería a niños neurodivergentes-autistas, que incluyeran sujetos como profesionales de enfermería, profesionales de salud, personas autistas, también se cribaron artículos en inglés y español. Para evitar información innecesaria que no estuviera centrada en el tema de la investigación, se aplican los siguientes criterios de exclusión: artículos no centrados en el tema, tesis de grado e información posterior a los 10 años.

Para el análisis de la información luego de la recopilación de las diferentes bases de datos se siguieron los criterios de Gómez et al.,(37) donde se realizó una matriz en el programa Microsoft Excel para la realización de un gráfico que se observa en la Figura 2 donde se detalla el total de artículos cribados en la investigación de acuerdo a su base de datos.

Figura 2. Total de artículos cribados en la investigación según sus bases de datos.



Fuente: elaboración propia

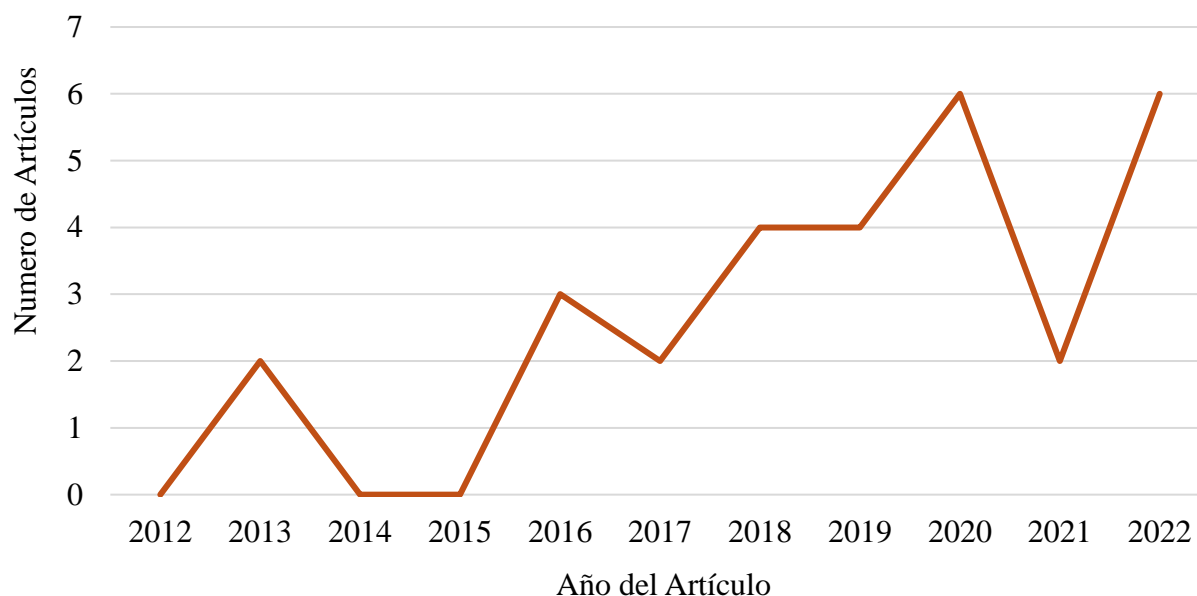
RESULTADOS

Los resultados de la búsqueda bibliográfica en las diferentes bases de datos mostraron un total de 323 artículos de revistas indexadas y 7 artículos mediante otras fuentes, se escogieron 115 tras eliminar citas duplicadas y por no tener relación del título con el tema de investigación. Luego de una primera lectura al resumen del artículo se excluyeron 69 por no abarcar el tema principal, quedando un número de 46 registros cribados, los mismos se sometieron a un análisis de texto completo, de los cuales 17 se excluyeron por no responder el objetivo de la investigación y a los criterios de inclusión, los 29 artículos restantes se incluyeron en una matriz realizada en Microsoft Excel ya que fueron los artículos que abordaban el área temática de la atención de enfermería



en niños neurodivergente-autistas, mismos se ubican dentro del rango de años 2012 – 2022 (Figura 3) de esta manera se presenta una investigación actualizada y confiable.

Figura 2. Total de artículos cribados en la investigación según sus bases de datos.



Fuente: elaboración propia

Posterior al análisis de los artículos se identifica el nivel en el que responden a la investigación, ya sea de manera total, media o parcial. Para que los artículos abarquen de manera total la temática debían de cumplir con el criterio de incluir el tema de: autismo, atención médica y/o enfermería y las barreras que se presentan en la atención, con un total de 17 artículos; para que las investigaciones engloben de manera media debían de cumplir con el criterio de contener el tema de: autismo, complicaciones en la atención que presentan y recomendaciones con un total de 9 artículos; para que la investigación acoja de manera parcial la temática del estudio debía de relacionarse con el tema de: autismo, y barreras presentes con un total de 3 artículos.

