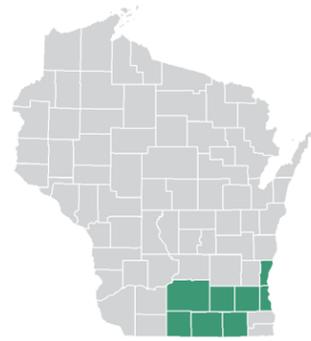


Panorama general del trastorno del espectro autista en

Wisconsin

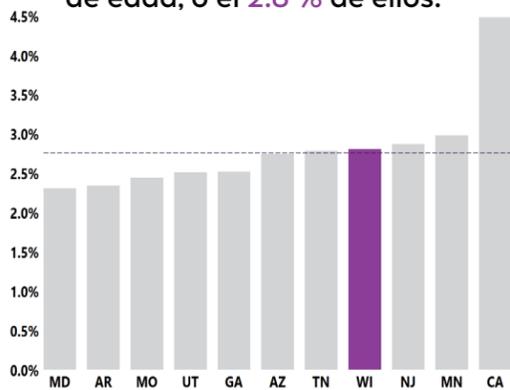
Los hallazgos del Programa de Vigilancia de las Discapacidades del Desarrollo de Wisconsin (WISADD, por sus siglas en inglés) ayudan a profundizar el conocimiento sobre la cantidad de niños con trastornos del espectro autista (TEA), las características de esos niños y la edad a la que se evalúan por primera vez y se les da un diagnóstico.



■ **ÁREA DE SEGUIMIENTO DEL SITIO**

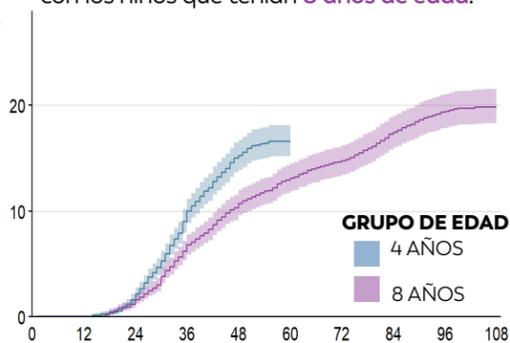
1 en 36

En el 2020, en el WISADDS se identificaron TEA en alrededor de **1 de cada 36 niños de 8 años de edad, o el 2.8 % de ellos.**

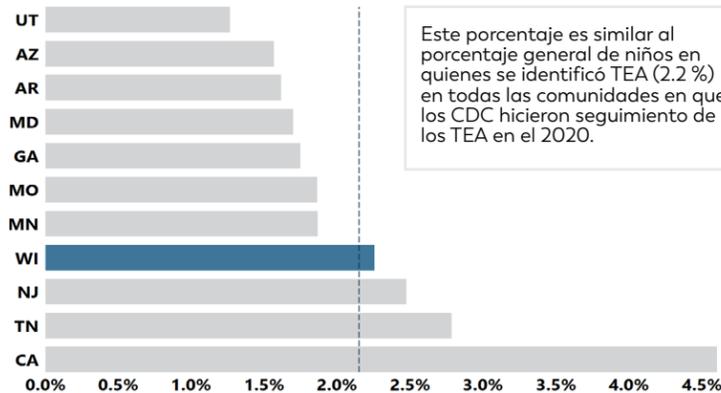


Este porcentaje es más alto de lo que fue en el 2018 (1.9 %), y similar al porcentaje general de niños en quienes se identificaron TEA (2.8 %) en todas las comunidades en las que los CDC hicieron seguimiento de los TEA entre niños de 8 años, en el 2020.

Los niños que tenían 4 años de edad tuvieron una probabilidad 1.4 veces mayor de recibir un diagnóstico de TEA o una clasificación de educación especial por TEA a los 48 meses de edad, en comparación con los niños que tenían 8 años de edad.

