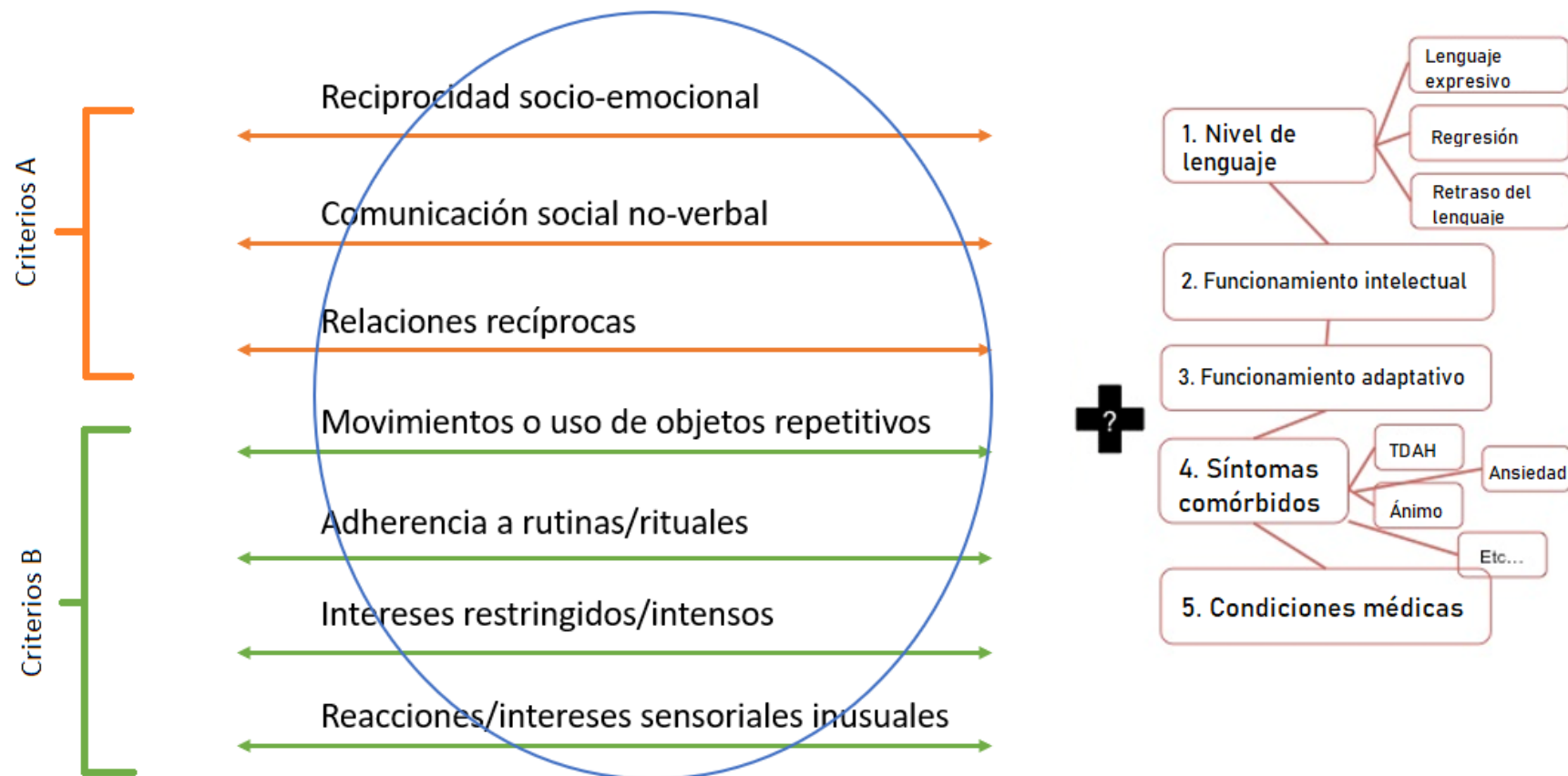


Evaluación del Trastorno del Espectro Autista: Utilización del ADI-R

Cynthia N. Martin,
Doctora en Psicología

Trastornos del Espectro Autista



Diagnosticar el TEA

Recuerda seleccionar la opción "Interpretación" para escuchar este seminario en español.

