

Artículo de revisión

Cuidados de Enfermería en atención primaria para personas con trastorno del espectro autista

Nursing Care in Primary Care for Individuals with Autism Spectrum Disorder

Sâmara Danielly de Medeiros Alves^{1*} <https://orcid.org/0009-0000-5519-5261>

Rodrigo Jacob Moreira de Freitas² <https://orcid.org/0000-0002-5528-2995>

Micássio Fernandes de Andrade³ <https://orcid.org/0000-0003-2836-9080>

¹Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, Faculdade de Ciências da Saúde. Mossoró-RN, Brasil.

²Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, Departamento de Enfermagem. Pau dos Ferros-RN, Brasil.

³Universidade Federal Rural do Semi-Árido (UFERSA). Departamento de Ciências da Saúde, Centro de Ciências Biológicas e da Saúde. Mossoró, RN, Brasil.

*Autor para la correspondencia: samareilly87@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El trastorno del espectro autista es una condición de neurodesarrollo con incidencia creciente, que requiere cuidados de salud adaptados, en particular cuando se habla en la atención primaria. La capacitación de enfermeras para brindar cuidados adecuados a estas personas es una necesidad emergente.

Objetivo: Identificar en la literatura científica los cuidados de enfermería que se prestan a las personas con trastorno del espectro autista en la Atención Primaria de Salud.

Métodos: Se realizó una revisión integrativa. La pregunta guía se basó en la estrategia PICO. Se realizaron búsquedas en las bases de datos: Embase, MEDLINE/PubMed, Web of Science, Scopus y Biblioteca Virtual en Salud. Se usaron los términos de búsqueda: “Autism

Spectrum Disorder”, “*Nursing Care*” y “*Primary Health Care*”. Se incluyeron artículos originales en portugués, inglés y español. Los datos fueron sintetizados en cuadros y analizados de manera descriptiva. De 256 estudios, diez fueron seleccionados.

Conclusiones: El análisis reveló una brecha en el conocimiento de las enfermeras sobre identificación de trastornos sensoriales en niños. Se enfatizó la necesidad de cuidados personalizados y diagnóstico precoz. Fueron cruciales las Intervenciones de Enfermería Familiar, Cuidado Centrado en la Familia y enfoques educativos interdisciplinarios, lo que muestra el valor de la participación familiar y el manejo holístico. Las teorías contemporáneas de enfermería fueron esenciales en personalización de los cuidados. El estudio destaca la urgencia de mejorar la formación de enfermeras en la Atención Primaria de Salud, en especial brechas educativas y prácticas. Resalta la importancia del cuidado centrado en la familia y la revisión de los protocolos, lo que beneficia a la persona y a la Enfermería.

Palabras clave: trastorno del espectro autista; atención de enfermería; atención primaria de salud; enfermería de atención primaria.

ABSTRACT

Introduction: Autism Spectrum Disorder is a neurodevelopmental condition with increasing incidence, which requires adapted health care, particularly when discussed in primary care. Training nurses to provide adequate care to these people is an emerging need.

Objective: To identify in scientific literature the Nursing care provided to people with Autism Spectrum Disorder in Primary Health Care.

Methods: Integrative review. The guiding question was based on the PICO strategy. Searches were carried out in the databases: Embase, MEDLINE/PubMed, Web of Science, Scopus and Virtual Health Library. The search terms were used: “Autism Spectrum Disorder,” “Nursing Care,” and “Primary Health Care.” Original articles in Portuguese, English and Spanish were included. The data were synthesized in tables and analyzed descriptively. Of 256 studies, ten were selected.

Conclusions: Analysis revealed a gap in nurses' knowledge about identification of sensory disorders in children. The need for personalized care and early diagnosis was emphasized. Family nursing interventions, Family Centered Care and interdisciplinary educational

approaches were crucial, showing the value of family participation and holistic management. Contemporary nursing theories were essential in personalizing care. Study highlights the urgency of improving the training of nurses in Primary Health Care, especially educational and practical gaps. Highlights the importance of family-centered care and review of protocols, which benefits the person and Nursing.

Keywords: Autism Spectrum Disorder; Nursing Care; Primary Health Care; Primary Care Nursing.

