

# Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí



Facultad de Ciencias Médicas

Terapia de Lenguaje

## **Análisis de caso**

Previo a la obtención del título de licenciada en terapia de lenguaje

### **Tema:**

Espectro autista y su rehabilitación de habilidades lingüísticas mediante la técnica PROMPT.

### **Autora:**

Moreira Alvia Yuri Elizabeth.

### **Tutora**

Mg. Rocío Pérez Mendoza.

**Manta, enero 2019**

## **CERTIFICACIÓN**

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias Médicas, de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, certifico:

Haber dirigido y revisado el trabajo de titulación, cumpliendo el total de 400 horas, bajo la modalidad de Análisis de Caso, cuyo tema es “Espectro autista y su rehabilitación de habilidades lingüísticas mediante la técnica PROMPT”, el mismo que ha sido desarrollado de acuerdo a los lineamientos internos de la modalidad en mención y en apego al cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico, por tal motivo **CERTIFICO**, que el mencionado análisis reúne los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometido a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

La autoría del tema desarrollado, corresponde a la Srta. MOREIRA ALVIA YURI ELIZABETH estudiante de la carrera de Terapia de Lenguaje período académico 2013(2)-2019(2) quien se encuentra apto para la sustentación de su trabajo de titulación.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 19 de Diciembre de 2018

Lo certifico,

Mg. Rocío Pérez Mendoza  
**Docente Tutor(a)**  
**Área: Salud**

## **APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR**

Los miembros del tribunal examinador aprueban el análisis de caso, sobre el tema “Espectro autista y su rehabilitación de habilidades lingüísticas mediante la técnica PROMPT” de Moreira Alvia Yuri Elizabeth, para la Licenciatura de Terapia de Lenguaje.

Manta, enero 2019

.....

Presidente del tribunal.

.....

Calificación

.....

Tribunal 1

.....

Calificación

.....

Tribunal 2

.....

Calificación

.....

Secretaria

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, Moreira Alvia Yuri Elizabeth portador de la cédula de identidad No. 131296323-2, declaro que los resultados obtenidos en el Análisis de Caso titulado “espectro autista y su rehabilitación de habilidades lingüísticas mediante la técnica PROMPT” que presento como informe final, previo a la obtención del Título de **Licenciada en Terapia de Lenguaje** son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaro que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del Análisis de Caso y posteriores de la redacción de este documento son y serán de mi autoría, responsabilidad legal y académica.

Manta, enero 2019

AUTORA

.....

Moreira Alvia Yuri Elizabeth

CI. 131296323-2

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo se lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija, son los mejores padres.

A mi abuelita porque es la razón de sentirse tan orgullosa de que culmine mi meta, gracias a ella por el apoyo incondicional y por confiar siempre en mí.

Sobre todo, a ese ser de luz que hace que mis días sean maravillosos, con su amplia sonrisa y su mirada tierna a mi hija Aruna.

*Moreira Alvia Yuri Elizabeth*

## **AGRADECIMIENTO**

Gracias a la universidad, por haberme permitido formarme, y agradezco a todas las personas que hicieron participe de este momento, ya que fueron los responsables de este pequeño aporte que el día de hoy se viera reflejado en la culminación de mi paso por la universidad.

A mi tutora de Análisis de Caso, Mg. Rocío Pérez Mendoza, por brindarme sus conocimientos y guiarme durante el desarrollo de mi estudio de caso.

*Moreira Alvia Yuri Elizabeth*

## INDICE

<b>CERTIFICACIÓN</b> .....	<b>i</b>
<b>APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR</b> .....	<b>ii</b>
<b>DECLARACIÓN DE AUTORÍA</b> .....	<b>iii</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	<b>iv</b>
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	<b>v</b>
<b>RESUMEN</b> .....	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>viii</b>
<b>CAPÍTULO I</b> .....	<b>1</b>
1. JUSTIFICACIÓN .....	1
<b>CAPITULO II</b> .....	<b>5</b>
<b>2. INFORME DEL CASO</b> .....	<b>5</b>
<b>2.1. Definición del caso</b> .....	<b>5</b>
<b>2.1.1. Presentación del caso</b> .....	<b>5</b>
<b>2.1.2. Ámbitos de estudio</b> .....	<b>6</b>
<b>2.1.3. Actores implicados</b> .....	<b>7</b>
<b>2.1.4. Identificación del problema</b> .....	<b>7</b>
<b>2.2. METODOLOGÍA</b> .....	<b>8</b>
<b>2.2.1. Tipos de investigación:</b> .....	<b>8</b>
<b>Investigación descriptiva.</b> .....	<b>8</b>
<b>2.2.2. Lista de preguntas</b> .....	<b>9</b>
<b>2.2.3. Fuentes de información</b> .....	<b>9</b>
<b>2.2.4. Técnicas para la recolección de información</b> .....	<b>10</b>
<b>2.3. DIAGNÓSTICO</b> .....	<b>10</b>
<b>CAPITULO III</b> .....	<b>14</b>
<b>3. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN</b> .....	<b>14</b>
<b>3.1. Denominación de la propuesta</b> .....	<b>14</b>
3.2. Objetivos de la Propuesta .....	14
3.3. Fundamentación de la propuesta.....	15
<b>3.3.1. Caracterización de la propuesta.</b> .....	<b>16</b>
3.4. Planteamiento de la propuesta .....	16
<b>3.4.1. Actividades y tareas</b> .....	<b>17</b>
<b>3.4.2. Evaluación de resultados de impacto</b> .....	<b>18</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>20</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>21</b>

## RESUMEN

El presente análisis de caso trata de un paciente diagnosticado con trastorno del espectro autista, su apariencia física es extremadamente agradable, físicamente atractivo y su peso y altura eran adecuadas para su edad, su desarrollo motor era normal, pero desde pequeño no menciona ninguna palabra, se comunicaba por medio de llantos y pataletas. Es bastante reservado con sus padres, a pesar de su autosuficiencia, no hacía sus actividades personales, como peinarse, cepillarse, vestirse, el resto de actividades como comer, el sueño.

Asistía 3 veces por semana al Centro Especializado de Rehabilitación Integral CERI N°3, elaborándose así un plan de acción logopédico con la técnica PROMPT (Punto para la reestructuración de objetivos fonéticos musculares orales), para intervenir en las falencias de las habilidades lingüísticas del paciente, donde se utilizó la observación formal y la entrevista estructurada como fuentes principales de información.

Se pretendió compensar los déficits en la producción oral que se encontraron muy limitados y mediante esto compensar los déficits en la producción comunicativa oral, para utilizarla en actividades de la vida diaria surgiendo así como objetivo general desarrollar habilidades lingüísticas mediante la técnica PROMPT.

**Palabras claves:** Espectro autista, método PROMPT, habilidades lingüísticas.

## **ABSTRACT**

The present case analysis deals with a patient diagnosed with autism spectrum disorder, his physical appearance is extremely pleasant, physically attractive and his weight and height were adequate for his age, his motor development was normal, but since he was a child he did not mention any words, He communicated through crying and tantrums. He is quite reserved with his parents, in spite of his self-sufficiency, not his personal activities, such as combing, brushing, getting dressed, the rest of activities such as eating, sleep..

