

ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

ESTUDIO SOBRE LOS FACTORES
DEL DESARROLLO DEL AUTISMO EN
FAMILIAS DEL PROGRAMA MADRE
EDUCADORA DE BOLIVIA 2022

STUDY ON THE FACTORS OF THE DEVELOPMENT OF AUTISM IN FAMILIES OF
THE MADRE EDUCADORA PROGRAM IN BOLIVIA 2022

Fecha de recepción: 27-10-2022 | Fecha de aceptación: 12-12-2022

Autora:

¹Galván Celinda Roxana

¹Psicóloga

Correspondencia del autor(es): celinda.galvan.bo@gmail.com¹,
Tarija - Bolivia.

RESUMEN

Las personas que tienen el diagnóstico del espectro autista constituyen un sector de la población que cada año va en aumento y Bolivia no está ajena a esta situación. Las causas de este síndrome hasta estos tiempos no son claras existen infinidad de investigaciones que buscan entenderlo desde varias áreas de estudio. Esta investigación explora cuatro posibles factores que pueden considerarse sustanciales como son el social, físico, psicológico y ambiental a los que los seres humanos nos encontramos expuestos todo el tiempo; estos pueden brindar información consistente y relevante para responder interrogantes sobre el origen del autismo. La población participante en este estudio fueron familias bolivianas como madres y padres que tienen miembros con esta condición.

ABSTRACT

People who have a autism's diagnosis spectrum constitute a sector of the population that is increasing every year in that way Bolivia is not exempt from this situation. The causes of this syndrome right now are not clear, there are numerous research that try to understand it from various point of view. This research explores based on four possible factors that can be considered substantial such as the social, physical, psychological and environmental to which human beings are exposed all the time, these can provide consistent and relevant information to answer questions about the origin of the autism. The population participating in this study were Bolivian families such as mothers and fathers who have members with this condition.

Palabras Claves: Trastorno del espectro autista, factores del autismo, padres.

Keywords: Autism spectrum disorder, autism, stress, genetics.

1. INTRODUCCIÓN.

En este trabajo se brinda algunas pautas que pretenden ayudar a comprender el autismo desde sus orígenes con la intención de buscar formas que ayuden a prevenirlo. Consiste en encontrar ciertas conductas que podemos estar emitiendo que podría desembocar en una consecuencia como el autismo. Por tanto, se explora aquellas actitudes, hábitos o hasta la exposición por la que los padres estuvieron pasando antes y durante la concepción del niño, factores que pueden estar constituyendo a este trastorno.

El autismo se vuelve para la persona una condición de por vida. Se denomina espectro porque tiene una gama de respuestas distintas que varía de sujeto a sujeto. Por ello es que los denominados neurotípicos tienen la responsabilidad de lograr que esta sociedad que compartimos con diversos individuos sea un camino lo más simple posible, colaborar para que este lugar que alberga a todos sea comprensivo, tolerante y sensible ante la diversidad.

La metodología utilizada en este trabajo es exploratoria ya que pretende buscar y escudriñar diversos factores que pueden dar algunas respuestas a dudas que se plantearon sobre las causas para el desarrollo del autismo.

También se hace referencia a los métodos y materiales utilizados en la investigación en la que se aplicó una entrevista semiestructurada que brindó los parámetros para crear la encuesta.

Se cuenta con otro apartado en el que se presentan los resultados que se lograron obtener con la aplicación del instrumento, tomando solamente los resultados más sobresalientes.

Por **último**, se presenta la discusión donde se pretende interpretar y encontrar los factores que posiblemente estén generando el autismo.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El TEA es un trastorno del desarrollo neurológico que se define por la presencia de deficiencias persistentes

y permanentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos y por la presencia de patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades. Los síntomas han de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo, causando un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual y no pueden explicarse mejor por una discapacidad intelectual o por un retraso global del desarrollo. (Frankl, 2021)

Hasta el momento las causas del autismo no son claras pese a los estudios que se hace desde hace muchos años. Algunas investigaciones insinúan que las causas son confusas, pueden incluir factores ambientales, genéticos y hasta biológicos.

A través de la investigación se pretendió inferir en base a cuatro factores holísticos en la vida humana como el social, físico, psicológico y ambiental, tomando en cuenta que según varias investigaciones el autismo es una condición con la que se nace. Se indaga en estos cuatro factores para responder la siguiente interrogante:

¿Qué factores sociales, físicos, psicológicos y ambientales en la etapa pre natal y durante la gestación en los padres y madres pueden estar desarrollando el trastorno del espectro autista?

3. OBJETIVO GENERAL

Explorar los factores sociales, físicos, psicológicos y ambientales en la etapa pre natal y durante la gestación, en los padres y madres con hijos en condición de autismo de las familias que conforman el programa madre educadora de Bolivia 2022.

3.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ☐ Indagar los factores sociales a los que se encontraban expuestos en la etapa pre natal y durante la gestación los padres y madres con hijos en condición de autismo.
- ☐ Deducir los factores físicos que ocurrieron en la etapa pre natal y durante la gestación en

los padres y madres con hijos en condición de autismo.

