

Universidad de Lima
Facultad de Psicología
Carrera de Psicología



RELACIÓN ENTRE SUICIDIO Y TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA REVISIÓN APLICADA

Trabajo de Suficiencia Profesional para optar el Título Profesional de Licenciado en
Psicología

Lelaina Yenli Flores Julca

20160556

Monica Silvana Ricaldi Quiroz

20161223

Asesor

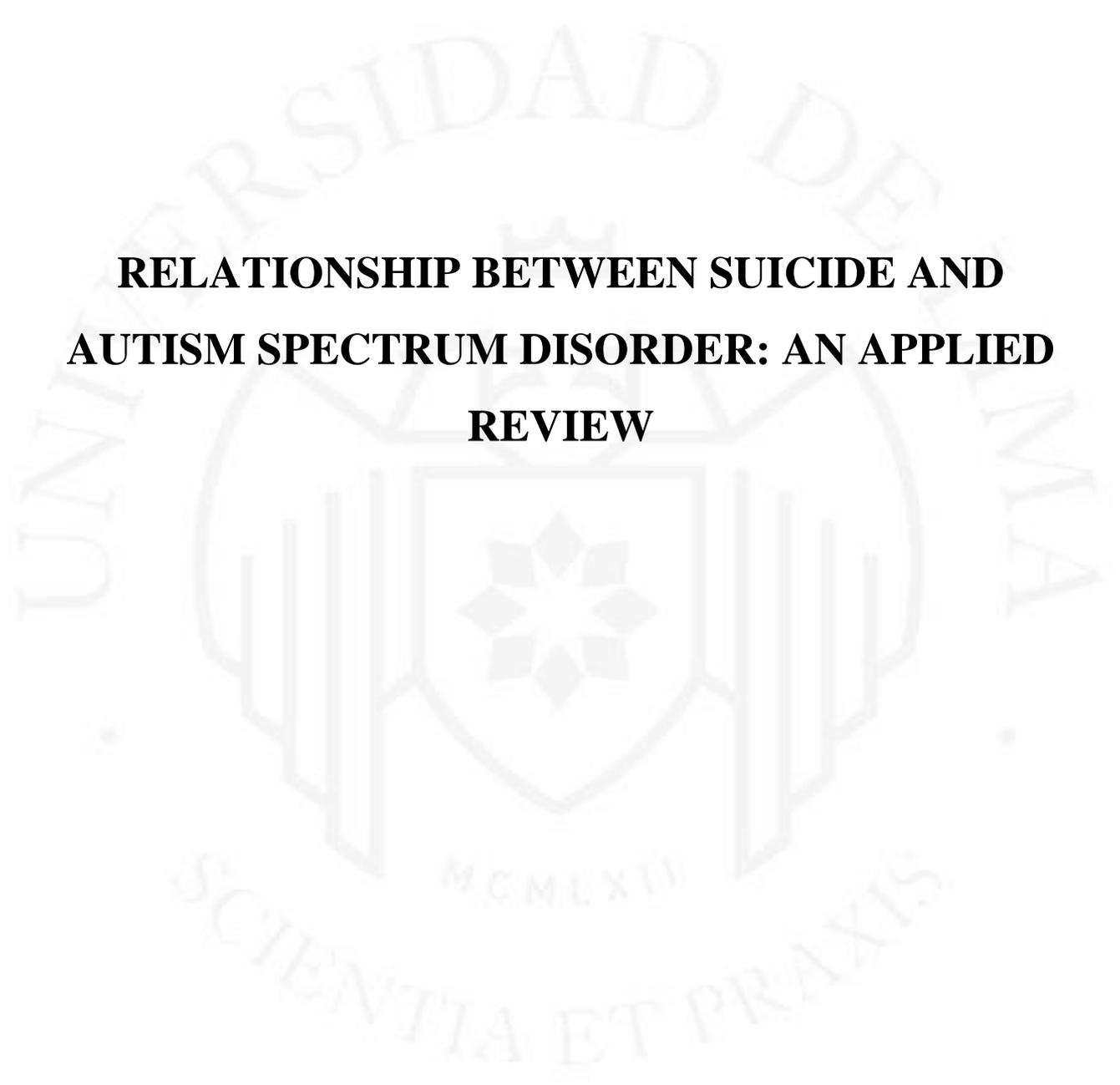
Carolina Camino Rivera

Lima – Perú

Marzo de 2023

(Hoja en blanco)





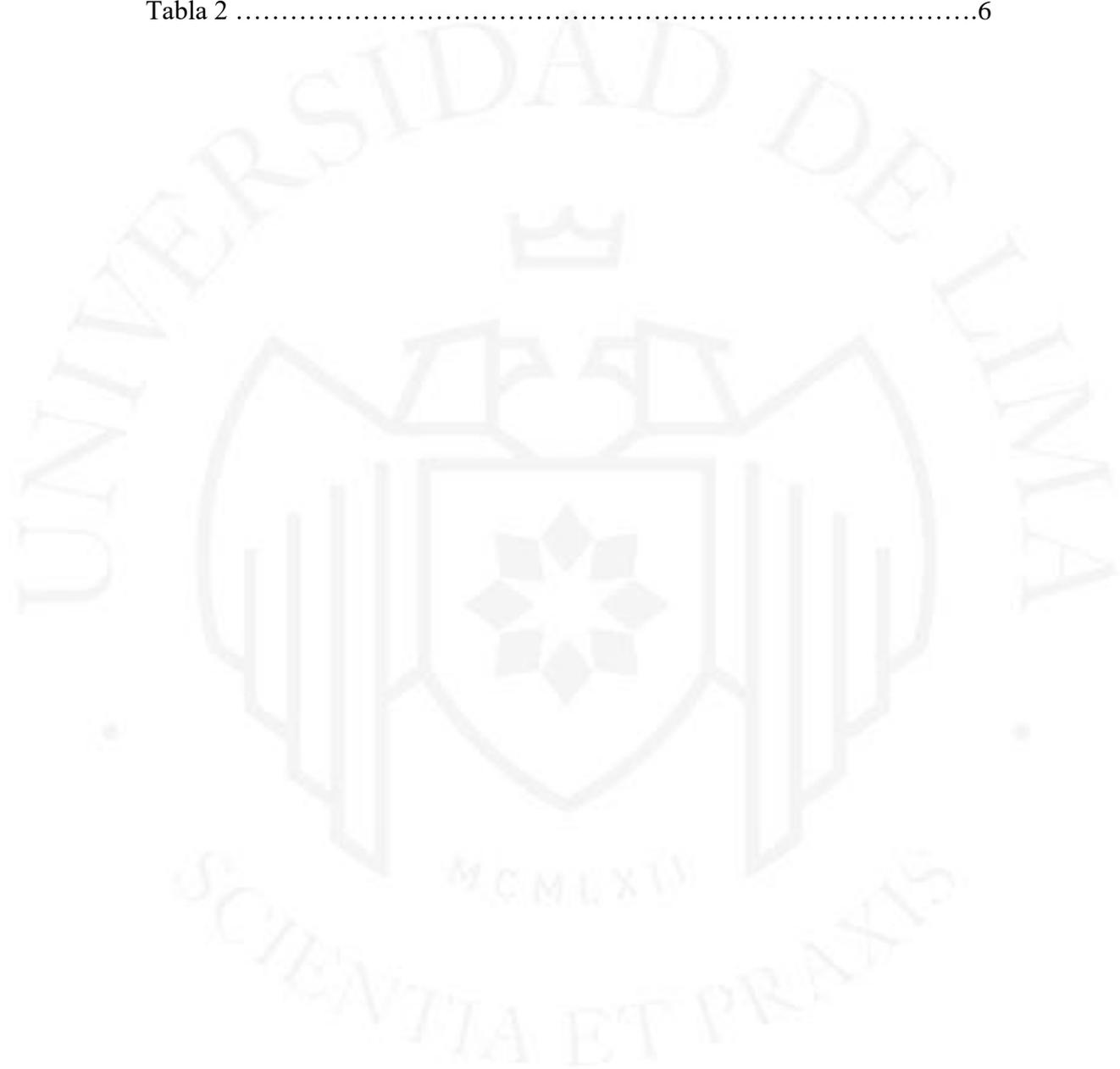
**RELATIONSHIP BETWEEN SUICIDE AND
AUTISM SPECTRUM DISORDER: AN APPLIED
REVIEW**

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	1
ABSTRACT	1
INTRODUCCIÓN	1
MATERIAL Y MÉTODO	3
CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN	3
ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	3
RESULTADOS	4
DISCUSIÓN	12
CONCLUSIONES	13
REFERENCIAS	14