He attended the Specialized Center for Comprehensive Rehabilitation CERI N°3 three times a week, developing a speech therapy action plan with the PROMPT technique (Point for the restructuring of oral muscle phonetic objectives), to intervene in the flaws of the patient's linguistic abilities, where formal observation and structured interview were used as main sources of information.

It was intended to compensate for the deficits in oral production that were very limited and by this way compensate the deficits in oral communication production, to be used in activities of daily life, thus emerging as a general objective to develop linguistic skills through the PROMPT technique.

**Keywords:** Autistic spectrum, PROMPT method, linguistic abilities.

# CAPÍTULO I

## 1. JUSTIFICACIÓN

El autismo, ahora conocido como Trastorno del espectro autista (TEA), es un trastorno neuropsiquiátrico que comienza antes de los tres años de edad y dura toda la vida.

Los síntomas conductuales y cognitivos parecen ser el resultado de una conectividad sináptica anormal que conduce a alteraciones en el filtrado de la información sensorial, limitando su integración y procesamiento neuronal. (Limón, 2007, pág. 73).

El TEA no es un trastorno neurodegenerativo, mediante su intervención logopédica puede mejorar satisfactoriamente su sintomatología con el tiempo, lo que favorece su comprensión del medio que lo rodea.

Todo el conocimiento adquirido fue sistematizado y difundido por numerosos países a través de instructores certificados por el instituto PROMPT, continuo su desarrollo, siendo aplicado en una población de edades variadas entre los 3 a los 10 años, con desórdenes en la producción del habla.

En el primer caso individual estudió un niño de 8 años, cognitivamente afectado, totalmente autista no-verbal, quien ganó más de 30 palabras funcionales en un período de cuatro meses, palabras que fueron utilizadas en su ambiente con sus cuidadores. (Deborah, 2017)

Fue en este momento que se desarrolló el primer manual que describe la técnica de PROMPT (Puntos para la Reestructuración de los Objetivos Fonéticos Motores Orales).

En el Ecuador, como en muchos países de América Latina, no se cuenta con datos certeros acerca de la prevalencia de los trastornos del espectro autista. (Díaz Mosquera & Andrade Zúñiga, 2015, pág. 167)

La técnica está entrando de manera insidiosa, pero con fuerza en nuestro país, son pocos los terapeutas que lo utilizan, pero su eficacia hace prever que pronto aumentará el número siendo esta una estrategia de intervención para pacientes con TEA, donde se pretende que el objeto de estudio sea beneficiar a personas con este trastorno porque ayuda a procesar el lenguaje y habla. (Alicia, 2014)

La importancia de la realización de este análisis de caso radica en que como se sabe el trastorno espectro autista se caracteriza fundamentalmente por: alteraciones en la socialización, en comunicación verbal y no verbal y presencia de patrones repetitivos y restrictivos de la conducta, por ello surge la necesidad de utilizar un método alternativo como es el PROMPT.

El presente análisis de caso tiene como objetivo valorar las habilidades lingüísticas del paciente utilizando esta técnica que consiste en una serie de maniobras que se realizan en la cara del paciente manipulando los órganos fono articulatorios para desarrollar los subsistemas del habla: sistema fonatorio, mandibular, labio-facial, lingual y de movimiento secuenciado para fortalecer su lenguaje con la finalidad de poder desarrollarse de manera social y personal, permitiéndole que pueda comunicarse y desenvolverse en diversas situaciones de la vida diaria.

Es fundamental la ayuda de la familia, introduciéndola en los programas de tratamiento para que los avances sean mejores y rápidos, así, los especialistas educarán a la familia para que comprendan el trastorno y estimulen al paciente cuando y como sea necesario, principalmente se les va a enseñar a ajustar los patrones del habla para aumentar la comunicación con el familiar afectado.

Es factible ya que se cuenta con la predisposición de la madre del paciente, los expedientes clínicos y estudios realizados para determinar el diagnóstico del paciente.

El Centro Especializado de Rehabilitación Integral CERI N°3 de Portoviejo lleva un registro de aproximadamente 120 pacientes que son atendidos en esta institución para después ejecutar técnicas de intervención logopédica en el área de Terapia de Lenguaje, a los pacientes que presentan diferentes alteraciones asociadas al lenguaje.

PROMPT es una técnica, que utiliza información holística, auditiva, visual pero principalmente táctil propioceptiva para ayudar a organizar, planificar y secuenciar los elementos fonéticos y fonológicos del habla. Por lo que es una terapia altamente indicada y exitosa en los desórdenes motores del habla dispraxias, disartrias, y trastornos del habla derivados de Hipoacusia también. (Gaby, 2010)

Al respecto, la originalidad de este caso es evidenciable para las habilidades del paciente, PROMPT es una técnica de trabajo en logopedia, con su filosofía, metodología e investigación, que se desarrolló a partir de los años 80 en los Estados Unidos, por Deborah Hayden.

Dependiendo del grado de severidad y del tipo de desorden, este método puede ser utilizado estrictamente para dar señales de ubicación, para favorecer la articulación y para ayudar en las producciones espontáneas de lenguaje.

La OMS (Organización Mundial de la Salud) y sus asociados reconocen la necesidad de fortalecer la capacidad de los países para promover una salud y bienestar óptimo para las personas con TEA:

- Los esfuerzos se centran en contribuir al aumento del compromiso por parte de los gobiernos.
- Las actividades internacionales de promoción en relación con el autismo.
- Proporcionar orientación para la formulación de políticas y planes de acción que aborden los TEA.

- En el marco más general de la salud mental y las discapacidades, aplicar pruebas efectivas a gran escala para evaluar y tratar los TEA. (Guedez, 2017)

La tasa del autismo en todas las regiones del mundo es alta y tiene un gran impacto en la vida de los niños, sus familiares, las comunidades y la sociedad. Es por eso que la presente investigación es de gran importancia debido a la gran incidencia de niños con autismo, uno de los grandes defectos de los niños con autismo es su comunicación y su lenguaje.

## **CAPITULO II**

### **2. INFORME DEL CASO**

#### **2.1. Definición del caso**

##### **2.1.1. Presentación del caso**

Paciente de sexo masculino de 4 años de edad, madre relata que fue producto de un parto por cesárea de 38 semanas, presentó problemas de apéndice, dio a luz en la Clínica García de la ciudad de Portoviejo, el niño lloró al nacer, durante la alimentación succionaba con desesperación, sin presentar contacto visual al ser llamado.

La primera vez que acudieron al pediatra, les comentó que podría ser un retraso, que volvieran en un año, una vez cumplidos los dos años sus padres no se conformaron con esta respuesta y empezó la marcha de un lugar a otro.

El niño fue remitido a los 2 años de edad, al hospital Verdi Cevallos a la consulta externa del servicio de neurología, por presentar diagnóstico de trastorno generalizado del desarrollo-autismo, presentaba alteraciones graves que parecía afectar prácticamente a todas las áreas de su funcionamiento, a su pensamiento, lenguaje, conducta y relaciones con los demás. También fue diagnosticado por el psicólogo del Centro de Rehabilitación Infantil con trastorno autista de tipo moderado (ver anexo 5).

Fue diagnosticado con espectro autista a los 2 años y medio de edad.