- Tanto la presencia de comportamientos anormales como la ausencia de comportamientos normales son requeridos para un diagnóstico de TEA
- También conocidos como comportamientos "positivos" y "negativos"



- La edad, el nivel de desarrollo (p.ej., CI, edad mental), nivel de lenguaje expresivo, sexo, cultura y contexto (p.ej., diferentes entornos o circunstancias sociales) pueden afectar de manera significativa cómo se manifiestan los comportamientos

El TEA se puede manifestar de forma distinta en diferentes grupos

- Edad:
 - Los síntomas principales se manifiestan de forma diferente en un niño pequeño, en un niño en edad escolar o en un adulto
 - El TEA puede manifestarse de forma distinta en la misma persona a lo largo del ciclo vital
- Niveles de desarrollo y de lenguaje:
 - Un CI y/o habilidades de lenguaje más bajas a menudo conllevan una presentación de síntomas diferentes si lo comparamos con un CI y/o habilidades de lenguaje más altas
 - No deberíamos esperar que el TEA en un niño con un CI de 50 se vea exactamente igual que el TEA en un niño con un CI de 130

El TEA se puede manifestar de forma distinta en diferentes grupos

- Sexo:
 - Las mujeres con habilidades cognitivas y de lenguaje superiores pueden tener síntomas más sutiles que los hombres
 - Los estudios de las diferencias de sexo se ven afectados por efectos de cohorte y sesgos muestrales (es decir, ¡estamos limitados por los datos que tenemos!)
- Etnicidad / diferencias culturales:
 - Los profesionales son más propensos a pasar por alto síntomas del TEA en niños de ciertos grupos culturales y socioeconómicos
 - los niños que no son blancos suelen ser identificados de forma tardía
 - Las familias pueden tener expectativas diferentes respecto de las interacciones sociales o los comportamientos de juego

Recuerda seleccionar la opción
"Interpretación" para escuchar este
seminario en español.

6

Es importante
considerar el
historial de
desarrollo

DSM-5: las dificultades deben estar presentes
durante el periodo de desarrollo temprano

Incluso con una derivación posterior, es
importante establecer el historial de dificultades
tempranas en la comunicación social



El trauma y la interrupción temprana del
tratamiento pueden complicar la
presentación

¡Diagnosticar el TEA es desafiante!

- Diferenciar entre el TEA y el desarrollo típico rara vez es la pregunta de derivación
- Los terapeutas que diagnostican el TEA deben estar familiarizados y tener experiencia con una amplia gama de trastornos del neurodesarrollo y condiciones psiquiátricas
- Es importante identificar el grupo de comparación relevante —
 - **Los problemas sociales y de la comunicación así como los CRRs DEBEN ser juzgados en comparación con las expectativas del desarrollo**
 - ¿Qué podemos esperar (o NO esperar) basándonos en la edad del individuo, su CI y nivel de lenguaje?
 - ¿Cuáles son las expectativas contextuales y culturales?

Componentes de una evaluación

8

Entrevista con los padres

- Hitos del desarrollo: historial del desarrollo que incluya el dominio del lenguaje, habilidades motoras y habilidades sociales y de autocuidado.
- Información sobre el desarrollo social y comunicacional, del juego y comportamientos restringidos y repetitivos.
- Incorporar mediciones estandarizadas como SCQ, SRS-2, GARS-2, y/o ADI-R.

Recuerda seleccionar la opción "Interpretación" para escuchar este seminario en español.



Componentes de una evaluación

9

Recuerda seleccionar la opción "Interpretación" para escuchar este seminario en español.

Entrevista con los padres

- Hitos del desarrollo: historial del desarrollo que incluya el dominio del lenguaje, habilidades motoras y habilidades sociales y de autocuidado.
- Información sobre el desarrollo social y comunicacional, del juego y comportamientos restringidos y repetitivos.
- Incorporar mediciones estandarizadas como SCQ, SRS-2, GARS-2, y/o ADI-R.



Observación del niño

- Crear un contexto en cual observar los comportamientos de comunicación social del niño, cómo éste inicia las interacciones sociales y cómo responde a las iniciaciones de interacción social de otros, cómo juega con juguetes, y evaluar la presencia de comportamientos repetitivos.
- Incorporar mediciones estandarizadas como CARS-2, ADOS-2.



Entrevista con los padres

- Hitos del desarrollo: historial del desarrollo que incluya el dominio del lenguaje, habilidades motoras y habilidades sociales y de autocuidado.
- Información sobre el desarrollo social y comunicacional, del juego y comportamientos restringidos y repetitivos.
- Incorporar mediciones estandarizadas como SCQ, SRS-2, GARS-2, y/o ADI-R.



Observación del niño

- Crear un contexto en cual observar los comportamientos de comunicación social del niño, cómo éste inicia las interacciones sociales y cómo responde a las iniciaciones de interacción social de otros, cómo juega con juguetes, y evaluar la presencia de comportamientos repetitivos.
- Incorporar mediciones estandarizadas como CARS-2, ADOS-2.

Pruebas intelectuales, del desarrollo y de lenguaje

- Evaluar las habilidades cognitivas verbales y no-verbales.
- Evaluar las habilidades de lenguaje expresivo y receptivo con pruebas estandarizadas.
- Evaluar otras áreas del desarrollo como las habilidades motrices finas y gruesas y el funcionamiento adaptativo.



Principales mediciones para la evaluación del autismo

- Entrevista para el Diagnóstico del Autismo, Revisada (ADI-R)
- Escalas de Mullen del aprendizaje temprano (MSEL), Escalas de capacidad diferencial, segunda edición (DAS-2), Escalas Wechsler (WPPSI-IV, WISC-V, WAIS-IV, WASI-II)
- ADOS-2, CARS-2/CARS2-HF
- SCQ (De por vida y Actual), SRS-2

Principales mediciones para la evaluación del autismo

- **Entrevista para el Diagnóstico del Autismo, Revisada (ADI-R)**
- Escalas de Mullen del aprendizaje temprano (MSEL), Escalas de capacidad diferencial, segunda edición (DAS-2), Escalas Wechsler (WPPSI-IV, WISC-V, WAIS-IV, WASI-II)
- **ADOS-2**, CARS-2/CARS2-HF
- SCQ (De por vida y Actual), SRS-2

Recuerda seleccionar la opción
"Interpretación" para escuchar este
seminario en español.

13



Entrevista para el Diagnóstico del Autismo,
Revisada (ADI-R)

ADI-R

Entrevista a padres estandarizada de 3-4 horas

1. Orientación general
2. Historial de desarrollo temprano
3. Comunicación y lenguaje
4. Desarrollo social y juego
5. Intereses y comportamientos inusuales
6. Múltiples comportamientos no específicos y habilidades especiales

Secuencia de la metodología de entrevista para la comunicación



Focos temporales

1. **ACTUAL = últimos 3 meses**
2. **ALGUNA VEZ** (para ítems cualitativamente anormales)
3. **MÁS ANORMAL 4.0 - 5.0 años** (para ítems influenciados por el nivel de madurez)
- (OCASIONALMENTE) 4. **OTRAS ESPECIFICACIONES TEMPORALES** (amistades)

Convenciones de codificación

- 0 = El comportamiento del tipo especificado no está presente (atención: no necesariamente "normal")**
- 1 = El comportamiento del tipo especificado está presente, pero no es lo suficientemente severo, frecuente o marcado como para asignarle un "2"**
- 2 = El comportamiento del tipo especificado está definitivamente presente y cumple con los criterios obligatorios específicos**
- 3 = El comportamiento está presente a un grado que interfiere con el funcionamiento o la vida cotidiana**
- 7 = Anormalidad definida en un área general del código, pero no del tipo especificado**
- 8 = No aplica**
- 9 = Faltante o desconocido**

Ejemplo de criterios:

Ítem 34: Vocalización social / conversación

REQUIERE: Reciprocidad
Toma de turnos
Mantención del intercambio
Calidad social

Apertura con preparación de la escena:

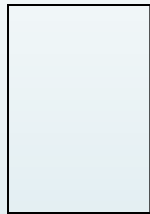
“Cuando los niños balbucean o están empezando a hablar, a veces parecen hacer sonidos sólo para ser amistosos o sociales, en lugar de hacerlo porque quieren algo.”

