



**Nombre de alumno: Dulce Mariana
Escobedo González**

**Nombre del profesor: María
Verónica Román Campos**

**Nombre del trabajo: Trastorno del
Espectro Autista**

Materia: Psicopatología

Grado: 6° Grupo: "A"

Fecha:
Julio 2025

Trastorno del Espectro AUTISTA

Todo lo que necesitas saber

ÍNDICE

01. Introducción
02. Criterios diagnósticos
03. Procedimientos de registro
04. Especificadores
05. Características diagnósticas.
06. Características asociadas que apoyan el diagnóstico.
07. Prevalencia

08. Desarrollo y curso.
09. Factores de riesgo y pronóstico.
10. Aspectos diagnósticos relacionados con la cultura.
11. Aspectos diagnósticos relacionados con el género.
12. Consecuencias funcionales del trastorno del desarrollo de la coordinación.
13. Diagnósticos diferencial.
14. Comorbilidad.

INTRODUCCIÓN

Definición

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición del neurodesarrollo que afecta la comunicación, la interacción social y el comportamiento. Se manifiesta de forma diferente en cada persona.



1. CRITERIOS DIAGNOSTICOS

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS.

Criterio A

Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes



Criterio B

Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes



CRITERIO A:



Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional varían



Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social varían



Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones varían



Especificar la gravedad actual: **La gravedad se basa en deterioros de la comunicación social y en patrones de comportamiento restringidos y repetitivos**

CRITERIO B:



Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos

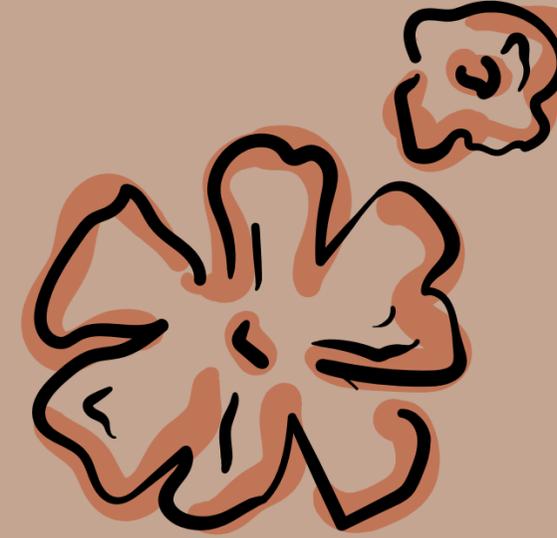


Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal

Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés



Hiper- o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno





CRITERIOS DIAGNÓSTICO

Criterio C

Los síntomas deben de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo (pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social supera las capacidades limitadas, o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida).



Criterio E

Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo.

Criterio D

Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual.





2. PROCEDIMIENTOS DE REGISTRO

PROCEDIMIENTOS DE REGISTRO

Respecto al trastorno del espectro autista, asociado a una afección médica o genética conocida, como factor ambiental o a otro trastorno del neurodesarrollo, mental o del comportamiento, el factor trastorno del espectro autista se asocia al síndrome de Rett.





3. ESPECIFICADORES

ESPECIFICADORES

Los especificadores de gravedad pueden utilizarse para describir sucintamente la sintomatología actual, con el reconocimiento de que la gravedad puede variar según el contexto y fluctuar en el tiempo

Es necesario hacer estimaciones separadas de la capacidad verbal y no verbal



NIVELES DE GRAVEDAD DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

Grado 3

“Necesita ayuda muy notable”

Comunicación social

Las deficiencias graves de las aptitudes de comunicación social, verbal y no verbal, causan alteraciones graves del funcionamiento

Grado 2

"Necesita ayuda notable"

Deficiencias notables en las aptitudes de comunicación social, verbal y no verbal; problemas sociales obvios incluso con ayuda

Grado 1

"Necesita ayuda"

Sin ayuda, las deficiencias de la comunicación social causan problemas importantes. Dificultad para iniciar interacciones sociales

Comportamientos restringidos repetitivos

La inflexibilidad del comportamiento, la extrema dificultad para hacer frente a los cambios

La inflexibilidad del comportamiento, la dificultad para hacer frente a los cambios y los otros comportamiento

La inflexibilidad del comportamiento causa una interferencia significativa con el funcionamiento en uno o más contextos

TIPOS DE ESPECIFICADORES

"Con o sin deterioro del lenguaje acompañante" se debería evaluar y describir el nivel actual del funcionamiento verbal

"Asociado a una afección médica o genética o a un factor ambiental conocidos" se debe utilizar cuando el individuo tiene un trastorno genético conocido, un trastorno médico o antecedentes de exposición ambiental

Se deberían registrar las otras afecciones adicionales del neurodesarrollo, mentales o conductuales

4. CARACTERÍSTICAS DIAGNÓSTICAS



CARACTERÍSTICAS

Criterio A

Deterioro persistente de la comunicación social recíproca y la interacción social.

