FAMILIA MÉDICA

Año 8, Número 48, marzo - abril 2017 | www.imagenglobal.org

AUTISMEX I.A.P.

directorio

Roberto Jairo Juárez
Director general

Adriana Salazar
Editora general

Berenice Torruco
Cuidado editorial

Jessica Guzmán
Reportera

Francisco Cervantes
Diseño editorial

Ignacio Salazar
Fotografía

Francisco Montiel
Editor de redes sociales y sitio web

Gabriela S. Llanos
Directora de comercialización

Mary Tere Arellano
Marketing

Araceli Contreras
Administración

Ana Olvera
Paulino Téllez
Distribución y mercadeo

Informes y contratación publicitaria
54406955 y 55384009

REVISTA FAMILIA MÉDICA. Año 8 No. 48 marzo. - abril 2017, es una publicación bimestral de distribución gratuita. Editor Responsable: Adriana Salazar Juárez. Número de Certificado de Reserva otorgado por el Instituto Nacional del Derecho de Autor 04-2014-100809324100-102. Número de Certificado de Licitud de Título y de Contenido otorgado por la Comisión Calificadora de Publicaciones y Revistas Ilustradas EN TRÁMITE. Domicilio de la Publicación: Cumbres de Maltrata 359-104, Col. Narvarte, Delegación Benito Juárez, México, D.F. 03020. Teléfonos: 55384009 y 54406955. Imprenta: Editorial Progreso S.A de C.V, Naranjo 248, Col. Santa María la Ribera, Delegación Cuauhtémoc, C.P. 06400 México, D.F., Teléfono: 55 1946 0620 Distribuidor: A.S.H.2. Imagen Global, S.A. de C.V., Cumbres de Maltrata 359-104, Col. Narvarte, Delegación Benito Juárez, México, D.F. 03020. Teléfonos: 55384009 y 54406955.

Familia Médica acepta anuncios publicitarios con criterio ético pero los editores se deslindan de cualquier responsabilidad respecto a la veracidad y legitimidad de los mensajes contenidos en los anuncios; el contenido de los artículos firmados son responsabilidad exclusiva del autor. Todos los derechos reservados. Prohibida la reproducción total o parcial por cualquier medio sin la autorización por escrito de los editores. Impreso en México.

contenido

TERAPIA AMBIENTAL: CONSTRUCCIÓN DE FORTALEZAS
Páginas 12-13

EDITORIAL
Página 3

CRONOLOGÍA AUTISMEX
Página 4

CONCIENCIACIÓN DEL AUTISMO
Página 5

AUTISMEX, PIONERA EN LA ATENCIÓN DE TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA
Páginas 6-7

ENTRE 80 Y 90% DE LOS PACIENTES AUTISTAS PRESENTAN COMORBILIDADES DE TIPO PSIQUIÁTRICO
Páginas 8-9

INSTRUMENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE AUTISMO
Páginas 10-11

DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICATIVAS
Páginas 14-15

CLÍNICA DE AUTISMO: ATENCIÓN Y MANEJO INTEGRAL
Páginas 16-17

ACCIONES ENCAMINADAS A LA ASISTENCIA MÉDICO-EDUCATIVA
Páginas 18-19

REORIENTACIÓN DE LAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN EN AUTISMO
Páginas 20-21

AGRADECEMOS TODO EL APOYO BRINDADO A ÉSTA EDICIÓN ESPECIAL POR PARTE DE NOBLES ARTISTAS QUE HICIERON POSIBLE LA DIFUSIÓN DEL ESPECTRO AUTISTA
Páginas 22-23

EDITORIAL

Este número sobre Autismo ha sido muy esperado, producido por profesionales que han logrado dar información relevante con carácter humano sobre el autismo. Estamos convencidos de que esta publicación es una herramienta útil, especialmente, debido a los diversos especialistas en la materia que contribuyeron a este número con artículos extremadamente ricos en información y esclarecedores en sus áreas de especialización. A todos ellos, nuestro más sincero agradecimiento por su confianza.

Sabemos que existe mucha información que puede ser confiable o no sobre el tema; sin embargo, consideramos que siempre se debe elegir la más compatible con sus valores, creencias y aquella que no le cause ningún inconveniente o le obligue a hacer sacrificios o tomar riesgos. Creemos también, que es importante buscar asesoramiento profesional. Aquí tendrá información sobre lo qué es el autismo y sobre algunas Asociaciones que ayudan a elevar la calidad de vida del individuo y su familia que presenten este trastorno, recuerde que usted no está solo, hay muchas personas que viven una historia similar. Nosotros también le acompañamos.

AUTISMEX trabaja día a día un liderazgo constructivo y sólido con sus pacientes y familiares. Sin duda, su mayor aportación a nuestro país es su colaboración, investigación, compromiso y constante actualización de todo aquello que pueda incidir en la salud de nuestra sociedad.

A nuestros lectores, deseamos que sus expectativas para la información sobre el autismo sean satisfechas. Por favor, ayúdenos a difundir las noticias sobre nosotros y hacer que la información sobre el trastorno del espectro autista sea más democrática. Lea la revista Familia Médica y preséntela a otros. Ayúdenos a divulgarla, no sólo para contribuir a las familias afectadas por el síndrome, sino también para sensibilizar a la sociedad y a los medios de comunicación.

AUTISMEX I.A.P.

CRONOLOGÍA AUTISMEX

- En 1984 se funda la Asociación Mexicana para el Estudio y Tratamiento del Autismo y Otros Trastornos del Desarrollo I.A.P., (AUTISMEX).
- Durante 33 años la Asociación ha apoyado a los pacientes que acuden al Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro", con las pruebas psicológicas especializadas, material didáctico, mobiliario, taller de cómputo, etc., así como con la atención de terapeutas que realizan la valoración de los niños y terapias. También imparte cursos a padres y maestros de niños con TEA (Trastornos del Espectro Autista).

- En enero de 2009 en el CISAME (Centro Integral de Salud Mental) se abrió un Centro dedicado a la atención de las personas con autismo y sus familias, esta I.A.P., apoya con el programa de Terapia Ambiental y la experiencia de muchos años. En junio de este año se firmó un convenio entre AUTISMEX y el DIF del estado de Hidalgo en el que la I.A.P., apoya en la formación de un Centro especializado en autismo que inició actividades con un curso de 3 días dirigido a padres, maestros, profesionales relacionados y médicos.

- En 2016 el Dr. Jorge Escotto Morett, Presidente de AUTISMEX colaboró con la Cámara de Diputados para que se analizará la legislación en materia de atención de niños y adolescentes con autismo y otros trastornos del desarrollo.