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	4
Tabla 2	6



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 14



Relación entre suicidio y trastorno del espectro autista: Una revisión aplicada

Lelaina Flores Julca¹, Mónica Ricaldi Quiroz²

20160556@aloe.ulima.edu.pe¹, 20161223@aloe.ulima.edu.pe²

Universidad de Lima

Resumen:

La presente investigación busca estudiar la relación entre el suicidio y el Trastorno del Espectro Autista (TEA) en adolescentes, jóvenes y adultos que cumplen con tal diagnóstico, a través de una revisión aplicada. Se consultó la base de datos Scopus bajo los lineamientos PRISMA, y se definieron criterios de inclusión y estrategias de búsqueda para analizar 10 artículos científicos (Urrutia & Bonfill, 2013). Los resultados muestran una relación positiva y significativa entre el TEA y el suicidio, ya que las personas con rasgos TEA más graves (especialmente dificultades sociales) tienen mayor presencia de riesgo suicida; como la limitada capacidad de expresión de emociones, lo que contribuye a la aparición de estados anímicos que pueden generar ideación suicida. Asimismo, se muestra que la interacción entre el entorno y las características del TEA también influye como un factor. Por ejemplo, el rechazo que provoca aislamiento los lleva a camuflar sus rasgos para ser aceptados, generando una confusión de identidad y, por consiguiente, predisposición al suicidio. Finalmente, se dan a conocer las limitaciones, como la baja cantidad de investigaciones sobre la relación entre las variables, lo que sugiere la exploración para futuras evaluaciones y tratamientos, asimismo poder disminuir los factores de riesgo.

Palabras clave: Trastorno de Espectro Autista; rasgos autistas; ideación suicida; suicidio.

Abstract:

The present research seeks to study the relationship between suicide and Autism Spectrum Disorder (ASD) in adolescents, young people and adults who meet such diagnosis, through an applied review. The Scopus database was queried under the PRISMA guidelines, and inclusion criteria and search strategies were defined to analyze 10 scientific articles (Urrutia & Bonfill, 2013). The results show a positive and significant relationship between ASD and suicide, since people with more severe ASD traits (especially social difficulties) have a greater presence of suicide risk; as the limited ability to express emotions, which contributes to the appearance of moods that can generate suicidal ideation. Likewise, it is shown that the interaction between the environment and the traits of the ASD also influence as a factor. For example, the rejection that causes isolation leads them to camouflage their characteristics in order to be accepted, discover a mistaken identity and, consequently, a predisposition to suicide. Finally, the limitations are disclosed, such as the low amount of research on the relationship between the variables, which suggests that exploration for future evaluations and treatments could possibly reduce risk factors.

Keyword: Autism Spectrum Disorder; autistic traits; suicidal ideation; suicide.

Introducción

El suicidio es un problema de salud pública importante, pero a menudo descuidado, por lo que ha sido poco abordado en el Trastorno del Espectro Autista (TEA), a pesar de estar asociado con múltiples comorbilidades en salud mental. El suicidio está rodeado de estigmas, mitos y tabúes; cada caso de suicidio es una tragedia que afecta a nivel social a los individuos, familias y comunidades (Perales et al., 2019). Cada año, más de 703.000 personas se quitan la vida tras numerosos intentos de suicidio, lo que corresponde a una muerte cada 40 segundos. El suicidio provoca casi la mitad de todas las muertes violentas en el mundo, siendo 800 000 víctimas al año (Contreras-Córdova et al., 2022). En Perú, se registran 548 suicidios anuales; durante el 2017, 753 intentos de suicidio de los cuales, el 72,5% correspondió al sexo femenino, y se descubrió que 3 de cada 5 casos registrados de intento de suicidio habían sufrido de forma más frecuente la violencia psicológica (Ramos, 2018; Contreras-Córdova et al., 2022).

Las investigaciones muestran que el 75 % de estas muertes se dan en países de bajos y medianos ingresos, lo cual genera costos económicos de miles de millones de dólares

(Ramos, 2018). Su repercusión económica está estimada en alrededor de 25 000 millones de dólares anuales (Perales et al., 2019). En Perú, la mayor cantidad de suicidios son cometidos por jóvenes de condiciones económicas bajas (Contreras-Córdova et al., 2022).

Se han encontrado altos índices de tendencia suicida en adultos diagnosticados con TEA, sin embargo, esta variable es una de las menos estudiadas y tiene una baja cantidad de investigaciones; a pesar de que esta población puede tener un mayor riesgo, dado que los pensamientos y comportamientos suicidas aumentan significativamente en personas con TEA, en comparación con la población en general (Cassidy, Bradley, Shaw, & Baron-Cohen, 2018).

La prevalencia de TEA en el Perú, se estima que es de 64 mil 613 personas menores a 18 años con diagnóstico, no obstante, en el 2018 solo estaban inscritos 4,528 personas, según el Registro Nacional de la Persona con discapacidad, lo cual evidencia un gran porcentaje de subdiagnóstico (Álvarez De Cárdenas & Suárez, 2022). Por lo tanto, según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS, 2019) se dio a conocer que se requiere de una optimización en el acceso para la atención y promoción de programas de detección temprana en conjunto con otras especialidades médicas. Asimismo, un sistema de

vigilancia epidemiológica de la salud mental que permita el monitoreo y evaluación de las intervenciones, implementadas por el Ministerio de Salud, el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades y el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado Hideyo Noguchi (INSM HD-HN); por lo tanto, todos ellos elaboraron la propuesta de vigilancia de salud mental que fue aprobada en el 2016 mediante la Directiva Sanitaria D.S. Además, en mayo de 2013, se adoptó el primer Plan de acción sobre salud mental de la historia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) siendo la prevención del suicidio parte importante de este plan (Ramos, 2018).

De esta misma manera, la problemática impacta a nivel político y legal, en Perú por desconocimiento acerca del TEA y la baja inclusión, por lo que se ha fomentado la concientización de las instituciones y la ciudadanía para ofrecer una buena calidad de vida a las personas con diagnóstico de TEA. Por ende, el gobierno ha tomado acciones y ha promulgado la Ley de protección de las personas con TEA (Ley N° 30150), con el fin de promover servicios de detección, tratamientos e inclusión tanto en la educación como en el ámbito laboral (Álvarez De Cárdenas & Suárez, 2022; CONADIS, 2019).

A nivel tecnológico, se encontraron dificultades en el diagnóstico y la falta de herramientas adecuadas para la detección de comorbilidades e identificación de ideas suicidas en personas con TEA, dado que se da una baja exactitud basándose en los criterios del DSM 5. Por ende, se ha creado debate en la comunidad científica, con el fin de poder aplicar una manera diagnóstica más eficaz (Ruggieri, 2020).

El suicidio es una problemática poco abordada en el TEA, esto significa un gran problema, puesto que las personas con autismo pueden desarrollar un mayor riesgo suicida debido a aspectos propios del trastorno como dificultades sociales y de la comunicación, así como comorbilidades comunes (prevalencia de altas tasas de depresión, ansiedad y soledad). Estos indicadores son factores de riesgo que pueden potenciar la ideación y el comportamiento suicida. Investigaciones demuestran que entre el 7 y el 66 % de las personas autistas reportan pensamientos y/o comportamientos suicidas (McDonnell et al., 2019).

Mediante una encuesta realizada a un grupo directivo de adultos con TEA se buscó identificar indicadores de riesgo suicida o tendencia suicida. Los resultados apuntaron a que las autolesiones no suicidas y las tendencias suicidas estaban mayormente correlacionadas con adultos con TEA con necesidades de apoyo no satisfechas como la disminución de amistades y familiares, dado que perciben de manera confusa a las personas con este trastorno, por lo que tienden a excluirse porque sienten incomodidad, prefiriendo mantener su distancia (Torres - Lista, 2019). A su vez, se halló

personas con TEA desempleadas, con un retraso en su diagnóstico o con un alto nivel de *camuflaje* en su día a día. Es decir, la conducta de *camuflaje*, el diagnóstico tardío y las necesidades de apoyo insatisfechas fueron las que predijeron más significativamente la tendencia y riesgo suicida (Cassidy, Bradley, Shaw & Baron-Cohen, 2018).

Asimismo, el estudio realizado por McDonnell et al. (2019) encontró que a mayor edad de las personas con autismo y menor educación de los padres se evidenciaba mayor presencia de riesgo suicida. Ello, da a conocer la necesidad de difundir los servicios de intervención para servir adecuadamente a las familias de diversos orígenes que pueden experimentar más barreras para acceder a la atención médica. También, se encontró que los distintos tipos de conductas relacionadas con el suicidio como: hablar de suicidarse frente a otros, cometer autolesiones e intentos de suicidio deliberados; tienen correlatos diferentes. Por lo tanto, se enfatiza la necesidad de una evaluación multimodal de las tendencias suicidas en la evaluación de TEA y suicidio.

