





Actualización de modelos de intervención fonoaudiológica en niños con trastorno del espectro autista

Update of speech therapy intervention models in children with autism spectrum disorder

Atualização de modelos de intervenção fonoaudiológica em crianças com transtorno do espectro autista

  Nathaly Alejandra Villegas Montecinos ¹
  Estefani Rocio Rodriguez Gutierrez ¹

Resumen

Introducción. El trastorno del espectro autista consiste en un conjunto de alteraciones en la socialización, comunicación verbal y no verbal, así como también patrones repetitivos de la conducta, es por ello que las personas que presentan este trastorno tienen dificultades con sobrellevar relaciones sociales. **Metodología.** El trabajo es descriptivo, es transversal y retrospectivo. La metodología utilizada es una revisión sistemática de diversos artículos y libros publicados donde se recaba información acerca de los trastornos del espectro autista. **Desarrollo.** Dentro de la clasificación tenemos: Trastorno autista, Trastorno de Rett, Trastorno Desintegrativo infantil, Trastorno de Asperger y Trastorno generalizado del desarrollo no especificado. Y entre los modelos de intervención psicoeducativas: Intervenciones conductuales, Intervenciones evolutivas, Intervenciones basadas en terapias, Intervenciones basadas en la familia, Intervenciones combinadas. **Discusión y conclusiones.** Para cualquiera de los modelos de intervención descritos primero se debe realizar una evaluación al niño, de este modo podremos escoger el modelo que pueda brindarle mayor beneficio y ayudar a que en un futuro el niño logre una independencia.

Palabras Claves: Trastorno Autístico, Diagnóstico, Intervención Educativa Precoz.

Abstract

Introduction. Autism spectrum disorder consists of a set of alterations in socialization, verbal and nonverbal communication, as well as repetitive patterns of behavior, which is why people with this disorder have difficulties coping with social relationships. **Methodology.** The work is descriptive, transversal, and retrospective. The methodology used is a systematic review of various articles and books published where information about autism spectrum disorders is collected. **Developing.** Within the classification we have: Autistic Disorder, Rett Disorder, Childhood Disintegrative Disorder, Asperger's Disorder and Pervasive Developmental Disorder Not Otherwise Specified. And among the psychoeducational intervention models: Behavioral Interventions, Evolutionary Interventions, Therapy-based Interventions,

Correspondencia a:

¹ Centro de investigación de salud pública UNITEPC Cobija. "CISPUC". Pando - Bolivia.

Email de contacto:

nathylvillegas017@gmail.com

estefyroci@gmail.com

Procedencia y arbitraje:

No comisionado, sometido a arbitraje externo

Recibido para publicación:
11 de febrero del 2022

Aceptado para publicación:
03 de marzo del 2022

Citar como:

Villegas Montecinos NA, Rodriguez Gutierrez ER. Actualización de modelos de intervención fonoaudiológica en niños con trastorno del espectro autista. *recisam UNITEPC*. 30 de junio de 2022;1(1):7-14.



Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

Family-based Interventions, Combined Interventions. **Discussion and Conclusions.** For any of the intervention models described, an evaluation of the child must first be carried out, in this way we can choose the model that can provide the greatest benefit and help the child achieve independence in the future.

Keywords: Autistic Disorder, Diagnosis, Early Intervention, Educational.

Resumo

Introdução. O transtorno do espectro autista consiste em um conjunto de alterações na socialização, comunicação verbal e não verbal, além de padrões repetitivos de comportamento, razão pela qual as pessoas com esse transtorno apresentam dificuldades em lidar com as relações sociais. **Metodologia.** O trabalho é descritivo, transversal e retrospectivo. A metodologia utilizada é uma revisão sistemática de vários artigos e livros publicados onde são coletadas informações sobre os transtornos do espectro do autismo. **Desenvolvimento.** Dentro da classificação temos: Transtorno Autista, Transtorno de Rett, Transtorno Desintegrativo da Infância, Transtorno de Asperger e Transtorno Global do Desenvolvimento Sem Outra Especificação. E entre os modelos de intervenção psicoeducativa: intervenções Comportamentais, Intervenções Evolutivas, Intervenções Baseadas em Terapia, Intervenções Baseadas na Família, Intervenções Combinadas. **Discussão e Conclusões.** Para qualquer um dos modelos de intervenção descritos, deve-se primeiro realizar uma avaliação da criança, desta forma podemos escolher o modelo que pode proporcionar o maior benefício e ajudar a criança a alcançar a independência no futuro.

