

SUBPAV

Superintendência de Atenção Primária

Transtorno do Espectro

AUTISTA

(TEA)



Determinação biopsicossocial do Autismo

- **Fatores genéticos:** Múltiplos genes associados ao TEA, interação complexa entre si e com fatores ambientais.
- **Fatores ambientais:** Exposições pré e pós-natais podem aumentar o risco de TEA (ex: complicações na gravidez, certos medicamentos, poluentes).
- **Fatores psicológicos e sociais:** Estilo parental e interações sociais influenciam a manifestação dos sintomas, mas não "causam" TEA.

Cada indivíduo com TEA é único, com uma combinação singular de fatores genéticos, ambientais e psicossociais.

As pesquisas estão em constante evolução, sendo importante manter-se atualizado.

TEA no mundo

Estima-se que cerca de 200 milhões de crianças menores de cinco anos em todo o mundo estão em risco de não alcançar seu pleno desenvolvimento.

Dados da Organização Mundial da Saúde (OMS) indicam que 10% da população de qualquer país é composta por pessoas com algum tipo de deficiência, e a taxa é de 4,5% para crianças com até cinco anos de idade.

1 a cada 60 pessoas apresenta TEA OMS (2022)

Centro de Controle de Prevenção e Doenças(CDC/EUA) - estudos bienais, considera apenas com crianças de 8 anos de idade.

1 em cada 36 crianças de 8 anos são autistas nos EUA

No Brasil, não temos números oficiais de prevalência de autismo.

(quantidade de diagnósticos em crianças de 8 anos nos Estados Unidos)

