



CONSEJOS PRÁCTICOS PARA
LA ATENCIÓN MÉDICA
DE PERSONAS CON TRASTORNO
DEL ESPECTRO DEL AUTISMO (TEA)

Fundación Teletón



Centro
Autismo Teletón
Estado de México

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, debemos entender a las personas con discapacidad como aquellas que tienen deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales permanentes que, al interactuar con diversas barreras, impiden su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás (CNDH, 2018). Ello implica que la discapacidad es una problemática social directamente proporcional a las barreras del entorno: a mayores barreras, mayor discapacidad y viceversa.

Este documento contiene una serie de consejos prácticos para disminuir las barreras más comunes que enfrentan las personas con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) en el acceso a los servicios de salud.

De manera concreta, los consejos aquí contenidos están diseñados para la atención de personas con TEA y sospecha o confirmación de **COVID-19**.



¿QUÉ SON LOS TRASTORNOS DEL ESPECTRO DEL AUTISMO?

Los Trastornos del Espectro del Autismo (TEA), comúnmente llamados "autismo", constituyen un trastorno del neurodesarrollo que se presenta desde el nacimiento, pero que se hace más evidente alrededor de los tres años de edad. Esta condición perdura a lo largo de la vida y tiene las siguientes características:

- ▶ Compromiso en la comunicación y lenguaje
- ▶ Compromiso en la interacción social
- ▶ Patrones de conducta repetitivos y conductas restrictivas

El Autismo, comúnmente se asocia con diversos grados de discapacidad intelectual, sin embargo, esto no es una regla. Cada persona con TEA es distinta. Por esto, será de suma importancia conocer las necesidades específicas de tus pacientes para su atención.

Las características de las personas con TEA son muy variadas, por lo que requieren diferentes niveles de apoyo para realizar actividades y/o tareas.



De acuerdo con el DSM-5, las personas con TEA necesitan los siguientes niveles de apoyo:

| | | |
|---|---|--|
| Nivel 1 Requiere apoyo Tipo de apoyo: generalmente necesita indicaciones verbales | Nivel 2 Requiere apoyo sustancial Tipo de apoyo: generalmente necesita indicaciones verbales y visuales | Nivel 3 Requiere apoyo muy sustancial Tipo de apoyo: generalmente necesita indicaciones verbales, visuales y guía física |
|  |  |  |


DSM-5, 2014.

EL ENTORNO MÉDICO Y EL AUTISMO

Para todas y todos nosotros, el entorno médico puede representar un reto, pero para las personas con TEA el reto puede ser aún mayor, ya que:


- ▶ Implica entornos desconocidos.
- ▶ Requiere la comprensión de personas, situaciones y procesos diferentes.
- ▶ Presenta muchos estímulos sensoriales como ruido, olores y cercanía física.

Existen acciones que puedes implementar para facilitar la adaptación de las personas con TEA a un entorno médico, y así favorecer su acceso a los servicios de salud.



Las personas con TEA probablemente requieren un poco más de tiempo para comprender y modular diferentes estímulos.