Otra causa de la ideación o comportamiento suicida en las personas con TEA, es la adaptación al ámbito social, ya que existe el rechazo, prejuicios y discriminación por lo que las personas con TEA tienden a aislarse para evitar dificultades o porque no entienden el funcionamiento de la vida social, puesto que les cuesta mostrar empatía, el reconocimiento y la expresión de emociones (Bargiela et al., 2016). Sin embargo, otros camuflan sus síntomas e imitan el comportamiento de los otros para ser aceptados, ya sean personajes de la vida real o ficción, pero esto les crea confusión de identidad. Asimismo, se hallaron estudios que dan a conocer que estos comportamientos de camuflaje se relacionan con el suicidio por enmascarse en situaciones sociales, obteniendo un sentimiento de pertenencia frustrada y pensamientos suicidas (Cassidy et al., 2018). De esta misma manera, se evidenció que los problemas de comunicación tienen relación con la ideación y el comportamiento suicida, dado que a las personas con TEA les cuesta expresar sus pensamientos y emociones, por ello, tienen dificultad de comunicar a otros lo que les está pasando como ideas suicidas u otro malestar emocional (Culpin et al., 2018).

Por lo tanto, en el ámbito social, laboral y académico experimentan sentimientos de soledad o falta de compañía por los prejuicios o estigmas de los otros, y aislamiento o camuflaje que realizan ellos mismos para ser aceptados por sus compañeros (Cassidy et al., 2018). También, presentan síntomas de ansiedad, depresión y estrés, como también comportamientos suicidas que suelen ser los más persistentes en las personas con TEA (Jackson et al., 2018). En adición, una revisión aplicada y metaanálisis en adultos señaló que existía una prevalencia de 42% en ansiedad y 37% en síntomas

depresivos (Hollocks et al., 2019). Además, un estudio en una población de TEA con el rango de 10 años a más en Dinamarca halló que el 92,3% intenta suicidarse y el 90,6% fallece por suicidio (Kølves et al., 2021).

En relación con el TEA este se caracteriza por la alteración en el neurodesarrollo, manifestándose a través de dificultades en la comunicación y la interacción social, acompañado de patrones restrictivos y rígidos, comportamientos repetitivos e intereses anormales. Los diferentes síntomas tienen una intensidad y gravedad que varía según cada persona, debido a la amplitud del espectro (Rojas et al., 2019). Con respecto al suicidio, este es el acto que una persona realiza con el fin de atentar contra su propia vida, lo que se puede dar a raíz de diversos factores como psicosociales, biológicos, económicos y culturales que llegan a influir para la ejecución del acto que lo lleva a originar su muerte de forma voluntaria (González-Sancho & Picado, 2020).

La relación entre el suicidio y TEA, puede ser estudiada bajo el enfoque cognitivo conductual, puesto que se permite el diagnóstico de las variables suicidio y TEA, a través del trabajo de las necesidades sensoriales y el entrenamiento de la capacidad de autorregulación como modificación de conducta. Asimismo, esta técnica busca el reemplazo de la conducta disfuncional por una funcional, con el objetivo de erradicar este comportamiento; también, trabaja desde la anticipación de situaciones estresantes ante los estímulos que puedan originar alteración y desencadenamiento disfuncional (Tudela & Abad, 2019).

En ese sentido, se puede apreciar que las personas con TEA enfrentan diversos desafíos en diferentes contextos a lo largo de su vida, les causa malestar y suelen tener ideas o comportamientos suicidas. Por consiguiente, a partir de la revisión de la literatura surge la pregunta: ¿Qué relación existe entre el suicidio y el Trastorno de Espectro Autista?

El objetivo de la presente investigación es estudiar la relación entre el suicidio y el TEA, mediante la revisión aplicada de los estudios previos efectuados en este ámbito. De esta misma forma, se evalúa la calidad metodológica de los artículos científicos seleccionados sobre suicidio y TEA.

Material y método

Criterio de elegibilidad

A continuación, se darán a conocer los criterios de elegibilidad de los artículos de investigación seleccionados para la revisión aplicada realizada.

Criterios de inclusión

Se seleccionaron estudios o investigaciones que cumplieron con los siguientes criterios: a) investigaciones que se encuentran en la base de datos Scopus, dado que tiene un gran prestigio mundial y aparecen una mayor cantidad de artículos con las dos variables estudiadas; b) investigaciones con 6 años de antigüedad, ya que se busca analizar la literatura actual o reciente; c) estudios escritos en inglés, debido a que hay una mayor cantidad de artículos en esa lengua; d) investigaciones experimentales o cuasi experimentales, es decir que posean grupo experimental y control para poder estudiar la relación entre variables; e) estudios empíricos que relacionen el suicidio y TEA; f) investigaciones cuantitativas que permitan un mejor análisis, a través de la estadística de la data; g) estudios que tengan como población personas con TEA o rasgos autistas porque es una de las variables del estudio; h) estudios con características psicométricas como validez y confiabilidad, ya que señalan la alta calidad de las investigaciones; i) revistas que están dentro del rango de Q1 y Q2, es decir que el índice de impacto se encuentre dentro del 25% y 50%.

Criterios de exclusión

En relación a los criterios de exclusión, se toma en cuenta el incumplimiento de los criterios de inclusión mencionados y otros como: a) los estudios cualitativos porque no poseen datos numéricos que avalen los resultados; b) investigaciones sin datos concluyentes, porque no brindan confiabilidad o validez; c) las investigaciones que no han sido citadas por autores, ya que no hay seguridad de los datos relatados en los estudios; d) las revisiones sistemáticas o meta análisis, resúmenes, revistas de divulgación, capítulos de libros, tesis y artículos que no sean sobre las variables de suicidio y TEA, debido a que no poseen información relevante o que sume a la temática.

Estrategia de búsqueda

La búsqueda se realizó entre enero y febrero del 2023, en la base de datos Scopus, mediante la estrategia de búsqueda: TITLE(("autism" OR "ASD" OR "autistic") AND ("suicide" OR "suicidality" OR "suicidal")) AND NOT TITLE ("children" OR "child" OR "kid" OR "infant" OR "scholar") AND (LIMIT-TO (DOCTYPE, "ar")) AND (LIMIT-TO(SUBJAREA,"PSYC")). Se utilizaron las siguientes palabras claves: autism/autistic y suicide/suicidality/suicidal. Se excluyeron términos que no incluyeran la población objetivo con las palabras claves: child/kid/children/infant/scholar. Finalmente, se limitaron los resultados a artículos de investigación

cuantitativa y que solo pertenecieran a la sub área de psicología.

El proceso de revisión aplicada se dio bajo las indicaciones de la guía PRISMA (Urrutia & Bonfill, 2013) dando como resultado un total de 41

referencias, que permitió seleccionar 10 artículos que sí cumplen con los criterios de inclusión que se muestran en el flujograma (ver figura 1). En la Figura 1 se puede observar gráficamente el proceso de búsqueda realizado para la revisión aplicada.

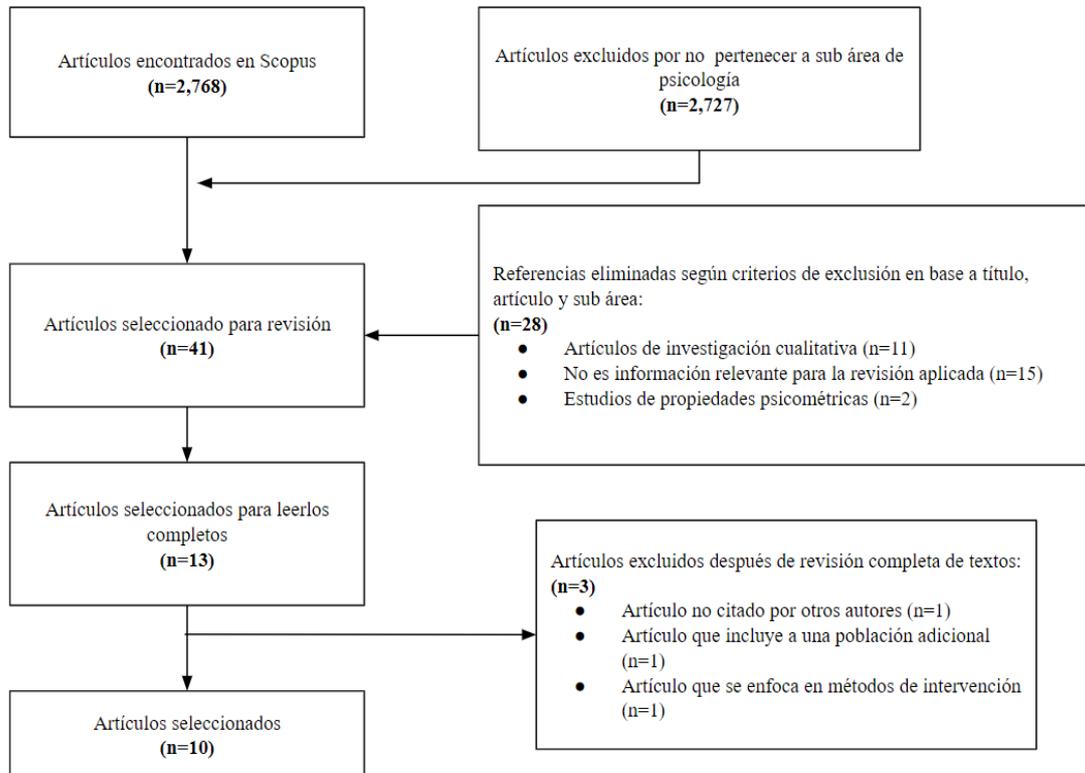


Figura 1 Diagrama de flujo.