Misión: Brindar atención especializada a niños y adolescentes autistas o que padezcan de algún trastorno del desarrollo del Distrito Federal y la República Mexicana, a través del programa de Terapia Ambiental el cual se basa en actividades de la vida diaria, terapia individual, terapia grupal y talleres, con el propósito de mejorar su calidad de vida al favorecer su integración social y familiar, así como, estudiar el trastorno del autismo para capacitar a sus familias, maestros y profesionales de las salud para la detección oportuna de este trastorno y mejorar sus tratamientos.

Visión: Ser una institución de vanguardia reconocida internacionalmente por su dedicación al tratamiento y estudio del autismo y otros trastornos del desarrollo, que brinde su atención con profesionalismo, respeto y equidad, buscando mejorar la calidad de vida de los niños y adolescentes que presenten este padecimiento, así como capacitar a sus familiares, maestros y personas involucradas en su desarrollo.

Valores: Ética, profesionalismo, equidad, solidaridad, cooperación, respeto, orientación, constancia, paciencia, flexibilidad y responsabilidad.

CONCIENCIACIÓN DEL AUTISMO

Con motivo del Día Mundial de la Concienciación sobre el Autismo, celebrado el 2 de abril el Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro" (HPI), realizó una serie de actividades académicas y culturales para conmemorar esta celebración que desde hace 10 años impulsó la Organización Mundial de la Salud ante el aumento de niños con trastornos del espectro autista.

El doctor Ricardo López, médico adscrito de esta institución, explicó que uno de cada 68 personas padece autismo. A la fecha se desconoce la etiología de este trastorno y, por esta razón, el manejo del paciente es variado e incluye tratamiento farmacológico y terapéutico.

La inauguración de estas actividades estuvo presidida por los doctores Jorge Escotto, Presidente y fundador de la Asociación Mexicana para el Estudio y Tratamiento del Autismo y Otros Trastornos del Desarrollo (Autismex); Eduardo Arroyo, Director del HPI; Ana María Pérez, Subdirectora de Consulta Externa y Admisión Continua del HPI; David Rico, Subdirector administrativo del HPI, y por parte del Club Rotario Polanco, el ingeniero Juan Prieto y el arquitecto Ulises Vidaña.

ESTÍMULO MULTISENSORIAL

Dentro del Hospital, parte de las terapias para la atención de los pacientes autistas pasa por la Sala Multisensorial "Lic. Ulises Vidaña", creada gracias a las aportaciones del Club Rotario Polanco, quienes además han donado una importante cantidad de medicamentos a los pacientes de esta institución.

En el marco de esta celebración se llevó a cabo la develación de la placa de esta aula. Margarita Amado Castillo, Coordinadora del servicio de estimulación en el desarrollo, manifestó su agradecimiento al grupo de rotarios por la donación de esta sala que a 18 meses de entrar en funcionamiento ha atendido a 181 pacientes con trastornos generalizados del desarrollo, trastornos del espectro autista, Síndrome de Asperger, déficit de atención e hiperactividad, retraso mental moderado, retraso fisiológico del desarrollo y otras afecciones; y partir de febrero de 2017 cuenta con el servicio de hospitalización parcial.

Se trata de un espacio acondicionado y dedicado a la estimulación de los pacientes, donde se integra e involucra a los niños y sus familias a través de diferentes módulos en los que se integran un tapete de fibra óptica para trabajar la sensación táctil; la alberca de pelotas promueve la tolerancia al contacto físico y la interacción de los niños con sus padres. Por medio de un tapete en forma de piano –acompañado de diferentes melodías y texturas– se busca que los niños aprendan a identificar el tipo de materiales y objetos que tienen en sus casas. Otro módulo comprende un tubo de burbujas, donde los niños además de observar el cambio de colores y luces establecen mayor contacto visual con ellos mismos, mediante los espejos que están colocados alrededor.

La estimulación también incluye el sentido del olfato, y es a través de un dispensador de aromas como los niños descubren diferentes esencias. Entre los materiales también se cuenta con un espejo sin fin y una cama de agua.

También, los pacientes con autismo tienen ciertas habilidades y cualidades muy específicas que les permiten desarrollarse en algunas áreas como la pintura.

AUTISMEX, PIONERA EN LA ATENCIÓN DE TRASTORNOS DEL ESPECTRO AUTISTA

Dr. Jorge Escotto Morett
Presidente y fundador de AUTISMEX

Con el cierre del Manicomio La Castañeda en 1968, el Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro" (HPI) recibió a la población infantil de ese nosocomio, donde el único tratamiento era la reclusión. El doctor Jorge Escotto, psiquiatra y paidopsiquiatra del HPI, relata que se abrieron pabellones con diferenciación de pacientes crónicos, adolescentes y consulta externa.

Conforme evolucionó la institución se dieron cuenta que habían problemas de conducta y aprendizaje, "que no eran necesariamente para un manicomio sino que eran pacientes con posibilidad de habilitarse a corto plazo con tratamientos psicopedagógicos, con evaluación psicológica y una serie de intervenciones múltiples (terapia del lenguaje, del juego, actividades físicas y recreativas)".

En 1980 inició un programa para reformar los modelos de atención psiquiátrica en la infancia, el Hospital abrió un programa de terapias múltiples llamado Unidad Terapéutica para Niños y Adolescentes, con el objetivo de tratar "de acuerdo a modelos modernos los tratamientos más comunes que eran atendidos", con la participación de un equipo multidisciplinario (un paidopsiquiatra, una psicóloga una maestra de educación especial y una enfermera).

El doctor Jorge Escotto relata que en 1980 al Hospital llegó un señor para solicitar la atención de su hijo "porque lo había llevado a diferentes partes del mundo y no habían encontrado solución a su problema". Ante esta solicitud, el doctor Escotto y la psicóloga Elvira Murga del Valle –quien había tratado algún caso de autismo– abrieron un servicio al que llamaron Terapia Ambiental, en el que también participó Guadalupe García –actual Presidenta del patronato del HPI–.

Este servicio y programa de atención fueron pioneros en el país para la atención de niños con trastornos del espectro autista, cuyas primeras descripciones se remontan a las publicaciones de Leo Kanner (1943) y Hans Asperger (1944).

Para 1983 había un aproximado de 60 niños que eran atendidos en esta área. Ese año en la ciudad de París, Francia, se realizó el Primer Congreso Mundial sobre Autismo al que asistió el doctor Escotto. En esta reunión "pensé que aprendería mucho, pero estábamos a la par"; el tratamiento era principalmente psicopedagógico basado en los puntos enunciados por Leo Kanner y algunas otras cosas, pero nada formal.

En París, los especialistas mexicanos tuvieron la oportunidad de conocer a la Presidenta del patronato de la Asociación Nacional para el Autismo en Inglaterra, una princesa. Conocieron las instalaciones y el manejo de los pacientes, además les dio algunos consejos para obtener recursos a partir de donativos y aprovecharlos en la atención de los niños con trastornos autistas.