- Son generalizados y prolongados.
- Deficiencias verbales y no verbales de la comunicación social.
- Deficiencias de la reciprocidad socioemocional.
- Deficiencias para desarrollar, mantener y entender las relaciones.





“SON GENERALIZADOS Y PROLONGADOS”

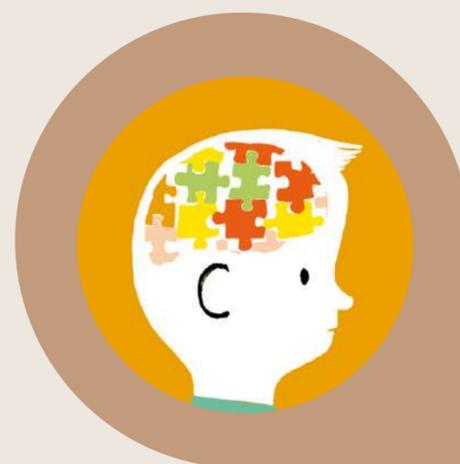
- No se limita a una sola situación, sino que está presente en varios ámbitos de la vida.
- Los síntomas no son temporales ni pasajeros; sino que persisten a lo largo del tiempo.



DEFICIENCIAS VERBALES

01. Deficiencia verbal

Las deficiencias verbales y no verbales de la comunicación social varían según la edad



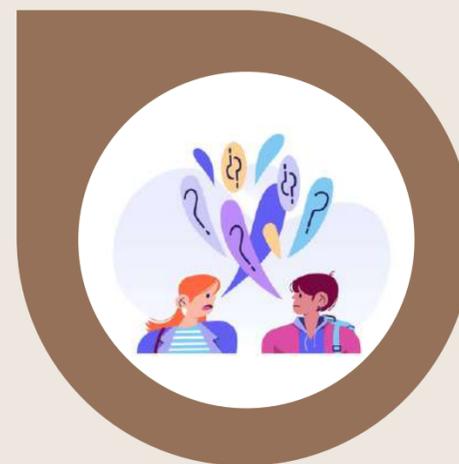
02. Deficiencia lingüística

Las deficiencias lingüísticas también varían



03. Ecolalia

Repetición de palabras o frases pronunciadas por otra persona.



04. Limitaciones

Aún cuando estén intactas las capacidades formales del lenguaje, el uso de éste en el trastorno del espectro autista estaría deteriorado.

DEFICIENCIAS NO VERBALES

01. Expresiones

Las expresiones son pocas o ausentes



02. Señales corporales

Dificultad para señalar o para llevar y mostrar objetos.



03. Coornidación

Dificultad para coordinar la comunicación no verbal con el habla.



04. Lenguaje corporal extraño

Adultos con un lenguaje fluido





DEFICIENCIAS EN LA RECIPROCIDAD EMOCIONAL

En niños

- Pocas veces o nunca inician la interacción social y no comparten emociones.
- El lenguaje que existe muchas veces es unilateral.

En adultos

- Pueden ser más evidentes en la dificultad para procesar y responder a las señales sociales complejas.
- Suelen desarrollar estrategias de compensación.



DEFICIENCIAS EN LAS RELACIONES



01. Falta de interés

Puede haber un interés social ausente, reducido o atípico.



02. Comportamientos

Problemas para entender qué comportamientos se consideran apropiados en una situación pero no en otra.



03. Lenguaje

Problemas para entender las diferentes maneras en que el lenguaje puede utilizarse para comunicar.



04. Amistad

Deseo de establecer amistades sin una idea completa o realista de qué supone la amistad



CARACTERÍSTICAS

Criterio B

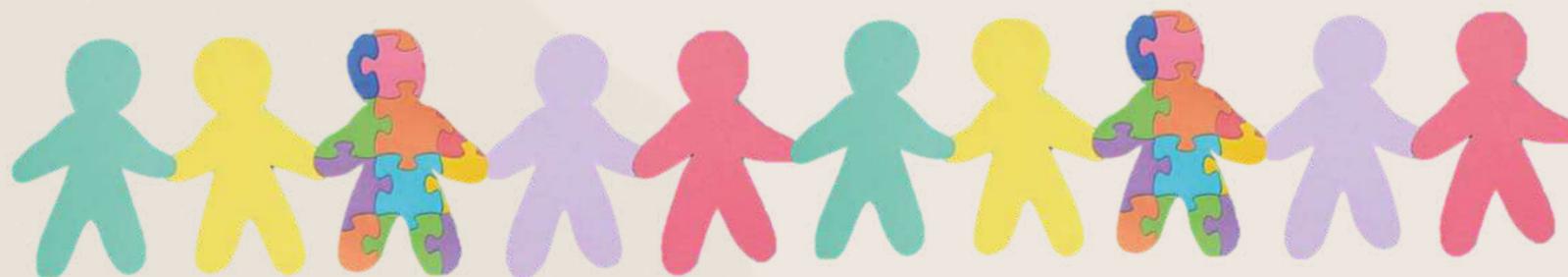
Patrones de conducta, intereses o actividades restrictivos y repetitivos.