- ❏ Investigar los factores psicológicos a los que se encontraban expuestos en la etapa pre natal y durante la gestación los padres y madres con hijos en condición de autismo.
- ❏ Identificar los factores ambientales a los que se encontraban expuestos en la etapa pre natal y durante la gestación los padres y madres con hijos en condición de autismo.

4. MATERIALES Y MÉTODOS.

4.1. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.

Se utilizó el tipo de investigación exploratorio ya que con la presente investigación se busca dar una serie de respuestas que ayuden a integrar las posibles causas que sean responsables para que un menor naciera con la condición del autismo, considerando estudios que indican que se nace con autismo, un trastorno del neurodesarrollo.

En el año 2006, Lorenzo, C. indicó que el paradigma interpretativo busca profundizar en la investigación, planteando diseños abiertos y emergentes desde la globalidad y contextualización. Las técnicas de recogida de datos más usuales son la observación participativa, historias de vida, entrevistas. Tanto las conclusiones como la discusión que generan las investigaciones que comparten la doctrina del paradigma interpretativo están ligadas fundamentalmente a un escenario educativo concreto contribuyendo también a comprender, conocer y actuar frente a otras situaciones.

Este paradigma da recorrido para poder brindar una comprensión más profunda y acercarnos a los factores que pueden estar causando o generando el autismo.

4.2. MÉTODO, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Método científico que constituye el elemento esencial de toda ciencia erigiéndose como el medio para

dilucidar las cuestiones investigadas a través de la observación, clasificación, demostración e interpretación de los fenómenos objeto de estudio, posibilitando así la predicción y explicación de cuestiones relevantes. (Polo, 2015, pág. 1141); se utiliza ya que permite interpretar aquellos fenómenos encontrados en el estudio.

Como técnica se utilizó la guía de observación.

De acuerdo a Quesada A. (2020), la inducción se puede definir como una forma de razonamiento por medio de la cual se pasa del conocimiento de cuestiones particulares a un conocimiento más general que refleja lo que hay de común en los fenómenos individuales.

Este método se aplica a través de la entrevista semiestructurada con la que se logró comprender aún más la situación de los padres de familia mismo que ayudó a la formulación de la encuesta. Esto logró brindar información para conocer de manera general la realidad de las familias.

En el año 2020, Quesada. A. manifestó que la deducción es una forma del razonamiento, mediante el cual se pasa de un conocimiento general a otro de menor nivel de generalidad.

Para esto se aplica el instrumento de la encuesta que procura abarcar diversas áreas y brindar algunas posibles respuestas sobre el desarrollo del autismo, llegando de lo general a lo particular es decir realizar una indagación más profunda.

4.3. MATERIALES

Los datos se recabaron a través de la aplicación de un formulario que fue elaborado en cuatro áreas de pesquisa: factor físico, psicológico, social y ambiental.

La población es uno de los varios grupos que conformó el programa Madre Educadora fundando en la ciudad de La Paz; alberga 61 familias que son padres y madres de familia de personas con el trastorno del espectro autista.

La muestra utilizada fue aleatoria simple ya que, de acuerdo a Cadena, M. (2021) el marco muestral de

esta técnica estadística involucra la probabilidad de que toda la población pueda ser elegida en la muestra representativa, por lo cual, se ha podido observar que los autores seleccionan a los sujetos o elementos necesarios hasta completar el nivel de muestra requerido. Por ello respondieron el cuestionario 56 participantes.

El instrumento utilizado para recabar la información fue a través de la encuesta estructurada con la escala de intervalo.

5. RESULTADOS.

Los cuadros clínicos del trastorno del espectro autista (TEA) se caracterizan por dificultades cualitativas en la comunicación e interacción social, con falta de empatía y reciprocidad social, incapacidad para reconocer y responder a gestos y expresiones, dificultades en la comunicación y falta de flexibilidad en razonamientos y comportamientos, con un repertorio restringido, estereotipado y repetitivo de comportamiento, actividades e intereses. (Reviriego R. E, 2022, pág. 25) es sustancial conocer estos indicadores para lograr encontrar signos de alarma que ayuden a llegar a un diagnóstico temprano.

El TEA es un grupo de las alteraciones del neurodesarrollo que afecta la comunicación y el comportamiento. En los Estados Unidos, según el Centro de Control de Enfermedades (CDC), la prevalencia del TEA en el año 2000 fue 1 de cada 154 niños menores de 8 años (0,6%) y al 2016 fue 1 de cada 54, con una frecuencia de 4.3 veces mayor en niños que niñas. México reporta que 1 de cada 115 niños tienen TEA. (Velarde-Incháustegui, 2021) en comparación a parámetros estadísticos anteriores la prevalencia pareciera que cada año va en aumento como si se tratase de una epidemia.