PROGRAMAS DE MANEJO ESPECIALIZADO

Aunque el tratamiento de la Terapia Ambiental había iniciado en 1980, fue hasta 1984 cuando el doctor Jorge Escotto y Elvira Murga decidieron fundar la Asociación Mexicana para el Estudio y Tratamiento del Autismo y Otros Trastornos del Desarrollo (AUTISMEX), ante la falta de recursos para solventar un programa de atención tan especializado.

De esta manera, AUTISMEX se encargó de los gastos requeridos en el servicio de Terapia Ambiental del HPI. Con estos recursos se creó la Unidad de tratamiento interdisciplinario, que se convirtió en una Clínica de Autismo –que funcionó hasta 2007– que brindaba un manejo muy amplio. Como parte del tratamiento los niños acudían a nadar gracias al apoyo del señor Nelson Vargas, quien prestaba sus albercas, también había días de campo y estas actividades tenían una respuesta favorable en los pacientes.

Desde su fundación AUTISMEX se ha preocupado por apoyar e impulsar la creación de otras instancias que reproduzcan el manejo de los pacientes autistas, a partir de la experiencia desarrollada por la Asociación. Y así, se ha contribuido en la creación de clínicas de autismo en el Hospital del Niño DIF, de Pachuca, Hidalgo.; en la Fundación TATO de Colima; así como, en el Centro Integral de Salud Mental.

La Asociación "se dedica a colaborar con la gente de escasos recursos que requieran apoyo y orientación" para la apertura de una clínica de autismo, para lo cual AUTISMEX cuenta con un programa operativo que incluye un manual de funciones y un curso, que permitan un manejo adecuado de los pacientes para su bienestar.

A partir de estas experiencias, el doctor Jorge Escotto realizó el libro Examen mental del autismo en etapas preverbales, único en su tipo; se trata de una intervención avanzada para el diagnóstico de autismo que ayuda a conocer el tipo de trastorno del paciente.

DR. JORGE ESCOTTO MORETT

Psiquiatra y paidopsiquiatra. Profesor de psiquiatría forense en la Facultad de Derecho de la Barra Nacional de Abogados. Asesor externo del Comité de Bioética del Hospital 20 de Noviembre del ISSSTE. Participó como asesor en la Fundación TATO para Estudio y Tratamiento del Autismo, de Colima; y de otras instituciones. Presidente y fundador de AUTISMEX.

ENTRE 80 Y 90% DE LOS PACIENTES AUTISTAS PRESENTAN COMORBILIDADES DE TIPO PSIQUIÁTRICO

Dr. Ricardo López Méndez
Médico adscrito al Hospital
Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro"

De acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) de la Organización Mundial de la Salud, el autismo es un trastorno generalizado del desarrollo que se caracteriza por una alteración psiquiátrica.

Desde hace 22 años el doctor Ricardo López se dedica a la atención de los trastornos psiquiátricos en el Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro", el especialista explica que la sintomatología de los pacientes con este trastorno es muy variada y depende de la afectación de cada individuo.

Uno de los síntomas más importantes es la restricción de intereses, ya que estos pacientes sólo prestan atención a cosas muy específicas; tienden a presentar problemas en el patrón de socialización, por lo general, son retraídos y evitan el contacto visual, son aislados y en ocasiones no aceptan el contacto físico.

También tienen restricciones en la parte motora que se manifiestan por una serie de movimientos repetitivos sin ninguna intención –estereotipias–, que van desde aleteos de los brazos y girar sobre su propio eje.
Los pacientes con autismo muestran retrasos en el lenguaje –a veces no hablan– y "alteraciones pragmáticas en el uso del lenguaje". Además de ecolalia –repiten palabras o mensajes que escuchan–.

DIAGNÓSTICO

El Dr. López señala que "un psiquiatra infantil experimentado" puede tener la impresión diagnostica de un niño con autismo desde los primeros meses de vida, aunque el diagnóstico definitivo requiere de una serie de pruebas psicológicas.

En la etapa lactante, "todos los bebés responden al ambiente y reaccionan antes los estímulos de sus cuidadores", pero cuando un niño es indiferente al medio puede sospecharse de un caso de autismo de nacimiento.

Otro momento en el que puede manifestarse el autismo ocurre entre los 18 y 24 meses de edad, cuando el desarrollo del bebé transcurre de manera normal y sin causa aparente, pierde las habilidades que ya tenía.

Por desgracia, "muchos de los síntomas son inespecíficos y no todos los profesionales están en condiciones de establecer una impresión diagnóstica inicial". Sin embargo, es necesario establecer un diagnóstico urgente para que el niño reciba la atención lo antes posible y "revertir la severidad del problema o que las secuelas sean mínimas".

Debido a que en el autismo no hay un marcador biológico o una prueba diagnóstica, la atención de estos pacientes requiere un manejo multidisciplinario, que incluye tanto tratamiento farmacológico como terapias que favorezcan la adaptación.

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO

Aunque el autismo no tiene cura, la utilización de fármacos "va a coadyuvar a cualquier otro tratamiento que el infante requiera". Lo primero es lograr que el niño tenga interés en el medio e interactúe con él, y para esto se utilizan medicamentos antipsicóticos.

En los lactantes y preescolares es empleada la risperidona, "que actúa a nivel de la dopamina –un neurotransmisor que interviene en la estructuración del pensamiento– y en la serotonina –que está relacionada con las emociones–". A través de estos neurotransmisores se da la integración del pensamiento y "el niño puede comprender más fácil el mundo". Una vez que se logra este avance, los terapeutas pueden intervenir.

A partir de los cinco o seis años "se utiliza otro fármaco que se llama aripiprazol", que mejora el interés del niño en el medio, en la parte cognitiva ayuda a comprender la información y a tener una expresión emocional más adecuada.

Aunque la respuesta de cada paciente al medicamento es distinta, en su mayoría tienen una respuesta favorable. Sin embargo, el doctor Ricardo López señala que no son los únicos medicamentos preescritos en el autismo, ya que entre 80 y 90% de los pacientes cursan con otros trastornos psiquiátricos.

Estas comorbilidades se pueden dividir en tres áreas: cognitiva, emocional y conductual. La parte cognitiva está asociada con retraso mental, mientras más severo menor será la capacidad de adaptación del niño; o en contraparte, poseer una inteligencia superior. Algunos pacientes mejoran y tienen una funcionalidad similar al síndrome de Asperger.

En el aspecto emocional es frecuente que los niños con autismo padezcan ansiedad. Para mitigar los síntomas de irritabilidad, autoagresión e hiperacusia –que se caracteriza porque los niños son más sensibles a los sonidos y se tapan los oídos–, se utilizan medicamentos de acuerdo a la edad. Para controlar los trastornos conductuales se utilizan diversos fármacos como: antipsicóticos, además de estabilizadores del ánimo y del comportamiento.

También hay comorbilidades relacionadas con problemas neurológicos, enfermedades genéticas y otras patologías "porque el autismo no excluye a ninguna enfermedad", que requerirán del trabajo conjunto de otros especialistas y del psiquiatra infantil.