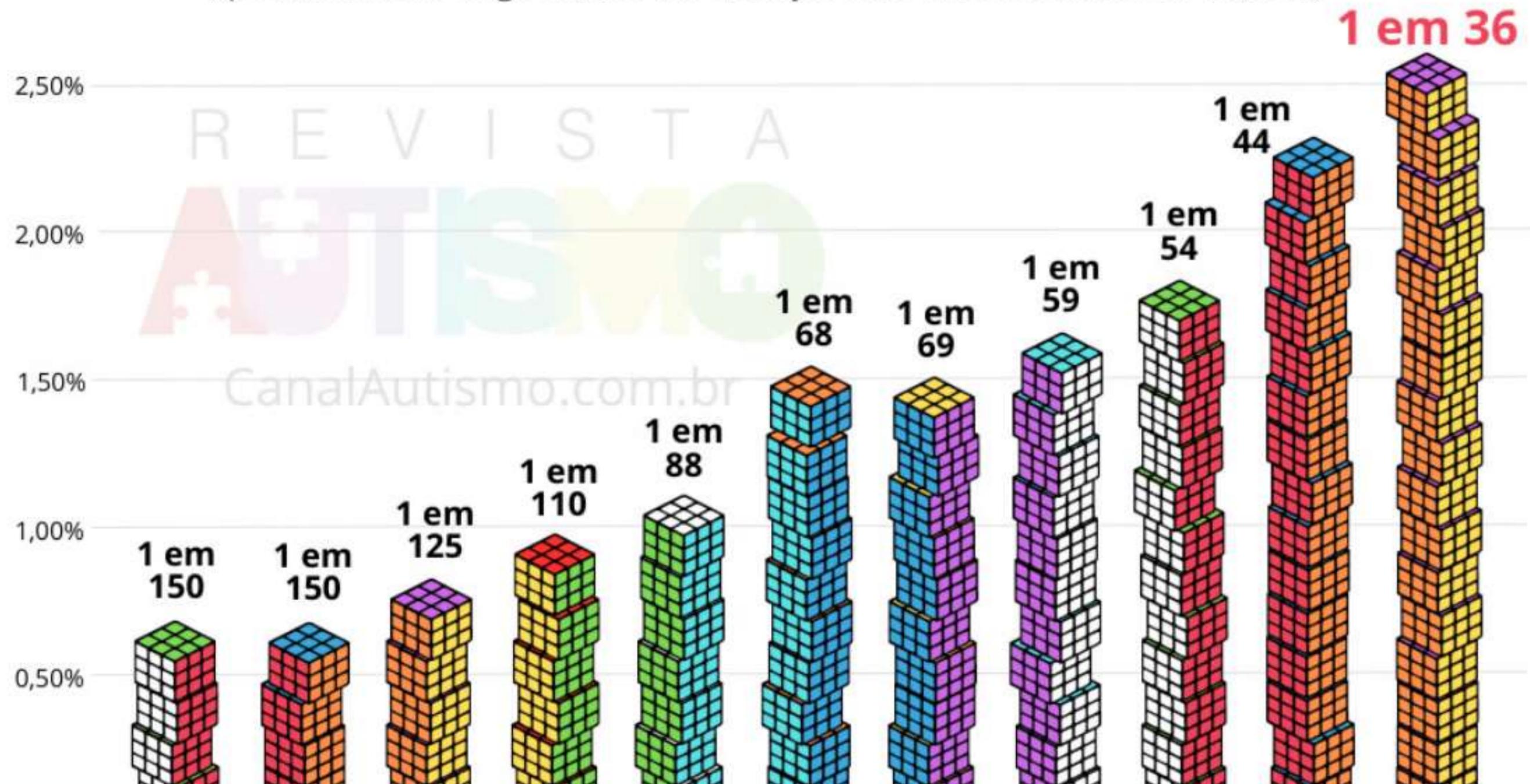


Gráfico de prevalência de autismo nos EUA de 2004 a 2023, com dados do CDC. Canal Autismo

Definição de Transtorno do Espectro do Autismo (TEA)

Distúrbio do neurodesenvolvimento

```
graph TD; A[Distúrbio do neurodesenvolvimento] --- B[Desenvolvimento atípico, desde etapa precoce no desenvolvimento]; A --- C[Padrões de comportamentos repetitivos e estereotipados]; A --- D[Prejuízo na comunicação e na interação social];
```

Desenvolvimento atípico, desde etapa precoce no desenvolvimento

Padrões de comportamentos repetitivos e estereotipados

Prejuízo na comunicação e na interação social

CID

- **CID 10**

F84 - Transtornos Globais do Desenvolvimento

F84.0 - Autismo Infantil

- **CID 11**

Transtornos do Espectro do Autismo (6A02).

O autismo infantil deixa de ser uma possibilidade de diagnóstico. E ao invés disso, a equipe que avalia a criança precisa determinar qual o nível de necessidade de suporte dela - (segundo o mesmo modelo do DSM-5).

Suporte

1 – Leve

2 – Moderado

3 – Severo (Alto)

APS e desenvolvimento infantil

- É responsabilidade da APS fornecer vigilância e cuidados adequados durante o pré-natal, o puerpério, o crescimento e desenvolvimento e a imunização.
- A puericultura é uma ferramenta poderosa para a identificação precoce de distúrbios de crescimento, desenvolvimento físico e mental, além de aspectos nutricionais.
- É atribuição da APS avaliar os marcos do desenvolvimento. O desenvolvimento pode ser dividido em quatro domínios: motor, cognitivo, linguagem e socioafetivo.

Alguns sinais de alerta - TEA

6 meses:

Poucas expressões,
baixo contato ocular,
ausência de sorriso.

9 meses:

Quando chamado não
olha, pouca ou ausência
de imitação.

12 meses:

Ausência de balbucios,
não dá tchau,
não fala papai ou mamãe

Em qualquer idade:

Dificuldade na interação social;
Comportamentos repetitivos, estereotipados;
Atraso cognitivo provocado por outros atrasos;
Ansiedade;
Dificuldade de estabelecer contato visual;
Comportamento hiperativo ou hipoativo;
Atraso no desenvolvimento da linguagem;
Perda de concentração;
Sensibilidade a estímulos sonoros;
Atitude resistente ao toque.

TEA – Por que organizar fluxo para avaliação e diagnóstico?

As suspeitas iniciais são, em geral, identificadas nas consultas regulares de crescimento e desenvolvimento realizadas pelas UAP, e encaminhadas pelo SISREG para os especialistas.

Uma mesma criança é agendada simultaneamente para diversas especialidades, aumentando filas de espera e gerando desassistência.

CONSULTAS – Julho/23 mais de 20.000 em fila

CONSULTA EM NEUROLOGIA - PEDIATRIA

CONSULTA EM FONOAUDIOLOGIA - INFANTIL

REABILITAÇÃO INTELECTUAL PEDIATRIA

CONSULTA EM SAÚDE MENTAL - INFANTO JUVENIL

CONSULTA EM PSIQUIATRIA - INFANTO JUVENIL

***É necessário garantir
acesso ao cuidado.***

***Fortalecer a Linha de
Cuidado do TEA***



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SMS

OFÍCIO Nº SMS-OFI-2023/26745

Rio de Janeiro, 28 de julho de 2023.

Assunto: NORMATIZAÇÃO. REGULAMENTAÇÃO. ORGANIZAÇÃO E
FUNCIONAMENTO

Às Coordenações Gerais de Atenção Primária, com vistas aos
profissionais da rede de Atenção Primária do município do Rio de Janeiro.

A Superintendência de Atenção Primária publica a Nota Técnica que dispõe
sobre as *recomendações para a avaliação do desenvolvimento infantil, com foco na
detecção precoce dos atrasos globais do desenvolvimento, em especial o
Transtorno do Espectro do Autismo (TEA), e no encaminhamento de pessoas com
alterações identificadas.*

Para ampla divulgação nas Unidades de Atenção Primária do município
do Rio de Janeiro.

