



Los trastornos del espectro autista, TEA (autism spectrum disorders, ASD)

Detección y derivación



Desarrollado por Central Missouri Rapid Response Initiative (Iniciativa Rapid Response de Missouri Central)

Rapid Response es un esfuerzo conjunto de agencias estatales y locales destinado a detectar los trastornos del espectro autista en niños y a ofrecer intervenciones tempranas.

Esta información es una adaptación de Missouri Autism Guidelines Initiative on Best Practice Guidelines for Screening, Diagnosis and Assessment (Iniciativa para establecer lineamientos para establecer prácticas recomendables en la detección, diagnóstico y evaluación del autismo en Missouri) (www.autismguidelines.dmh.missouri.gov).

Financiado con fondos de Missouri Department of Mental Health, Division of Developmental Disabilities (División de Discapacidades del Desarrollo del Departamento de Salud Mental de Missouri) y del programa federal para el autismo y su implementación a nivel del estado del Maternal and Child Health Bureau (Departamento de Salud Materno Infantil).

Los trastornos del espectro autista

Detección y derivación

- Generalidades sobre los ASD;
- Generalidades sobre la detección;
- Herramientas para el examen del desarrollo general y de cada dominio específico;
- Herramientas específicas para la detección de los ASD;
- Recursos para la derivación.



¿Qué son los ASD?

- Un trastorno neurobiológico que afecta el desarrollo:
 - la comunicación,
 - las relaciones sociales,
 - la capacidad para responder adecuadamente al medio.
- Problemas de conducta y problemas médicos asociados:
 - trastornos convulsivos, dificultades para dormir, de peso, gastrointestinales y del procesamiento sensorial y motor;
 - discapacidad cognitiva, dificultades de aprendizaje, hiperactividad, ansiedad.



¿Qué son los ASD?

- Las características difieren de una persona a otra.
- El diagnóstico de autismo se hace mediante la observación de la conducta; no existen pruebas médicas.
- Por lo general, se trata de trastornos de duran toda la vida.



Características principales de los ASD identificados en el manual de diagnóstico DSM-IV

- Dificultad para la interacción social
- Dificultad para desarrollar la comunicación
- Actividades, intereses y patrones de conducta restringidos y repetitivos
- Las características comienzan a observarse hacia los 36 meses de vida.



Principales categorías de diagnóstico

Trastornos generalizados del desarrollo
también conocidos como trastornos del espectro autista, TEA
(autism spectrum disorders, ASD)

1. Trastorno autista
2. Trastorno generalizado del desarrollo no especificado (PDD NOS)
3. Síndrome de Asperger

(de acuerdo al manual de diagnóstico DSM IV-TR)



Últimas estimaciones sobre el predominio de los ASD

- Aproximadamente 1 de 110 niños tienen ASD, o el 1% de los niños estadounidenses (CDC, 2009)
- Un promedio de 57% de aumento entre 2002 y 2006

La identificación e intervención tempranas son cruciales para apoyar al niño y su familia.



Colaboración de la comunidad: clave para la identificación temprana

Todas las personas que cuidan al niño
deben participar del monitoreo o
seguimiento de su desarrollo:

- los padres,
- los médicos de cabecera,
- todo otro profesional de la salud, la
educación y de servicios humanos que
trabaje con el niño.



Monitorear el desarrollo social temprano

- Conciencia de que un desarrollo social saludable es esencial.
- Recursos
 - Material del Centro para el Control de Enfermedades: *Learn the Signs, Act Early* (Conozca los signos. Actúe pronto)
 - Advertencias de los ASD



Advertencias de los ASD



Dificultades para la interacción social

- Ausencia de una mirada a los ojos adecuada
- Ausencia de expresiones de calidez y alegría
- No comparte intereses ni momentos de placer
- No responde cuando lo llaman por su nombre

