





Doctor Tea.

Leticia Boada Mara Parellada

Servicio de Psiquiatría del Niño y el Adolescente. HGUGM.



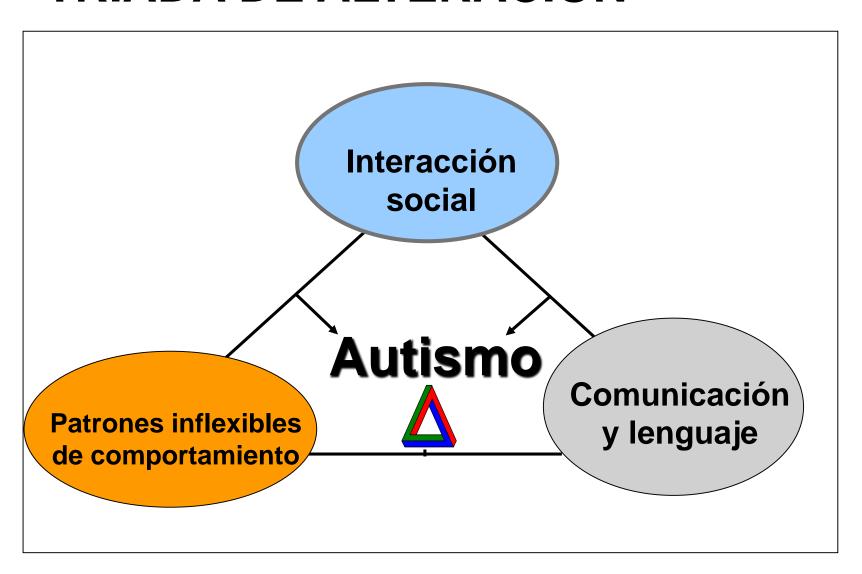








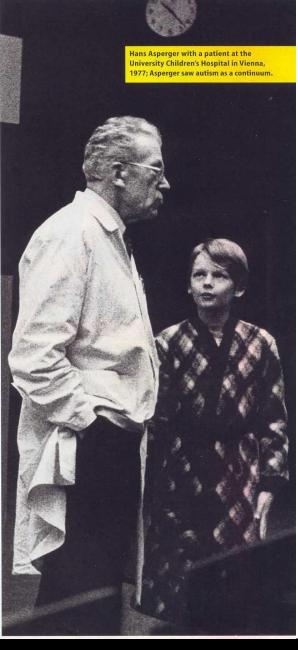
TRIADA DE ALTERACIÓN





"El desorden fundamental, patognomónico, sobresaliente, es su *incapacidad para* relacionarse de forma normal con las personas y situaciones desde el comienzo de su vida".

Leo Kanner (1894-1981)



"...el trastorno da lugar a dificultades graves de la integración social. En muchos casos, los problemas sociales son tan profundos que ensombrecen todo lo demás"

(Asperger, 1944.p.76).

Hans Asperger (1906-1980)

1 / 68 (CDC, 2014) 1/42 ♂ 1/189 ♀



Mayor comorbilidad física



- 40% patología orgánica detectada
- 37% infecciones víricas
- 23% anormalidades del SNC
- 20% epilepsia
- 7% alteraciones cromosómicas
- 20% alteraciones genéticas moleculares (en subgrupos con bajo CI)
- 28% otros trastornos: gastro-intestinales (reflujo, cólicos, estreñ., celiaquía, pica)
- 41,5% problemas médicos asociados (visuales, oído, dentales, patrones de sueño, nutricionales)

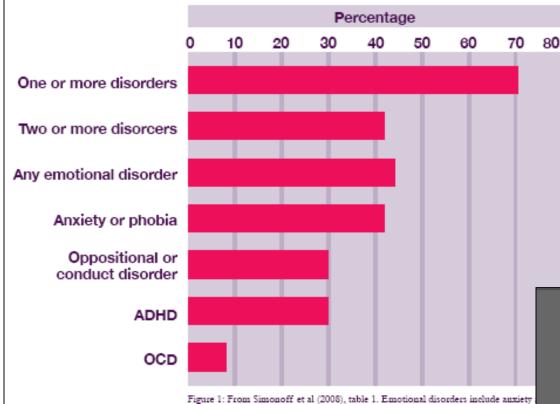


Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Morbidity and Mortality Weekly Report (MMWR) March 28, 2014 /63(SS02);1-21.

Gumey, J.G., McPheeters, M.L., & Davis, M.M. (2008). Parental Report of health conditions and health care use among children with and without autism: National Survey of Children's Health. Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine, 180 (8), 825-830.

Mayor comorbilidad psiquiátrica

Prevalence of mental health problems in children with autism



phobic disorders and mood disorders (such as depression).

N=112 [10-14años]

Simonoff (2008).

J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2008 Aug;47(8):921-9.



60 % Discapacidad Intelc.

49,58% problemas graves de conducta

>55% autolesiones

40% hetereoagresiones

40% con rabietas



FUTURE OF MENTAL HEALTH PROBLEMS.