LARISSA CRISTINA TERREZO MACHADO
SUPERINTENDENTE
Matrícula: 3243823
S/SUBPAV/SAP

FERNANDA CRISTINA DIAS DE FREITAS CRUZ
GERENTE II
Matrícula: 2463164
S/SUBPAV/SAP/CCV/GSCA

ALINE RODRIGUES DE AGUIAR
COORDENADOR II
Matrícula: 3219128
S/SUBPAV/SAP/CCV



SIGA



Assinado com senha por LARISSA CRISTINA TERREZO MACHADO - 28/07/2023 às 16:30:45, ALINE
RODRIGUES DE AGUIAR - 28/07/2023 às 16:31:53 e FERNANDA CRISTINA DIAS DE FREITAS CRUZ -
28/07/2023 às 16:32:11.
Documento Nº: 3196983-8560 - consulta à autenticidade em
<https://acesso.processo.nf/sigaex/publico/app/autenticar?n=3196983-8560>

Avaliação do desenvolvimento infantil e rastreamento do autismo pelas equipes da APS

- Instrumento de Avaliação do Desenvolvimento Integral da Criança - Todas as crianças de 0 a 6 anos
- Checklist modificado para autismo em crianças pequenas M-Chat R - Todas as crianças com 18 meses, pode ser aplicado entre 16 e 30 meses.

**AOS 18 MESES É OBRIGATÓRIA A AVALIAÇÃO PARA
TODAS AS CRIANÇAS, INDEPENDENTE DOS SINAIS
DE ALERTA DE TEA.**

Ofício 28 de julho de 2023



PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE / SMS

OFÍCIO Nº SMS-OFI-2023/32745

Rio de Janeiro, 12 de setembro de 2023.

Assunto: **NORMATIZAÇÃO. REGULAMENTAÇÃO. ATENDIMENTO AO CIDADÃO**

Considerando a necessidade de instituir a linha de cuidado do Transtorno do Espectro do Autismo, a Subsecretaria de Promoção, Atenção Primária e Vigilância em Saúde, a Subsecretaria de Hospitais, Urgência e Emergência e a Subsecretaria Geral da SMS exaram a Nota Técnica: Fluxo para avaliação, diagnóstico e tratamento de crianças com alterações no desenvolvimento.

Cordialmente,

RENATO CONY SERODIO
Subsecretário de Promoção, Atenção Primária e Vigilância em Saúde
Matrícula: 3243748
S/SUBPAV

LARISSA CRISTINA TERREZO MACHADO
Superintendente de Atenção Primária
Matrícula: 3243623
S/SUBPAV/SAP

FERNANDA ADAES BRITTO
Subsecretária Geral
Matrícula: 3243508
S/SUBGERAL

HUGO MARQUES FAGUNDES JUNIOR
Superintendente de Saúde Mental
Matrícula: 1823735
S/SUBHUE/SSM



SMS-OFI-2023/32745-A



Assinado com senha por RENATO CONY SERODIO - 12/09/2023 às 16:54:00, LARISSA CRISTINA TERREZO MACHADO - 12/09/2023 às 16:57:55, HUGO MARQUES FAGUNDES JUNIOR - 12/09/2023 às 18:58:10 e FERNANDA ADAES BRITTO - 12/09/2023 às 19:29:46.
Documento Nº: 3604635-6484 - consulta à autenticidade em
<https://acesso.processo.rio/sigaex/publico/app/autenticar?m=3604635-6484>

