

¿Cómo se diagnostica el autismo?

Mary Böehm, MA, CCC-SLP

División de Programas de Autismo y Otras Discapacidades del Desarrollo

¿Qué es el trastorno del espectro autista?

El trastorno del espectro autista (TEA) es una afección del neurodesarrollo; esto quiere decir que el TEA afecta la forma en que el cerebro de una persona se desarrolla. Cuando una persona tiene TEA, hay problemas con la comunicación social y patrones repetitivos de comportamiento o intereses restringidos. La definición actual del trastorno del espectro autista viene del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, Quinta edición (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition, DSM-5). El autismo es un espectro porque hay una variedad de síntomas y niveles de gravedad. Algunas personas tienen TEA leve, pero otras tienen síntomas más graves y requieren mucho apoyo.

Las personas que tienen TEA son diferentes entre ellas en formas importantes. Algunas personas con TEA también tienen discapacidad intelectual (llamada retraso mental en el pasado). Sin embargo, las personas con inteligencia promedio o superior al promedio también pueden ser diagnosticadas con TEA. Algunas personas con autismo pueden tener deficiencias del lenguaje y otras pueden no desarrollar el lenguaje oral. Las personas con TEA también pueden tener otros problemas médicos, psicológicos y del desarrollo.

¿Quién puede diagnosticar TEA?

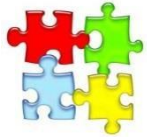
Un profesional (como un psicólogo o un pediatra del desarrollo conductual) capacitado para usar el DSM-5 puede diagnosticar el trastorno del espectro autista. Los profesionales necesitan capacitación, experiencia, práctica y especialización en TEA y otras discapacidades.

Para diagnosticar TEA, los profesionales necesitan evaluar la interacción social, la comunicación, el juego y otros comportamientos de un niño. La información proviene de los informes de los padres o cuidadores, y también de observar y hablar con el niño. Una evaluación completa para diagnosticar TEA incluye los antecedentes médicos.

Una evaluación completa considerará las fortalezas y las necesidades de una persona en muchas áreas de desarrollo. Generalmente, esto involucra a profesionales de diferentes áreas trabajando en equipo. Otras evaluaciones miden el desarrollo o la capacidad cognitiva, las habilidades comunicativas y lingüísticas, las habilidades motoras y el procesamiento sensorial. La evaluación de las habilidades adaptativas mostrará el funcionamiento de una persona en las habilidades de la vida diaria, como el cuidado personal. Una evaluación puede incluir valoraciones para comprender los comportamientos problemáticos.



¿Qué tipos de pruebas se recomiendan para diagnosticar TEA?



Evaluación del desarrollo: esta evaluación de corta duración puede ayudar a determinar si un niño debe ser derivado para hacer más pruebas. En las visitas regulares, el médico de su hijo le hará preguntas para conocer qué habilidades nuevas aprendió el niño. Esto incluirá cómo interactúa el niño con los padres y con otros niños, cómo se comunica y cómo juega.

Evaluaciones del autismo: la Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics) recomienda evaluar a todos los niños para detectar TEA en las visitas regulares entre los 18 y los 24 meses. La Lista de Chequeo Modificada para Autismo en Deambuladores, Revisada con Seguimiento (Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised with Follow-Up, M-CHAT-R/F®) es un cuestionario para padres para identificar señales de alerta de TEA. Si los médicos tienen preocupaciones, derivarán al niño para hacer más pruebas.

A menudo, las familias tienen que esperar una evaluación de TEA con proveedores calificados. Lo mejor es avanzar con otras pruebas y acceder a los servicios disponibles mientras espera.

Evaluación de diagnóstico de autismo: para hacer un diagnóstico, los profesionales recopilan información sobre las deficiencias de comunicación social y los patrones de comportamiento vistos en el TEA. La Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo, Segunda edición (Autism Diagnostic Observation Schedule, Segunda Edición) ha sido investigada para su uso en la identificación de características del TEA. Tiene cuatro módulos diferentes que se basan en diferentes niveles de desarrollo del lenguaje. La evaluación también incluirá los antecedentes detallados, generalmente mediante la entrevista con un padre o cuidador. Hay otras escalas de valoración y otras listas de verificación que pueden usarse para recopilar información.

Evaluación del desarrollo: las evaluaciones del desarrollo observan las habilidades de un niño pequeño en muchas áreas, como las habilidades motoras, la resolución de problemas, la comunicación, el área socioemocional, el juego y el cuidado personal. Las habilidades generalmente se organizan de acuerdo con el nivel de edad en el que la mayoría de los niños dominan las habilidades, para describir cómo el funcionamiento de un niño se compara con el desarrollo típico.

