

CONSEJERÍA DE SALUD

TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

PROCESO
ASISTENCIAL
INTEGRADO



PROCESO
PROCESO
ASISTENCIAL
ASISTENCIAL
INTEGRADO
INTEGRADO



TRASTORNOS
DEL ESPECTRO AUTISTA

PROCESO trastornos del espectro autista :
proceso asistencial integrado / [Rafael
Jiménez Alés (coordinador) ... et al.]
132 p. : gráf., tablas ; 24 cm
1. Trastorno autístico 2. Atención integral
de salud I. Jiménez Alé, Rafael
WM 203.5

AUTORÍA

Rafael Jiménez Alés (Coordinador)
Antonio Pons Tubío (Coordinador)
Concha Barrera Becerra
Josefa Benítez Martín
Matilde Rita Calero Fernández
Isabel Caro Caro
Pablo García Túnez
María Dolores Gómez García
Lucía Lazo Batanero
Myriam Ley Martos
Jose Miguel López García
Marta Martín Olmos
Carmen Martín Rodríguez
Narcisa Palomino Urda
Salvador Repeto Gutiérrez
David Saldaña Sage
Víctor Sarmiento González Nieto

EVALUACIÓN EXTERNA

Rafaela Caballero Andaluz
Marcos Zamora Herranz

Edita: Junta de Andalucía, Consejería de Salud

ISBN: 978-84-693-0783-0

D. L.: SE-2098-2010

Maquetación e impresión: Forma Animada S.L.L.

Presentación

La Gestión por Procesos es una herramienta con la que se analizan los diversos componentes que intervienen en la prestación sanitaria para ordenar los diferentes flujos de trabajo de la misma, integrar el conocimiento actualizado y procurar cierto énfasis en los resultados obtenidos, teniendo en cuenta las expectativas que tienen la ciudadanía y los profesionales, e intentando disminuir la variabilidad de las actuaciones en salud hasta lograr un grado de homogeneidad óptimo.

Se trata pues, de impulsar un cambio en la organización basado en la fuerte implicación de profesionales y en su capacidad de introducir la idea de mejora continua de la calidad, y de llevarlo a cabo desde un enfoque centrado en el usuario o la usuaria.

Cuando nos referimos a la Gestión por Procesos en Andalucía estamos aludiendo a un abordaje integral de cada uno de los problemas de salud definidos y ello conlleva el reanálisis de las actuaciones desde que una persona demanda asistencia hasta que esta termina. En este contexto, la continuidad asistencial y la coordinación entre los diferentes niveles asistenciales se convierten en elementos esenciales.

La publicación que se presenta recoge el fruto del importante esfuerzo que ha realizado la organización sanitaria pública de Andalucía, y en especial las profesionales y los profesionales que prestan la asistencia, por analizar como se están realizando las cosas y, sobre todo, como deberían hacerse, creando una propuesta de cambio razonable, coherente, innovadora y abierta.

Esta publicación pretende, en el marco de los Procesos Asistenciales, ofertar el servicio de Atención Temprana de manera integrada a los menores que precisan un seguimiento especial por presentar trastornos del espectro autista o riesgo de padecerlo así cómo a sus familias con la finalidad principal de obtener el máximo de sus competencias, consiguiendo una mejora en su calidad de vida y de su familia.

Por todo ello, queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento al grupo de profesionales que han hecho posible que podamos contar con el Proceso Asistencial Trastornos del Espectro Autista en Andalucía y que será, sin duda, el referente para instaurar una mejor práctica asistencial y avanzar en la idea de mejora continua de la calidad en nuestras organizaciones sanitarias.

Josefa Ruiz Fernández
Secretaría General de Salud Pública y Participación

Índice

1. INTRODUCCIÓN.....	7
2. DEFINICIÓN GLOBAL.....	9
3. COMPONENTES.....	11
- Descripción general.....	11
- Profesionales. Actividades. Características de calidad.....	14
4. REPRESENTACIÓN GRÁFICA.....	45
- Arquitectura. Nivel 3.....	46
5. INDICADORES.....	51
ANEXOS	
Anexo 1: Clasificación de enfermedades mentales de la American Psychiatric Association: DSM IV-TR.....	55
Anexo 2: Organización Mundial de la sSlud. Clasificación internacional de enfermedades (CIE-10).....	59
Anexo 3: Vigilancia del desarrollo: algoritmo diagnóstico.....	65
Anexo 4: Escala de Valoración de Haizea-LLevant.....	67
Anexo 5: Hitos normales del desarrollo socio-comunicativo.....	69
Anexo 6: Signos de alerta de TEA según edad.....	71
Anexo 7: Señales de alerta expresadas por la familia.....	73
Anexo 8: Cuestionario M-CHAT.....	75
Anexo 9: Enfermedades relacionadas con TEA sindrómicos.....	77
Anexo 10: Signos de alerta de hipoacusia.....	79
Anexo 11: Signos físicos a considerar en TEA Sindrómico o Secundario.....	81
Anexo 12: Signos sugestivos de enfermedad metabólica.....	83
Anexo 13: Indicadores de riesgo social/menores frágiles y Criterios Generales de Riesgo Social (CGRS).....	85
Anexo 14: Contenidos fundamentales que deben incluirse en una historia clínica Grupo GETEA.....	89
Anexo 15: Pruebas para evaluar la historia personal/evolutiva.....	91
Anexo 16: Pruebas para codificar el comportamiento presente en el autismo.....	93
Anexo 17: Pruebas para la evaluación cognitiva Grupo GETEA.....	95
Anexo 18: Diagnóstico neurobiológico.....	97

Anexo 19: Evaluación de la Comunicación/Socialización para la elaboración del PIAT.....	99
Anexo 20: Comunicación.....	101
Anexo 21: Valoración Social a considerar para la evaluación del PIAT.....	103
Anexo 22: Áreas de la Familia y del Entorno Socio ambiental a considerar para la Evaluación del PIAT.....	105
Anexo 23: Evaluación del entorno educativo.....	109
Anexo 24: Plan de cuidados de enfermería.....	111
Anexo 25: Plan de Atención Social.....	123
GLOSARIO.....	127
MATERIAL COMPLEMENTARIO.....	129
BIBLIOGRAFÍA.....	131