

Manual de administración
Prueba de detección rápida e interactiva del autismo en
niños pequeños (RITA-T) por videoconferencia (TV)



Manual desarrollado por
Roula Choueiri, MD, y el equipo de la RITA-T

ÍNDICE:

I.	Descripción de la RITA-T por videoconferencia (T ^V)	Página 3
II.	Lista de materiales	Página 3
III.	Administración de la RITA-T	
	a. Parte A: Bloqueo de un juguete	Página 4
	b. Parte B: Tentar con un juguete	Página 5
	c. Parte C: Visión bloqueada	Página 6
	d. Parte D: Sonrisa social	Página 7
	e. Parte E: Toma de decisiones	Página 8
	f. Parte F: Atención conjunta rápida	Página 9
	g. Parte G: Reacción a las emociones	Página 10
IV.	Puntuación total	Página 12
V.	Apéndice I	
	Hoja de puntuación de la RITA-T (T ^V)	Página 13

I. Descripción de la RITA-T por videoconferencia (TV):

La RITA-T (TV) incluye siete partes semiestructuradas basadas en el juego que sirven para examinar los constructos con retrasos en niños con trastornos del espectro autista (ASD). Cada parte basada en el juego evalúa la integración de 1 o 2 constructos, incluyendo la atención conjunta (JA), la resolución de problemas visuales, la capacidad humana (HA), la conciencia social (SA), la comunicación y la autoconciencia (SA). Un ítem también está relacionado con el nivel de desarrollo del niño y se codifica como (C) para resolución de problemas de cognición/de la vista. Cada parte se codifica y puntúa según la respuesta del niño; cuanto más baja es la puntuación, más típica es la respuesta. Después se calcula la puntuación total sumando las 7 puntuaciones individuales.

Según estudios de puntuación límite actuales SIN el último ítem GB (reacción a la cara neutra):

Una puntuación de entre 5 y 9 supone una zona gris o un riesgo moderado.

Una puntuación superior a 9 supone un riesgo alto y es preocupante por trastorno del espectro autista.

Una puntuación inferior a 5 supone un riesgo bajo y probablemente no esté asociada a un trastorno del espectro autista.

Un niño con una puntuación de entre 5 y 9 necesitará más evaluaciones.

SIN EMBARGO, esta es solo una prueba de detección y un clínico especializado en pruebas de autismo en niños pequeños debe hacer el diagnóstico final mediante una evaluación integral.

Consulte el Apéndice 1 para ver una copia de muestra de la hoja de puntuación de la RITA-T (TV).

En este manual, se explican las diferentes partes, la administración y la puntuación.

II. Qué necesita usted/la familia

1. 2 o 3 juguetes de mano pequeños que le gusten al niño y que él disfrute (auto, avión, tren, teléfono, etc.).
2. Una hoja de papel en blanco.
3. Un cuidador que tenga un vínculo con el niño.

III. Administración y puntuación de la RITA-T (TV):

Es preferible que los ítems se administren en orden, especialmente el A, el B y el C, ya que se usa el mismo juguete; sin embargo, los ítems también pueden administrarse en un orden diferente. El cuidador puede administrar los ítems. El cuidador cumplirá el papel del examinador de la RITA-T (TV); sin embargo, un clínico capacitado confiable se encargará de la puntuación.

El cuidador ya está al tanto de la consulta. Instaló su cámara de video en un área de juegos, y el niño está sentado junto a él y junto a sus juguetes. Se debe poder ver al cuidador y al niño en el dispositivo de videoconferencia. Diga al cuidador que tendrá que fingir que llora y poner una cara neutra antes de empezar para que usted pueda hacerle una señal cuando tenga que actuar.

Puntúe los ítems inmediatamente después de la administración. Acostúmbrese a marcar con un círculo la N o la S de los ítems y luego sume su puntuación.

A. Bloqueo de un juguete

Material necesario: juguete de mano pequeño (no tiene que ser un teléfono de juguete).

