

EL EFECTO DE LA INTERVENCIÓN TEMPRANA PARA NIÑOS PEQUEÑOS CON TRASTORNO DEL ESPECTRO DEL AUTISMO EN UN ENTORNO COMUNITARIO: RESULTADOS PRELIMINARES



Noviembre, 2019

Palomo, Rubén; Merino, María; Martínez, Tatiana; Remírez de Ganuza, Concepción; López, Irene

Fundación Miradas, Burgos

Introducción

La investigación muestra los **efectos positivos de la intervención ofrecida a niños pequeños con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA)**, reduciendo sus síntomas e incrementando sus competencias y la capacidad de las familias para adaptar su estilo comunicativo para favorecer el desarrollo de sus hijos (Dawson y cols., 2010; Kasari y cols., 2015; Green y cols., 2015; Rogers y cols., 2014; Rogers y cols., 2019; Shire y cols., 2019).

La investigación sobre la eficacia de la intervención se centra casi exclusivamente en el análisis de programas manualizados, implementados por profesionales acreditados en el uso de la herramienta, cuya fidelidad al modelo se monitoriza durante la intervención. Además, generalmente quienes evalúan estos programas son los investigadores que los han diseñado. Por tanto, entendemos que **conocer si la atención temprana que se desarrolla en los centros comunitarios especializados en TEA muestra una eficacia similar es muy relevante**. Los resultados de los grupos de comparación de algunos estudios indican que los programas comunitarios no especializados puede ser efectivos si se aplican desde edades tempranas y se aplican con cierta intensidad (Rogers, Estes, Lord y cols., 2012; 2019).

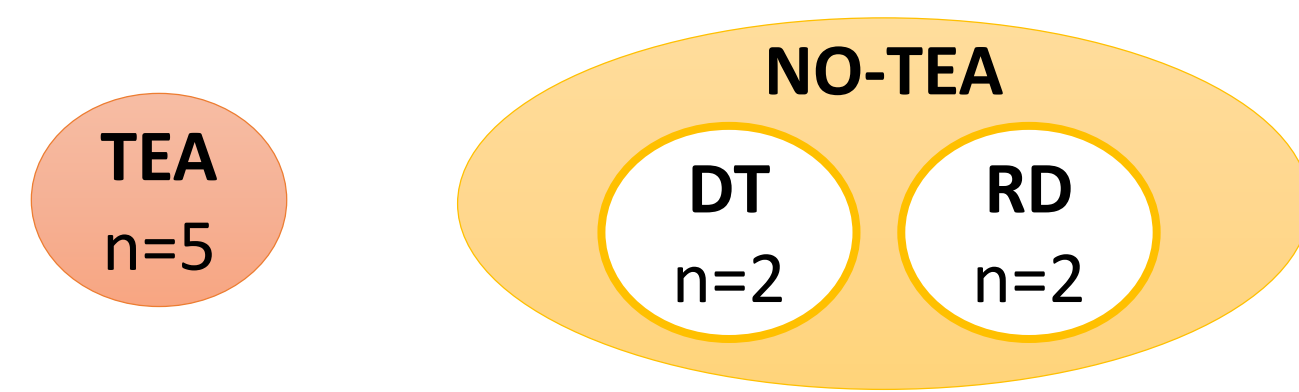
También se observa que progresivamente los modelos de intervención temprana están poniendo el foco en la **intervención mediada por la familia**, con la idea de favorecer entornos optimizadores del desarrollo.

Objetivo: evaluar la efectividad de la intervención centrada en formar a las familias de niños pequeños con TEA ofrecida durante 4 meses desde el servicio de intervención especializado en TEA de la Fundación Miradas (Burgos).