Los primeros datos aportados por la madre son:

- Controla esfínteres
- Es muy hiperactivo
- Hace esfuerzo comunicativo y es un niño muy querido por los adultos que trabajan con él.

- Entiende órdenes simples
- Le “encanta” pasear
- Reconoce colores
- No le gusta que lo abracen
- Emite ciertos sonidos onomatopéyicos
- Tiene un lenguaje monosilábico
- Solo dice “mamá”, “papá”
- No interacciona con otros niños

A los tres años y medio ingreso a la Unidad Educativa “Colón” en Inicial 1 en la actualidad está en Inicial 2 donde el niño asimila todo lo que dice la maestra y ya no va con acompañante.

Actualmente asiste al Centro Especializado de Rehabilitación Integral CERI N°3 de la ciudad de Portoviejo, en el área de Terapia de Lenguaje para ayuda en el área lingüística, que es donde presenta su mayor déficit el paciente.

### **2.1.2. Ámbitos de estudio**

- En el ámbito familiar la madre del sujeto del presente análisis de caso, quien fue la que brindó toda la información necesaria del paciente desde el nacimiento hasta la actualidad.
- En el ámbito social se trata de mejorar la calidad de vida lo que le permite comunicarse con las personas que lo rodean.
- En el ámbito médico, la revisión de la historia clínica, fue la que nos permitió conocer el diagnóstico final, además la evaluación del terapeuta del lenguaje permite elegir la técnica PROMPT como la adecuada para su tratamiento.

Este análisis de caso se realizó en el Centro Especializado de Rehabilitación Integral CERI N°3 de la ciudad de Portoviejo, institución que brinda el servicio de terapia de lenguaje para pacientes con este tipo de trastornos.

### **2.1.3. Actores implicados**

- La madre del paciente, quien estuvo siempre predispuesta a ayudar, y dar la aprobación legal para la elaboración de este estudio de caso.
- El paciente de 4 años de edad diagnosticado con trastorno del espectro autista TEA.
- Los especialistas en neurología y fisioterapia perteneciente al Centro Especializado de Rehabilitación Integral CERI N°3 de la ciudad de Portoviejo, quienes evaluaron al paciente y refirieron al área de Terapia de Lenguaje y por los reportes detallados se logró encontrar y elaborar una intervención adecuada dirigida al paciente.
- La Licenciada Terapeuta de Lenguaje del Centro Especializado de Rehabilitación Integral CERI N°3 de la ciudad de Portoviejo, quien valoro e intervino en dicho trastorno del paciente.
- Egresada en la carrera de terapia de lenguaje, quien es el autor de este estudio de caso. (Egresada Yuri Moreira Alvia).

### **2.1.4. Identificación del problema**

El paciente, asistió al Centro Especializado de Rehabilitación Integral CERI N°3 de la ciudad de Portoviejo, para obtener un diagnóstico en terapia de lenguaje, luego se realizaron varias valoraciones tanto por el médico fisiatra, donde se llegó a obtener

como diagnóstico, trastorno del habla y lenguaje clasificado por el CIE-10 como (F809), (ver anexo3).

Luego del diagnóstico y toda la información recopilada y mediante la aplicación del instrumento M-CHAT el cual dio como resultado 19 ítems fallidos de los cuales cinco fueron críticos, arrojando como diagnóstico final trastorno espectro autista.

Es imprescindible recalcar que el principal problema del presente análisis de caso es el trastorno del espectro autista que presenta el paciente de 4 años y que se caracteriza por un grado de alteración del comportamiento tanto social, en la comunicación y en el lenguaje, presentando un repertorio de intereses y actividades restringido, estereotipado y repetitivo.

## **2.2. METODOLOGÍA**

### **2.2.1. Tipos de investigación:**

#### **Investigación descriptiva.**

La cual se utilizó para observar y describir el comportamiento del paciente, de acuerdo a lo observado se le puede aplicar la terapia con la técnica PROMPT para la recuperación del mismo.

#### **Investigación bibliográfica.**

Para la realización de la investigación se ha estructurado una fundamentación teórica, para lo cual se recurrió a libros e información de internet de diferentes investigadores los cuales fueron de mucha ayuda para afirmar o descartar teorías propias.

#### **Métodos**

**Cualitativo.** – Porque nos permitió la descripción de las cualidades del paciente permitiendo descubrir tantas de ellas como fueron posible.

**Experimental.-** Porque permitió evidenciar el resultado del desarrollo de la técnica, creando las condiciones necesarias para el esclarecimiento de las propiedades y relaciones del objeto de estudio, que son de utilidad en la investigación.

### **2.2.2. Lista de preguntas**

Para dar énfasis al presente análisis de caso, se resaltaron las siguientes interrogantes:

- ¿Qué beneficios trae consigo el método PROMPT?
- ¿Es efectivo el método PROMPT en paciente con el espectro autista?
- ¿Qué impacto tiene el método PROMPT en los trastornos de las habilidades lingüísticas?

### **2.2.3. Fuentes de información**

La principal fuente de información fue:

- Historia clínica del paciente, la cual dio detalles acerca de la patología.
- Informes clínicos de los especialistas de fisiatría y neurología.
- Consulta de textos
- Páginas web
- Revistas
- Artículos
- Trabajos de investigación
- Libros científicos que tienen bibliografía relacionada al tema.

#### **2.2.4. Técnicas para la recolección de información**

Las técnicas de recolección de la información fueron: la observación del paciente que permitió la evaluación por parte de la desarrolladora de este análisis de caso, permitiendo además la aplicación del instrumento M-CHAT el cual contribuyó a corroborar información acerca del diagnóstico, la valoración respectiva de médicos especialistas como son el fisiatra, el neurólogo, psicólogo y el terapeuta de lenguaje, profesionales pertinentes, información que fue útil para el desarrollo de este análisis (ver anexo 4).

### **2.3. DIAGNÓSTICO**

Para el diagnóstico del lenguaje en el paciente que interviene en este análisis de caso, se realizó mediante la recopilación de información a través del test M-CHAT para detectar el trastorno del espectro autismo.

El mismo se llenó con ayuda de la madre del niño, consistió en un formulario con 23 preguntas referidas al comportamiento del niño, se utiliza a partir de los 18 a 60 meses, subdivididos internamente en las categorías de normales o críticos. Si falla en 2 o más ítems críticos o si falla 3 ítems cualquiera.

A continuación se listan las respuestas que puntúan con los ítems críticos: 2, 9, 13, 14, 15 dando como diagnóstico del espectro autista. Sin embargo, existe dicha posibilidad, y se justifica que se realice una valoración diagnóstica por parte de un profesional de la salud. (Robins, 2016, págs. 1-2) (Ver anexo 2)

Lográndose identificar:

- Dificultad en la producción del habla
- No responde a su nombre
- Solo emite chillidos
- Parece estar desconectado o en su propio mundo

- Hipersensible a los ruidos
- No señala con el dedo para pedir o solicitar alguna necesidad
- Giros sobre su eje o alrededor de los objetos
- Falta de espontaneidad
- Conductas estereotipadas

No todos los niños que puntúan negativamente en el cuestionario cumplen los criterios de diagnóstico del espectro autista sin embargo los niños que lo hacen deben ser evaluados de una forma más profunda de un especialista, dicha prueba aplicada en el paciente fue el ADOS 2 (ver anexo 3) la cual evidenció una puntuación de 14 de manera tal que fue clasificado como un espectro autista de tipo asperger en el CIE-10 le corresponde el Código F84.

