

ESCALA DE EVALUACION DEL AUTISMO: CUALIDADES PSICOMETRICAS

C. JANE, R. CAPDEVILA, E. DOMENECH

Departament de Psicologia de la Salut
Universitat Autònoma de Barcelona

Se presenta en este trabajo una escala original para evaluar a niños autistas. El objetivo al construir esta escala fue el de lograr un instrumento fácil de aplicar y rápido que fuera útil para una primera evaluación del Síndrome Autista y que sirviera de base al seguimiento del programa terapéutico.

En la construcción de la escala se tuvieron en cuenta los criterios del diagnóstico base del DSM-III (APA, 1980); del DSM-III-R (APA, 1987) y de la CIE-10 (WHO, 1987). En total, quince subescalas de la escala ATA son representativas de los criterios de diagnóstico base para el Síndrome Autista. El resto de las ocho subescalas no se hallan en ninguno de los tres criterios de diagnóstico básicos y son el fruto de las observaciones que se han ido realizando a lo largo de nuestra experiencia en el trato con niños afectados del Síndrome Autista.

La escala ATA («Escala d'Avaluació dels Trets Autistes»; Jane, Capdevila y Domènech, 1993) consta de 23 subescalas cada una de las cuales se halla dividida en diferentes ítems. Es una escala que ha sido diseñada para ser contestada por aquellas personas que mantienen un contacto directo con el niño (padres, educadores, ...). La escala ha de ser aplicada por un profesional clínico conocedor del Síndrome dado que éste será el responsable de evaluar las respuestas dadas en función de cada ítem. No es una entrevista, es una prueba estandarizada con la cual se podrá obtener el perfil conductual del niño. Se basa en la observación y permite hacer un seguimiento longitudinal de la evolución de la sintomatología autista. La escala ATA tiene unos ítems muy especificados que hacen que el tiempo necesario para su aplicación sea muy breve (15-20 minutos).

La escala ATA fue creada y validada en el año 1993 y se analizaron y estudiaron sus propiedades psicométricas a partir de los criterios de diagnóstico del DSM-III (APA., 1980), del DSM-III-R (APA., 1987) y de la escala CARS («The Childhood Autism Rating Scale»; Schopler, DeVellis, Reichler, 1980).

Los resultados que se obtuvieron para la Fiabilidad de la Utilización de la escala ATA en base a los criterios del DSM-III (APA., 1980) fueron: Índice Kappa (0.11); Concordancia Observada (0.76) y Concordancia Esperada (0.73). En el análisis de la Calidad de la observación se obtuvieron los siguientes resultados: Sensibilidad (0.76); Especificidad (0.11); Valor Predictivo (+) (0.77) y Valor Predictivo (-) (0.50).

En el estudio realizado en base a los criterios de diagnóstico del DSM-III-R (APA., 1987) para la Fiabilidad de la Utilización se obtuvieron los siguientes resultados: Índice Kappa (-0.1); Concordancia Observada (0.89) y Concordancia Esperada (0.89). En el análisis de la Calidad de la Observación se obtuvieron los siguientes resultados: Sensibilidad (0.94); Especificidad (0); Valor Predictivo (+) (0.94) y Valor Predictivo (-) (0).

De los datos obtenidos en este primer estudio se podía concluir que la escala ATA es un buen instrumento para la detección del Síndrome Autista y por lo tanto es un buen utensilio para un primer cribaje del Síndrome si se hace referencia también a su buena Consistencia Interna (Alfa de Cronbach, 0.81). Es por ello que se decidió hacer un nuevo estudio de las propiedades psicométricas de la escala ATA en base a los criterios diagnósticos del DSM-IV (APA., 1995).

MUESTRA

Se parte de una muestra de 43 casos de niños y adolescentes en un intervalo de edad comprendido de 4 a 18 años. Previamente los sujetos de la muestra habían sido diagnosticados por dos psicólogos clínicos en base a los criterios del DSM-III (APA., 1980) y del DSM-III-R (APA., 1987). De estos 43 casos 9 eran niñas (20.9%) y 34 niños (79.1%).

Para analizar la valoración del CI. se usan instrumentos distintos en función de las características individuales del sujeto («Escala para medir el desarrollo motor de la primera infancia», Brunet-Lezine, 1971; «Escala de Inteligencia de Weschler» (WISC), Weschler, 1979; «Medida de la Inteligencia», Terman-Merrill, 1966). Se obtiene la siguiente distribución: CI<20 (7%); 20<CI<50 (46.5%); 50<CI<70 (27.9%) y CI>70 (9.3%).

El nivel socioeconómico familiar se analiza con la prueba «Two Factors Index Social Position» (Hollingshead, 1965), hallándose la siguiente distribución: Clase alta (2.3%); Clase media-baja (9.3%); Clase baja (67.4%) y Desconocida (16.3%).

VALIDEZ EXTERNA

1. Fiabilidad de la utilización: Para medir la reproductibilidad de la escala ATA se ha utilizado el Coeficiente de correlación intragrupos Kappa. El acuerdo que se obtiene entre los criterios de diagnóstico del DSM-IV (APA, 1995) y la escala ATA es muy alto (Kappa = 0.71).

2. Fiabilidad del contenido de la escala: Para analizar la consistencia interna de la escala se ha utilizado el Coeficiente Alfa de Cronbach. Se obtiene un resultado alfa igual a 0.81.

VALIDEZ INTERNA

Se analiza la cualidad de la observación y se obtienen los siguientes resultados: Sensibilidad (100%), Especificidad (50%), Valor Predictivo (+) (95.12%) y Valor Predictivo (-) (100%). El índice de Eficiencia global de la prueba fue del (90.69%). A la luz de estos resultados se puede afirmar que la escala ATA es una prueba con una alta Sensibilidad y una Especificidad media en base a los criterios del DSM-IV (APA., 1995). El índice de eficiencia global de la Escala ATA es del 90.69%, que se puede considerar muy elevado.

DISCUSION

La propuesta de este estudio era la de analizar las cualidades psicométricas de «L'Escala d'avaluació dels Trets Autistes» (ATA) en base a los criterios del DSM-IV (APA., 1995).

En el análisis de las comparaciones halladas en la definición de Autismo dada por la Escala ATA y los criterios de diagnóstico base del DSM-IV se deducen los siguientes datos: La escala ATA presenta una Sensibilidad del 100%, una Especificidad del 50%, un valor predictivo positivo del 95.12% y un valor predictivo negativo del 100%.

Si se comparan los datos psicométricos obtenidos por la Escala ATA en base a los criterios del DSM-IV (APA., 1995) con los datos obtenidos en base a los criterios del DSM-III (APA., 1980) y del

DSM-III-R (APA., 1987), se puede afirmar que las cualidades psicométricas de la Escala ATA en base a los criterios del DSM-IV (APA., 1995) son mucho mejores, en especial en lo que hace referencia a la Especificidad y a los valores predictivos negativos.