Luego de la revisión de la información, la pregunta a responder en la investigación para establecer una relación lógica de los artículos incluidos se dividió de la siguiente manera: ¿Cuál es el estado del arte de la atención en enfermería que se brinda a niños neurodivergentes-autistas de 6 a 11 años? Respondiendo a esta interrogante 17 artículos que identifican el nivel de conocimiento en profesionales de la salud incluidos enfermeros, la otra división de la pregunta inicial es ¿Cuáles son las barreras a las que se enfrenta el personal de salud especialmente el enfermero al atender un niño neurodivergente-autista? En este caso 12 artículos revelaban la respuesta de la incógnita y establecen las dificultades que pueden y que presentan niños con



TEA. Después de este proceso donde se analizaron los artículos, se identifican los conceptos principales que responden las preguntas ya mencionadas reflejados en Tabla 1 y 2, posteriormente se analizan dichos conceptos y se establece una relación que permite formar un razonamiento que responde la pregunta inicial de la investigación ¿Cuál es el estado del arte de la atención en enfermería que se brinda a niños neurodivergentes-autistas de 6 a 11 años y las barreras que se presentan? De esta forma se logra obtener de manera sistemática y rigurosa la discusión de resultados y conclusiones que posteriormente se mencionan.

Tabla 1. Principales conceptos analizados que abordan el nivel de conocimiento del TEA en profesionales de la salud

Título del artículo	Análisis de Conceptos
Tratar con especial atención: cuidados a niños con trastorno del espectro autista en urgencias.	Entre los problemas para la atención a un niño con TEA son la falta de conocimientos en el enfermero y médico para reconocer y comprender el TEA, y la deficiente formación en estrategias y herramientas que pueden ayudar a ofrecer una atención de calidad.
A cross-practice context exploration of nursing preparedness and comfort to care for people with intellectual disability and autism.	Los niveles de conocimiento auto informados por las enfermeras se asocian a problemas de atención, confianza y comodidad al realizar tareas de atención de enfermería que se relacionan significativamente con el contexto de la práctica.
Barriers to Healthcare for Persons with Autism: A Systematic Review of the Literature and Development of a Taxonomy.	Entre los problemas relacionados con el proveedor de atención médica los más comunes fueron la falta de conocimientos y habilidades del profesional de salud con respecto al autismo, las preocupaciones o la experiencia del paciente/cuidador ignoradas, y la inflexibilidad o falta de voluntad del proveedor de salud para hacer adaptaciones.
Self-Perceived Autism Competency of Primary Care Nurse Practitioners.	En el estudio se revela que los enfermeros principiantes no se sentían preparados para brindar atención primaria a los niños con TEA y requerían de más educación sobre estos pacientes.
Asistencia de enfermería al niño autista: revisión integrativa.	La atención de salud que debe ser proporcionada al niño autista los profesionales de enfermería las clasificaron como significativamente más bajas al no sentirse preparadas en comparación a proporcionar atención a niños con otras condiciones médicas.
Cuidado de enfermería en pacientes con trastorno del espectro autista en un pabellón quirúrgico en clínica privada, Chile.	Más del 90% de los profesionales de esta clínica no tiene capacitación respecto al TEA. Lo que es un factor de riesgo considerando las dificultades que se presentan en el tratamiento de esta enfermedad.
Guidance for identification and treatment of individuals with attention deficit/hyperactivity disorder and autism spectrum disorder based upon expert consensus.	Debido a las condiciones coexistentes en un paciente con TEA y TDAH, y el desconocimiento que prevalece en los profesionales de salud se analiza “la necesidad de que los profesionales de la salud obtengan la capacitación adecuada para su desarrollo profesional continuo”.
Autism.	Se identifico que “es necesario establecer intervenciones educativas y biomédicas individualizadas eficaces para



	pacientes con TEA”.
The Periodic Risk Evaluation: A new tool to link Medicaid-enrolled autistic adults to services and support.	Se requiere una amplia experiencia clínica y un conocimiento directo de cada persona con TEA, sin embargo, dichas técnicas se encuentran deficientes en gran parte de los profesionales de salud.
Simulation-Based Education for Staff Managing Aggression and Externalizing Behaviors in Children With Autism Spectrum Disorder in the Hospital Setting: Pilot and Feasibility Study Protocol for a Cluster Randomized Controlled Trial.	El personal de enfermería a menudo no está capacitado para manejar la agresión y, en particular, carece de confianza para prevenir y manejar comportamientos de externalización en niños con TEA, frecuentemente se siente mal equipado para reducir o prevenir con éxito la agresión o los comportamientos de externalización en niños neurodivergentes-autistas.
Caring for children with autism spectrum condition in paediatric emergency departments.	Los profesionales de la salud generalmente tienen una comprensión deficiente de TEA y sobre los desafíos asociados.
Behavioural emergencies in a paediatric hospital environment.	El personal necesita muchas y variadas habilidades y estrategias que se puedan adaptar para interactuar de manera efectiva con el espectro de edades, etapas de desarrollo y la neurodiversidad (TEA).
Health care providers' awareness on medical management of children with autism spectrum disorder: cross-sectional study in Russia.	Los proveedores de atención médica a menudo experimentan dificultades en el diagnóstico, manejo de personas con TEA y tienen un conocimiento limitado del mismo.
See-Hear-Feel-Speak: A Protocol for Improving Outcomes in Emergency Department Interactions with Patients with Autism Spectrum Disorder.	La atención médica generalmente no es completamente eficaz atendiendo las necesidades de un paciente autista, mismo se puede mejorar con estrategias simples relacionadas con la comunicación, modificación sensorial y ambiental, y distracción con un sistema de 4 pasos: "Ver-Oír-Sentir-Hablar".
Toward Practice Advancement in Emergency Care for Children with Autism Spectrum Disorder.	Las prácticas actuales de atención correspondiente al TEA en el servicio de urgencias no son del todo eficaces, los profesionales aún deben de llenar ciertos vacíos antes de atender a un paciente autista.
Autism Comes to the Pediatric Hospital: Perspectives of Child Life Specialists.	Los especialistas en vida infantil (Pediatras) tienen gran cantidad de experiencia para compartir que es relevante para el cuidado de pacientes autistas, una herramienta que incluyan estas experiencias ayudaría a otros profesionales a lograr atender de manera eficiente a un niño autista y disminuir el desconocimiento del TEA en enfermeros.
A Profile on Emergency Department Utilization in Adolescents and Young Adults with Autism Spectrum Disorders.	Los profesionales de la salud en especial los enfermeros deben de empezar reforzar sus conocimientos dado que el número de visitas al servicio de urgencias por personas con TEA ha aumentado significativamente con el tiempo en comparación con sus compañeros de neurotípicos.