Se indagó a la vez en los países latinoamericanos para que ayuden a realizar una comparación en cuanto al número de casos diagnosticados. En Colombia, el 16 % de los menores de 15 años cursan con el diagnóstico de Trastorno del Desarrollo, no teniendo cifras exclusivas del TEA. En Ecuador, se estima una prevalencia de 0,28% en niños menores de

5 años. En el Perú, el Registro del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS), no cuenta con datos de prevalencia del TEA a nivel nacional. Sin embargo, al 31 de agosto del 2018, reporta inscritas 4 528 (2,06%) con diagnóstico del TEA (80,9% varones y 19,1% mujeres), con una tendencia de incremento anual. (Velarde-Incháustegui, 2021) En Bolivia no se cuentan con datos. Si se compara con los datos encontrados en países como EEUU y México pareciera que en algunos lugares de Latinoamérica se tiene un menor crecimiento de esta población.

Este antecedente es llamativo ya que las prevalencias de casos indicarían que cada año va en aumento, mostrando parámetros alarmantes que coloca a los investigadores en una situación de desafío para buscar medidas que ayuden a reducir este acrecentamiento.

Las estimaciones han pasado del 0.04% en los años setenta, al 12% en la actualidad. Entre los factores que contribuyen a la explicación de este aumento de prevalencia estarían la mejora de las prácticas de diagnóstico, el aumento del número de profesionales entrenados, la inclusión en los estudios de individuos sin discapacidad intelectual, y los cambios de criterios diagnósticos de la cuarta edición de Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales revisada (DSM-IV-TR) a la quinta edición (DSM-5) (Buffle P., 2021, pág. 3) el avance de la tecnología y la facilidad con que se puede adquirir la información de alguna manera está trabajando la concientización de los padres de familia y personas de alrededor que identifican signos de alarma y buscan el apoyo necesario.

En América del Sur, estudios efectuados, en Argentina y Colombia reportan estimaciones más bajas que las de la mayoría de países de altos ingreso, lo que sugiere que un número significativo de niños en estos países no han sido identificados y pueden no estar teniendo acceso a servicios adecuados. (Buffle P., 2021, pág. 3) Se entiende que el trastorno del espectro autista no es algo nuevo, ya se lo conocía mucho antes solamente que no se lo diagnosticaba a tiempo como tampoco se contaba con los profe-

sionales y materiales que ayudaran a identificarlo por lo que era confundido con otros trastornos o patologías incluso se lo denominaba retraso mental.

Cuando una familia recibe el diagnóstico ya sea de un profesional psicólogo, medico u otro equipo multidisciplinario, los seres queridos se formulan una serie de interrogantes.

Los padres son quienes pueden describir y explicar sobre su situación emocional, física, social y ambiental en los momentos pre y durante la gestación. Para encontrar respuestas a cuestionamientos es mejor buscar en la raíz, en este caso desde la procreación.

El cuestionario que se utilizó para investigar estuvo dividido en tres partes con el objetivo de hacer una

pesquisa más individualizada y así contrastar información. La primera con preguntas generales que puede ser llenado por cualquier familiar con miembros que tengan autismo, el segundo cuestionario dirigido a las madres de familia y el tercero es para los padres.

5.1. FORMULARIO PARA LA FAMILIA

El apoyo de la familia es vital para le persona que sufre de este trastorno, son quienes al momento de recibir el diagnóstico empiezan a buscar respuestas sobre diversas interrogantes que caracteriza esta condición. A la vez la familia se vuelve una fuente muy trascendental de información para cualquier investigador. En este entendido se tiene los siguientes resultados:

| Preguntas a los familiares de miembros con autismo | ¿De qué departamento es? | Nivel de instrucción de los padres. | Cuántos hijos o familiar tiene con autismo y su género (sumar también los que no están vivos, si fuera su caso) | | | | ¿A qué edad estimada le diagnosticaron autismo a sus familiares (año/a) | ¿su hijo/a o familiar tuvo complicaciones al nacer? | ¿su pareja o los padres de la persona con autismo tenían algún grado de consanguinidad? | Es usted: |
|--|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------|-------|-----------|---|---|---|-------------|
| Tarija | 18 | 32% | | | | | | | | |
| La Paz | 14 | 25% | | | | | | | | |
| Otros dptos. | 24 | 43% | | | | | | | | |
| Total | 56 | 100% | | | | | | | | |
| Licenciatura | | 26 | 46% | | | | | | | |
| Diplomado | | 10 | 18% | | | | | | | |
| Técnico superior | | 5 | 9% | | | | | | | |
| Bachillerato | | 4 | 7% | | | | | | | |
| Otros | | 11 | 20% | | | | | | | |
| Total | | 56 | 100% | | | | | | | |
| 1 | | | 47 | 84% | M | 35 | 75% | | | |
| | | | | | F | 12 | 25% | | | |
| | | | | | Total | 47 | 100% | | | |
| 2 | | | 9 | 16% | MM | 6 | 66% | | | |
| | | | | | MF | 3 | 34% | | | |
| | | | | | Total | 9 | 100% | | | |
| Total | | | 56 | 100% | | | | | | |
| Antes de los 2 años | | | | | | 13 | 23% | | | |
| Entre 2 y 4 años | | | | | | 29 | 56% | | | |
| Entre 5 y 8 años | | | | | | 14 | 25% | | | |
| De 8 en adelante | | | | | | 7 | 12.5% | | | |
| Total | | | | | | 56 | 100% | | | |
| Ninguno | | | | | | 17 | 30% | | | |
| El trabajo de parto fue largo | | | | | | 13 | 24% | | | |
| Ingresó a la incubadora | | | | | | 7 | 12.5% | | | |
| Amenazas de aborto | | | | | | 7 | 12.5% | | | |
| otro | | | | | | 12 | 21% | | | |
| Total | | | | | | 56 | 100% | | | |
| Ninguno | | | | | | | | 49 | 87% | |
| Primos hermanos | | | | | | | | 7 | 13% | |
| Total | | | | | | | | 56 | 100% | |
| Madre | | | | | | | | | 36 | 64% |
| Familiar | | | | | | | | | 20 | 36% |
| Total | | | | | | | | | 56 | 100% |

