



# SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

## 38° CONGRESO ARGENTINO DE PEDIATRÍA



# Trastornos del Espectro Autista

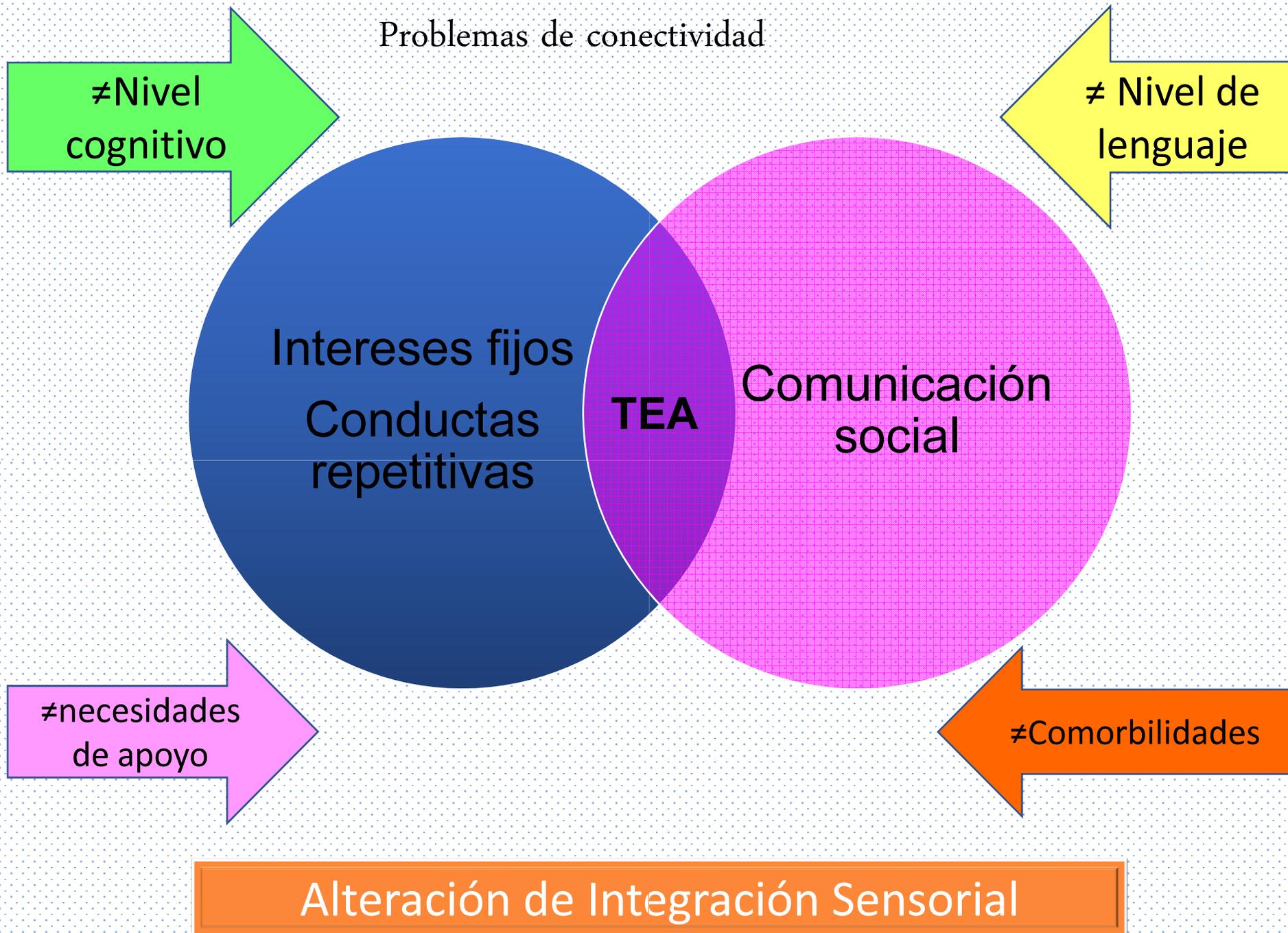
Importancia de la detección temprana: diagnóstico y seguimiento