Se realizó la intervención respectiva al paciente con trastorno del habla y lenguaje, a causa de su patología, autismo, se planteó como objetivo mejorar la producción del habla mediante la utilización de la técnica PROMPT la misma que engloba la rehabilitación de diferentes aspectos como son:

- La pre articulación
- Señalar el punto y modo de articulación
- Articulación
- La atención
- Discriminación
- Memoria auditiva

Que ayuda a que el paciente sea consciente del movimiento de los músculos necesarios para producir un fonema.

Se aplicó punto y modo de articulación para su respectivo tratamiento del paciente con TEA, actividad necesaria en la técnica PROMPT para desarrollar un lenguaje acorde a sus necesidades.

La técnica es aplicable a toda persona con problemas de habla, bien sea porque no posee lenguaje oral o lo hacen mal, ya sea por trastornos específicos como espectro autista, Down, de Williams o bien por dificultades producidas por parálisis cerebral.

Dependiendo del grado de severidad y tipo de desorden, la técnica PROMPT puede ser utilizada para enseñar:

- Producir un fonema entero o un parámetro motor que pueda proporcionar un soporte para la producción del fonema.
- Lograr que las producciones espontáneas sean aplicadas en otros contextos, de modo que pueda realizarse la generalización de la producción oral.

El sistema ha sido conocido también por cambiar las relaciones articulatorias (equilibrio motor y balance) y por contribuir al desarrollo de la conciencia del paciente a nivel del autocontrol y de la autocorrección, hasta ahora este sistema a más de aplicarse en el TEA se lo utiliza también en desordenes fonológicos, retardos en el desarrollo del lenguaje, alteraciones auditivas, tartamudez en niños y adultos. (Sanchez, 2006, pág. 12)

Los niños con trastorno del espectro autista generalmente están ensimismados y parecen vivir en un mundo privado en el que tienen una habilidad limitada de comunicarse y de interactuar bien con los demás. Los TEA tienen dificultades en el desarrollo del habla y para entender lo que otros les dicen. A menudo también tienen problemas con la comunicación no verbal, como los gestos con las manos, el contacto visual y las expresiones faciales. (Kasari, 2012, pág. 1)

La habilidad para comunicarse varía, y su uso de lenguaje depende de su desarrollo intelectual y social. Algunos niños con estos trastornos no pueden comunicarse usando el habla o lenguaje, y algunos podrían tener habilidades muy limitadas de lenguaje.

Otros tienen un vocabulario amplio y pueden hablar sobre temas específicos con mucho detalle. Muchos tienen problemas con el significado y el ritmo de las palabras y frases. Además, es posible que no puedan entender el lenguaje corporal y el significado de los diferentes tonos de voz. En conjunto, estas dificultades afectan la capacidad de

los niños con estos trastornos de interactuar con los demás, especialmente con los niños de su misma edad. (Brady, 2016)

En las primeras sesiones de terapia se pudo observar que el paciente mostraba una conducta de rechazo e aislamiento, es por eso que se elaboró un instrumento de trabajo para estimular su lenguaje.

En el periodo del internado se logró mejorar su atención y concentración durante todo el tiempo de ejecución de la terapia de lenguaje, el paciente actualmente interactúa con sus padres, ha aprendido a identificar los diferentes sonidos del habla, logrando que emita la mayoría de fonemas, sueltos a excepción del fonema /s/, /r/ y /rr/ que se encuentra en proceso, mejorando notablemente la producción de su lenguaje. Al centro especializado de rehabilitación integral CERI N°3 de la ciudad de Portoviejo.

## **CAPITULO III**

### **3. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

#### **3.1. Denominación de la propuesta**

Desarrollo de habilidades lingüísticas a través de la técnica PROMPT en el niño con trastorno espectro autista.

#### **3.2. Objetivos de la Propuesta**

##### **Objetivo general**

- Desarrollar habilidades lingüísticas mediante la técnica PROMPT.

##### **Objetivos específicos**

- Estimular las habilidades lingüísticas para el desarrollo del lenguaje mediante la técnica PROMPT.
- Fomentar la utilización de esta técnica para aumentar el lenguaje y habla.
- Brindar recursos que permitan al sujeto el control de verbalizaciones.
- Estimular las habilidades sociales necesarias para una adecuada interacción con los demás.

### **3.3. Fundamentación de la propuesta**

El análisis de caso el cual fue desarrollado en el periodo del internado desde el mes de mayo a septiembre del 2018, se realizó la respectiva evaluación del niño con trastorno del espectro autista, la cual se llevó a cabo en el área de terapia de lenguaje del Centro Especializado de Rehabilitación Integral de Portoviejo, cuya intervención al niño fue de 3 veces por semana.

La fundamentación de este análisis de caso está basada en los estudios realizados en otros países y en los resultados mostrados a través de la web en la aplicación de este método de terapia, ya que observando las características del paciente de este estudio de caso es un candidato apto para la aplicación e intervención de este método PROMPT para tratar los trastornos en la producción del habla.

Los resultados para el autismo se pueden mejorar con la intervención temprana, las praxias son de mucha importancia para hablar correctamente es necesario poseer una agilidad y coordinación de movimientos muy precisa.

Las praxias relacionadas con el lenguaje incluyen movimientos de los labios, la lengua, los músculos cercanos a la boca, la mandíbula y el velo del paladar. (Santiago, 2014)

La aplicación y desarrollo de esta técnica en la mejora de las habilidades lingüísticas del niño con TEA fue de gran apoyo en éste, se brindó estimulación a todas las áreas mediante el tacto, ubicaciones específicas, creando conciencia auditiva y visual, facilitando el desarrollo de los componentes de control del habla, para que una vez logrado lo mencionado anteriormente dicha información se utilice para que se mejoren los movimientos de las subestructuras del habla viéndose favorecido así los movimientos interactivos controlados e independientes de dichas subestructuras dando como resultado final la integración de todo el estímulo para la comunicación funcional

### **3.3.1. Caracterización de la propuesta.**

La intervención del paciente con trastorno espectro autista utilizando la técnica representa un gran beneficio en su proceso de rehabilitación en el habla ya que aumento su vocabulario, su pronunciación es acorde en cuanto silabas, monosílabas y bisílabas, sigue ordenes de mediana complejidad, mejoro su atención, logra mantenerse sentado el lapso entero de sesiones terapéuticas.

Pronuncia la madre que el niño está en proceso de aprendizaje del abecedario y adquirir autonomía de sus necesidades en actividades cotidianas.

El tiempo de la propuesta del análisis de caso se dio en un espacio de tres sesiones por semana con tiempo de duración de 45 minutos, comprendidos desde mayo a septiembre 2018.

### **3.4. Planteamiento de la propuesta**

El método PROMPT se basa en ayudar al paciente a favorecer su lenguaje a nivel comprensivo y expresivo, la manera de producirlos y la conexión de los movimientos que se necesitan para producir fonemas, silabas, palabras y frases, es necesario que en el proceso del paciente sea capaz de entender y ordenar para expresar el mensaje para que pueda relacionarse e integrarse con la sociedad.