"El objetivo del tratamiento del autismo es que el paciente tenga una autonomía y una autosuficiencia para que pueda vivir sin tanta supervisión". |

DR. RICARDO LÓPEZ MÉNDEZ

Médico cirujano por la Facultad de Medicina de la UNAM, con especialidad en Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, egresado del Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro" (HPI).

Es médico adscrito a la Clínica de Desarrollo. En los últimos 10 años se ha dedicado a la atención, diagnóstico y tratamiento de los pacientes con trastornos del espectro autista. Ha participado en diversos eventos académicos nacionales e internacionales. Participó como asesor para puntos de acuerdo en la Cámara de Diputados, durante la Legislatura LX, en materia de salud mental de niños y adolescentes.

INSTRUMENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE AUTISMO

Psic. Celia Sánchez Zavala
Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro"

Dentro del diagnóstico del autismo una parte esencial corresponde al psicodiagnóstico "porque nos da la posibilidad de cuantificar los síntomas y darles una explicación cualitativa", explica la psicóloga Celia Sánchez, adscrita al Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro".

El psicodiagnóstico es un proceso para evaluar al paciente con instrumentos, preferentemente validados y estandarizados, "que den un soporte a toda la sintomatología clínica que se puede obtener por observación".

La primera parte de este proceso es la entrevista clínica que tiene como objetivo conocer la historia del paciente, su familia o cuidadores. En el consultorio, antes de que el paciente prospecto a evaluación ingrese, es importante adecuar el escenario de la entrevista con objetos que pueden ser del interés del niño.

También es fundamental informar a los padres el objetivo del psicodiagnóstico porque las preguntas están dirigidas a ellos y en la medida en que puedan aportar la información que mejor describa a su hijo, la evaluación será más confiable.

La psicóloga refiere que, en este proceso la observación es una parte muy activa y es necesario que el especialista esté atento al paciente –en todo momento–, para identificar el tipo de conducta que manifiesta el niño y ver cómo reacciona al medio ambiente.

En función de la observación y las respuestas de los padres se van planteando algunas hipótesis sobre el posible diagnóstico. El siguiente instrumento es una escala de comportamiento adaptativo llamada *Vineland*, que se puede aplicar desde recién nacidos hasta la edad adulta. Esta escala permite conocer la forma de adaptación del niño al ambiente.

De acuerdo a su experiencia, la psicóloga Celia Sánchez recomienda que después de la escala Vineland debe aplicarse la Entrevista de Diagnóstico de Autismo-Revisada (ADI-R, por sus siglas en inglés), un algoritmo que sirve para conocer detalladamente al niño a partir de las respuestas de la madre y "nos da la vía para llegar a un diagnóstico".

La finalidad de estos instrumentos es dar un diagnóstico a partir de la sintomatología que el niño presenta. Una vez

que se sabe que el niño tiene un Trastorno del Espectro Autista, lo siguiente es "ponerle un apellido". En este caso, "aplicaría una escala para el diagnóstico de Síndrome de Asperger", que tiene la cualidad de dar ciertos puntajes para obtener un coeficiente del trastorno de Asperger.

DE LA CUANTIFICACIÓN A LA DESCRIPCIÓN CUALITATIVA

La especialista señala que, en la medida en que el psicólogo identifica y conoce las características de los Trastornos del Espectro Autista, también aplica las escalas que conoce y con las que se siente más cómodo; añade que, existe una amplia gama de instrumentos para la evaluación del paciente.

Cada vez más psicólogos utilizan instrumentos estandarizados; por ejemplo, para medir la inteligencia se cuenta con instrumentos validados con población mexicana, ya que es importante "considerar nuestro contexto social, escolar y cultural".

El psicodiagnóstico es un proceso exhaustivo que en promedio requiere de entre ocho y 10 sesiones. Al momento de la aplicación de los instrumentos es necesario que el psicólogo evalúe de manera muy fina: el funcionamiento de lenguaje y comunicación, desarrollo social y juego, intereses y comportamientos generales. Y por supuesto, explorar el desarrollo temprano.

"Si usamos adecuadamente los instrumentos y lo conjuntamos a la experiencia clínica, el diagnóstico es más sólido porque tenemos la posibilidad de dar resultados puntuales y completos, de forma cuantitativa y cualitativa".

El procedimiento concluye cuando los resultados son expuestos al médico tratante y a los padres del menor, quienes en conjunto plantean alternativas de tratamiento.

PSIC. CELIA SÁNCHEZ ZAVALA

Psicóloga Clínica Especializada en Niños y Adolescentes, con experiencia clínica de 25 años. Adscrita al Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro".

A lo largo de su trayectoria ha participado como profesora titular del Curso de Psicodiagnóstico Clínico Infantil; profesora invitada en el Seminario de Atención Médica a alumnos del Curso de Especialización en Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, hasta el 2014, con el tema de pruebas psicológicas. Certificada en la Aplicación de la Escala Wechsler para niños (Wisc IV).

TERAPIA AMBIENTAL: CONSTRUCCIÓN DE FORTALEZAS

Psic. Gabriela Giselle Montero Muñoz
Adscrita al Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro"

En 1980 ante la necesidad de tratar y trabajar con pacientes de los que se desconocían sus conductas –hasta ese momento–, el doctor Jorge Escotto Morett y la psicóloga Elvira Murga del Valle desarrollaron "un método flexible que permitiera la adaptación y la habilitación de áreas desconocidas del desarrollo que se encuentran decrementadas en niños autistas" y, así surgió la terapia ambiental, señala la psicóloga Gabriela Montero, adscrita al Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro".

Una vez realizado el diagnóstico de autismo, a los padres se les plantea que su hijo pueda integrarse a una terapia ambiental. La psicóloga explica que, esta terapia parte de una valoración previa realizada a los pacientes –para entender desde dónde se debe jerarquizar el proceso terapéutico–, y a partir de esto se crea un programa de intervención diseñado de acuerdo a las necesidades de cada niño y a su etapa de desarrollo.

La asesora de la Asociación Mexicana para el Estudio y Tratamiento del Autismo y Otros Trastornos del Desarrollo (AUTISMEX), refiere que este tratamiento busca crear un ambiente terapéutico, flexible, estructurado, ordenado y predecible que permita al niño con autismo o algún otro trastorno del espectro autista "tener un orden y una estructura, de la cual carecen".

Esta terapia puede aplicarse desde niños pequeños (de meses de edad) hasta adultos. En esta área se trabajan aspectos del desarrollo, cognitivos y, principalmente, áreas de normalización que repercutan en el bienestar físico y mental del paciente. A la par del trabajo con el psicólogo también intervienen paidopsiquiatras, neuropediatras y el médico general, porque el autismo no es un trastorno único sino que tiene comorbilidades.

