



La Importancia de la evaluación temprana del trastorno del espectro autista

Courtney Burnette Ph. D., Carolyn Biswell BA, Maryann Trott MA BCBA

División de Programas de Autismo y Otras Discapacidades del Desarrollo

“No hay debate ni duda: la intervención temprana es la mayor esperanza para el futuro de su hijo. La atención temprana para mejorar los síntomas conductuales

centrales del autismo le dará a su hijo (y al resto de la familia) diversos beneficios importantes que no obtendrá si adopta un enfoque pasivo hasta que su hijo

empiece la escuela a la edad de cuatro o cinco”. (¿Tiene

autismo mi hijo? (Does My Child Have Autism?) por Wendy L. Stone, PhD, con Theresa Foy DiGeromino, MEd, 2006)

¡La intervención temprana mejorará los resultados!

Identificación temprana ⇒ intervención temprana

Comprensión total de la presentación ⇒ tipo correcto de intervención temprana

Tipo correcto de intervención temprana ⇒ mejores resultados posibles

La intervención temprana de calidad mejora:

- * Las habilidades comunicativas
- * Las funciones cognitivas
- * Las habilidades interpersonales
- * Las habilidades motrices
- * La responsabilidad
- * La inserción escolar
- * Las habilidades de juego

Reduce:

- * Los síntomas del autismo
- * Los comportamientos problemáticos

(Proyecto Nacional sobre Autismo y Centro para el

Desarrollo Profesional sobre TEA, 2009 y 2010)

La evaluación y el control del desarrollo son el mejor camino para la identificación temprana de niños con trastorno del espectro autista (TEA).

Otoño de 2016

Centro Universitario para la Excelencia en Educación, Investigación y Servicio en Discapacidades del Desarrollo Respaldo en parte por el NM DOH/DDSD, el NM DOH/FIT y el NM PED

Publicación 15-5

La Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics) recomienda que todos los bebés tengan siete consultas de control. Se debe hacer una

evaluación de detección específica para detectar TEA a los 18 y 24 meses. La evaluación sola no es suficiente. Para lograr el mejor resultado, es importante hacer

varias evaluaciones y un control continuo durante el

desarrollo temprano de un niño, en particular si se sospecha de una discapacidad del desarrollo.

¿Cuáles son las señales que indican que un niño corre el riesgo de padecer un trastorno del espectro autista?

Si bien todos los niños crecen y se desarrollan a ritmos diferentes, es importante saber qué hitos del desarrollo corresponden a cada edad y etapa del desarrollo infantil

y hablar con su médico si su hijo no los alcanza.

Aprenda las señales tempranas o “señales de alerta” de TEA en niños pequeños y hable con el médico del niño o sobre una evaluación si tiene preocupaciones.

Conozca las señales.
Actúe temprano.



Estas son algunos hitos importantes:

- **A los 6 meses:** no hay sonrisas amplias ni otras expresiones de alegría y afecto.
- **A los 9 meses:** no hay un intercambio de sonidos, sonrisas ni otras expresiones faciales.
- **A los 12 meses:** no responde al nombre.
- **A los 12 meses:** no balbucea ni “habla como un bebé”.
- **A los 12 meses:** no hay gestos recíprocos, como señalar, mostrar, alcanzar o agitar.

- **A los 16 meses:** no pronuncia palabras.
- **A los 24 meses:** no dice frases de dos palabras con sentido que no impliquen imitación o repetición.

Señales de alerta de TEA en niños pequeños

- No hace contacto visual (por ejemplo, no lo mira mientras lo alimenta).
- No sonríe cuando le sonríen.
- No responde a su nombre ni al sonido de una voz conocida.
- No sigue los objetos con la vista.
- No señala, saluda con la mano ni usa otros gestos para comunicarse.
- No sigue los gestos cuando usted señala cosas.
- No hace ruidos para llamar la atención.
- No abraza ni responde a los abrazos.
- No imita sus movimientos ni expresiones faciales.
- No se estira para que lo levanten.
- No juega con otras personas ni comparte interés o emoción.
- No pide ayuda ni hace otros pedidos básicos.



- *Según los Centros para el Control de las Enfermedades, en promedio, 1 de cada 36 niños ha sido identificado con un trastorno del espectro autista.*
- *El TEA es 4-5 veces más probable en niños que en niñas.*

- *Las familias que tienen un hijo con TEA tienen más posibilidades de tener otro hijo con TEA.*
- *Sucede en todos los niveles de raza, etnia e ingresos.*



Foto cortesía de soletherapy.com.au

¿Corren los niños un mayor riesgo de tener una discapacidad si ya hay un niño con TEA en la familia?

Investigaciones actuales muestran que los bebés que nacen en familias que tienen un hijo con autismo corren un riesgo elevado del 18.7 % de ser diagnosticados con un TEA. En las familias en las que dos hermanos tienen un TEA, el riesgo es mayor, un 32.2 %. Si nota que un niño no adquiere habilidades nuevas, o parece perder habilidades que alguna vez tuvo, hable con un médico.

Evaluación de un niño para detectar un trastorno del espectro autista

Lo mejor es empezar con el médico de atención primaria del niño. En cada consulta de control, el médico debería hacer una evaluación general del desarrollo y una evaluación específica de autismo a los 18 y 24 meses. Según la observación durante la consulta, las preocupaciones expresadas y los resultados, una familia puede ser derivada a una clínica, una agencia de intervención temprana o un programa Child Find para hacer más evaluaciones.

¿Qué pasa durante una evaluación?