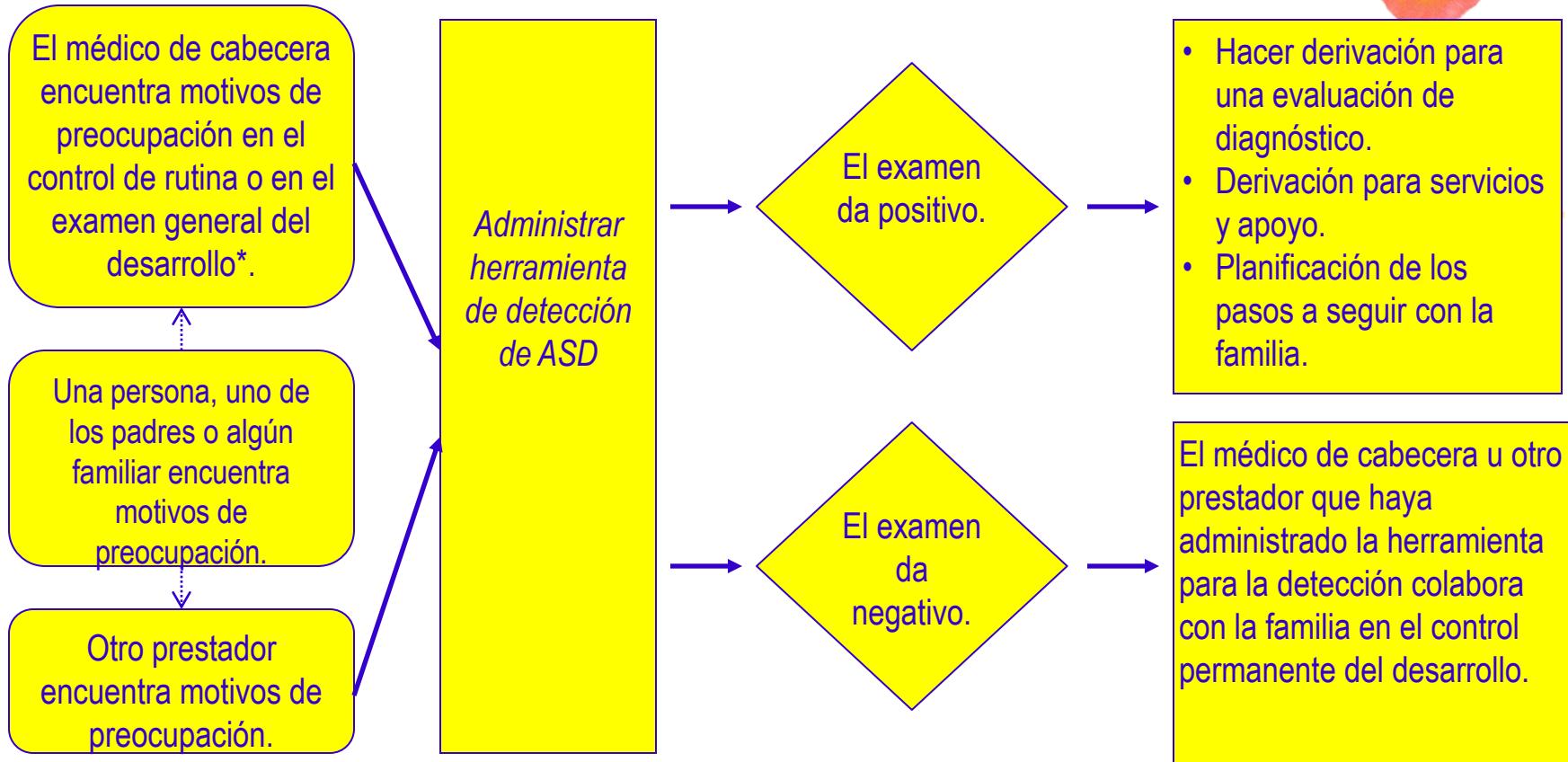
Dificultad para la comunicación

- Falta de gesticulación
- Falta de coordinación de la comunicación no verbal
- La entonación y el ritmo del lenguaje son inusuales (poca variación del tono, uso de un tono extraño, ritmo irregular, calidad de la voz inusual)

Conductas repetitivas e intereses restringidos

- Movimientos repetitivos con objetos
- Movimientos repetitivos o poses con el cuerpo, brazos, manos o dedos de las manos.

