

Cartilla **TEA** Sanitaria



YO



VOY



TITULAR DE TARJETA SANITARIA PREFERENTE

Nombre y apellidos: _____

Centro de Salud: _____



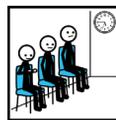
LAS 7 CLAVES PARA ATENDER A LA UNA PERSONA CON TEA

1

OFRÉCEME UN ESPACIO TRANQUILO, CON POCAS PERSONAS Y ESCASO RUIDO.



Las esperas me ponen muy nervioso y las salas con mucha gente me alteran sensorialmente.



2

PERMITE QUE UNA PERSONA DE REFERENCIA (familia, cuidador...) ME ACOMPAÑE PARA QUE PUEDA ESTAR TRANQUILO.



Me cuesta la relación con personas nuevas en sitios desconocidos.



3

ANTICIPAME LO QUE SUCEDERÁ EN CADA MOMENTO Y DEJA QUE ME FAMILIARICE CON EL LUGAR, LA PERSONA Y EL INSTRUMENTAL.



Me cuesta adaptarme a los cambios y a las situaciones nuevas.



4

PREGUNTA CÓMO PUEDO COMUNICARME: UTILIZA FRASES CORTAS Y CONCRETAS. NO ABUSES DE LA INFORMACIÓN VERBAL APÓYALA CON GESTOS NATURALES, DIBUJOS, PICTOGRAMAS O SIGNOS.



Puedo presentar dificultades en la expresión y comprensión del lenguaje.



5

PREGUNTA A MI PERSONA DE REFERENCIA CÓMO EXPRESO EL DOLOR Y LOS CAMBIOS DE CONDUCTA QUE HE SUFRIDO EN LOS ÚLTIMOS DÍAS.



Mis síntomas pueden estar enmascarados o ser difíciles de localizar al no poder expresar el dolor con precisión.



6

INTENTA QUE LA INTERVENCIÓN SEA LO MENOS INVASIVA POSIBLE Y UTILIZA A MI PERSONA DE REFERENCIA PARA QUE TE AYUDE A ACERCARTE A MI.

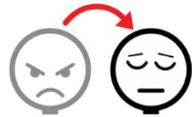


En ocasiones, no me gusta que me toquen o que invadan mi espacio personal.



7

PREGUNTA A MI PERSONA DE REFERENCIA CÓMO SUELO CALMARMY Y DEJA QUE PUEDA AYUDARME A CONSEGUIRLO.



A veces, si tengo mucha ansiedad, puedo presentar alteraciones de la conducta.

CARACTERÍSTICAS PERSONALES

DATOS GENERALES

Fecha de nacimiento:

Diagnóstico y grado del TEA:

Epilepsia asociada Sí NO
 Otras patologías relevantes

Discapacidad intelectual asociada Sí NO
 Trastornos graves de conducta Sí NO

Medicación: Sí NO
 Específico:

COMUNICACIÓN

Forma en la que me comunico

Comunicación verbal (palabras, frases cortas...), PECS,
 Gestos naturales, signos Schaeffer y otros sistemas.
 Otros apoyos: Pictogramas, tablet, móvil...

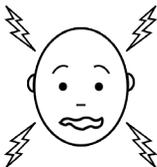
CARACTERÍSTICAS SENSORIALES

 <p>Tengo dificultades con el contacto físico o con algunas texturas de ropa o materiales.</p> <p style="text-align: right;">Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Específico:</p>
 <p>Me molesta la luz o a la oscuridad.</p> <p style="text-align: right;">Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Específico:</p>
 <p>Me molestan algunos ruidos.</p> <p style="text-align: right;">Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Específico:</p>
 <p>Me molestan algunos olores.</p> <p style="text-align: right;">Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Específico:</p>
 <p>Tengo dificultad con algunos sabores, alimentos, texturas.</p> <p style="text-align: right;">Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	<p>Específico:</p>