En un entorno clínico, las evaluaciones incluyen completar escalas de valoración específicas del autismo, una observación detallada y una interacción semiestructurada con el niño, y un análisis/una entrevista sobre la historia familiar y el desarrollo del niño. Cuando se completa la evaluación, se incluyen un informe escrito y una reunión de seguimiento familiar para analizar los resultados y los próximos pasos.

Una evaluación de TEA incluye observaciones, entrevistas o evaluaciones de:

- ◆ Lenguaje y desarrollo
- ◆ Comunicación social y juegos
- ◆ Desarrollo motriz
- ◆ Presencia de comportamientos restringidos y repetitivos
- ◆ La forma en que un niño responde a la información sensorial
- ◆ Comportamientos adaptativos (capacidad para hacer tareas frecuentes, como vestirse, alimentarse, etc.)
- ◆ Historia médica y del desarrollo completa
- ◆ Visión y audición



HANS: HELP AUTISM NOW SOCIETY

Las siguientes son algunas herramientas de evaluación que se usan durante las consultas al médico o en la clínica:

- Cuestionarios Edades y Etapas, Tercera edición (Ages and Stages Questionnaire – Third Edition, ASQ-3) *Squires & Bricker, 2009*
- Evaluación del Estado de Desarrollo de los Padres (Parents' Evaluation of Developmental Status, PEDI) *Gliscoe, 2003*
- Cuestionario del Bebé y Niño Pequeño (Infant/Toddler Checklist, ITC) *Wetherby & Prizant, 2002*
- Lista de Chequeo Modificada para Autismo en Deambuladores, Revisada con Seguimiento (Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised with Follow-up, MCHAT-R/F) *Robins, Fein, Barton, 2009*
- Escala de Evaluación de Niños con Autismo - Segunda edición (Childhood Autism Rating Scale – Second Edition, CARS-2) *Schopler, van Bourgondien, Wellman & Love, 2010*
- Escala de Evaluación de Autismo de Gilliam, Segunda edición (Gilliam Autism Rating Scale – Second Edition, GARS-2) *Gilliam, 2006*
- Cuestionario de Comunicación Social (Social Communication Questionnaire, SCQ) *Rutter, Bailey & Lord, 2003*
- Herramienta de Evaluación de Autismo en Niños Pequeños (Screening Tool for Autism in Toddlers, STAT) *Stone, Coonrod & Ousley, 2000*

Lo que puede hacer por su hijo y para animar a otros

1. **Haga consultas de control con regularidad:** Es importante que los niños tengan controles regulares con un médico de atención primaria para monitorear el desarrollo. Asegúrese de mencionar todas las preocupaciones sobre el progreso de su hijo y no dude en hacer preguntas.
2. **Sepa qué buscar** Conozca los hitos de desarrollo en cada etapa del desarrollo infantil y hable con el médico si su hijo no los alcanza. Aprenda las señales tempranas o "señales de alerta" de TEA en niños pequeños y pida una evaluación si tiene preocupaciones.
3. **No elija el enfoque pasivo:** No hay tiempo para el enfoque pasivo cuando hay preocupaciones sobre el desarrollo de un niño, y no hará ningún daño haciendo una evaluación o buscando una derivación. Recuerde, la detección temprana lleva a la intervención temprana. ¡La edad en la que comienza la intervención sí importa!

Recursos:

1. Glosario en video sobre autismo
<https://autismnavigator.com/asd-video-glossary/>
2. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Aprenda los signos. Reaccione pronto.
<http://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/index.html>
3. Childfind: comuníquese con el distrito escolar local para más información sobre los servicios de la escuela pública para niños pequeños con discapacidad.
4. Programa de Evaluación Temprana de la Niñez (Early Childhood Evaluation Program, ECEP): de 0 a 3 años Centro para el Desarrollo y la Discapacidad de la Universidad de Nuevo México
<http://www.cdd.unm.edu/ecep/index.html> o correo electrónico: ECEP@salud.unm.edu (505) 272-9846 o gratis al 1-800-337-6076
5. Programa Familiar para Bebés y Niños Pequeños, Departamento de Salud de Nuevo México <http://nmhealth.org/about/ddsd/cpb/fit/>
6. Recursos para la familia y los proveedores en el Centro para el Desarrollo y la Discapacidad (Center for Development and Disability, CDD): línea de información en todo el estado para familias, personas con TEA y proveedores que buscan recursos específicos sobre autismo. 505-272-1852 o gratis al 1-800-270-1861 HSC-AutismPrograms@salud.unm.edu
7. Lista de Chequeo Modificada para Autismo en Deambuladores, Revisada con Seguimiento (MCHAT-R/F) versión impresa: <https://mchatscreen.com/>
Las familias pueden imprimir la lista de chequeo y llevarla a una consulta médica o evaluación.
8. Clínica de Evaluación del Neurodesarrollo: de 3 años en adelante Centro para el Desarrollo y la Discapacidad de la Universidad de Nuevo México
<http://www.cdd.unm.edu/autism/index.html>
(505) 272-9377 o gratis al 1-800-270-1861

Sobre las autoras: Courtney Burnette, PhD, directora clínica de servicios de evaluación

Carolyn Biswell, BA, terapeuta sénior del programa

Maryann Trott, MA, administradora de educación y extensión para consultas escolares y proyectos de enseñanza temprana especializada

Todas las autoras trabajan en el Centro para el Desarrollo y la Discapacidad (CDD) del HSC de la Universidad de Nuevo México, en la división de Programas de Autismo y Otras Discapacidades del Desarrollo (Autism and Other Developmental Disabilities, AODD).



Para más información sobre este recurso o para consultar sobre los Programas de Autismo, llame al

