



apresentam

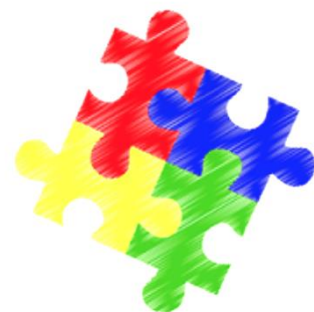


# **Autismo: Sinais precoces**

**Deisy Mendes Porto**

Psiquiatra

Os primeiros sinais e sintomas do Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) estão presentes no período inicial do desenvolvimento, mas apesar de seu desdobramento precoce, essa condição ainda é pouco diagnosticada nos primeiros anos de vida. O objetivo desta webpalestra é discutir sobre o diagnóstico adequado e a identificação precoce, que são fatores importante no futuro desses pacientes.



# Conteúdo

- 1) Introdução
- 2) Identificação precoce e sinais de alerta
- 3) Escalas de avaliação
- 4) Perguntas e respostas

# Transtorno do Espectro Autista

(TEA)



## Autismo

# 1. Introdução

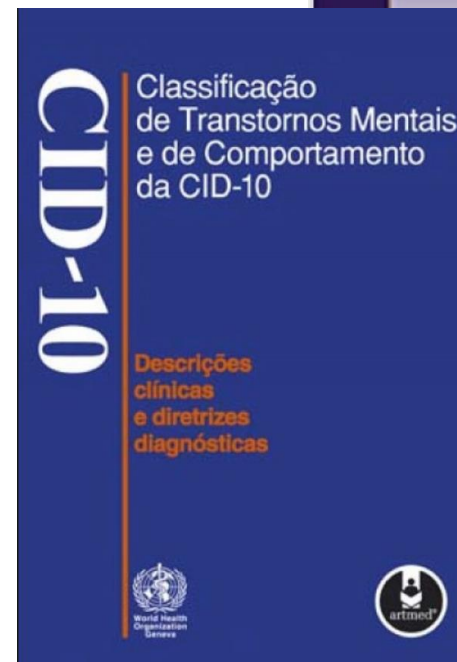


# Introdução

- **CID 10 ... CID 11**

(Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde).

- **DSM 5** (Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais).



# Introdução

## DSM 5:

- **Déficits em duas grandes áreas do funcionamento:**
  - A. Déficits de comunicação social e interação social e;
  - B. Comportamento, interesses e atividades restritos e repetitivos.
- **Perceptíveis ou descritos nos primeiros meses/anos de vida:**
  - C. Sintomas devem estar presentes precocemente no período do desenvolvimento.
- **Variando em um amplo espectro**
  - D. Prejuízo.



# Introdução Tratamento

Reduzir os principais sintomas e  
comportamentos;  
Fortalecimento de suas capacidades;  
Tratamento de comorbidades;  
Suporte familiar.

## 2. Identificação precoce



# Identificação precoce

- A detecção precoce para o risco de TEA é um dever do Estado...em consonância com os princípios da Atenção Básica...prevenção de agravos, a promoção e a proteção à saúde, propiciando a atenção integral...
- As diretrizes do SUS preconizam a essencialidade de políticas de prevenção e intervenções para crianças em situações de risco e vulnerabilidade, o que é o caso das crianças com alterações na interação e na comunicação...

# Identificação precoce

- Poucos achados específicos nos primeiros seis meses, exceto algum atraso inespecífico do desenvolvimento motor.
- No entanto, nos seis meses seguintes, os problemas de interação social começam a tornar-se aparente (Zwaigenbaum et al, 2005).
- Aos dois anos de idade, problemas claros na comunicação social, brincar, linguagem e cognição, bem como outras dificuldades sensoriais e motoras.

# Primeiros sinais

- “Red flags”: Bandeiras vermelhas;
- Nenhum sinal é patognomônico ;
- Até dois anos, muitos pais já observaram mas não estão aptos a relatar;
- O diagnóstico mostrou-se estável;
- Atenção compartilhada;
- Alto risco para irmãos de autistas.

# 6 meses

- Poucos ou nenhum grande sorriso ou outras expressões calorosas, alegres e envolventes.
- Contato visual limitado ou ausente.



# 6 a 8 meses

1. Não apresentam iniciativa em começar, provocar e sustentar interações com os adultos próximos (ex: ausência do olho a olho).



# 6 a 8 meses



2. Não se interessam pelo prazer que podem provocar no outro.

3. Ausência de movimentos antecipatórios em relação ao outro.



## 6 a 8 meses

4. Silenciamento de suas manifestações vocais, ausência do balbucio, principalmente em resposta ao outro.

5. Não se viram na direção da fala humana (esperada a partir dos quatro primeiros meses de vida).



## 6 a 8 meses



6. Não estranham quem não é da família mais próxima, como se não notassem a diferença.

# 9 meses

- Pouco ou nenhum compartilhamento de sons, sorrisos ou outras expressões faciais.



# 12 a 14 meses

1. Não respondem claramente quando são chamadas pelo nome.
2. Não demonstram atenção compartilhada.
3. Não imitam pequenos gestos ou brincadeiras.



# 18 meses

1. Não se interessam por jogos de faz-de-conta.
2. Pode apresentar comportamentos repetitivos e interesses restritos e atípicos (ventiladores, rodas de carrinhos, portas de elevadores).



# 12 meses

- Pouco ou nenhum balbucio;
- Poucas ou nenhuma troca gestual (apontar, mostrar, abanar, alcançar);
- Pouca ou nenhuma resposta ao nome.



# 16 meses

- Muito poucas ou nenhuma palavra.



# 24 meses

- Muito poucas ou nenhuma frase significativa de duas palavras (não incluindo imitar ou repetir).