Karina Gutson

Médica Pediatra. Especialista en Desarrollo Infantil



La Niñez de hoy  
DESAFÍO, OPORTUNIDAD Y ESPERANZA



Neuroplasticidad



Genes-ambiente

Prevalencia  
1/160 (OMS)

Detección precoz

Intervención temprana

Tratamiento oportuno

Mejor pronóstico

# Rol del pediatra



## Vigilancia

Factores de riesgo  
Signos de alarma  
Escucha a padres



## Pesquisa

M-CHAT R/F  
Otros



## Diagnóstico

Interdisciplinario  
Criterios clínicos



# Historia clínica orientada al desarrollo

Escuchar la preocupación de los padres

Antecedentes personales. Factores de Riesgo

Antecedentes familiares. Factores protectores

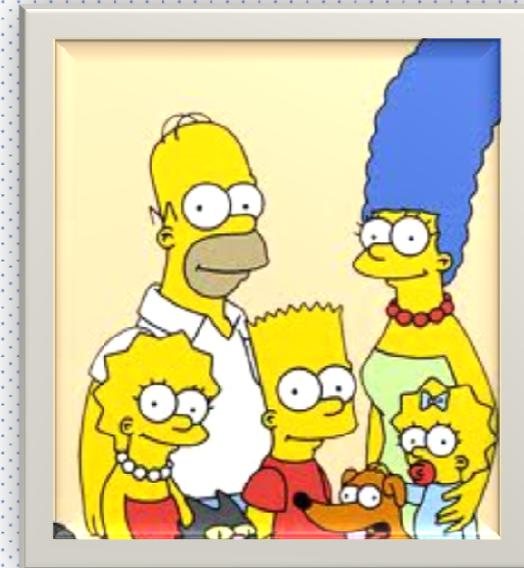
Historia del desarrollo. Trayectorias

# Posibles factores de riesgo de TEA

- Antidepresivos inhibidores de la recaptación de serotonina durante el embarazo
- Polución del ambiente
- Pesticidas
- Anticuerpos maternos anti estructuras cerebrales del feto: cerebelo, amígdalas e hipocampo
- Uso preconcepcional de ácido fólico: reduce el riesgo
- Intervalo intergenésico breve
- Edad de los padres. Mayor de 34 años. Aumenta significativamente cada 10 años
- Fiebre, influenza, antibióticos durante la gestación ¿?
- El autismo no está relacionado con el Thimerosal ni con la vacuna triple viral.
- Asociación con diabetes gestacional.
- Procedimientos de fertilización asistida: ICSI

# Factores de riesgo Antecedentes familiares

- Trastornos del Espectro Autista
- Otros trastornos del desarrollo
- Enfermedades psiquiátricas
- Síndromes genéticos
- Problemas neurológicos
- Enfermedades autoinmunes



# Factores protectores



# Trayectorias de desarrollo en TEA



Retraso



Regresión



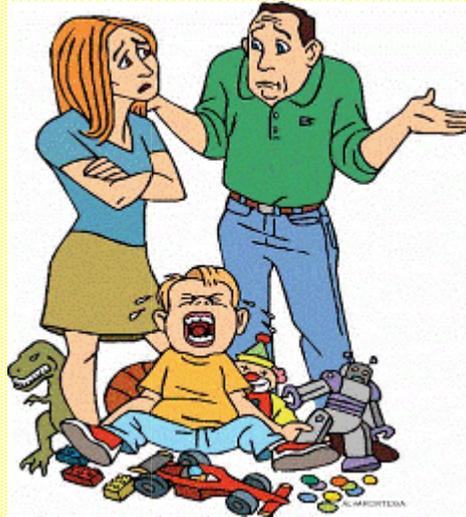
Desviación

## Observación del niño durante la consulta





© Can Stock Photo - csp38514924



# ¿Cómo se comunica?



- Lenguaje expresivo
- Lenguaje gestual
- Lenguaje receptivo
  - Ecolalias
- Lenguaje monótono
- Habla en tercera persona



