



**IPA 2**

**MÓDULO 1**

**Conocimientos  
básicos y  
avanzados  
sobre autismo**

# ÍNDICE

Comunicación Social

Intereses limitados y estereotipados

Heterogeneidad

Condiciones concurrentes

Cambios en el desarrollo

## CONDICIONES CONCURRENTES

Más del 70% de las personas con autismo tienen al menos una enfermedad concurrente o comorbilidad

Las enfermedades concurrentes se asocian a con mayores necesidades de apoyo, un menor nivel de bienestar social y peores resultados.

Los síntomas de las enfermedades concurrentes pueden ser atípicos y difíciles de reconocer.

**HAY QUE  
PENSAR EN  
COBORBILIDAD  
SI:**

- El análisis funcional no puede determinar la razón exacta del comportamiento inadaptado;
- un individuo del espectro retrocede en relación con el nivel de funcionamiento anterior (especialmente después del tercer año de vida);
- un individuo del espectro no responde bien al tratamiento y al apoyo proporcionado;
- hay un historial de complicaciones perinatales, visitas frecuentes a emergencias, toma de varios medicamentos fuera de receta médica (Casanova et al., 2020).



# CONDICIONES CONCURRENTES

- Discapacidad intelectual
- TDAH
- Trastorno del desarrollo de la coordinación

Trastornos mentales del neuro desarrollo

Trastornos psiquiátricos

- Trastornos del estado de ánimo
- Trastornos de ansiedad
- Esquizofrenia

Afecciones neurológicas

Trastornos funcionales

- Epilepsia
- Migraña

- Trastornos del sueño
- Trastornos de la alimentación

## AUTISMO Y DISCAPACIDAD INTELLECTUAL

- El autismo puede ir acompañado de cualquier nivel de funcionamiento intelectual.
- El diagnóstico se realiza si se cumplen todos los criterios y si los déficits en el ámbito de la comunicación social son significativamente superiores al nivel que cabría esperar en relación con el grado de funcionamiento cognitivo.
- En las últimas décadas se ha diagnosticado mejor a las personas con autismo de alto funcionamiento. De ahí que el porcentaje de personas con discapacidad intelectual haya disminuido.



## AUTISMO Y TDAH

- La prevalencia del TDAH en personas con autismo varía desde el 17% hasta el 78%, dependiendo de la muestra y la metodología de la investigación.
- Las personas con autismo y TDAH asociado suelen presentar síntomas más graves, especialmente en el ámbito social, así como una mayor tendencia a las actividades repetitivas.
- Los estudiantes con autismo y TDAH tienen mayor riesgo de sufrir acoso escolar.



## AUTISMO Y TRASTORNO DEL DESARROLLO DE LA COORDINACIÓN (TDC)

- El diagnóstico de TDC es posible si la adquisición y ejecución de habilidades motoras coordinadas es significativamente inferior a la esperada, dada la edad y las oportunidades de aprendizaje y dominio de habilidades.
- Si se cumplen los criterios para ambos trastornos, se pueden dar ambos diagnósticos.
- Estudios recientes sugieren que la co-ocurrencia de estos trastornos es común (por ejemplo, Miller et al., 2021).





## **TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS COMUNES EN LAS PERSONAS DEL ESPECTRO:**

- Trastornos del estado de ánimo (depresión y trastorno bipolar).
- Trastornos de ansiedad (trastorno de ansiedad social, trastorno de adaptación, agorafobia, trastorno de pánico, trastorno de ansiedad generalizada).
- Trastornos del espectro de la esquizofrenia

**NO ES INFRECLENTE  
QUE LA PERSONA  
CON AUTISMO TENGA  
AMBAS COSAS,  
DEPRESIÓN Y  
ANSIEDAD**

**Trastorno del  
estado del  
ánimo**

**Trastorno  
de ansiedad**

**NECESIDADES DE APOYO  
EXCEPCIONALES  
RELACIONADAS CON  
CONDICIONES  
PSIQUIÁTRICAS  
ASOCIADAS**

La coexistencia del autismo y las condiciones psiquiátricas requiere una estrecha colaboración entre el servicio psiquiátrico, los padres y los profesores, ya que la intervención no se limita a la toma de medicamentos, sino también al seguimiento de la condición, la prestación de apoyo individualizado y la eliminación de las barreras sociales y el estigma que a menudo se asocia con la enfermedad mental.