Constructos medidos: conciencia social (SA) y conciencia de la capacidad humana (HA). *Esta es una prueba cronometrada. Sin embargo, para facilitar la administración, no hemos incluido un cronómetro, sino que recomendamos contar los segundos.*

Administración:

Deje que el niño explore el juguete unos segundos. Luego, mientras el niño sigue sosteniendo el juguete, el examinador le mostrará al cuidador que debe bloquear rápidamente el juguete con la mano, cubriendo las manos del niño. Cuente cuánto tarda el niño en mirar al cuidador a los ojos.

Tiempo de espera máximo: 10 segundos. **Esta prueba debe hacerse tres veces. Se registra la mejor puntuación.**

En esta tarea se puntuarán los siguientes criterios:

La respuesta del niño de mirar al cuidador a los ojos:

- A- Si el niño mira al cuidador a los ojos, cuente el tiempo que tarda en hacerlo.
- B- El niño deja el juguete y es difícil hacer que se interese en esta actividad.

Puntuación:

La puntuación variará entre 0 (mejor respuesta: el niño mira al cuidador a los ojos a los 0 a 5 segundos) y 2 (sin contacto visual o una respuesta muy retrasada, después de 10 segundos). Si el niño abandona la actividad, anote 1 punto. La puntuación máxima que se obtiene aquí es de 4.

Si el niño no mira a los 10 segundos o después, automáticamente obtiene una puntuación de 2 por la cantidad de segundos.

Registre la mejor puntuación de las 3 partes.

Justificación:

Un niño con un desarrollo típico buscará ayuda mirando al cuidador a la cara y a los ojos para comprender por qué bloquea el juguete. Un niño con ASD o riesgo de ASD mirará la mano que bloquea el juguete en lugar de la cara, se rendirá o mirará a la persona que lo bloquea a la cara/los ojos, pero después de un periodo prolongado.

A. Bloqueo de un juguete: 3 veces – T Registre la mejor puntuación.

SA, HA

- | | |
|---|--|
| 1. Mira al cuidador a los ojos: | S (0) N (1) |
| 2. Tarda en mirar al cuidador a los ojos: | 0-5 s = (0); 6-10 s = (1); >10 s = (2) |
| 3. Abandona (se rinde): | S (1) N (0) |

(0-4)



B. Tentar con un juguete

Material necesario: juguete de mano pequeño.

Constructos medidos: conciencia social (SA) y atención conjunta (JA).

Administración:

Indique al cuidador que muestre el juguete al niño, pero que no permita que el niño lo tome; el cuidador deberá seguir sosteniéndolo incluso mientras se lo muestra. Pida al cuidador que presente el juguete al niño de cerca y que luego lo mueva hacia un lado para ver si el niño mira al cuidador a los ojos o el juguete; muéstrole cómo hacerlo. Observe la reacción del niño. Repita esta tarea 3 veces y combine todas las pruebas en ella. Consulte abajo.

En esta sección se puntuarán los siguientes criterios:

¿Mira el niño inmediatamente al cuidador a la cara?

Puntuación:

La puntuación varía entre 0 (mejor respuesta: el niño mira al cuidador al menos una de las 3 veces en las que lo tienta) y 1 (sin respuesta de atención conjunta al cuidador).

Justificación:

Un niño con un desarrollo típico miraría directamente al cuidador a la cara y a los ojos cuando lo tienta. Es más probable que un niño con ASD o riesgo de ASD mire solo la mano que sostiene el juguete o se rinda.

B. Tentar con un juguete: 3 veces.

JA

1. Mira al cuidador a los ojos:

S (0) N (1)

(0-1)



C. Visión bloqueada

Material necesario: juguete de mano pequeño, hoja de papel en blanco.

Constructos medidos: capacidad humana (HA), atención conjunta (JA). *Esta es una prueba cronometrada.*

Administración:

Deje que el niño explore el juguete unos segundos. Mientras el niño lo explora, indique al cuidador que se ponga detrás del niño y bloquee el juguete con la hoja de papel en blanco, puesta entre el juguete y el niño, aproximadamente a unas 3 a 5 pulgadas frente a los ojos del niño. Cuente cuánto tarda el niño en volver a mirar al cuidador a los ojos. Tiempo de espera máximo: 10 segundos.