Figura1 Factor social
Elaboración propia

Indicar que el 100% de los encuestados fueron bolivianos. Participaron de la encuesta 56 familias donde la participación mayoritaria fueron de los departamentos de Tarija y La Paz, en menor cantidad participó el resto del país. El grado de instrucción de los padres fue considerado importante para la encuesta ya que de ello se puede determinar diversas cuestionantes como las oportunidades que el niño puede tener para lograr superar este espectro. Tomando en cuenta que de ahí se determina el tiempo que los padres tienen para dedicarle al apoyo y ser parte activa de la estimulación de sus hijos, los posibles ingresos para poder costear las terapias y materiales que el niño necesita. Se tiene como resultado que el 46% representando casi la mitad de los encuestados son de nivel de instrucción del grado de licenciatura. Mientras que el restante está en los niveles de bachillerato y posgrado.

La cantidad de hijos con el espectro dentro de una familia tiene como implicancia determinar factores hereditarios o genéticos, como también los gastos tanto económicos y/o implicancias emocionales que está generando para los padres de familia, para ello el 84% tiene un solo hijo con autismo, mientras que el 16% tiene 2 hijos con este síndrome en una misma familia. Otro cuestionamiento es la prevalencia en el género masculino que se confirma con el desarrollo de esta encuesta ya que el porcentaje de la persona con autismo es del 84% tienen un hijo con autismo. De este dato el 75% son varones y el 25% son mujeres. En cuanto al restante 16% que tiene dos hijos con autismo, el 66% son dos varones y el 34% son un varón y una mujer. Hasta el momento se desconoce el dato si en una familia hay dos o más mujeres con el espectro.

Mientras el diagnóstico sea a menor edad las oportunidades para tener una mejor calidad de vida se eleva ya que el aprendizaje de las habilidades básicas se da en los primeros años de vida. Por tanto, en la interrogante sobre la edad en que su hijo/a fue diagnosticado/a el 23% antes de los 2 años. Entre los 2 y 4 años de edad se tiene 56%. Se tiene con el 25% fue entre los 5 y 8 años. Mientras que de 8

años en adelante se tiene al 12.5% Este es un dato medianamente bueno ya que no se está teniendo la tendencia de diagnosticar en edades tardías.

Algo significativo es conocer si hubo o no complicaciones al nacer ya que este dato puede dar grandes pautas para determinar algunos factores causantes del autismo por lo que el 30% manifiesta que no hubo problemas en el nacimiento. Para el 24% el trabajo de parto fue prolongado, así también el 12.5% tuvo que pasar por la incubadora hasta completar su tratamiento, con el mismo porcentaje se tiene las amenazas de aborto, con el 21% se presentaron otros tipos de inconvenientes en el momento del nacimiento.

El estudio de la mente es amplio y un mundo aparte, donde desde su estructura todo ese conglomerado va formando un sistema que interactúa entre sí y teje la información de una manera muy organizada y complejo. Las dificultades en el desarrollo de la Teoría de la Mente implican que las personas con TEA tienen una capacidad disminuida para imaginar motivos y sentimientos fuera de su propia mente conllevando déficits en las interacciones sociales recíprocas. También se ha encontrado repetidamente en modelos animales que el estrés prenatal aumenta las tasas de interacción social anormal. (Xavier, 2022, pág. 29) en el autismo este gran sistema se encuentra interferido de tal manera que las conexiones no están emitiendo los estímulos que se espera.

Un factor que no se podía dejar indiferente es saber si los padres de estos niños tenían algún grado de consanguinidad ya que varios estudios determinaron y dejaron muy marcado que genes idénticos pueden conllevar a la procreación de niños con distintas discapacidad y anomalías genéticas, por tanto, el 87% de los encuestados indican que ninguno es familiar, mientras que el 13% fueron primos hermanos. En una publicación en la Revista Médica del Pinar del Río, Cuba se ha determinado la incidencia de Smith- Lemli- Optiz (SLOS) en personas en condición de autismo, y familiares hasta primer grado de consanguinidad. El SLOS se considera un síndrome con transmisión autosómica recesiva.