Fuente: elaboración propia



Tabla 2. Principales conceptos analizados que abordan las barreras a las que se enfrenta el enfermero al atender un niño neurodivergente-autista

Título del artículo	Análisis de conceptos
Autism spectrum disorder in adults: diagnosis and management.	Durante la evaluación para el diagnóstico del autismo se debe analizar si existen posibles diagnósticos diferenciales y trastornos o condiciones coexistentes, ya sean del neurodesarrollo, trastornos mentales, trastornos neurológicos.
La determinación social del autismo en población infantil ecuatoriana.	En Ecuador las barreras a las que se enfrentan los profesionales de la salud son el desconocimiento sobre el TEA debido a la escasez de investigaciones.
Alteraciones de conducta en los trastornos del espectro autista.	Los problemas de conductas son frecuentes los más observados en niños autistas son: como autolesiones (golpearse la cabeza, morderse o arañarse), escapismo (huir sin considerar el peligro) o negativas a comer o a dormir.
A systematic review of autistic children's prosocial behaviour.	Los individuos autistas presentan un comportamiento prosocial diferente (la empatía, la capacidad de apreciar sentimientos y estados emocionales).
Epidemiological surveys of ASD: advances and remaining challenges.	La prevalencia y el aumento de casos de TEA son barreras a las que el enfermero se enfrenta.
Autism in the Twentieth Century: An Evolution of a Controversial Condition.	Los niños con TEA suelen presentar dificultades verbales para expresar los síntomas.
Youth With Autism Spectrum Disorder in the Emergency Department.	Complicaciones de comportamiento o psiquiátricos como problemas de externalización o síntomas psicóticos los niños con TEA son más propensos.
Do Children with Autism Overutilize the Emergency Department? Examining Visit Urgency and Subsequent Hospital Admissions	La barrera a la que se enfrentan los profesionales es el desconocimiento del enfermero al tratar niños autistas.
Health Concerns and Health Service Utilization in a Population Cohort of Young Adults with Autism Spectrum Disorder.	Las personas con TEA a menudo experimentan muchas barreras para recibir servicios de salud como habilidades inadecuadas del proveedor de servicios.
Managing Children With Autism Spectrum Disorders in Emergency Departments.	La prevalencia actual del TEA y la creciente incidencia requerirá de más educación de los profesionales de la salud y adaptaciones del sistema.
Creating a Sensory-Friendly Pediatric Emergency Department.	Es vital que las enfermeras y los proveedores de atención estén preparados para brindar atención a niños neurodivergentes en el departamento de emergencias.
Effect of Outpatient Service Utilization on Hospitalizations and Emergency Visits Among Youths With Autism Spectrum Disorder.	Los profesionales de salud tienen más probabilidades de recibir un paciente con trastorno del espectro autista, debido a existe una mayor frecuencia con la que visitan una sala de emergencia.

Fuente: elaboración propia

DISCUSIÓN

La situación actual en el enfermero correspondiente al conocimiento del TEA, indica que existe un nivel bajo de sapiencias para comprender el mismo, dificultando que se brinde un proceso de



atención de enfermería eficiente, debido a que no se sienten preparados para ofrecer atención primaria a este grupo.(38-40) También se identifica que, entre los problemas relacionados al conocimiento se presentan, problemas en el proceso de atención en enfermería (PAE), de confianza y de comodidad al realizar tareas en individuos autistas.(41)

Los resultados de la búsqueda recopilan datos donde se destaca que gran parte del personal de enfermería no está capacitado para manejar la agresión, comportamientos de externalización en niños con TEA y, carecen de confianza;(42-44) para afrontar estas barreras se requiere de muchas y, variadas habilidades y estrategias mismas que se encuentran débiles en el profesional;(45) además frecuentemente los profesionales se sienten mal equipado para reducir o prevenir con éxito estas complicaciones, también tienen una comprensión deficiente del TEA y los desafíos asociados. Cerca del 90% de enfermeros no tienen una capacitación sobre pacientes con autismo.(46,47)