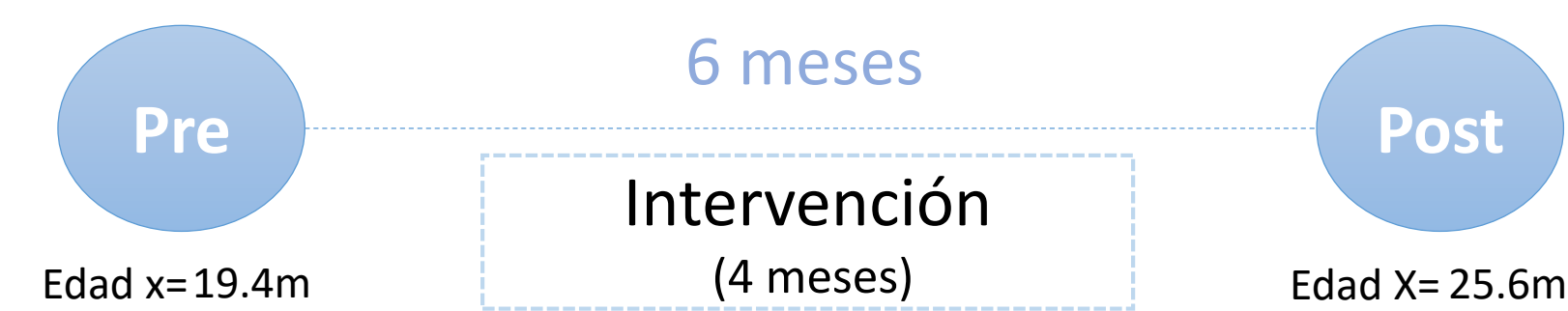
Hipótesis: la intervención ofrecida mejorará las competencias de los niños atendidos y reducirá los síntomas de TEA en el ámbito social y comunicativo.

Método

Participantes



Diseño



Programa de intervención

Programa de intervención mediado por familias basado en el Modelo Denver para familias (libro comercial)

Contenidos: orientación social; rutinas sociales; turnos y atención conjunta; comunicación no-verbal; imitación; atención conjunta, juego funcional y simbólico; lenguaje.

20 sesiones (1¼ horas) 2 sesiones/semana Duración: ≈4 meses

Se pide a las familias que usen las técnicas 20-30 minutos al día en el juego y en las rutinas diarias

Profesional: experta en atención temprana en TEA, formada en el Modelo Denver, pero sin certificado oficial

Organización de las sesiones

1. Repaso de la semana anterior (5')
2. Interacción madre-hijo (grabada) (10')
3. Discusión del tema de la sesión (15')
4. La profesional demuestra las técnicas (15')
5. La familia practica y recibe feedback (20')
6. Análisis de la sesión y planificar trabajo (5')

Características de los participantes

Medidas

Escala de Desarrollo Infantil Bayley III (Bayley, 2006)

Escala Vineland de Conducta Adaptativa, 2ª Ed. (VABS-II; Sparrow, Cichetti y Balla, 2005)

Escala para el Diagnóstico de Autismo – 2 (ADOS-2; Lord, Rutter, DiLavore y cols., 2012)

Escala de Comunicación Social (SCQ; Berument, Rutter, Lord y cols., 1999)

Satisfacción de las familias

Otras intervenciones recibidas

DT	RD	TEA	PRE												
			Edad	BAYLEY-III			VABS-II			ADOS-2			SCQ		
			COG	COM	MOT	COM	HVD	SOC	MOT	TOTAL	Modulo	AS_sev	CRR_sev		
C18			17,65	85	106	103	87	83	75	84	79	T	3	1	21
A24			15,45	100	79	85	80	98	90	81	84	T	1	1	9
A28			12,83	80	59	85	71	91	86	37	68	T	8	1	16
B76			16,40	65	59	58	66	71	80	71	69	T	3	1	18
D71			26,80	75	65	76	71	73	87	100	79	T	10	7	18
D80			17,43	75	77	91	69	83	86	95	80	T	9	5	20
D90			31,45	90	59	91	61	82	70	93	73	T	10	5	19
D91			20,50	75	59	82	56	86	68	76	68	T	10	5	23
D92			15,80	95	71	97	54	83	70	90	71	T	10	5	20