Se asocia con distintas malformaciones provocadas por carencia o deficiencia de la enzima 7- dehidro-colesterol reductasa (7-DHC), que cataliza la última reacción en la síntesis de colesterol. (Serrano, 2022, pág. 34)

Hay estudios que ya fueron afirmando que los hijos/as de hermanos y primos nacen con malformaciones o factores hereditarios que pueden afectar su normal desarrollo.

Cabe destacar que la mayoría de las participantes en el llenado del formulario fueron las madres con el 64% mientras que el 36% son padres y el restante son familiares.

Se elaboraron dos cuestionarios diferenciados uno para las madres y otro para los padres de esta manera se aclare algunas dudas como las conductas, hábitos y otras situaciones independientes de cada progenitor que podría tener alguna relación con la condición del bebé por nacer.

5.2. CUADRO COMPARATIVO DE RESPUESTAS DE LAS MADRES Y LOS PADRES ENCUESTADOS.

5.2.1. Factores físicos

| Pregunta 1 | Madre | | Padre | |
|------------------|--|------|--|------|
| | ¿Qué edad tenía cuando usted se embarazó de su hijo/a con autismo? Si tuvo más de dos hijos y el rango de edad es distinto puede marcar más de un rango. | | ¿Qué edad tenía cuando usted se embarazó de su hijo/a con autismo? Si tuvo más de dos hijos y el rango de edad es distinto puede marcar más de un rango. | |
| Menor de 15 años | 0 | 0% | 0 | 0% |
| 16 a 20 años | 0 | 0% | 0 | 0% |
| 21 a 25 años | 6 | 0% | 4 | 18% |
| 26 a 30 años | 7 | 18% | 4 | 18% |
| 31 a 35 años | 14 | 20% | 11 | 50% |
| 36 a 40 años | 6 | 41% | 3 | 14% |
| 41 a 45 años | 1 | 18% | 0 | 0% |
| 46 a 50 años | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Más de 50 años | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Total | 34 | 100% | 22 | 100% |

Figura 2.
Elaboración propia.

La edad también se vuelve una interrogante muy continua en muchas personas o parejas que deciden ser padres de familia. Por ello el 41% de las madres tenía entre 31 a 35 años cuando tuvieron su hijo

con el trastorno del espectro autista. Mientras que el 20% tenía entre 26 a 30 años. ¿Estos resultados podría dejar al lector quizá con la interrogante de que la edad de los padres puede ser una causante?

Respecto a los varones y la edad que tenían cuando procrearon a su hijo/a con autismo el 50% indica que estaban entre los 31 a 35 años.

Al parecer la edad de 31 a 35 años es una edad en que la mayoría de las personas deciden tener hijos y esto es por varias razones, como la estabilidad económica, se terminan los estudios, los emprendimientos están en carrera y se tiene la madurez quizá necesaria para aceptar el desafío de criar un nuevo ser.

| Pregunta 2. Le diagnosticaron alguna de estas enfermedades físicas. | | | | |
|---|-------|------|-------|------|
| | Madre | | Padre | |
| Enfermedad cardíaca | 1 | 3% | 0 | 0% |
| Diabetes | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Asma | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Dolor de espalda | 4 | 12% | 3 | 15% |
| Artritis | 1 | 3% | 0 | 0% |
| Cáncer | 1 | 3% | 0 | 0% |
| Enfermedad de transmisión | 0 | 0% | 1 | 4% |
| Epilepsia | 0 | 0% | 1 | 4% |
| Hemofilia | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Neumonía | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Tuberculosis | 0 | 0% | 0 | 0% |
| VIH | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Ninguno | 21 | 62% | 16 | 73% |
| Otros | 6 | 17% | 1 | 4% |
| Total | 34 | 100% | 22 | 100% |

Figura 3.
Elaboración propia.

El 62% de las madres no presentaba durante el tiempo de gestaciones ningún tipo de enfermedad física que sea relevante. Respecto a los padres encuestados el 73% de indica que no mostraba problemas de salud a nivel físico.

Esta interrogante fue realizada para ayudar a determinar si quizá los padres consumían por bastante tiempo algún tipo de medicamento. Al indicar que no tenían ningún diagnóstico de enfermedad física puede correlacionar que no hubo alguna agresión por medicamentos o tratamientos invasivos. Debido a que considerables investigaciones mencionan que hay medicamentos que al ser tomados antes o durante la gestación puede causar daño al bebé por nacer.

5.2.2. Factores psicológicos

| Pregunta 3 ¿Le diagnosticaron alguna de estas enfermedades psicológicas? | | | | |
|--|-------|------|-------|------|
| | Madre | | Padre | |
| Depresión | 3 | 9% | 2 | 8,5% |
| Ansiedad | 3 | 9% | 1 | 4% |
| Angustia | 1 | 3% | 0 | 0% |
| Insomnio | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Trastorno de personalidad | 0 | 0% | 1 | 4% |
| Esquizofrenia | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Ninguno | 26 | 76% | 17 | 75% |
| Otro | 1 | 3% | 1 | 8,5% |
| Total | 34 | 100% | 22 | 100% |

Figura 4.
Elaboración propia.