Recibido: 30/12/2023

Aceptado: 14/05/2024

Introducción

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), según lo define la Asociación Americana de Psicología,⁽¹⁾ es un trastorno neurodesarrollativo con impactos significativos en la comunicación, la interacción social y los comportamientos. La prevalencia del TEA ha aumentado a nivel mundial, lo que evidencia la necesidad de cuidados de salud adaptados, en especial en la atención primaria. El aumento de casos se atribuye a cambios y mejoras en el diagnóstico, profesionales más especializados, mejor difusión del conocimiento y apoyo a la investigación.⁽²⁾

Estimaciones recientes, como las del *Centers for Disease Control and Prevention (CDC)* en 2021, indican que uno de cada 44 niños en los Estados Unidos es diagnosticado con TEA. Cuando se aplica esta tasa a la población brasileña, esto implicaría cerca de 4,84 millones de individuos afectados, aunque los datos oficiales en Brasil todavía son escasos.⁽³⁾

Esta creciente prevalencia enfatiza la importancia de la capacitación de los profesionales de la salud, en especial de las enfermeras, para brindar cuidados adecuados a esta población. Las enfermeras en la atención primaria suelen ser las primeras en interactuar con individuos con TEA, y cumplen un papel crucial en la detección temprana y el cuidado integral del trastorno.^(4,5,6,7)

La detección e intervención tempranas son desafiantes, debido a la falta de capacitación específica y la ausencia de protocolos claros.⁽⁵⁾ Además, las barreras para la identificación temprana, como los estigmas sociales y la falta de acceso a la información, resaltan la necesidad de un cuidado de Enfermería cualificado y accesible en la atención primaria.

Este estudio se justifica por la necesidad de enriquecer el conocimiento y la formación de las enfermeras en la identificación de TEA en la Atención Primaria de Salud, así como ayudar a la práctica clínica en el cuidado de los trastornos sensoriales en niños con TEA. También contribuye a alcanzar los objetivos de Plan de Acción Integral de la Organización Mundial de la Salud para la Salud Mental 2013-2030⁽⁸⁾ y a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). El objetivo del estudio fue identificar en la literatura científica los cuidados de enfermería que se prestan a las personas con trastorno del espectro autista en la Atención Primaria de Salud.

Métodos

Se realizó una revisión integrativa de la literatura (RIL), con una búsqueda sistemática de alta sensibilidad. La RIL es un método destinado a sintetizar de manera sistemática, ordenada y exhaustiva los resultados obtenidos en investigaciones sobre un tema o cuestión específica.⁽⁹⁾

El proceso de revisión consistió en: elaboración de la pregunta orientadora; búsqueda en la literatura; recopilación de datos de los artículos; análisis crítico de los estudios; discusión y síntesis de los hallazgos; presentación de la revisión.⁽⁹⁾ Se utilizó el PRISMA como guía para redactar revisiones sistemáticas.

La investigación se justifica por la necesidad de mejorar los cuidados de Enfermería para el TEA en la Atención Primaria de Salud, dada su creciente prevalencia y la brecha en la formación de las enfermeras. El estudio buscó sintetizar prácticas efectivas, lo que ayudó al mejoramiento de la salud mental y el bienestar de las personas con TEA.

La formulación de la pregunta de investigación se basó en la estrategia PICO,⁽¹⁰⁾ donde P se refiere a la población o problema del estudio (persona con trastorno del espectro autista); I al fenómeno de interés (cuidados de Enfermería); y Co al contexto (Atención Primaria de Salud). Por lo tanto, la pregunta orientadora para esta revisión integrativa fue: ¿Cuáles son

los cuidados de Enfermería que se prestan a la persona con TEA atendidos en la atención primaria de salud?

La búsqueda bibliográfica se realizó entre junio y julio de 2023, de forma virtual, en las bases de datos: *Medical Literature Analysis and Retrieval System Online* (MEDLINE/PubMed); *Embase*; *Web of Science*; *Scopus*; y la Biblioteca Virtual en Salud (BVS), a través del Portal de Periódicos de CAPES, vía CAFe, de acuerdo con los criterios y manuales de cada base de datos. No se realizó delimitación temporal.

La selección de las bases de datos *MEDLINE/PubMed*, *Embase*, *Web of Science*, *Scopus* y BVS se realizó para asegurar un acceso amplio a estudios relevantes y fiables sobre el TEA en la Atención Primaria de Salud, fundamentales para un análisis completo y actualizado del tema.

Criterios de inclusión: Artículos originales disponibles en su totalidad, publicados en portugués, inglés y español.

Criterios de exclusión: Artículos de periódicos, artículos no disponibles en su totalidad, disertaciones, tesis, artículos duplicados y aquellos que no se ajustaban al alcance de este estudio.