SIGA

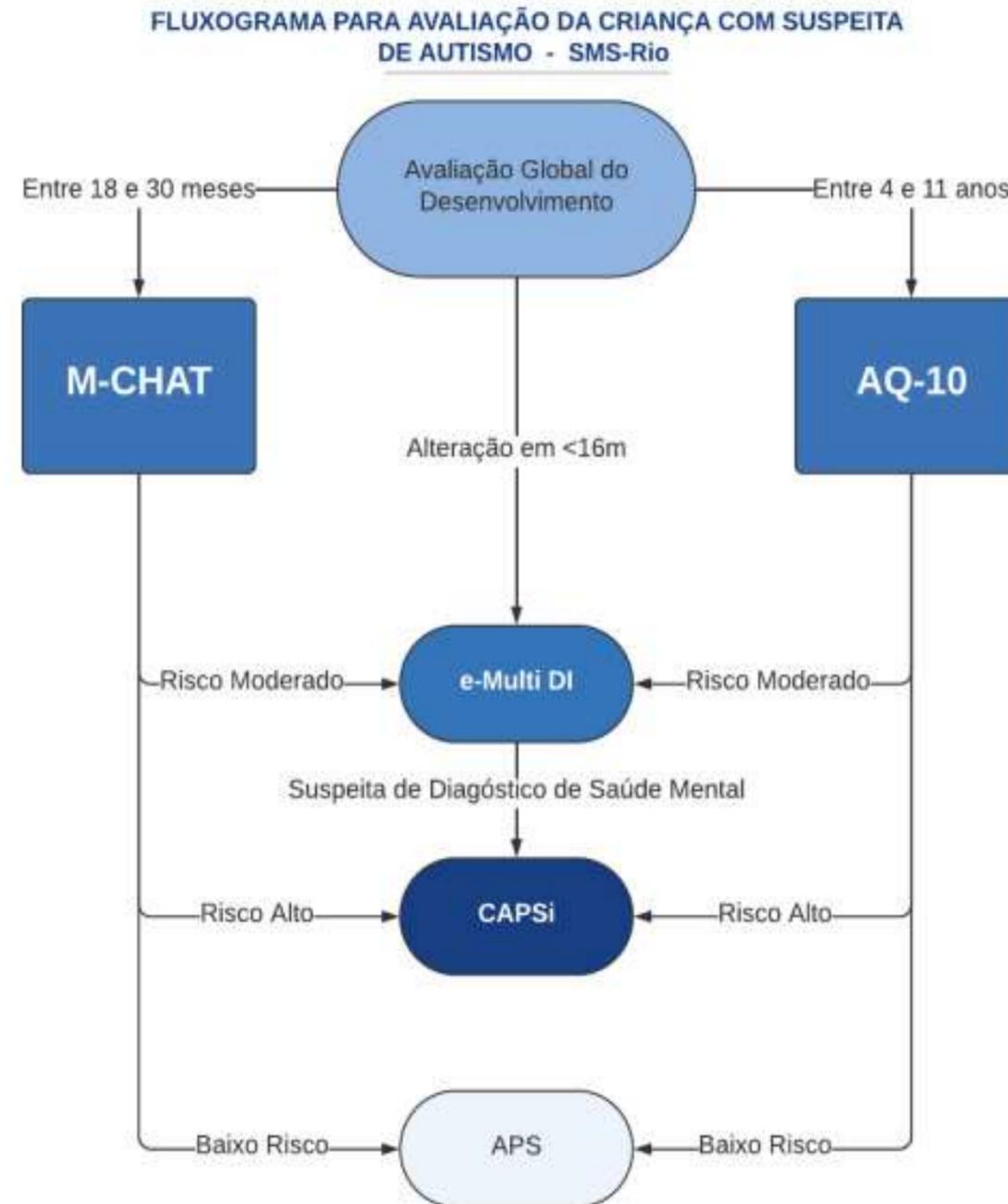
Rastreo de Autismo

Fluxo para avaliação, diagnóstico e tratamento de crianças com alterações no desenvolvimento

M-Chat R obrigatoriamente para crianças de 18 meses (pode ser aplicado entre 16 e 30 meses)

AQ-10 para as crianças entre 4 e 11 anos, com o objetivo de qualificar a suspeição de TEA

Fluxo para avaliação, diagnóstico e tratamento de crianças com alterações no desenvolvimento



Registro em prontuário eletrônico

Denver ↕		Objetivo
Questionário Modificado para a Triagem do Autismo em Crianças (M-CHAT-R/F) ↕		Parâmetros biométricos
		Exame físico
		Análises e Exames
		Resultados de Testes Rápidos
		Curativos
		Saúde da criança
		Diabetes
		Fumante
		Planejamento Familiar
Se você apontar para algum objeto no quarto, a sua criança olha para este objeto? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
Alguma vez você se perguntou se a sua criança pode ser surda? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
A sua criança brinca de faz de contas? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
A sua criança gosta de subir nas coisas? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
A sua criança faz movimentos estranhos com os dedos perto dos olhos? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
A sua criança aponta com o dedo para pedir algo ou para conseguir ajuda? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
A sua criança aponta com o dedo para mostrar algo interessante para você? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
A sua criança se interessa por outras crianças? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
A sua criança traz coisas para mostrar para você ou as segura para que você as veja não para conseguir ajuda, mas apenas para compartilhar? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
A sua criança responde quando você a chama pelo nome? ⓘ	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	

Encaminhamento pelo SISREG

DADOS DA SOLICITAÇÃO:

Procedimento Ambulatorial: 0301010072 - AVALIACAO MULTIPROFISSIONAL - SUSPEITA DE AUTISMO

Retorno: Selecione o Procedimento

0207010013 - ANGIORESSONANCIA CEREBRAL

Profissional Solicitante: 0301010072 - ATENDIMENTO MULTIPROFISSIONAL OBESIDADE GRAVE