Resultados

Tabla 1

Análisis de los estudios seleccionados

Autor	Año	Título	Idioma	Modelo teórico	Datos de población
Hedley, Uljarević, Wilmot, Richdale y Dissanayake	2017	Brief report: Social support, depression and suicidal ideation in adults with autism spectrum disorder	Inglés	Cognitivo conductual	76 personas (69 hombres y 7 mujeres) con TEA.
Huei-Fan Hu, Tai-Ling Liu, Ray C. Hsiao, Hsing-Chang	2020	Cyberbullying victimization and perpetration in adolescents with	Inglés	Cognitivo Conductual	219 personas (192 hombres y 27 mujeres) con TEA, TDAH,

Ni, Sophie Hsin-Yi Liang Chiao-Fan Lin, Hsiang-Lin Chan, Yi-Hsuan Hsieh, Liang-Jen Wang, Min-Jing Lee, Wen-Jiun Chou y Cheng-Fang Yen		high-functioning autism spectrum disorder: Correlations with depression, anxiety, and suicidality			depresión, ansiedad y tendencias suicidas.
Hedley, Uljarević, Foley, Richdale y Trollor	2018	Risk and protective factors underlying depression and suicidal ideation in autism spectrum disorder	Inglés	Cognitivo conductual	195 personas (94 mujeres y 101 hombres) con TEA.
Dell'Osso, Carpita, Muti, Morelli, Salarpi, Salerni, Scotto, Massimetti, Gesi, Ballerio, Signorelli, Luciano, Politi, Aguglia, Carmassi y Maj	2019	Mood symptoms and suicidality across the autism spectrum	Inglés	Cognitivo conductual	262 personas (92 mujeres y 83 hombres), 102 con rasgos autistas y 160 de grupo control.
Arwert y Sizoo	2020	Self-reported suicidality in male and female adults with autism spectrum disorders: Rumination and self-esteem	Inglés	Cognitivo conductual	75 personas (46 hombres y 29 mujeres) con TEA.
Hochard, Pendrous, Mari y Flynn	2020	Examining the relationship between autism traits and sleep duration as predictors of suicidality	Inglés	Cognitivo conductual	650 participantes (161 hombres y 489 mujeres) con TEA.
Cassidy, Gould, Townsend, Pelton, Robertson y Rodgers	2020	Is camouflaging autistic traits associated with suicidal thoughts and behaviours? Expanding the interpersonal psychological	Inglés	Cognitivo conductual	160 estudiantes de pregrado con rasgos autistas (139 mujeres y 21 hombres).

		theory of suicide in an undergraduate student sample			
Conner, Golt, 2020 Righi, Shaffer, Siegel y Mazefsky		A comparative study of suicidality and its association with emotion regulation impairment in large ASD and US census-matched samples	Inglés	Cognitivo conductual	2499 participantes (1699 hombres y 800 mujeres) que cuenta con 330 jóvenes psiquiátricos hospitalizados con TEA, 1169 de la comunidad con TEA y 1000 representativos del censo de EE. UU.
Costa, Loor y 2020 Steffgen		Suicidality in adults with autism spectrum disorder: The role of depressive symptomatology, alexithymia, and antidepressants	Inglés	Cognitivo conductual	339 participantes: 150 adultos con diagnóstico de TEA (101 mujeres y 49 hombres) y 189 como grupo de control (142 mujeres y 47 hombres). 49 hombres
McDonnell, DeLucia, Hayden, Anagnostou, Nicolson, Kelley, Georgiades, Liu y Stevenson	2020	An exploratory analysis of predictors of youth suicide - related behaviors in Autism spectrum disorder: Implications for prevention science	Inglés	Cognitivo conductual	481 participantes (106 mujeres y 375 hombres) con un diagnóstico primario de TEA

Tabla 2

Continuación del análisis de los estudios seleccionados

Autor	Objetivo principal	Instrumentos	Confiabilidad	Relación entre variables	Principales hallazgos
Hedley, Uljarević,	Estudiar el apoyo social percibido	The Abridged Version of the	$\alpha = 77-.86$	Relación significativa entre el suicidio y el	El apoyo tangible, pero no la valoración o la

Wilmot, Richdale y Dissanayake	como un factor protector potencial para los síntomas depresivos y la ideación suicida en adultos con TEA.	Autism Spectrum Quotient (AQ-Short) (Hoekstra et al., 2011) The Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9) (Kroenke et al., 2001, 2009)	$\alpha = .98$	TEA: A menor apoyo social percibido mayor probabilidad de síntomas depresivos e ideación suicida en adultos con TEA se presenta.	pertenencia, puede actuar como un factor protector indirecto contra las tendencias suicidas en los TEA.
Huei-Fan Hu, Tai-Ling Liu, Ray C. Hsiao, Hsing-Chang Ni, Sophie Hsin-Yi Liang, Chiao-Fan Lin, Hsiang-Lin Chan, Yi-Hsuan Hsieh, Liang-Jen Wang, Min-Jing Lee, Wen-Jiun Chou y Cheng-Fang Yen	Examinar las tasas de victimización de acoso cibernético y sus factores relacionados con depresión, ansiedad y tendencias suicidas entre adolescentes con TEA	Chinese Social Responsiveness Scale (SRS) (Constantino et al. 2003; Gau et al. 2012) Taiwanese Version of the Center for Epidemiological Studies Depression Scale (CESD) (Chien and Cheng 1985; Radloff 1977).	$\alpha = .94$ $\alpha = .88$	Relación significativa entre el suicidio y el TEA: Las personas con TEA que además eran víctimas de acoso cibernético informaron más severas y tenían más probabilidades de tener tendencias suicidas.	El acoso cibernético puede limitar las oportunidades de los adolescentes con TEA para desarrollar habilidades sociales por internet. Los adolescentes con TEA que también tienen ansiedad y depresión pueden usar Internet para aliviar sus emociones negativas, lo que aumenta la probabilidad de ser objeto de acoso, lo cual es un factor de riesgo para la tendencia suicida.
Hedley, Uljarević, Foley, Richdale y Trollor	Examinar la soledad y el apoyo social como posibles factores de riesgo y protección, asociados con la depresión y la ideación suicida en personas con TEA.	The Autism-Spectrum Quotient (AQ-Short) (Hoekstra et al., 2011) The Patient Health Questionnaire (PHQ) (Kroenke & Spitzer, 2002; Kroenke, Spitzer, & Williams, 2001; Kroenke et al., 2009)	$\alpha = .77-.86$ $\alpha = .98$	Relación significativa entre el suicidio y el TEA: La severidad de los rasgos del TEA se asocian al comportamiento suicida.	Debido a los factores de riesgo, como mayor soledad y niveles más bajos de satisfacción con el apoyo social, la prevalencia del suicidio se agrava al igual que la severidad de los rasgos del TEA.
Dell'Osso, Carpita, Muti, Morelli, Salarpi, Salerni, Scotto,	Investigar la presencia de síntomas del estado de ánimo y comportamientos suicidas en	The Mood Spectrum, Self-Report (MOODS-SR) (Dell'Osso et al., 2002)	Coefficiente de Kuder-Richardson de 0,79 a 0,92	Relación significativa entre el suicidio y el TEA: Se encuentra presencia de pensamientos y comportamientos	Las personas con TEA mostraron un alto puntaje en depresión, rumiación, intereses restringidos y tendencia suicida.