# ¿Cómo juega?

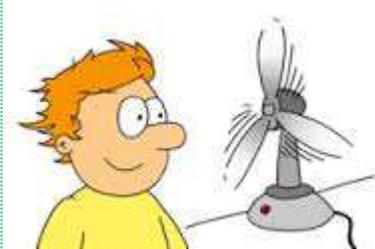


# ¿Cómo aprende?

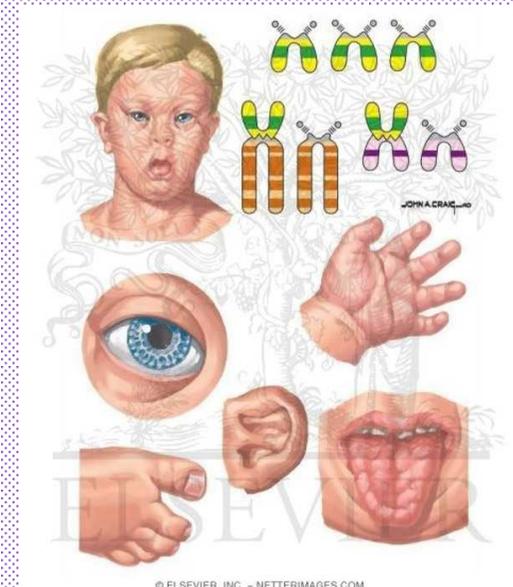
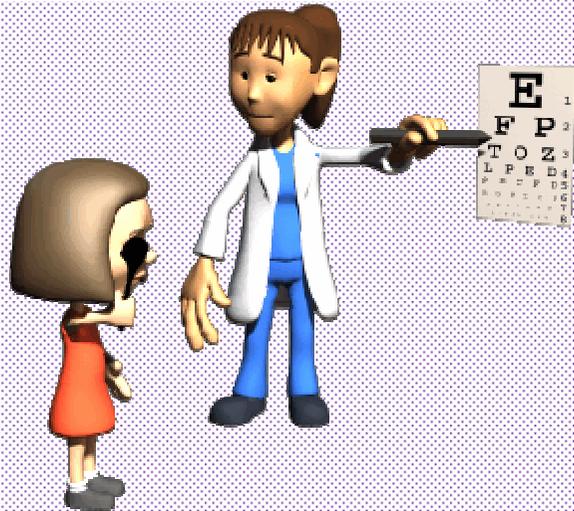
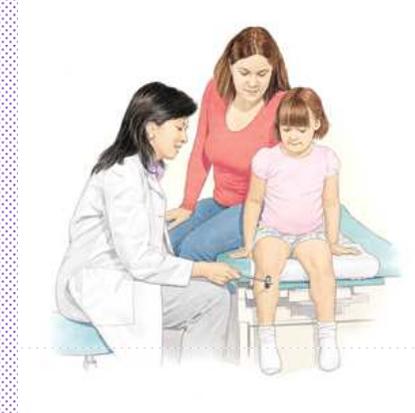
- Dibujo
- Escritura
- Informe escolar
- Semiología del cuaderno
- Observación en la escuela



# ¿Cómo reacciona?



# Examen físico Minucioso



## Seguimiento de niños con TEA

- Intervención temprana
- Búsqueda de posible etiología
- Chequeo sensorial: Audición y visión
- Atender comorbilidades
- Alimentación, sueño y autonomía
- Vacunas
- Inclusión escolar y social. Riesgo de Bullying
- Actividad física

## Seguimiento de Hermanos

- Pesquisar síntomas de autismo, retraso en el lenguaje, dificultades de aprendizaje, problemas sociales y síntomas de ansiedad o depresión.
- 20% de hermanos de personas con autismo padecen algún trastorno del desarrollo.
- 2-4% tienen un trastorno del espectro autista

## Signos de alarma

- ⦿ Que no mire a los ojos o rechace activamente la mirada desde los 2 meses.
- ⦿ Que el niño/a no sonría ni exprese alegría a partir de los 6 meses
- ⦿ Ningún intercambio de sonidos, sonrisas o gestos faciales a partir de los 9 meses



## Signos de alarma

- ⦿ Falta de respuesta al nombre a los 10 meses
- ⦿ Ningún intercambio de gestos como señalar, alcanzar, mostrar o saludar con la mano a los 12 meses



## Signos de alarma

- ◎ Escaso interés por otros niños después de los 8 meses.
- ◎ Mayor interés por el mundo de los objetos que por el de las personas.