Children with autism need

NEEDLESSLY







- Dificultades en diferenciar el origen del dolor de otros síntomas físicos
- Hipersensibilidad sensorial (olor, sonido...)
- Diferente sensibilidad al dolor
- Tiempos de espera en inactividad
- Necesidad de rutina
- Necesidad de anticipación
- Programas de promoción de la salud





Las pruebas médicas, como un análisis de sangre una RM o una visita al dentista, pueden provocar un gran malestar y alteraciones en el comportamiento en cualquier niño pero las reacciones negativas pueden verse exacerbadas en individuos con TEA.



-los niños con autismo presentan un mayor número de fobias médicas cuando se comparan con niños de su misma edad mental. Evans, Canavera, Kleinpeter, Maccubin, and Taga (2005)

-los niños con autismo tienen significativamente mayores niveles de ansiedad en relación a los procedimientos médicos que la población MacNeil, Lopes, and Minnes (2009)





ESTUDIO DE NECESIDADES EN CM





(Belinchón et al. 2001)



- Dificultad en visitas comunes
- Reconocer malestar físico /psíquico y dolor.
- Desarrollo de hábitos saludables (nutrición, ejercicio físico, sueño, etc.).
- Gasto económico
- Ausencia de seguimiento desde la perspectiva médica.
- Vacío en salud mental.
- Ajuste de la medicación
- 44% nunca se quejaba cuando se ponían enfermos
- 10% no querían acudir cuando enfermos

(Belinchón, Hernández y Sotillo,2008)



Dada la gravedad del cuadro clínico de personas con autismo, la alta frecuencia de trastornos orgánicos y problemas de salud relevantes asociados, así como las características de esta población en cuanto a su capacidad de expresar sus necesidades y sus dificultades, y para entender el mundo que les rodea, se considera que las personas con TEA, requieren una atención sanitaria preferente y singular.

The Right to Healthcare and Habilitation for Persons with ASD

A toolkit for parents, self-advocates and advocacy organisations

Programa AMI-TEA



OBJETIVOS

- 1) Facilitar el acceso a los servicios de salud
 -) Coordinar los procesos sanitarios



CM
Dx TEA
Todas las edades
N=1900





EM consulte
www.em-consulte.com/en



Original article

Specialty Care Programme for autism spectrum disorders in an urban population: A case-management model for health care delivery in an ASD population

M. Parellada a,*, L. Boada b, C. Moreno a, C. Llorente b, J. Romo b, C. Muela c, C. Arango a

- *Department of Psychiatry, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental, aBERSAM, Madrid, Spain
- ^b Department of Psychiatry, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, Spain
- ^c Asociación Nuevo Horizonte, Federación Autismo, Madrid, Spain

ARTICLE INFO

Article history: Received 4 February 2011 Received in revised form 17 June 2011 Accepted 22 June 2011

Keywords; Autism Quality of care Psychiatry in Europe

ABSTRACT

Subjects with autism spectrum disorders (ASD) have more medical needs and more difficulties accessing health care services than the general population. Their verbal and non-verbal communication difficulties and particular behaviors, along with lack of expertise on the part of physicians and failure of the services to make adjustments, make it difficult for them to obtain an appropriate health care.

Purpose: To describe a model for health care delivery in an ASD population.

Method: Review of relevant literature and a discussion process with stakeholders leading to the design of a service to meet the specialty health needs of subjects of all ages with ASD for a region with a population of 6,000,000.

Results: A service was designed centred around the concepts of case management, individualization, facilitation, accompaniment, continuous training and updating, and quality management. Five hundred and thirteen patients with ASD have been seen over a period of 18 months. The programme generated 1566 psychiatric visits and 1052 visits to other specialties (mainly Nutrition, Stomatology, Neurology, and Gastroenterology) in the same period.

Conclusion: Persons with ASD may benefit from adjustments of health care services in order to improve their access to adequate health care at the quality level of the rest of the population.

© 2011 Elsevier Masson SAS, All rights reserved.