Massimetti, Gesi, Ballerio, Signorelli, Luciano, Politi, Aguglia, Carmassi y Maj	pacientes con TEA y en sujetos con rasgos autistas.	The Adult Autism Subthreshold Spectrum (AdAS Spectrum) (Dell'Osso et al., 2018)	Coefficiente de Kuder-Richardson de 0,964	suicidas en personas con TEA.
Arwert y Sizoo	Indagar la relación de la rumiación y la autoestima con la ausencia/presencia de ideación suicida, antecedentes de intento de suicidio y gravedad de suicidio en personas con TEA.	The Beck Scale for Suicidal Ideation (BSS) (Beck et al., 1979; Cassidy et al., 2018)	$\alpha = .91$	Relación significativa entre el suicidio y el TEA: Las personas con TEA presentan antecedentes de intento de suicidio y prevalencia de ideación suicida. La rumiación y la autoestima se asociaron de forma independiente con la gravedad de las tendencias suicidas.
Hochard, Pendrous, Mari y Flynn	Evaluar los rasgos del autismo, la ideación suicida y la duración del sueño como un predictor.	The 10-item version of the Autism Quotient questionnaire (AQ-10) (Allison et al., 2012) Depression Severity Index–Suicide Subscale (DSI–SS) (Metalsky & Joiner, 1997)	$\alpha = .78$ $\alpha = .93$	Relación significativa entre el suicidio y el TEA: Los rasgos de autismo más severos se relacionan con la presencia de ideación y comportamiento suicida. Los rasgos de autismo más altos y el sueño más corto son predictores independientes de una mayor ideación suicida.
Cassidy, Gould, Townsend, Pelton, Robertson y Rodgers	Explorar si las personas con rasgos autistas tienen más probabilidades de presentar tendencias suicidas por experimentar una pertenencia frustrada.	The Autism Spectrum Quotient-Short (AQ-S) (Hoekstra et al., 2011) The Patient Health Questionnaire-9 item (PHQ-9) (Kroenke et al., 2001) The Suicide Behaviours Questionnaire - revised (SBQ-R) (Osman et al., 2001)	$\alpha = .75$ $\alpha = .91$ $\alpha = 0,79$	Relación significativa entre el suicidio y el TEA: Las personas con TEA tienden a camuflar sus rasgos lo que los lleva a sentir una pertenencia frustrada, lo cual aumenta la ideación y el comportamiento suicida. Las mujeres autistas sin discapacidad intelectual tienen más probabilidad de consumir el suicidio que las mujeres neurotípicas.

Conner, Golt, Righi, Shaffer, Siegel y Mazefsky	(1) Comparar la prevalencia de la ideación y los comportamientos suicidas informados por los padres en los jóvenes con TEA. (2) Investigar si el deterioro de Emotion Regulation (ER) está asociado con la ideación y los comportamientos suicidas después de controlar la gravedad de los síntomas del TEA.	Child Behavior Checklist (CBCL) (Achenbach & Rescorla, 2001) Inventario de Desregulación Emocional (EDI) (Mazefsky et al., 2020)	La validez del CBCL se ha respaldado por Stratis & Lecavalier (2017) La confiabilidad del EDI se ha respaldado en muestras neurotípicas (Mazefsky et al., 2020)	Relación significativa entre el suicidio y el TEA: Los pacientes con TEA tienen las tasas más altas de ideación suicida. Asimismo, la gravedad de los síntomas del TEA tiene relación con un mayor riesgo de suicidio.	Las personas con TEA que presentan una mayor desregulación de las emociones se asocian con la presencia de ideación y comportamiento suicida. Se debe tomar en consideración la regulación de las emociones como un mecanismo potencial y un objetivo de tratamiento para las tendencias suicidas en personas con TEA.
Costa, Loor y Steffgen	Explorar la relación entre la tendencia suicida, la sintomatología depresiva y la alexitimia en los TEA.	The AQ-short (Hoekstra et al., 2011) The Suicide Behaviors Questionnaire-Revised (SBQ-R) (Osman et al., 2001)	Confiabilidad test-retest ($r = 0,78$) $\alpha = .79$	Relación significativa entre suicidio y TEA: Entre las personas con TEA, el 63 % puntuó por encima del límite de alto riesgo de suicidio. Asimismo, mayores factores de riesgo, ideación y comportamiento suicida pueden estar presentes en personas con TEA debido a la alexitimia (dificultad de expresión de emociones) y depresión.	Las personas con altos rasgos TEA y además altos rasgos de alexitimia tenían más riesgo de suicidio. Estos resultados resaltan la importancia de considerar la depresión y la alexitimia para prevenir el suicidio en la población TEA.
McDonnell, DeLucia, Hayden, Anagnostou, Nicolson, Kelley, Georgiades, Liu y Stevenson	Examinar cómo los factores demográficos, síntomas centrales del autismo, coeficiente intelectual, comportamiento adaptativo, preocupaciones médicas, se relacionan con el suicidio en una muestra diversa de jóvenes autistas.	Autism Diagnostic Observation Schedule-Second Edition (ADOS-2) (Lord et al., 2012) Child Behavior Checklist (CBCL) (Achenbach & Rescorla, 2001)	$\alpha = .85$ $\alpha = .93$	Relación significativa entre el suicidio y el TEA: Se encontraron factores de múltiples dominios que se asocian con un mayor riesgo de conductas suicidas entre jóvenes con TEA.	Conductas asociadas al suicidio como: hablar de suicidarse frente a otros, autolesionarse e intentos deliberados de suicidio tienen distintos correlatos en personas con TEA, lo cual enfatiza la necesidad de una evaluación multimodal de las tendencias suicidas en esta población.

Fuente: elaboración propia

La primera investigación, “Brief report: Social support, depression and suicidal ideation in adults with autism spectrum disorder” elaborada por Hedley et al. (2018) presentó como objetivo estudiar el apoyo social percibido como un factor protector potencial para los síntomas depresivos y la ideación suicida en adultos con TEA. En este estudio se tuvo una muestra de 195 personas con TEA (94 mujeres y 101 hombres) y se hizo uso de: The Abridged Version of the Autism Spectrum Quotient (AQ-Short), para medir los rasgos del TEA (Hoekstra et al., 2011); y The Patient Health Questionnaire-9 (PHQ-9), para detectar el trastorno depresivo mayor y subumbral y la ideación suicida (Kroenke et al., 2001, 2009). En la investigación se ve una relación significativa entre las variables estudiadas, a su vez el apoyo tangible puede actuar como un factor protector indirecto contra la tendencia suicida. De este mismo modo, se encontró que las personas con TEA tienen un riesgo significativamente mayor de ideación y comportamiento suicida en comparación con la población general, y que el suicidio es una de las principales causas de muerte prematura en esta población.

La segunda investigación titulada “Cyberbullying, victimization and perpetration in adolescents with high-functioning autism spectrum disorder: Correlations with depression, anxiety, and suicidality” realizada por Hwei-Fan et al. (2020), tiene como objetivo principal examinar las tasas de victimización y perpetración de acoso cibernético, así como sus factores relacionados y asociaciones con depresión, ansiedad y tendencias suicidas entre adolescentes con TEA de alto funcionamiento. Tuvo como participantes 219 personas (192 hombres y 27 mujeres) con TEA, TDAH, depresión, ansiedad y tendencias suicidas. Los instrumentos que se utilizaron fueron: Chinese Social Responsiveness Scale (SRS); para evaluar el deterioro social autista en adolescentes (Constantino et al. 2003; Gau et al., 2012); y Taiwanese Version of the Center for Epidemiological Studies Depression Scale (CESD), para evaluar la frecuencia de los síntomas depresivos en el mes anterior (Chien & Cheng, 1985; Radloff, 1977). Se encontró relación entre el acoso cibernético y las habilidades sociales, ya que puede limitar las oportunidades de los adolescentes con TEA para interactuar adecuadamente con otros en Internet. De este mismo modo, las personas con TEA que tienen ansiedad y depresión pueden usar Internet para aliviar sus emociones negativas, lo que aumenta la probabilidad de ser objeto de acoso, lo cual es un factor de riesgo para la tendencia suicida. Siendo así que las víctimas de acoso cibernético informaron depresión y ansiedad más severas y tenían más probabilidades de tener tendencias suicidas.