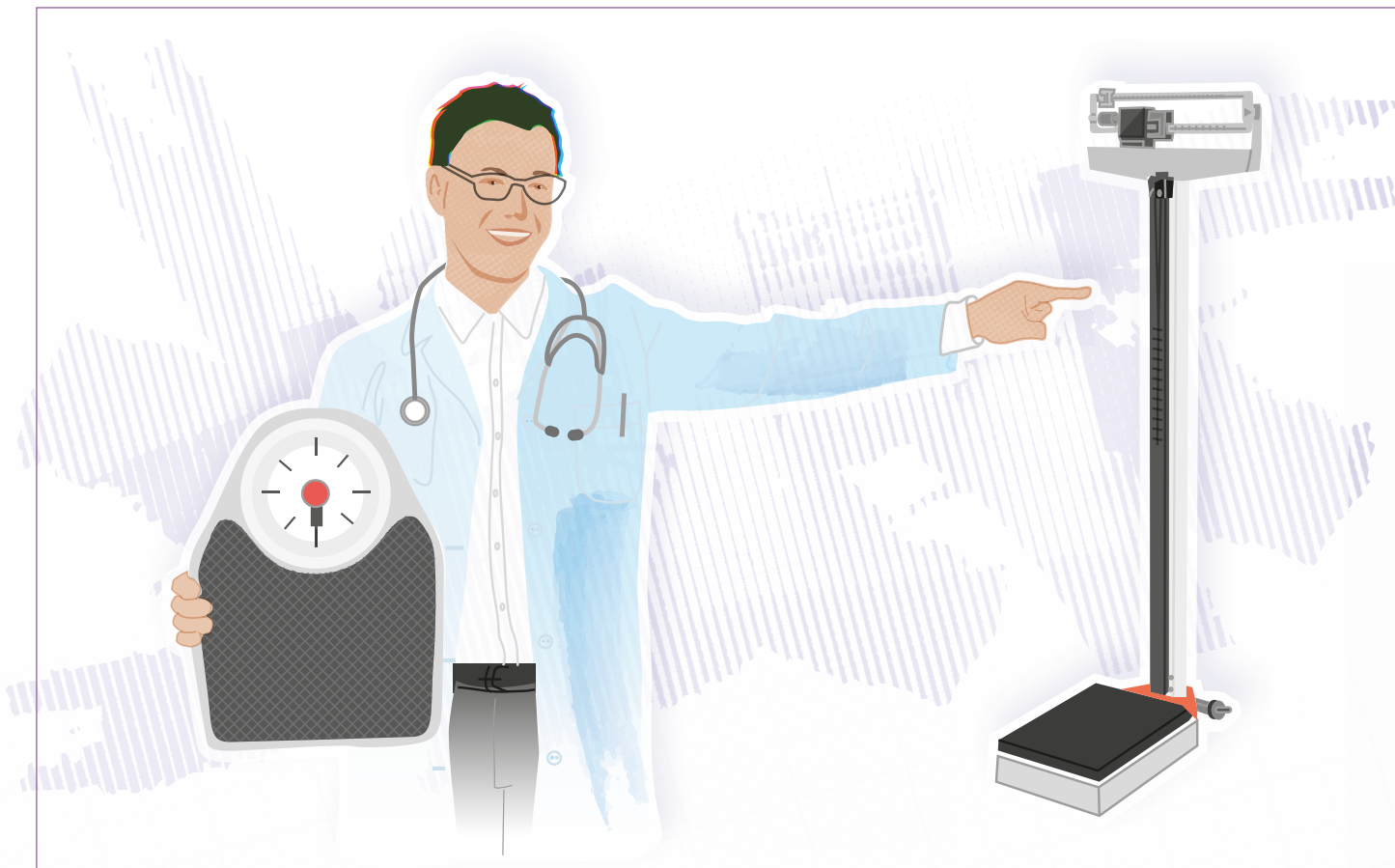


Te compartimos algunas recomendaciones generales que puedes aplicar en tu trabajo diario. 

Comunicación e interacción general

- ▶ Permite que **un cuidador u otra persona entre y/o esté con el paciente**. Esto facilitará que conozcas mejor a la persona que tienes frente a ti, y que ella o él sienta mayor seguridad en un entorno desconocido.
- ▶ **Pregúntale a la persona su nombre**. Si no responde, pregúntaselo a su familiar y/o cuidador. Si le **llamas por su nombre**, probablemente generará mayor confianza hacia ti.
- ▶ Al dar una **indicación**, menciona **primero su nombre y después**, de forma concreta, **la indicación y/o acción** que quieras que realice como, por ejemplo: "Brenda, dame tu mano" o "José, abre la boca".
 - ▶ Para las indicaciones, te sugerimos **utilizar frases cortas y concretas**. Si notas comprensión, puedes ir alargando las frases o dando instrucciones más complejas que involucren más acciones y/o más objetos.
 - ▶ Es recomendable utilizar un **tono de voz firme pero no fuerte**.





- ▶ **Utiliza gestos o señas que acompañen las indicaciones verbales.** Puedes mejorar la comprensión de indicaciones si las acompañas de **claves visuales**. Por ejemplo, al decir: “Súbete a la báscula”, acompaña la oración señalando la báscula.
- ▶ De ser posible, procura que **un mismo profesional del personal de salud** acompañe al paciente en todo el proceso. Pues esto brindará seguridad al paciente.
- ▶ Para un acercamiento físico, te sugerimos **ponerte de frente a la persona y anunciarle** (antes de hacerlo), de forma concreta, que lo vas a tocar y/o mencionarle **qué parte de su cuerpo tocarás**.
- ▶ **Siempre di la verdad**, por ejemplo: si algún procedimiento será invasivo, incómodo o incluso doloroso, es mejor anticipar qué sensación puede generar o advertir sobre el tipo de dolor que experimentará el paciente. Por ejemplo, anuncia: “A continuación tomaré tu presión arterial, colocaré un instrumento en tu brazo y sentirás presión”.