CONDUCTA

Necesito llevar algún objeto conmigo.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Específico:
Necesito moverme de forma continua.	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Específico:
¿Cómo tolero las esperas?		Específico:
¿Qué cosas me pueden desencadenar una crisis de ansiedad?		Específico:
¿Cómo me ayuda mi familia, si presento una crisis de ansiedad?		Específico:

RESPUESTA AL DOLOR

 ¿Cómo expreso el dolor?	Grito o repito verbalizaciones	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Hago gestos o estereotipias	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Cambio mi nivel de actividad	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Muevo mi cuerpo, extremidades	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Sufro cambios fisiológicos	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Otros cambios	Específico:
¿Señalo donde me duele?		SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿Qué me alivia en caso de tener dolor?		Específico:

OTRAS OBSERVACIONES DE INTERÉS

--

ESCALA FLACC-R, adaptada de:

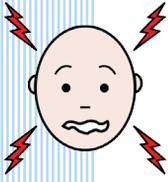
Malviya S, Voepel-Lewis T, Burkec, Merkel S, Tait AR. The revised FLACC observational pain tool: improved reliability and validity for pain assessment in children with cognitive impairment. *Pediatric Anesthesia* 2006., 16: 258-265.

CATEGORÍAS	0	1
CARA	- Ninguna expresión particular o sonríe	- Hace muecas ocasionalmente - Frunce el ceño ocasionalmente - Retraído - Desinteresado - Parece triste - Intranquilo
PIERNAS	- Posición normal o relajada - Tono y movimiento de extremidades habitual	- Incómodo - Intranquilo - Tenso - Temblores ocasionales
ACTIVIDAD	- Acostado, tranquilo - Posición normal - Se mueve fácilmente - Respiración rítmica, regular	- Se retuerce - Se mueve de un lado a otro - Ligeramente agitado - Cabecea o suspiros intermitentes
LLANTO	- No llanto - No verbalización	- Gritos o gemidos ocasionales - Gruñidos ocasionales - Exabruptos verbales ocasionales
CONSUELO	- Contento y relajado	- Se tranquiliza si se le toca, abraza o habla - Fácil de distraer

2

COMPORTAMIENTOS INDIVIDUALIZADOS

Rellenar por familia / cuidadores con el apartado AYUDA. Zona de libre escritura



INFORMACIÓN PARA FAMILIAS/PROFESIONALES, SOBRE LA VALORACIÓN DEL DOLOR EN LA PERSONA CON TEA

Cada persona con TEA presentará un conjunto de comportamientos ÚNICOS Y SINGULARES FRENTE AL DOLOR.

En el ámbito sanitario, estos comportamientos por dolor pueden ser difíciles de diferenciar de los comportamientos habituales (estereotipias, aleteos...). La información que aportéis los padres, educadores y cuidadores (que conocéis bien sus comportamientos) es fundamental, para ayudarnos a los profesionales sanitarios a valorar si existe dolor y el grado del mismo.

Para poder medir de forma más objetiva el dolor en las personas con TEA utilizaremos la escala FLACC-Revisada. FLACC es el acrónimo de: Face (cara) – Legs (piernas) – Activity (actividad) – Cry (llanto) – Consolability (consolabilidad). Esta versión modificada de la escala FLACC, permite ser individualizada para cada persona, incluyendo los comportamientos específicos que se hayan identificado como comportamientos frente al dolor por parte de padres/educadores/cuidadores.

Cada apartado en la escala FLACC-R se puede puntuar de 0 a 2, por lo que la puntuación total será de 0 a 10. Para ser cumplimentada correctamente os recomendamos observar y anotar los comportamientos durante varios días incluyendo días en los que la persona esté bien, días en los que esté regular y días en los que esté muy mal.