0301010048 - ATENDIMENTO PADI

Central Executante: 0211070092 - AUDIOMETRIA

Unidade Executante: 0211070092 - AUDIOMETRIA EM SAUDE DO TRABALHADOR

0301010072 - AVALIACAO MULTIPROFISSIONAL - SUSPEITA DE AUTISMO

0701050020 - AVALIACAO PACIENTE OSTOMIZADO

0201010224 - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO

0201010542 - BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR USG

0201010542 - BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR USG-PPI

0201010542 - BIÓPSIA DE MAMA - LESÃO PALPÁVEL

0201010542 - BIOPSIA DE PROSTATA GUIADA POR ULTRASSOM TRANSRETAL

0201010470 - BIOPSIA DE TIREOIDE GUIADA POR US

0209040017 - BRONCOSCOPIA

0209040017 - BRONCOSCOPIA INTERNADOS

0209040017 - BRONCOSCOPIA PEDIATRICA

0208020039 - CINTILOGRAFIA DAS GLANDULAS SALIVARES COM OU SEM ESTIMULO

0208030026 - CINTILOGRAFIA DA TIREOIDE COM OU SEM CAPTACAO

0208030018 - CINTILOGRAFIA DE PARATIREOIDES

M-Chat R

Risco Leve

0 - 2
Acompanhamento de rotina na APS

Risco Moderado

3 - 7
Encaminhar Equipe Multiprofissional (eMulti DI), via SISREG
Avaliação Multiprofissional – suspeita de

Risco Alto

8 - 20
Encaminhar CAPSI, via SISREG
Avaliação Multiprofissional – suspeita de

autismo

M-CHAT R (CHECKLIST MODIFICADO PARA AUTISMO EM CRIANÇAS PEQUENAS, VERSÃO REVISADA)

Realizar na consulta de puericultura de 18 meses, podendo ser antecipado para 16 meses nas crianças com quadro suspeito. As perguntas podem ser feitas na consulta ou entregues para preenchimento pelos familiares antes do atendimento.

1	Se você apontar para algum objeto no quarto, o seu filho olha para este objeto? (POR EXEMPLO, se você apontar para um brinquedo ou animal), o seu filho olha para o brinquedo ou para o animal?	SIM	NÃO
2	Alguma vez você se perguntou se o seu filho pode ser surdo?	SIM	NÃO
3	O seu filho brinca de faz de contas? (POR EXEMPLO, faz de conta que bebe em um copo vazio, faz de conta que fala ao telefone, faz de conta que dá comida a uma boneca ou a um bichinho de pelúcia?)	SIM	NÃO
4	O seu filho gosta de subir nas coisas? (POR EXEMPLO, móveis, brinquedos em parques ou escadas)	SIM	NÃO
5	O seu filho faz movimentos estranhos com os dedos perto dos olhos? (POR EXEMPLO, mexe os dedos em frente aos olhos e fica olhando para os mesmos?)	SIM	NÃO
6	O seu filho aponta com o dedo para pedir algo ou para conseguir ajuda? (POR EXEMPLO, aponta para um biscoito ou brinquedo fora do alcance dele?)	SIM	NÃO
7	O seu filho aponta com o dedo para mostrar algo interessante para você? (POR EXEMPLO, aponta para um avião no céu ou um caminhão grande na rua)	SIM	NÃO
8	O seu filho se interessa por outras crianças? (POR EXEMPLO, seu filho olha para outras crianças, sorri para elas ou se aproxima delas?)	SIM	NÃO
9	O seu filho traz coisas para mostrar para você ou as segura para que você as veja – não para conseguir ajuda, mas apenas para compartilhar? (POR EXEMPLO, para mostrar uma flor, um bichinho de pelúcia ou um caminhão de brinquedo)	SIM	NÃO
10	O seu filho responde quando você o chama pelo nome? (POR EXEMPLO, ele olha para você, fala ou emite algum som, ou para o que está fazendo quando você o chama pelo nome?)	SIM	NÃO
11	Quando você sorri para o seu filho, ele sorri de volta para você?	SIM	NÃO
12	O seu filho fica muito incomodado com barulhos do dia a dia? (POR EXEMPLO, seu filho grita ou chora ao ouvir barulhos como os de liquidificador ou de música alta?)	SIM	NÃO
13	O seu filho anda?	SIM	NÃO
14	O seu filho olha nos seus olhos quando você está falando ou brincando com ele, ou vestindo a roupa dele?	SIM	NÃO
15	O seu filho tenta imitar o que você faz? (POR EXEMPLO, quando você dá tchau, ou bate palmas, ou joga um beijo, ele repete o que você faz?)	SIM	NÃO
16	Quando você vira a cabeça para olhar para alguma coisa, o seu filho olha ao redor para ver o que você está olhando?	SIM	NÃO
17	O seu filho tenta fazer você olhar para ele? (POR EXEMPLO, o seu filho olha para você para ser elogiado/aplaudido, ou diz: "olha mãe!" ou "ôh mãe!")	SIM	NÃO
18	O seu filho compreende quando você pede para ele fazer alguma coisa? (POR EXEMPLO, se você não apontar, o seu filho entende quando você pede: "coloca o copo na mesa" ou "liga a televisão")?	SIM	NÃO
19	Quando acontece algo novo, o seu filho olha para o seu rosto para ver como você se sente sobre o que aconteceu? (POR EXEMPLO, se ele ouve um barulho estranho ou vê algo engraçado, ou vê um brinquedo novo, será que ele olharia para seu rosto?)	SIM	NÃO
20	O seu filho gosta de atividades de movimento? (POR EXEMPLO, ser balançado ou pular em seus joelhos)	SIM	NÃO