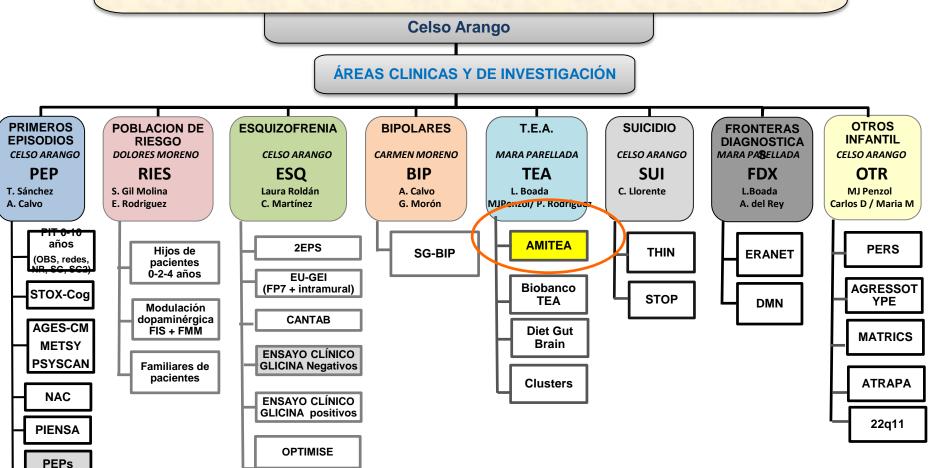








HOSPITAL GENERAL UNIVERITARIO GREGORIO MARAÑON SECCIÓN DE PSIQUIATRÍA DEL NNIÑO Y ADOLESCENTE

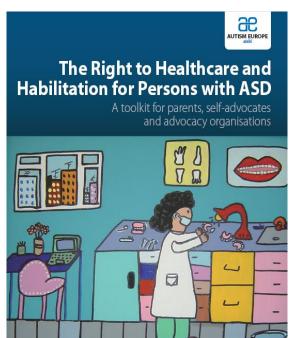




Declaración: Autismo Europa

"Promover el <u>acceso</u> a los servicios ordinarios de salud recibiendo una atención que se adecue a sus necesidades de salud, <u>de acuerdo a las mismas adaptaciones que</u> se concede a otros enfermos"

Position paper on care for persons with Autism Spectrum Disorders, Autism Europe, 2010



Experiencias previas:





Role-Playing Desensibilización sistemática Exposición in vivo







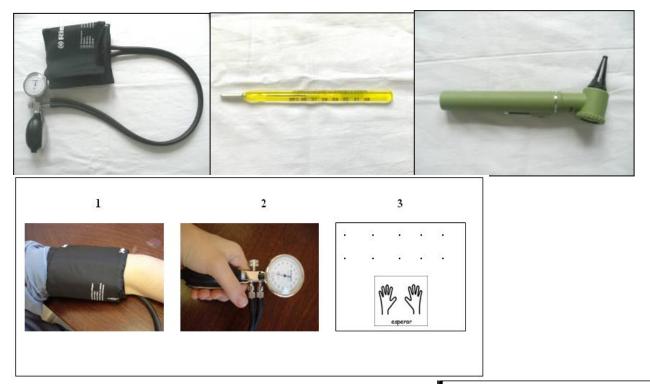


Experiencias previas:



Comunidad de Madrid

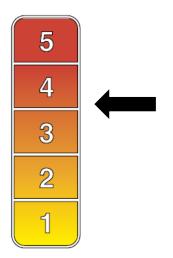
Anticipar la secuencia o procedimientos de la exploración



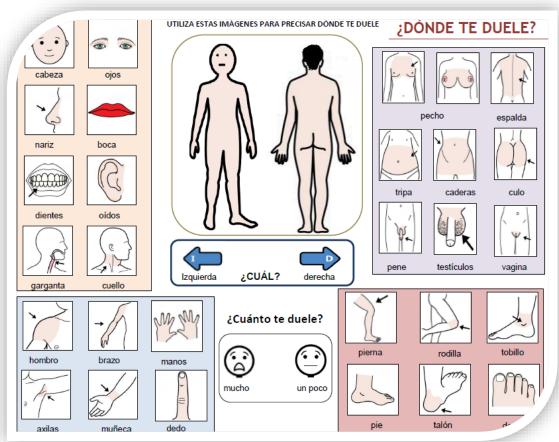


DESCRIBIR LA INTENSIDAD DEL DOLOR, IDENTIFICAR UN

ESTADO, ETC







Cuaderno de Comunicación CEAPAT-IMSERSO

Materiales Pauta

Experiencias previas

Hospitales amigables









Virtual reality exposure and imaginal exposure in the treatment of fear of flying: a pilot study.

Rus-Calafell M1, Gutiérrez-Maldonado J, Botella C, Baños RM.

Author information

Abstract

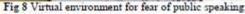
Fear of flying (FF) is an impairing psychological disorder that is extremely common in developed countries. The most effective treatment for this particular type of phobia is exposure therapy. However, there are few studies comparing imaginal exposure (IE) and virtual reality (VR) exposure for the treatment of FF. The present study compared the effectiveness of these two approaches using two manualized interventions based on the exposure technique. Patients with FF (N = 15) were randomly assigned to either VR (n = 7) or IE therapy (n = 8), consisting of a total of eight sessions: two assessment sessions (pre-treatment and after the real flight) and six exposure therapy sessions, which were conducted twice a week. During each exposure session, subjective perceived anxiety was measured every 5 min. Participants were also asked to sit through a real flight immediately after the treatment. The results showed no differences between the two treatments in relation to reduced clinical symptomatology associated with the FF, although participants in the VR group experienced less anxiety during the real flight after treatment. Furthermore, at 6-month follow-up, danger expectations and flight anxiety continued to decrease in participants who had received the VR exposure therapy, and four of these seven participants took at least one more flight.