La tercera investigación titulada “Risk and protective factors underlying depression and suicidal ideation in Autism Spectrum Disorder”

elaborada por Hedley, Uljarević, Wilmot, Richdale y Dissanayake (2018) planteó como objetivo examinar la soledad y el apoyo social como posibles factores de riesgo y protección asociados con la depresión y la ideación suicida en personas con TEA. Tuvo como población 76 adultos con TEA (69 hombres y 7 mujeres) de 17 a 56 años, para ello, se midieron las variables con los instrumentos: The AQ-Short, para evaluar la gravedad de los rasgos del TEA en personas con un coeficiente intelectual en el rango promedio o superior (Hoekstra et al., 2011); y The Patient Health Questionnaire (PHQ), para detectar el trastorno depresivo mayor y subumbral y la ideación suicida (Kroenke & Spitzer, 2002; Kroenke, Spitzer, & Williams, 2001; Kroenke et al., 2009). Por último, se identificó que la severidad de los rasgos del TEA se asoció con la variable de suicidio, debido a los factores de riesgo como una mayor soledad y niveles más bajos de satisfacción con el apoyo social, así como con una mayor severidad de la depresión. Por lo tanto, la gravedad del rasgo de TEA puede presentar un factor de riesgo para el desarrollo y mantenimiento de trastornos psiquiátricos. En conclusión, la soledad y el apoyo social operan respectivamente como factores protectores y de riesgo para la depresión y la ideación suicida en los TEA.

La cuarta investigación titulada “Mood symptoms and suicidality across the autism spectrum” efectuada por Dell’Osso et al. (2019), tuvo como objetivo investigar la presencia de síntomas del estado de ánimo y comportamientos suicidas en personas con TEA completo y en sujetos con rasgos suicidas. Por ello, realizó el estudio con 262 participantes de los cuales 34 tenían TEA, 68 con rasgos suicidas y 160 de grupo control. Las variables se midieron con el instrumento: The Mood Spectrum, Self (MOODS-SR) para evaluar el amplio espectro de síntomas del estado de ánimo, incluidas las ideas y conductas suicidas (Dell’Osso et al., 2002). También, se utilizó The Adult Autism Subthreshold Spectrum (AdAS Spectrum) para estudiar los rasgos clínicos y no clínicos, manifestaciones típicas y atípicas (Dell’Osso et al., 2018). En base a lo mencionado, se observa la prevalencia de las variables pensamientos y comportamientos suicidas en pacientes con TEA y rasgos autistas, por lo que se encontró que los participantes con TEA dieron a conocer puntajes significativamente más altos en depresión y tendencias suicidas, de este mismo modo en intereses restringidos y rumiación.

La quinta investigación. “Self-reported suicidality in male and female adults with autism spectrum disorders: Rumination and self-esteem” elaborada por Arwert & Sizoo (2020) tuvo como objetivo indagar el grado en que la rumiación y la baja autoestima son factores de riesgo de ideación suicida. El estudio se llevó a cabo con 75 adultos con TEA del departamento ambulatorio de Dimence

Mental Health, de los cuales había 46 hombres y 29 mujeres. Se utilizó The Beck Scale for Suicidal Ideation (BSS) para detectar la presencia o ausencia de ideación suicida (Beck et al., 1979; Cassidy et al., 2018). A partir de ello, se refleja que las variables de rumiación y la autoestima se asociaron de forma independiente con la gravedad de las tendencias suicidas. Finalmente, hubo asociación entre la baja autoestima y la presencia de suicidalidad, baja autoestima y rumiación, además se asocian significativamente con la gravedad de las tendencias suicidas. También se halló que el 35% de participantes con TEA tenía antecedentes de intento de suicidio y que hay un 66.6% de prevalencia de ideación suicida.

La sexta investigación titulada “Examining the relationship between autism traits and sleep duration as predictors of suicidality” realizada por Hochard et al. (2020) precisó como objetivo principal evaluar los rasgos del autismo, la ideación suicida y la duración del sueño como predictor de ella y tuvo 650 participantes (161 hombres y 489 mujeres) entre las edades de 18 y 70 años con TEA. Para ello, utilizaron instrumentos como: The 10-item version of the Autism Quotient questionnaire (AQ-10), para evaluar el grado en que los participantes tienen rasgos cognitivo-conductuales relacionados con el autismo (Allison et al., 2012); the Depression Severity Index–Suicide Subscale (DSI–SS), para medir la ideación suicida (Metalsky & Joiner, 1997). Finalmente, en base a las variables se halló que los rasgos de autismo más altos y el sueño más corto eran predictores independientes de una mayor ideación suicida. Sin embargo, la duración del sueño no moderó significativamente la relación entre el rasgo de autismo y la ideación suicida.

La séptima investigación, “Is camouflaging autistic traits associated with suicidal thoughts and behaviours? Expanding the interpersonal psychological theory of suicide in an undergraduate student sample”, realizada por Cassidy et al. (2020), planteó como objetivo explorar la relación entre las personas con rasgos autistas y el comportamiento suicida, es decir, que los rasgos se camuflan en situaciones sociales, lo que resulta en un aumento de los sentimientos de pertenencia frustrada y pensamientos suicidas. En este estudio participaron 160 estudiantes de 18 a 23 años, donde 86,9% eran mujeres. Para ello, utilizaron diferentes instrumentos como the Autism Spectrum Quotient-Short (AQ-S) para medir los rasgos autistas autoinformados (Hoekstra et al., 2011); the Patient Health Questionnaire - 9 item (PHQ-9) para estudiar la gravedad de los síntomas depresivos actuales según los criterios diagnósticos del DSM-V (Kroenke et al., 2001); the Suicide Behaviours Questionnaire-revised (SBQ-R) que estudia el comportamiento suicida a lo largo de la

vida, la ideación suicida en los últimos 12 meses, la amenaza de intento de suicidio y la probabilidad a futuro (Osman et al., 2001). En base a todo lo aplicado, se halló la correlación entre las variables de rasgos autistas y el comportamiento suicida, ya que las personas con altos rasgos autistas tienden a camuflar estos rasgos en situaciones sociales, lo que puede aumentar los sentimientos de pertenencia frustrada y los comportamientos suicidas. Además, se encontró como resultados que las mujeres con rasgos autistas elevados podrían tener más probabilidades de experimentar pensamientos y comportamientos suicidas. Por último, las mujeres autistas sin discapacidad intelectual concurrente tienen más riesgo de morir por suicidio que las mujeres neurotípicas.

La octava investigación, “A comparative study of suicidality and its association with emotion regulation impairment in large ASD and US Census-Matched Samples”, elaborada por Conner et al. (2020), tiene como objetivo comparar la prevalencia de la ideación y los comportamientos suicidas, informados por los padres de los jóvenes con TEA. También, investigar si el deterioro de regulación emocional está asociado con la ideación y los comportamientos suicidas después de controlar la gravedad de los síntomas del TEA. Tuvieron una muestra de 330 jóvenes con TEA y utilizaron el Inventario de Desregulación Emocional (EDI) que mide la cantidad de comportamientos problemáticos que han existido en los últimos 7 días (Mazefsky et al., 2020) y Child Behavior Checklist (CBCL) para evaluar problemas de comportamiento, área social y emocional en la vida (Achenbach & Rescorla, 2001). A partir de las evaluaciones, las variables de ideación o comportamientos suicidas y TEA, obtuvieron como resultados que los pacientes TEA tenían las tasas más altas de ideación suicida informada por los padres y que la gravedad de los síntomas del TEA estaba relacionada con un mayor riesgo de suicidio. Además, las personas con TEA que tienen desregulación de las emociones tienen relación con la presencia de ideación y comportamiento suicida, por ende, es importante tener en cuenta que la regulación de las emociones es como un mecanismo potencial y un objetivo de tratamiento para las personas con TEA.

La novena investigación, “Suicidality in adults with autism spectrum disorder: The role of depressive symptomatology, alexithymia, and antidepressants”, realizada por Costa et al. (2020) tiene como objetivo explorar la relación entre la tendencia suicida, la sintomatología depresiva y la alexitimia en los TEA. El estudio trabajó con una muestra de 339 participantes compuesta por 150 adultos con diagnóstico de TEA y 189 adultos sin diagnóstico de TEA como grupo de control. Se aplicaron las pruebas: The AQ-short que es una versión abreviada del Autism Spectrum Quotient que se utilizó para medir el grado de los rasgos

autistas (Hoekstra et al., 2011); y el Cuestionario de Comportamientos Suicidas-Revisado (SBQ-R) que ayudó a evaluar las cuatro dimensiones de la suicidalidad (Osman et al., 2001). Sobre la relación entre los factores del riesgo suicida y TEA, resultó que los adultos con TEA obtienen una puntuación significativamente más alta que el grupo de control en tendencias suicidas y mayor riesgo. Asimismo, los participantes con TEA obtuvieron puntajes significativamente más altos en sintomatología depresiva que los del grupo de control, de igual forma en relación a la alexitimia.