Algoritmo de pontuação: Para todos os itens, a resposta "NÃO" indica risco de TEA; exceto para os itens 2, 5 e 12, nos quais "SIM" indica risco de TEA. O algoritmo a seguir maximiza as propriedades psicométricas do MCHAT-R:
BAIXO RISCO: Pontuação Total entre 0-2; RISCO MÉDIO a ELEVADO: Pontuação Total entre 3-20; a criança deve ser encaminhada imediatamente para avaliação e, se confirmado o diagnóstico, intervenção precoce.

AQ - 10

Risco Leve

0-5

Prosseguir com o acompanhamento rotineiro na APS, com matriciamento da eMulti, se necessário encaminhar para eMulti DI, via SISREG Avaliação Multiprofissional – suspeita de

autismo.

Risco Alto

6-10

Encaminhar para Consulta com Equipe Multiprofissional – para Consulta em Saúde Mental - CAPSI, via SISREG Avaliação Multiprofissional – suspeita de autismo.

AQ-10 (QUOCIENTE DO ESPECTRO DO AUTISMO - CRIANÇA)

Realizar em crianças entre 4 e 11 anos de idade com quadro suspeito para transtorno do espectro do autismo. As perguntas podem ser feitas na consulta ou entregues para preenchimento pelos familiares antes do atendimento.

	PERGUNTA	CONCORDO TOTALMENTE	CONCORDO EM PARTE	DISCORDO EM PARTE	DISCORDO TOTALMENTE
1	Ele(a) frequentemente percebe pequenos ruídos que outras pessoas não notam				
2	Normalmente, ele(a) foca mais no todo do que nos pequenos detalhes de uma imagem ou situação.				
3	Em grupos sociais, ele(a) consegue acompanhar conversas de várias pessoas facilmente				
4	Ele(a) consegue facilmente fazer mais do que uma coisa ao mesmo tempo.				
5	Ele(a) não sabe como manter uma conversa com os seus colegas.				
6	Socialmente, ele(a) conversa bem.				
7	Ao ouvir ou ler uma história, ele(a) tem dificuldades em perceber as intenções e as emoções dos personagens				
8	Na pré-escola, ele(a) gostava de brincar de faz de conta com outras crianças.				
9	Ele(a) consegue entender o que alguém está pensando ou sentindo só de olhar para seu rosto.				
10	Ele(a) tem dificuldades para fazer novos amigos.				

Algoritmo da pontuação: Conte 1 ponto para cada resposta "Concordo totalmente" ou "Concordo parcialmente" nos itens 1, 5, 7 e 10. Conte 1 ponto por cada resposta "Discordo totalmente" ou "Discordo em parte" nos itens 2, 3, 4, 6, 8 e 9. Se o resultado total for **superior a 6 (seis) pontos**, considera-se alto risco para autismo.

SUBPAV, 2023. Adaptado da versão portuguesa, disponível no NICE Clinical Guideline CG142 (https://docs.autismresearchcentre.com/tests/AQ10_Child_Portuguese.pdf)

Avaliação multiprofissional – suspeita de autismo

eMulti DI

CEDTEA Oscar Clarck
CMS Necker Pinto
CF Felipe Cardoso
CMS Rodolpho Rocco
CMS Alberto Borgerth
Policlínica Newton Bethelem
CMS Waldyr Franco
CMS Mario Rodrigues CID
Policlínica Lincoln de Freitas Filho

CAPSI

CAPSI Maurício de Souza
CAPSI Tijuca
CAPSI Visconde de Sabugosa
CAPSI Ilha do Governador
CAPSI Maria Clara Machado
CAPSI Heitor Villa Lobos
CAPS Elisa Santa Rosa
CAPS Pequeno Hans
CAPSI João de Barro