Palavras-chave: Transtorno Autístico, Diagnóstico, Intervenção Educacional Precoce

Introducción

El trastorno del espectro autista (TEA) consiste en un conjunto de alteraciones en la socialización, comunicación verbal y no verbal, así como también patrones repetitivos de la conducta, es por ello que las personas que presentan este trastorno tienen dificultades con sobrellevar relaciones sociales. El término autismo fue creado por Eugen Bleuler y proviene de las palabras griegas “autos” que significan “sí mismo” y el sufijo “ismo” que hace referencia a “proceso patológico”. Dentro de la historia del autismo podemos mencionar que hace muchos años, cuando aún no existían investigaciones sobre el tema, los psiquiatras infantiles consideraban que los trastornos del espectro autista eran variantes de la esquizofrenia infantil, por tal motivo estos niños eran tratados como portadores de una enfermedad contagiosa (1–3).

Por otro lado, los modelos de intervención son el agrupamiento de recursos utilizados por un equipo profesional, esto con el propósito de lograr el bienestar del paciente. Es recomendable que sea un equipo interdisciplinario el encargado de realizar un perfil de fortalezas donde se tenga como prioridad mejorar las áreas donde el niño presenta dificultades (4).

En cuanto a la prevalencia, se evidencia un crecimiento significativo durante los últimos 60 años. El primer estudio epidemiológico lo hizo Lotter en 1966, en esa ocasión la prevalencia del trastorno del espectro autista reportaba 4,1 por 10.000 personas. Sin embargo, un estudio hecho el año 2013 arroja como resultado que la prevalencia incrementó a más de 30 por 10.000 personas. Esos datos nos revelarían que los niños con TEA podrían incluso ser más numerosos que los niños que sufren distrofia muscular, fibrosis quística, cáncer y diabetes juvenil juntos (5–7).

Si bien es cierto que la prevalencia del autismo ha ido en aumento en los últimos años, el no recibir el tratamiento o la intervención adecuada no contribuye a su calidad de vida, llegando incluso a privar al niño de poder lograr una independencia en el futuro (8).

Los niños con trastorno del espectro autista (TEA) requieren necesariamente de una atención interdisciplinaria por las áreas que se ven afectadas debido a su condición. Es importante conocer cuáles podrían ser los modelos que ayuden al paciente, también se han creado diversos modelos de intervención para poder ayudar a estos niños. Por lo tanto, es necesario recopilar esta información acerca de los modelos de intervención y así contribuir para ayudar a estos niños (9).

Metodología

El trabajo es descriptivo, ya que describe los resultados y teorías ya existentes, es transversal, pues la información fue recolectada en un tiempo determinado, es retrospectivo porque los datos se recogieron de artículos y libros publicados.

Para elaborar el presente artículo de investigación, la metodología utilizada es una revisión sistemática de diversos artículos y libros publicados donde se recaba información acerca de los trastornos del espectro autista. Su definición, etiología, pero sobre todo los modelos de intervención más usados en los últimos 10 años de los cuales se puede hacer uso para que estos niños tengan una mejor calidad de vida. Para obtener esta información se recurrió a Google Académico, Revistas de Logopedia, Foniatría, Audiología; y libros relacionados con el autismo.

En cuanto a los criterios de inclusión, se recopilaron artículos en español e inglés con acceso gratuito. Las palabras claves fueron: “Trastorno del espectro autista”, “Autismo”, “Modelos de intervención” e “Intervención en niños con autismo”.