En esta sección se puntuarán los siguientes criterios:

La respuesta del niño: ¿Mira el niño al cuidador? De ser así, ¿cuánto tiempo tarda en hacerlo?

Puntuación:

La puntuación varía entre 0 (mejor respuesta: el niño mira al cuidador a los 0 a 5 segundos) y 3 (el niño no lo mira después de 10 segundos de espera). Si el niño no vuelve a mirar al cuidador antes de los 10 segundos, automáticamente recibe un 2 por el tiempo y un 1 por N.

Justificación:

Un niño con un desarrollo típico mirará al cuidador que bloquea el juguete con el que está jugando, mientras que un niño con ASD o riesgo de ASD, o un niño muy pequeño, seguirá mirando el papel y no mirará al cuidador que lo bloquea.

A. Visión bloqueada: T

SA, HA

- | | | |
|---|--------------|---------------------------|
| 1. Mira al cuidador a los ojos: | S (0) | N (1) |
| 2. Tarda en mirar al cuidador a los ojos: | 0-5 s = (0); | 6-10 s = (1); >10 s = (2) |

(0-3)



D. Sonrisa social

Material necesario: ninguno.

Constructo medido: conciencia social (SA), cognición (C).

Administración:

Indique al cuidador que se ponga frente al niño. Luego, el cuidador llamará al niño por su nombre, se cubrirá la cara y jugará al cucú-tras tres veces. Preste atención a la respuesta del niño: si mira al cuidador y sonríe.

En esta tarea se puntuarán los siguientes criterios:

La respuesta del niño: ¿Sonríe en respuesta a jugar al cucú-tras?

Puntuación:

La puntuación varía entre 0 (mejor respuesta: el niño mira al cuidador y sonríe) y 1 (el niño no mira al cuidador ni sonríe).

Justificación:

Un niño con un desarrollo típico mirará a su cuidador y sonreirá cuando juegue al cucú-tras con él. Un niño con ASD o riesgo de ASD no responderá al juego (no mirará al cuidador ni sonreirá).

D. Sonrisa social:

1. Cucú-tras: Mira al cuidador y sonríe.

S (0) N (1)

JA

(0-1)



E. Toma de decisiones

Material necesario: 2 juguetes de mano pequeños con los que al niño le guste jugar.

Constructos medidos: conciencia social (SA). *Esta es una prueba cronometrada.*

Administración:

El examinador indicará al cuidador que sostenga un juguete o un snack en cada mano. El cuidador mostrará los juguetes/snacks al niño y le permitirá mirarlos durante 10 segundos. Observe cómo el niño pide el juguete/snack. El cuidador dirá: “¿Quieres esto o esto?”.

En esta tarea se puntuarán los siguientes criterios:

La respuesta del niño: cómo el niño pide el juguete (hace contacto visual, señala con intención o intenta tomar el juguete).

Puntuación:

La puntuación varía entre 0 (señala y hace contacto visual) y 2 (intenta tomarlo o no hace contacto visual); señalar sin hacer contacto visual se contará como 1 punto.

Justificación:

Un niño con un desarrollo típico señalará el juguete que quiere o hará contacto visual con el cuidador. Un niño con riesgo de ASD intentará tomar el juguete y no hará contacto visual con el cuidador que lo sostiene.

E. Toma de decisiones: T

SA

Preferencia por:

Señalar y hacer contacto visual	S (0)	
Señalar y no hacer contacto visual	S (1)	
Intentar tomarlo o no hacer contacto visual	S (2)	(0-2)
Sin preferencia	S (2)	



F. Respuesta a la atención conjunta rápida

Material necesario: ninguno; ventilador de techo o lámpara.

Constructo medido: atención conjunta (JA) rápida.

Administración:

El examinador indicará al cuidador que se ponga a la altura de los oídos del niño. Luego, el cuidador llama al niño por su nombre, señala de pronto la luz del techo y dice: "¡X, mira!". El cuidador puede hacerlo dos veces si no obtiene una respuesta después del primer intento. Preste atención a la respuesta del niño y detecte si mira el lugar que el cuidador señala.

En esta tarea se puntuarán los siguientes criterios:

La respuesta del niño: ¿Mira la luz que el cuidador señala?