Pruebas cognitivas: las pruebas cognitivas se usan para medir la capacidad intelectual y si una persona tiene una deficiencia intelectual además de TEA. También conocidas como pruebas de coeficiente intelectual (CI), las pruebas cognitivas muestran cómo una persona piensa y resuelve problemas. Son pruebas estandarizadas que comparan cómo se desempeña una persona en relación con otras de la misma edad. Las pruebas cognitivas pueden medir la capacidad verbal (la capacidad para entender y usar palabras) y la capacidad no verbal (entender y solucionar problemas sin palabras). Algunas personas con TEA rinden mucho mejor en pruebas cognitivas no verbales, pero otras pueden tener fortalezas en las habilidades verbales. Esta información se usa para la planificación y la enseñanza.

Evaluación de la conducta adaptativa: la conducta adaptativa hace referencia a las habilidades que se usan en la vida real. Incluye las habilidades en torno a la comunicación, la vida diaria en casa y la comunidad, las habilidades sociales, incluida la relación con los demás, las habilidades para enfrentar problemas, y las habilidades en la escuela y el trabajo. Al igual que las habilidades cognitivas, se espera que las habilidades adaptativas cambien a medida que una persona crece. Este tipo de evaluación utiliza escalas de valoración para informar la frecuencia con que una persona usa las habilidades sin ayuda. Las puntuaciones comparan las habilidades de una persona con lo que se espera de la mayoría de las personas a la misma edad. Las evaluaciones adaptativas se usan con puntuaciones cognitivas para identificar la deficiencia intelectual. Esta información también ayuda a elegir las habilidades que se deben enseñar para aumentar la independencia.

Evaluación del habla y del lenguaje: un patólogo del habla y del lenguaje (speech-language pathologist, SLP) recopila información sobre el desarrollo comunicativo. Esto incluye el habla (usar sonidos para formar palabras), la comprensión auditiva y el lenguaje expresivo. Si una persona no usara palabras, el SLP observaría otras formas en las que se comunica, por ejemplo, para hacer un pedido o protestar. El SLP puede identificar retrasos u otros problemas comunicativos. En el caso de las personas verbales con TEA, la evaluación del habla y del lenguaje incluye información sobre el lenguaje pragmático, es decir, la capacidad para usar lenguaje socialmente apropiado y pistas no verbales por distintos motivos.

¿Qué otras pruebas pueden recomendarse?

Pruebas médicas: se pueden necesitar pruebas *médicas* para descartar otras afecciones que pueden relacionarse con el TEA. Las pruebas genéticas pueden identificar trastornos como el síndrome del cromosoma X frágil o mutaciones genéticas. Una evaluación neurológica incluye un examen y puede incluir pruebas que muestren la actividad cerebral (electroencefalograma) o una imagen del cerebro (resonancia magnética). Esto puede recomendarse si hay preocupaciones por convulsiones u otros problemas que afecten el cerebro. Pueden recomendarse otras pruebas o consultas médicas si hay preocupaciones sobre el sueño, la dieta y la nutrición, u otros problemas de salud.

Evaluación de terapia ocupacional: los terapeutas ocupacionales (occupational therapists, OT) son expertos en el desarrollo de habilidades cotidianas funcionales, como el juego y la autonomía. La evaluación de un OT proporciona información sobre las habilidades motoras finas, las habilidades adaptativas y el procesamiento sensorial. Cuando también hay preocupaciones sobre el desarrollo de la motricidad gruesa (movimientos musculares grandes), puede recomendarse una evaluación de fisioterapia.

Elegibilidad educativa: los distritos escolares deben seguir las directrices federales y estatales de educación especial para identificar a los estudiantes elegibles para recibir servicios de diferentes categorías, incluido el autismo. El distrito escolar puede completar una evaluación completa o usar pruebas de proveedores externos. Además, los distritos escolares tienen la obligación de demostrar si el estudiante necesita servicios de educación especial. Esto puede basarse en la información sobre sus habilidades académicas (por ejemplo, lectura o matemáticas), el comportamiento en la escuela y las intervenciones que ya se hayan intentado.

Pruebas neuropsicológicas: las pruebas neuropsicológicas proporcionan información sobre la forma en que una persona procesa diferentes tipos de información para mostrar las fortalezas y debilidades. Una batería neuropsicológica puede incluir evaluaciones de la capacidad cognitiva, el comportamiento adaptativo, la atención, la memoria y el logro académico (por ejemplo, lectura, escritura y matemáticas). Las pruebas neuropsicológicas son útiles si hay preocupaciones sobre discapacidades de aprendizaje, atención u otros problemas de procesamiento.

¿Las personas que fueron diagnosticadas antes del DSM-5 necesitan evaluaciones nuevas?

