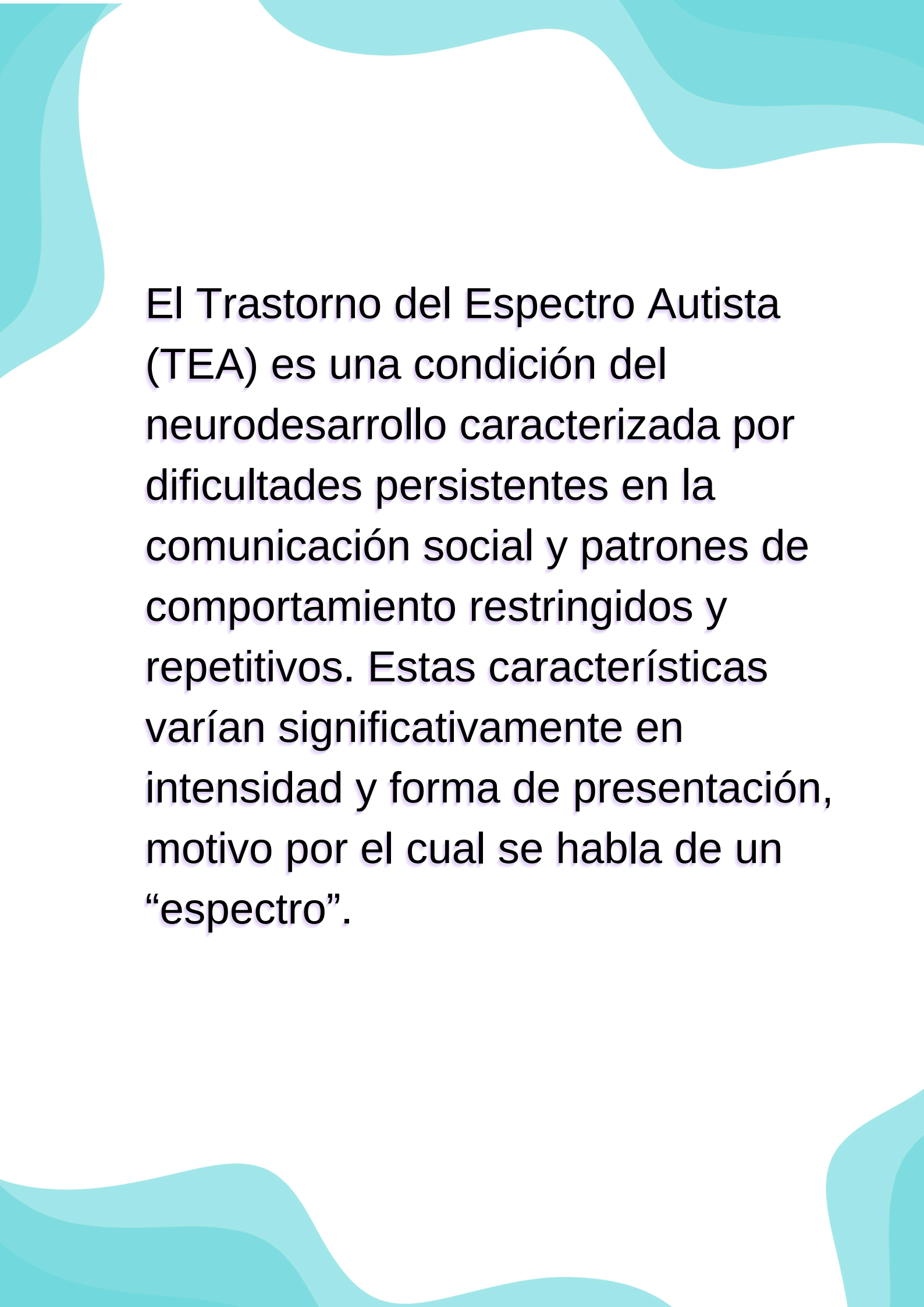


Características del Trastorno del Espectro Autista (TEA)





El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición del neurodesarrollo caracterizada por dificultades persistentes en la comunicación social y patrones de comportamiento restringidos y repetitivos. Estas características varían significativamente en intensidad y forma de presentación, motivo por el cual se habla de un “espectro”.

1. Déficits en la comunicación e interacción social

Una de las características centrales del TEA es la dificultad para establecer y mantener interacciones sociales recíprocas. Esto incluye problemas en el uso del lenguaje verbal y no verbal, dificultad para compartir intereses, comprender normas sociales implícitas y desarrollar relaciones adecuadas para el nivel de desarrollo.

