



ESTUDIO DE COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN MUJERES CON TEA SEGÚN EDAD EN LA UDTEA

SANTAMARIA, NÚRIA¹; ALVAREZ, AIDA^{1,2}; SANCHEZ, JAVIER¹; ADÉ, VÍCTOR¹; BOTE, VALENTÍN^{1,3}; MEDINA, RAQUEL¹; SANCHEZ, BERNARDO¹; HERVÁS, AMAIA^{1,3}

¹ HOSPITAL UNIVERSITARIO MUTUA TERRASSA; ² CIBERSAM ; ³ Institut Global d'Atenció Integral del Neurodesenvolupament (IGAIN)

Introducción

Estudios recientes han revelado diferencias significativas en la manifestación del Trastorno del Espectro Autista (TEA) entre hombres y mujeres. Las mujeres con TEA tienden a presentar una mayor incidencia de comorbilidades, como trastornos afectivos y alimentarios, en comparación con los hombres. Estas diferencias pueden estar influenciadas por presiones sociales y el fenómeno de "camuflaje", donde las mujeres en el espectro autista ocultan sus síntomas para ajustarse a las expectativas sociales. Este camuflaje contribuye a diagnósticos tardíos y prolongados períodos sin apoyo adecuado.

Las diferencias en la presentación clínica y los sesgos de género en los criterios diagnósticos dificultan la identificación del TEA en mujeres, quienes además reportan una salud física y calidad de vida inferiores en comparación con los hombres con TEA. Estas particularidades subrayan la importancia de un abordaje clínico personalizado e integrado, que considere tanto los síntomas primarios del TEA como las condiciones comórbidas, para mejorar la calidad de vida y los resultados de salud en esta población.

Objetivos

- Analizar el impacto de las comorbilidades psiquiátricas de mujeres con TEA
- Analizar la aparición de las comorbilidades y evolución en las distintas etapas evolutivas.