Desensibilización Sistemática. Terapia de Exposición Gradual

OPEN & ACCESS Freely available online



Reducing Specific <u>Phobia/Fear</u> in Young People with Autism Spectrum Disorders (ASDs) through a Virtual Reality Environment Intervention

Morag Maskey¹*, Jessica Lowry², Jacqui Rodgers¹, Helen McConachie², Jeremy R. Parr¹*

1 Institute of Neuroscience, Newcastle University, Newcastle upon Tyne, England, United Kingdom, 2 Institute of Health and Society, Newcastle University, Newcastle upon Tyne, England, United Kingdom

J Autism Dev Disord (2013) 43:34–44 DOI 10.1007/s10803-012-1544-6

ORIGINAL PAPER

Virtual Reality <u>Social Cognition</u> Training for Young Adults with High-Functioning Autism

Michelle R. Kandalaft · Nyaz Didehbani · Daniel C. Krawczyk · Tandra T. Allen · Sandra B. Chapman



<u>J Autism Dev Disord.</u> 2014 Oct;44(10):2450-63. doi: 10.1007/s10803-014-2113-y.

Virtual reality job interview training in adults with autism spectrum disorder.

Smith MJ1, Ginger EJ, Wright K, Wright MA, Taylor JL, Humm LB, Olsen DE, Bell MD, Fleming MF.

Doctor TEA: objetivos

- 1. Reducir el estrés y la ansiedad del paciente antes, durante y después de las visitas médicas.
- 2. Ofrecer a las familias acceso a información médica referente a los problemas y enfermedades médicas y su específica manifestación en los TEA.
- 3. Familiarizar a los profesionales de la salud con las características de esta población mejorando su conocimiento y calidad de la atención.













Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Comunidad de Madrid



www.doctortea.org



Componentes principales

1) Información médica



- 2) Materiales de habituación
 - 2a) VISITAS MÉDICAS/ PRUEBAS
 - **2b) PROFESIONALES SANITARIOS**
 - 2c) ESPACIOS-CONSULTAS
 - **2d) INSTRUMENTOS**
- 3) Juegos de práctica
- 3) Evaluación de la efectividad







1) INFORMACION MÉDICA PRÁCTICA









Colaboradores Entra Quiénes somos Familia Profesionales Contacto Hospitales colaboradores Información para profesionales



¿Qué es el autismo?

El autismo es un trastorno del neurode: trastorno el cerebro madura de una form su desarrollo.

Fue descrito por primera vez por el psi 1981)en niños con una incapacidad comprensión del mundo social y para i Este autor, destacaba además la necesino cambiaran en su entorno y en sus incluyeron niños con mucha afectación discapacidad intelectual (retraso menta niños tenían dificultades en el lenguaje desde ausencia total de lenguaje hast intencionalidad comunicativa o social v incluso en los contenidos.

En las últimas décadas el concepto de a graves, de manera que se han ido inclu Generalizados del Desarrollo a todos interacción social recíproca que además repetitivo estereotipado o un repertorio (concepto, y la mejor formación para la c los profesionales en contacto con n psicólogos) ha contribuido a un aumento an discusión la avistancia añadida da o

Documentos en Castellano

















Documentos en Inglés

IR AL DENTISTA















2) MATERIALES DE HABITUACIÓN

- a) VISITAS MEDICAS/PRUEBAS
- b) PROFESIONALES SANITARIOS
- c) ESPACIOS-CONSULTAS
- d) INSTRUMENTOS







Clickea y descubre...!!!!

http://www.doctortea.org/entra/pruebas/

2) MATERIALES HABITUACIÓN

2 a) VISITAS Y PRUEBAS MÉDICAS



- I. Análisis de sangre
- II. Electroencefalograma
- III. Resonancia Magnética
- IV. Ortopantomografía
- V. Estomatología (visita dentista)
- VI. Ofatalmología (examen ocular)



Formatos de presentación:

- Dibujos animados
- Secuencia de Dibujos
- Animaciones 3D
- Videos









Comunidad de M

Inicio

Entra

Qué es

Quiénes somos Sección Familias Sección profesionales Hospitales colaboradores Agradecimientos

Contacto

Espacios

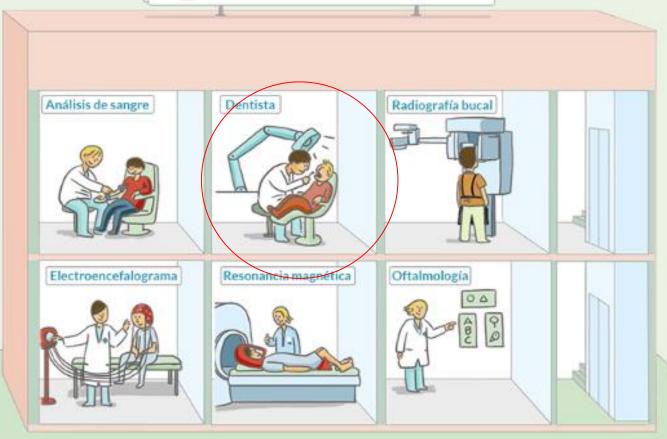
Pruebas

Profesionales

Instrumentos

Juegos

+ HOSPITAL



Inicio Entra Qué es Quiénes Sección Sección Hospitales Agradecimientos Contact somos Familias profesionales colaboradores