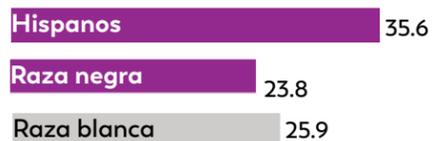


En el 2020, el WISADDS identificó TEA en alrededor de **1 de cada 44 niños de 4 años de edad, o el 2.3 % de ellos.**



Este porcentaje es similar al porcentaje general de niños en quienes se identificó TEA (2.2 %) en todas las comunidades en que los CDC hicieron seguimiento de los TEA en el 2020.

Entre los niños de 8 años de edad, las probabilidades de identificar TEA en los niños hispanos fueron 1.4 veces más altas, en comparación con los niños de raza blanca. Las probabilidades de identificar TEA en los niños hispanos de 8 años también fueron 1.4 veces más altas que en los niños de raza negra.

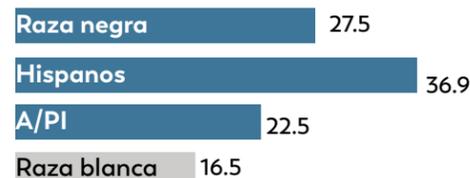


Los valores indican la prevalencia por cada 1000 niños

Entre los niños de 4 y de 8 años de edad, la probabilidad de identificar TEA en los varones fue 3 veces más alta que en las niñas.



Entre los niños de 4 años, las probabilidades de identificar TEA fueron 1.7 veces más altas en los niños de raza negra, 2.2 veces más altas en los hispanos y 1.4 veces más altas en los asiáticos o nativos de las islas del Pacífico, en comparación con los niños de raza blanca.



Los valores indican la prevalencia por cada 1000 niños

Entre los niños de 8 años de edad con TEA, más de la mitad (58 %) recibieron una evaluación integral del desarrollo antes de los 3 años de edad.



¿Cuáles son los mensajes más importantes de los datos de WISADDS?

- El porcentaje de niños de 8 años de edad con TEA identificados aumentó en el área sureste de Wisconsin, del 1.9 % en el 2018 al 2.8 % en el 2020.
- Entre los niños de 4 y de 8 años de edad, la probabilidad de identificar TEA fue más alta en los varones que en las niñas.
- El 57.5 % de los niños de 8 años de edad con TEA identificados tuvieron una evaluación integral del desarrollo antes de los 36 meses de edad, un aumento en comparación con el 2018.
- La prevalencia de los TEA ha variado entre los grupos raciales y étnicos desde el 2002 en el WISADDS. En el 2020, la prevalencia fue mayor entre los niños hispanos de 4 años de edad que en cualquier otro grupo. La prevalencia general ha aumentado más para los niños de raza negra, los hispanos y los asiáticos o nativos de las islas del Pacífico que para los niños de raza blanca.

¿Para qué puede servir esta información?

Estos hallazgos del WISADDS se pueden usar para lo siguiente:

- Promover la identificación temprana de los TEA.
- Planear servicios y capacitación relacionados con los TEA.
- Guiar investigaciones futuras sobre los TEA, como la investigación para entender mejor las diferencias en la prevalencia entre todos los grupos raciales y étnicos.
- Fundamentar las políticas que promueven el acceso a la atención médica y la educación para personas con TEA y mejores resultados durante el transcurso de la vida.

Los colaboradores en Wisconsin podrían considerar diferentes maneras de hacer lo siguiente:

- Aumentar la concientización sobre el monitoreo del desarrollo y empoderar a los padres para que actúen cuando haya preocupaciones acerca del desarrollo de sus hijos.
- Adelantar la edad de la primera evaluación por parte de proveedores de la comunidad.
- Aumentar la concientización sobre los TEA e identificar y abordar las barreras al acceso temprano a evaluaciones y servicios.

¿Cómo y dónde se recolectó esta información?

El WISADDS usa un método de revisión de registros. En particular, esta información se basa en el análisis de datos recolectados de los registros médicos y de educación especial de niños que tenían 4 y 8 años de edad y vivían en uno de 8 condados en el sureste de Wisconsin en el 2020.