La búsqueda se realizó mediante el cruce de descriptores controlados con el uso del vocabulario de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), *Medical Subject Headings* (MeSH) y *Emtree* para presentar palabras clave. Se utilizaron los descriptores: '*Autism Spectrum Disorder*' (Trastorno del Espectro Autista), '*Nursing Care*' (Cuidados de Enfermería) y '*Primary Health Care*' (Atención Primaria de Salud). El cruce de descriptores se medió mediante los operadores booleanos AND y OR. Así, la búsqueda en las bases seleccionadas se realizó según la clave de búsqueda disponible en cuadro 1.

Cuadro 1 - Clave de búsqueda realizada en las bases de datos. Mossoró, RN, Brasil, 2023

Base de datos	Estrategia de búsqueda
<i>Medline/PubMed</i>	<i>Autism Spectrum Disorder AND Nursing Care AND Primary Health Care</i>
BVS	Transtorno do Espectro Autista <i>OR</i> Transtorno do Espectro do Autismo <i>AND</i> Cuidados de Enfermagem <i>OR</i> Assistência de Enfermagem <i>AND</i> Atenção Primária à Saúde <i>OR</i> Cuidados de Saúde Primários.
<i>Embase</i>	' <i>autism</i> '/exp <i>OR</i> ' <i>autism spectrum disorder</i> ' <i>AND</i> ' <i>nursing care</i> '/exp <i>AND</i> ' <i>primary health care</i> '/exp.

Web of Science	'autism'/exp OR 'autism spectrum disorder' AND 'nursing care'/exp AND 'primary health care'/exp.
Scopus	'autism'/exp OR 'autism spectrum disorder'AND 'nursing care'/exp AND 'primary health care'/exp.

El proceso de búsqueda y selección de artículos se realizó en dos fases, conducidas por dos revisores de manera independiente y ciega. Primero, se realizó la lectura de títulos, resúmenes y descriptores, luego, se procedió a la lectura completa de los textos. Se utilizó el proveedor *Rayyan Systems Inc.* para la identificación y exclusión de artículos duplicados, y la selección de artículos de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión preestablecidos. Después, los resultados obtenidos fueron comparados y las discrepancias en los resultados de las búsquedas se discutieron y resolvieron mediante consenso entre los investigadores.

Cada publicación seleccionada recibió una identificación (ID) con la letra A, seguida de un número, en orden cronológico descendente y se organizó en un cuadro resumido que contiene información sobre bases de datos, revista, autores/año de publicación, título del artículo, DOI/PMCID, objetivos, método y resultados.⁽¹¹⁾ El análisis de los resultados se realizó de forma descriptiva, fue presentada una síntesis de los estudios a través de comparaciones y se destacaron las diferencias y similitudes encontradas.

La presentación de los resultados y la discusión de los datos obtenidos se realizó de forma descriptiva, así, se permitió al lector evaluar la aplicabilidad de la revisión integrativa elaborada con el fin de alcanzar el objetivo de este método. Este estudio no fue sometido al Comité de Ética en Investigación, ya que se trata de una revisión integrativa de la literatura, que no involucra de forma directa a seres humanos, solo utilizaron datos secundarios de la literatura y del dominio público. Aunque no es necesario enviarlo al Comité de Ética en Investigación, se declara que los autores respetaron todos los principios éticos, así como la Resolución n.º 466/12 del Consejo Nacional de Salud de Brasil en lo que respecta al análisis y la divulgación de los resultados.

Desarrollo

Al inicio, se identificaron 256 estudios con potencial elegibilidad, de los cuales 07 estaban indisponibles en su totalidad, 50 eran duplicados, 20 eran artículos de periódico y 01 era un resumen. En la etapa de selección de título y resumen, se excluyeron 159 artículos por no cumplir con los objetivos de este estudio. Así, quedaron 19 artículos para la lectura completa, de los cuales 9 fueron excluidos por no cumplir con los criterios de elegibilidad y, por lo tanto, fueron incluidos 10 estudios en esta revisión integrativa, como se muestra en la figura 1, según la recomendación PRISMA:

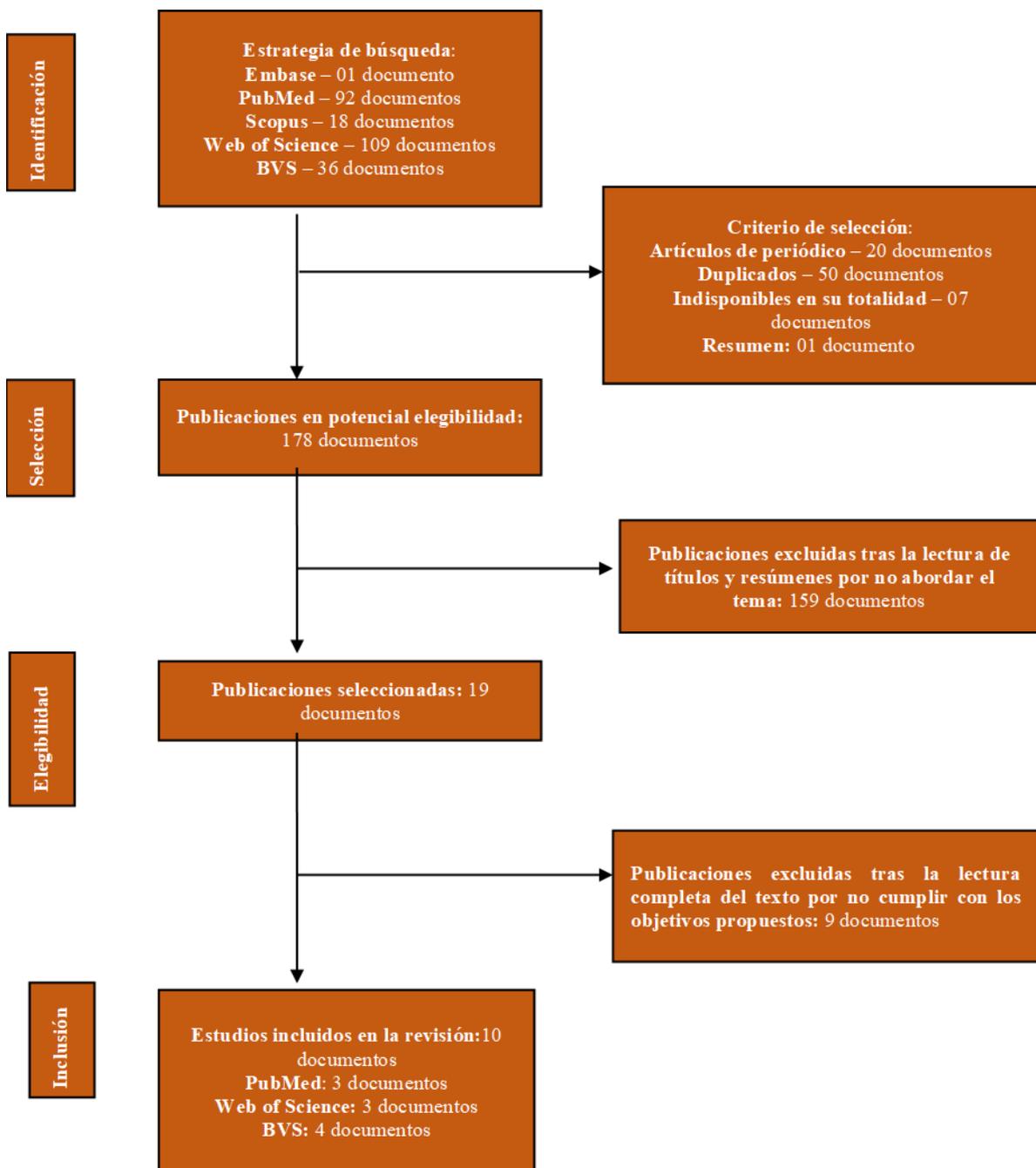


Fig. 1 - Presentación del diagrama de flujo del proceso de identificación, selección e inclusión de estudios, elaborado a partir de la recomendación PRISMA. Mossoró, RN, Brasil, 2023.

En el cuadro 2 se muestra la caracterización de los estudios según el ID, título del artículo, año/país y periódico. En cuanto a la cronología de publicación, estos fueron publicados desde 2003 hasta 2021, dado que un 20 % de los artículos fueron publicados en el año 2020,

seguidos por un 10 % en 2020, un 10 % en 2019, un 10 % en 2018, un 10 % en 2015, un 10 % en 2011, un 10 % en 2008, un 10 % en 2007 y un 10 % en 2003.

Los resultados revelaron que la mayoría de las publicaciones (40 %) estaban disponibles en la BVS, mientras que un 30 % se encontraron en la base de datos Web Of Science y el 30 % restante en la base de datos PubMed. Respecto a los periódicos, el 80 % fueron publicados en revistas internacionales y el 20 % en revistas nacionales.

La naturaleza de los estudios seleccionados es diversa y rica en enfoques metodológicos. Se observa una predominancia de estudios cualitativos y descriptivos (30 % del total). Las revisiones de literatura también son significativas (30 %). Métodos como el estudio de alcance, observacional, ensayo clínico controlado aleatorizado y revisión teórica componen cada uno el 10 % de los estudios.