Se elaboró un libro de abecedario donde se mostraba el punto y modo de articulación del mismo, el paciente tenía que colocar en el libro cada una de ella y estimular así la correcta conciencia fonológica que con el avance de las sesiones fue mejorando poco a poco.

### 3.4.1. Actividades y tareas

Objetivos específicos	Actividad vinculada	Tareas a desarrollar
<ul style="list-style-type: none"> <li>Estimular las habilidades lingüísticas para el desarrollo del lenguaje mediante la técnica PROMPT.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Masajes a nivel fono articulador.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó frente al espejo al paciente las praxias bucofonatorias.</li> <li>Se trabajó en el libro del abecedario con punto y modo de articulación.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fomentar la utilización de esta técnica para aumentar el lenguaje y habla.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Auditiva y visual.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sujetando la mano del paciente vamos a enseñar de donde proviene el sonido del fonema y así creamos conciencia auditiva y visual.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Brindar recursos que permitan al sujeto el control de verbalizaciones.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ejercicios a nivel suelto, fonemas vocálicos y consonánticos para emisión de silabas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mostrar al paciente la ubicación de cada fonema vocálico y consonántico a articular.</li> <li>Enseñamos un objeto y que el paciente dibuje y hacemos que el niño ponga letra por letra y luego pasamos al deletreo.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Estimular las habilidades sociales necesarias para una adecuada interacción con los demás.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enseñar a los padres el modo de que el paciente sonría al interactuar con otras personas en las situaciones adecuadas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Utilizar gestos y expresión facial de saludo: dar la mano, beso, abrazo.</li> </ul>

### 3.4.2. Evaluación de resultados de impacto

Objetivos específicos	Indicadores de gestión	Indicadores de impacto	Medios de verificación
<ul style="list-style-type: none"> <li>Estimular las habilidades lingüísticas para el desarrollo del lenguaje mediante la técnica PROMPT.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>En el momento de aplicar la técnica en las primeras sesiones el paciente mostraba rechazo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El paciente se muestra inquieto en el tiempo de las terapias.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mediante varias sesiones de terapia el paciente logró mantener mayor interés y ya no mostraba rechazo al momento de realizar sus actividades.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Fomentar la utilización de esta técnica para aumentar el lenguaje y habla.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El paciente se distraía con facilidad con los demás objetos que habían a su alrededor y no quería trabajar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Al momento de usar la técnica el paciente presta atención a las debidas pronunciaciones a articular.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>De acuerdo a su edad el paciente mostró muy buenos resultados al desarrollar la producción de un parámetro vocal-consonante, vocal-consonante-vocal, consonante-vocal de acuerdo a la técnica.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Brindar recursos que permitan al sujeto el control de verbalizaciones.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>La constante indicación de cada punto y modo de articulación y la aceptación del paciente al momento de utilizar la técnica PROMPT.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hacer la respectiva repetición de cada fonema durante el tiempo de terapia.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El paciente pudo interpretar el objeto que se le indicaba y consiguió deletrear sílaba por sílaba.</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"><li>• Estimular las habilidades sociales necesarias para una adecuada interacción con los demás.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Interés por parte de los padres del paciente en colaborar con las respectivas indicaciones.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Se orientó a los padres cómo deben realizar las presentaciones a compañeros, amigos, profesores.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• El paciente logró acercarse a las demás personas, mirarla a la cara y a los ojos y saludar.</li></ul>
--	---	--	---

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alícia. (2014). *¿Qué es el PROMPT?* Obtenido de <https://www.parentesi-ep.com/2014/06/15/qu%C3%A9-es-el-prompt/252892485/>
- Brady. (2016). *Trastornos del espectro autista: Problemas de comunicación en los niños*. Obtenido de <https://www.nidcd.nih.gov/es/espanol/problemas-de-comunicacion-en-los-ninos-con-trastornos-del-espectro-autista>
- Deborah. (2017). *Técnica PROMPT*. <http://www.zonaluz.mx/w/index.php/secciones/publireportajes/2164-tecnica-prompt>.
- Díaz Mosquera, E., & Andrade Zúñiga, I. (2015). El Trastorno del Espectro Autista (TEA) en la educación regular: estudio realizado en instituciones educativas de Quito, Ecuador. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, 167. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/802/80242935009.pdf>
- Gaby. (2010). *Técnica PROMPT Puntos para la reestructuración de Objetivos Musculares orales y fonéticos*. Obtenido de <https://cealguate.wordpress.com/2010/12/20/%C2%BFque-es-prompt/>
- Guedez, R. (2017). *Asperger: Una Oportunidad Genial Para Explorar La Comunicación Y El Lenguaje*. Obtenido de <https://lacalle.com.ve/2017/02/18/asperger-una-oportunidad-genial-para-explorar-la-comunicacion-y-el-lenguaje/>
- Kasari. (2012). *Problemas de comunicación en los niños*. Obtenido de <https://www.nidcd.nih.gov/sites/default/files/Documents/health/voice/FactSheetAutismSpectrumDisorder-Spanish.pdf>
- Limon, A. (2007). Síndrome del espectro autista. 73. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2007/gm071n.pdf>
- Robins. (2016). *Cuestionario de Autismo en la Infancia- Modificado*. Obtenido de <http://www.fespau.es/autismo-tea/m-chat.pdf>
- Sanchez, M. (2006). *PROMPT*. <https://docplayer.es/8574223-Prompt-prompts-para-la-reorganizacion-de-puntos-oro-musculares-y-foneticos-manual-de-introduccion-a-la-tecnica.html>.
- Santiago. (2014). *Atención Temprana*. Obtenido de <http://blogatenciontemprana.blogspot.com/2014/05/praxias-para-mejorar-la-pronunciacion.html>

# ANEXOS

## ANEXO 1

### AUTORIZACION DE LA MADRE DEL PACIENTE PARA TRATAMIENTO Y TOMA DE FOTOS DEL PACIENTE

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

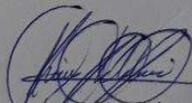
Título del Trabajo de Investigación. *"Espectro autista y su rehabilitación de habilidades lingüísticas mediante la técnica PROMPT."*

Estimada madre, por medio de la presente se le solicita amablemente participar en este estudio de caso clínico, colaborando garantizándole que los datos y fotos se manejarán de forma totalmente anónima. Requiriendo su contribución en alguno de sus datos generales solo con el fin de organizar la información. Los datos obtenidos serán confidenciales; solamente se darán a conocer los resultados generales y las respuestas concretas de la investigación. No está obligada a responder a todas las preguntas. Usted puede negarse a participar en el mismo de forma voluntaria.

En caso clínico responde al trabajo de terminación de la Licenciatura en Terapia de Lenguaje.

Para cualquier pregunta puede consultar a la autora: **Yuri Elizabeth Moreira Alvia**, en la FCM-ULEAM o a la siguiente dirección de correo electrónico: [yuri21\\_1989@hotmail.com](mailto:yuri21_1989@hotmail.com).

Autora: Yuri Moreira Alvia.

  
Aceptación de la madre.