El 76% de las madres no tuvieron un historial de enfermedades psiquiátricas ni psicológicas considerables. Es decir que no estaban recibiendo tratamientos ni médicos ni psicoterapéuticos.

El 75% de los encuestados varones indican que no presentaban problemas a nivel psicológico que sea catalogado como un padecimiento emocional de gravedad o cronicidad.

“...Mayores niveles de estrés materno durante el embarazo con una mayor presencia de complicaciones obstétricas prenatales, puede con llevar a las conductas estereotipadas y dificultades en las inte-

racciones sociales recíprocas típicas del Trastorno del Espectro del Autista (TEA). (Xavier, 2022, pág. 30) de acuerdo a recientes estudios se pudo evidenciar que el estrés en una madre o padre trae consigo problemas en el bebé por nacer y puede ocasionar problemas a largo plazo.

El estrés crónico en la madre gestante, puede alterar el patrón de metilación del ADN embrionario en regiones específicas del SNC como el hipotálamo, y asociarse a alteraciones estructurales como la amígdala, generando trastornos del neurodesarrollo. (Ruggieri V., 2022, pág. 5) cualquier alteración emocional a la madre que sea intenso y que se mantenga por tiempos prolongado pueden afectar el sistema nervioso central de la mujer y afectar transversalmente al bebé por nacer.

| Pregunta 4. | Madre: ¿Antes o durante el embarazo pasó por alguna de las siguientes situaciones? | | Padre: ¿3 meses antes de la procreación pasó por alguna de las siguientes situaciones? | |
|---------------|--|------|--|------|
| Estrés | 13 | 38% | 9 | 44% |
| Violencia | 2 | 6% | 0 | 0% |
| Malos tratos | 2 | 6% | 1 | 4% |
| Depresión | 7 | 21% | 2 | 9% |
| Ansiedad | 4 | 12% | 1 | 4% |
| Acoso laboral | 1 | 2,5% | 2 | 8% |
| Divorcio | 1 | 2,5% | 1 | 4% |
| Ninguno | 2 | 6% | 0 | 0% |
| Otros | 2 | 6% | 6 | 27% |
| Total | 34 | 100% | 22 | 100% |

Figura 5.
Elaboración propia.

El 38% de las madres tuvo un embarazo con bastante intensidad emocional que las llevó al estrés. Mientras que el 21% tuvo depresión una cifra también considerable. Es decir que son dos emociones

que alteran bastante el adecuado funcionamiento del sistema nervioso, además que la mujer en estado de gestación se encuentra más sensible. Estudios también indican que los bebés tienen la capacidad de sentir y ser influenciados por las emociones que experimenta la madre.

Tanto varones como mujeres nos encontramos inmersos en una sociedad que exige más cada día. Es decir, mayores estudios, varias horas de trabajo, adquisición de bienes materiales que concretar, proyectos que realizar generando infinidad de emociones inquietantes y estresantes. Por esto se interrogó también si los padres pasaron por experiencias emocionales difíciles. Ante esto el 44% indican que tres meses antes de procrear a su hijo/a pasaron por situaciones que les ocasionaba estrés. Así también el 27% revela que experimentaron otro tipo emociones que no pudieron identificar. Los resultados evidenciaron que se debe profundizar estudios sobre la implicancia del estrés en los futuros padres debido a que un poco más de la mitad de la población encuestada lo experimentó en los meses más críticos para la fecundación.

| Pregunta 5. ¿Por cuánto tiempo estuvo expuesto a estas situaciones? | Madre | | Padre | |
|--|-------|------|-------|------|
| Menos de 1 mes | 3 | 9% | 5 | 23% |
| Entre 1 y 2 meses | 5 | 15% | 6 | 27% |
| Entre 3 y 5 meses | 12 | 35% | 2 | 9% |
| Más de 6 meses | 14 | 41% | 9 | 41% |
| Total | 34 | 100% | 22 | 100% |

Figura 6.
Elaboración propia.

Cuando la exposición a emociones fuertes en las madres en estado de gestación es continua y termina en crisis puede con llevar diversos problemas en los niños. Como resultado se tiene que el 41% estu-

vo atravesando situaciones emocionales fuertes por más de 6 meses, con el 35% se encontraron experimentándolo entre 3 a 5 meses, es decir que quedaron presentes más del tiempo esperado.

Ante la interrogante respecto a condiciones emocionales como el estrés el 41% de los padres indicaron que se encontraban expuestos por el lapso de tiempo

de más de 6 meses. Un tiempo bastante largo que puede traer consigo un sinnúmero de problemas.

El estrés cuando está presente por bastante tiempo puede traer consigo una serie de consecuencias hacia las personas afectando a nivel psicosomático de quién lo está padeciendo.