Desarrollo

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los Trastornos del Espectro Autista son un grupo de afecciones caracterizadas por algún grado de alteración del comportamiento social, la comunicación y el lenguaje, además de presentar un repertorio de intereses y actividades restringido, estereotipado y repetitivo.

El autismo es un conjunto de alteraciones que se presentan en un individuo a nivel del neurodesarrollo. Estas alteraciones heterogéneas inician en la infancia y permanecen durante toda la vida, afectando la comunicación, interacción social y el comportamiento de estas personas. El trastorno del espectro autista es una condición de vida, no una enfermedad, por lo tanto, no existe una cura y mucho menos puede ser contagiado de persona a persona (10).

Los niños con autismo tienen problemas a nivel social, de comunicación, motricidad, sensorial, comportamientos extraños y repetitivos, entre otros. Entre los comportamientos característicos que podemos ver en niños con TEA se encuentra: no demostrar interés en los juegos con otros niños, no aceptan el afecto que puede venir de sus familiares más cercanos, pues no les gusta que los abracen o los besen. Cuando alguien les habla ellos evitan el contacto visual, suelen caminar en la punta de sus pies, pueden tener movimientos torpes, sialorrea, no les agradan las nuevas experiencias, tiene sus sentidos muy desarrollados. Sobre todo, el sentido del oído, por lo que pueden llegar a tener hiperacusia, que es un aumento en la sensibilidad auditiva. (8)

Dentro de la clasificación de los Trastornos del Espectro Autista se han descrito cinco patologías, cada una de ellas tiene su propio concepto, sin embargo, todas se encuentran dentro del mismo espectro:

Trastorno Autista: Fue descrito por primera vez en 1943 por Leo Kanner, quién lo denominó como “Autismo infantil precoz”, pues él estaba seguro de que aparecía en la infancia temprana (11).

Trastorno de Rett: Es un trastorno neurodegenerativo que se presenta más en niñas que en niños, presentan microcefalia, pérdida de la habilidad de las manos y seguidamente pueden surgir estereotipias o movimientos con las manos similares a un lavado, o simplemente moverlas como si se estuvieran retorciendo (12).

Trastorno Desintegrativo Infantil: La persona puede presentar un desarrollo normal o relativamente normal hasta los 3 o 4 años de edad, pero posteriormente se ven afectadas sus funciones de comunicación, la interacción social y puede llegar a perder las funciones del lenguaje ya adquiridas (13).

Trastorno de Asperger: Las personas con trastorno de Asperger presentan también una alteración en la interacción social, tienen comportamientos repetitivos y estereotipados, sin embargo, la diferencia es que las personas dentro de este trastorno no presentan un retraso en la adquisición del lenguaje o una alteración cognoscitiva (14).

Trastorno Generalizado del Desarrollo no especificado: Los niños dentro de este trastorno presentan un retraso de tipo profundo en el desarrollo, además de un comportamiento atípico y estereotipado, al igual que en el trastorno del espectro autista (15).

Aún con todos los avances que tenemos actualmente no se ha podido establecer un modelo que llegue a explicar la etiología y fisiopatología de los TEA (16).

Se han realizado estudios que podrían dar una explicación a la etiología del autismo, uno de ellos tiene que ver con las neuronas espejo. Según investigaciones, estas neuronas no son netamente motoras o netamente sensoriales. La función de estas neuronas se encuentra basándonos en los procesos de imitación y el aprendizaje por imitación, de igual modo se encuentra relacionadas con la expresión emocional y la empatía que tiene la persona. Lo que resulta interesante es que estas neuronas efectúan las mismas funciones que se encuentran alteradas en el trastorno del espectro autista, por lo que los investigadores creen que de algún modo están relacionadas con la etiología (17).

Aunque se considera que el autismo es “innato” se han hecho estudios donde se indica que también interviene el factor social, genético y ambiental, entre otros. Existen múltiples teorías y un no se tiene una en específico que nos pueda explicar a cabalidad el porqué de esta condición.

