



# Manual Médico para el Autismo



**Este Manual Médico para el Autismo fue diseñado para orientar a las personas que brindan cuidado primario a los niños con autismo.**

**En ausencia de un marcador biológico, el autismo se puede diagnosticar solamente por la observación del comportamiento del niño, y el tomar cuidadosamente la historia del niño por el padre.**

**Se ha juntado este manual basado en la entrada de muchos expertos profesionales tanto en el campo medico como el de la educación.**

©2004

*H.A.N.S. se dedica a ayudar a las familias con autismo, al apoyar a los médicos y a otros profesionales en el reconocimiento,diagnosis y tratamiento del autismo.*



Registered 501c3 non-profit

# CDC: “Learn the Signs, Act Early”

- Does not babble or coo by 12 months
- Does not gesture (point, wave, grasp) by 12 months
- Does not say single words by 16 months
- Does not say two-word phrases on his or her own by 24 months
- Has loss of any language or social skills at any age

## Normal Development

at 12 months



**Babbling  
or Cooing**

**Gestures:  
Points, Waves,  
Grasps**



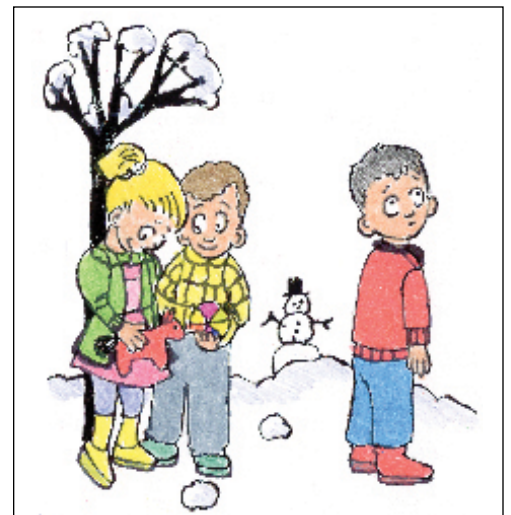
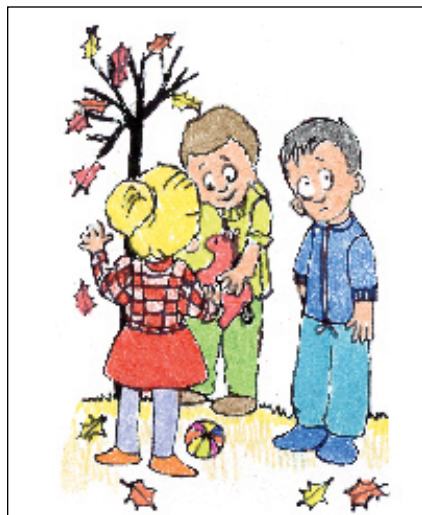
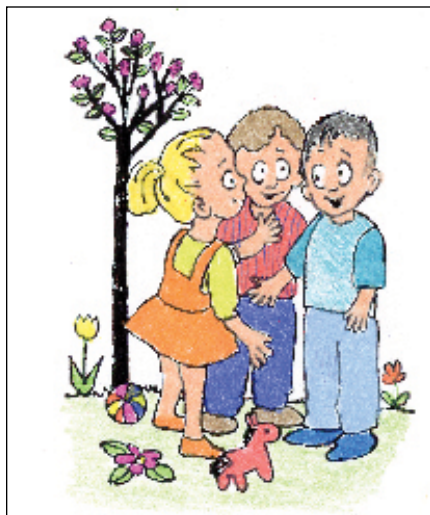
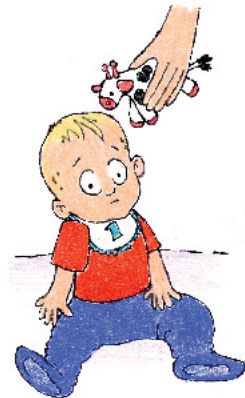
## At-Risk Development

at 12 months



**NO Babbling  
or Cooing**

**NO Gestures:  
Pointing, Wav-  
ing, Grasping**



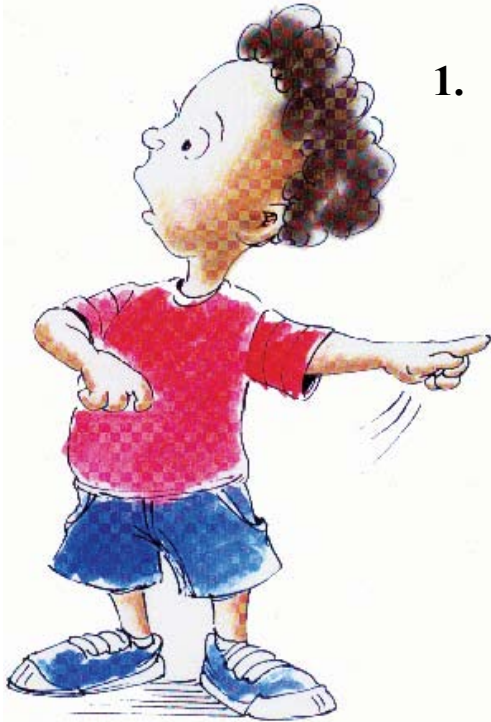
**Loss of any Language or Social Skills at any age**

# CONTENIDO

<b>Página 1</b>	<b>Cartel de CHAT</b>
<b>Página 2-3</b>	<b>Herramienta de investigación de CHAT</b>
<b>Página 4-21</b>	<b>Guía Visual de síntomas del comportamiento</b>
<b>Página 5</b>	<b>Problemas sociales</b>
<b>Página 6-7</b>	<b>Problemas de comunicación</b>
<b>Página 8-11</b>	<b>Comportamientos extraños y repetitivos</b>
<b>Página 12-13</b>	<b>Problemas de motricidad</b>
<b>Página 14</b>	<b>Sobrecarga sensorial</b>
<b>Página 15-17</b>	<b>Problemas sensoriales</b>
<b>Página 18</b>	<b>Comportamientos de injuriarse a si mismo</b>
<b>Página 19-21</b>	<b>Problemas de seguridad</b>
<b>Página 22</b>	<b>Desórdenes gastrointestinales</b>
<b>Página 23</b>	<b>Disturbios del sueño / Respuestas controvertidas al dolor/Convulsiones</b>
<b>Página 24</b>	<b>Impacto en la familia</b>
<b>Página 25</b>	<b>El papel de la Intervención Temprana (Educativa)</b>
<b>Página 26</b>	<b>Lista de Fuentes Potenciales de Apoyo/ Sitios del Internet</b>
<b>Página 27</b>	<b>Criterios de DSM-IV</b>



# A los 18 meses de edad Hace lo siguiente su hijo...



1. ¿Le mira y apunta cuando el/ella quiere mostrale algo?



2. ¿Mira cuando usted le está señalando algo a el/ella?



3. ¿Usa la imaginación al pretender que juega?

**Si la respuesta es NO, su niño puede estar a riesgo de tener AUTISMO. Por favor hable con su médico hoy.**

# CHAT (CHECKLIST for Autism in Toddlers)

## LCAN (Lista de Comprobación para el Autismo en Niños)

Debe ser llenada en la visita de los 18 meses

Nombre de paciente : \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Número del informe Médico: \_\_\_\_\_ Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

### Sección A: Debe ser llenado por un padre

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. A su nu niño le gusta que lo columpien, rebotar en su rodilla, etc?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2. Su niño muestra interes en otros niños?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. A su niño le gusta subir en cosas, como escaleras?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4. A su niño le gusta jugar al mira y escondete/ escondete y busca?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5. Su niño algunas veces se imagina, por ejemplo aser una taza de té usando una taza y tetera de jugar o imajinar otras cocas?             | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 6. Su niño alguna vez usa su dedo índice para señalar, par pedir algo?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 7. Su niño alguna vez usa su dedo índice para señalar, para indicar INTERES en algo.   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 8. Su niño puede jugar apropiadamente con jugetes pequeños (e.g. carros o ladrillos) sin meterselos en la boca, jugarlos, o dejarlos caer? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 9. Su niño alguna vez le trae objetos para usted (padre) para DEMOSTRARLE algo?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

### Sección B: Doctor general o visitante observación de la salud

- |  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Durante la cita, el niño ah echo contacto de ojos con usted?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 2. Tome la atención del niño, luego apunte al otro lado del cuarto a algo interesante y diga, ‘ o mira! hay esta (nombre de un juguete) Mire la cara del niño. El niño se fija al otro lado del cuarto para ver ah que esta apuntando? | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 3. Tome la atención del niño, y dele al niño una taza miniatura de te y tetera y diga ‘me puedes aser una taza de te?’ El niñe finga echar te en la taza y beberse, etc?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 4. Digale al niño ‘ donde esta la luz?’, o ‘enseñame la luz’. el niño apunta con su dedo indice a la luz?  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| 5. Puede el niño edificar una torre de ladrillos. ( si puede, Cuantos _____ )  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

B2: Para registrar Sí en este artículo, asegure que el niño no simplemente mira su mano pero que actualmente esta mirando al objeto que usted le esta apuntando.

B3: Sí usted puede ilícitar un fingimiento en otro juego, anote un Sí en este artículo.

B4: Repita esto con “ donde esta el osito? O otro objeto que esta afuera de su alcance, Sí el niño no entiende la palabra luz. Para registrar Sí en este artículo, el niño tiene que ver visto haci a tu cara al tiempo que usted apunto.

(Vea al dorso para las recomendaciones que anotan)

## Artículos dominantes de LCAN Sección A

A5: Fingir jugar

A7: El señalar protodeclarativo

## Sección B

B2: Seguiendo un punto

B3: Fingimiento

B4: Producir un punto

## LCAN Artículos no-dominantes Sección A

A1: Jugar áspero y caerse

A2: Intereses social

A3: Desarrollo de motor

A4: Juego social

A6: El señalar protoimperativo

A8: juego fucional

A9: Demostrando

## Sección B

B1: Contacto Visual

B2: Torre de ladrillos

## Asignación del riesgo

De riesgo alto para el grupo del autismo	Fallar ( ninguna respuesta) A5,A7,B2,B3,B4
Riesgo medio para el grupo del autismo	Fallar A7,B4 ( pero no en el grupo de alto riesgo )
Riesgo bajo para el grupo del autismo	No esta en otros grupos de riesgo

## Recomendaciones de Manejo:

### Grupo de alto riesgo

Refirir a la clínica de desarrollo asi como DSE  
(Departamento de Servicios Educativos)

### Grupo de riesgo medio:

Alta suspicacia-Se refiere como arriba  
Baja suspicacia-Volver a probar en un mes

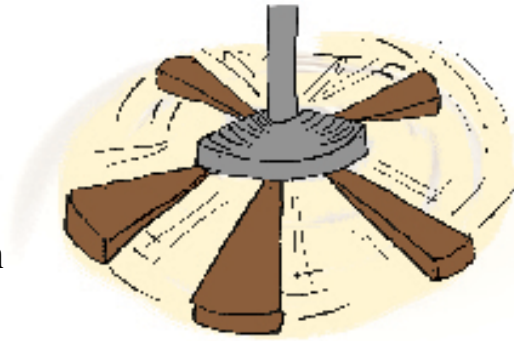
### Grupo de bajo riesgo:

Si no hay NINGUNA respuesta, Volver a probar en un mes

# Síntomas de comportamiento de Autismo

**Social**

**Comunicación**



**Comportamientos extraños y repetitivos**

**Motricidad**

**Sobrecarga sensorial**

**Sensorial**

**Injuriarse a si mismo**

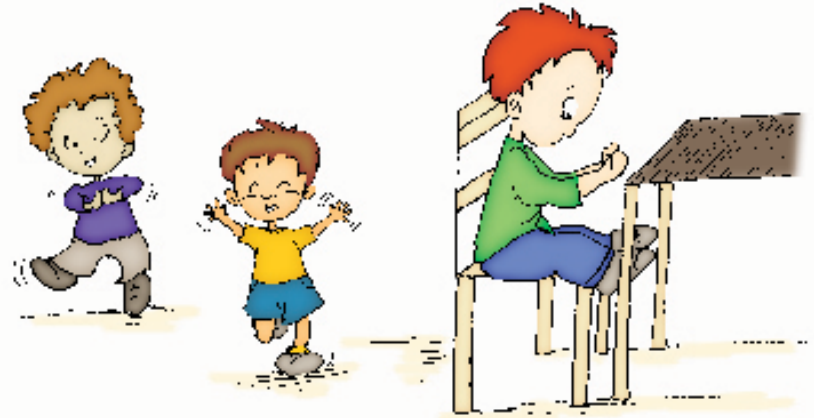
**Seguridad**



# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS SOCIALES

**Puede no mostrar interés en los juegos de otros niños**



**Puede ser vicioso con los hermanos**



**Puede sentarse a gritar solo en la cuna en vez de llamar a los padres**



**Puede no darse cuenta cuando los padres se van o regresan del trabajo**





# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS SOCIALES

**Puede no mostrar interés en juegos interactivos (como "Peek-a-Boo")**



**Puede rechazar fuertemente el ser cargado, abrazado o besado por sus padres**



**Cuando el padre se acerca para tomarlo de la cuna no levanta los brazos para que lo levanten**



# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS DE LA COMUNICACIÓN

Los niños con autismo a menudo no están concientes de su ambiente y pueden tener dificultad en hacer contacto visual. Como consecuencia parecier an no estar interesados en ninquina clase de communication.

A menudo recurren al recurso de “dirigir con la mano”, cuando necesitan algo. El niño pone la mano del padre en el objeto que él desea, usando al padre o al adulto como HERRAMIENTA para conseguir lo que él desea. Los niños típicos comunican sus necesidades al verbalizar, o al usar métodos no verbales tales como señalar/apuntar.



Desconocer el ambiente



Evitar contacto visual

Dirigir por la mano

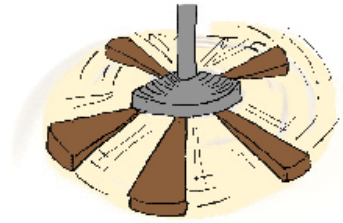


# Síntomas de comportamiento de Autismo

## COMPORTAMIENTOS EXTRAÑOS/ REPETITIVOS



**Aletear las manos**



**Mirar fijamente  
el ventilador del  
techo**



**Dar vueltas**

**Alinear los carros de  
juguete**



# Síntomas de comportamiento de Autismo

## COMPORTAMIENTOS EXTRAÑOS/ REPETITIVOS

Puede no demostrar ningún interés en juguetes pero se apega a los objetos como un calentador portátil



A la luz del sol anda recogiendo las pelusas



Puede no jugar apropiadamente con los juguetes y en cambio se enfoca en solamente un aspecto, como hacer girar las ruedas de un carro de juguete

# Síntomas de comportamiento de Autismo

## COMPORTAMIENTOS EXTRAÑOS/ REPETITIVOS



Oscilar



Prender y  
apagar la luz  
obsesivamente



Comer objetos no  
comestibles como la  
ropa, el colchón o las  
cortinas

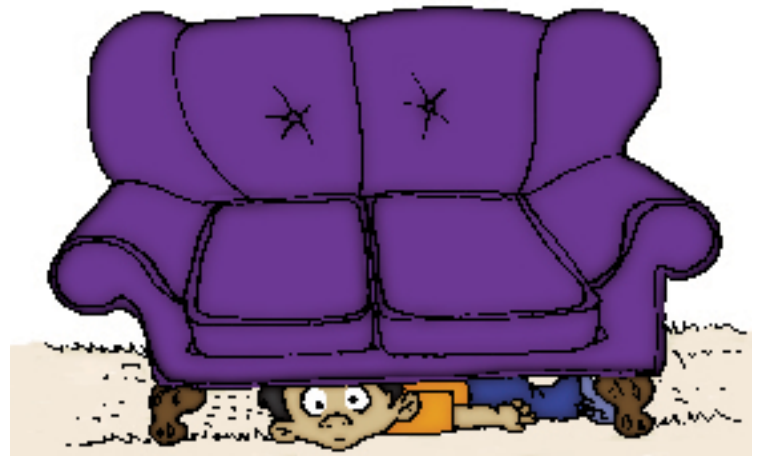


Sacudir  
los dedos  
enfrente de  
los ojos

# Síntomas de comportamiento de Autismo

## COMPORTAMIENTOS EXTRAÑOS/ REPETITIVOS

Encontrar maneras de aplicar la presión profunda al cuerpo



Jugar con las heces



Encontrar maneras de provocar impactos pesados a su cuerpo





# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS DE MOTRICIDAD

Los niños con autismo pueden exhibir anomalías motoras. Algunos pueden tener habilidades motoras excepcionales en un área y a la vez pueden estar deteriorados en otras



**Deficiencias motoras sutiles**



**Coordinación Pobre**



**Caminar en punta del pie**



**Déficiencia en la percepción de profundidad**



# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS DE MOTRICIDAD

Aún los niños que exhiben habilidades motoras típicas pueden tener dificultad con actividades como montar en los triciclos, carros de montar, etc



Equilibrio excepcional



Torpe o Tosco



Incapaz de montar triciclos o carros



Babear

# Síntomas de comportamiento de Autismo

## SOBRECARGA SENSORIAL



Un niño con autismo puede tener dificultad extrema en tolerar música, ruido, texturas y experiencias o ambientes nuevos. Al experimentar repetidas exposiciones sensoriales, es posible que desaparezca el comportamiento.

# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS SENSORIALES

**Dificultad extrema con el corte de pelo**



**Incapaz de tolerar el cinto de seguridad**

**No le gustan experiencias nuevas tales como velas del cumpleaños o globos**



**Puede ser casi imposible bañarle**

# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS SENSORIALES

Le dan náuseas los olores comunes de la casa



Puede tener dificultad en tolerar la música



Hace girar los objetos cerca de la cara



Puede parecer sordo, no se asusta al oír los ruidos fuertes; pero en otras ocasiones la audición parece normal



# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS SENSORIALES



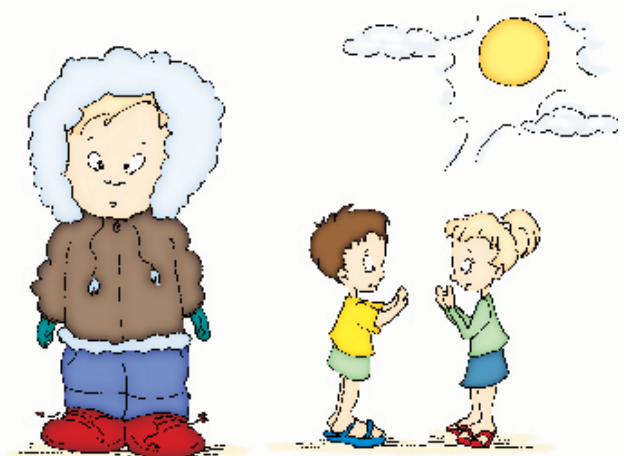
**Durante el invierno puede tener dificultad en usar la ropa apropiada fuera de la casa**

**Se resiste a cambiarse de ropa**



**Puede rasgar su ropa, etiquetas y costuras**

**Durante verano puede insistir en usar la ropa del invierno**





# Síntomas de comportamiento de Autismo

## COMPORTAMIENTOS DE INJURIARSE A SI MISMO



**Golpearse la cabeza**

**Morderse a  
si mismo sin  
expresar dolor**



**Rasgarse y  
rasguñarse  
la piel**



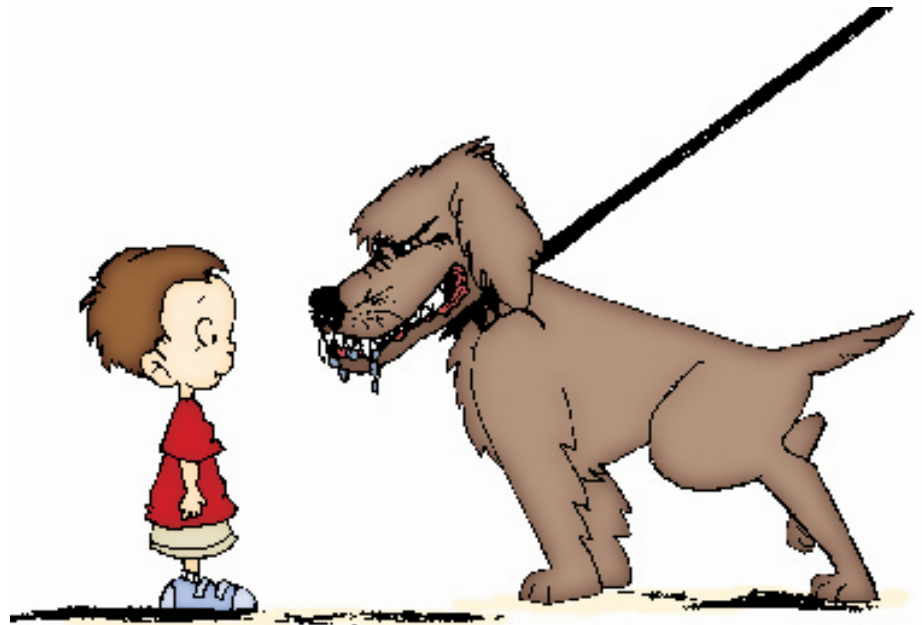
**Arrancarse el  
cabello**



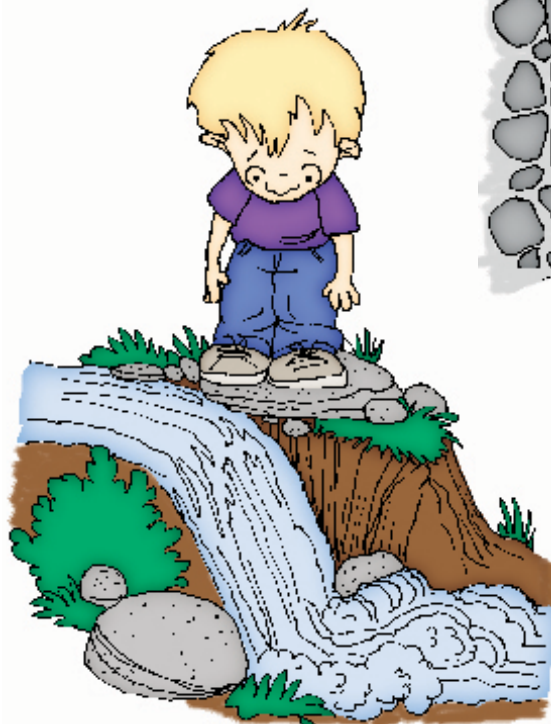


# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS DE SEGURIDAD



No tener ningún sentido del peligro

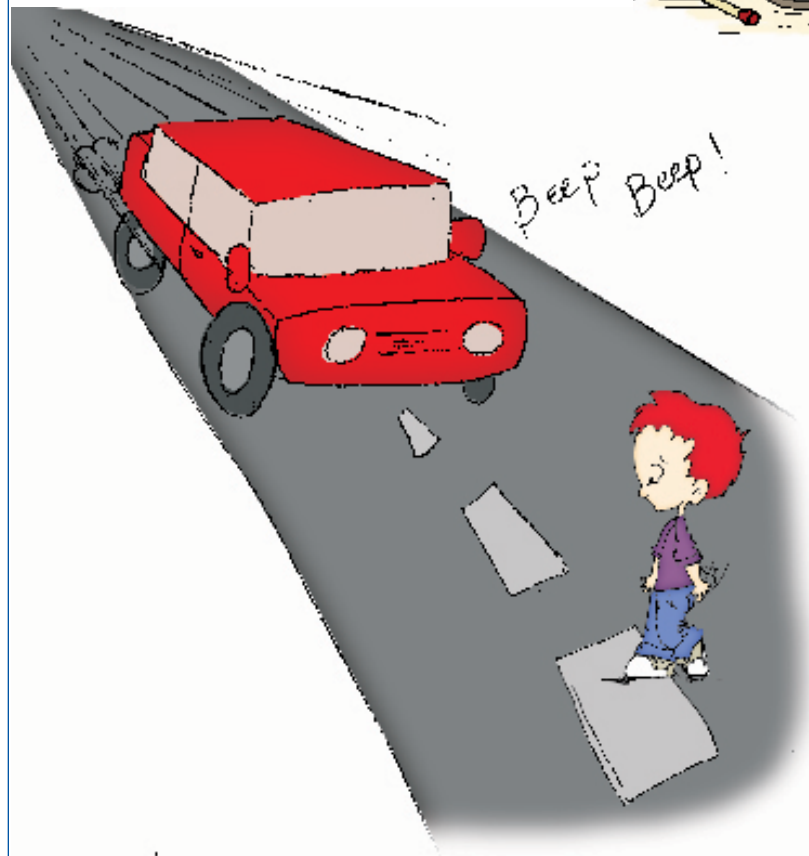


# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS DE SEGURIDAD

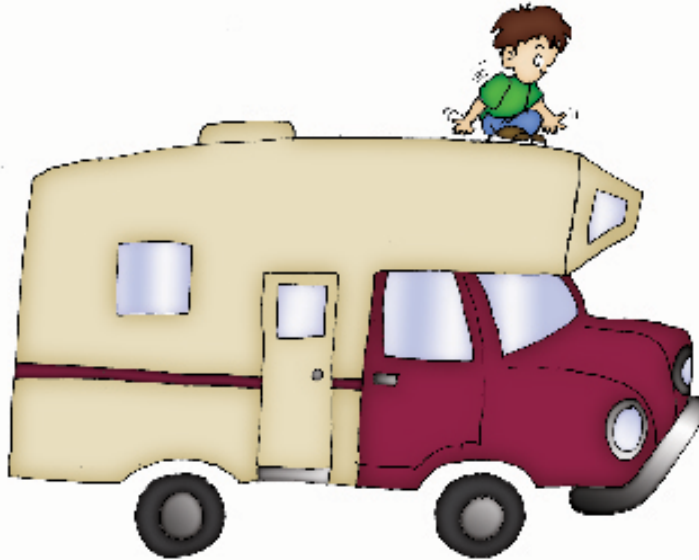


**No reconocer las situaciones donde él puede lastimarse**



# Síntomas de comportamiento de Autismo

## PROBLEMAS DE SEGURIDAD



No tener ningún miedo a las alturas



# Disturbios Gastrointestinales

Dr Tim Buie, Gastroenterólogo de la Universidad de Harvard y del Hospital General de Massachussets en Boston, ha realizado endoscopias en más de 1000 niños con autismo. Él descubrió que en los primeros 400 niños, los problemas gastrointestinales eran mucho más frecuentes en niños con autismo que en controles normales.

20% Esofagitis (Inflamación del esófago)

12% Gastritis (inflamación del estómago)

10% Duodenitis (inflamación del intestino delgado)

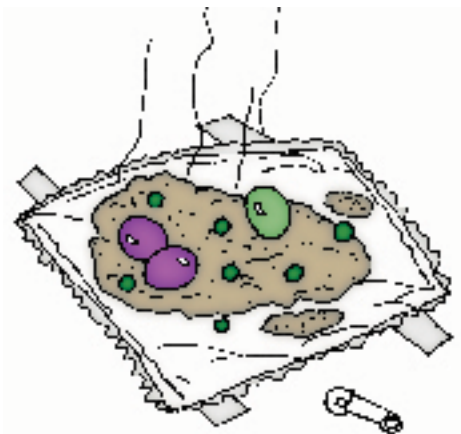
12% Colitis (inflamación del intestino grueso)

55% Deficiencia de la lactasa (una enzima del intestino delgado que digiere la lactosa (el azúcar presente naturalmente en la leche))

Considere dirigirse a un gastroenterólogo cuando sea apropiado



**Diarrea**



**Alimento no digerido en los excrementos**



**Limitación severamente de la dieta o sensibilidad del alimento**



**Constipation**

# Disturbios de dormir/ Respuestas Del dolor / Convulsiones



## Disturbios del sueño

Pueden pasar días sin ninguna necesidad de dormir evidente. Parece que no nota la diferencia entre el día y la noche. Puede tener dificultad en dormirse y permanecer dormido. Puede dormir solamente en períodos breves de un máximo de una o dos horas. Considere el estado del padre al estar privado de sueño



## Convulsiones

Co-morbosidad con las convulsiones aumenta con la edad. Etiología desconocida.