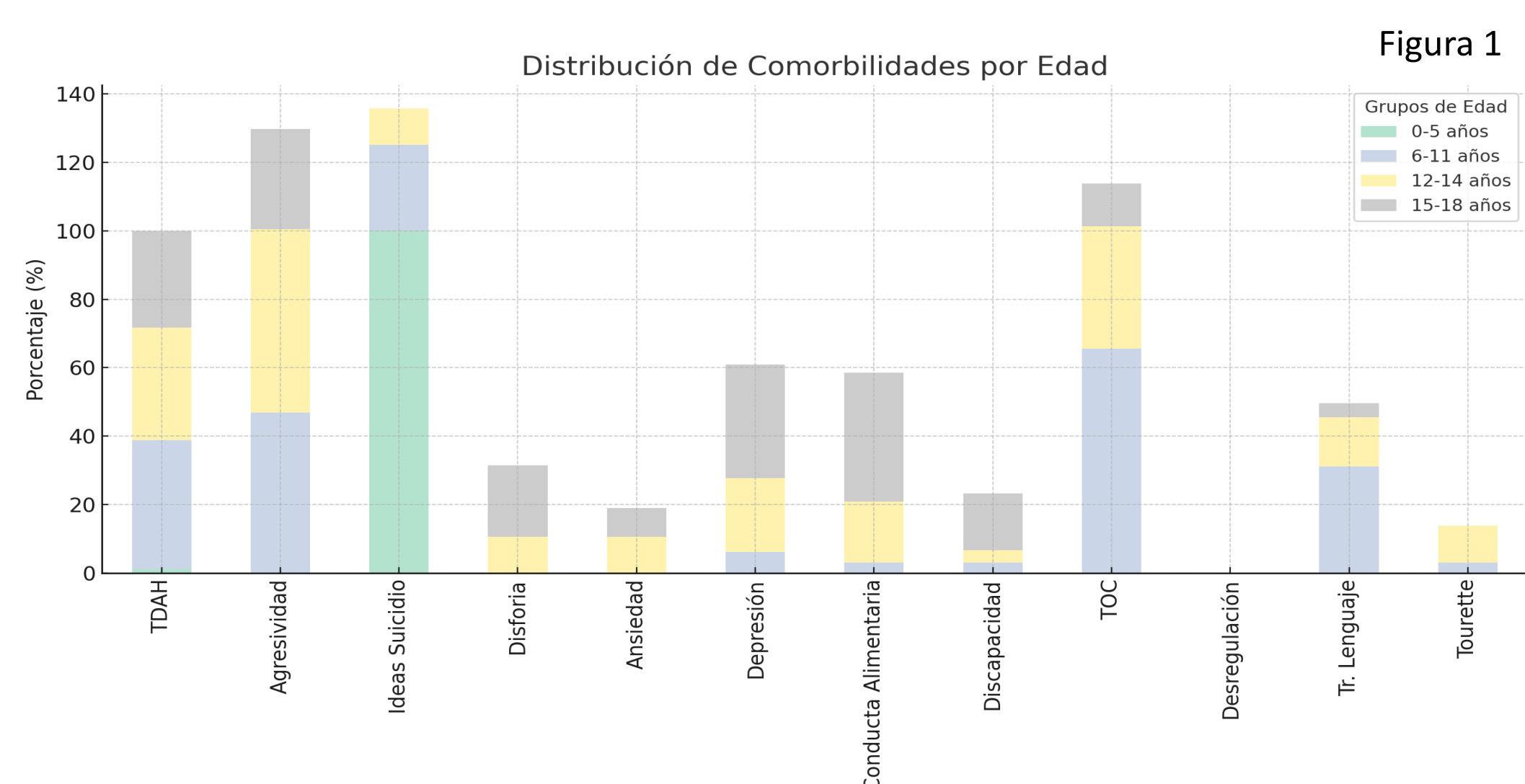
Contexto

Se evalúan 30 mujeres con TEA, pacientes de la unidad terapéutica de día TEA (UDTEA) durante los años 2021-2022-2023, con una media de edad de 13,3 años. El 16,6% tienen una edad comprendida entre los 6-11 años (infancia), el 46,6% entre los 12-14 años (adolescencia temprana) y el 36,6% entre los 15-18 años (adolescencia).

Método

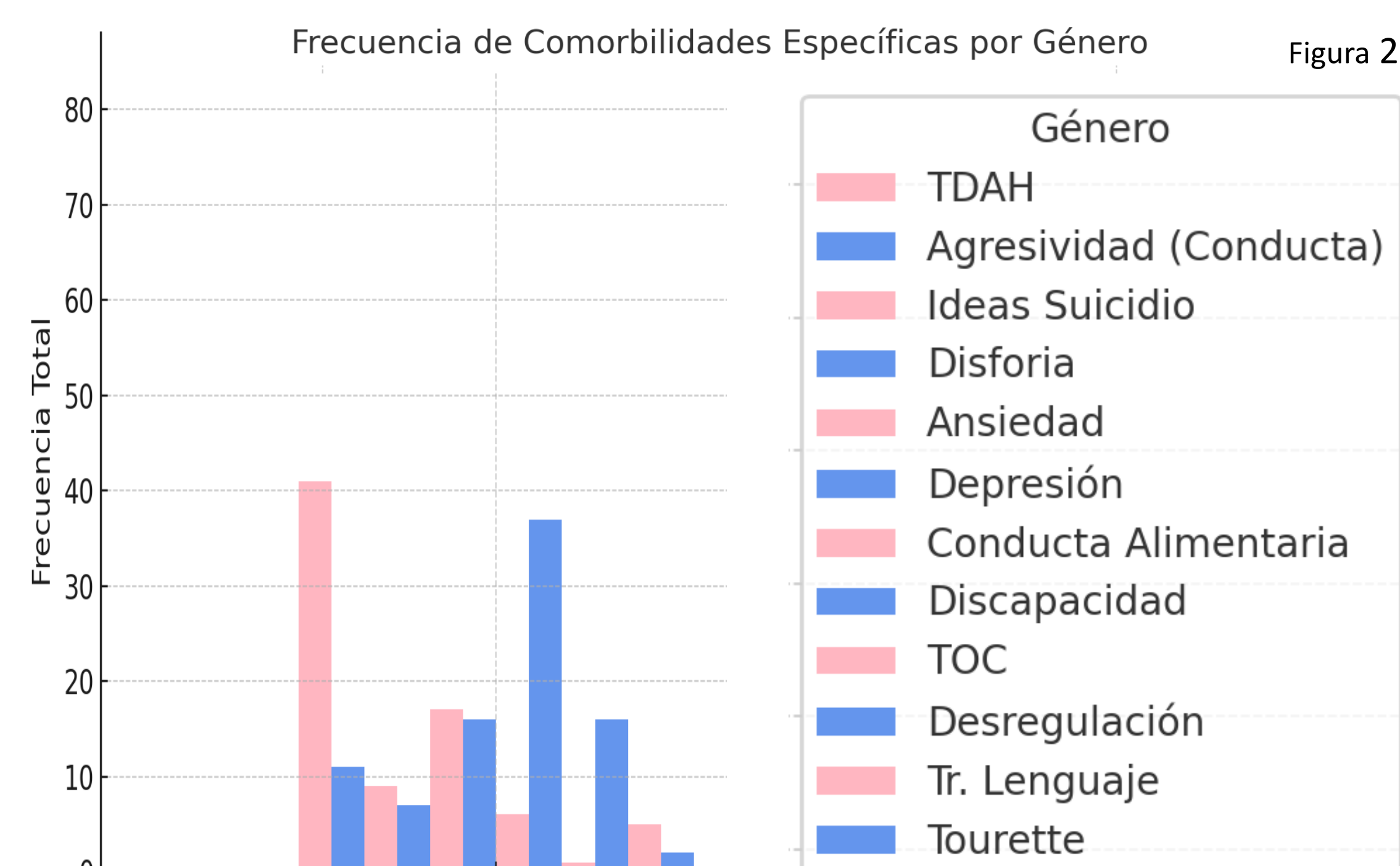
Se lleva a cabo un análisis retrospectivo de la historia clínica recolectando datos sociodemográficos y diagnósticos psiquiátricos comórbidos, los cuales se clasifican según grupos de edad. Para valorar sintomatología comórbida y la gravedad de ésta se administra el cuestionario heteroinformado Child Behavior Checklist/4-18 (CBCL).