CONDUCTA

- ▶ Es necesario conocer y/o tener la mayor cantidad de información sobre el o la paciente. **Pregunta a la persona o a su acompañante** lo que funciona mejor, ¿qué le tranquiliza?, ¿qué le gusta?, ¿qué le provoca ansiedad?, ¿qué no le gusta?, etc.

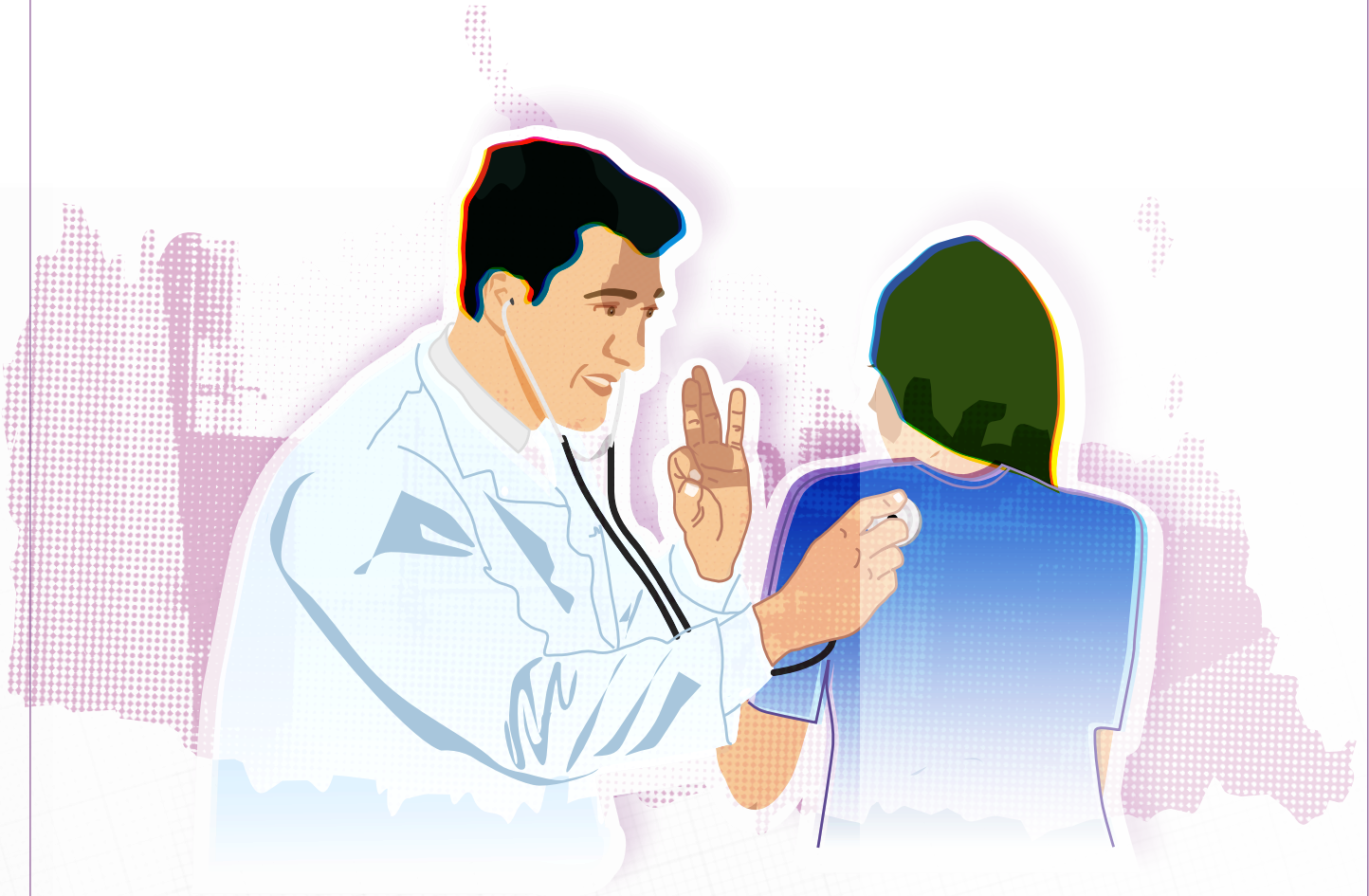
*Da claridad
y predictibilidad*

- ▶ **Utiliza estrategias de anticipación.** Si al paciente le ayudamos anunciándole, de forma concreta, lo que sucederá o el manejo médico al que será sometido, probablemente lo manejará mejor. Se pueden utilizar apoyos visuales como complemento.