## ANEXO 2

### EVALUACIÓN INICIAL DEL TEST M-CHAT APLICADO A LA MADRE.

#### TEST M-CHAT

1. ¿Disfruta su hijo cuando se le balancea, se le hace saltar sobre sus rodillas, etc.?	SI	
2. ¿Muestra su hijo interés por otros niños?		NO
3. ¿Le gusta a su hijo subirse a las cosas, (Ej. escaleras)?	SI	
4. ¿Disfruta su hijo jugando al cucu-tras o al escondite?		NO
5. ¿Su hijo simula alguna vez, por ejemplo, hablar por teléfono o imagina otra cosa?		NO
6. ¿Utiliza su hijo alguna vez su dedo índice para señalar pidiendo algo?		NO
7. ¿Utiliza su hijo alguna vez su dedo índice para señalar mostrando su interés en algo?	SI	
8. ¿Puede su hijo jugar apropiadamente con juguetes (coches o bloques) sin metérselos en la boca, toquetearlos o tirarlos únicamente?		NO
9. ¿Le acerca su hijo alguna vez los objetos para enseñárselos?		NO
10. ¿Le mira su hijo a los ojos durante más de uno o dos segundos?		NO
11. ¿Su hijo parece hipersensible a los ruidos? (¿Se tapa los oídos?)	SI	
12. ¿Responde su hijo con una sonrisa a su cara o a su sonrisa?		NO
13. ¿Le imita su hijo? (Ej.: Imita un ademán o gesto)		NO
14. ¿Su hijo responde cuando se le llama por su nombre?		NO
15. ¿Si usted señala un juguete al otro lado de la habitación, su hijo lo mira?		NO
16. ¿Camina?	SI	
17. ¿Mira su hijo a las cosas que está usted mirando?		NO
18. ¿Hace su hijo movimientos raros con los dedos cerca de su propia cara?	SI	
19. ¿Trata de atraer su hijo la atención sobre su propia actividad?		NO
20. ¿Alguna vez ha sospechado que su hijo era sordo?	SI	
21. ¿Entiende su hijo lo que le dice la gente?		NO
22. ¿A veces su hijo se queda mirando fijamente al vacío o deambula sin ningún propósito?	SI	
23. ¿Mira su hijo a su cara para observar su reacción cuando se enfrenta con algo desconocido?		NO

# ANEXO 3

## PRUEBA

Pre-Verbal/Palabras sueltas  
Edades recomendadas:  
a partir de los 36 meses

2

**Observación y codificación**

1. Juego libre
2. Respuesta al nombre
3. Respuesta a la atención conjunta
4. Juego con burbujas
5. Anticipación de una rutina con objetos
6. Respuesta a la sonrisa social
7. Anticipación de una rutina social
8. Imitación funcional y simbólica
9. Fiesta de cumpleaños
10. Merienda

Identificación: Juan David Hera

Sexo: Varón  Mujer

Fecha de evaluación: 06/08/18

Fecha de nacimiento: 15 de noviembre del 2013

Edad cronológica: 4 años 8 meses

Examinador: Selma Rodriguez

Información adicional: \_\_\_\_\_

Algoritmos Módulo 1

2

Nombre del niño: Juan David Hera Fecha de nacimiento: 06/11/13 Sexo: Varón

Fecha de nacimiento: 15/11/2013 Examinador: Selma Rodriguez

Edad cronológica: 4 años 8 meses

CONVERSION EN LOS CÓDIGOS DE LOS ÍTEMES A PUNTUACIONES DE ALGORITMO  
Debe convertir los códigos asignados a los ítems a puntuaciones de algoritmo de acuerdo con las siguientes reglas:

0 → 0	2 → 2	7 → 0	8 → 0
1 → 1	3 → 2	8 → 0	

<b>POCAS PALABRAS O NINGUNA</b> El ítem AS tiene puntuación de 0 si el niño no ha producido en los últimos 6 meses un código de 2.3.4.	<b>ALGUNAS PALABRAS</b> El ítem AS tiene puntuación de 1 si el niño ha producido en los últimos 6 meses un código de 2.3.4.
---	--

<b>Afectación social (AS)</b>	1
Comunicación (A-2)	2
Frecuencia de la vocalización espontánea dirigida a otros (A-7)	3
Saludar (A-5)	0
Gestos (A-5)	1
Interacción social recíproca (B-1)	2
Contacto visual inusual (B-3)	0
Expresiones faciales dirigidas a otros (B-4)	1
Integración de la mirada y otras conductas durante las interacciones sociales (B-4)	0
Dichitas compartidas durante la interacción (B-5)	1
Mostrar (B-9)	2
Iniciación espontánea de la atención conjunta (B-10)	1
Respuesta a la atención conjunta (B-11)	1
Características de las iniciaciones sociales (B-12)	1
<b>Comportamiento restringido y repetitivo (CRR)</b>	13
Comportamientos restringidos y repetitivos (A-3)	0
Entonación de las vocalizaciones o verbalizaciones (A-3)	0
Uso estereotipado o idiosincrásico de palabras o frases (A-5)	0
Interés sensorial inusual en los materiales de juego o en las personas (D-1)	0
Mannerismos de manos y dedos y otros mannerismos complejos (D-2)	0
Intereses inusualmente repetitivos o comportamientos estereotipados (D-4)	1
<b>PUNTUACIÓN TOTAL GLOBAL (AS + CRR)</b>	<b>14</b>

Consulte la tabla al reverso de esta página para convertir la puntuación TOTAL GLOBAL a la clasificación del ADOS-2

**CLASIFICACIÓN Y DIAGNÓSTICO**

Clasificación del ADOS-2: Espectro Autista de tipo Asperger con nivel moderado de síntomas Asociados al TEA.

Diagnóstico general: Espectro Autista

Copyright © 2012 by Western Psychological Services. Copyright de la edición española © 2012 by TEA Ediciones, S. A. U. Madrid, España. Este copyright está reservado. Prohibida la reproducción total o parcial. Impresión en España. Printed in Spain.

ADOS-2 Módulo 1

## ANEXO 4

### HISTORIA CLÍNICA DEL MÉDICO ESPECIALISTA- FISIATRA (DERIVADO A TERAPIA DE LENGUAJE).

Ministerio de Salud Pública

G.º Home: 0300049176

CENTRO DE REHABILITACION INTEGRAL ESPECIALIZADO Nº 3

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	UNIDAD OPERATIVA	COD. UO	COD. LOCALIZACIÓN			NUMERO DE HISTORIA CLÍNICA
H.S.P.	CEJES		PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	10101
			Bolivi	01	13	

#### 1 REGISTRO DE PRIMERA ADMISIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE		N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	
Hern		Saldana		Juan		David		1351169438	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y N° - MANZANA Y CASA)			BARRIO	PARROQUIA	CANTÓN	PROVINCIA	N° TELÉFONO		
Bolivi			Bolivi		01	13	2430 475		
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD (PAIS)	GRUPO CULTURAL	EDAD AÑOS CUMPLIDOS	SEXO M F	ESTADO CIVIL SOL CAS DIV VIU U/L		INSTRUCCIÓN ULTIMARIO APROBADO	
15-11-2003	Porto Alegre	Ecuador	Hispano	20 Años	M	SOL			
FECHA DE ADMISIÓN	OCCUPACIÓN	EMPRESA DONDE TRABAJA		TIPO DE SEGURO DE SALUD		REFERIDO DE			
17-05-16						Hospital de Salud			
EN CASO NECESARIO LLAMAR A			PARENTESCO - AFINIDAD		DIRECCIÓN		N° TELÉFONO		
Diana Saldana			Hern		Bolivi		0984306622		