Resultados



Las mujeres evaluadas tienen una media de 2,1 comorbilidades y los diagnósticos más frecuentes son el TDAH (46,6%), la depresión (40%) y ansiedad (30%). Muestran puntuaciones significativas en aislamiento social (M=78,46) y alteración de pensamiento (M=73,53). (figura 1)

Las comorbilidades varían significativamente a lo largo del desarrollo, destacándose la adolescencia temprana como una fase crítica. El diagnóstico TDAH disminuye con la edad, pasando del 60% al 36,36% en la adolescencia, así como la sintomatología agresiva, que disminuye de PT 73,6 a una PT60,72 en la adolescencia. Se observa un empeoramiento de la sintomatología ansioso-depresiva con la edad, pasando de un 72,4 de PT media en la infancia a un 80,36 de PT media en la adolescencia. El porcentaje de los trastornos ansiosos se mantiene, viéndose un aumento en los trastornos depresivos (hasta un 54,54% en la adolescencia). Se observa un crecimiento significativo de la adolescencia temprana a la adolescencia en los casos disforia de género (del 11,04%), las ideaciones suicidas (del 12,99%) y de los problemas en la conducta alimentaria (del 20,13%) (figura 2)



Conclusiones

Es fundamental **diseñar e implementar intervenciones personalizadas** que se ajusten a las distintas etapas del desarrollo, con el fin de atender de manera adecuada las necesidades específicas y cambiantes de las mujeres con TEA. De esta manera se puede optimizar el impacto de las intervenciones y mejorar la calidad de vida de las personas con TEA a lo largo de su vida.

Es crucial que se **priorice la identificación temprana** de mujeres con TEA y que se **apliquen intervenciones preventivas en fases iniciales**. Este enfoque podría contribuir significativamente a reducir los riesgos asociados con el deterioro de la salud mental, promoviendo así un desarrollo más saludable y mejorando el pronóstico a largo plazo para estas mujeres.

Sería sumamente útil **explorar en mayor profundidad los factores de riesgo y de protección** que pueden incidir en la aparición y la severidad de las comorbilidades psiquiátricas en mujeres con TEA. Comprender estos factores permitirá no solo anticipar y manejar mejor los desafíos clínicos asociados, sino también desarrollar estrategias preventivas y de apoyo que minimicen los efectos negativos sobre la salud mental y promuevan el bienestar integral de esta población.

Bibliografía

Lai, M. C., Kassee, C., Besney, R., Bonato, S., Hull, L., Mandy, W., ... & Amsis, S. H. (2019). Prevalence of co-occurring mental health diagnoses in the autism population: A systematic review and meta-analysis. *Lancet Psychiatry*, 6(10), 819-829. doi:10.1016/S2215-0366(19)30289-5

Clara, A., & Courchesne, E. (2018). Sex Differences in Autism Spectrum Disorder: Focus on High Functioning Children and Adolescents. *Journal of Neurodevelopmental Disorders*, 10(1), 17. <https://doi.org/10.1186/s11689-018-9239-0>

Kassee, C., Babinski, S., Tint, A. et al. Physical health of autistic girls and women: a scoping review. *Molecular Autism* 11, 84 (2020). <https://doi.org/10.1186/s13229-020-00380-z>

Casanova, M. F., Frye, R. E., Gillberg, C., & Casanova, E. L. (2020). Editorial: Comorbidity and Autism Spectrum Disorder. *Frontiers In Psychiatry*, 11. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.617395>