La décima investigación, "An exploratory analysis of predictors of youth suicide - related behaviors in autism spectrum disorder: Implications for prevention science", efectuada por McDonnell et al. (2020) donde examinaban cómo los factores de autismo (demografía, síntomas centrales del autismo, el coeficiente intelectual, el comportamiento adaptativo y las preocupaciones médicas) se relacionan con el suicidio. Se trabajó con 481 participantes con diagnóstico primario de TEA e hizo uso de instrumentos como el Autism Diagnostic Observation Schedule-Second Edition (ADOS-2) para evaluar los síntomas de TEA (Lord et al., 2012) y Child Behavior Checklist (CBCL) para evaluar comportamientos problemáticos o de riesgo (Achenbach & Rescorla, 2001). Finalmente, al estudiar la relación entre factores del autismo y el suicidio, se mostró que los diferentes factores mencionados en los jóvenes con autismo están asociados con un mayor riesgo de comportamientos suicidas. Asimismo, conductas relacionadas al suicidio como: hablar de suicidarse frente a otros, autolesionarse e intentos deliberados de suicidio tienen distintos correlatos en personas con TEA, lo cual enfatiza la necesidad de una evaluación multimodal de las tendencias suicidas en esta población.

Discusión

Esta investigación impulsa el estudio de la relación que mantienen el TEA y el suicidio, dado que no están comúnmente estudiados de manera conjunta o como tendencia de causa - efecto. Por lo que se planteó como objetivo de la investigación, estudiar qué relación hay entre el suicidio y el TEA, mediante la revisión aplicada de los estudios previos efectuados en este ámbito.

A raíz de ello, se pudo hallar que sí poseen una relación significativa y positiva de tendencia de causa - efecto, es decir, las personas con rasgos autistas o TEA suelen tener ideación o comportamiento suicida. Lo que se refleja en el ámbito social, ya que se da un rechazo por parte del entorno a las personas con TEA y estas tienden a aislarse para evitar problemas, lo que desarrolla estados anímicos que pueden generar comportamientos suicidas (Bargiela et al., 2016).

Por consecuencia, los rasgos de autismo se asocian a sentimientos de soledad y niveles más bajos de satisfacción con el apoyo social, que se evidencia en el estudio de Hedley, Uljarević, Wilmot, Richdale & Dissanayake (2018). Asimismo, se encontró que la falta de apoyo puede actuar como un factor protector, ya que al estar presente disminuye la sensación de soledad; sin embargo, también actúa como un factor de riesgo en su ausencia, dado que promueve la aparición de depresión e ideación suicida en los TEA (Cassidy et al., 2018). También, en el estudio de Hedley et al. (2017) se detectó que el apoyo tangible, toda conducta u objeto observable como aporte hacia la persona, puede actuar como un factor protector indirecto contra las tendencias suicidas en los TEA, puesto que funciona como un amortiguador para el riesgo suicida,

De este mismo modo, el camuflaje es otra de las causas del comportamiento suicida en las personas con TEA, puesto que esconden sus síntomas e imitan a los otros (personajes reales o ficticios) para ser aceptados, pero al hacerlo surge una confusión de identidad (Cassidy et al., 2018). Esto se refleja en el estudio de Cassidy et al. (2020), dado que estos rasgos en situaciones sociales, aumentan los sentimientos de pertenencia frustrada y los pensamientos y comportamientos suicidas.

En los estudios revisados, como el de Dell'Osso et al. (2019) indica puntajes significativos altos en depresión y tendencias suicidas en pacientes con TEA, debido a los rasgos del autismo. Además, en el estudio de Conner et al. (2020) se menciona que al darse gravedad de los síntomas del TEA hay un mayor riesgo de suicidio coincidiendo con Costa et al. (2020) que halló que la sintomatología depresiva es mayor en personas con TEA, en comparación con el grupo de control. Es decir, que tendría congruencia con la información teórica recolectada que señala que las personas con rasgos autistas tienen tendencia a desarrollar ansiedad, depresión, estrés y comportamientos suicidas (Jackson et al., 2018). De igual forma, Costa et al. (2020) encontraron que la alexitimia es mayor en las personas con TEA, en comparación con el grupo de control. Ello tendría conexión con los problemas de comunicación, ya que a las personas autistas les cuesta expresar sus emociones, relacionándose con la ideación y comportamiento suicida (Culpin et al., 2018).

En relación a los problemas de comunicación y el aspecto social, la investigación de Hwei-Fan et al. (2020), da a conocer que el acoso cibernético puede limitar las oportunidades de las personas con TEA para desarrollar habilidades sociales. Se halló que pueden utilizar las plataformas de Internet (redes sociales) para distraerse y aliviar sus emociones negativas, pero al hacer uso de ellas pueden convertirse en objeto de acoso. El estudio encuentra que ser víctima de acoso cibernético

limita sus habilidades sociales para expresar pensamientos y el pedir ayuda, lo cual aumenta notablemente las probabilidades de tendencia suicida (Culpin et al., 2018).

Por otro lado, se encontraron en los estudios revisados otros factores relevantes en relación a las variables, como la asociación de la baja autoestima y rumiación, como rasgos de las personas TEA con tendencias suicidas (Arwert & Sizoo, 2020). Igualmente, se observó que las dificultades del sueño en los TEA son predictoras de una mayor ideación suicida, puesto que el sueño altera ciertos rasgos o comportamientos (Hochard et al., 2020). Se halló que, síntomas centrales del autismo y el coeficiente intelectual se relacionan con el suicidio, en algunos estudios se toma en cuenta este rasgo para contrastar y ver la tendencia de suicidio, como en el estudio de Cassidy et al. (2020) que da a conocer que las mujeres autistas sin discapacidad intelectual tienen más probabilidad de consumir el suicidio que las mujeres neurotípicas (McDonnell et al., 2020).

En cuanto a las limitaciones identificadas, existen limitaciones en relación a la baja cantidad de investigaciones que estudian la relación entre las variables de suicidio y TEA. Esto representa un problema, puesto que según lo encontrado existen múltiples factores asociados a estas variables que no han sido investigados a profundidad. Dicha exploración es necesaria para desarrollar tratamientos y evaluaciones con mayor evidencia para esta población y así disminuir los factores de riesgo asociados al suicidio.

La aplicabilidad del estudio es relevante, puesto que las personas con TEA tienen mayor riesgo de suicidio en comparación a la población general y otros grupos clínicos (como psicosis) (Cassidy, Bradley, Shaw & Baron-Cohen, 2018). Esta tendencia se debe principalmente a factores como: un diagnóstico tardío (en la adultez) y una vida luchada sin apoyo por la falta del diagnóstico, no recibir uno en la niñez o adolescencia, la falta de apoyo tangible o el camuflaje para intentar ocultar sus rasgos TEA, puede retrasar su diagnóstico oportuno y dificultar su estado mental actual aumentando el riesgo suicida.

La falta de estudios sobre posibles indicadores de riesgo de suicidio específicos del autismo y algunos factores potencialmente comunes en personas con y sin diagnóstico de TEA tienen conceptualizaciones muy diferentes que han hecho que los investigadores y los médicos los pasen por alto. Por ejemplo, no considerar las autolesiones en personas con TEA como un indicador de riesgo suicida sino como un comportamiento autoagresivo o una característica de comportamiento restringida y repetitiva (criterio diagnóstico de TEA), lo cual quita el enfoque en la gravedad del problema.

Por lo que, la aplicabilidad es importante en el contexto laboral del área de psicología clínica, ya que los rasgos de una persona con TEA suelen encubrir las características típicas con riesgo suicida. En relación a ello, se ha descubierto que el TEA es un indicador independiente para los intentos de suicidio, a parte de las características demográficas y los diagnósticos comórbidos. Además, que las variables más relacionadas al suicidio en TEA son depresión y aislamiento social. Las investigaciones proponen marcadores de riesgo que no se comparten con la población en general o grupos clínicos, por lo cual se requiere de estrategias de prevención del suicidio adaptadas a esta población TEA (Cassidy, Bradley, Shaw & Baron-Cohen, 2018).

El suicidio en personas con TEA es algo invisibilizado, por la cultura de la sociedad y por las dificultades de expresión que poseen las personas con autismo. Por lo tanto, el poder tener las herramientas necesarias para fomentar su comunicación en consulta, permitiría abordar de forma temprana y eficaz para tener los resultados más óptimos y disminuir las consecuencias de ello.

Conclusiones

El objetivo de este trabajo es estudiar la relación entre el suicidio y el TEA, mediante la revisión aplicada de los estudios previos efectuados en este ámbito. Si bien la relación entre estas variables no ha sido muy estudiada, con la revisión se logra identificar que sí existe una relación significativa y positiva entre el suicidio y el TEA, es decir, las personas con rasgos TEA más graves (especialmente dificultades sociales) tienen mayor predisposición de riesgo suicida, puesto que poseen limitaciones para expresar sus emociones y pensamientos, lo que conlleva a la aparición de estados anímicos que pueden generar ideación suicida. Además, la interacción con el entorno influye como un factor, ya que existe un rechazo de los otros que origina aislamiento en las personas con TEA y los lleva a camuflar sus rasgos para ser aceptados, generando una confusión de identidad y riesgo suicida.