## Signos de alarma

- ⦿ Ausencia de balbuceo a los 12 meses
- ⦿ Ninguna palabra a los 16 meses
- ⦿ Ninguna frase de 2 palabras con sentido (sin imitar o repetir) a los 24 meses
- ⦿ Pérdida de lenguaje, balbuceo o habilidad social a cualquier edad



# Llamados de atención en la escuela

Problemas frecuentes con pares

Lo toman de punto para molestar

Dificultad con las convenciones sociales con compañeros, docentes y autoridades

Conductas inusuales

Problemas académicos y de integración, depresión, enojo



## Pesquisa o “screening”

- Tiene como objetivo la identificación temprana de niños que tienen desviaciones en el desarrollo
- No es diagnóstica
- Se usa en población general
- El “ojo clínico” sólo permite detectar el 30% de los trastornos del desarrollo

# CHAT (Checklist for autism in toddlers) - Sección A

- |   |    |    |
|---|----|----|
| 1. ¿Disfruta su hijo/a cuando es mecido, hamacado en sus rodillas, etc?   | SI | NO |
| 2. ¿Se interesa su hijo/a por otros niños?  | SI | NO |
| 3. ¿Le gusta a su hijo/a trepar o subir escaleras?  | SI | NO |
| 4. ¿Disfruta su hijo/a jugar a “ <i>dónde está?-acá está</i> ” o a la escondida?  | SI | NO |
| 5. ¿ <b>Simula su hijo/a alguna vez, por ej, servir una taza de té o café con una tetera o cafetera y taza de juguete? o ¿simula otras cosas?</b> | SI | NO |
| 6. ¿Utiliza alguna vez su hijo/a el dedo índice para señalar para PEDIR algo?   | SI | NO |
| 7. ¿ <b>Usa alguna vez su hijo/a el dedo índice para señalar, para indicar INTERÉS por algo?</b>  | SI | NO |
| 8. ¿Puede su hijo/a jugar adecuadamente con juguetes pequeños (ej. autos o bloques) y no solo llevárselos a la boca, manosearlos o tirarlos?      | SI | NO |
| 9. ¿Alguna vez su hijo/a le ha llevado objetos para MOSTRARLE algo?   | SI | NO |

# CHAT - Sección B

- |   |    |    |
|---|----|----|
| i. ¿Durante la consulta, ha hecho el niño/a contacto visual con usted?  | SI | NO |
| ii. <b>Consiga la atención del niño/a, luego señale un objeto interesante en la habitación y diga “Mirá! Hay un (nombre del juguete)!”<br/>Observe la cara del niño: ¿Mira lo que usted está señalando?</b> | SI | NO |
| iii. <b>Consiga la atención del niño/a, luego dele una tetera y una tacita de juguete y diga: “¿Podés servir una taza de té?” ¿Juega el niño a servir el té, tomarlo, etc?</b>                              | SI | NO |
| iv. <b>Pregunte al niño “¿Dónde está la luz?”, o “Mostrame la luz”.<br/>¿SEÑALA el niño con su dedo índice la luz?</b>  | SI | NO |
| v. ¿Puede el niño/a construir una torre de cubos? (Si es así, ¿cuántos cubos?) (Número de cubos:.....)  | SI | NO |