También existe deficiente formación en estrategias y herramientas para la atención de enfermería a niños con TEA, se evidencia la necesidad de que los profesionales de salud obtengan una capacitación adecuada que aborde estratégicamente las necesidades de aprendizaje de este, como método de desarrollo profesional continuo, ya que un porcentaje alto de en investigaciones lo considera necesario.(48,49) Además, Lui et al. (50) sugieren que los sanitarios en especial los enfermeros deben de empezar a reforzar sus conocimientos dado que el número de visitas al servicio de urgencias por personas con TEA, ha aumentado significativamente con el tiempo en comparación con individuos neurotípicos;(51-53) para esto Burnham et al.(54) proponen que los especialistas de la vida infantil al estar específicamente capacitados sobre el TEA, al tener habilidades especializadas y gran cantidad de experiencia que es relevante para el cuidado de estos pacientes, brinden información y técnicas que se incluya en una herramienta para que otros profesionales logren atender de manera eficiente a un niño autista.

De las evidencias anteriores también se identifican por Walsh et al.(55) y Shea et al.(56) que entre las dificultades de la atención de enfermería en niños autistas las más presentes son: problemas sensoriales, comunicación ineficaz, problemas de actitudes del paciente, etcétera. Afirmándolo Wood et al.(57) y aludiendo que debido a las necesidades de salud médicas y psicológicas concurrentes, mayor tasa de accidentes y conductas autolesivas en esta población, es vital que las enfermeras y los proveedores de salud estén preparados para brindar este tipo de atención. Para afrontar todas estas barreras resulta necesario que se realicen investigaciones



para elaborar herramientas que logren disminuir estas deficiencias o técnicas que puedan ayudar, como lo hizo Samet & Luterman(58) donde proponen un sistema de 4 pasos: "Ver-Oír-Sentir-Hablar" que facilita el control de las barreras presentes en los niños con TEA.

Los niños con autismo entre 6 a 11 años son los que más visitan las salas de urgencias según Deavenport et al.,(31) también son lo que pueden presentar una o varias condiciones coexistentes al TEA tales como del neurodesarrollo (dislexia, dispraxia, déficit de atención, entre otros), trastornos mentales (depresión, esquizofrenia, trastornos de ansiedad, bipolaridad u otros trastornos del estado de ánimo, y trastorno de ansiedad social y trastornos obsesivo-compulsivo), trastornos neurológicos como epilepsias, catatonia, trastornos físicos como de hiperactividad o síndrome de Tourette, dificultades de comunicación, sensibilidades hipersensoriales y/o hiposensoriales;(59,60) por lo tanto, se debe estudiar el autismo tomando en cuenta estos aspectos si se quiere ofrecer una herramienta que ayude a la atención de salud en estos niños. Otros estudios también afirman que son frecuentes los problemas de conductas como autolesiones (golpearse la cabeza, morderse o arañarse), escapismo (huir sin considerar el peligro) o negativas a comer o a dormir; conductas verbales o físicas agresivos que amenazan la integridad de miembros de la familia, también presentan problemas de desorden emocional, como la apatía, la incapacidad de apreciar sentimientos y estados emocionales de los demás, por tanto, en las salas de un hospital estas divergencias se transforman en las barreras para el personal de enfermería.(61,62)

Por otro lado, López et al.(63) indicaron que la escasez de investigaciones sobre el TEA es uno de los problemas que mantienen el desconocimiento en el personal de salud, sin embargo, gracias a la búsqueda presente sobre autismo se revela que, existen numerosas investigaciones sobre el TEA, pero estas repiten la misma literatura en unos casos y en otros no tienen un enfoque de estudio que abarquen más, a países latinoamericanos y/o subdesarrollados; del mismo modo pocos artículos alcanzan la temática central del estudio, por esta razón es que las investigaciones sobre autismo-enfermería son escasa, demostrando ser esta la base del desconocimiento en los profesionales.

Resulta importante realizar más investigaciones para generar instrumentos, sean, guía de atención, manual de procedimientos u otro, que ayuden al enfermero a superar estas barreras y mejorar la atención a niños neurodivergentes-autistas, debido a la prevalencia y el aumento de casos en los últimos años, también es fundamental establecer intervenciones educativas y biomédicas individualizadas para todos los niños con TEA (64,65).



La investigación en torno al análisis de la atención de enfermería en niños neurodivergentes-autistas muestra el estado actual de los conocimientos del enfermero al atender un niño con TEA, considerando el periodo de tiempo 2012-2022 para la recolección de la literatura científica. Las limitaciones del estudio para encontrar los resultados, entre las más predominantes fue la escasa información respecto a la atención de enfermería a niños con autismo, los estudios no se enfocaban en el intervalo de edad de 6 a 11 años, sin embargo, abarcaban niños de esa y otras edades, otra limitante fue la accesibilidad de ciertos artículos que son de pago, no obstante, se logró encontrar varios estudios que cumplían con los criterios de inclusión y que respondieron a la investigación.