Espacios

Pruebas

Profesionales

Instrumentos

Juegos



Dentista

Formatos de presentación:

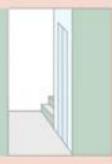


Dibujos Animados

Secuencia de Dibujos







Vídeo

3D







Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Comunidad de Ma

Inicio

Entra

Qué es

Quiénes somos Sección Familias Sección profesionales Hospitales colaboradores

Agradecimientos

Contacto

Espacios

Pruebas

Profesionales

Instrumentos

Juegos



Electroencefalograma

Formatos de presentación:



Dibujos Animados

Secuencia de Dibujos



Vídeo

Pruebas

resonancia magnética



3D

















Dibujos animados



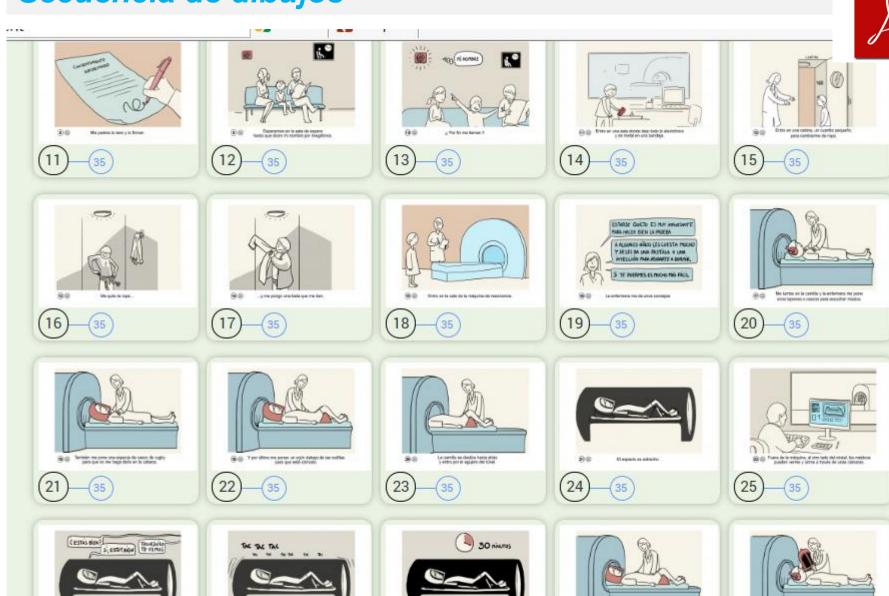
Al principio hay un ruido muy fuerte (como una taladradora) después el ruido no es tan fuerte.