- Estereotipias motoras simples.
- Uso repetitivo de objetos y habla repetitiva.
- Inflexibilidad de las rutinas y patrones de comportamiento.
- Patrones de comportamiento verbal o no verbal



Criterio B

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN	EJEMPLOS
Estereotipias motoras simples	Movimientos repetitivos, rítmicos y no funcionales que realiza una persona de forma automática.	<ul style="list-style-type: none">• Aleteo de manos.• Balanceo del cuerpo.• Mover los dedos frente a los ojos.
Uso repetitivo de objetos y habla repetitiva.	Forma no funcional o inusual de manipular objetos, de manera repetitiva o estereotipada. Repetición de palabras y frases.	<ul style="list-style-type: none">• Alinear juguetes.• Observar cómo caen objetos.• Repetición de palabras escuchadas.
Inflexibilidad en las rutinas y patrones de comportamientos.	Necesidad intensa de mantener el entorno, las actividades o las reglas tal como están, sin cambios.	<ul style="list-style-type: none">• Comer los mismos alimentos.• Mismo orden de actividades cotidianas.• Molestia al cambio de rutina.
Patrones de comportamiento verbal y no verbal.	Hablar o comportarse de una manera.	<ul style="list-style-type: none">• Querer hablar siempre del mismo tema• Hacer las mismas preguntas.• Caminar constantemente por un perímetro.





CONSIDERACIONES

1. Estos síntomas están presentes desde la primera infancia y limitan o impiden el funcionamiento cotidiano.
2. La etapa en que el deterioro funcional llega a ser obvio variará según las características del individuo y su entorno.
3. Las características diagnósticas centrales son evidentes en el período de desarrollo.
4. Las manifestaciones del trastorno también varían mucho según la gravedad de la afección autista, el nivel del desarrollo y la edad cronológica.
5. El trastorno del espectro autista incluye trastornos previamente llamados autismo de la primera infancia, autismo infantil, autismo de Kanner, etc.



5. CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS QUE APOYAN EL DIAGNÓSTICO



- Los adolescentes y los adultos con trastorno del espectro autista tienen tendencia a la ansiedad y a la depresión.
- Algunos individuos presentan un comportamiento motor similar a la catatonia.

- Muchos pacientes con trastorno del espectro autista también tienen una discapacidad intelectual.
- Muchas veces existen deficiencias motoras.
- Pueden producirse autolesiones.



6. PREVALENCIA

En los últimos años, las frecuencias descritas para el trastorno del espectro autista en Estados Unidos y otros países han llegado a cerca del 1 % de la población, con estimaciones parecidas en las muestras infantiles y de adultos. No está claro si las tasas más altas reflejan la expansión de los criterios diagnósticos del DSM-IV para incluir los casos subumbrales, un aumento de la conciencia del trastorno, las diferentes metodologías de estudio o un aumento real de la frecuencia del trastorno del espectro autista.

7. DESARROLLO Y CURSO

Las características conductuales del trastorno del espectro autista empiezan a ser evidentes en la primera infancia

Primeros síntomas del TEA implican un retraso en el desarrollo del lenguaje, falta de interés social o interacciones sociales inusuales

El TEA no es un trastorno degenerativo y es normal que el aprendizaje y la compensación continúen durante toda la vida

Solamente una minoría de individuos con trastorno del espectro autista vive y trabaja independientemente en la edad adulta

8. FACTORES DE RIESGO Y PRONÓSTICO

Los factores pronósticos mejor establecidos para el resultado individual dentro del trastorno del espectro autista son la presencia o ausencia de una discapacidad intelectual asociada, el deterioro de lenguaje (p. ej., un lenguaje funcional al llegar a los 5 años de edad es un buen signo pronóstico) y los otros problemas añadidos de salud mental. La epilepsia, como diagnóstico comórbido, se asocia a una mayor discapacidad intelectual y a una menor capacidad verbal.

Existen diversos factores de riesgo inespecíficos, como la edad avanzada de los padres, el bajo peso al nacer o la exposición fetal al valproato, que podrían contribuir al riesgo de presentar el trastorno del espectro autista.

Las estimaciones de la heredabilidad del trastorno del espectro autista varían entre el 37 y más del 90 %, basándose en la tasa de concordancia entre gemelos. Actualmente, hasta el 15 % de los casos de trastorno del espectro autista parece asociarse a una mutación genética conocida, siendo muchas las variantes de novo, del número de copias y las mutaciones de novo en genes específicos que se asocian al trastorno en las diferentes familias. Sin embargo, incluso si el trastorno del espectro autista está asociado a una mutación genética conocida, ésta no parece ser completa mente penetrante.