Cuadro 2 - Caracterización de los estudios según el ID, Título del artículo, Año/País y Revista/Base de datos. Mossoró, RN, Brasil, 2023

ID	Título del artículo	Año/País	Revista/Base de datos
A1	<i>The knowledge of the nursing team about autistic disorders in children in the light of the human caring theory.</i>	2021 / Brasil	<i>ABCS Health Sci</i> / BVS
A2	<i>Caring for children with mental health or developmental and behavioural disorders.</i>	2020 / Canadá	<i>Canadian Family Physician (CFP)</i> / <i>Web of Science</i>
A3	<i>Family experiences in discovering Autism Spectrum Disorder: implications for family nursing.</i>	2020 / Brasil	Revista Brasileira de Enfermagem / BVS
A4	<i>Quality of life interventions for primary caregivers of children with autism spectrum disorder: a scoping review.</i>	2019 / África do Sul	<i>Journal of Child & Adolescent Mental Health</i> / BVS
A5	<i>Developmental Surveillance of Infants and Toddlers by Maternal and Child Health Nurses in an Australian Community-Based Setting:</i>	2011 / Australia	<i>Journal of Pediatric Nursing</i> / <i>Web of Science</i>

	<i>Promoting the Early Identification of Autism Spectrum Disorders.</i>		
A6	<i>The Role of the Nurse Practitioner in an Individualized Education Plan and Coordination of Care for the Child with Asperger's Syndrome.</i>	2008 / Estados Unidos de América	<i>Journal of Pediatric Health Care / PubMed</i>
A7	<i>DSM-V Changes for Autism Spectrum Disorder (ASD): Implications for Diagnosis, Management, and Care Coordination for Children With ASDs.</i>	2015 / Estados Unidos de América	<i>Journal of Pediatric Health Care / Web of Science</i>
A8	<i>Effects of a Care Coordination Intervention with Children with Neurodevelopmental Disabilities and Their Families.</i>	2018 / Estados Unidos de América	<i>Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics (JDBP) / BVS</i>
A9	<i>Early detection of autism spectrum disorders: Screening between 12 and 24 months of age.</i>	2007 / Estados Unidos de América	<i>Journal of the American Academy of Nurse Practitioners / PubMed</i>
A10	<i>Triage of the autistic spectrum child utilizing the congruence of case management concepts and Orem's Nursing Theories.</i>	2003 / Estados Unidos de América	<i>Professional Case Management / PubMed</i>

En el cuadro 3 se resumen los principales cuidados de Enfermería para el TEA en la Atención Primaria de Salud, organizados por el identificador de cada artículo. Cada sección detalla estrategias clave, desde el seguimiento del desarrollo del niño hasta la implementación de terapias sensoriales y la coordinación de cuidados integrales, lo que ofrece una guía clara para abordar las necesidades de individuos con TEA.

Cuadro 3 - Caracterización de los estudios según el ID y principales cuidados de Enfermería para el Trastorno del Espectro Autista (TEA). Mossoró, RN, Brasil, 2023

Artículo	Principales cuidados de Enfermería para el TEA
A1	Seguimiento del desarrollo del niño con TEA, registro de rutinas, redirección a otros profesionales, enfoque en el diagnóstico precoz en la Atención Primaria.

A2	Prestación de cuidados longitudinales, coordinación del cuidado de salud, manejo de síntomas asociados (sueño, alimentación, comportamiento), orientaciones e intervenciones iniciales, monitoreo continuo del progreso.
A3	Reconocimiento del impacto de la enfermedad en la familia, asistencia a las necesidades familiares, desarrollo de estrategias de afrontamiento y reorganización familiar, promoción del empoderamiento familiar, intervenciones basadas en el modelo de Cuidado Centrado en la Familia (CCF).
A4	Implementación de terapias sensoriales, apoyo y educación a los padres, orientación para el manejo de comportamientos desafiantes, promoción del autocuidado de los padres, coordinación con recursos comunitarios, servicios centrados en el cuidador.
A5	Programa de vigilancia del desarrollo en consultas de rutina, identificación precoz de señales de TEA, derivación para evaluación e intervención, monitoreo del desarrollo infantil.
A6	Comprensión y manejo de las dificultades sociales y comunicativas, apoyo contra el aislamiento social, reconocimiento y monitoreo de problemas psicosociales, educativos y de salud mental en el síndrome de Asperger, implementación de Planes de Educación Individualizados (IEPs).
A7	Identificación y manejo de niños con TEA, coordinación eficaz de cuidados, superación de desafíos en el manejo del autismo.
A8	Implementación de un Plan de Cuidados Compartidos (SPoC), colaboración activa con las familias, coordinación de cuidados para satisfacer las necesidades médicas y sociales del niño, empoderamiento familiar en el cuidado de niños con discapacidades neurodesarrollistas.
A9	Aplicación de herramientas de cribado precoz, coordinación de derivaciones para evaluación y tratamiento, apoyo a padres y familias durante y después del diagnóstico, educación sobre autismo, coordinación del tratamiento y apoyo al plan de cuidados integrado.
A10	Uso de la Teoría del Déficit de Autocuidado de Orem, desarrollo de planes de cuidados individualizados, coordinación de servicios de intervención, monitoreo del progreso del niño, apoyo a la familia en el proceso de cuidado.