Detección de los ASD



*Se recomienda que a los 18 y 24 meses el médico de cabecera haga exámenes de rutina.

¿Qué es la detección?

- Un proceso sistemático breve para identificar a los niños con problemas de desarrollo.
 - Se usa un instrumento objetivo, confiable y válido.
 - Los resultados siempre se interpretan en contexto.
 - La detección determina qué niño necesita nuevas evaluaciones.



¿Para qué hay que hacer un examen de detección?

- Hay muchos problemas que no son evidentes para docentes, padres o profesionales de la salud.
- El juicio clínico detecta a menos del 30% de los niños con discapacidades del desarrollo.
- La detección temprana puede dar como resultado una intervención temprana y reducir el costo de atención a lo largo del tiempo.
- Ayuda a los padres a comprender los problemas de desarrollo del niño.



Lineamientos para la detección

Recomendaciones de la Academia Estadounidense de Pediatría para los médicos:

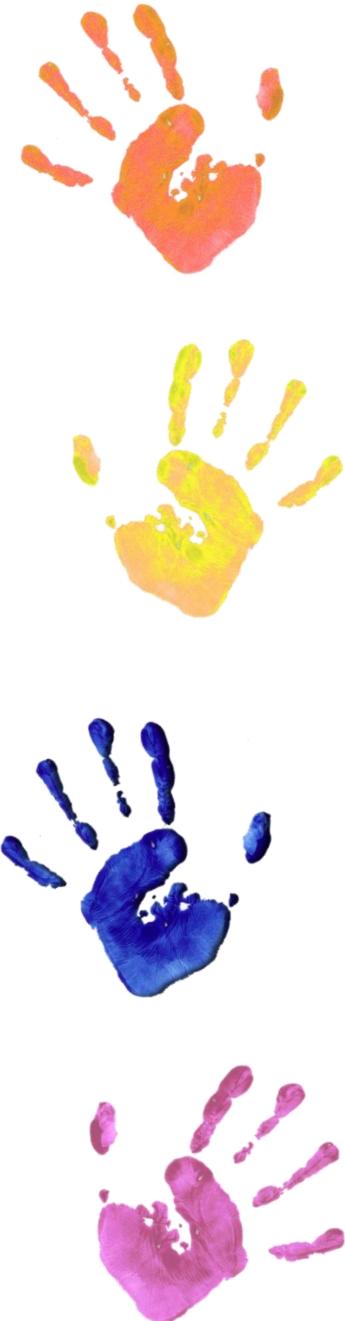
- examen general del desarrollo a los 9, 18 y 30 meses;
- examen específico del autismo a los 18 y 24 meses.



Tipos de herramientas para la detección

Entrevista o informe de la persona que lo cuida o se administra directamente

- General: se ocupa de todos los dominios del desarrollo.
- Detección de ASD
 - Específico de cada dominio para niños pequeños
 - Específico de la discapacidad



Ejemplos de herramientas de examen del desarrollo general

- Cuestionario sobre edades y etapas (ASQ-3)
- Prueba de detección del inventario de desarrollo de Battelle (BDI)
- Pruebas Brigance-II
- Examen del desarrollo Denver II
- Indicadores del desarrollo para la evaluación del aprendizaje, 3ra. Edición (DIAL III)



Ejemplos de herramientas para el examen de cada dominio específico



- La comunicación
 - Perfil de desarrollo de las Escalas de conducta comunicativa y simbólica (CSBS-DP): Listado para bebés y niños pequeños
- Socio emocional
 - Cuestionario de edades y etapas: Socio emocional (ASQ-3:SE)



Herramientas de detección específicas de ASD



Ejemplos:

- Listado modificado para el autismo en niños pequeños (M-CHAT)
- Prueba de detección de trastornos generalizados del desarrollo – II (PDDST-II)
- Herramienta de detección del autismo en niños de dos años de edad (STAT)
- Cuestionario de comunicación social (SCQ)
- Escala de receptividad social (SRS)
- Detección del autismo mediante la entrevista de sociabilidad del bebé (DAISI)