5.2.3. Factores ambientales

| Pregunta 6. | Madre: ¿Estuvo expuesta a alguna de las siguientes sustancias 3 meses antes del embarazo y los primeros 3 meses de embarazo? | | Padre: ¿Estuvo expuesto a alguna de las siguientes sustancias 3 meses antes del procrear a su hijo/a? | |
|---------------------------|--|------|---|------|
| Enfermedad cardíaca | 1 | 3% | 0 | 0% |
| Diabetes | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Asma | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Dolor de espalda | 4 | 12% | 3 | 15% |
| Artritis | 1 | 3% | 0 | 0% |
| Cáncer | 1 | 3% | 0 | 0% |
| Enfermedad de transmisión | 0 | 0% | 1 | 4% |
| Epilepsia | 0 | 0% | 1 | 4% |
| Hemofilia | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Neumonía | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Tuberculosis | 0 | 0% | 0 | 0% |
| VIH | 0 | 0% | 0 | 0% |
| Ninguno | 21 | 62% | 16 | 73% |
| Otros | 6 | 17% | 1 | 4% |
| Total | 34 | 100% | 22 | 100% |

Figura 7.
Elaboración propia.

Se demostró que la exposición a sustancias tóxicas de larga data trae consigo problemas en el niño por nacer, respecto al tema el 56% de las madres encuestadas no estuvieron expuestas a sustancias tóxicas.

A diferencia de la respuesta de las mujeres, los varones estuvieron más expuestos a sustancias que son tóxicas para el organismo, por ello se tiene que el 46% indica que no se encontraba expuesto a ningún tipo de sustancia tóxica. Mientras que el 22% estuvo expuesto al tabaco, el 18% al consumo de alcohol y el restante a otro tipo de sustancias.

Es estar inseguro frecuentando sustancias o químicos fuertes y tóxicos para el ser humano, pueden traer riesgo en la salud de las personas provocando diversas enfermedades y de esta manera afectando la salud del individuo, tanto es así que algunos de estos pueden romper las barreras de la placenta que cubre al feto y afectar al futuro niño por nacer.

| Usted a qué causa le atribuye que su hijo/a tenga el diagnóstico de autismo. | Madre | | Padre | |
|--|-------|------|-------|------|
| | N | % | N | % |
| Contaminación por tóxicos | 3 | 9% | 2 | 9% |
| Falta de estimulación | 2 | 6% | 1 | 5% |
| Problemas en el parto | 2 | 6% | 1 | 5% |
| Genética | 8 | 24% | 5 | 22% |
| Estrés | 11 | 32% | 5 | 22% |
| Edad | 1 | 3% | 3 | 14% |
| Vacunas | 1 | 3% | 0 | 0% |
| Ninguna | 0 | 0% | 1 | 5% |
| No se | 6 | 17% | 4 | 18% |
| Total | 34 | 100% | 22 | 100% |

Figura 8.
Elaboración propia.

Cuando se pregunta sobre algún factor que puede ser la causante para que su hijo/a tenga el espectro autista, ellas van recordando eventos que quizá les significa un problema y por ello el 32% de las respuestas le atribuye al estrés que vivieron durante el tiempo de gestación del bebé, mientras que un 24% a la causa genética manifestando que en algunos casos los progenitores fueron diagnosticados con síndrome de Asperger. El 9% les atribuye a las sustancias químicas.

El 22% de los padres atribuyen el diagnóstico de su hijo/a la genética, así también el restante 22% al estrés y el 18% a una causa desconocida. Se toma en cuenta este criterio ya que una reacción casi inmediata de la familia cuando recibe este tipo de diagnóstico es averiguar, indagar y preguntarse constantemente que pasó para que su hijo/a tenga esta condición.

Esto da lugar a mencionar sobre la epigenética ya que se refiere a procesos biológicos necesarios para el normal desarrollo de los seres vivos. Se la define como el estudio de las modificaciones en la transcripción del material genético (ADN). Numerosos factores ambientales producen interrupciones en los mecanismos epigenéticos afectando el neurodesarrollo. La exposición al alcohol produce alteraciones en la estructura y actividad de la cromatina. Es decir que el etanol puede afectar a todos los mecanismos epigenéticos. El Cannabis trae consigo posibles defectos en el neurodesarrollo ¿autismo? Sabemos que algunos principios activos del cannabis como THC y CBD, son capaces de disminuir la concentración de espermatozoides y alterar en forma directa el patrón de metilación del ADN paterno, con posibles efectos sobre el neurodesarrollo de la descendencia. (Ruggieri V., 2022)

Aquí se puede observar ya un avance en cuanto al neurodesarrollo y partes afectadas a través del estudio de la epigenética. Se da a conocer que las sustancias tóxicas alteran el ADN que llevan introducido los espermatozoides al momento de la fecundación. Un embarazo deseado siempre será la mejor opción y las consultas prenatales también serán valiosas de

indagar justamente para orientar y realizar laboratorios y todo tipo de estudios al ser necesarios en caso de que los padres consuman frecuentemente o de vez en cuando sustancias químicas que el cuerpo no desecha rápidamente y de esta manera evitar diversos problemas al bebé por nacer.