9. ASPECTOS DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS CON LA CULTURA

Las diferencias entre las prevalencias del TDAH de diferentes regiones parecen ser atribuibles principalmente a las diferentes prácticas diagnósticas y metodológicas.

- No obstante, también puede haber una variación cultural en las actitudes hacia los comportamientos de los niños o su interpretación.



10. ASPECTOS DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS CON GÉNERO

El TDAH es más frecuente en el sexo masculino que en el femenino entre la población general, con una proporción de aproximadamente 2:1 en los niños y 1,6:1 en los adultos. El sexo femenino tiene más tendencia que el masculino a presentar principalmente rasgos de inatención.

CONSECUENCIAS FUNCIONALES DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA

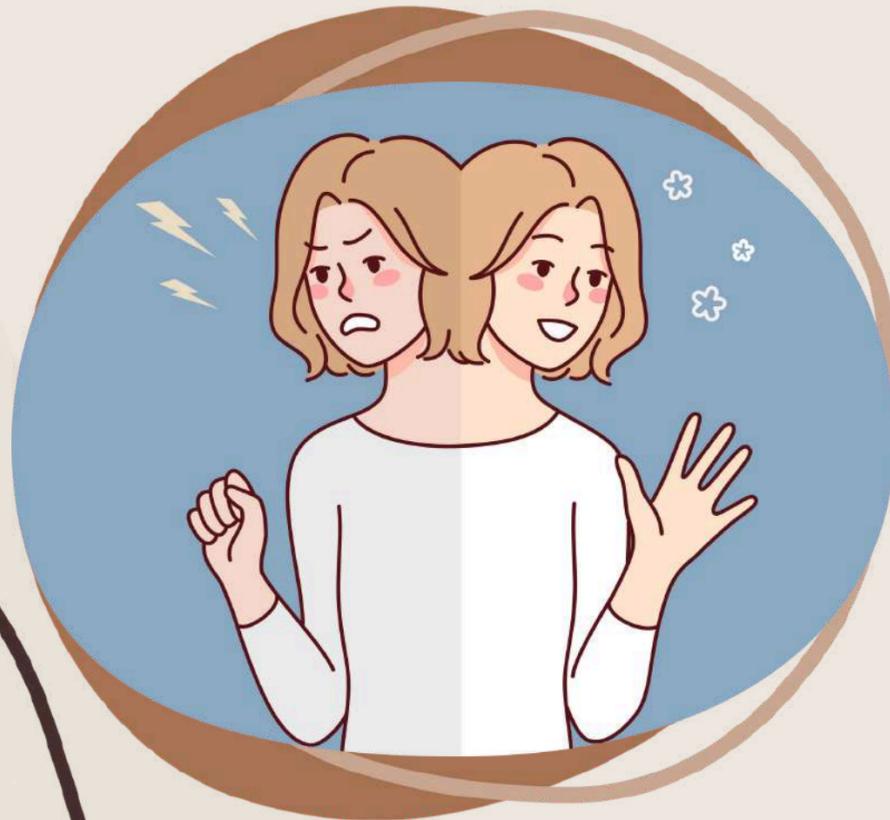
En los niños pequeños con trastorno del espectro autista, la falta de habilidades sociales y de comunicación puede impedir el aprendizaje, particularmente el aprendizaje a través de la interacción social o en las situaciones con compañeros.

En casa, la insistencia en las rutinas y la aversión a los cambios, así como las sensibilidades sensoriales, pueden interferir con el comer y el dormir, y hacer muy difíciles los cuidados rutinarios (p. ej., cortes de pelo, intervenciones dentales).

Las habilidades adaptativas están típicamente por debajo del CI medido. Las dificultades extremas para planificar, organizar y enfrentarse a los cambios impactan negativamente en los logros académicos, incluso en los estudiantes con inteligencia por encima de la media. Durante la edad adulta, estos individuos pueden tener dificultades para establecerse con independencia por la continua rigidez y sus problemas para aceptar novedades. Muchos individuos con trastorno del espectro autista, incluso sin discapacidad intelectual, tienen un funcionamiento psicosocial bajo en la edad adulta, según indican medidas como vivir independientemente y el empleo remunerado.



12. DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

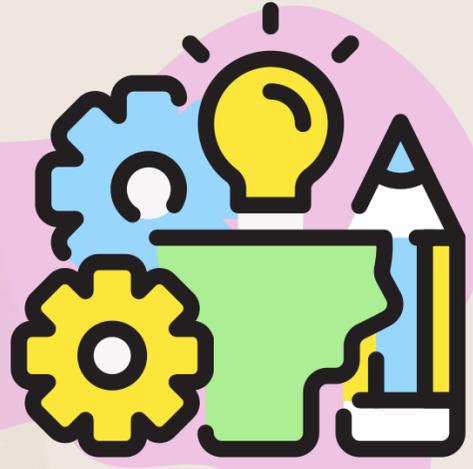


Mutismo selectivo.