CONCLUSIONES

A partir de los resultados por diferentes criterios de autores se expone que hasta la actualidad, el nivel de conocimiento respecto a la atención en niños neurodivergentes-autistas que brinda el enfermero puede variar, pero en su mayoría son deficientes, carecen de capacitación y herramientas para abordar a estos pacientes; los niños con autismo entre las edades de 6 a 11 años son los que con mayor frecuencia visitan la sala de un hospital, estos grupos son los que su atención en general se tornan difíciles debido a las características asociadas que tienen, sean sensoriales, del comportamiento o coexistentes y las peculiaridades que presentan, confiriendo un grado más de conflicto para el profesional de enfermería. Debido a los hallazgos el profesional debe de empezar a adquirir conocimientos sobre el TEA, a causa de una mayor tasa de incidencia de estos pacientes en los últimos años, también se debe trabajar más en y con investigaciones sobre técnicas que se puedan incluir en una herramienta que brinde información sobre la atención de salud a niños con autismo, donde se muestren esencialmente la resolución de barreras o complicaciones de un paciente infante con TEA al ingresar al área de enfermería en un hospital.

Resultados esperados: como resultado de la investigación se pretende la elaboración de un manual de técnicas enfocado en la atención de enfermería a niños neurodivergentes-autistas, siendo este aporte de gran ayuda para los actuales y futuros profesionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García Bullé S. ¿Qué es la neurodiversidad? [Internet]. Instituto para el Futuro de la



- Educación. 2021[citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://observatorio.tec.mx/edu-news/neurodiversidad>
2. Dyck E, Russell G. Challenging Psychiatric Classification: Healthy Autistic Diversity and the Neurodiversity Movement. En: Taylor S, Brumby A, editores. Healthy Minds in the Twentieth Century. In and Beyond the Asylum. Mental Health in Historical Perspective. Palgrave Macmillan, Cham. 2020. p. 167-187. https://doi.org/10.1007/978-3-030-27275-3_8
 3. Chapman R. Neurodiversity and the Social Ecology of Mental Functions. *Perspect Psychol Sci* [Internet]. febrero de 2021 [citado el 27 de julio de 2022];16(6): [6-13]. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/1745691620959833>
 4. Baumer N, Frueh J. ¿Qué es la neurodiversidad? [Internet]. Harvard Health Publishing HARVARD MEDICAL SCHOOL. 2021[citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.health.harvard.edu/blog/what-is-neurodiversity-202111232645>
 5. Sonuga E, Thapar A. The neurodiversity concept: is it helpful for clinicians and scientists?. *Lancet Psychiatry* [Internet]. mayo de 2021 [citado el 27 de julio de 2022];8(7): [559-61]. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(21\)00167-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00167-X)
 6. Centro para el Control de Enfermedades (CDC). ¿Qué son los trastornos del espectro autista? [Internet]. CDC. 2022[citado 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/facts.html>
 7. Vidal M, Diaz M. Neurodiversidad: Algunos Términos y Definiciones Básicas [Internet]. Neurodivergencia Latina. 2016[citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://neurolatino.wordpress.com/2016/06/18/neurodiversidad-algunos-terminos-y-definiciones-basicas/>
 8. Shaw S, McCowan S, Doherty M, Grosjean B, Kinnear M. The neurodiversity concept viewed through an autistic lens. *Lancet Psychiatry* [Internet]. agosto de 2021 [citado el 27 de julio de 2022];8(8): [654-55]. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(21\)00247-9](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(21)00247-9)
 9. Espín J, Cerezo M, Espín F. Lo que es trastorno del espectro autista y lo que no lo es. *An Pediatr Contin* [Internet]. diciembre de 2013 [citado el 27 de julio de 2022];11(6): [333-341]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-lo-que-es-trastorno-del-S1696281813701550>
 10. Zurita M, Cárdenas P, Sandoval M, Peña M, Fornasini M, Flores N, et al. (2020). Analysis of gut microbiome, nutrition and immune status in autism spectrum disorder: a case-control study in Ecuador. *Gut Microbes* [Internet]. abril de 2020 [citado el 12 de agosto de