“...a menudo conversan mientras siguen a sus padres, a pesar de sólo saber unas pocas palabras.”

Descripción/Ejemplo requerido:

Muestra del código de comunicación ADI-R:

34. Verbalización social / Conversación



0 = verbaliza o conversa con una clara cualidad social de hablar para ser amistoso o para expresar interés, en lugar de hacerlo para manifestar sus necesidades.

1 = algo de uso del habla social en respuesta al cuidador o para llamar la atención sin otra motivación evidente, pero limitado en frecuencia o variedad de contextos.

2 = usa algo de lenguaje para alertar al cuidador de necesidades o deseos inmediatos, pero hay poco o nada de uso social de la verbalización.

8 = No aplica.

9 = No sabe o no se le preguntó.

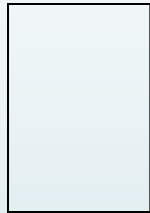
Metodología ADI-R para el ítem 42: “Apuntar para expresar interés”

ENFOCARSE EN:

- 1. Apuntar para “mostrar” algo
(en lugar de hacerlo para pedir algo)**
- 2. Apuntar a la distancia
(en lugar de sólo cosas cercanas)**
- 3. Coordinación**
 - a) movimiento de la cabeza con la mirada**
 - b) objeto a persona**
- 4. Espontaneidad y variedad**
- 5. Calidad social**

Muestra de código de comunicación de ADI-R:

42. Apuntar para expresar interés:



0 = apunta espontáneamente a objetos distantes con el dedo para expresar interés, usando una mirada coordinada para comunicarse.

1 = hace algunos intentos limitados para expresar interés apuntando, pero con una flexibilidad limitada y/o sin coordinación.

2 = hay pocos o ningún intento de apuntar de forma espontánea y no solicitada para expresar interés por objetos a la distancia.

8 = No aplica.

9 = No sabe o no se le preguntó.

Muestra del ítem de interacción social de ADI-R:

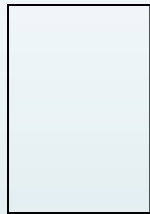
53. Ofrecer para compartir:

**¿_____ alguna vez ofrece compartir
cosas como por ejemplo comida, juguetes
o sus objetos favoritos con usted?**

**¿Qué tal con otros niños?, ¿lo hace por cuenta propia o tiene que
sugerirlo usted?, ¿qué tan a menudo ocurre esto? (ASEGÚRESE
DE DIFERENCIAR ENTRE OFRECIMIENTOS CLAROS Y
ESPONTÁNEOS PARA COMPARTIR DE RESPUESTAS A
SOLICITUDES Y DE ENTREGAR LAS COSAS SI OTRO NIÑO
TRATA DE QUITÁRSELAS.)**

Muestra del código de interacción social de ADI-R:

53. Ofrecer para compartir:



0 = ofrecimientos frecuentes, espontáneos y diversos de compartir diferentes tipos de objetos (p.ej., juguetes, frazadas) con otras personas.

1 = algunos ofrecimientos espontáneos para compartir pero limitados en el número de contextos o su frecuencia (debe ser más que sólo comida)

2 = a veces comparte si se le pide, pero no de forma espontáneo o sólo ofrece comida de forma espontánea.

3 = no comparte.

8 = No aplica.

9 = No sabe o no se le preguntó.

Ejemplo de criterios:

Ítem 65: Amistades

Código "0" requiere relaciones:

CON a). el MISMO grupo etario

**y b). COMPARTIR en actividades no-
estereotipadas**

**y c). que se vean FUERA de contextos
grupales PRE-ESTABLECIDOS (p.ej., un club)**

**y d). que involucren una RECIPROCIDAD
definida y responsividad MUTUA**

Asignar
comportamientos
en los distintos
ítems:
Comportamientos
restringidos y
repetitivos

Recuerda seleccionar la opción
"Interpretación" para escuchar este
seminario en español.



Preocupaciones



Intereses circunscritos



Comportamientos repetitivos



Compulsiones/rituales



Rutinas

Recuerda seleccionar la opción
“Interpretación” para escuchar este
seminario en español.

Discusión y Preguntas