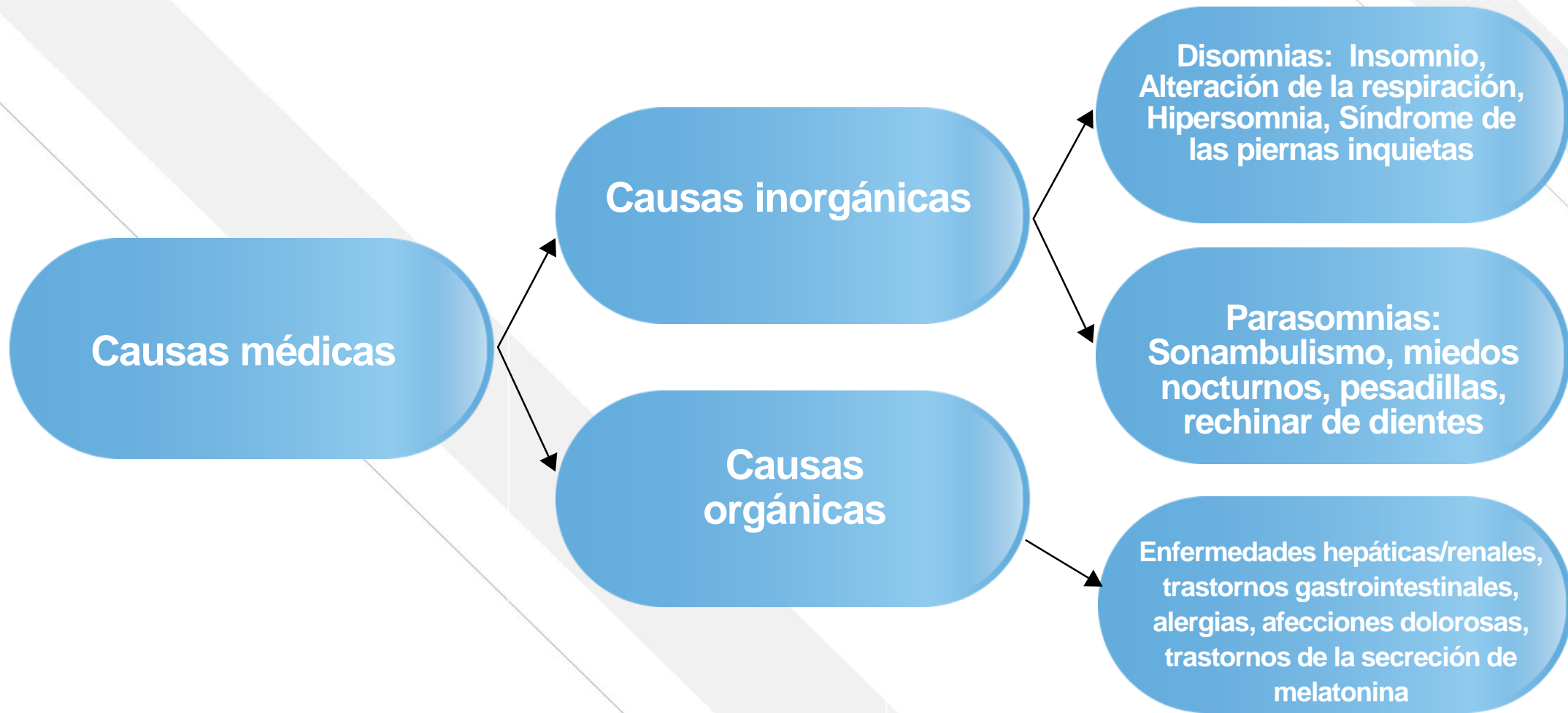
## CONDICIONES NEUROLÓGICAS ASOCIADAS

- Los niños con autismo tienen una mayor prevalencia de epilepsia en comparación con la población general.
- Los factores de riesgo para el desarrollo de convulsiones en la primera infancia son: baja capacidad de adaptación, elevado nivel de hiperactividad y menor calidad de vida física (Capal et al., 2020).
- La epilepsia es especialmente frecuente en personas con autismo y discapacidad intelectual asociada.
- Los dolores de cabeza y las migrañas son más frecuentes en las personas con autismo que en la población general.

**NECESIDADES DE  
APOYO  
EXCEPCIONALES EN  
CONDICIONES  
NEUROLÓGICAS  
ASOCIADAS**

El trastorno neurológico asociado puede tener un impacto significativo en el curso posterior del desarrollo, tanto directamente como a través de los efectos adversos de los medicamentos utilizados.

Por lo tanto, "las revisiones neurológicas están indicadas en el autismo para garantizar una atención y un apoyo adecuados a la salud física" (Pan et al., 2020).



**DESÓRDENES DEL  
SUEÑO -  
INTERVENCIÓN:**

**Evaluación**

**Plan de  
intervención  
individual**

**Intervención  
basada en la  
evidencia**

**Evaluación**

**TRASTORNO DEL  
SUEÑO -  
ESTRATEGIAS DE  
INTERVENCIÓN:**

Higiene del sueño: ir a la cama a la misma hora; evitar la cafeína, las comidas y las bebidas antes de acostarse; evitar las actividades frente a la pantalla antes de acostarse; seguir las rutinas, etc.

Intervenciones conductuales

Cronoterapia

Melatonina



## TRASTORNO ALIMENTARIO- POSIBLES CAUSAS

### Problemas de salud

- Problemas gastrointestinales
- Alergias
- Problemas dentales ...

### Transición

Adherencia a los alimentos de  
Textura, olor y color específicos  
Evitar tocar la comida  
Náuseas o asco

### Dificultades en la comunicación

- Un individuo no podría indicar qué le gusta o qué no le gusta

## TRASTORNO ALIMENTARIO - ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

Comer en un entorno tranquilo y cómodo

Establecer una rutina de alimentación

Servir la comida de forma divertida y atractiva

Incluir a la persona con autismo en la preparación de la comida

Introducir nueva comida gradualmente

En caso de aversión a los alimentos aplicar la desensibilización...

**OTRAS  
CONDICIONES  
CO-  
OCURRENTES  
FRECUENTES:**

Enfermedades  
gastrointestinales

Dislipidemia

Problemas  
dentales

Alergias

Déficit de  
vitaminas

## 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(Supl. 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., Alviani, 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., & Tamplin, 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**



**IPA 2**



Co-funded by the  
Erasmus+ Programme  
of the European Union