DT	RD	TEA	POST												
			Edad	BAYLEY-III			VABS-II			ADOS-2			SCQ		
			COG	COM	MOT	COM	HVD	SOC	MOT	TOTAL	Modulo	AS_sev	CRR_sev		
C18			25,18	95	118	91	103	105	87	90	95	T	4	5	11
A24			21,28	85	77	91	71	86	80	104	82	T	4	1	10
A28			18,90	100	79	85	80	99	88	104	91	T	4	5	6
B76			22,70	80	62	64	73	68	82	59	67	T	2	1	6
D71			33,38	90	79	88	74	80	72	79	73	T	5	5	12
D80			23,50	85	62	88	87	88	82	84	82	T	8	6	12
D90			37,20	85	65	88	40	73	70	78	62	T	6	7	10
D91			26,90	85	65	82	66	82	70	82	71	T	9	6	20
D92			21,83	110	59	94	69	91	78	95	80	T	8	5	13

Resultados

Análisis: no paramétricos, prueba de Wilcoxon para medidas repetidas

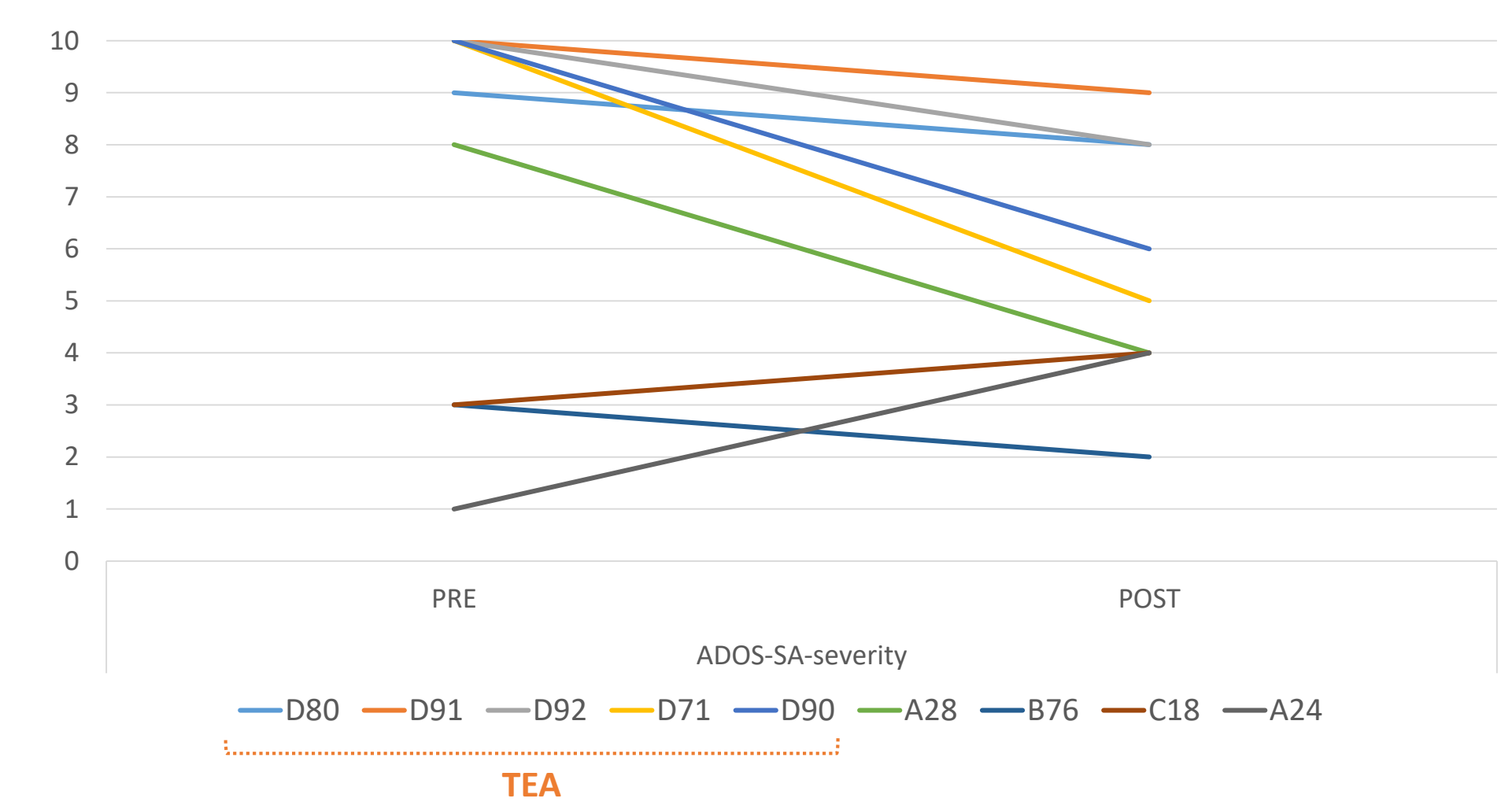
Pre	EDAD		BAYLEY-COGNICIÓN			BAYLEY-COMUNICACIÓN			BAYLEY-MOTOR			
	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA
Pre	22,4 (2,9)	15,6 (2,9)	82 (4,36)	82,5 (7,2)	66,2 (3,5)	75,7 (11,1)	87,4 (3,7)	82,7 (9,3)				
Post	28,6 (2,9)	22 (1,3)	91 (4,8)	91 (4,6)	66 (3,4)	84 (11,9)	88 (1,9)	82,7 (6,4)				