\* Cuidado com a ecolalia!





# Em qualquer idade

- Perda de fala adquirida anteriormente, balbuciando ou habilidades sociais;
- Evitar contato visual;
- Preferência persistente pela solidão;
- Dificuldade em entender os sentimentos de outras pessoas;
- Desenvolvimento de linguagem atrasada;
- Repetição persistente de palavras ou frases (ecolalia);



# Em qualquer idade

- Resistência a pequenas mudanças na rotina ou ambiente;
- Interesses restritos;
- Comportamentos repetitivos (bater, balançar, girar, etc.);
- Reações incomuns e intensas a sons, cheiros, sabores, texturas, luzes e / ou cores.



# Atenção Básica

As equipes dos NASF podem realizar:

Atendimento compartilhado para uma intervenção interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, gerando experiência para ambos os profissionais envolvidos (visitas domiciliares, atendimentos em grupos, intervenções).

Estudo e discussão de casos e situações por meio de reuniões de equipe ou a distância.

Apoio à elaboração de projeto terapêutico singular ou desenvolvimento de projeto de saúde no território (trabalhos educativos, de inclusão social, enfrentamento da violência, ações perante os equipamentos públicos).

# 3. Escalas



# M-CHAT

- Escala Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT).
- Questionário utilizado para rastrear os TEA em crianças de 16 a 30 meses de idade.

### Cotação:

A cotação do **M-CHAT** leva menos de dois minutos. Resultados superiores a **3 (falha em 3 itens no total)** ou em **2 dos itens considerados críticos (2,7,9,13,14,15)**, após confirmação, justificam uma avaliação formal por técnicos de neurodesenvolvimento.

As respostas Sim/Não são convertidas em passa/falha. A tabela que se segue, regista as repostas consideradas **Falha** para cada um dos itens do M-CHAT. As questões a “**Negrito**” representam os **itens CRITICOS**.

1. Não	6. Não	11. Sim	16. Não	21. Não
<b>2. Não</b>	<b>7. Não</b>	12. Não	17. Não	22. Sim
3. Não	8. Não	<b>13. Não</b>	18. Sim	23. Não
4. Não	<b>9. Não</b>	<b>14. Não</b>	19. Não	
5. Não	10. Não	<b>15. Não</b>	20. Sim	

# Anexo 1

## Versão Final do M-CHAT em Português

Por favor, preencha as questões abaixo sobre como seu filho geralmente é. Por favor, tente responder todas as questões. Caso o comportamento na questão seja raro (ex. você só observou uma ou duas vezes), por favor, responda como se seu filho não fizesse o comportamento.

1. Seu filho gosta de se balançar, de pular no seu joelho, etc.?	Sim	Não
2. Seu filho tem interesse por outras crianças?	Sim	Não
3. Seu filho gosta de subir em coisas, como escadas ou móveis?	Sim	Não
4. Seu filho gosta de brincar de esconder e mostrar o rosto ou de esconde-esconde?	Sim	Não
5. Seu filho já brincou de faz-de-conta, como, por exemplo, fazer de conta que está falando no telefone ou que está cuidando da boneca, ou qualquer outra brincadeira de faz-de-conta?	Sim	Não
6. Seu filho já usou o dedo indicador dele para apontar, para pedir alguma coisa?	Sim	Não
7. Seu filho já usou o dedo indicador dele para apontar, para indicar interesse em algo?	Sim	Não
8. Seu filho consegue brincar de forma correta com brinquedos pequenos (ex. carros ou blocos), sem apenas colocar na boca, remexer no brinquedo ou deixar o brinquedo cair?	Sim	Não
9. O seu filho alguma vez trouxe objetos para você (pais) para lhe mostrar este objeto?	Sim	Não
10. O seu filho olha para você no olho por mais de um segundo ou dois?	Sim	Não
11. O seu filho já pareceu muito sensível ao barulho (ex. tapando os ouvidos)?	Sim	Não
12. O seu filho sorri em resposta ao seu rosto ou ao seu sorriso?	Sim	Não
13. O seu filho imita você? (ex. você faz expressões/caretas e seu filho imita?)	Sim	Não
14. O seu filho responde quando você chama ele pelo nome?	Sim	Não
15. Se você aponta um brinquedo do outro lado do cômodo, o seu filho olha para ele?	Sim	Não
16. Seu filho já sabe andar?	Sim	Não
17. O seu filho olha para coisas que você está olhando?	Sim	Não
18. O seu filho faz movimentos estranhos com os dedos perto do rosto dele?	Sim	Não
19. O seu filho tenta atrair a sua atenção para a atividade dele?	Sim	Não
20. Você alguma vez já se perguntou se seu filho é surdo?	Sim	Não
21. O seu filho entende o que as pessoas dizem?	Sim	Não
22. O seu filho às vezes fica aéreo, "olhando para o nada" ou caminhando sem direção definida?	Sim	Não
23. O seu filho olha para o seu rosto para conferir a sua reação quando vê algo estranho?	Sim	Não

# Referências

1. Fuentes J, Bakare M, Munir K, Aguayo P, Gaddour N, Öner Ö. Autism spectrum disorder. In Rey JM (ed), IACAPAP e-Textbook of Child and Adolescent Mental Health. Geneva: International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions 2014.
2. DSM 5. AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. Manual de Diagnóstico e Estatístico dos Transtornos Mentais 2013
3. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. Linha de cuidado para a atenção às pessoas com transtornos do espectro do autismo e suas famílias na Rede de Atenção Psicossocial do Sistema Único de Saúde / Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde, Departamento de Atenção Especializada e Temática. – Brasília: Ministério da Saúde, 2015.





# **Perguntas e respostas**