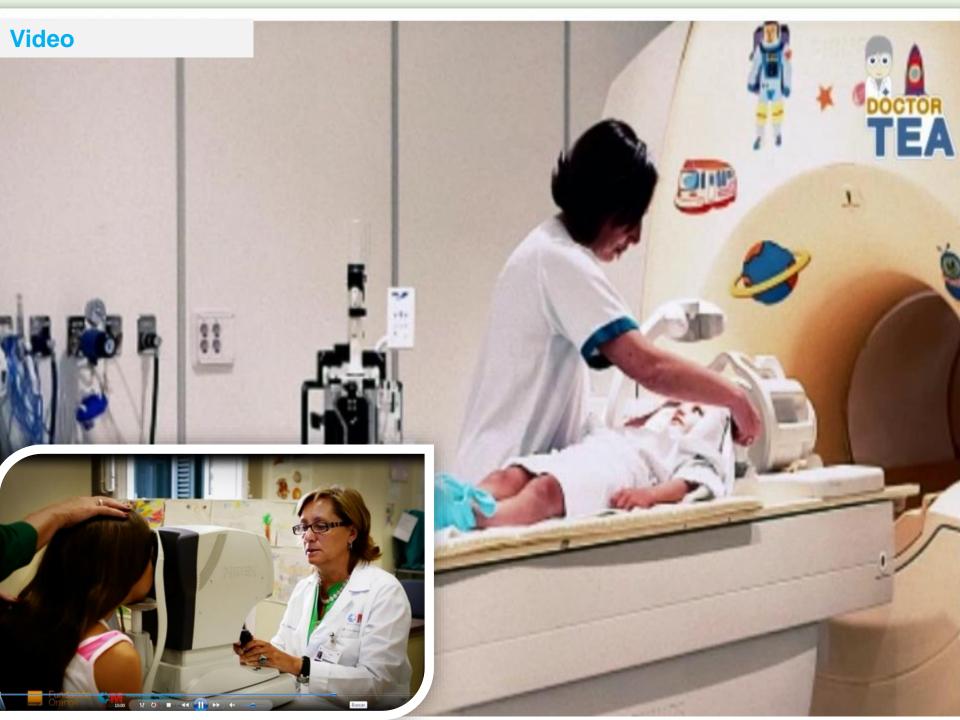




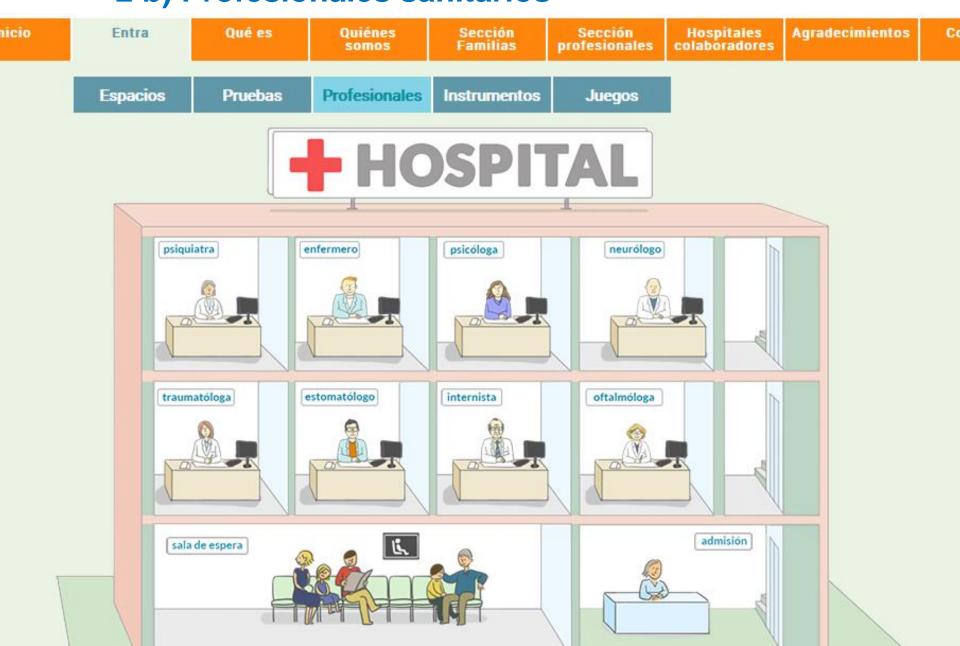
Secuencia de dibujos



\$8.00 Determinate parts absolute to 30 months.