Para el diagnóstico de los niños con autismo no presentan algún tipo de signo que evidencie que tienen el trastorno, por esta razón los padres deben estar atentos al desarrollo del niño y al comportamiento que tiene ante diferentes situaciones. Si bien el comportamiento de la persona puede hacer que sospechemos de un posible TEA, no debemos olvidar que el diagnóstico del espectro autista solo se puede dar después de realizada una evaluación clínica profunda y diversos estudios neurológicos al paciente. La confirmación del diagnóstico se debe dar por un grupo interdisciplinario donde se vean involucrados profesionales del área de neuropediatría, con apoyo de

psicología y fonoaudiología, para determinar las estrategias que puedan ayudar al paciente (18).

Dentro de los modelos de intervención tenemos diferentes modelos que se pueden adecuar a las necesidades que cada paciente tenga y a lo que el terapeuta quiera lograr.

Intervenciones Psicoeducativas

Dentro de las intervenciones psicoeducativas tenemos diferentes tipos de intervención que se mencionan a continuación:

Intervenciones Conductuales: Su objetivo es enseñar a los niños nuevos comportamientos y habilidades, haciendo uso de técnicas especializadas y bien estructuradas.

- **Programa Lovaas:** El Dr. Lovaas desarrolló el Young Autism Project, en el cual propone un entrenamiento exhaustivo y estructurado. Aunque su método consiguió mejorar la atención, obediencia, imitación o discriminación, ha sido criticado debido a problemas de generalización de las conductas aprendidas, ya que a los niños les cuesta poner en práctica el conocimiento adquirido.
- **Análisis Aplicado de la Conducta (ABA):** El método ABA (Applied Behavior Analysis) es un tipo de intervención en que se aplican los principios de la teoría del aprendizaje de manera organizada para incrementar, disminuir y mantener determinadas conductas objetivas. Se basa en promover conductas haciendo uso de refuerzos positivos para eliminar las conductas no deseadas (19).

Intervenciones Evolutivas: Ayudan al niño a desarrollar relaciones significativas con otras personas. Se focalizan en enseñar técnicas de habilidades sociales y comunicativas. También ayuda en el desarrollo de habilidades funcionales y motoras.

- **Floor Time (Tiempo Suelo) DIR (Developmental Individual-Difference, Relationship-Based Model):** Modelo de desarrollo que se encuentra basado en las diferencias individuales y las relaciones.
- **Responsive Teaching (RT):** Hace referencia a educación en responsabilidad.
- **Relationship Development Intervention (RDI):** Se trata de un tipo de intervención para el desarrollo de relaciones (19,20).

Intervenciones Basadas en Terapias: Se enfocan en trabajar dificultades específicas, generalmente dirigen su interés al desarrollo de las habilidades sociales y comunicativas.

- **Intervenciones Centradas en la Comunicación:** Hace uso de estrategias visuales, lenguaje de signos, dispositivos generadores de lenguaje, comunicación facilitada y entrenamiento en comunicación funcional.
- **Intervenciones Sensoriomotoras:** Esta es una de las intervenciones de más importancia en niños con autismo, ya que consta de entrenamiento en integración auditiva e integración sensorial, pues estos niños presentan una mayor agudeza en sus sentidos (20).

Intervenciones Basadas en la Familia: Su fundamento se basa en resaltar que la inclusión de la familia en el tratamiento del niño. En este tipo de intervención se entrena también a la familia y a las personas que son cercanas al niño.

- **Apoyo a las Conductas Positivas (Positive Behavior Support o PBS):** Estos métodos se encuentran basados en investigaciones científicas y han demostrado ser útiles en disminuir comportamientos problemáticos en el entorno del niño, tanto en la escuela como en el hogar.
- **Programas Hanen:** Existen dos tipos de programa
 - **Hablando nos entendemos los dos (It takes two to talk):** Es un programa diseñado para padres con hijos que presentan retraso del lenguaje, ya que ayuda a que el padre pueda reconocer la etapa del lenguaje en que se encuentra el niño. Cambiar la forma en que le habla para que de este modo el niño se sienta más motivado, entre otras actividades (20).
 - **Más que palabras (More than words):** Es un programa particularmente para padres de niños con autismo, ya que ofrece estrategias para abordar y desarrollar las necesidades específicas que tienen estos niños. Uno de sus objetivos es desarrollar sus destrezas sociales, habilidades comunicativas de juego e imitación (20).