El desarrollo temprano no está habitualmente alterado. El niño afectado muestra normalmente capacidades de comunicación apropiadas en ciertos contextos y entornos. Incluso en los entornos donde el niño está mudo, la reciprocidad social no está deteriorada y no se presentan patrones de comportamiento restringidos o repetitivos.

Trastornos del lenguaje y trastorno de la comunicación social (pragmático).

En algunas formas del trastorno del lenguaje puede haber problemas de comunicación y algunas dificultades sociales secundarias. Sin embargo, el trastorno del lenguaje específico normalmente no está asociado con una comunicación no verbal anormal, ni con la presencia de patrones de comportamiento, intereses o actividades restringidos y repetitivos.

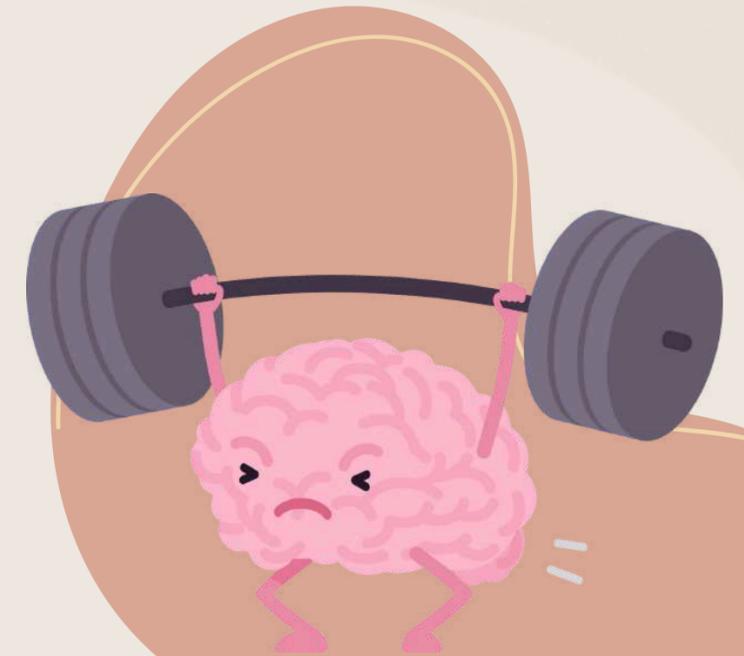


Discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual).

Puede observarse una alteración de la interacción social durante la fase regresiva del síndrome de Rett (típicamente entre 1 y 4 años de edad); así pues, una proporción sustancial de las niñas pequeñas afectadas podrían debutar con una presentación que cumpla los criterios diagnósticos del trastorno del espectro autista.

Trastorno de movimientos estereotipados.

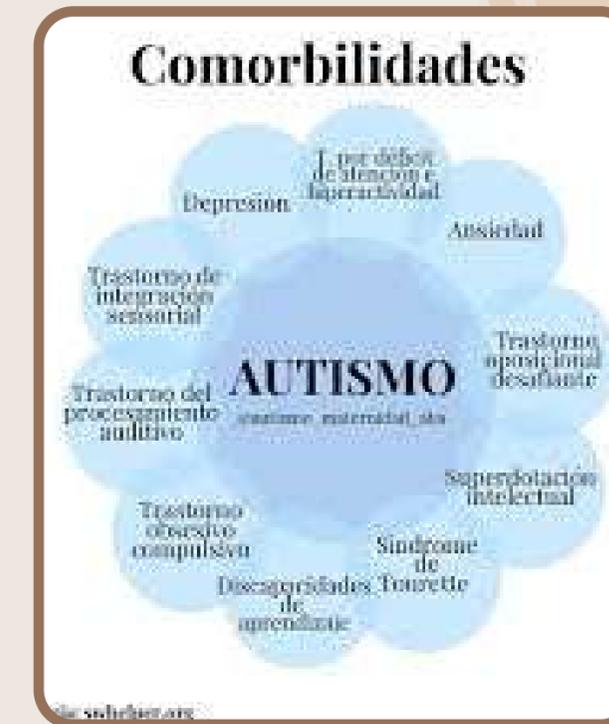
Las estereotipias motoras se incluyen entre las características diagnósticas del trastorno del espectro autista y, por tanto, no se realiza un diagnóstico adicional de trastorno de movimientos estereotipados cuando tales comportamientos repetitivos se pueden explicar mejor por la presencia del trastorno del espectro autista.