- 2022];11(3): [453-464]. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/19490976.2019.1662260>
11. Angelis M, Piccolo M, Vannini L, Siragusa S, De Giacomo A, Serrazzanetti D, et al. Fecal Microbiota and Metabolome of Children with Autism and Pervasive Developmental Disorder Not Otherwise Specified. PLOS ONE [Internet]. octubre de 2013 [citado el 12 de agosto de 2022];8(10): [e76993]. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0076993>
 12. Autism spectrum disorder in under 19s: support and management. National Institute for Health and Care Excellence; 2021. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK571989/>
 13. Reynoso C, Rangel MJ, Melgar V. El trastorno del espectro autista: aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2017 [citado el 12 de agosto de 2022];55(2): [214–22]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=71938>
 14. Lyall K, Croen L, Daniels J, Fallin MD, Ladd-Acosta C, Lee BK, et al. The changing epidemiology of autism spectrum disorders. Annu Rev Public Health [Internet]. Marzo de 2017 [citado el 12 de agosto de 2022];38: [81–102]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1146/annurev-publhealth-031816-044318>
 15. Bhandari R, Paliwal JK, Kuhad A. Neuropsychopathology of autism spectrum disorder: Complex interplay of genetic, epigenetic, and environmental factors. Adv Neurobiol [Internet]. febrero de 2020 [citado el 12 de agosto de 2022];24: [97–141]. Disponible en: http://dx.doi.org/10.1007/978-3-030-30402-7_4
 16. Kardani A, Soltani A, Sewell RDE, Shahrani M, Rafieian-Kopaei M. Neurotransmitter, antioxidant and anti-neuroinflammatory mechanistic potentials of herbal medicines in ameliorating autism spectrum disorder. Curr Pharm Des [Internet]. 2019 [citado el 18 de octubre de 2022];25(41): [4421–9]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.2174/1381612825666191112143940>
 17. Kroncke AP, Willard M, Huckabee H. The causes of autism. En: Assessment of Autism Spectrum Disorder. Cham: Springer International Publishing; 2016. p. 11–21. https://doi.org/10.1007/978-3-319-25504-0_2
 18. CDC. Autism and developmental disabilities monitoring (ADDM) network [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado el 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/autism/addm.html>
 19. Autism spectrum disorder [Internet]. Medscape.com. 2022 [citado el 18 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://emedicine.medscape.com/article/912781-overview>



20. Baxter AJ, Brugha TS, Erskine HE, Scheurer RW, Vos T, Scott JG. The epidemiology and global burden of autism spectrum disorders. *Psychol Med* [Internet]. 2015 [citado el 2 de noviembre de 2022];45(3): [601–13]. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/psychological-medicine/article/abs/epidemiology-and-global-burden-of-autism-spectrum-disorders/1F9C6FD6968D8B09231F2C35E70A46E8>
21. Lyall K, Croen L, Daniels J, Fallin MD, Ladd-Acosta C, Lee BK, et al. The changing epidemiology of autism spectrum disorders. *Annu Rev Public Health* [Internet]. 2017 [citado el 8 de noviembre de 2022];38: [81–102]. Disponible en: <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-031816-044318>
22. Hervás Zúñiga A, Balmaña N, Salgado M. Los trastornos del espectro autista (TEA) [Internet]. *Pediatriaintegral.es*. 2017 [citado el 8 de noviembre de 2022];21(2): [92–108]. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/xxi02/03/n2-092-108_AmaiaHervas.pdf
23. Autismo [Internet]. *Who.int*. [citado el 8 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
24. Reviriego Rodrigo E, Bayón Yusta JC, Gutiérrez Iglesias A, Galnares Cordero L. Trastornos del Espectro Autista: evidencia científica sobre la detección, el diagnóstico y el tratamiento. Ministerio de Sanidad. Servicio de Evaluación de Tecnologías Sanitarias del País Vasco; 2022. Informes de Evaluación de Tecnologías Sanitarias: OSTEBA. https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/ostebe_publicacion/eu_def/adjuntos/OSTEBA-115-2021-Trastorno-autista.pdf
25. Muuvila M, Helminen TM, Lehtonen E, Eriksson K, Charman T, Kylliäinen A. Feasibility and preliminary efficacy of motivating eye gaze in young children on autism spectrum through parent-mediated intervention. *Res Autism Spectr Disord* [Internet]. octubre de 2022 [citado el 8 de noviembre de 2022];98: [102028]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rasd.2022.102028>
26. Schuh JM, Eigsti I-M. Working memory, language skills, and autism symptomatology. *Behav Sci (Basel)* [Internet]. noviembre de 2012 [citado el 8 de noviembre de 2022];2(4): [207–18]. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2076-328X/2/4/207>
27. Trastorno del Espectro Autista. *Epidemiología T, Psicosociales A, de apoyo en Chile y P, Unido. E y R. Asesoría Técnica Parlamentaria Septiembre 2018* [Internet]. Bcn.cl. [citado el



- 9 de noviembre de 2022]. Disponible en:
https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/25819/1/BCN__Políticas_de_apoyo_al_espectro_autista_FINAL.pdf.
28. Oviedo N, Manuel-Apolinar L, de la Chesnaye E, Guerra-Araiza C. Aspectos genéticos y neuroendocrinos en el trastorno del espectro autista. *Bol Med Hosp Infant Mex* [Internet]. febrero de 2015 [citado el 9 de noviembre de 2022];72(1): [5–14]. Disponible en:
<https://doi.org/10.1016/j.bmhimx.2015.01.010>
29. Peterson K, Barbel P. Los trastornos del espectro del autismo. *Nursing* [Internet]. febrero de 2014 [citado el 9 de noviembre de 2022];31(1): [24–30]. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-nursing-20-articulo-los-trastornos-del-espectro-del-S0212538214000119>
30. Hunt A. Autism Spectrum Disorder and the pediatric emergency department [Internet]. *Yale Global Health Review*. Noviembre 2016 [citado el 10 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://yaleglobalhealthreview.com/2016/11/06/autism-spectrum-disorder-and-the-pediatric-emergency-department/>
31. Deavenport-Saman A, Lu Y, Smith K, Yin L. Do children with autism overutilize the emergency department? Examining visit urgency and subsequent hospital admissions. *Matern Child Health J* [Internet]. 2016 [citado el 20 de noviembre de 2022];20(2): [306–14]. Disponible en:
<http://dx.doi.org/10.1007/s10995-015-1830-y>
32. Niñez mediana (6 a 8 años) [Internet]. *Cdc.gov*. 2021 [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/middle.html>
33. Niñez intermedia (9 a 11 años) [Internet]. *Cdc.gov*. 2021 [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en:
<https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/childdevelopment/positiveparenting/middle2.html>
34. Alonzo, J. TEA y pubertad [Internet]. *Autismodiario.com*. [citado el 20 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://autismodiario.com/2016/03/13/tea-y-pubertad/>
35. Guirao Goris SJA. Utilidad y tipos de revisión de literatura. *Ene* [Internet]. 2015 [citado el 1 de diciembre de 2022];9(2). Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200002
36. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, PRISMA Group. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *PLoS Med* [Internet]. julio de