Avaliação eMulti DI

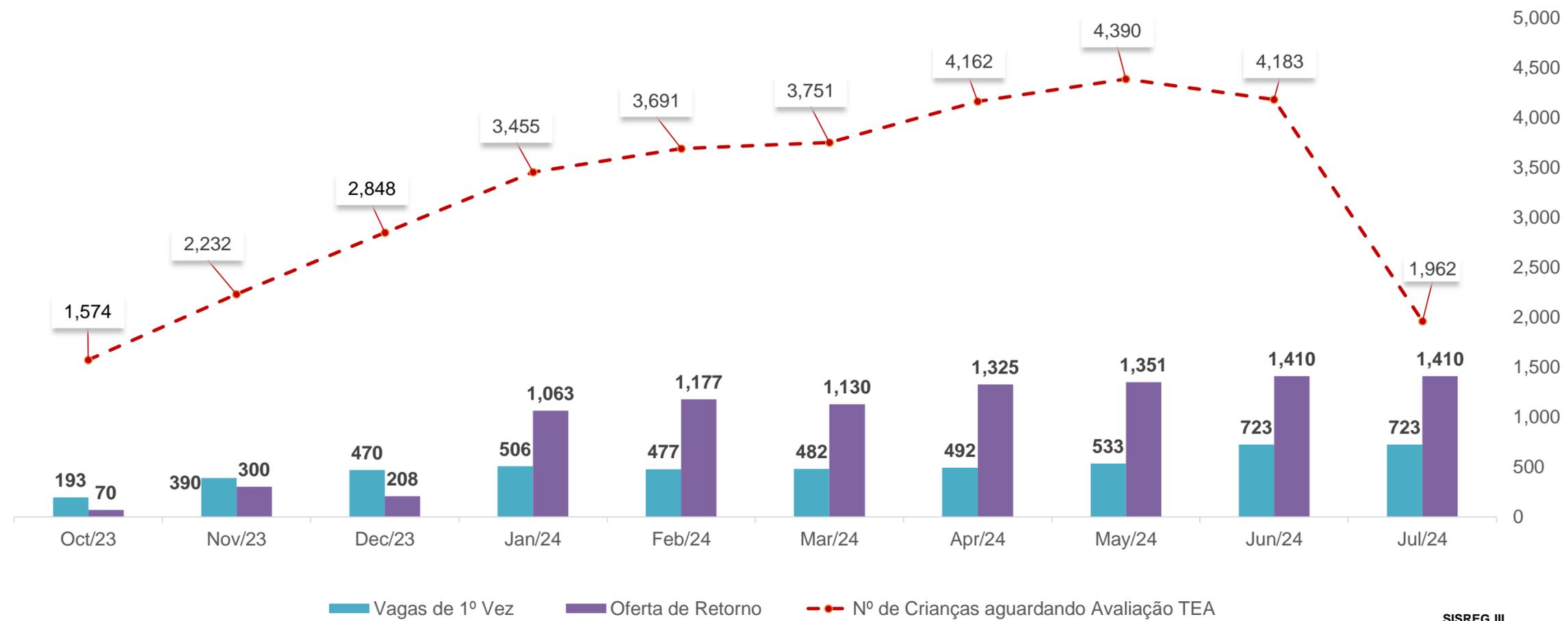
A avaliação tem como objetivo entender o contexto do comprometimento das estruturas do corpo e função e a repercussão nas atividades e participação (Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Saúde – CIF/OMS).

Avaliar as funções corporais acometidas nos domínios:

- sensorial,
- comunicação,
- aprendizagem e aplicação de conhecimento,
- mobilidade,
- cuidados pessoais,
- vida doméstica,
- educação,
- socialização,
- vida familiar e comunitária.

Importante analisar o grau de autonomia/dependência na execução de uma tarefa ou ação (atividade), o potencial de envolvimento em situação real (participação), dificuldades na execução de atividades (limitações) e possíveis interferências dos fatores ambientais.

Avaliação Multiprofissional - Suspeita de Autismo



Em fila 10/09/2024 – 2.285

Avaliação Multiprofissional - Suspeita de Autismo

PANORAMA GERAL DO SISREG

PROCEDIMENTO

AVALIACAO MULTIPROFISSIONAL - SUSPEITA DE AUTISMO

ESPECIALIDADE

Tudo

	2020	2021	2022	2023	2024
Fila Acumulada	-	-	-	2.848	232
Tempo Médio de Espera <i>Em dias</i>				61	123
Vagas solicitadas	-	-	-	4.809	8.937
Vagas disponibilizadas	-	-	-	1.043	3.886
Pessoas atendidas	-	-	-	823	3.538

Fonte: BI SISREG

Reabilitação Intelectual Pediátrica

3 CEDTEA

+

CER OSCAR CLARCK

+

CER MANOEL GUILHERME DA SILVEIRA

+

CER POLICLINICA NEWTON BETHLEM

+

POLICLINICA NEWTON ALVES
CARDOSO

+

5 PRESTADORES (ABBR, A. VICENTE
MORETTI, APAE, CENON, SPB BRASIL

As crianças com diagnóstico definitivo e que de reabilitação deverão ser contra referenciadas para a APS a fim de que sejam encaminhadas via SISREG para Consulta em Reabilitação Intelectual – Pediatria.