# M-CHAT R/F

1. ¿Si usted señala un objeto del otro lado del cuarto, su hijo/a lo mira? ( <b>POR EJEMPLO</b> ¿Si usted señala un juguete o un animal, su hijo/a mira al juguete o al animal?)	Sí	No
2. ¿Alguna vez se ha preguntado si su hijo/a es sordo/a?	Sí	No
3. ¿Su hijo/a juega juegos de fantasía o imaginación? ( <b>POR EJEMPLO</b> finge beber de una taza vacía, finge hablar por teléfono o finge darle de comer a una muñeca o un peluche)	Sí	No
4. ¿A su hijo/a le gusta treparse a las cosas? ( <b>POR EJEMPLO</b> muebles, escaleras o juegos infantiles)	Sí	No
5. ¿Su hijo/a hace movimientos inusuales con los dedos cerca de sus ojos? ( <b>POR EJEMPLO</b> ¿Mueve sus dedos cerca de sus ojos de manera inusual?)	Sí	No
6. ¿Su hijo/a apunta o señala con un dedo cuando quiere pedir algo o pedir ayuda? ( <b>POR EJEMPLO</b> señala un juguete o algo para comer que está fuera de su alcance)	Sí	No
7. ¿Su hijo/a apunta o señala con un dedo cuando quiere mostrarle algo interesante? ( <b>POR EJEMPLO</b> señala un avión en el cielo o un camión grande en el camino)	Sí	No
8. ¿Su hijo/a muestra interés en otros niños? ( <b>POR EJEMPLO</b> ¿mira con atención a otros niños, les sonrío o se les acerca?)	Sí	No
9. ¿Su hijo/a le muestra cosas acercándoselas a usted o levantándolas para que usted las vea, no para pedir ayuda sino para compartirlas con usted? ( <b>POR EJEMPLO</b> le muestra una flor, un peluche o un camión/carro de juguete)	Sí	No
10. ¿Su hijo/a responde cuando usted le llama por su nombre? ( <b>POR EJEMPLO</b> ¿Cuando usted lo llama por su nombre: lo mira a usted, habla, balbucea,	Sí	No

Cuándo usted le sonríe a su hijo/a, él o ella le devuelve la sonrisa?	S�	No
A su hijo/a le molestan los ruidos cotidianos? <b> EJEMPLO</b> �Llora o grita cuando escucha la aspiradora o m�sica muy fuerte?)	Sí	No
Su hijo/a camina?	S�	No
Su hijo/a le mira a los ojos cuando usted le habla, juega con él/ella o lo/la viste?	S�	No
Su hijo/a trata de imitar sus movimientos? ( <b>POR EJEMPLO</b> decir adiós con la mano, decir o algún ruido chistoso que usted haga)	S�	No
Si usted se voltea a ver algo, su hijo/a trata de ver que es lo que usted est� mirando?	S�	No
Su hijo/a trata que usted lo mire? ( <b>POR EJEMPLO</b> �Busca que usted analague, o dice "mirame"?)	S�	No
Su hijo/a le entiende cuando usted le dice que haga algo? <b> EJEMPLO</b> �Su hijo/a entiende "pon el libro en la silla" o "tr�eme la cobija" sin que usted haga señas?)	Sí	No
Si algo nuevo ocurre, su hijo/a lo mira a la cara para ver cómo se siente usted al respecto? <b> EJEMPLO</b> �Si oye un ruido extraño o ve un juguete nuevo, se voltear�a a ver su cara?)	Sí	No
A su hijo/a le gustan las actividades con movimiento? <b> EJEMPLO</b> Le gusta que lo mezan/columpien, o que lo haga saltar en sus rodillas)	S�	No



# CSBS DP Cuestionario del bebé y niño pequeño

Nombre del niño o niña: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha en que se llenó el formulario: \_\_\_\_\_

¿Fue prematuro el parto? \_\_\_\_\_ ¿Por cuántas semanas? \_\_\_\_\_

Llenado por: \_\_\_\_\_ Relación con el niño o niña: \_\_\_\_\_

Instrucciones para la persona que cuida al niño o niña: Esta lista fue diseñada para identificar distintos aspectos del desarrollo del bebé y el niño pequeño. Antes de aprender a hablar, hay varios comportamientos que pueden indicar si el niño o niña tendrá problemas para aprender a hablar. Este formulario debe ser llenado cuando el niño o niña tiene entre 6 y 24 meses de edad, por los padres o la persona que cuida al niño, para determinar si es necesario hacer una evaluación más completa. La persona que llena el formulario debe ser alguien que esté en contacto diario con el niño o niña, ya sean sus padres u otra persona. Marque la opción que describe mejor el comportamiento de su niño o niña. Si tiene dudas, marque la opción más adecuada según su experiencia con el niño o niña. Los niños y niñas de estas edades no necesariamente presentan todos los comportamientos que se describen aquí.