Listado modificado para el autismo en niños pequeños (M-CHAT)

- Examen de niños pequeños (de 16 a 40 meses)
- 23 puntos
- Confiable y válido, respaldado por investigación
- No permite a un médico clínico hacer un diagnóstico, pero es una herramienta clínica útil de excelente sensibilidad y especificidad
- Si los resultados son positivos puede hacer falta una derivación para realizar una evaluación



M-CHAT

Seleccione la respuesta que refleje la conducta habitual de su hijo. Trate de responder todas las preguntas. Si el comportamiento no es habitual (por ejemplo, usted lo ha visto una o dos veces), responda como si el niño no lo hiciera.

- | | |
|--|---------|
| 1. ¿Le gusta que lo hamaquen, o le hagan "el caballito" sentando en sus rodillas, etc.? | Sí / No |
| 2. ¿Muestra interés en otros niños? | Sí / No |
| 3. ¿Le gusta subir las escaleras, por ejemplo? | Sí / No |
| 4. ¿Le gusta jugar a "acá está" (taparse los ojos y descubrirlos) o a las escondidas (esconderse y aparecer de repente)? | Sí / No |
| 5. ¿Alguna vez hace juegos imitativos, por ejemplo hace de cuenta que habla por teléfono o a tiende a los muñecos o finge otras cosas? | Sí / No |
| 6. ¿Suele señalar con el dedo índice para pedir algo? | Sí / No |
| 7. ¿Suele señalar con el dedo índice para indicar que algo le interesa? | Sí / No |
| 8. ¿Puede jugar adecuadamente con juguetes pequeños (por ejemplo, autitos o ladrillitos) además de ponérselos en la boca, tocarlos o tirarlos? | Sí / No |
| 9. ¿Alguna vez le lleva objetos a usted (madre/padre) para mostrárselos? | Sí / No |
| 10. ¿Suele mirar a los ojos durante unos segundos? | Sí / No |
| 11. ¿Le parece que su hijo es muy sensible a los ruidos (por ejemplo, se tapa los oídos)? | Sí / No |
| 12. ¿Sonríe al verle a usted o cuando usted le sonríe? | Sí / No |



13. ¿Su hijo lo imita? (por ejemplo, si usted hace una mueca, ¿su hijo también la hace?)
14. ¿Responde cuando se lo llama por su nombre?
15. Si usted señala un punto al otro lado de la habitación, ¿su hijo lo mira?
16. ¿Camina?
17. ¿Su hijo mira las cosas que usted está mirando?
18. ¿Su hijo mueve los dedos de la mano de manera inusual cerca de su cara?
19. ¿Trata de llamar su atención hacia la actividad que él está haciendo?
20. ¿Alguna vez pensó si su hijo era sordo?
21. ¿Su hijo entiende lo que dice la gente?
22. ¿Se queda a veces mirando al vacío o deambula sin ningún propósito?
23. Cuando se enfrenta con algo que no es familiar ¿lo mira a usted a la cara para ver su reacción?

Sí / No

©1999 Diana Robins, Deborah Fein, & Marianne Barton

Dirigirse a: Robins, D., Fein, D., Barton, M., & Green, J. (2001). The Modified Checklist for Autism in Toddlers: An initial study investigating the early detection of autism and pervasive developmental disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 31 (2), 131-144. (en inglés)



Seis puntos críticos de M-CHAT



- Punto 2. Sentir interés por otros niños
- Punto 7. Usar el dedo índice para señalar o indicar interés
- Punto 9. Acercar objetos a los padres para mostrárselos
- Punto 13. Imitar
- Punto 14. Responder a su nombre
- Punto 15. Seguir un punto con la mirada al otro lado de la habitación

Criterios para la derivación

Derive a los niños si:

- La respuesta es “no” a dos o más de los seis puntos críticos,
- O
- 3 respuestas desaprobadas o más de los 23 puntos de M-CHAT.

La derivación no significa que el niño tenga autismo.