Pre	VABS-TOTAL		VABS-COMUNICACIÓN		VABS-HH VIDA DIARIA		VABS-SOCIALIZACIÓN		VABS-MOTOR	
	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA
Pre	74,2 (2,3)	75 (3,9)	62,2 (3,4)	76 (4,7)	81,4 (2,2)	85,7 (5,8)	76,2 (4,2)	82,7 (3,3)	90,8 (4,0)	68,2 (10,8)
Post	73,6 (3,6)	83,7 (6,2)	67,2 (7,7)	81,7 (7,3)	82,8 (3,1)	89,5 (8,2)	74,4 (2,4)	84,2 (1,9)	83,6 (3,0)	89,2 (10,6)

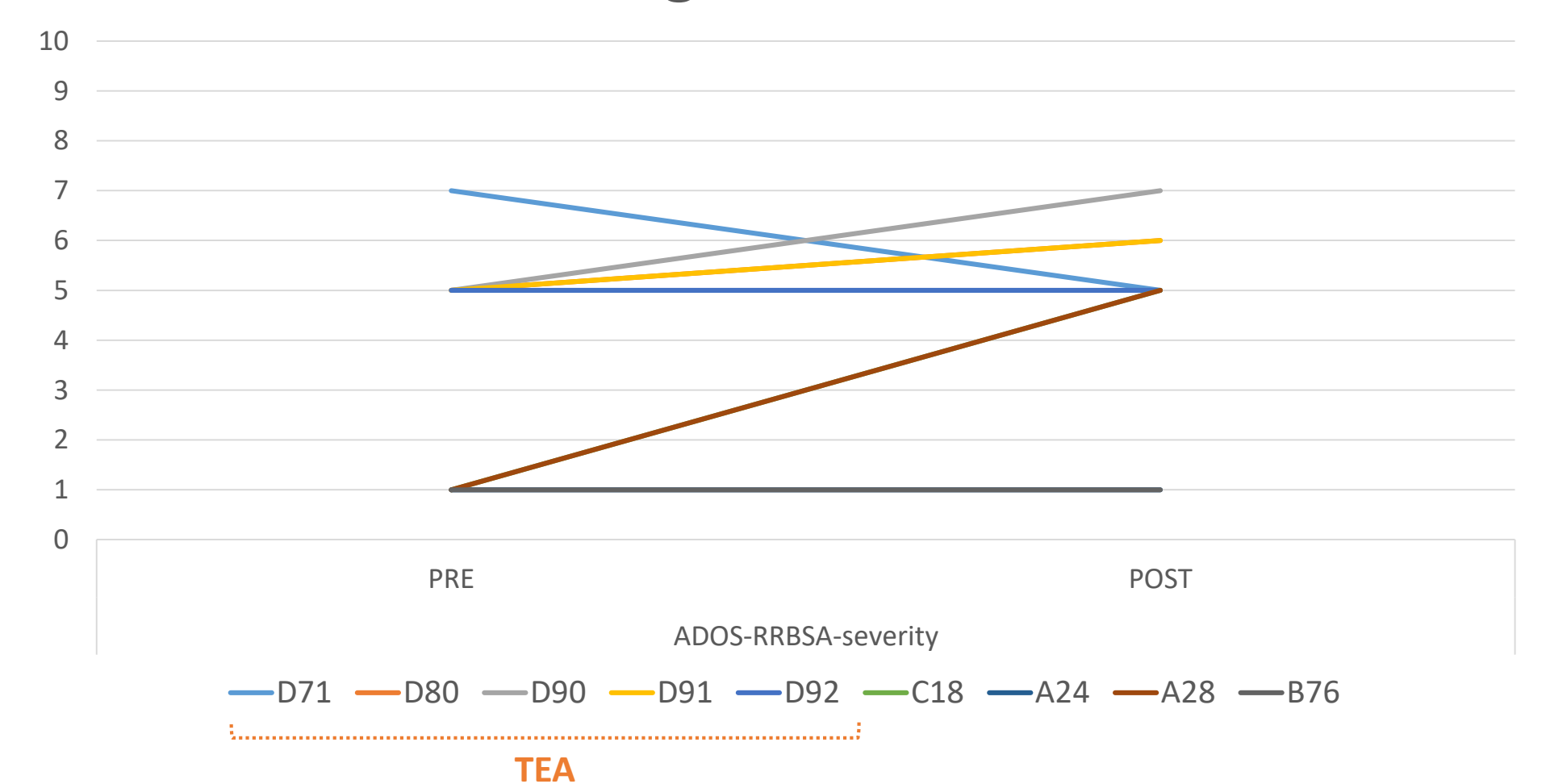
Pre	ADOS-AS-severidad		ADOS-CRR-severidad		ADOS-TOTAL-severidad		SCQ	
	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA	TEA	NO TEA
Pre	9,8 (0,2)	3,7 (1,5)	5,4 (4)	1 (0,0)	8,6 (0,4)	3,2 (1,0)	20 (0,8)	16 (2,25)
Post	7,2 (0,7)	3,5 (0,5)	5,8 (0,4)	3 (1,1)	6,4 (0,8)	3 (0,4)	13,4 (1,7)	8,2 (1,3)

El fondo rojo indica diferencias significativas ($\alpha < 0,05$)

ADOS-2 Alteración Social. Severidad.