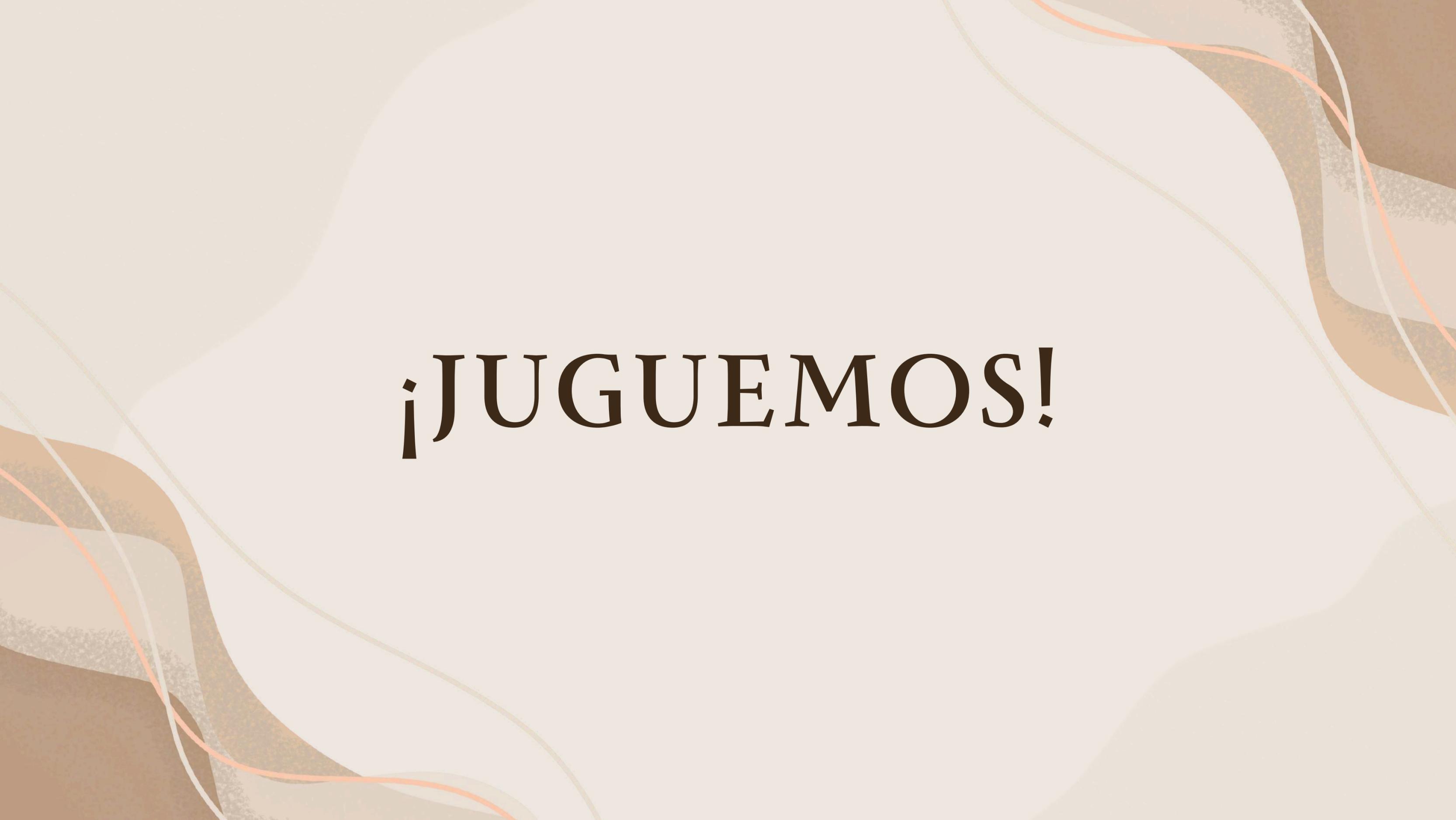
COMORBILIDAD

El trastorno del espectro autista se asocia frecuentemente a deterioro intelectual y a alteraciones estructurales del lenguaje (es decir, incapacidad para comprender y construir frases gramaticalmente correctas) que se deberían registrar con los correspondientes especificadores en cada caso.

Muchos individuos con trastorno del espectro autista tienen síntomas psiquiátricos que no forman parte de los criterios diagnósticos del trastorno (aproximadamente el 70 % de los individuos con trastorno del espectro autista puede tener un trastorno mental comórbido, y el 40 % puede tener dos o más trastornos mentales comórbidos).







¡JUGUEMOS!

1000
MEXICANOS
DIJIERON

The image features a dynamic, 3D-rendered graphic. At the top, the number '1000' is displayed in large, bold, yellow characters with a blue shadow. Below it, the word 'MEXICANOS' is written in a similar bold, blue font with a yellow shadow. At the bottom, the word 'DIJIERON' is shown in large, bold, yellow characters with a blue shadow. The text is contained within a circular frame composed of concentric rings in shades of blue and pink. The background is a vibrant, abstract composition of purple and pink light rays radiating from the center, with several bright, glowing white spots scattered throughout.