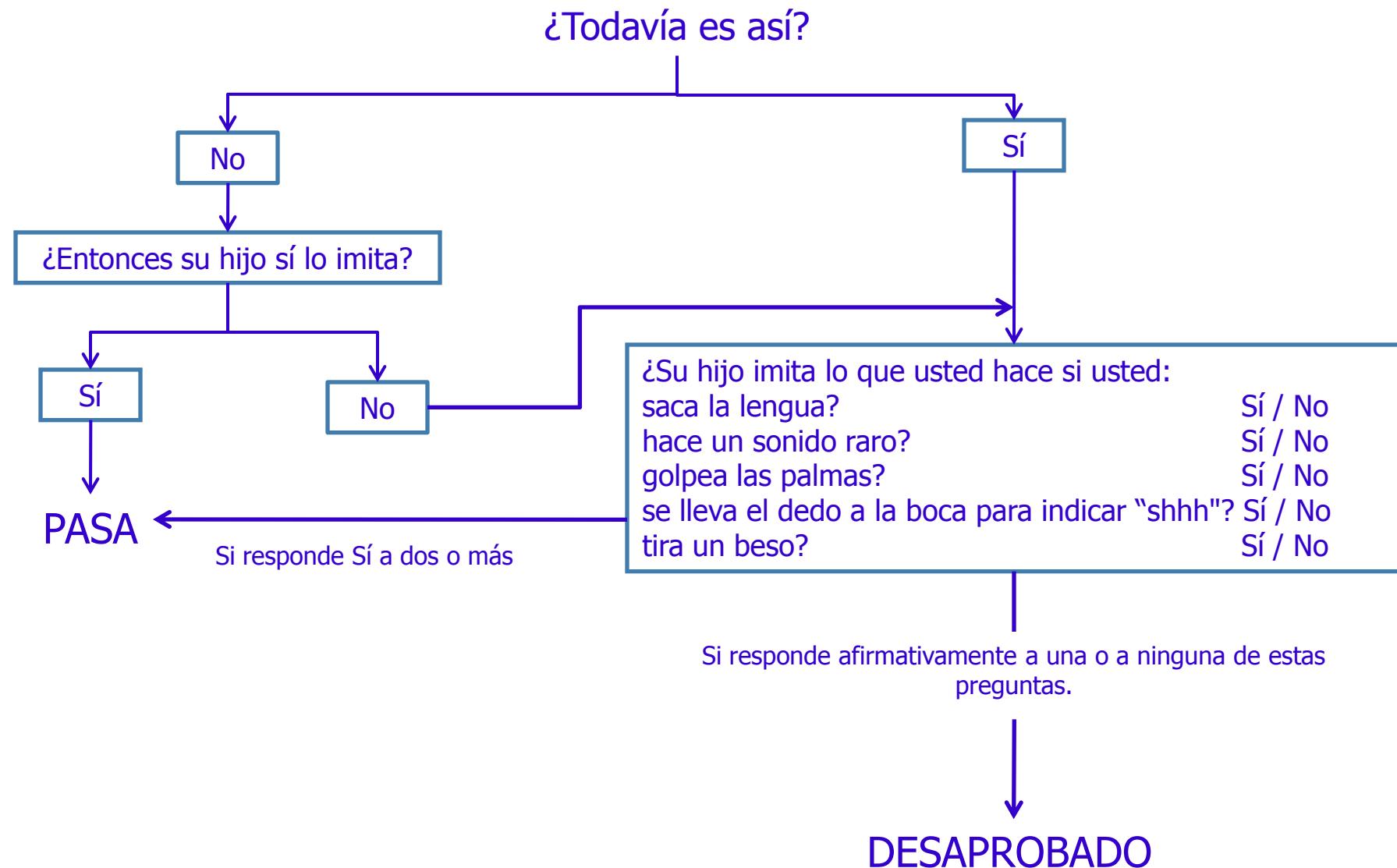


Entrevista de M-CHAT

- Seguimiento para aclarar las respuestas al M-CHAT
- El M-CHAT y la entrevista de seguimiento están disponibles en www.firstsigns.org
- La parte de la entrevista es opcional, pero es muy recomendada