### Emociones y mirada

- 1. ¿Puede usted distinguir cuando su niño o niña está contento y cuando está triste?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 2. Cuando juega con juguetes, ¿se vuelve a mirarle para ver si lo está observando?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 3. ¿Sonríe o rie mientras la mira?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 4. Si usted mira y señala un juguete al otro lado del cuarto, ¿su niño o niña se vuelve a verlo?  Todavía no  A veces  Frecuentemente

### Comunicación

- 5. ¿Su niño o niña puede indicarle cuando necesita ayuda o cuando quiere algo que no puede alcanzar?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 6. Si usted no le presta atención, ¿su niño o niña trata de llamar su atención?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 7. ¿Hace su niño o niña cosas sólo para hacerle reír?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 8. ¿Trata su niño o niña de mostrarle objetos interesantes para que usted los vea, sin que quiera que haga algo con ellos?  Todavía no  A veces  Frecuentemente

### Gestos

- 9. ¿Su niño o niña recoge objetos y se los da a usted?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 10. ¿Le muestra su niño o niña objetos sin dárselos?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 11. ¿Su niño o niña saluda moviendo la mano?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 12. ¿Su niño o niña señala los objetos?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 13. ¿Su niño o niña mueve la cabeza para decir que sí?  Todavía no  A veces  Frecuentemente

### Sonidos

- 14. ¿Su niño o niña usa sonidos o palabras para llamar la atención o pedir ayuda?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 15. ¿Su niño o niña une varios sonidos, como por ejemplo, ah-sh, mamá, gaga, nana, papá?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 16. ¿Aproximadamente cuántos de los siguientes sonidos consonánticos usa su niño o niña: ma, na, ba, da, ga, pa, la, ya, sa?  Ninguno  1 a 2  3 a 4  5 a 8  más de 8

### Palabras

- 17. ¿Cuántas palabras que usted pueda reconocer usa su niño o niña para indicar algo (como tete por biberón, busibus por agua)?  Ninguno  1 a 3  4 a 10  11 a 30  más de 30
- 18. ¿Su niño o niña une dos palabras (por ejemplo más agua, este niño)?  Todavía no  A veces  Frecuentemente

### Comprensión

- 19. Cuando llama a su niño o niña por su nombre, ¿responde volviendo la mirada o la cabeza hacia usted?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 20. ¿Aproximadamente cuántas palabras o frases entiende su niño o niña sin ayuda de gestos? Por ejemplo, si usted dice "¿dónde está tu nariz?", "¿dónde está papá?", "dame la pelota" o "ven aquí", sin señalar con la mano o apuntar, su niño o niña responderá de forma apropiada.  Ninguno  1 a 3  4 a 10  11 a 30  más de 30

### Uso de objetos

- 21. ¿Su niño o niña muestra interés en jugar con una variedad de objetos?  Todavía no  A veces  Frecuentemente
- 22. ¿Aproximadamente cuántos de los objetos siguientes usa su niño o niña correctamente: taza, biberón, tazón, cuchara, peine o cepillo, cepillo de dientes, esponja de baño, pelota, carrito de juguete, teléfono de juguete?  Ninguno  1 a 2  3 a 4  5 a 8  más de 8
- 23. ¿Aproximadamente cuántos bloques o aros puede poner su niño o niña uno encima de otro?  Ninguno  2 bloques  3 a 4 bloques  5 o más
- 24. ¿Juega con sus juguetes a juegos como: darle de comer a un osito de peluche, arrullar a una muñeca, o poner un muñeco en un carrito?  Todavía no  A veces  Frecuentemente

¿Le preocupa algún aspecto del desarrollo de su niño o niña?  sí  no Si la respuesta es sí, aplique al dorso.

¡Muchas  
gracias!