2) MATERIALES DE HABITUACION 2 b) Profesionales sanitarios





Profesionales













PROFESIONALES





01entrevistas_psiquiatria_v1-Desktop



05entrevistas_psiquiatria_v1-Desktop



08entrevistas_neurologo_v1-Desktop



03entrevistas_psiquiatria_v1-Desktop



06entrevistas_psiquiatria_v1-Desktop



09entrevistas_traumatologia_v1-Desktop



04entrevistas_psiquiatria_v1-Desktop



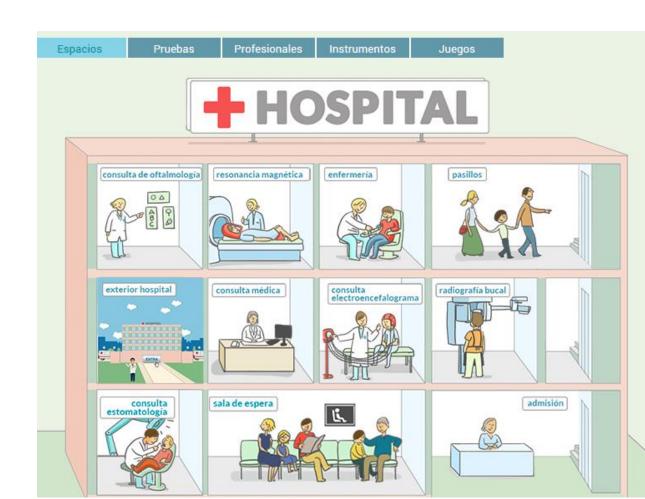
07entrevistas_neurologo_v1-Desktop



10entrevistas_digestivo_v1-Desktop

2) MATERIALES DE HABITUACIÓN

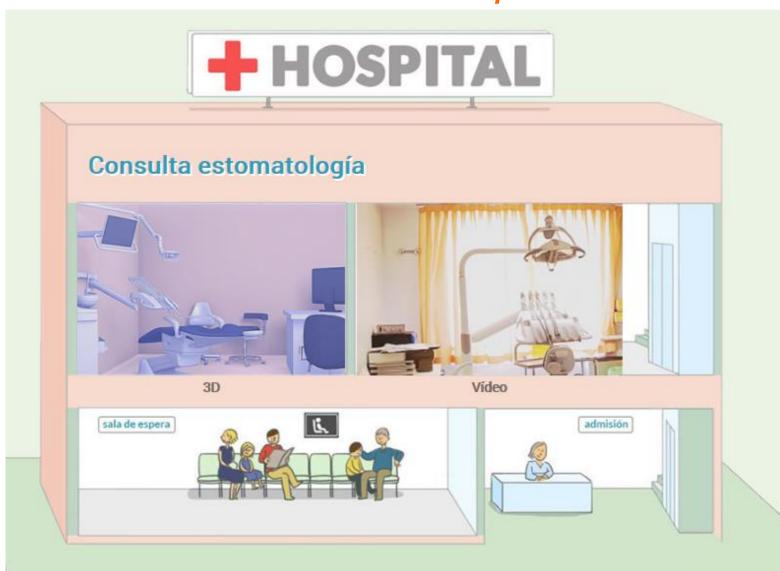
- a) VISITAS MEDICAS/PRUEBAS
- b) PROFESIONALES SANITARIOS
- C) ESPACIOS-CONSULTAS
- d) INSTRUMENTOS



2) HABITUATION MATERIALS

c) Espacios-consultas d) Instrumentos

Formatos de presentación:



2) MATERIALES DE HABITUACIÓN



d) Instrumentos







Inicio

Entra

Qué es

Quiénes somos

Familia

Profesionales

Colaboradores

Juegos

Cont

Espacios

Pruebas

Profesionales

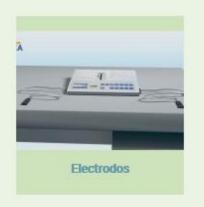
Instrumentos

Juegos

















Hospitales colaboradores

info@doctortea.org



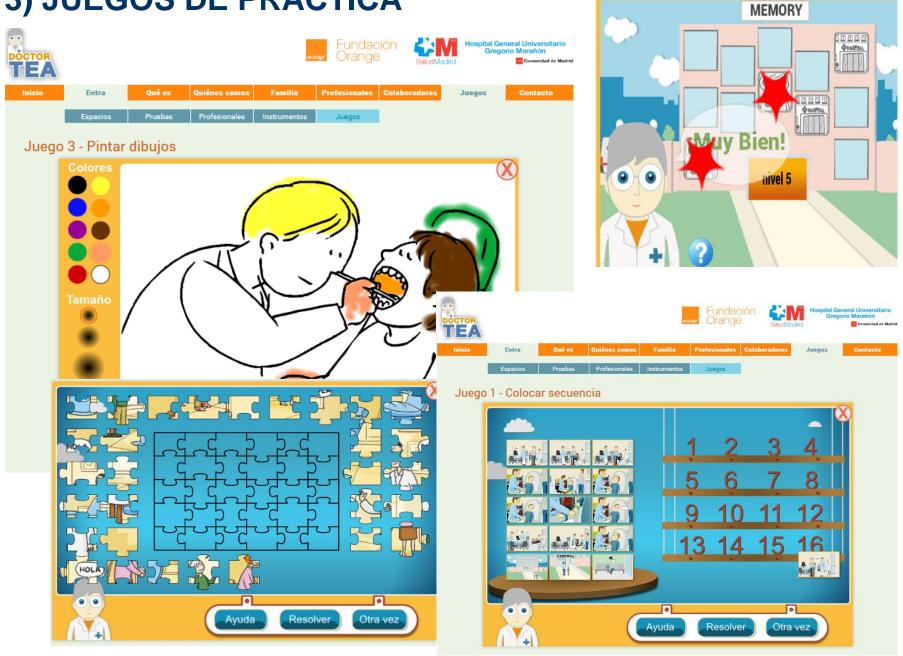






+HOSPITAL

3) JUEGOS DE PRÁCTICA





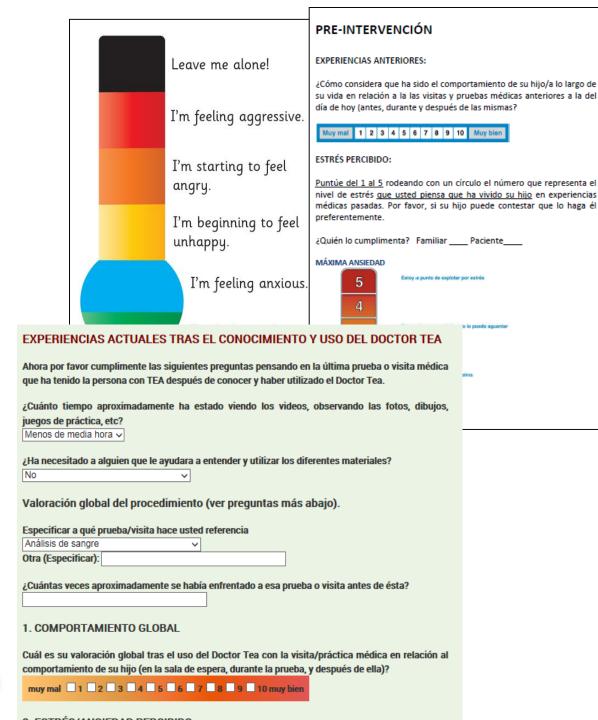




Android Apple-Mac Os

3) EVALUACIÓN

Estudio pre-post de ansiedad percibida







DIVULGACIÓN

- Durante el 2015, <u>17.199 usuarios</u> diferentes visitaron la web, suponiendo una media de 1.433 navegantes al mes.
- El <u>83,5% de los usuarios</u> que conocen y entran en la web por primera vez, regresan a ella.
- Se ha accedido a la web desde más de 70 países diferentes, siendo los 10 con más visitas: España, Argentina, Rusia, Estados Unidos, México, Chile, China, Perú, Venezuela y Francia.

+Model RPSM 345 1-5

ARTICLE IN PRESS

Rev Psiguiatr Salud Ment (Barc.). 2016;xxx(xx):xxx-xxx



Revista de Psiquiatría y Salud Mental

www.elsevier.es/saludmental



ORIGINAL BREVE

Ir al médico sin miedo: www.doctortea.org para la habituación al entorno médico de pacientes con autismo

Leticia Boada, y Mara Parellada,

Servicio de Psiquiatria del Niño y del Adolescente, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IISGM), Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), Universidad Complutense de Madrid, Madrid, España

Recibido el 22 de julio de 2016; aceptado el 27 de septiembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Fobia; Desensibilización sistemática; Discapacidad; Autismo; Ansiedad

Resumen

Introducción: Doctor TEA es una página web diseñada para facilitar las visitas médicas de las personas con trastornos del espectro del autismo y/o con otras discapacidades. Las personas con autismo en muchas ocasiones no solo tienen mayores necesidades médicas que la población general, sino que presentan, además, unas características particulares que hacen que acceder a los servicios médicos se convierta en una experiencia muy complicada e incluso a veces traumática. Estas personas tienen grandes dificultades para comprender situaciones y contextos con implicación social como una prueba o consulta médica; dificultad para tolerar situaciones nuevas; y umbrales sensoriales atípicos. Doctor TEA tiene como objetivo reducir la ansiedad ante consultas, procedimientos y profesionales médicos desde un ambiente seguro y conocido (colegio, casa, etc.).

Material y método: La página www.doctortea.org proporciona información y materiales (videos, dibujos animados, animaciones 3D, secuencias de pictogramas, etc.) sobre las prácticas médicas más frecuentes a las que los pacientes con trastornos del espectro del autismo se tienen que enfrentar. También ofrece información a los médicos sobre las características de estos pacientes y a las familias sobre los problemas médicos más frecuentemente asociados. Resultados: Durante el año 2015, 17.199 usuarios diferentes visitaron la web. Desde su lanzamiento en noviembre de 2014 el número de visitantes fue de 23.348 personas procedentes de más de 70 países diferentes.

Conclusiones: La familiarización con el entorno y los procedimientos médicos parece disminuir la ansiedad frente a los mismos y permite optimizar la eficacia de las visitas médicas y las pruebas complementarias que las personas con discapacidad necesitan.

© 2016 SEP y SEPB. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Correo electrónico: lboada@iisgm.com (L. Boada).

http://dx.doi.org/10.1016/j.rpsm.2016.09.005

1888-9891/© 2016 SEP y SEPB. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Boada L, Parellada M. Ir al médico sin miedo: www.doctortea.org para la habituación al entorno médico de pacientes con autismo. Rev Psiquiatr Salud Ment (Barc.). 2016. http://dx.doi.org/10.1016/j.rpsm.2016.09.005

^{*} Autor para correspondencia. Correo electrónico: lboada@iise

CONCLUSIONES

- Las personas con autismo tienen más necesidades de salud que la población general
- Mayor ansiedad y mayor número de fobias médicas
- Existen iniciativas prometedoras de intervención basadas en las nuevas tecnologías
- Un exposición controlada y gradual pero realista y atractiva puede reducir el estrés ante determinadas pruebas y visitas médicas
- Una evaluación objetiva sobre la efectividad de estos materiales es necesaria







Agradecimientos





- Mar Regueras (voz psiquiatra)
- Beatriz Rico (voz oftalmóloga)
- Julio Maldonado "Maldini" (voz neurólogo)
- Amanda Marugán (voz traumatóloga)
- Hugo Salazar (voz odontólogo)
- Xavi Rodríguez (voz internista)
- Patricia Rato (voz psicóloga)
- Iñaki Cano jr. (voz enfermero)
- Alanda, Alejandro y su familia
- Gabinete de comunicación y relaciones públicas del Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- Departamento de Imagen del Hospital General Universitario Gregorio Marañón
- Y todas las familias que han inspirado la creación de este proyecto.

Desarrollo técnico: Fósforo-Weecommerce

















Gracias!

www.doctortea.org