COD. CÓDIGO: U= URBANA R= RURAL M= MASCULINO F= FEMENINO SOL= SOLTERO CAS= CASADO DIV= DIVORCIADO VIU= VIUDO U/L= UNIÓN LIBRE

#### 2 REGISTRO DE NUEVAS ADMISIONES PARA ATENCIONES DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES

N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE	PRIMERA O SUB SECUENTE	CODIGO ADMISIONISTA	N°	FECHA	EDAD	REFERIDO DE	PRIMERA O SUB SECUENTE	CODIGO ADMISIONISTA
1	17-05-16	12 A	Juan			11					
2						12					
3						13					
4						14					
5						15					
6						16					
7						17					
8						18					
9						19					
10						20					

#### 3 REGISTRO DE CAMBIOS

FECHA	ESTADO CIVIL	INSTRUCCIÓN	OCCUPACIÓN	EMPRESA	TIPO DE SEGURO DE SALUD
1					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA)					
BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELÉFONO					
2					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA)					
BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELÉFONO					
3					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA)					
BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELÉFONO					
4					
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA HABITUAL (CALLE Y NÚMERO O MANZANA Y CASA)					
BARRIO ZONA PARROQUIA CANTÓN PROVINCIA N° TELÉFONO					

#### 4 INFORMACIÓN ADICIONAL

ESPACIO RESERVADO PARA REGISTRAR OTROS DATOS ESPECÍFICOS DEL USUARIO REQUERIDOS POR LA INSTITUCIÓN QUE CONSTITUYE EL ESTABLECIMIENTO

SNS-MSP / HCU-form. 001 / 2008

ADMISIÓN

INSTITUCION DEL SISTEMA U.S.P.	UNIDAD OPERATIVA COLEB	COD. UO	COD. LOCALIZACION			NUMERO DE HISTORIA CLINICA 10101	
			PROMOCION	CATEDRA	PREVENCION		

APELLIDO PATERNO Rosa	APELLIDO MATERNO Sotomayor	NOMBRES Luz Daniela	SERVICIO	SALA	CAMA	FECHA	HORA
--------------------------	-------------------------------	------------------------	----------	------	------	-------	------

FORMA DE INFORMACION ENTREGADA POR LOS PROFESIONALES AL PACIENTE O SU FAMILIA EN EL AMBITO DE LA COMPLEJIDAD

**1 INFORMACION ENTREGADA POR EL PROFESIONAL TRATANTE SOBRE EL TRATAMIENTO**

PROPOSITOS Mejorar la Motricidad y Conciencia	TERAPIA Y PROCEDIMIENTOS PROPUESTOS Estiramientos con pelota, Pelota suelta con			
RESULTADOS ESPERADOS Chistes, mejor control Motor y Conciencia	RIESGOS DE COMPLICACIONES CLINICAS			
NOMBRE DEL PROFESIONAL TRATANTE	ESPECIALIDAD	TELÉFONO	CÓDIGO	FIRMA

**2 INFORMACION ENTREGADA POR EL CIRUJANO SOBRE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA**

PROPOSITOS	INTERVENCIONES QUIRURGICAS PROPUESTAS			
RESULTADOS ESPERADOS	RIESGO DE COMPLICACIONES QUIRURGICAS			
NOMBRE DEL CIRUJANO	ESPECIALIDAD	TELÉFONO	CÓDIGO	FIRMA

**3 INFORMACION ENTREGADA POR EL ANESTESIOLOGO SOBRE LA ANESTESIA**

PROPOSITOS	ANESTESIA PROPUESTA			
RESULTADOS ESPERADOS	RIESGOS DE COMPLICACIONES ANESTESICAS			
NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO	ESPECIALIDAD	TELÉFONO	CÓDIGO	FIRMA

**4 CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE**

A. EL PROFESIONAL TRATANTE ME HA INFORMADO SATISFACTORIAMENTE ACERCA DE LOS MOTIVOS Y PROPOSITOS DEL TRATAMIENTO PLANEADO PARA MI ENFERMEDAD

B. EL PROFESIONAL TRATANTE ME HA EXPLICADO ADECUADAMENTE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES QUE SE REALIZARAN DURANTE EL TRATAMIENTO DE MI ENFERMEDAD

C. CONSENTO A QUE SE ME REALICEN LAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TRATAMIENTOS NECESARIOS PARA MI ENFERMEDAD

D. CONSENTO A QUE ME ADMINISTREN LA ANESTESIA PROPUESTA

E. NO ENTENDIENDO BIEN QUE EXISTE GARANTIA DE LA CALIDAD DE LOS MEDIOS UTILIZADOS PARA EL TRATAMIENTO PERO NO ACERCA DE LOS RESULTADOS

F. HE COMPRENDIDO PLENAMENTE LOS BENEFICIOS Y LOS RIESGOS (O COMPLICACIONES) DERIVADAS DEL TRATAMIENTO

G. EL PROFESIONAL TRATANTE ME HA INFORMADO QUE EXISTE GARANTIA DE RESPETO A MI INTIMIDAD Y MIS CREENCIAS RELIGIOSAS Y A LA COMPLEJIDAD DE LA INFORMACION INCLUSIVE EN EL CASO DE MI FAMILIA

H. ME RESERVO EL DERECHO DE ANULAR ESTE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN EL MOMENTO QUE YO LO CONSIDERE NECESARIO

I. DECLARO QUE HE ENTENDIDO AL PROFESIONAL TRATANTE INFORMACION COMPLETA Y FIDELITARIA SOBRE LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DE MI ESTADO DE SALUD, ESTOY CONSCIENTE DE QUE MIS OMPIONES O DISTORSIONES DEL SISTEMA DE LOS SENTIDOS PUEDEN AFECTAR LOS RESULTADOS DEL TRATAMIENTO

FIRMA DEL PACIENTE

**5 CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL REPRESENTANTE LEGAL**

DECLARO RESPONSABLE LEGAL DEL PACIENTE, QUE HE SIDO CONSIDERADO POR ALGUNA IMPOSIBILIDAD PARA DARLO EN FORMA AUTONOMA O CONSENTIMIENTO PERSONAL. LA MANEJACION DEL TRATAMIENTO SEGUN LA INFORMACION ENTREGADA POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD EN ESTE ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

ESPECIALIDAD

TELÉFONO

CÓDIGO DE INSTITUCION

FIRMA

INSTITUCIÓN de Salud Pública INTEGRAL ESPECIALIZADO No. 3

ESTABLECIMIENTO: CO-103 NOMBRE: Juan David APELLIDO: Herrera Salazar SEXO: M MAÑERA DE NACER: 10/10/1 HISTORIA CLINICA: 10/10/1

MOTIVO DE CONSULTA: no habla,

ANTECEDENTES PERSONALES: Producto de embarazo, Cesárea, llanto al nacer, DSRo normal, hijo único.

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIS

ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL: Acude con trastornos del comportamiento, no juega con otros niños, retiro de lenguaje, impresión de audición pobre, lo refieren para valoración y Hto.  
Alimentación con leche de teta.