El trastorno del Espectro

Autista se asocia con:

1000
MEXICANOS
DIJIERON

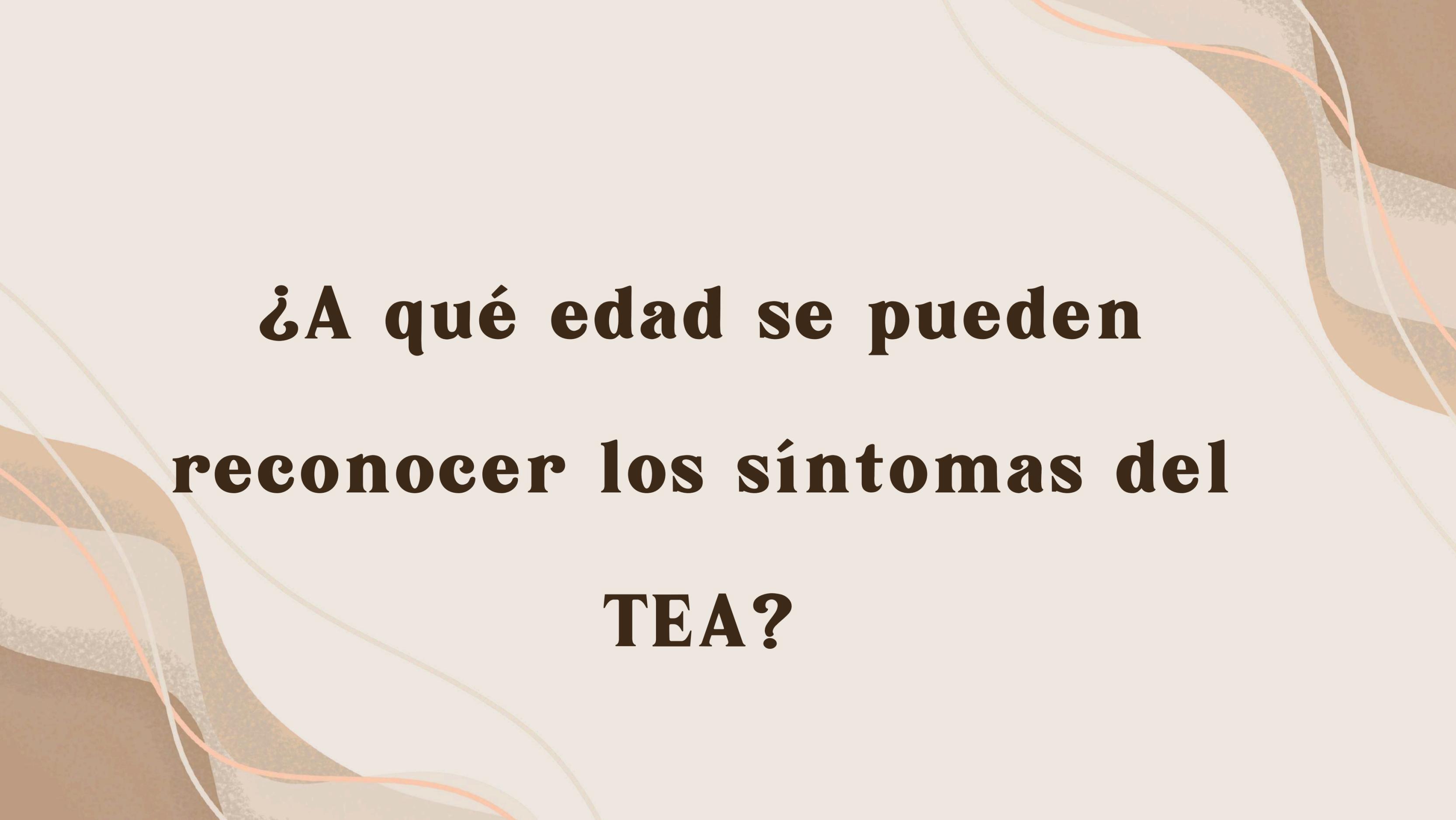
The image features a dynamic, 3D-rendered graphic. At the top, the number '1000' is displayed in large, bold, yellow characters with a blue shadow. Below it, the word 'MEXICANOS' is written in a similar bold, blue font with a yellow shadow. At the bottom, the word 'DIJIERON' is shown in large, bold, yellow characters with a blue shadow. The text is arranged within a circular frame composed of concentric rings in shades of blue and pink. The background is a vibrant, abstract composition of pink and purple light rays radiating from the center, interspersed with several bright, glowing white circular spots. The overall aesthetic is energetic and celebratory.