El tratamiento terapéutico busca la autonomía y autosuficiencia del infante, donde pueda explotar sus propias potencialidades para ser funcional por sí mismo, que incluye desde cuestiones personales como vestirse, cepillarse los dientes, guardar su ropa, cooperar en las actividades de la casa y su inclusión en la comunidad.

Otra de las áreas es la independencia, con la finalidad de que estos pacientes sean capaces de tomar sus propias decisiones a partir de experiencias previas para resolver situaciones –que para ellos son nuevas–. Se hace énfasis en el aprendizaje de distintas formas de responder ante

ciertas situaciones, saber elegir y desenvolverse, "esta parte es muy complicada por el estilo que tienen de comprender y actuar".

En la parte social, durante la terapia se trabaja con los niños para que "ellos aprendan a considerar al otro", a ser empáticos y saber cómo responder tomando en cuenta a otras personas, para que aprendan a modular sus comentarios.

PROCESO DE APRENDIZAJES

La Terapia Ambiental es un proceso que incluye varios módulos: el primero, es una intervención uno a uno con los niños (individual) para conocer sus modos de respuesta, y en función de esta valoración analizar el tipo de estrategia que se implementará; después de un mes se integra a la familia dentro del proceso terapéutico para que ellos aprendan a modular las conductas de sus hijos.

Conforme avanzan los niños y de acuerdo a su etapa de desarrollo se adecuan las intervenciones. Por ejemplo, en los adolescentes la terapia está dirigida a intervenciones grupales más enfocada hacia la etapa y los intereses de los pacientes. Se favorece la autoconciencia, para que ellos mismos se den cuenta que están insertos en un ambiente donde existen otras personas. En la etapa joven-adulto la intervención es parecida y está orientada a intereses del trabajo y las reuniones.

La duración del proceso terapéutico es variada, primero inicia con una terapia por semana durante un año, después las citas se van espaciando porque el objetivo es que los niños "no sean personas de consultorio sino que podamos integrar a la familia, para que ellos reproduzcan en la vida cotidiana las formas de manejo".

Dentro de esta la terapia –y en todo el proceso de tratamiento– la participación de la familia es un elemento principal, ya que los niños dependen completamente del sistema familiar y es importante que ellos aprendan a manejar los comportamientos del niño, para que beneficien tanto la adaptación como la funcionalidad de sus hijos.

Una parte fundamental de la terapia ambiental comprende los grupos psicoeducativos, que se refiere tanto a la psicoeducación de los padres como las asesorías en las escuelas, para difundir en qué consiste el autismo y el manejo de los pacientes.

Aunque la terapia ambiental ha estado a la mano de los especialistas –y con resultados favorables en la funcionalidad y adaptación de los pacientes–, hoy en día es aplicada por pocos psicólogos; y "desafortunadamente no se le ha dado el valor suficiente al papel que ha tenido AUTISMEX", que de la mano del doctor Jorge Escotto ha replicado el modelo de la terapia ambiental en otras instituciones.

PSIC. GABRIELA GISELLE MONTERO MUÑOZ

Psicóloga Clínica egresada de la UNAM. Inició su formación en AUTISMEX y forma parte del grupo de asesores. Adscrita al Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro", en el área de análisis conductual aplicado en la psicoterapia.

DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICATIVAS

Dra. Alejandra Auza Benavides
Investigadora del
Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

Dentro de las afectaciones que presentan los niños con algún trastorno del espectro autista son persistentes "las alteraciones en la comunicación e interacción social", que sumados a otras restricciones del paciente dificultan su adaptación en la sociedad, señala la doctora Alejandra Auza, investigadora del Hospital General "Dr. Manuel Gea González".

La atención del autismo requiere de un manejo integral que involucra a diferentes especialistas, donde cada uno contribuye a desarrollar y fortalecer las habilidades del niño.

Si bien el lenguaje "nos da una identidad y un sentido de pertenencia", los problemas de comunicación afectan la interacción en diferentes ámbitos de la vida. En los niños con autismo una de las principales dificultades es la interpretación del lenguaje, situación que se manifiesta con problemas para comprender significados de palabras y oraciones, así como inconvenientes en el uso del lenguaje en diferentes contextos –lo que conlleva al aislamiento y confusión–.

La doctora Auza cuenta con más de 25 años de experiencia en diagnóstico y terapia de lenguaje a niños con diferentes capacidades, y afirma que, esta terapia favorece tanto el desarrollo de la intención comunicativa, la comprensión de instrucciones como el aprendizaje de diversos aspectos del lenguaje que están afectados.

TERAPIA DEL LENGUAJE

La especialista en lingüística refiere que, la terapia del lenguaje surgió alrededor de los años veinte en Europa y Rusia, donde pioneros como el psicólogo ruso Lev Vygotsky se interesaron en el estudio de niños con dificultades para aprender. Después, algunos médicos, pedagogos y educadores iniciaron trabajos relacionados con problemas del lenguaje.

Con el tiempo se fundaron algunas asociaciones dedicadas al estudio de la terapia del lenguaje como la American Speech and Hearing Association (ASHA), constituida en 1925; luego, surgieron otras en España, Argentina y Colombia.

En México, "la atención de la discapacidad del lenguaje se enfocaba –casi exclusivamente–, al individuo con sordera, tanto en el ámbito público como privado". Posterior a varios sucesos, en 1995 se realizó el primer registro nacional sobre menores con discapacidad, donde además se tipificaron otras discapacidades existentes. En el siglo XXI, la terapia del lenguaje tomó un giro más incluyente dentro de la educación especial, "y propició que el individuo adquiera competencias para su integración".

La terapia del lenguaje "es una disciplina dedicada a la promoción de las habilidades comunicativas, tanto en niños como en adultos". A través de esta terapia se promueve la comprensión y expresión del lenguaje oral y escrito. Para ello, se utilizan un conjunto de técnicas que generan cambios en el desarrollo del lenguaje, "el cual no está predeterminado sino que emerge de la interacción de factores biológicos y ambientales que rodean al niño, de ahí que la función de la terapia sea mejorar la interacción entre dichos factores".

La investigadora explica que estas técnicas se combinan con las teorías de adquisición normal del lenguaje, que establecen los hitos que un niño debe alcanzar a lo largo de su vida como: señalar objetos (comunicación gestual), el conocimiento y uso de palabras (vocabulario), uso de partes de palabras o "palabras chiquitas" (morfología), estructura de oraciones (sintaxis) y uso del lenguaje en contextos determinados (pragmática).

La terapia inicia con un programa individualizado que parte del diagnóstico y se adecua a las necesidades, habilidades y dificultades del niño. La terapia ayuda en la comunicación (verbal y no verbal); a establecer una atención conjunta ya sea sobre un objeto o tema de interés; a mantener contacto visual, comprender las emociones y gestos de otras personas; interesarse en los demás; respectar los turnos de interacción; iniciar conversaciones y adaptarse a diferentes contextos sociales, con el propósito de que puedan asimilar mejor las actividades y se integren a la vida diaria.