- 2009 [citado el 1 de diciembre de 2022];6(7): [e1000097]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
37. Gómez E, Fernando D, Aponte G, Betancourt L. Metodología para la revisión bibliográfica y la gestión de información de temas científicos, a través de su estructuración y sistematización. *Dyna* [Internet]. abril 2014. [citado el 2 de diciembre de 2022];81(184): [158-163]. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/dyna.v81n184.37066>
38. Will D, Barnfather J, Lesley M. Self-perceived autism competency of primary care nurse practitioners. *J Nurse Pract* [Internet]. junio de 2013 [citado el 3 de enero de 2023];9(6):350–5. Disponible en: [https://www.npjournal.org/article/S1555-4155\(13\)00107-4/fulltext](https://www.npjournal.org/article/S1555-4155(13)00107-4/fulltext)
39. Mukhamedshina YO, Fayzullina RA, Nigmatullina IA, Rutland CS, Vasina VV. Health care providers' awareness on medical management of children with autism spectrum disorder: cross-sectional study in Russia. *BMC Med Educ* [Internet]. enero de 2022 [citado el 3 de enero de 2023];22(1): [29]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12909-021-03095-8> <https://doi.org/10.1186/s12909-021-03095-8>
40. Zanotti JM. Tratar con especial atención: cuidados a niños con trastorno del espectro autista en urgencias. *Nursing* [Internet]. octubre de 2018 [citado el 3 de enero de 2023];35(5): [30–5]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021253821830133X>
41. Cashin A, Pracilio A, Buckley T, Morphet J, Kersten M, Trollor JN, et al. A cross-practice context exploration of nursing preparedness and comfort to care for people with intellectual disability and autism. *J Clin Nurs* [Internet]. octubre de 2022 [citado el 3 de enero de 2023];31(19–20): [2971–80]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jocn.16131>
42. Mitchell MJ, Newall FH, Sokol J, Williams KJ. Simulation-based education for staff managing aggression and externalizing behaviors in children with autism spectrum disorder in the hospital setting: Pilot and feasibility study protocol for a cluster randomized controlled trial. *JMIR Res Protoc* [Internet]. junio de 2020 [citado el 4 de enero de 2023];9(6): [e18105]. Disponible en: <https://www.researchprotocols.org/2020/6/e18105/>
43. Mitchell M, Newall F, Williams K. Behavioural emergencies in a paediatric hospital environment. *J Paediatr Child Health* [Internet]. junio de 2022 [citado el 4 de enero de 2023];58(6): [1033–8]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/jpc.15896>
44. Richards B. Caring for children with autism spectrum condition in paediatric emergency departments. *Emerg Nurse* [Internet]. mayo de 2017 [citado el 4 de enero de 2023];25(4): [30–4]. Disponible en: <http://journals.rcni.com/emergency-nurse/caring-for-children-with->



- autism-spectrum-condition-in-paediatric-emergency-departments-en.2017.e1713
45. Weiss JA, Isaacs B, Diepstra H, Wilton AS, Brown HK, McGarry C, et al. Health concerns and health service utilization in a population cohort of young adults with autism spectrum disorder. *J Autism Dev Disord* [Internet]. enero de 2018 [citado el 4 de enero de 2023];48(1): [36–44]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10803-017-3292-0>
 46. Magalhães JM, Viana Lima FS, De Oliveira Silva FR, Mendes Rodrigues AB, Gomes AV. Assistência de enfermagem à criança autista: revisão integrativa. *Enferm Glob* [Internet]. marzo de 2020 [citado el 4 de enero de 2023];19(2): [531–59]. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/356741>
 47. Lobos R, Parada D, Morales Ojeda I, Cerda Aedo B. Cuidado de enfermería en pacientes con trastorno del espectro autista en un pabellón quirúrgico en clínica privada, Chile. *Rev Cient Cienc Salud* [Internet]. febrero de 2019 [citado el 4 de enero de 2023];12(2). Disponible en: https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/rc_salud/article/view/1221
 48. Young S, Hollingdale J, Absoud M, Bolton P, Branney P, Colley W, et al. Guidance for identification and treatment of individuals with attention deficit/hyperactivity disorder and autism spectrum disorder based upon expert consensus. *BMC Med* [Internet]. mayo de 2020 [citado el 4 de enero de 2023];18(1): [146]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12916-020-01585-y>
 49. Nicholas DB, Zwaigenbaum L, Muskat B, Craig WR, Newton AS, Cohen-Silver J, et al. Toward practice advancement in emergency care for children with autism spectrum disorder. *Pediatrics* [Internet]. febrero de 2016 [citado el 4 de enero de 2023];137(2): [205-11]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1542/peds.2015-2851S>
 50. Liu G, Pearl AM, Kong L, Leslie DL, Murray MJ. A profile on Emergency Department utilization in adolescents and young adults with autism spectrum disorders. *J Autism Dev Disord* [Internet]. marzo de 2017 [citado el 4 de enero de 2023];47(2): [347–58]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10803-016-2953-8>
 51. Al Sharif S, Ratnapalan S. Managing children with autism spectrum disorders in emergency departments. *Pediatr Emerg Care* [Internet]. febrero de 2016 [citado el 4 de enero de 2023];32(2): [101–3]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/PEC.0000000000000705>
 52. Lytle S, Hunt A, Moratschek S, Hall-Mennes M, Sajatovic M. Youth with autism spectrum disorder in the emergency department. *J Clin Psychiatry* [Internet]. mayo de 2018 [citado el 4 de enero de 2023];79(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4088/JCP.17r11506>



