

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo forma parte de la tesis doctoral "Variables implicadas en el funcionamiento y en la satisfacción académica y laboral en jóvenes adultos navarros con autismo nivel 1". Las investigaciones señalan que la ausencia de una discapacidad intelectual (DI) o de un trastorno del desarrollo del lenguaje no son características suficientes para predecir un buen funcionamiento psicosocial en la vida adulta de las personas con trastorno del espectro autista (TEA) nivel 1. Esto se refleja en los datos que señalan que aproximadamente el 50% de adultos con TEA no logra independencia en su vida, empleo y relaciones interpersonales. La presencia de un diagnóstico psiquiátrico comórbido parece ser un factor influyente.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de artículos desde 2011 en inglés y español, de 14 bases de datos: APA PsycInfo, APA Psycarticles, Social Science Citation Index, Psychology and Behavioral Science Citation, Networked Digital Library of Theses, Medline, Eric, Scopus, Dialnet, Scielo, Universidad de Navarra, APA PsyBooks, Psychiatric online y Francis Archive.

Las palabras claves empleadas fueron: autism OR asd OR asperger OR autism spectrum disorders OR high functioning autism AND adapt* OR psychosocial functioning OR satisf* OR life satisf* OR daily li* OR daily function* OR participa*. NOT child* OR famil* OR parent* OR sibling.

Para el presente trabajo se seleccionaron manualmente los artículos centrados en la salud mental, diagnóstico, funcionamiento y desempeño (outcomes) de adultos con TEA nivel 1.

OBJETIVO

Estudiar el estado de salud mental de los adultos con TEA nivel 1 y la relación con su funcionamiento diario.

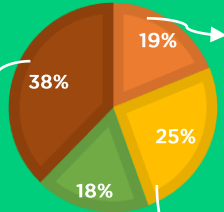
RESULTADOS

- El 54.8% de adultos con TEA presenta un trastorno psiquiátrico, siendo los más prevalentes los trastornos depresivos (TD) con un 18.8% y los trastornos de ansiedad (TA) con un 17.8%. Se destaca también la comorbilidad con el TDAH (25.7%).

Trastorno de Salud Mental en adultos con TEA

■ Depresión ■ TDAH ■ Ansiedad ■ Otros

Trastornos de personalidad, trastorno por consumo de sustancias y trastornos alimenticios



La probabilidad de que los TD no sean diagnosticados ni tratados es alta, debido a la dificultad de los adultos con TEA para identificar y/o expresar sus estados emocionales. Por ello, será importante recoger información de los familiares cercanos sobre la presencia de cambios conductuales.

El TDAH, comórbido con TEA, se encuentra asociado al consumo de sustancias psicoactivas.

Los TA comórbidos más comunes son: el trastorno de ansiedad social, que guarda relación con la dificultad para abordar con éxito las demandas propias de la vida adulta; el trastorno de ansiedad generalizado, de cuya relación con el TEA se tiene muy pocas referencias; y el trastorno obsesivo compulsivo.

- Quienes reciben el diagnóstico de TEA en la vida adulta, y no tienen DI, suelen presentar problemas de salud mental por la alta demanda social que afrontan, lo cual afecta a su funcionamiento diario. Esto coincide con una mayor demanda de asistencia médica en la vida adulta, sobre todo de quienes tienen entre 18 y 25 años, edades en las que suelen aparecer por primera vez los trastornos psiquiátricos.
- Un bajo funcionamiento está relacionado con altos niveles de conductas repetitivas.

Barreras

- El solapamiento de sintomatología, la falta de especialización de profesionales y la ausencia de instrumentos de evaluación que discriminen el TEA de otros trastornos, son factores que dificultan la detección de los diagnósticos comórbidos. Así por ejemplo, para diferenciar el TEA del TOC es importante distinguir entre síntomas egodistónicos y egosintónicos, siendo estos últimos propios del TEA.