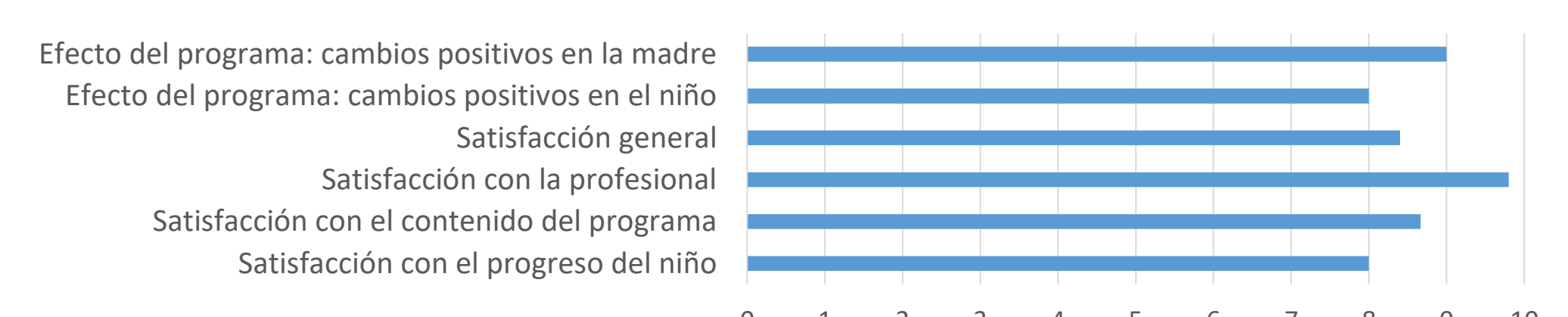


ADOS-2. Conducta Repetitiva y Restringida. Severidad



NOTA: en esta figura varios participantes aparecen con las mismas puntuaciones, solapándose las líneas que representan sus trayectorias

Satisfacción de las familias



Conclusiones

La intervención resultó efectiva, reduciendo significativamente los síntomas de TEA en el área social y comunicativa y mejorando significativamente la competencia cognitiva no verbal de los participantes con TEA.

Los resultados refuerzan el valor de la **intervención mediada por la familia**.

Los resultados parecen indicar que, al igual que lo observado en investigaciones con programas de intervención manualizados, con terapeutas acreditados que demuestran su fidelidad al programa (Kasari y cols., 2015; Rogers y cols., 2019), **la intervención realizada en un contexto comunitario con niños pequeños con TEA, también es efectiva**. Esto puede deberse a que en ambos casos se emplean los **mismos principios de intervención**.

Limitaciones: tamaño muestral, ausencia de grupo de comparación, programa no manualizado y profesional no acreditada, sin medida de fidelidad al programa por parte de los profesionales ni de las familias.

Propuestas de mejoras: ampliar la muestra, seguir a los participantes, incluir un grupo de comparación sin intervención

Referencias bibliográficas

- Dawson, G., Rogers, S., Munson, J., Smith, M., Winter, J., Greenson, J., ... & Varley, J. (2010). Randomized, controlled trial of an intervention for toddlers with autism: the Early Start Denver Model. *Pediatrics*, 125(1), e17-e23.
- Kasari, C., Gulsrud, A., Paparella, T., Helleman, G., & Berry, K. (2015). Randomized comparative efficacy study of parent-mediated interventions for toddlers with autism. *Journal of consulting and clinical psychology*, 83(3), 554.
- Green, J., Charman, T., Pickles, A., Wan, M. W., Elabbagh, M., Slonims, V., ... & Jones, E. J. (2015). Parent-mediated intervention versus no intervention for infants at high risk of autism: a parallel, single-blind, randomised trial. *The Lancet Psychiatry*, 2(2), 133-140.
- Rogers, S. J., Vismara, L., Wagner, A. L., McCormick, C., Young, G., & Ozonoff, S. (2014). Autism treatment in the first year of life: a pilot study of infant start, a parent-implemented intervention for symptomatic infants. *Journal of autism and developmental disorders*, 44(12), 2981-2995.
- Shire, S. Y., Shih, W., Chang, Y. C., Bracaglia, S., Kodjoe, M., & Kasari, C. (2019). Sustained Community Implementation of JASPER Intervention with Toddlers with Autism. *Journal of autism and developmental disorders*, 49(5), 1863-1875.
- Rogers, S. J., Estes, A., Lord, C., Vismara, L., Winter, J., Fitzpatrick, A., ... & Dawson, G. (2012). Effects of a brief Early Start Denver Model (ESDM)-based parent intervention on toddlers at risk for autism spectrum disorders: A randomized controlled trial. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 51(10), 1052-1065.
- Rogers, S. J., Estes, A., Vismara, L., Munson, J., Zierhut, C., Greenson, J., ... & Whelan, F. (2019). Enhancing low-intensity coaching in parent implemented Early Start Denver Model intervention for early autism: A randomized comparison treatment trial. *Journal of autism and developmental disorders*, 49(2), 632-646.