Intervenciones Combinadas: Este tipo de intervenciones acopla aspectos de los métodos conductuales y evolutivos, por lo que mayormente suelen ser más eficientes.

- **Modelo SCERTS:** Se trata de un modelo global multidisciplinario que tiene como propósito impulsar las habilidades socioemocionales y también las habilidades comunicativas de las personas con autismo y su entorno mediante soportes transaccionales (20).
- **Modelo TEACCH (Treatment and Education of Autistic and Related Communication Handicapped Children) Tratamiento y Educación de Niños Autistas y con Problemas de Comunicación:** Fue creado por el Dr. Schopler en la Universidad de Carolina del Norte – Estados Unidos el año 1966. Este modelo se centra en comprender la forma que tienen las personas autistas de pensar, aprender y experimentar el mundo. Las actividades que se contempla en este modelo incluyen diagnóstico, entrenamiento a los padres, desarrollo de las habilidades sociales y también de la comunicación, desarrollo del lenguaje e incluso la búsqueda de una fuente laboral (20).
- **Modelo Denver (Early Start Denver Model):** Programa diseñado para la intervención temprana de niños con trastorno del espectro autista, este modelo se distingue por ser constructivista y transaccional (20).
- **Modelo LEAP (Learning Experiences: an Alternative Program for Preschoolers and Parents):** Se caracteriza por la elaboración de un programa educativo-inclusivo para niños. Es un programa diseñado para estimular las áreas cognitiva, adaptativa, comunicativa, socioemocional y de conducta de los niños con trastorno del espectro autista (20).

Discusión y conclusiones

A partir de los hallazgos obtenidos podemos decir que hoy en día existe una gran variedad de modelos de intervención para el trastorno del espectro autista, estos pueden ser elegidos de acuerdo a las necesidades de cada paciente. Sin embargo, debido a las dificultades comunicativas que tienen los niños con TEA el modelo TEACCH puede ser uno de los que ha obtenido mayores y mejores resultados, ya que hace uso de pictogramas, los cuales pueden facilitar la comunicación y permitir que los niños se

expresen. Ayudando también a los problemas conductuales que presentan, ya que al expresarse mediante pictogramas pueden dar a entender cómo se sienten y no derivar así en un estallido de emociones con alteraciones conductuales (21).

Para terminar, debemos saber que los niños con trastorno del espectro autista tienen una condición con la cual vivirán toda su vida, pues el autismo no tiene una cura, así como tampoco puede ser contagiado de niño a niño, ya que no se trata de una enfermedad. Los modelos de los que se hace mención en este trabajo corresponden a los modelos más usados y de los cuales se tiene conocimiento en los últimos 10 años.

Para seleccionar cualquiera de los modelos de intervención descritos primero se debe realizar una evaluación al niño, de este modo podremos escoger el modelo que pueda brindarle mayor beneficio y ayudar a que en un futuro el niño logre una independencia, para así poder tener una buena calidad de vida.