REVISIÓN ACTUAL DE ORGANOS Y SISTEMAS: Cardiopulm. - DF

SIGNOS VITALES:
 

ECHA	13/05/16	23/09/16	9/06/17	01-07-17
PARTERIAL	87 cm	87,5 cm	87 cm	88 cm
SO. X mín	12,95 Kg	13,80	14,90 Kg	14,60 Kg
TEMPERATURA °C	37,0	37,0	36,5	36,6
			PC 48mm	PC 48

EXAMEN FISICO: Pe oral - negativo  
Depresión hipocausa (no reacciona a estímulos sonoros)  
No defecto motor.

DIAGNOSTICOS:
 

DIAGNOSTICO	CIE	PRE	DEF	PRE= PRESUNTIVO	DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF
<u>Trastorno generalizado del desarrollo</u>	<u>F849</u>	<u>Y</u>	<u>3</u>			<u>Trastorno del habla y lenguaje</u>	<u>F809</u>	<u>X</u>
<u>Hipocausa no especificada</u>	<u>H919</u>	<u>Y</u>	<u>4</u>					

PLANES DE DIAGNOSTICO, TERAPEUTICOS Y EDUCACIONALES: Valoración ORL  
Atención Integral + Neurología + Psiquiatría -  
Recuento en 3 meses

FIRMAS: [Firma]

DR. JUAN CARLOS [Firma] NO. IDENT. E-438866

NS-MSP / HCU-form.002 / 2007 CONSULTA EXTERNA - ANAMNESIS Y EF

deficiencias que dependen de su comprensión. Atención de apoyo.

19/6/18

**Criterio Técnico**

Paciente de 4 años con diagnóstico de autismo de alto funcionamiento. Se logra mejorar ciertos palabras en pronunciación.

Dra. Sonia Drigg Vaitani  
Médico Fisiatra  
E 250142

*[Signature]*

Lic. Jessenia Alarcón R.  
TERAPISTA DE LENGUAJE  
REG. SERES VIV. 1076-03-451757

Indicación  
- Continuar debido a su evolución favorable.  
- Fisiatrua.  
- Evaluar o seguimiento por psicología.

*[Signature]*

COORDINACIÓN ZONAL DE SALUD 1  
CENTRO DE REPOSICIÓN INTEGRAL  
REG. CALIDAD 12

TEL: 01130-08-559-12

Par. Norte, Calle Milla Topi

NEOLORDO  
Dr. José Armando Cepeda Méndez

4-07-2018 Paciente de 4 años de edad con diagnóstico autismo. Madre refiere que el niño a evolucionado bien, su vocabulario aumentado aunque su pronunciación en muchas de las palabras es monosilábica y bisilábica, sigue ordenes de media complejidad. Su atención a nivel de logros mantiene constante el lapso entero de la sesión terapéutica. También dice la madre que el niño está en un proceso de aprendizaje del abecedario y está en proceso de adquirir autonomía de sus necesidades en actividades del hogar y personal ya logro vestirse solo en algunas ocasiones.

*[Signature]*

## ANEXO 5

### CERTIFICACIÓN DEL PSICÓLOGO

Dirección Avenida 30 Entre Calle 16 - A y calle 17 - B #705 Manta  
Teléfono: 0984204875 - 6051521

Manta, 20 de Junio del 2016

### CERTIFICACIÓN

**CERTIFICO:**

Que el niño JUAN DAVID MERA SALDAÑA asistió a nuestro Centro para realizarse una evaluación Psicológica ante lo cual se llegó al diagnóstico de Trastorno Autista de tipo Moderado.

Es todo lo que puedo informar en honor a la verdad. El portador puede hacer uso del presente Certificado como estime conveniente.

Atentamente,

*Lisbeth Parraga M.*  
Psi. Cl. Lisbeth Parraga M.  
CERIF Centro de Rehabilitación Infantil y Familiar



### CERTIFICADO MÉDICO DE CONSULTA EXTERNA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR  
HOSP VERDI CEVALLOS  
1360008370001

**CERTIFICADO MEDICO DE CONSULTA EXTERNA**

Paciente: CI 1351169428 JUAN DAVID MERA SALDAÑA  
Edad: 2 A Convenio: MINISTERIO DE SALUD Folio:

Certifica que el (la) paciente JUAN DAVID MERA SALDAÑA con CI 1351169428 asistió a la consulta externa del servicio de NEUROLOGIA de esta casa de salud el día 09 DE JUNIO DEL 2016.

Por presentar diagnóstico de TRASTORNO GENERALIZADO DEL DESARROLLO - AUTISMO

Observaciones NIÑO CON HIPOTONIA, SIN LENGUAJE, POBRE JUEGO SIMBOLICO, POCA SOCIALIZACION, Y ALGUNAS CONDUCTAS PSEUDO-OBSESIVAS. TIENE ONDAS AGUDAS FRONTALES DERECHAS EN EL EEG, QUE MUCHAS VECES SE ASOCIA AL TGD. NO HA REALIZADO CRISIS EPILEPTICAS. SE INICIA TRATAMIENTO CON ACIDO VALPROICO PARA NORMALIZAR EL RITMO CEREBRAL. INDISTINTAMENTE REQUIERE TERAPIA MULTIDISCIPLINARIA.

PORTOVIJEJO, 09 DE JUNIO DEL 2016

*Dr. Josef Isaac Seni Menendez*  
NEUROLOGO  
Libro: 2A Folio: 4 N° 16  
INJE: 13-08-392-11

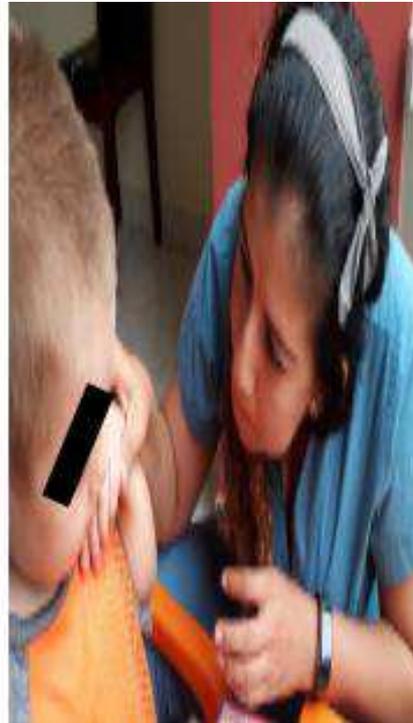
JOSEF ISAAC SENI MENEDEZ  
Reg. MD: LIF2590-6184  
NEUROLOGIA - RH-025

**ANEXO 6**  
**PRAXIAS BUCOFONATORIAS**



## ANEXO 7

MEDIANTE EL TACTO ENSEÑAMOS DE DONDE PROVIENE EL SONIDO DEL FONEMA



**ANEXO 8**

**ENSEÑAMOS OBJETOS AL PACIENTE SE LE HACE EL DELETREO  
SILABA POR SILABA PARA PASAR A LA PALABRA.**



ANEXO 9

EN EL LIBRO DEL ABECEDARIO SE TRABAJÓ EL PUNTO Y MODO DE ARTICULACIÓN.