“Las personas con autismo muestran dificultades marcadas en la reciprocidad socioemocional, como el intercambio conversacional, compartir emociones, o iniciar interacciones sociales”

— American Psychiatric Association (APA), Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 5th ed. (DSM-5), 2013, p. 50.

“Un aspecto distintivo del autismo es la alteración cualitativa de la interacción social... que no puede ser explicada simplemente por un retraso en el desarrollo”

— Wing, L. (1996). The Autistic Spectrum. London: Constable. Capítulo 3, p. 34.

2. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento

El TEA se manifiesta también en la presencia de conductas estereotipadas, intereses intensamente restringidos y rutinas inflexibles. Estas conductas pueden incluir movimientos motores repetitivos, apego a objetos inusuales, o resistencia a cambios en la rutina diaria.

“Los comportamientos repetitivos y los intereses limitados son indicadores clave del autismo y pueden manifestarse en forma de ecolalia, alineamiento de objetos o fijación intensa por temas específicos”

— Volkmar, F. R., & Wiesner, L. A. (2009). *A Practical Guide to Autism*. John Wiley & Sons. Capítulo 2, p. 29-31.

“Las rutinas rígidas pueden ser una fuente de consuelo en un mundo que se percibe como impredecible e incontrolable para muchos individuos con autismo”

— Attwood, T. (2007). *The Complete Guide to Asperger's Syndrome*. Jessica Kingsley Publishers. Capítulo 5, p. 102.

3. Alteraciones sensoriales

Muchos individuos con TEA experimentan hipersensibilidad o hiposensibilidad a estímulos sensoriales, como sonidos, luces, texturas o sabores. Esta reactividad sensorial puede impactar significativamente en su adaptación al entorno.

“Una parte importante de los síntomas del espectro autista es la inusual respuesta a estímulos sensoriales, lo cual puede llevar a evitar ciertos entornos o situaciones sociales”

— Grandin, T., & Panek, R. (2013). *The Autistic Brain: Thinking Across the Spectrum*. Houghton Mifflin Harcourt. Capítulo 4, p. 88-91.

“La hiperreactividad o hiporreactividad a los estímulos sensoriales forma parte de los criterios diagnósticos del DSM-5”

— APA (2013), *DSM-5*, p. 50.

4. Desarrollo atípico desde la infancia temprana

Los síntomas del TEA están presentes desde una etapa temprana del desarrollo, aunque pueden no manifestarse completamente hasta que las demandas sociales excedan las capacidades del niño. Algunas señales tempranas incluyen la falta de balbuceo, escaso contacto visual y ausencia de juego simbólico.

“Los primeros signos suelen observarse antes de los tres años y pueden incluir falta de respuesta al nombre, pobre contacto visual y escasa imitación”

— Zwaigenbaum, L. et al. (2015). Early Identification of Autism Spectrum Disorder. *Pediatrics*, 136(Supplement 1), p. S10-S40.

5. Variabilidad del espectro autista

El término “espectro” refleja la gran diversidad de perfiles cognitivos, lingüísticos y conductuales en las personas con TEA. Algunos pueden presentar discapacidad intelectual asociada, mientras que otros tienen una inteligencia promedio o superior, como en el caso del síndrome de Asperger (ya integrado dentro del espectro en el DSM-5).

“El espectro autista incluye una amplia gama de presentaciones clínicas, desde sujetos no verbales con discapacidad intelectual hasta individuos con habilidades cognitivas elevadas pero dificultades sociales marcadas”

— Lord, C., & Bishop, S. L. (2015). Autism spectrum disorders: Diagnosis, prevalence, and services for children and families. *Social Policy Report*, 27(2), p. 1–21.

Referencias completas

1. American Psychiatric Association (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (5th ed.)*. Washington, DC: Author.
2. Wing, L. (1996). *The Autistic Spectrum: A Guide for Parents and Professionals*. London: Constable.
3. Volkmar, F. R., & Wiesner, L. A. (2009). *A Practical Guide to Autism: What Every Parent, Family Member, and Teacher Needs to Know*. John Wiley & Sons.
4. Attwood, T. (2007). *The Complete Guide to Asperger's Syndrome*. London: Jessica Kingsley Publishers.
5. Grandin, T., & Panek, R. (2013). *The Autistic Brain: Thinking Across the Spectrum*. Boston: Houghton Mifflin Harcourt.
6. Zwaigenbaum, L., Bauman, M. L., et al. (2015). Early Identification of Autism Spectrum Disorder. *Pediatrics*, 136(Supplement 1), S10-S40.
7. Lord, C., & Bishop, S. L. (2015). Autism spectrum disorders: Diagnosis, prevalence, and services for children and families. *Social Policy Report*, 27(2), 1–21.