Discusión

El análisis de los datos revela una preocupante brecha en el conocimiento de las enfermeras sobre el Trastorno del Espectro Autista (TEA), con énfasis en la identificación de trastornos sensoriales en niños. Esta brecha formativa, acompañada de un sentimiento de inseguridad

profesional, resalta la necesidad urgente de integrar con más amplitud el TEA en la educación en Enfermería.^(12,13,14,15,16,17,18,19,20,21)

En comparación con otras investigaciones que se centraron en la asistencia humanizada y en estrategias lúdicas para niños con TEA,^(14,15) este estudio resalta una brecha en el conocimiento de las enfermeras sobre trastornos sensoriales en niños con TEA. Mientras que revisiones anteriores enfatizaron la capacitación general de las enfermeras, nuestra investigación destaca la necesidad de una formación específica en la identificación precoz y en cuidados personalizados, que incluyan el CCF a las teorías de Enfermería.

En el contexto de la Atención Primaria de Salud (APS), las enfermeras desempeñan un papel fundamental en el seguimiento del desarrollo de los niños con TEA, al registrar rutinas y derivar a otros profesionales cuando es necesario.⁽¹²⁾ Sin embargo, la falta de preparación y conocimiento adecuado puede llevar a la negligencia en casos de TEA, a menudo mal interpretados como timidez. Es crucial mejorar la preparación del equipo de Enfermería para un diagnóstico precoz y efectivo.⁽¹²⁾

El Panel de Consenso de la Sociedad de Neurología Infantil y la Academia Americana de Neurología enfatizan la importancia de reconocer con antelación señales y síntomas indicativos de TEA en consultas de puericultura.⁽²⁰⁾ En este contexto, las enfermeras de salud materno-infantil juegan un papel crucial en la APS, al centrar su atención en la detección de signos de riesgo para el TEA en bebés y niños pequeños.⁽¹⁶⁾ Herramientas de cribado como la Lista de Verificación para Autismo en Niños (CHAT) y su versión modificada (M-CHAT) son fundamentales para identificar de forma precoz el TEA, lo que permite intervenciones más efectivas y mejoras de los resultados para el niño y su familia.⁽²⁰⁾ Además, los profesionales de APS, entre ellos enfermeras, médicos de familia, entre otros, deben ofrecer cuidados integrales para niños con TEA, con atención en trastornos de sueño, alimentación y comportamiento.⁽¹³⁾ La implementación de un “modelo revisado de cuidados primarios” con protocolos claros y acceso a consultas rápidas con especialistas es imperativa. La integración de profesionales de salud mental y especialistas en trastornos del desarrollo comportamental en los equipos de salud familiar asegura un cuidado holístico y continuo, lo cual atiende las necesidades de los niños y sus familias.⁽¹³⁾

El Cuidado Centrado en la Familia (CCF) y las intervenciones de Enfermería familiar son destacados como componentes esenciales en los cuidados de enfermería para niños con

TEA.^(14,15,19) Estos enfoques consideran a la familia como unidad central de cuidado y reconocen los impactos emocionales, sociales y conductuales de la condición en todos los miembros de la familia. Las enfermeras, a través de estas intervenciones, promueven el empoderamiento familiar, al facilitar el reconocimiento precoz de cambios en el desarrollo y proporcionan derivaciones y apoyo adecuados.

Además de las estrategias ya mencionadas, las enfermeras deben enfocarse en ambientes educativos adaptativos y IEPs, estas resaltan el apoyo individual y el mejoramiento de habilidades sociales.⁽¹⁷⁾ También, son esenciales en la identificación temprana de estas características, monitoreo de desafíos psicosociales, educativos y en la formulación de intervenciones efectivas.^(17,18) La coordinación de cuidados entre profesionales de salud y escuelas es crucial para un enfoque integrado.^(17,18)

La Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem es, en particular, relevante dentro del enfoque de Enfermería para niños con TEA en la APS.⁽²¹⁾ Esta teoría sugiere que la salud depende del autocuidado y señala la necesidad de intervención de Enfermería cuando hay dificultades en este aspecto. Los niños con TEA enfrentan desafíos únicos en el autocuidado, relacionados con cuestiones de comunicación y comportamiento. Las enfermeras, al utilizar este enfoque, personalizan los cuidados a las necesidades de los niños, promueven el bienestar e incentivan la participación de las familias en el proceso.⁽²¹⁾

Esta revisión destaca la importancia de mejorar el conocimiento y la formación de las enfermeras en lo que respecta al Trastorno del Espectro Autista (TEA), sobre todo en la identificación de trastornos sensoriales en niños.⁽¹²⁾ Se vuelve vital perfeccionar tanto el diagnóstico precoz como el cuidado del TEA en la Atención Primaria a la Salud, lo que adopta modelos de cuidado centrados en la familia y que integren un enfoque interdisciplinario.^(13,14,19) La implementación de estrategias efectivas, como el uso de herramientas de cribado,^(16,20) junto con la aplicación de teorías de Enfermería contemporáneas,⁽²¹⁾ es esencial para asegurar un cuidado integral y eficiente para niños con TEA.

Este estudio enriquece de forma significativa la literatura existente al expandir la comprensión sobre los cuidados de Enfermería para personas con TEA en la APS. Destaca la urgente necesidad de mejorar la formación de las enfermeras y subraya la importancia de enfoques de cuidado centrados en la familia. A través de un análisis minucioso de las

prácticas actuales, el trabajo sugiere la integración de teorías de Enfermería contemporáneas para mejorar la calidad de la atención a esta población.

Las implicaciones de este estudio para la Enfermería son claras: existe una necesidad urgente de desarrollar e implementar programas de formación que equipen a las enfermeras con habilidades especializadas para el cuidado de individuos con TEA. Además, es imperativo revisar y mejorar los protocolos de atención en la Atención Primaria, al mismo tiempo que promover un enfoque más integrado e interdisciplinario.

Conclusiones

El análisis reveló una brecha en el conocimiento de las enfermeras sobre identificación de trastornos sensoriales en niños. Se enfatizó la necesidad de cuidados personalizados y diagnóstico precoz. Fueron cruciales las Intervenciones de Enfermería Familiar, Cuidado Centrado en la Familia y enfoques educativos interdisciplinarios, lo que muestra el valor de la participación familiar y el manejo holístico. Las teorías contemporáneas de enfermería fueron esenciales en personalización de los cuidados. El estudio destaca la urgencia de mejorar la formación de enfermeras en la Atención Primaria de Salud, en especial brechas educativas y prácticas. Resalta la importancia del cuidado centrado en la familia y la revisión de los protocolos, lo que beneficia a la persona y a la Enfermería.

Limitaciones de estudio

La selección centrada en bases de datos específicas pudo haber restringido el alcance de los estudios analizados, y la diversidad metodológica entre ellos podría limitar la generalización de las conclusiones. Ante esto, futuras investigaciones son esenciales para validar y profundizar los resultados de este estudio, al explorar las prácticas de cuidado en una gama más amplia de contextos.

Aporte científico

El estudio contribuye a la literatura existente y ofrece direcciones claras para futuras investigaciones y prácticas. La implementación de estas mejoras no solo beneficiará a personas con TEA y sus familias, sino que también enriquecerá la práctica de Enfermería, alineándose con los objetivos globales de salud y bienestar.

Referencias bibliográficas

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th Edition. Washington, DC: American Psychiatric Publishing. 2023 [acceso 26/12/2023]. Disponible en: https://dislex.co.pt/images/pdfs/DSM_V.pdf
2. Lord C, Charman T, Havdahl A, Carbone P, Anagnostou E, Boyd B, *et al.* The Lancet Commission on the future of care and clinical research in autism. *The Lancet*. 2022;399(10321):271-334. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01541-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01541-5)
3. Jr FP. EUA publica nova prevalência de autismo: 1 a cada 44 crianças, com dados do CDC. Canal Autismo. 2021 [acceso 26/12/2023]. Disponible en: <https://www.canalautismo.com.br/noticia/eua-publica-nova-prevalencia-de-autismo-1-a-cada-44-criancas-segundo-cdc/>
4. Kilmer M. Primary care of children with autism spectrum disorder: Applying evidence-based interventions. *The Nurse Practitioner*. 2020;45(6):33-41. DOI: <https://doi.org/10.1097/01.NPR.0000666192.02590.ed>
5. Nascimento YCML, Castro CSCD, Lima JLRD, Albuquerque MCDS, Bezerra DG. Autistic Spectrum Disorder: early detection by family health strategy nurses. *Rev Baiana Enferm*. 2018;32:e25425. DOI: <https://doi.org/10.18471/rbe.v32.25425>
6. Franzoi MAH, Santos JLGD, Backes VMS, Ramos FRS. Musical Intervention as a Nursing Care Strategy for children with Autism Spectrum Disorder at a Psychosocial Care Center. *Texto Contexto Enferm*. 2016;25(1):e010402015. DOI: <https://doi.org/10.1590/0104-070720160001020015>
7. Rodrigues PMDS, Albuquerque MCDS, Brêda MZ, Bittencourt IGDS, Melo GBD, Leite ADA. Self-care of a child with autism spectrum by means of Social Stories. *Escola Anna Nery Rev Enferm*. 2017;21(1):e20170022. DOI: <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20170022>
8. World Health Organization-WHO. Comprehensive mental health action plan 2013–2030. Geneva: World Health Organization, Geneva, Switzerland. 2021 [acceso 26/12/2023]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/345301/9789240031029-eng.pdf?sequence=1>