Nó. Si la persona tiene un diagnóstico bien establecido de trastorno autista, Asperger o trastorno generalizado del desarrollo no especificado seguirá teniendo un diagnóstico en función de la nueva identificación de trastorno del espectro autista. Si no tuvieron una evaluación completa en el pasado, deberían hacerse pruebas para aclarar su diagnóstico.

¿A dónde puedo ir para obtener más información?

Autism Family and Provider Resource team
Equipo de Recursos de Autismo para Familias y Proveedores
505-272-1852 o llamando gratis al: 800-270-1861

¿Cuáles son los criterios de diagnóstico del TEA en el DSM-5?

Comunicación social. Para un diagnóstico de TEA, hay deficiencias en las tres áreas siguientes:

- Deficiencia de reciprocidad socioemocional
 - Puede mostrar poco interés en los otros y preferir estar solo, o puede estar interesado, pero no tener las habilidades para jugar, hablar, compartir o llevarse bien con otros.
 - Puede no responder cuando escucha su nombre o cuando las personas le hablan (pero escuchar otros sonidos).
 - Puede tener problemas para entender los sentimientos o hablar sobre ellos.
 - Puede no iniciar interacciones, o iniciarlas de manera inusual.
- Problemas con las habilidades de comunicación no verbal
 - Puede no usar contacto visual directo.
 - Las expresiones faciales pueden no mostrar una variedad de emociones.
 - Puede no usar una variedad de gestos, o puede no señalar para mostrar interés.
- Deficiencias relacionales
 - Puede tener dificultad para hacer o mantener amistades.
 - Puede tener dificultad para compartir juegos de roles.
 - Puede costarle entender las relaciones.

Patrones restringidos y restrictivos de comportamiento. Hay, al menos, dos de los siguientes tipos de comportamiento:

- Movimientos estereotipados o repetitivos (aletear), uso de objetos (alinearse los juguetes) o habla (hablar en eco, repetir guiones de películas).
- Necesidad de uniformidad, rutinas inflexibles, rituales (enojarse por cambios en el horario).
- Intereses muy restrictivos e intensos (llevar objetos inusuales a todos lados, hablar sobre ciertos temas una y otra vez).
- Tendencia a reaccionar exagerada o insuficientemente a la información sensorial (no notar el dolor o la temperatura), o tener interés inusual en la información sensorial (por ejemplo, oler o tocar con frecuencia objetos que no son comida, observar las luces o los objetos en movimiento por un largo tiempo, observar de cerca partes de objetos).

Los síntomas se desarrollan en la primera infancia, pero pueden no ser una preocupación hasta que aumentan las demandas de comunicación social, como cuando el niño comienza la escuela. Algunas personas con TEA aprenden buenas estrategias para enfrentar problemas, y sus síntomas son menos notables.

Recursos:

- Asociación Americana de Psiquiatría (American Psychiatric Association) Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, Quinta edición. Arlington, VA, Asociación Americana de Psiquiatría, 2013.
- Lord, Catherine, Corsello, Christina y Grzadzinski, R. (2014). Instrumentos de diagnóstico en los trastornos del espectro autista (Diagnostic instruments in autistic spectrum disorders). Manual de autismo y trastornos generalizados del desarrollo, Cuarta edición (Handbook of autism and pervasive developmental disorders, Fourth Edition). Volumen 2, Intervenciones de evaluación y política (Volume 2 Assessment interventions and policy). Wiley. Hoboken, NJ.
- Stone, Wendy L. y DiGerónimo, Teresa F. (2006) ¿Tiene autismo mi hijo? Una guía para padres para la detección y la intervención tempranas en trastornos del espectro autista (Does my child have autism? A parent's guide to early detection and intervention in autism spectrum disorders). Jossey-Bass. San Francisco, CA.
- Volkmar, Fred R. et al (2014) Evaluaciones clínicas en entornos multidisciplinarios (Clinical evaluations in multidisciplinary settings). Manual de autismo y trastornos generalizados del desarrollo, Cuarta edición (Handbook of autism and pervasive developmental disorders, Fourth Edition). Volumen 2, Intervenciones de evaluación y política (Volume 2 Assessment interventions and policy). Wiley. Hoboken, NJ.

Sobre la autora: Mary Boehm, MA, CCC-SLP, es patóloga del habla y del lenguaje en los Programas de Autismo del Centro para el Desarrollo y la Discapacidad de la Universidad de Nuevo México. Actualmente, administra los servicios clínicos en los Programas de Autismo.

Para más información sobre este recurso o para consultar sobre los Programas de Autismo, llame al **(505) 272-1852** o al **1-800-270-1861** <https://cdd.health.unm.edu/autismportal/>