13. Usted informó que _____ por lo general no lo imita. (Crítico)



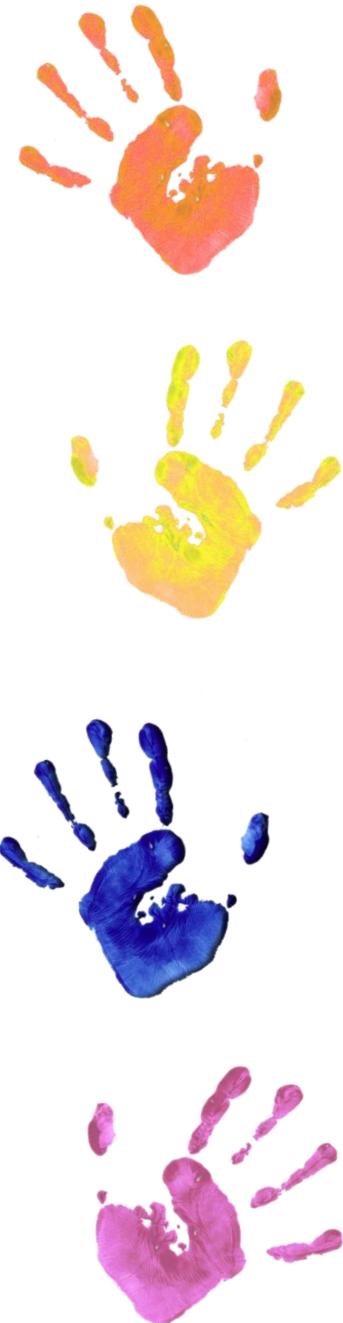
Informe de los resultados

- La detección y el diagnóstico tempranos de los niños con ASD es muy importante.
- Además es un punto extremadamente delicado para muchos padres.
- Es necesario tener cuidado cuando se habla de posibles retrasos con los padres.



Informe de los resultados

- Use un lenguaje que se adapte a las necesidades de la familia.
- Escuche y responda las preguntas.
- Brinde información y/o haga derivaciones para diagnóstico, intervenciones y servicios de la comunidad.
- Planifique los pasos a seguir.



Talking to Parents about Autism (Cómo hablar con los padres sobre el autismo)

Video desarrollado por la organización Autism Speaks, Centers for Disease Control (Centros para el Control de Enfermedades) y por el Consejo Publicitario.

<http://www.youtube.com/watch?v=922zfYZNQ3Y&feature=channel> (en español)



Derivaciones

Una vez que se realiza el examen y si se sospecha que puede haber un retraso, se puede derivar a los niños a varios lugares para que les hagan una evaluación de diagnóstico o para conseguir servicios.



¿Quién hace un diagnóstico médico?

- Un profesional de la salud o de la salud mental matriculado con capacitación y experiencia en el diagnóstico y tratamiento de ASD y con conocimientos de desarrollo infantil.
- Profesionales que se suelen consultar:
 - pediatra del desarrollo o neurólogo infantil
 - psicólogo clínico infantil



¿Quién brinda servicios de intervención temprana?

- El programa First Steps (de 0 a 2 años)
- Los programas de educación especial para la primera infancia (de 3 a 5 años) por intermedio de los distritos escolares locales
- Los profesionales particulares