Área de seguimiento: Condados de Dane, Green, Jefferson, Milwaukee, Ozaukee, Rock, Walworth y Waukesha.

Niños de 8 años en área de seguimiento:
28 789

- 55 % de raza blanca
- 17 % de raza negra
- 17 % hispanos
- 6 % asiáticos o nativos de las islas del Pacífico
- <1 % indígenas de los EE. UU. o nativos de Alaska
- 5 % multirraciales

Niños de 4 años en área de seguimiento:
28 852

- 54 % de raza blanca
- 18 % de raza negra
- 17 % hispanos
- 6 % asiáticos o nativos de las islas del Pacífico
- <1 % indígenas de los EE. UU. o nativos de Alaska
- 5 % multirraciales

Además de hacer seguimiento de los TEA en niños de 4 y de 8 años de edad, ¿qué otras actividades hace el WISADDS y para qué sirve esta información?

El WISADDS trabaja con colaboradores en Wisconsin para aumentar la concientización acerca de la cantidad de los niños con TEA y sus características. Esta información es útil para planificar cómo satisfacer la creciente demanda de servicios para el autismo en nuestra comunidad. Además del seguimiento de los niños de 8 y de 4 años, el WISADDS hace seguimiento de los resultados a los 16 años de edad. El WISADDS también participa en capacitación y difusión de la información relacionada con las discapacidades del desarrollo para los profesionales.

"Este informe destaca la importancia del autismo en nuestra comunidad. Durante los últimos 50 años, los investigadores de Waisman Center, los médicos, educadores y colaboradores de la comunidad han trabajado para mejorar nuestra comprensión sobre el autismo y otras discapacidades del desarrollo, así como para mejorar los resultados durante el transcurso de la vida de las personas y familias en Wisconsin. En este tiempo, hemos visto aumentos constantes en la cantidad de niños en el espectro autista y en la necesidad de servicios. Estamos agradecidos de ser parte de la Red de ADDM y tener esta información sobre la prevalencia del autismo en nuestra población y en todo el país". -

QIANG CHANG, PhD
Profesor de Genética Médica y Neurología, director, Waisman Center en la Universidad de Wisconsin-Madison

Recursos

OBTENGA RECURSOS Y VINCLE A LAS FAMILIAS A SERVICIOS Y APOYO EN WISCONSIN

AUTISM SOCIETY OF WISCONSIN

Información y apoyo para las familias y los proveedores
1-888-4-AUTISM
www.asw4autism.org

BIRTH TO THREE PROGRAM, WISCONSIN DEPARTMENT OF HEALTH SERVICES

Servicios para niños menores de 3 años con retrasos o discapacidades del desarrollo
www.dhs.wisconsin.gov/birthto3/index.htm

FINDING YOUR WAY

Orientación para las familias de Wisconsin que tienen niños y jóvenes con necesidades especiales y discapacidades
<https://ucedd.waisman.wisc.edu/encuentre-su-camino/>

PROGRAMA DE LOS CDC APRENDA LOS SIGNOS. REACCIONE PRONTO.

Recursos para familias y profesionales sobre el desarrollo infantil y qué hacer si hay preocupaciones
Kris Barnekow
Embajadora del programa Reaccione pronto de Wisconsin
<https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/ambassadors-list.html>

WELL BADGER RESOURCE CENTER

Línea telefónica directa de información y para remisiones para familias y proveedores que trabajan con niños y jóvenes con necesidades especiales
MATERNAL AND CHILD HEALTH AND FIRST STEP RESOURCE LINE: at 800-642-7837
<https://www.dhs.wisconsin.gov/mch/well-badger.htm>

COMUNÍQUESE CON EL WISADDS

Maureen Durkin, PhD, DrPH
University of Wisconsin-Madison
Waisman Center
1500 Highland Ave, Room s101E
608-263-7507
mdurkin@wisc.edu