



IPA 2

MÓDULO 1

**Conocimientos
básicos y
avanzados
sobre
autismo**

ÍNDICE

Comunicación Social

Intereses limitados y estereotipados

Heterogeneidad

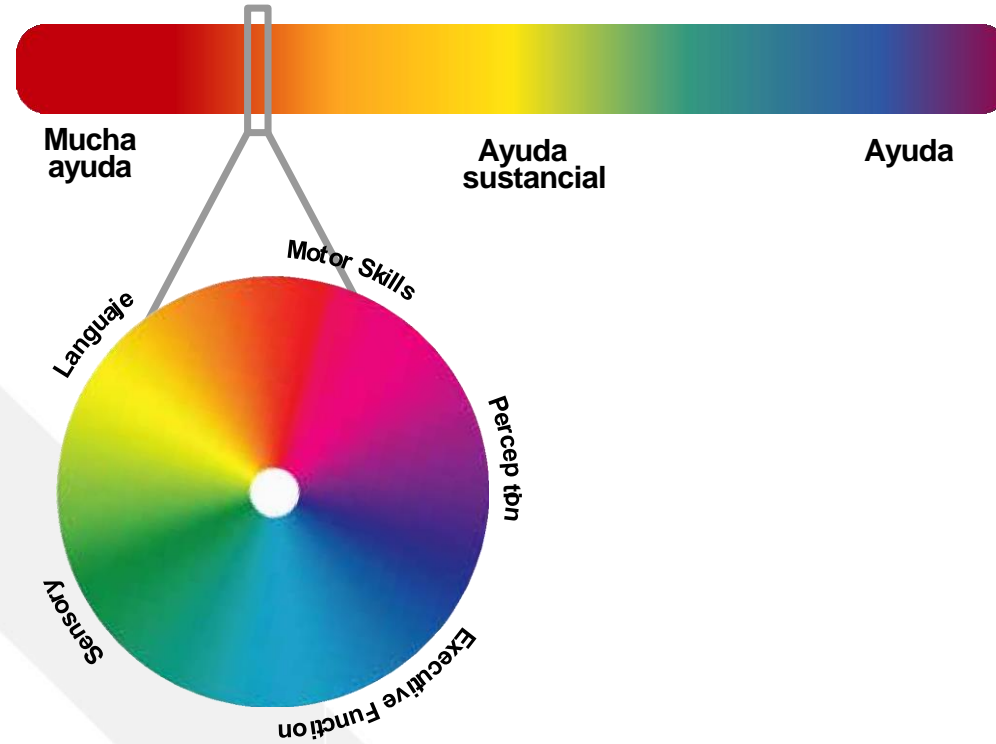
Condiciones concurrentes

Cambios en el desarrollo

La palabra "espectro" se refiere a la amplia variación en el tipo y gravedad de los síntomas

HETEROGENEIDAD

Trastorno del espectro autista



**HETEROGENEIDAD
DENOTA
VARIABILIDAD EN:**

Fenotipo y nivel de apoyo

Etiología

Inicio de los primeros
síntomas

Distribución por géneros

**SUBCATEGORÍAS
BASADAS EN LA
RELACIÓN ENTRE LAS
FUNCIONES
INTELECTUALES Y DE
HABLA Y LENGUAJE
(OMS, 2018):**

**Perfiles
armonizados**

- Discapacidad intelectual (DI) y ausencia de habla
- Discapacidad intelectual y deterioro funcional del lenguaje
- Inteligencia media y discapacidad funcional del lenguaje

**Perfiles
discrepantes**

- DI y lenguaje estructural desarrollado
- Inteligencia media y deterioro funcional del lenguaje

**DENTRO DE CADA
CATEGORÍA HAY
NUMEROSAS
VARIACIONES EN:**

Conductas repetitivas

Procesamiento sensorial

Habilidades motoras

Funciones ejecutivas

Condiciones concurrentes

NIVEL DE AYUDA

Indicadores podrían utilizarse para describir el estado actual

puede variar según el contexto y fluctuar con el tiempo

la comunicación social y las conductas repetitivas deben evaluarse por separado

siempre se determina a nivel individual



Niveles de apoyo para el trastorno del espectro autista:



ETIOLOGÍA

La etiología del autismo es muy compleja y en ella influyen numerosos factores.

Se desconoce la etiología exacta.

Existen algunos factores de riesgo genéticos y ambientales.

Diferentes factores etiológicos pueden causar un fenotipo similar.