9. Toronto CE, Remington R, organizadores. A Step-by-Step Guide to Conducting an Integrative Review. 1st ed. Cham: Springer International Publishing; 2020;XII:106. DOI: <https://doi.org/10.1007/978-3-030-37504-1>
10. Institute TJB. Joanna Briggs Institute Reviewers' Manual: 2014 Edition. Adelaide: Joanna Briggs Institute; 2014 [acceso 26/12/2023]. Disponible en: <http://joannabriggs.org/assets/docs/sumari/ReviewersManual-2014.pdf>
11. Aromataris E, Lockwood C, Porritt K, Pilla B, Jordan Z, editors. JBI Manual for Evidence Synthesis. JBI; 2024. DOI: <https://doi.org/10.46658/JBIMES-24-01>
12. Soeltl SB, Fernandes IC, Camillo SDO. The knowledge of the nursing team about autistic disorders in children in the light of the human caring theory. ABCS Health Sci. 2021;46:e021206. DOI: <https://doi.org/10.7322/abcshs.2019101.1360>
13. Young E, Green L, Goldfarb R, Hollamby K, Milligan K. Caring for children with mental health or developmental and behavioural disorders: Perspectives of family health teams on roles and barriers to care. Can Fam Physician. 2020 [acceso 26/12/2023];66(10):750-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33077456/>
14. Bonfim TDA, Giaccon-Arruda BCC, Hermes-Uliana C, Galera SAF, Marcheti MA. Family experiences in discovering Autism Spectrum Disorder: implications for family nursing. Rev Bras Enferm. 2020;73(Suppl 6):e20190489. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0489>
15. Fewster DL, Govender P, Uys CJ. Quality of life interventions for primary caregivers of children with autism spectrum disorder: a scoping review. Journal of Child & Adolescent Mental Health. 2019;31(2):139-59. DOI: <https://doi.org/10.2989/17280583.2019.1659146>
16. Barbaro J, Ridgway L, Dissanayake C. Developmental Surveillance of Infants and Toddlers by Maternal and Child Health Nurses in an Australian Community-Based Setting: Promoting the Early Identification of Autism Spectrum Disorders. Journal of Pediatric Nursing. 2011;26(4):334-47. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2010.04.007>
17. Lobar SL, Fritts MK, Arbide Z, Russell D. The Role of the Nurse Practitioner in an Individualized Education Plan and Coordination of Care for the Child with Asperger's Syndrome. Journal of Pediatric Health Care. 2008;22(2):111-9. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2007.04.001>

18. Lobar SL. DSM-V Changes for Autism Spectrum Disorder (ASD): Implications for Diagnosis, Management, and Care Coordination for Children With ASDs. *Journal of Pediatric Health Care*. 2016;30(4):359-65. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2015.09.005>
19. McAllister JW, McNally Keehn R, Rodgers R, Mpofu PB, Monahan PO, Lock TM. Effects of a Care Coordination Intervention with Children with Neurodevelopmental Disabilities and Their Families. *Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics*. 2018;39(6):471. DOI: <https://doi.org/10.1097/DBP.0000000000000576>
20. Nadel S, Poss JE. Early detection of autism spectrum disorders: Screening between 12 and 24 months of age. *Journal of the American Academy of Nurse Practitioners*. 2007;19(8):408-17. DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1745-7599.2007.00244.x>
21. Oliver CJ. Triage of the Autistic Spectrum Child Utilizing the Congruence of Case Management Concepts and Orem's Nursing Theories: Lippincott's Case Management. 2003;8(2):66-82. DOI: <https://doi.org/10.1097/00129234-200303000-00004>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.