DRA. ALEJANDRA AUZA BENAVIDES

Doctora en Lingüística. Realizó estudios de posgrado en trastornos de habla y lenguaje en la Arizona State University (ASU). Pertenece al Sistema Nacional de Investigadores (SNI), es investigadora del Hospital General "Dr. Manuel Gea González", donde trabaja en el desarrollo de un instrumento para detectar a niños con trastornos del lenguaje en edad preescolar.

Desde hace más de 15 años es profesora en varias universidades. Actualmente trabaja en proyectos de investigación en colaboración con el Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro", el Instituto Nacional de Pediatría, y con otras instituciones en Estados Unidos, España e Italia. También cuenta con un consultorio particular donde atiende diversas dificultades del lenguaje.

CLÍNICA DE AUTISMO: ATENCIÓN Y MANEJO INTEGRAL

Psic. Jimena Rodríguez Ávila
Clínica de Autismo del Hospital del Niño DIF

Ante la necesidad del diagnóstico y atención de pacientes autistas en el Hospital del Niño DIF, de la ciudad de Pachuca, Hidalgo., en 2009 este Hospital y la Asociación Mexicana para el Estudio y Tratamiento del Autismo y Otros Trastornos del Desarrollo (AUTISMEX), firmaron un convenio para la creación de la Clínica de Autismo, a cargo de la psicóloga Jimena Rodríguez.

La especialista en niños y adolescentes relata que, motivada por su interés en realizar cada vez diagnósticos más certeros, decidió capacitarse en el Hospital Psiquiátrico Infantil "Juan N. Navarro", donde el grupo dirigido por el doctor Jorge Escotto –Presidente de AUTISMEX– ya contaba con experiencia en el manejo de pacientes con trastornos del espectro autista.

La Clínica forma parte y se encuentra dentro de las instalaciones del Hospital de Niño DIF y cuenta con los servicios de: neuropediatría, audiología –porque en ocasiones existe la sospecha inicial de hipoacusia–, terapia del lenguaje, electroencefalografía, tomografía, resonancia magnética y, desde 2014 con la especialidad de paidopsiquiatría. Además de contar con centros de rehabilitación para la canalización de pacientes a terapias ocupacional, física, de rehabilitación y neuroestimulación.

Cuando inició sus actividades la Clínica de Autismo contaba con un aproximado de 28 pacientes; hoy en día, cuenta con una población estimada de 300 personas atendidas de "forma multidisciplinaria".

En su mayoría son pacientes procedentes de Hidalgo (60%), seguido del Estado de México (25%), el resto de comunidades colindantes con las entidades de Puebla y Veracruz.

MANEJO MULTIDISCIPLINARIO

Se trata de una Clínica "única en el país", que está dentro de un hospital de tercer nivel y brinda atención multidisciplinaria desde recién nacidos hasta los 18 años de edad. Después de esta edad sólo se otorga atención farmacológica en el Hospital Psiquiátrico de Villa Ocaranza.

En primera instancia, todos los pacientes son atendidos por el área de pediatría y de ahí se canalizan a las distintas especialidades. En promedio los niños llegan a la Clínica entre los dos y cuatro años de edad, cuando no presentan desarrollo en el lenguaje verbal. "Los niños llegan regularmente por retardo en la adquisición del lenguaje verbal, es el síntoma que hace que los padres busquen atención".

Cuando ingresan debido a "un retardo en la adquisición del lenguaje verbal" son enviados a audiología; una vez descartados los problemas de hipoacusia y detectada la correlación con otras características son referidos a la Clínica de Autismo y con el paidopsiquiatra.

Ambos especialistas realizan la evaluación del paciente y determinan el grado de autismo. El paidopsiquiatra dirige la atención médica y farmacológica. Cuando las condiciones del niño lo permiten continúan las terapias del lenguaje y ambiental.

Una parte fundamental del manejo del paciente es la reproducción de la terapia ambiental, creada por el doctor Jorge Escotto y la psicóloga Elvira Murga, cuyo objetivo es que los niños puedan integrarse a la vida cotidiana, incrementar su funcionalidad y ser autosuficientes.

"Una de las principales funciones que ha manejado AUTISMEX es que no necesariamente se deben tener todos los recursos", sino que en función de la situación se puede ofrecer algo para la recuperación de los pacientes.

La psicóloga apunta que, la atención del autismo "es una necesidad de salud pública" y hace falta la capacitación de personal de primer contacto, así como de docentes que son piezas claves como primer acercamiento del diagnóstico de este trastorno. "Muy pocas personas tienen interés en el manejo del autismo, es lamentable que no haya personas con esta capacitación y no se liberen recursos" económicos.

PSIC. JIMENA RODRÍGUEZ ÁVILA

Psicóloga egresada de la UNAM. Especializada en la atención de niños y adolescentes. Adscrita al Departamento de Psicología y titular de la Clínica de Autismo del Hospital del Niño DIF, en Pachuca, Hidalgo.

ACCIONES ENCAMINADAS A LA ASISTENCIA MÉDICO-EDUCATIVA

FUNDACIÓN MEXICANA DE AUTISMO TATO, I.A.P.

María de Jesús Elisa Chávez Martínez
Presidenta de la Fundación Mexicana de Autismo TATO

Con el objetivo de brindar atención a los niños y personas que presentan algún trastorno del espectro autista o del desarrollo, así como proporcionar información sobre este padecimiento a los familiares y a la población en general, en diciembre de 1999 se constituyó legalmente la Fundación Mexicana de Autismo TATO, cuya sede se encuentra en la ciudad de Colima.

Los fundadores de este grupo fueron María de Jesús Elisa Chávez Martínez, el doctor Jorge Escotto Morett (Vicepresidente médico del Patronato de la Fundación), la psicóloga Elvira Murga del Valle, la doctora María Elena Márquez Caraveo y J. Jesús.

Los antecedentes de la Fundación Mexicana de Autismo TATO iniciaron cuando hace 25 años el doctor Jorge Escotto diagnosticó a los hermanos Eduardo René y Luis Octavio Villalobos Chávez, originarios de Colima.

Sin embargo, dado que para ellos era difícil viajar a la Ciudad de México, un grupo de padres encabezado por María de Jesús Elisa Chávez solicitaron la ayuda del Dr. Escotto y de su equipo de profesionales, para que los dirigieran y establecieran un grupo tomando como ejemplo a la Asociación Mexicana para el Estudio y Tratamiento del Autismo y Otros Trastornos del Desarrollo (AUTISMEX).

María de Jesús Elisa Chávez, fundadora y Presidenta de la Fundación, explica que la estructura está conformada por un Patronato, un Consejo Médico Asesor, un Consejo Técnico, un Consejo Cultural y una Dirección Administrativa. De tal manera, que dentro del organigrama están contempladas las áreas: administrativas, financieras, recursos humanos, mercadotecnia, comunicación social, docencia y trabajo social.