Referencias bibliográficas

1. Hervás A, Sánchez Santos L. Autismo – Espectro autista. En: Del Curso de psiquiatría infantil, Sociedad española de pediatría extrahospitalaria y atención primaria [Internet]. 2015 [citado 28 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.sepeap.org/wp-content/uploads/2014/02/Ps_inf_autismo_espectro_autista.pdf
2. de Lara JG. El autismo. Historia y clasificaciones. *Salud Ment.* 2012;35(3):257-61.
3. Reynoso C, Rangel MJ, Melgar V. Autism spectrum disorder: Etiological, diagnostic and therapeutic aspects. *Rev Medica Inst Mex Seguro Soc.* 2017;55(2):214-22.
4. Minsalud. Protocolo clínico para el diagnóstico, tratamiento y ruta de atención integral de niños y niñas con trastornos del espectro autista. Buenos Aires - Argentina: Instituto de evaluación tecnológica en salud; 2015.
5. Marín FA, Esteban YA, Iturralde SM. Prevalencia de los trastornos del espectro autista: revisión de datos. *Siglo Cero Rev Esp Sobre Discapac Intelect.* 2016;47(4):7-26.
6. Sevilla M del SF, Bermúdez MOE, Sánchez JJC. Aumento De La Prevalencia De Los Trastornos Del Espectro Autista: Una Revisión Teórica. *Int J Dev Educ Psychol.* 2013;1(1):747-64.
7. Fortea Sevilla MS, Escandell Bermúdez MO, Castro Sánchez JJ. Estimated prevalence of autism spectrum disorders in the Canary Islands. *An Pediatr Barc Spain* 2003. 2013;79(6):352-9.
8. Baña Castro M. El rol de la familia en la calidad de vida y la autodeterminación de las personas con trastorno del espectro del autismo. *Cienc Psicológicas.* 2015;9(2):323-36.
9. Gómez JLC, Fuentes SS, Gómez MO, Valenti A, Cottini L. Trastorno del espectro del autismo: intervención educativa y formación a lo largo de la vida. *Psychol Soc Educ.* 2016;8(2):157-72.
10. Alcalá GC, Ochoa Madrigal MG, Alcalá GC, Ochoa Madrigal MG. Trastorno del espectro autista (TEA). *Rev Fac Med México.* febrero de 2022;65(1):7-20.
11. National Institute on Deafness and Other Communication Disorders. Trastornos del espectro autista: Problemas de comunicación en los niños [Internet]. NIDCD. 2020 [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.nidcd.nih.gov/es/espa>

[nol/problemas-de-comunicacion-en-los-ninos-con-trastornos-del-espectro-autista](#)

12. Mayo Clinic. Síndrome de Rett - Síntomas y causas [Internet]. 2021 [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/rett-syndrome/symptoms-causes/syc-20377227>
13. Universidad de Valencia. Diagnóstico y tratamiento del trastorno desintegrativo infantil [Internet]. 2016 [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.uv.es/uvweb/master-intervencion-logopedica/es/blog/diagnostico-tratamiento-del-trastorno-desintegrativo-infantil-1285881139898/GasetaRecerca.html?id=1285964612758&plantilla=MU_Intervencio_Logopedica/Page/TPGDetaill
14. Autism Society. El Síndrome de Asperger [Internet]. Autism Society. 2015 [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.autism-society.org/en-espanol/el-sindrome-de-asperger/>
15. Trastorno generalizado del desarrollo, no especificado de otra manera [Internet]. HealthyChildren.org. 2015 [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/developmental-disabilities/Paginas/Pervasive-Developmental-Disorder-Not-Otherwise-Specified.aspx>
16. Artigas-Pallares J, Paula I. El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. Rev Asoc Esp Neuropsiquiatría. septiembre de 2012;32(115):567-87.
17. Larban Vera J. Autismo temprano, neuronas espejo, empatía, integración sensorial, intersubjetividad. Cuad Psiquiatr Psicoter Niño Adolesc. 2012;54(1):79-91.
18. CDC. Signos y síntomas de los trastornos del espectro autista [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2021 [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/signs.html>
19. Aparicio D. Indicadores y modelos de intervención en niños con autismo [Internet]. Psyciencia. 2012 [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.psyciencia.com/indicadores-y-modelos-de-intervencion-en-ninos-con-autismo/>
20. Mulas F, Ros Cervera G, Etchepareborda MC. Modelos de intervención en niños con autismo. Rev Neurol. 2010;50(3):577-84.
21. CDC. Tratamiento y servicios de intervención para el trastorno del espectro [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 [citado 19 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/ncbddd/spanish/autism/treatment.html>