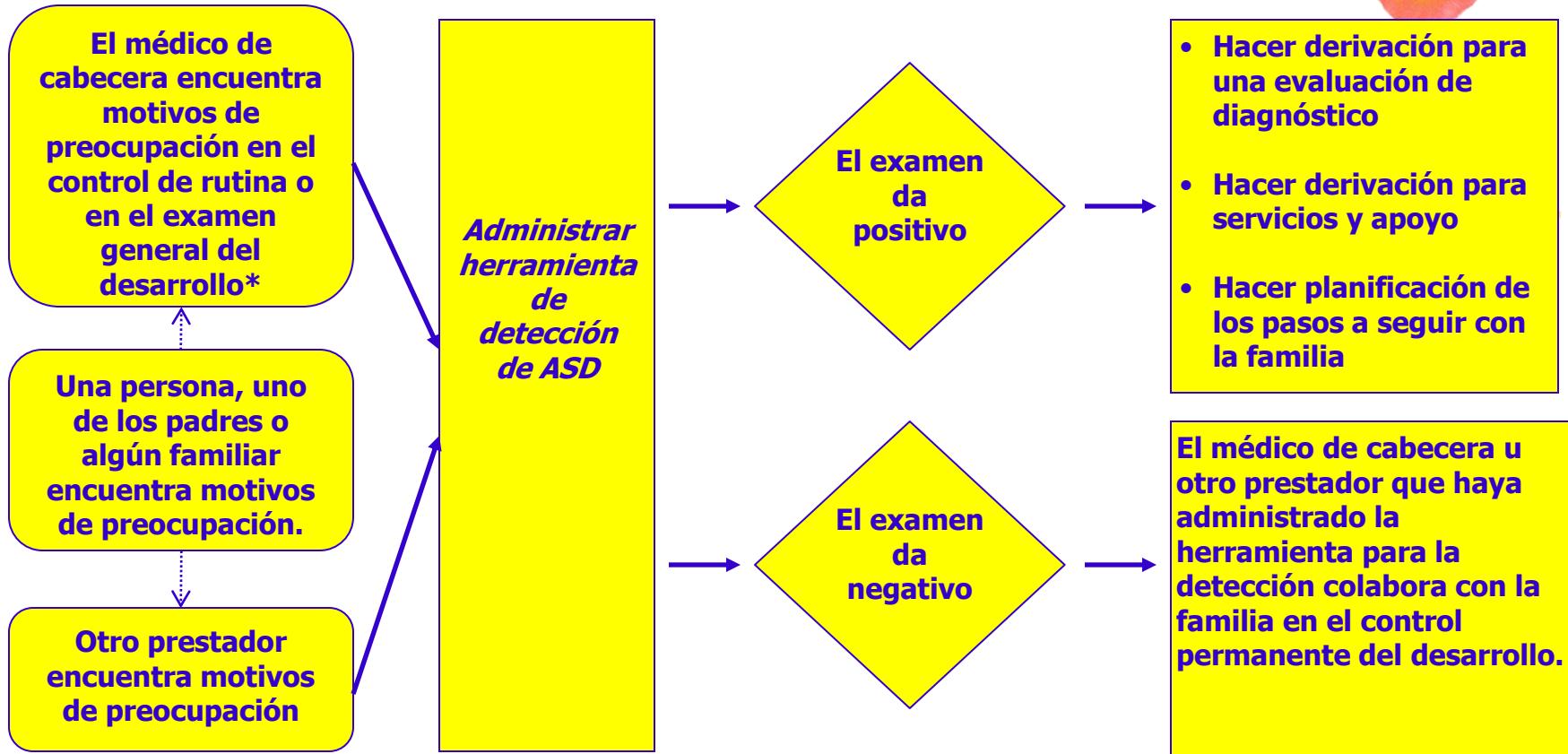


Recursos para la detección y la derivación

- Office of Autism Services (Oficina de Servicios para el Autismo)
<http://www.dmh.missouri.gov/mrdd/new/autism09.htm> (en inglés)
- *Los trastornos del espectro autista: Missouri Best Practice Guidelines for Screening, Diagnosis and Assessment* (Lineamientos para establecer prácticas recomendables en la detección, diagnóstico y evaluación del autismo en Missouri)
<http://www.autismguidelines.dmh.missouri.gov> (en inglés)



Resumen de las prácticas recomendables



*Se recomienda que el médico de cabecera realice exámenes de rutina a los 18 y 24 meses.

¿Tiene alguna pregunta?

Nota: La información consignada en esta presentación no indica un tratamiento exclusivo ni sirve de norma para la atención. Puede ser necesario realizar variaciones teniendo en cuenta las circunstancias individuales. Los recursos y los sitios en Internet que aparecen en esta presentación son lo más actualizado posible, pero los mismos pueden cambiar en cualquier momento.