Como ayuda para cumplimentar la escala, se incluyen algunos ejemplos de comportamientos individualizados de dolor, que han sido identificados por otros padres/educadores/cuidadores. Estos comportamientos se incluirán en el apartado de libre escritura (en blanco), correspondiente a comportamientos individualizados y se puntuarán con un 2. Es importante que solo se anoten aquellos comportamientos, que hayan sido previamente observados en días que estaba mal y presentaba una causa clara de dolor.

Si al sumar los diferentes apartados, presentara una puntuación superior a 6, se debe investigar si existe alguna posible causa que lo justifique. Como por ejemplo:

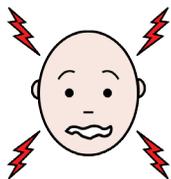
- **Ojos:** irritación, conjuntivitis, úlceras, heridas...
- **Dientes/Boca/Garganta:** caries, aftas, gingivostomatitis, amigdalitis, abscesos...
- **Abdomen:** estreñimiento, distensión...
- **Piel:** úlceras, heridas, rozaduras, eccemas, hematomas...
- **Extremidades:** fracturas ocultas, deformidades, uñeros...
- **Articulaciones:** luxaciones de cadera/hombro, subluxaciones, espasticidad dolorosa...
- **Cuadros infecciosos:** fiebre, otalgia...

Si existe una sospecha razonable de dolor y no se encuentra una causa, debéis acudir a su médico/pediatra para que le realice una revisión médica

AYUDA: EJEMPLOS PARA RELLENAR EL APARTADO 2, (COMPORTAMIENTOS INDIVIDUALIZADOS) DE LA ESCALA FLACC-R

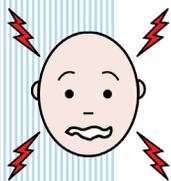
<p>CARA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hace muecas o frunce el ceño (frente arrugada), de forma frecuente. - Labios fruncidos, apretados o en forma de “morros”. - Temblor de barbilla o de labios. - Dientes apretados. Rechinar de dientes. - Saca la lengua de forma constante. - Movimientos de masticación. - Mandíbula encajada. 	<ul style="list-style-type: none"> - Mirada nerviosa. Mirada apenada. Mirada inexpresiva. - Cara de angustia, expresión de susto o pánico. - Gesto serio, severo. - Bizquea / parpadea. - Ojos muy abiertos. Ojos de sorpresa. - Ojos cerrados. Párpados apretados. - Risa nerviosa, diferente a la habitual. <p>CUALQUIER OTRA OBSERVACIÓN ESPECÍFICA DE SU HIJO/A</p>
<p>PIERNAS</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Piernas y brazos pegados al cuerpo. - Piernas quietas, rígidas o tensas, que ofrecen resistencia al movimiento. - Temblores en una o las dos piernas. 	<ul style="list-style-type: none"> - Sacudidas en las piernas, sobresaltos, espasmos musculares, patadas o piernas levantadas. <p>CUALQUIER OBSERVACIÓN ESPECÍFICA DE SU HIJO/A</p>
<p>ACTIVIDAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Movimientos de cabeceo, como asintiendo o agitando la cabeza. - Aprieta los puños. - Levanta los brazos. - Se arquea, se pone rígido o con sacudidas. - Se muerde o golpea la mano. - Aprieta el puño contra la cara. - Se golpea cara, cabeza o brazos. - Se agarra, se toca, hace gestos o señala la zona donde tiene dolor. - Protege, apoya o resguarda la parte del cuerpo que tiene dolor. - Mueve el cuerpo de una forma específica para mostrar dolor (enroscarse, acurrucarse...). - Se coloca en posturas anormales antiálgicas (postura de trípode...). 	<ul style="list-style-type: none"> - Respira rápido y profundo. Respira a boqueadas. - Está tenso, quieto, contiene la respiración. - Está agitado, inquieto, con sobresaltos. - Gira de lado a lado. - Escalofríos, cambios de color, palidez, sudoración, lagrimeo, jadeos, suspiros. - Come menos. - Aumento o disminución del sueño. - Cambios en el comportamiento. - Aparición de conductas aberrantes: agresión, autolesión, estereotipias, rabietas, palmoteos... <p>CUALQUIER OBSERVACIÓN ESPECÍFICA DE SU HIJO/A</p>