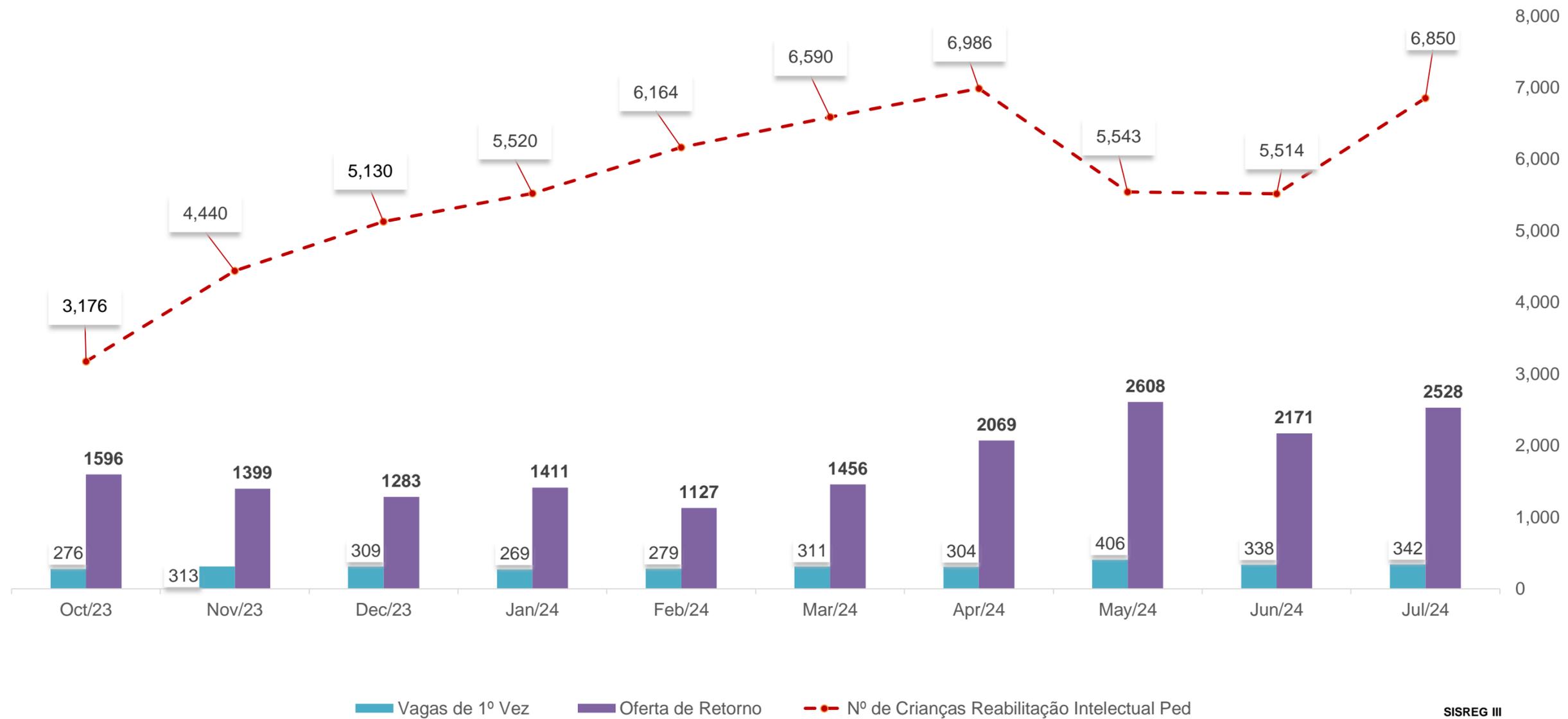


Consulta para crianças com diagnóstico definitivo de TEA e/ou Deficiência Intelectual com indicação de acompanhamento por equipe multiprofissional.



Encaminhadas após diagnóstico conclusivo ou após avaliação do CAPSi ou eMulti DI, ou com diagnóstico definitivo realizado por médico assistente.

Reabilitação Intelectual Pediátrica



Em fila 10/09/2024 – 3.691

Linha de Cuidado do TEA

FORTALECIMENTO DA AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL NA APS

+

IMPANTAÇÃO DAS EQUIPES MULTIPROFISSIONAIS PARA O DESENVOLVIMENTO INFANTIL

+

IMPLANTAÇÃO DE CEDTEA

+

REABILITAÇÃO DE CRIANÇAS COM ATRASO GLOBAL DO DESENVOLVIMENTO

+

QUALIFICAÇÃO DAS EQUIPES DE SAÚDE

Obrigada!

SUBPAV

Superintendência de Atenção Primária

Obrigada!