OPTIMIZACIÓN DE HABILIDADES

Desde su creación la Fundación ha brindado asistencia médico-educativa a niños, jóvenes y adultos con autismo y otros trastornos del desarrollo "optimizando sus habilidades para una mejor calidad de vida en el estado de Colima".

A través de los años, se ha esforzado por ser un centro especializado en trastornos del espectro autista que proporcione: capacitación y orientación profesional, intervención familiar e inclusión social, evaluación funcional del niño, evaluación diagnóstica, intervención educativa estructurada y personalizada a través de diferentes metodologías, principalmente: terapia ambiental, sistemas alternativos y aumentativos de comunicación, manejo conductual, comunicación y lenguaje, y terapia ocupacional.

Además de capacitación y adiestramiento en oficios, arte y cultura, aprendizaje de las relaciones sociales y vida independiente, y posteriormente, residencia pedagógica a los pacientes con autismo y otros trastornos del desarrollo en orfandad.

La Fundación Mexicana de Autismo TATO recibe pacientes para diagnóstico médico a partir de un año de edad, mientras que en el área psicopedagógica atiende pacientes desde los dos años y no hay límite de edad, "ya que el modelo de atención es un proyecto de vida". La población proviene principalmente del estado de Colima, pero también de otras entidades como Jalisco, Nayarit y Michoacán.

Hoy en día, el número de pacientes escolarizados de la Fundación comprende entre 45 a 50 personas: 25 alumnos por terapias, 25 pacientes en atención a domicilio. A lo largo de sus 17 años de vida la Fundación ha brindado atención aproximadamente a 845 niños que se han beneficiado con el tratamiento.

En el manejo de los pacientes intervienen médicos especialistas en áreas de Paidopsiquiatría, Psiquiatría, Neurología, además de profesionistas en Educación Especial, Psicología, Terapia del Lenguaje, Nutrición, Trabajo Social y maestros de talleres ocupacionales, que en su conjunto buscan ofrecer un tratamiento adecuado para cada niño conforme a sus capacidades.

De manera permanente la Fundación ofrece capacitación a médicos y profesionales en áreas afines a la salud mental, con interés en el autismo y otros trastornos del desarrollo. En el marco del Día Mundial de la Concienciación sobre el Autismo –celebrado el 2 de abril de cada año– se realizan talleres de capacitación y sensibilización para que la población conozca la relevancia de estos trastornos.

Como parte de sus actividades, la Fundación TATO también ha participado en la promoción y generación de la Ley Federal de Autismo; a nivel local "hemos incidido en iniciativas públicas estatales para la generación de la Ley de Autismo en Colima, para garantizar los derechos de las personas con este trastorno", con el fin de que los pacientes cuenten con un esquema de atención como cualquier ciudadano.

En la Fundación Mexicana de Autismo TATO, "creemos que los niños y las personas con autismo, independientemente de su condición, son personas que merecen los mismos derechos y privilegios que cualquier ser humano. Y que la única preocupación que las familias deberían tener es hacer felices a sus hijos, las instituciones deben ser las encargadas de brindar la atención médico-educativa que el niño requiera".

"El autismo no es una tragedia, la tragedia es la indiferencia social"

María de Jesús Elisa Chávez Martínez

Fundadora y Presidenta de la
Fundación Mexicana de Autismo TATO

REORIENTACIÓN DE LAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN EN AUTISMO

Dra. María Elena Márquez Caraveo
Médico paidopsiquiatra
del Hospital Infantil "Dr. Juan N. Navarro"

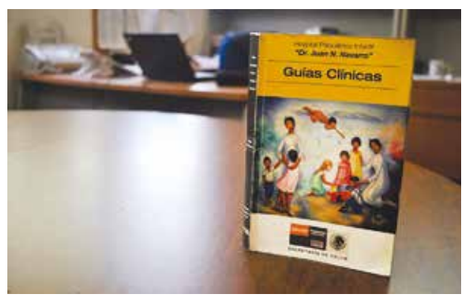
Con la creación de la División de Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro" (HPI) en 1995, inicia el establecimiento de normas de registro y evaluación de las investigaciones. Hasta ese momento se tenían protocolos que básicamente consistían en tesis y se relacionaban con autismo y otros temas.

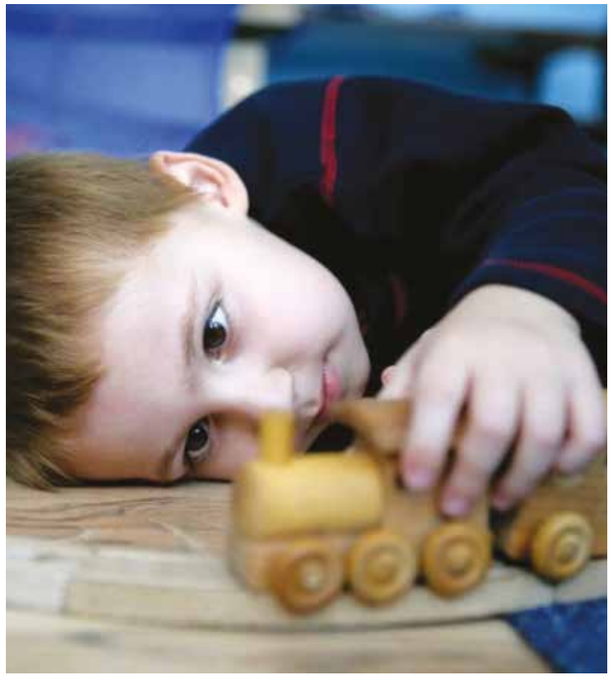
La doctora María Elena Márquez, Jefa de la División de Investigación del HPI señala que entre 2008 y 2009 el Hospital creó un Comité de Guías de Práctica Clínica para la elaboración de las guías del hospital. Los temas elegidos se definieron a partir de los diez motivos de consulta más frecuentes y la metodología empleada fue el lineamiento AGREE (Appraisal of Guidelines Research and Evaluation). Las Guías de Práctica Clínica constituyen recomendaciones basadas en la evidencia científica, con el objetivo de optimizar la atención en salud.

En la lista de las diez causas más frecuentes de demanda de atención en la consulta estaba el autismo. De acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), de la Organización Mundial de la Salud, corresponde a los Trastornos Generalizados del Desarrollo; y según el Manual Diagnóstico y Estadístico de las Enfermedades Mentales de la Asociación Psiquiátrica Americana (DSM5, por sus siglas en inglés) corresponde a los Trastornos del Espectro Autista.

Con la creación del Comité se formaron grupos de trabajo dedicados a elaborar una Guía para cada uno de estos diez motivos de consulta, que fueron publicadas en 2010. Ésta "fue la primera conexión entre el autismo como un motivo de atención en el Hospital y un documento de tipo académico o de investigación".