<p>LLANTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Emite un sonido específico o una palabra determinada para el dolor. - Gemidos, jadeos, gritos o gruñidos, sollozos, explosiones de llanto. - Respuestas cortas. - Reacciones paradójicas, como reírse con un tipo de risa diferente (risa nerviosa...). 	<ul style="list-style-type: none"> - Afirmaciones paradójicas como: “Estoy bien” o “Todo bien” o “No pasa nada”. <p>CUALQUIER OBSERVACIÓN ESPECÍFICA DE SU HIJO/A</p>
<p>CONSUELO</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Difícil de consolar o reconfortar. Rechaza el contacto y no responde a los mimos, abrazos, caricias y besos de los padres. - Parece distante o insensible, retraído, tiene menos interacción con los demás. - Difícil de distraer o de desviar su atención. Distractores habituales no son eficaces (dibujos animados, teléfono móvil, cuentos...). 	<ul style="list-style-type: none"> - No es capaz de calmarse. - No coopera, está de mal humor, triste, irritable. - Busca una zona de confort (habitación aislada, rincón, coche...). <p>CUALQUIER OBSERVACIÓN ESPECÍFICA DE SU HIJO/A</p>



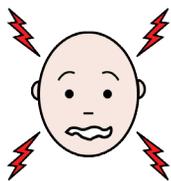
REGISTRO DE COMPORTAMIENTOS INDIVIDUALIZADOS FRENTE AL DOLOR

FECHA DE REGISTRO					
CARA					
PIERNAS					
ACTIVIDAD					
LLANTO					
CONSUELO					



REGISTRO DE COMPORTAMIENTOS INDIVIDUALIZADOS FRENTE AL DOLOR

FECHA DE REGISTRO					
CARA					
PIERNAS					
ACTIVIDAD					
LLANTO					
CONSUELO					



REGISTRO DE COMPORTAMIENTOS INDIVIDUALIZADOS FRENTE AL DOLOR

FECHA DE REGISTRO					
CARA					
PIERNAS					
ACTIVIDAD					
LLANTO					
CONSUELO					

Esta Cartilla ha sido elaborada por el Grupo de trabajo interinstitucional para la **'ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON TEA EN EL ENTORNO SANITARIO'** de la Consejería de Educación y Cultura y la Consejería de Salud formado por:

Consejería de Educación y Cultura:

- Dirección General de Innovación Educativa y Atención a la Diversidad.
- Equipo de Orientación Educativa y Psicopedagógica (EOEP) específico de Autismo, y otros Trastornos Graves del Desarrollo (TGD).
- Colegio Público de Educación Especial Santísimo Cristo de la Misericordia.
- Colegio Público de Educación Especial Las Boqueras.
- Colegio Concertado Gabriel Pérez Cárcel.



Consejería de Salud:

- Dirección General de Asistencia Sanitaria.
- Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca.
- Hospital de La Vega Lorenzo Guirao.
- Salud Mental Infanto-Juvenil.
- Escuela de Salud Murcia.



Universidad de Murcia:

- Cátedra de Autismo.
- Educar para ser.



Agradecemos la colaboración de:



Los símbolos pictográficos utilizados son propiedad del Gobierno de Aragón y han sido creado por Sergio Palao para ARASAAC (<http://arasaac.org>) que los distribuye bajo licencia Creative Commons (BY-NC-SA). Historia Social elaborada por grupo de trabajo interinstitucional TEA de la Consejería de Educación, Juventud y Deportes y Consejería de Salud de la Región de Murcia, bajo licencia Creative Commons (BY-NC-SA).