53. Mandell DS, Candon MK, Xie M, Marcus SC, Kennedy-Hendricks A, Epstein AJ, et al. Effect of outpatient service utilization on hospitalizations and emergency visits among youths with autism spectrum disorder. *Psychiatr Serv* [Internet]. junio de 2019 [citado el 4 de enero de 2023];70(10): [888–93]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1176/appi.ps.201800290>
54. Burnham Riosa P, Randhawa A, Muskat B. Autism comes to the pediatric hospital: Perspectives of child life specialists. *J Autism Dev Disord* [Internet]. octubre de 2022 [citado el 4 de enero de 2023]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10803-022-05776-9>
55. Walsh C, Lydon S, O'Dowd E, O'Connor P. Barriers to healthcare for persons with autism: A systematic review of the literature and development of A taxonomy. *Dev Neurorehabil* [Internet]. febrero de 2020 [citado el 4 de enero de 2023];23(7): [413–30]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/17518423.2020.1716868>
56. Shea L, Miller KK, Nonnemacher S, Becker A, Treadway P, Alford A, et al. The Periodic Risk Evaluation: A new tool to link Medicaid-enrolled autistic adults to services and support. *Res Autism Spectr Disord* [Internet]. octubre de 2022 [citado el 4 de enero de 2023];98(102037): [102037]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rasd.2022.102037>
57. Wood EB, Halverson A, Harrison G, Rosenkranz A. Creating a sensory-friendly pediatric emergency department. *J Emerg Nurs* [Internet]. julio de 2019 [citado el 4 de enero de 2023];45(4): [415–24]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jen.2018.12.002>
58. Samet D, Luterman S. See-Hear-Feel-Speak: A protocol for improving outcomes in emergency department interactions with patients with autism spectrum disorder. *Pediatr Emerg Care* [Internet]. febrero de 2019 [citado el 4 de enero de 2023];35(2): [157–9]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/PEC.0000000000001734>
59. National Institute for Health and Care Excellence. Autism spectrum disorder in adults: diagnosis and management Clinical guideline [Internet]. Nih.gov. 2021 [citado el 4 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554918/pdf/Bookshelf_NBK554918.pdf
60. O'Reilly M, Lester JN, Kiyimba N. Autism in the twentieth century: An evolution of a controversial condition. En: *Healthy Minds in the Twentieth Century*. Cham: Springer International Publishing; 2020. p. 137–65. https://doi.org/10.1007/978-3-030-27275-3_7
61. Hervás Zúñiga A, Rueda Bárcena I. Alteraciones de conducta en los trastornos del espectro autista. *Rev Neurol* [Internet]. marzo de 2018 [citado el 4 de enero de 2023];66(S01): [31]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33588/rn.66s01.2018031>



62. Ryan-Enright T, O'Connor R, Bramham J, Taylor LK. A systematic review of autistic children's prosocial behaviour. *Res Autism Spectr Disord* [Internet]. octubre de 2022 [citado el 4 de enero de 2023];98(102023): [102023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rasd.2022.102023>
63. López Chávez C, Larrea Castelo MDL, Breilh J, Tillería Y. La determinación social del autismo en población infantil ecuatoriana. *Rev Cienc Salud* [Internet]. mayo de 2020 [citado el 4 de enero de 2023];18: [alrededor de 2 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.8993>
64. Fombonne E, MacFarlane H, Salem AC. Epidemiological surveys of ASD: advances and remaining challenges. *J Autism Dev Disord* [Internet]. abril de 2021 [citado el 4 de enero de 2023];51(12): [4271–90]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10803-021-05005-9>
65. Lai M-C, Lombardo MV, Baron-Cohen S. Autism. *Lancet* [Internet]. marzo de 2013 [citado el 4 de enero de 2023];383(9920): [896–910]. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s0140-6736\(13\)61539-1](http://dx.doi.org/10.1016/s0140-6736(13)61539-1)

