Implementación del Protocolo de Trastorno del Espectro Autista (TEA) en CSM-IJ Cartagena.

I JORNADAS DE BUENAS PRÁCTICAS EN SALUD MENTAL
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE SALUD MENTAL

Autores:

Déborah López Marco. Psiquiatra. CSM I-J. Cartagena.

Ángeles Díaz-Caneja Greciano. Psiquiatra. CSM I-J Cartagena.

Justificación.

- Los TEA parte de Salud Mental Infanto-Juvenil y evolución vida adulta.
- Impacto para el normal desarrollo del niño y sus familias.
- Aumento casos detectados y diagnosticados.

Alteraciones Características

Protocolo TEA

- Implantado desde Marzo de 2013.
- Protocolo de Coordinación de 0-16 años.
- Detección precoz:
 - Servicios sanitarios.: atención primaria y especializada.
 - Servicios Educativos: At temprana, eoep, dptos orientación.

FASE I. detección inicial del TEA.

Fase 2. Diagnóstico TEA > 3 años

INTERVENCION CSM CARTAGENA.

Psiquiatras:

- 3 Área II.
- 1,3 Área VIII

Psicólogos Clínicos (3)

Enfermería (1)

Trabajador Social (1)

Personal auxiliar administrativo (2).

- **Población Diana:**

- Niños y adolescentes de 0-16 años y sus familias.
- Áreas II y VIII.
- Derivados por pediatría o interconsulta por sospecha de TEA

Intervención

- Valoración de forma preferente de niños y adolescentes derivados por el pediatra o MAP por sospecha de TEA.
- La valoración inicial es realizada por un psiquiatra que confirma el diagnóstico.
- Confirmación del diagnóstico y apoyo a la familia durante este proceso.
- Elaboración del informe clínico.

Intervención.

- Derivación y coordinación con Neuropediatría (si procede).
- Coordinación con EOEPS y Equipo Específico de TGD.
- Coordinación y reuniones periódicas con Asociaciones de familiares de niños con TEA (ASTRADE; ASPERMUR; ASTEAMUR).

INTERVENCIÓN TEA

EDUCACIÓN

- Adaptación elementos acceso:
Personales, materiales, comunicación.
- Adaptación elementos curriculum:
Qué y cómo enseñar, evaluación.
- En el aula y patio.
- Seguimiento EOEP y específico.

ASOCIACIONES

SANITARIA CSM

- Psiquiatría.
- Psicología.
- Enfermería.
- Trabajador Social.
- Intervención individual y grupal.

Interconsulta

Neuropediatría
y otras especialidades

FAMILIA

GRUPOS CSM I-J

- **PARA PADRES:**

- Grupo Psicoeducativo Padres.
- Diagnóstico reciente.
- 6 sesiones.
- Enfermería, TS, Psiquiatría.
- Inicio abril de 2013, 1h quincenal.
- Grupo de Apoyo (emocional).
- Quincenal dirigido por psiquiatra y TS.
- Compartir experiencias y apoyo.
- Grupo padres básico.

- **PARA NIÑOS:** Habilidades Sociales (HHSS)

- Centrado en la Teoría de la Mente.
- Inicio 2013.
- Quincenal, 1 hora.
- Actualmente se realizan 3 grupos:
 - Niños de 9-12 años con dx Sd. Asperger.
 - Niños de 9-12 años con dx de TEA.
 - Adolescentes de 12-16 años con dx de TEA.

DATOS (Protocolo TEA).

- Acogidas de ENERO a JUNIO de 2012, 2013 y 2014, ed. primera vez que acuden a CSM y con diagnóstico posterior confirmado de TEA.
- Variables:
 - edad.
 - sexo.
 - procedencia y protocolo.
 - diagnóstico e informe.
 - intervención.
 - tratamiento externo: neuropediatría y asociacionismo.

Protocolo TEA

2012	2013	2014
29	38	35

2012

2013

2014

Inicio “Protocolo”

	2012	2013	2014
Pediatra	7	15	15
Neuropediatría	14	9	4
EOEP/At temp	8	11	15
Otros	-	3 (SS;URG;IC)	1 (logopeda pr)

2012

2013

2014

Motivo de Consulta

EDAD

Edad	2012	2013	2014
<3 años	2	3	-
3-5 años	16	13	14
6-11 años	11	19	18
12-15 años	-	4	3

EDAD

	2012	2013	2014
Informe	19/29	35/39	34/35

Asociación.

	2012	2013	2014
ASTRADE	2	3	6
ASTEAMUR	4	2	1
ASPERMUR	2	4	-
ASTUS	5	8	3
Otros	4	3	5
Ninguna	12	18	20
	17/29	21/39	15/35

Seguimiento.

	2012	2013	2014
Psiquiatria	26	36	34
Psicología	4	2	-
Enfermería	1	3	3
Trabajo Social	7	10	-
Grupos	6	10	5
nada	3	2	1

Seguimiento NRL.

	2012	2013	2014
si	1	7	1
no	28	31	34
conjunto	6	6	9

Conclusiones

- Derivados a CSM IJ normalmente a partir de 3 años de edad cuando comienza escolarización.
- Incremento derivación pediatría manteniendo inicio protocolo generalmente desde el EOEP.
- Descenso derivación neuropediatría. <3 años?.
- Seguimiento por neuropediatría y CSMIJ cuando no existe patología NRL duplicidad??
- Desde CSMI-J cumple protocolo informe devolución, coordinación.
- Dificultad coordinación con AP (incrementar).

GRACIAS