**Menciona un criterio de
Diagnóstico**

1000
MEXICANOS
DIJIERON

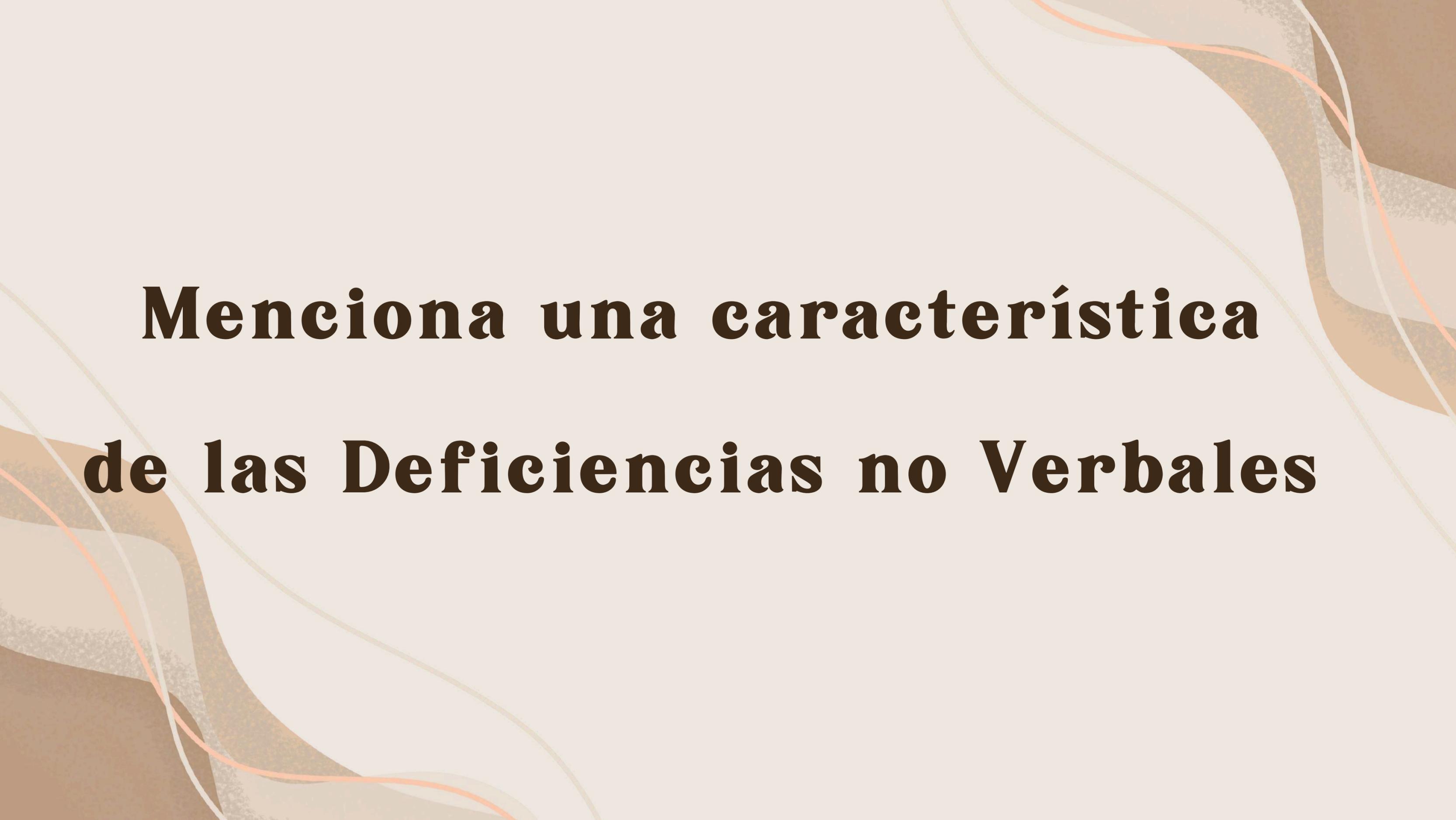
The image features a dynamic, 3D-rendered graphic. At the top, the number '1000' is displayed in large, bold, yellow characters with a blue shadow. Below it, the word 'MEXICANOS' is written in a similar bold, blue font with a yellow shadow. At the bottom, the word 'DIJIERON' is shown in large, bold, yellow characters with a blue shadow. The text is contained within a circular frame composed of concentric rings in shades of blue, pink, and purple. The background is a vibrant, abstract composition of purple and pink light rays radiating from the center, interspersed with several bright, glowing white circular spots.



**¿A qué edad se pueden
reconocer los síntomas del
TEA?**

1000
MEXICANOS
DIJIERON

The image features a dynamic, 3D-rendered graphic. At the top, the number '1000' is displayed in large, bold, yellow characters with a blue shadow. Below it, the word 'MEXICANOS' is written in a similar bold, blue font with a yellow shadow. At the bottom, the word 'DIJIERON' is shown in large, bold, yellow characters with a blue shadow. The text is contained within a circular frame composed of concentric rings in shades of blue, pink, and purple. The background is a vibrant, abstract composition of purple and pink light rays radiating from the center, with several bright, glowing white circles scattered throughout.



**Menciona una característica
de las Deficiencias no Verbales**



Muchas
GRACIAS