**RELACIÓN
CON LA
GENÉTICA:**

Autismo idiopático

- No hay relación con ningún síndrome conocido.
- El riesgo para otros niños oscila entre el 3% y el 10%.

Autismo sintromico

- Asociado a una condición de etiología conocida (por ejemplo, el síndrome X frágil, la esclerosis tuberosa...)
- El riesgo para los demás niños es muy variable.

EL INICIO DEL AUTISMO

- Los primeros síntomas a veces comienzan en el primer año de vida.
- En los niños con autismo regresivo, la aparición de los síntomas se produce después de un período de desarrollo aparentemente típico.
- La edad media de aparición del autismo regresivo es de 20 meses (Tan et al., 2021).
- El riesgo de regresión es igual para hombres y mujeres.

DISTRIBUCIÓN POR GÉNERO

- La proporción hombre-mujer dentro del espectro suele considerarse de 4-5:1.
- Las posibles explicaciones de las distribuciones desiguales son: el efecto protector femenino y el retraso en el diagnóstico en las niñas debido a las manifestaciones clínicas específicas y a su tendencia a camuflar los síntomas
- La distribución desigual de los géneros es particularmente prominente en los individuos de alto funcionamiento



ENLACES Y RECURSOS:

- ❏ American Psychiatric Association (APA). (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th edition (DSM-5). American Psychiatric Publishing.
- ❏ Capal, J. K., Macklin, E. A., Lu, F., & Barnes, G. (2020). Factors associated with seizure onset in children with autism spectrum disorder. *Pediatrics*, 145(Supplement 1), S117-S125.
- ❏ Casanova, M. F., Frye, R. E., Gillberg, C., & Casanova, E. L. (2020). Comorbidity and Autism Spectrum Disorder. *Frontiers in Psychiatry*, 11, 1273.
- ❏ Hervás, A. (2016). Un autismo, varios autismos. Variabilidad fenotípica en los trastornos del espectro autista. *Revista de Neurología*, 62(Suppl. 1), s9-s14.
- ❏ Lai, M. C., & Szatmari, P. (2020). Sex and gender impacts on the behavioural presentation and recognition of autism. *Current Opinion in Psychiatry*, 33(2), 117-123.
- ❏ Lugo-Marín, J., Magán-Maganto, M., Rivero-Santana, A., Cuellar-Pompa, L., Alviñani, M., Jenaro-Rio, C., ... & Canal-Bedia, R. (2019). Prevalence of psychiatric disorders in adults with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 59, 22-33.
- ❏ Mannion, A., & Leader, G. (2013). Comorbidity in autism spectrum disorder: A literature review. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 7(12), 1595-1616.

ENLACES Y RECURSOS:

- ❏ Miller, H. L., Sherrod, G. M., Mauk, J. E., Fears, N. E., Hynan, L. S., & Tamplain, P. M. (2021). Shared Features or Co-occurrence? Evaluating Symptoms of Developmental Coordination Disorder in Children and Adolescents with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 1-13.
- ❏ Pan, P. Y., Bölte, S., Kaur, P., Jamil, S., & Jonsson, U. (2020). Neurological disorders in autism: A systematic review and meta-analysis. *Autism*, 1362361320951370.
- ❏ Silleresi, S., Prevost, P., Zebib, R., Bonnet-Brilhault, F., Conte, D., & Tuller, L. (2020). Identifying language and cognitive profiles in children with ASD via a cluster analysis exploration: Implications for the new ICD-11. *Autism Research*, 13(7), 1155-1167.
- ❏ Tan, C., Frewer, V., Cox, G., Williams, K., & Ure, A. (2021). Prevalence and Age of Onset of Regression in Children with Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review and Meta-analytical Update. *Autism Research*, 14(3), 582-598.
- ❏ WHO (2018). ICD-11. Retrieved from <https://icd.who.int/browse11/l-m/en>

AVISO LEGAL

El apoyo de la Comisión Europea a la elaboración de esta publicación no constituye una aprobación de su contenido, que refleja únicamente la opinión de los autores, y la Comisión no se hace responsable del uso que pueda hacerse de la información contenida en ella.

SOCIOS

POLIBIENESTAR
UNIVERSITAT ID VALÈNCIA



FPDA - Federação Portuguesa de Autismo



Autismo Burgos
Federación Autismo Castilla y León



FONDACIJA HILJADU ŽELJA

socialIT
software & consulting

ae **Autism**
Europe