La doctora explica que la Guía referente a autismo incluyó la definición del padecimiento, la etiología, la





prevalencia, la clasificación, el diagnóstico diferenciado, los tratamientos médico-farmacológicos, los tratamientos psicosociales y el pronóstico.

En 2011, como parte del seguimiento a las Guías elaboradas se publicaron trabajos en la Revista de Salud Mental, del Instituto Nacional de Psiquiatría, entre ellos el correspondiente a la revisión del tema de autismo, de acuerdo al contexto de México. Se publicó en inglés (aunque la revista es mexicana) con el propósito de dar mayor visibilidad internacional al tema de autismo y a México.

El trabajo correspondiente a autismo fue una colaboración conjunta de las doctoras María Elena Márquez y Lilia Albores. En este artículo se hizo énfasis en los retos que enfrentan países como México en el manejo de este trastorno.

La doctora Márquez refiere que aunque en la literatura se proponen instrumentos, en ocasiones, éstos no se adaptan a todo tipo de instituciones –como las mexicanas– y por tal motivo, era necesario emitir algunas recomendaciones.

DESARROLLO DE INSTRUMENTOS

En el caso de la doctora Albores, "ella ha trabajado en el desarrollo y validación de instrumentos, por ejemplo de tamizaje para una primera identificación o sospecha de diagnóstico". Parte de la investigación de la doctora Albores se ha centrado en el M-CHAT –instrumento para la detección temprana de trastornos del espectro autista–, pero con algunas adecuaciones. También ha trabajado en la validación de pruebas de diagnóstico, que la literatura recomienda como la Escala de Evaluación de Autismo Infantil (CARS, por sus siglas en inglés).

Sin embargo, la doctora Márquez enfatiza que hacen falta más investigaciones y desarrollo de instrumentos no sólo para el diagnóstico sino además enfocados al desarrollo adaptativo y el funcionamiento, "para saber cómo enfrenta el niño todos los días el impacto de su condición en la comunicación, en el uso del tiempo libre o en la supervivencia doméstica".

Por ello, es recomendable que entre clínicos e investigadores se haga una "reorientación del trabajo clínico y de investigación", de instrumentos y medidas relacionadas con parámetros enfocados al bienestar y calidad de vida del paciente.

La doctora María Elena Márquez señala que otro tema pendiente es la formación de habilidades parentales, donde a los padres se les brinde una orientación y adiestramiento para que aprendan a fortalecer la comunicación de sus hijos, controlar las conductas inapropiadas, promover su inclusión social y disminuir el estigma hacia los pacientes con algún trastorno del espectro autista.

DRA. MARÍA ELENA MÁRQUEZ CARAVEO

Médico psiquiatra. Maestría en Psiquiatría Infantil y Doctorado en Psicología y Salud. Jefa de la División de Investigación del Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro".

AGRADECEMOS TODO EL APOYO BRINDADO A ÉSTA EDICIÓN ESPECIAL POR PARTE DE NOBLES ARTISTAS QUE HICIERON POSIBLE LA DIFUSIÓN DEL ESPECTRO AUTISTA

Karla Álvarez

Nacida en la Ciudad de México, y desde niña con una gran pasión por las artes, licenciada en diseño gráfico con estudios en fotografía, grabado, serigrafía, se dedicó mucho tiempo al diseño de modas de grandes marcas lo que le da pauta a sus llamativos colores, combinacones y creaciones que van más alla de lo ordinario, siempre buscandoun estilo abstracto figurativo. Sus materiales son tan variados como su imaginación acrílicos, óleos, acuarela, pastel, carboncillo, chapopote entre otros y muy comunmente hoja de oro y de plata. Ha participado en varios cursos y talleres, destacando los de la Maestra Virginia Chevez, la Maestra Guadalupe Morazua, el Maestro Norberto Dorantes, laMaestra Gabriela Sánchezy el Maestro Alejandro Dorantes.

Karla Alvarez Artista Plastica | karlaalvarezg
karla_alvarez@yahoo.com | 55.2335.3346

Gabriela Casanova

casanovagabriela17
casanova_art1
tobi5717@icloud.com
044.55.4522.6950

Claudia Orozco

55.4343.6387
clausoro21@yahoo.com.mx
arte.orozco

Lourdes Acero

lou.acero@gmail.com
yuye1
@yuye1

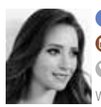
Luz Olivares

lalcocer_1@yahoo.com.mx
044.55.5409.2047
www.luzolivares.com

Emilia Chaillo

emiliachaillo@gmail.com
55.5412.4306
emilia_arte
Emilia Chaillo

Manuela de Icaza



Manuela de icaza
Manuela de icaza
55.2151.1226
www.manueladeicaza.com

Patricia Novoa Manzanilla

55.5418.5871
pat.novoa@hotmail.com
Paty Novoa
patynvv

Ma.Eugenia Mancilla

55.5456.1811
genitamancilla@gmail.com
mancillart
www.mancillart.com

Alejandra Harlow Porte Petit

aharlow_arte
aharlowpp@gmail.com
55.1951.9156

Mónica Islas Richards

044.55.3222.8409
monisrich@hotmail.com
Mon Art
monart22

Alejandra Santana

alejandrafloresrodriguez5@gmail.com
55.2561.1201
www.alejandrasantana.com

Victoria Cota

vcotafreese@yahoo.com.mx
Victoria Cota Artista Plástica
55.3908.4024

Sandra Correa Vales

554888.6156
kasca1@yahoo.com
www.sandracorrea.com
sandra_correa_vales

Mary Riva Palacio Inestrillas

maririvapal@gmail.com
55.2858.4733

Ana Elisa Romo

anaelisa.romo@gmail.com
55.3382.5344
Ana Elisa Romo (personal)
Ana Elisa Romo Pintora
anaelisaromo

Vivian Izquierdo Delgado

vivianizq@yahoo.com
55.3484.2882

Marisol González

marigova77@yahoo.com.mx
5541.44221

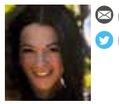
Pilar Maza

pilimaza@prodigy.net.mx
55.5415.3634

Ma. Mercedes García

meche.et@hotmail.com
mercedes.estudioarte
55.5434.5037

Eloisa Argumedo



eeloisaa@yahoo.com.mx
@elois_art

Julia Neumann

julesneu@yahoo.com.mx
55.5192.5411

Michelle D'Artigues

Michelle D'Artigues Artista Plastica
michelledart4@gmail.com

Rotary

EL CLUB ROTARIO POLANCO

Felicita al

HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL JUAN N. NAVARRO

y a

AUTISMEX

Por la gran labor en apoyo a los niños que tienen algún padecimiento considerado dentro del **Espectro AUTISTA**

AUTISMEX I.A.P.