Puntuación:

La puntuación varía entre 0 (mejor respuesta: el niño mira la luz, en la misma dirección que le señalaron) y 1 (el niño no mira la luz que le señalaron).

Justificación:

Un niño con un desarrollo típico mirará el lugar que le señalaron y demostrará atención conjunta. Un niño con ASD o riesgo de ASD no responderá a su nombre ni mirará lo que le señalan.

F. Atención conjunta rápida (nombrar y señalar la luz del techo): 2 veces.

JA

1. El niño mira en la misma dirección:

S (0) N (1)

(0-1)



G. Reacción a las emociones del cuidador (cara triste/neutra)

Material necesario: participación del cuidador (puede ser el mismo cuidador que ha hecho las tareas anteriores).

Constructos medidos: conciencia social (SA) y comunicación. *Esta es una prueba cronometrada.*

Administración:

Indique al cuidador que finja llorar durante 10 segundos (cuente el tiempo). Observe si el niño mira al cuidador, muestra interés (sostiene la mirada), muestra angustia (o cierto grado de preocupación) o se acerca al cuidador (búsqueda de proximidad). Al comienzo de la sesión, puede avisar al cuidador que le pedirá que haga esto y luego hacerle una señal cuando sea el momento de hacerlo.

Luego, indique al cuidador que llame al niño una vez, que mire hacia otro lado y que haga una cara neutra, sin emociones. El examinador también puede llamar al niño y dirigir su atención al cuidador. Para este ítem, espere 10 segundos antes de puntuar las reacciones del niño: mirar (incluso si responde a su nombre, obtiene ese punto; interés: mirada sostenida, búsqueda de proximidad, y preocupación/angustia).

En esta tarea se puntuarán los siguientes criterios (por separado para la cara triste y la neutra):

La mirada, el interés, la búsqueda de proximidad y la angustia/preocupación se puntuarán cada uno con 0 (mejor respuesta) o 1 (ausencia de respuesta); el niño tendrá una puntuación de entre 0 y 4 para cada uno, y una puntuación total de entre 0 y 8 combinando ambas partes.

Justificación:

Un niño con un desarrollo típico intentará mirar y se mostrará interesado, luego parecerá angustiado/llorará o expresará preocupación y se acercará al cuidador triste para consolarlo. Un niño con un desarrollo típico también se sentirá angustiado si ve una cara neutra y una triste. Es posible que un niño con ASD o riesgo de ASD evite mirar al cuidador, haga contacto visual durante poco tiempo o se muestre indiferente ante la emoción.

G. Reacción a las emociones; participación del cuidador: T - 10 segundos cada una. SA

A. Cara triste (fingir llorar):

1. Búsqueda de proximidad:	S (0)	N (1)	
2. Mirada (el niño mira al cuidador):	S (0)	N (1)	
3. Angustia (preocupación):	S (0)	N (1)	
4. Interés:	S (0)	N (1)	<u>(0-4)</u>

B. Cara neutra (sin emociones): El cuidador llama al niño por su nombre una vez al inicio y deja de participar. El examinador puede dirigir al niño hacia el cuidador una vez.

1. Búsqueda de proximidad:	S (0)	N (1)	
2. Mirada (el niño mira al cuidador):	S (0)	N (1)	
3. Angustia (preocupación):	S (0)	N (1)	
4. Interés:	S (0)	N (1)	<u>(0-4)</u>



PUNTUACIÓN TOTAL

Después, se suman las puntuaciones de cada parte y se calcula una puntuación total para la RITA-T (T^V). La puntuación total varía entre 0 y 20 con una puntuación alta máxima de 20. Sin el ítem GB, la puntuación total es de 16.

PUNTUACIÓN TOTAL

(0-20)

Observaciones del comportamiento:

Se puede completar un ítem más de “Observaciones del comportamiento” en esta prueba: Cada uno de esos ítems puede puntuarse con 0 (ninguno), 1 (observado a veces) o 2 (observado con frecuencia). Esto es más cualitativo. Por ejemplo, tenga en cuenta si observó comportamientos repetitivos, de búsqueda sensorial o de estímulo visual, o si le resultó difícil dirigir la atención del niño.