Por ejemplo: "Primero voy a tocar tu cabeza", "Ahora, voy a tocar tu nariz".

- ▶ Los apoyos visuales también se pueden utilizar como estrategia de anticipación. Si cuentas con material visual, muéstrale la imagen de la actividad antes de realizarla, o mantenla visible durante la actividad.
- ▶ **Enséñale el instrumental médico** y/o de exploración que vas a usar y menciona con qué parte de su cuerpo tendrá contacto. Por ejemplo: "Mira, este es un estetoscopio, lo voy a poner en tu espalda".
- ▶ En la medida de lo posible, **disminuye los tiempos de espera.** Esto evitará que la ansiedad incremente.





- ▶ A una persona con TEA le favorece saber **cuándo inicia y cuándo termina una actividad y/o exploración**. Puedes utilizar el conteo, por ejemplo: "Cuando lleguemos a 5, acabamos". Es importante que cumplas con el conteo mencionado.
- ▶ Si observas que el paciente es capaz de imitar, puedes utilizar la **técnica de modelado**, es decir, mostrarle o enseñarle a la persona con TEA lo que requieres de ella o él para posteriormente solicitar que lo replique (Ribes, 2011). Por ejemplo, si necesitas que se suba a la báscula, súbete primero para que el paciente lo observe y, posteriormente, lo haga.
- ▶ Es probable que la persona intente **tocar el material**. En caso de ser posible, permíteselo. En caso contrario dile claramente: "No se toca". En estos casos, te sugerimos darle una alternativa, algo que sí pueda tocar.
- ▶ Si observas que el paciente tiene una adecuada comprensión del lenguaje verbal, puedes utilizar la técnica de elección, es decir, **ofrécele diferentes alternativas para que pueda decidir**. Por ejemplo, dile: "¿Qué revisamos primero? ¿tus orejas o tu boca?". Esto le ayudará a tener control sobre la situación y reducir su ansiedad.

Recuerda que **puede presentar conductas** “extrañas”, como agitar las manos, mover objetos de forma repetitiva, o caminar de un lado a otro sin tener un objetivo claro y/o específico. Estas conductas son **comunes en las personas con TEA** y tienden a **incrementarse en situaciones de estrés**. No es necesario reducirlas, ya que es su forma de lidiar con la situación. Generalmente, **en la medida en que el o la paciente se familiarice con la situación y el entorno, estas conductas denominadas estereotipias, disminuirán.**

En algunas ocasiones, la persona con TEA puede **requerir un poco más de tiempo para adaptarse al ambiente de salud**. Puede llegar a presentar manifestaciones conductuales abruptas como golpear, patear o autolesionarse. En ese caso, es importante saber que probablemente se trata de manifestaciones conductuales derivadas de la ansiedad y/o del dolor. Si esto sucede, se recomienda alejarse y permitir que su acompañante realice el manejo. En ocasiones, es cuestión de darle un poco de tiempo para que logre la regulación. Entonces se podrá continuar con el proceso.

A todos y a todas nos agrada cuando reconocen lo que hacemos bien. **Utiliza refuerzos verbal-sociales** como “muy bien”, “buen esfuerzo”, “bravo”, cuando el o la paciente cumpla con alguna indicación que se le pida o, bien, cuando finalice una sesión de exploración

Actúa con **serenidad y de forma asertiva**. Si la persona siente tu seguridad, esto le ayudará a regularse mejor.

Se sugiere la interconsulta con neurología y/o psiquiatría con el fin de valorar, según el caso, una posible necesidad de fármacos ansiolíticos o sedantes. Cada paciente presentará necesidades específicas.

Gracias por leer nuestras sugerencias.

Para más información, visita teleton.org

Referencias bibliográficas

- Asociación Americana de Psiquiatría (2014). **Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales** (DSM-5) (Quinta edición). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- Ayres, J. (2012). **La integración sensorial y el niño**. México: Trillas.
- CNDH (2018). **La convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y su Protocolo Facultativo**. México
- Federación Autismo Andalucía (2019). **Protocolo para que las personas con autismo puedan usar mejor el sistema sanitario público de Andalucía**. España.
- Federación Autismo Castilla y León (2014). **Guía de atención a personas con TEA en urgencias**. España.
- Orellana, C. (2020). **Autismo, Hospital y COVID-19**. Guatemala.
- Ribes Iñesta, E. (2011). **Técnicas de modificación de conducta. Su aplicación al retardo en el desarrollo**. México: Trillas.



**Centro
Autismo Teletón**
Estado de México