## Respuestas alteradas del dolor

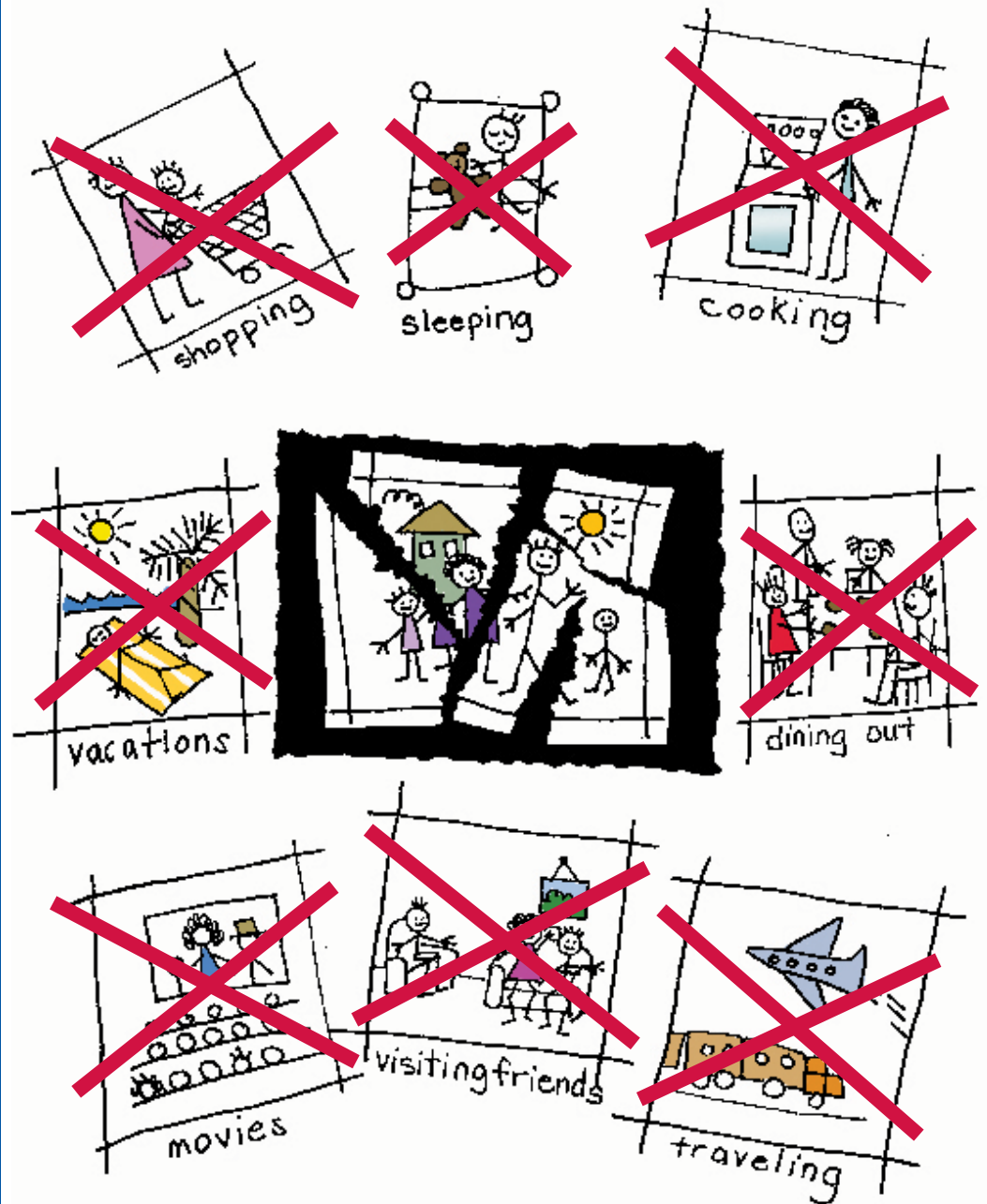
Respuestas al dolor disminuidas/ ausentes

o

Respuestas aumentadas del dolor



# Impacto de Autism en la familia



**Las actividades diarias y rutinarias con un niño con autismo pueden ser imposibles.**

La tensión en el matrimonio y en los hermanos puede ser enorme. Consejos para a la familia /los hermanos y los grupos locales de apoyo pueden ser de ayuda.



# El papel de intervenciones educativas tempranas



Los estudios han demostrado que las intervenciones tempranas, intensivas, y educativas dan lugar a los resultados mejorados para el niño y la familia. Las estrategias iniciales pueden incluir enseñar al niño notar qué está pasando en su ambiente, de poder prestar atención, de imitar comportamiento, y más adelante progresar a las habilidades de la comunicación, etc.



Refiera la familia a la intervención temprana (EI) para la evaluación si se sospecha un retraso en el desarrollo. Dependiendo de las necesidades del niño, el EI podrá incluir Terapia Ocupacional, Terapia Física o Terapia del Habla.

# Resumen de apoyo potencial

1. Especialista del desarrollo
2. Evaluación, por Intervención Temprana
3. Evaluación del Oído
4. Terapia del Habla
5. Terapia física
6. Terapia ocupacional
7. Gastroenterólogo (si el niño tiene diarrea severa/ estreñimiento/sangre en las heces/alimento no digerido/ vomita frecuentemente)
8. Neurólogo (si se presentan convulsiones)
9. Consejería a la familia o los hermanos
10. Grupos locales de apoyo para los padres

## SITIOS PROVECHOSOS DE INTERNET

Academia americana de pediatría: Papel del pediatra en la diagnosis y la gerencia del espectro del desorden Autistico en niños

<http://aappolicy.aappublications.org/cgi/content/full/pediatrics;107/5/1221>

Parámetro de la Academia americana de práctica de la neurología

<http://www.aan.com/professionals/practice/pdfs/g10063.pdf>

Centro de información de Autismo del CDC

<http://www.cdc.gov/ncbddd/dd/aic/cdc/default.htm>

Sitio del Instituto Nacional de la Salud (NIH) sobre Autismo

<http://www.nichd.nih.gov/autism/>

HANS La Sociedad para la Ayuda de Autismo Ahora

<http://www.helpautismnow.com>