Se deben identificar las siguientes observaciones durante la evaluación. Estas son observaciones cualitativas que se hacen durante la prueba.

Hiperactividad	Comportamientos de búsqueda sensorial	Comportamientos repetitivos	Dificultad para captar la atención	Otro

Hoja de puntuación de la RITA-T (Prueba de detección rápida e interactiva del autismo en niños pequeños) por videoconferencia (TV)

Id. del paciente: **Fecha de nacimiento:** **Fecha de la consulta:** **Examinador:**

Los ítems pueden administrarse en cualquier orden; sin embargo, el A, el B y el C deben ser consecutivos. JA = atención conjunta; SA = conciencia social; HA = capacidad humana; C = cognición; T = cronometrado durante diez segundos.

A. Bloqueo de un juguete: 3 veces – T Registre la mejor puntuación. **SA, HA**

- | | | | | |
|---|--|-------|-------|--------------|
| 1. Mira al cuidador a los ojos: | | S (0) | N (1) | |
| 2. Tarda en mirar al cuidador a los ojos: | 0-5 s = (0); 6-10 s = (1); >10 s = (2) | | | |
| 3. Abandona (se rinde): | | S (1) | N (0) | <u>(0-4)</u> |

B. Tentar con un juguete: 3 veces. **JA**

- | | | | | |
|---------------------------------|--|-------|-------|--------------|
| 1. Mira al cuidador a los ojos: | | S (0) | N (1) | |
| | | | | <u>(0-1)</u> |

C. Visión bloqueada: 1 vez - T **JA, H**

- | | | | | |
|---------------------------------|--|-------|-------|--------------|
| 1. Mira al cuidador a los ojos: | | S (0) | N (1) | |
| 2. Tarda en mirar: | 0-5 s = (0); 6-10 s = (1); >10 s = (2) | | | <u>(0-3)</u> |

D. Sonrisa social: 3 veces. **SA, C**

- | | | | | |
|--|--|-------|-------|--------------|
| 1. Cucú-tras: mira al cuidador y sonrío. | | S (0) | N (1) | |
| | | | | <u>(0-1)</u> |

E. Toma de decisiones: T **SA**

- Preferencia por:
- | | | | | |
|---|--|-------|--|--------------|
| Señalar y hacer contacto visual | | S (0) | | |
| Señalar y no hacer contacto visual | | S (1) | | — |
| Intentar tomarlo o no hacer contacto visual | | S (2) | | |
| Sin preferencia | | S (2) | | <u>(0-2)</u> |

F. Atención conjunta rápida (nombrar y señalar la luz del techo): 2 veces. **JA**

- | | | | | |
|--|--|-------|-------|--------------|
| 1. El niño mira en la misma dirección: | | S (0) | N (1) | |
| | | | | <u>(0-1)</u> |

G. Reacción a las emociones; participación del cuidador: T - 10 segundos cada una. **SA**

A. Cara triste (fingir llorar):

- | | | | | |
|---------------------------------------|--|-------|-------|--------------|
| 1. Búsqueda de proximidad: | | S (0) | N (1) | |
| 2. Mirada (el niño mira al cuidador): | | S (0) | N (1) | |
| 3. Angustia (preocupación): | | S (0) | N (1) | |
| 4. Interés: | | S (0) | N (1) | <u>(0-4)</u> |

B. Cara neutra (sin emociones): El cuidador llama al niño por su nombre una vez al inicio y deja de participar. El examinador puede dirigir al niño hacia el cuidador una vez.

- | | | | | |
|---------------------------------------|--|-------|-------|--------------|
| 1. Búsqueda de proximidad: | | S (0) | N (1) | |
| 2. Mirada (el niño mira al cuidador): | | S (0) | N (1) | |
| 3. Angustia (preocupación): | | S (0) | N (1) | |
| 4. Interés: | | S (0) | N (1) | <u>(0-4)</u> |

PUNTUACIÓN TOTAL

(0-20)

Hiperactividad	Comportamientos de búsqueda sensorial	Comportamientos repetitivos	Dificultad para captar la atención	Otro