6. DISCUSIÓN.

De acuerdo a los resultados obtenidos se puede identificar cuatro puntos significativos:

1. En cuanto a los factores sociales, la mayoría de las familias encuestadas tiene 1 hijo o incluso dos hijos varones con autismo, esto da reconocimiento que la mayoría de las personas con el trastorno del espectro autista son del género masculino. Así también en el grupo encuestados la mayoría de sus hijos/as fueron diagnosticados entre los 2 y los 4 años, siendo una edad conveniente para recibir la intervención con profesionales especialistas a temprana edad. De acuerdo a Pattier, D. (2022), la importancia de las primeras etapas del niño, donde la neuroplasticidad del cerebro es muy elevada. La atención temprana, el estudio de los niños a edades más cortas, la resolución de problemas en esas primeras etapas, pueden ser cruciales para el desarrollo posterior de la persona. Invertir en esos primeros años, en todos los aspectos, puede hacer que el proceso madurativo posterior sea mucho más eficiente.
2. Respecto a los factores físicos, la mayoría de los participantes del grupo tanto madres como padres tuvieron a sus hijos por encima de los 30 años y fueron personas físicamente sanas antes y durante la gestación.
3. Referente a los factores psicológicos más de la mitad de las madres encuestadas presentaron niveles altos de estrés durante el embarazo y expuestas más de seis meses a estas cargas emocionales. Casi la mitad de los varones en la etapa pre concepcional estuvieron experimentando estados de estrés de larga duración. Por

tanto, este resultado saca a luz con un factor posiblemente determinante para el origen del autismo la exposición por varios meses al estrés en las etapas pre y gestacional de los padres y madres de familia.

4. Para concluir en los factores ambientales, tanto las madres como los padres le atribuyen la condición de su hijo a la exposición frecuente al estrés. También indican que podría ser la genética ya que varios de ellos tienen (Serrano, 2022) un familiar, incluso ellos mismos fueron diagnosticados con autismo.

Dentro del factor psicológico y ambiental es importante que se profundice con futuras investigaciones respecto a situaciones como el estrés, el uso de algunas sustancias como el cannabis, alcohol y cigarrillo en padres y madres, como también el ámbito de la genética. (Cadena M., Mediavilla, & Muñoz, 2021)

7. BIBLIOGRAFÍA.

- 🔖 Buffle P., D. N. (2021). Identificación y Diagnóstico Tempranos del Trastorno del Espectro. Revista Ecuatoriana de Pediatría, Revista Ecuatoriana de Pediatría, N° 23. Volumen 22. Noviembre 2021. Neurología pediátrica.
- 🔖 Cadena M., E., Mediavilla, E. P., & Muñoz, A. S. (2021). Análisis de la Aplicación del Muestreo Aleatorio en Diferentes Casos de Estudio, una Revisión de Literatura. Revista electrónica TAMBARA, N° 83. Abril-julio 2021. Universidad de las Fuerzas Armadas.
- 🔖 Frankl, V. (2021). Estrategias Proactivas de Regulación Emocional. Intervención desde la prevención para profesionales y familiares. Comunidad de Madrid: España.
- 🔖 Lorenzo, C. R. (2006). Contribución Sobre los Paradigmas de Investigación. Revista do Centro de Educação, vol. 31, núm. 1, 2006. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal.

- 🔖 Pattier, D. (2022). La Neuroplasticidad: Una Puerta a la Esperanza en Educación. *Revista Electrónica de Educación*, 2(78). Mayo 2022. Editorial E-Innova BUCM.
- 🔖 Polo, M. P. (2015). Ceremonial y Protocolo: Métodos y Técnicas de Investigación Científica. *Opcción*, N° 31, septiembre 2015. Universidad del Zulia.
- 🔖 Quesada, A. ,. (2020). *Métodos Teóricos de Investigación*. Universidad de Matanzas., Monografía 2020. Diciembre de 2020. Argentina - Matanzas.
- 🔖 Reviriego R. E, B. Y.-C. (2022). *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. Editorial Osteba. Vasco .
- 🔖 Ruggieri V., A. C. (2022). *Mecanismos Epigenéticos Involucrados en la Génesis del Autismo*. *Medicina Volumen 82*. Editorial Medicina.
- 🔖 Serrano, A. L. (2022). *Revisión Sociohistórica del Concepto de Autismo y sus Implicaciones*. (Maestría en Trastornos del Desarrollo Infantil). En Universidad Andina Simón Bolívar. Área de Salud. Ecuador.
- 🔖 Velarde-Incháustegui, M. E.-E.-S. (2021). *Diagnóstico de Trastorno del Espectro Autista-TEA, Adaptándonos a la Nueva Realidad*, Telesalud. 84. Agosto 2021. Editorial Neuropsiquiatría.
- 🔖 Xavier, A. K. (2022). *La Influencia del Estrés Maternal Durante el Embarazo Sobre la Gravedad de los Trastornos del Espectro Autista (TEA)*. Máster Universitario en Iniciación a la Investigación en Salud Mental. Madrid Servicio de Psiquiatría del Niño y del Adolescente.: Hospital general Universitario Gregorio Marañón. España - Madrid.