Mujeres con TEA

- Enfrentan más barreras relacionadas con la predominancia del fenotipo masculino para emitir un diagnóstico de TEA. Si bien existe una mayor tendencia a que reciban diagnósticos de ansiedad o depresión, esto puede limitar su acceso a especialistas en autismo. Finalmente, las mujeres sin un diagnóstico previo de TEA están más expuestas a los problemas de salud mental y un bajo funcionamiento social.

CONCLUSIONES

Dado el riesgo de los trastornos mentales en adultos con TEA nivel 1, es importante promover servicios preventivos y de detección-intervención de salud mental que garanticen una atención sanitaria óptima con el objetivo de que mejoren su calidad de vida.

REFERENCIAS

- Alvarez, G. A., Bebbington, K., Cleary, D., Evans, K., Glasson, E. J., Maybery, M. T., Pillar, S., Varcin, K., Whitehouse, A. J. O., Uljarević, M., & Wray, J. (2020). The misnomer of 'high functioning autism': Intelligence is an imprecise predictor of functional abilities at diagnosis. *Autism*, 24(1), 221-232. <https://doi.org/10.1177/1362361319852831>
- Barahona Corréa, B. (2017). The high-functioning group: High-functioning autism and Asperger syndrome in adults. In B. Barahona Corréa & R.-J. van der Gaag (Eds.), *Autism spectrum disorders in adults*. (pp. 129-178). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-319-42713-3_5
- Beck, J. S., Lundwall, R. A., Gabrielsen, T., Cox, J. C., & South, M. (2020). Looking Good but Feeling Bad: "Camouflaging" Behaviors and Mental Health in Women with Autistic Traits. *Autism: The International Journal of Research and Practice*, 24(4), 809-821. 4. Jarilwala-Parikh 3), K. (1, Barnard, M. (1), Holmes, E. R. (1), West-Strum, D. (1), Bentley, J. P. (1), Khanna 4), R. (1, & Banahan, B. (2). (2019). Autism Prevalence in the Medicaid Program and Healthcare Utilization and Costs Among Adult Enrollees Diagnosed with Autism. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, 46(6), 768-776. <https://doi.org/10.1007/s10488-019-00960-z>
- Kraper, C., Kenworthy, L., Popal, H., Martin, A., & Wallace, G. (2017). The Gap between Adaptive Behavior and Intelligence in Autism Persists into Young Adulthood and is Linked to Psychiatric Co-Morbidities *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 47(10), 3007-3017.
- Joshi, G., Wozniak, J., Petty, C., Martelon, M. K., Fried, R., Bolfek, A., Kotte, A., Stevens, J., Furtak, S. L., Bourgeois, M., Caruso, J., Caron, A., & Biederman, J. (2013). Psychiatric Comorbidity and Functioning in a Clinically Referred Population of Adults with Autism Spectrum Disorders: A Comparative Study. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 43(6), 1314-1325.
- Lugo-Marín, J., Magán-Maganto, M., Rivero-Santana, A., Cuellar-Pompa, L., Alviani, M., Jenaro-Río, C., Díez, E., & 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. <https://doi.org/10.1016/j.raasd.2018.12.004>
- Lugnegard, T., Hallerbäck, M. U., & Gillberg, C. (2011). Psychiatric comorbidity in young adults with a clinical diagnosis of Asperger syndrome. *Research in Developmental Disabilities*, 32(5), 1910-1917.
- Mason, D., Capp, S. J., Stewart, G. R., Kempton, M. J., Glaser, K., Howlin, P., & Happé, F. (2020). A Meta-analysis of Outcome Studies of Autistic Adults: Quantifying Effect Size, Quality, and Meta-regression. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04763-2>
- van Wijngaarden-Cremers, P. (2017). Autism in girls and women. In B. Barahona Corréa & R.-J. van der Gaag (Eds.), *Autism spectrum disorders in adults*. (pp. 193-202). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-319-42713-3_7