Asimismo, se corrobora la hipótesis de que los rasgos innatos del TEA promueven que la presencia de la ideación suicida tenga una mayor complejidad. Con todo ello, se concluye que hay presencia de ideación, planeación, intento e incluso suicidio consumado en pacientes con TEA, por lo cual debe ser una problemática de mayor prevalencia y relevancia en los próximos estudios para generar evaluaciones más precisas y tratamientos más efectivos sobre la temática.

En base a los estudios y a la teoría revisada, esta problemática se debe principalmente a que existen factores como: falta de apoyo social, acoso,

diagnóstico tardío, deficiencia de habilidades sociales (dificultades para pedir ayuda), alexitimia (dificultades para expresar lo que sienten en términos emocionales), rumiación (desregulación

cognitiva), dificultades de sueño y la idea errónea del personal de salud de que el suicidio no es un problema en pacientes con TEA.

Referencias

- Álvarez De Cárdenas, L., & Suárez Caro, J. (2022). *Factores asociados al diagnóstico tardío del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en menores de 18 años en un instituto pediátrico de referencia nacional en Lima, Perú 2017-2019* [Tesis de pregrado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas]. Repositorio institucional de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas <http://hdl.handle.net/10757/659529>
- Arwert, T., & Sizoo, B. (2020). Self-reported suicidality in male and female adults with autism spectrum disorders: Rumination and self-esteem. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50(10), 3598-3605. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04372-z>
- Bargiela, S., Steward, R., & Mandy, W. (2016). The experiences of late-diagnosed women with autism spectrum conditions: An investigation of the female autism phenotype. *Journal of autism and developmental disorders*, 46, 3281-3294. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2872-8>
- Cassidy, S., Bradley, L., Shaw, R., & Baron-Cohen, S. (2018). Risk markers for suicidality in autistic adults. *Molecular Autism*, 9(1), 1-14. <https://doi.org/10.1186/s13229-018-0226-4>
- Cassidy, S., Gould, K., Townsend, E., Pelton, M., Robertson, E., & Rodgers, J. (2020). Is camouflaging autistic traits associated with suicidal thoughts and behaviours? Expanding the interpersonal psychological theory of suicide in an undergraduate student sample. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50, 3638-3648. <https://doi.org/10.1007/s10803-019-04323-3>
- CONADIS (2019). Consejo Nacional para la integración de la persona con discapacidad. *Plan Nacional para las Personas con Trastorno del Espectro Autista 2019-2021*. Lima: Ministerio de la mujer y poblaciones vulnerables.
- Contreras-Cordova, R., Atencio-Paulino, J., Sedano, C., Ccoicca-Hinojosa, F., & Paucar, W. (2022). Suicidios en el Perú: Descripción epidemiológica a través del Sistema Informático Nacional de Defunciones (SINADEF) en el periodo 2017-2021. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 85(1), 19-28.
- Conner, C., Golt, J., Righi, G., Shaffer, R., Siegel, M., & Mazefsky, C. (2020). A comparative study of suicidality and its association with emotion regulation impairment in large ASD and US census-matched samples. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50, 3545-3560. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04370-1>
- Costa, A., Loor, C., & Steffgen, G. (2020). Suicidality in adults with autism spectrum disorder: The role of depressive symptomatology, alexithymia, and antidepressants. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50, 3585-3597. <https://doi.org/10.1007/s10803-020-04433-3>
- Culpin, I., Mars, B., Pearson, R., Golding, J., Heron, J., Bubak, I., ... & Rai, D. (2018). Autistic traits and suicidal thoughts, plans, and self-harm in late adolescence: Population-based cohort study. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 57(5), 313-320. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2018.01.023>
- Dell'Osso, L., Carpita, B., Muti, D., Morelli, V., Salarpi, G., Salerni, A., ... & Maj, M. (2019). Mood symptoms and suicidality across the autism spectrum. *Comprehensive Psychiatry*, 91, 34-38. <https://doi.org/10.1016/j.comppsy.2019.03.004>
- González-Sancho, R., & Picado, M. (2020). Revisión sistemática de literatura sobre suicidio: Factores de riesgo y protectores en jóvenes latinoamericanos 1995-2017. *Actualidades en Psicología*, 34(129), 47-69. <https://dx.doi.org/10.15517/ap.v34i129.34298>
- Hedley, D., Uljarević, M., Wilmot, M., Richdale, A., & Dissanayake, C. (2017). Brief report: Social support, depression and suicidal ideation in adults with autism spectrum disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 47, 3669-3677. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3274-2>
- Hedley, D., Uljarević, M., Foley, K., Richdale, A., & Trollor, J. (2018). Risk and protective factors underlying depression and suicidal ideation in Autism Spectrum Disorder. *Depression and Anxiety*, 35(7), 648-657. <https://doi.org/10.1002/da.22759>
- Hochard, K., Pendrous, R., Mari, T., & Flynn, S. (2020). Examining the relationship between autism traits and sleep duration as predictors of suicidality. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. doi:10.1007/s10803-020-04405-7
- Hollocks, M., Lerh, J., Magiati, I., Meiser-Stedman, R., & Brugha, T. (2019). Anxiety and depression in adults with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis. *Psychological Medicine*, 49(4), 559-572. <https://doi.org/10.1017/S0033291718002283>
- Jackson, S., Hart, L., Brown, J., & Volkmar, F. (2018). Brief report: Self-reported academic, social, and mental health experiences of post-secondary students with autism spectrum disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48, 643-650. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3315-x>

- Kølves, K., Fitzgerald, C., Nordentoft, M., Wood, S., & Erlangsen, A. (2021). Assessment of suicidal behaviors among individuals with autism spectrum disorder in Denmark. *JAMA Network Open*, 4(1).
<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.33565>
- McDonnell, C., DeLucia, E., Hayden, E., Anagnostou, E., Nicolson, R., Kelley, E., & Stevenson, R. (2019). An exploratory analysis of predictors of youth suicide-related behaviors in Autism Spectrum Disorder: Implications for Prevention Science. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. doi:10.1007/s10803-019-04320-6
- McDonnell, C., DeLucia, E., Hayden, E., Anagnostou, E., Nicolson, R., Kelley, E., ... & Stevenson, R. (2020). An exploratory analysis of predictors of youth suicide-related behaviors in autism spectrum disorder: Implications for prevention science. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50, 3531-3544.
<https://doi.org/10.1007/s10803-019-04320-6>
- Perales, A., Sánchez, E., Barahona, L., Oliveros, M., Bravo, E., Aguilar, W., & Padilla, A. (2019). Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú. *En Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 80, No. 1, pp. 28-33). UNMSM. Facultad de Medicina.
- Ramos, W. (2018) Situación epidemiológica del intento de suicidio. Enero-diciembre 2017. *Boletín Epidemiológico del Perú*, 27 (34),776-779.
- Rojas, V., Rivera, A., & Nilo, N. (2019). Actualización en diagnóstico e intervención temprana del trastorno del espectro autista. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(5), 478-484.<https://dx.doi.org/10.32641/rchped.v90i5.1294>
- Ruggieri, V. (2020). Autismo, depresión y riesgo de suicidio. *Medicina (Buenos Aires)*, 80(Supl. 2), 12-16.
- Torres-Lista, V. (2019). Impacto psicosocial del diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en los principales cuidadores. *Investigación Y Pensamiento Crítico*, 7(1), 27-39.
<https://doi.org/10.37387/ipc.v7i1.13>
- Tudela, M., & Abad, L. (2019). Reducción de las conductas autolesivas y autoestimulatorias disfuncionales en los trastornos del espectro del autismo a través de la terapia ocupacional. *Medicina (Buenos Aires)*, 79(1, Supl. 1), 38-43.
- Urrutia, G., & Bonfill, X. (2013). The PRISMA statement: A step in the improvement of the publications of the Revista Española de Salud Pública. *Revista Española de Salud Pública*, 87(2),99-102. doi:10.4321/S1135-57272013000200001

ENTREGA 2

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	docplayer.es Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad de Lima Trabajo del estudiante	1%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
4	repositorio.ulima.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	riberdis.cedd.net Fuente de Internet	1%
6	noticiascubanas.com Fuente de Internet	<1%
7	eprints.ucm.es Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1%
9	www.eldiarionuevodia.com.ar Fuente de Internet	

<1 %

10

www.scielo.br

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo