

PREVALENCIA DEL TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

André, Tatiane Geralda (1) Valdez-Montero, Carolina (2), Ortiz-Félix, Rosario Edith (3), Gámez-Medina, Mario Enrique (4)

1 [Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa] | [tatianegrandre@gmail.com] (Estudiante del Programa de Maestría en Ciencias en Enfermería)

2 [Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa] | [carolina.valdez@uas.edu.mx] (Profesora- Investigadora)

3 [Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa] | [edithof51@hotmail] (Profesora- Investigadora)

4 [Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa] | [mario.gamez@uas.edu.mx] (Profesor- Investigador)

RESUMEN

Durante los últimos años se ha informado incrementos en la prevalencia del Trastorno del Espectro Autista (TEA). Por lo cual, debido a ese incremento en la prevalencia del TEA, se pretende realizar una revisión de la literatura a cerca de la prevalencia del TEA. Metodología: Este es un estudio bibliográfico. Se utilizaron las bases de datos Pubmed, Scielo, Lilacs, Google Academic y BVS y las palabras claves autismo, prevalencia, trastorno del espectro autista. Resultados y discusión: Los datos encontrados demuestran el incremento de la prevalencia del autismo a nivel mundial principalmente en países de alto ingreso, principalmente Estados Unidos que, hubo un aumento significativo de los diagnósticos de TEA, siendo 0.7/10.000 1962 a 1967 y 200/10.000 en 2011-2012 en Estados Unidos, estudios apuntan que 1 de cada 68 niños fueron identificados con el TEA, en Alemania (2000/2005), hubo una variación de 4/10.000 a 5/10.000 casos por niños. Países de bajo ingreso como México y Brasil se encontró prevalencias en apenas algunos estados. Las cifras de prevalencia disponibles tienen implicaciones directas para las necesidades actuales y futuras de servicios y programas de intervención temprana y el aumento de investigaciones sobre sus posibles causas.

ABSTRACT

Increases in the prevalence of Autism Spectrum Disorder (TEA) have been reported in recent years. Therefore, due to this increase in the prevalence of ASD, this study sought to review the literature about the prevalence of ASD. Methodology: This is a bibliographic study. The Pubmed, Scielo, Lilacs, Google Academic and BVS databases were used and the keywords autism, prevalence, autism spectrum disorder were used. Results and discussion: The data found demonstrates the increase in the prevalence of autism worldwide, mainly in high-income countries, mainly the United States that, there was a significant increase in ASD diagnoses, being 0.7 / 10,000 1962 to 1967 and , in 2011 and 2012, of 200 / 10,000 still in the United States, studies suggest that 1 in 68 children were identified with the disease, in Germany (2000/2005), there was a variation of 4 / 10,000 for 5 / 10,000 cases per children. Low-income countries like Mexico and Brazil found prevalences in just a few states. The available prevalence figures have direct implications for the current and future needs of early intervention services and programs and the increase in research into heir possible causes.

Palabras clave:

Autismo; prevalencia; trastorno del espectro; autista.

INTRODUCCIÓN

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo que es caracterizado por dificultades en la comunicación y en la interacción social, así como en la flexibilidad del pensamiento y de la conducta de quien lo presenta [1]. No existen marcadores biológicos, así, el diagnóstico se fundamenta en la parte clínica. Los signos y síntomas aparecen de forma variadas a partir de los 18 meses y se consolidan a los 36 meses de edad. La etiología es desconocida y multifactorial, puede ser por antecedentes familiares de trastornos del desarrollo, así como historial de riesgo neurológico perinatal y epilepsia [2].

Durante los últimos años se ha informado incrementos en la prevalencia del TEA. Publicaciones muestran el aumento de este indicador desde 4-5/10.000 en los años sesenta hasta 260/10.000 o más en las primeras décadas del siglo XXI [3]. Algunas investigaciones epidemiológicas que fueron realizadas en las últimas décadas han mostrado un aumento significativo de la prevalencia de TEA, que ha alcanzado en los últimos años hasta 1-2% de los niños. Por lo tanto, este fenómeno requiere mayor investigación e hipótesis explicativas en términos de salud pública [3;4].

De esa manera, las variaciones en los resultados de la prevalencia del TEA es motivo discusión constante. Algunos estudios apuntan a que el TEA son trastornos con una incidencia creciente; otros estudios resaltan que el incremento, puede ser explicado por varias razones de orden metodológica, como los cambios de los criterios diagnósticos o una mayor divulgación y conocimiento de la sintomatología entre profesionales y familiares o el desarrollo de mejores métodos de detección [5]. No obstante, con problemas metodológicos o sin ellos, todos evidencian un crecimiento de la prevalencia en los últimos 50-60 años [6].

Debido a ese incremento, es necesario indagar sobre la prevalencia del TEA a nivel mundial para conocer un panorama general sobre el desarrollo y evolución los casos y diagnósticos en las diferentes etapas de la vida de los individuos que reciben o no un diagnóstico. Es por ello que podría contribuir en incentivar el desarrollo de investigaciones en esa temática, principalmente en los países en desarrollo que carecen de informaciones epidemiológicas. Asimismo, a través de los datos epidemiológicos se podría generar propuestas para mejorar la calidad de vida de las personas y familias con TEA a través de políticas públicas de salud e incentivar que los profesionales de la salud se interesen y preparen para proporcionar una atención eficiente y eficaz en las personas y familias que se encuentran dentro del TEA. Por lo cual el presente estudio tiene por objetivo realizar una revisión de la literatura a cerca de la prevalencia del TEA.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para la realizar la revisión bibliografía, se incluyeron los estudios indexados en bases de datos indexadas que se encontraran en texto completo, estudios que abordaran la prevalencia del TEA, estudios publicados en inglés, español y portugués, estudios publicados en los últimos 5 años, y estudios publicados en literatura gris (tesis, informes, libros, capítulos, reseñas, textos en línea, entre otros). Se excluyeron los estudios que no contemplaron la temática propuesta.

La búsqueda fue realizada en las bases de datos Pubmed, Scielo, Lilacs, Google Academic y BVS. Las palabras clave empleadas fueron “autismo”, “prevalencia”, “trastorno del espectro autista” (ver tabla 1). Para ampliar los resultados de la búsqueda, los términos fueron sustituidos por su traducción al inglés y portugués haciendo combinaciones con los operadores booleanos. Esta conjunción permitió encontrar artículos relevantes a partir de las publicaciones obtenidas empleando los filtros de búsqueda previamente mencionados. Se revisaron además las referencias bibliográficas accesibles de los artículos elegidos para recuperar datos adicionales acerca del tema.

De la búsqueda fueron encontrados un total de 20 artículos, de estos, 10 fueron elegibles para la revisión bibliográfica, donde contemplaba los criterios y los otros 10 fueron excluidos porque no tenían información suficiente o porque no abarcaban la temática de interés.

Tabla 1. Palabras claves utilizadas en la búsqueda

Español	Inglés	Portugués
Autismo	Autism	Autismo
Prevalencia	Prevalence	Prevalência
Trastorno del Espectro Autista	Autism Spectrum Disorder	Transtorno del Espectro Autista

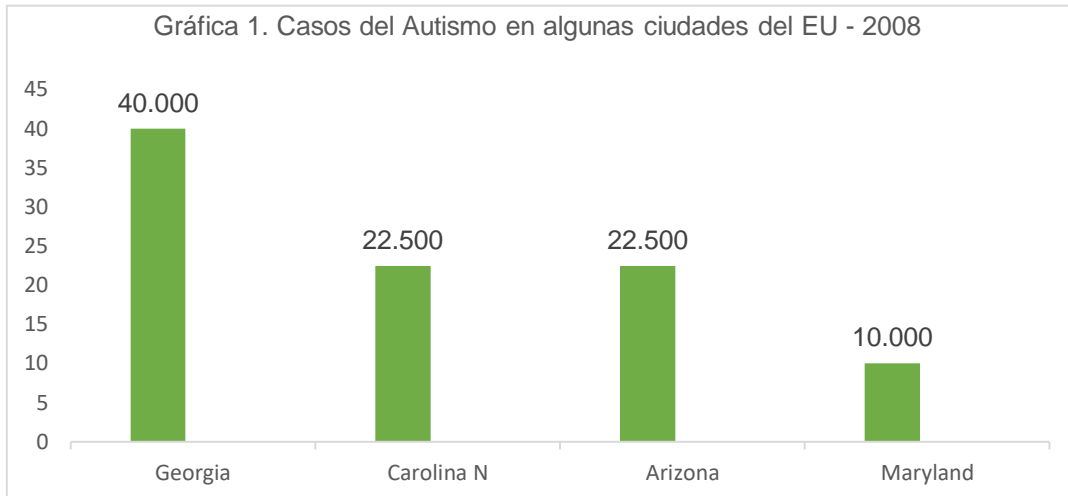
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En relación con el TEA, la primera estimación de prevalencia fue descrita en 1943, en EU con datos de 4-5 nacimientos con TEA por cada 10.000. Posteriormente, en el sureste de Inglaterra, en la década de los 60's donde había cerca de 2.220 niños de 8 a 10 años, de estos, 7/10.000 tenía el TEA [7]. En esa época, el TEA era considerado una enfermedad que se presentaba esporádicamente, pero los recientes estudios poblacionales en países desarrollados demuestran un aumento en las estimaciones de prevalencia [7].

Otro estudio, publicado en 2015, relata que los casos de prevalencia del TEA están aumentando en la Polonia [8]. Este mismo estudio subraya que, con la mejora en el diagnóstico, hubo un aumento en los casos de identificación del TEA, pero el número exacto de individuos que se encontraban dentro del espectro no fue totalmente determinado [8]. En el Reino Unido los datos indicaron que, de 1964 a 2009, la prevalencia del TEA tuvo un aumento significativo de 4/10.000 a 157/10.000 niños (CDC, 2014). Se observaron tasas relativamente bajas en Suecia y Francia, mostrando prevalencia de 4/10.000 casos de TEA; en Islandia, se encontraron las tasas relativamente mayores 120/10.000 y en Finlandia, 12/10.000 [9].

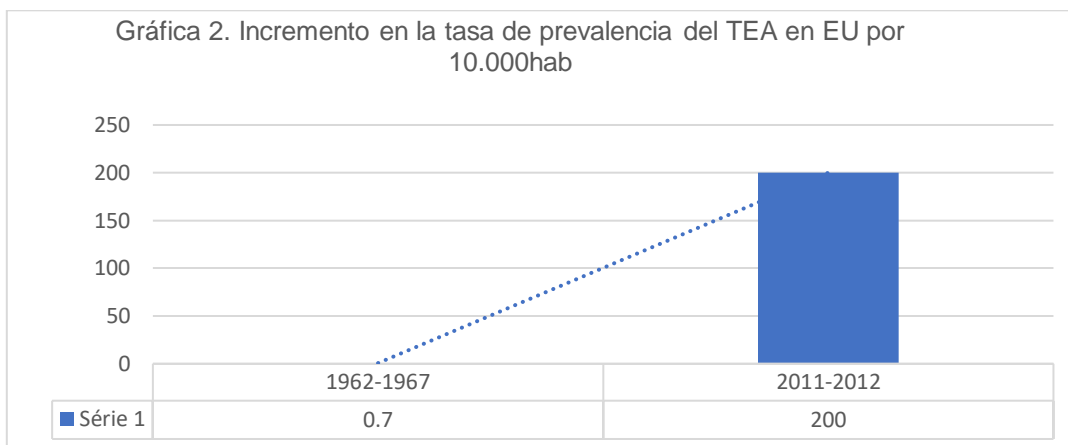
La tendencia de crecimiento del TEA también fue confirmada en Alemania (2000/2005), donde hubo una variación de 4/10.000 a 5/10.000 casos por niños [10]. Los datos de la Comunidad Autónoma de Canarias, en España, con una población de 1.090.065, publicados en 2013, reportaron una tasa de prevalencia de 61/10.000. En relación al sexo, en este estudio, se encontraron resultados diferentes de las investigaciones publicadas, indicando un promedio de 6 niñas por cada 5 niños diagnosticados. Otra encuesta estimó la prevalencia del TEA, en Estados Unidos, de 200/10.000 nacimientos, es decir, una de cada 50 personas nacidas [9].

Datos sobre el tema, con niños de 8 años, en 14 lugares de Estados Unidos, en 2008, destacan la tasa de prevalencia en las regiones de Georgia; aproximadamente 40.000 casos, Carolina del Norte, 22.500 casos, Arizona, 22.500 casos, Maryland y Carolina del Sur, casi 10.000 casos, tal como muestra la gráfica 1 [11]. De 1994 a 2005, el número de casos de TEA en tratamiento entre personas de 6 a 21 años aumentó de 22.664 atenciones a 193.637. Estos datos, según el Instituto Nacional de Salud estadounidense, probablemente no incluyen todos los casos de TEA, porque algunos niños reciben educación especial para algunos síntomas determinados, similares al del autismo, como por ejemplo la terapia de lenguaje, del cual se puede incluir como nuevos casos [12].



Fuente: propia. Basado en CDC, 2014.

En Estados Unidos, hubo un aumento significativo de los diagnósticos de TEA, siendo 0.7/10.000 en 1962 a 1967 y, en 2011 y 2012, de 200/10.000 como se muestra en la gráfica 2 [11]. Los datos sobre el TEA en los Estados Unidos, realizados en 2014, demuestran que el número estimado de niños identificados con TEA sigue aumentando [12]. Con base a un monitoreo de diversas áreas de los Estados Unidos, estudios apuntan que 1 de cada 68 niños fueron identificados dentro del trastorno, de los cuales los niños tenían una probabilidad casi cinco veces mayor que las niñas. Asimismo, los niños blancos son más propensos que los niños de etnia subsahariana o hispanos y la mayoría de ellos sólo fueron diagnosticadas después de los 4 años, cabe señalar que la literatura refiere que cada 17 minutos nace un niño con TEA, se calcula que existen 70 millones de personas con esta condición y a cada año se diagnostican más niños con autismo que niños con VIH, cáncer y/o diabetes [12].



.Fuente: propia. Basado en CDC, 2014.

Los datos de prevalencia de TEA en Asia estimaron en 2011 la tasa de prevalencia de 264 casos por cada 10.000 nacimientos, en torno a una de cada 38 personas [13]. En Tianjin, municipio de China, un estudio de prevalencia identificó, a través de un cuestionario modificado para la edad de 18 a 36 meses, signos precoces de autismo en 8.000 niños; a los 1,5 años, estos mismos niños fueron reexaminados, utilizando el DSM IV: 367 niños en estado de riesgo para TEA y de estas 22 fueron confirmados en un diagnóstico posterior. La prevalencia de TEA fue de 27,5 casos por 10.000

individuos, de los cuales 4 individuos varones a uno femenino. La prevalencia de TEA encontrada en un municipio de China fue menor que en otros estudios realizados por investigadores occidentales [13]. En 1994 el autismo no figuraba entre las primeras 10 causas de atención psiquiátrica en México. Desde 2013, el autismo está entre las primeras cinco causas de consulta psiquiátrica infantil. En pocos años, el autismo ha pasado de ser una anécdota en los informes oficiales a un problema de salud pública. La prevalencia de autismo antes de 2013 era de 30 a 116 casos por 10 000 habitantes [14]. El TEA afecta predominantemente a varones con relaciones mujer/hombre de 1.3/16 a 3.3/15.7, dependiendo del grado del TEA. La aplicación de los criterios actuales (DSM-5) ha modificado el diagnóstico por eso ese incremento en la prevalencia, por lo cual se requieren estudios actualizados sobre la condición [2].

La estimación de prevalencia del TEA con la base poblacional publicada en Brasil o en otros países de América Latina es cuestionada por presentar datos obtenidos de pocos estudios, se estimaron que hay 500.000 personas con TEA en Brasil o 25/10.000 personas nacidas. En las últimas dos décadas de investigaciones epidemiológicas, las estimaciones más recientes de prevalencia de TEA en América Latina variaron de 4/10.000 a 6/10.000 en todos los lugares donde hubo investigaciones científicas [15].

En México, sin embargo, en 2016, se ha realizado un estudio de prevalencia del autismo. La cifra: 1 de cada 115 niños estarían en el TEA. Este estudio fue realizado por científicos financiados por la organización Autism Speaks, la conocida asociación estadounidense dedicada a la difusión de información y concienciación sobre este desorden del desarrollo y se realizó, por el momento, exclusivamente en León, Guanajuato. Encontraron que casi 1% de todos los niños en México, alrededor de 400,000 tienen autismo [2]. Debido a que éste es el primer estudio de prevalencia en México, no se puede comparar esto con la prevalencia en años previos, pero para comparación, hace 20 años se pensaba que el autismo afectaba a uno de cada 1.000 o menos niños/as en EU. Así que 400.000 niños/as es un número muy importante y un problema urgente de salud pública en México [14].

CONCLUSIONES

A lo largo de la presente revisión bibliográfica se han presentado evidencias del incremento en la tasa de prevalencia del TEA. La mayoría de los datos expuestos tienen como origen los países de alto ingreso, demostrando que la condición aun no es reportada en países de bajo ingreso. Sin embargo, ese incremento puede ser descrito por diversos factores como los cambios en los criterios diagnósticos, las prácticas de detección, las políticas de educación especial, la disponibilidad de servicios y el conocimiento de los profesionales de salud y la sociedad sobre el TEA.

Así, las cifras de prevalencia disponibles tienen implicaciones directas para las necesidades actuales y futuras de servicios y programas de intervención temprana y el aumento de investigaciones sobre sus posibles causas. Es evidente que las políticas sociales, educativas, sanitarias deben tener en cuenta la situación descrita incidiendo principalmente en el incremento de servicios de atención temprana o psicoeducativa no solo en los niños/as con TEA. De esa manera, es importante resaltar la escasez de investigaciones que abarque esa temática, con ese incremento de la tasa de prevalencia esto nos lleva a considerar que el TEA es un problema de salud mundial por lo cual debe de hacerse énfasis en los países en generar políticas públicas de salud actualizadas que ayuden a brindar apoyo integral a las personas con autismo y sus familias independientemente su nivel socioeconómico.

Por lo tanto, el TEA es una situación que en la actualidad en los países con escasos recursos se les brinda poco o nulo apoyo, deficiencia en la información y atención en las personas con el TEA, esto genera que se acorte la expectativa de una buena calidad de vida para la persona y sus familias, en especial cuando se convierten en adultos. La deficiencia atención temprana podría provocar una disminución en las habilidades sociales para integrarse en una sociedad, lo que ocasionaría marginación social, rechazo y discriminación. Por lo tanto, basado en estos hallazgos se sugiere realizar estudios sobre TEA, principalmente los países de bajo ingresos, ya que existe una doble

situación de marginación, no contar con evidencia suficiente disponible para conocer un panorama epidemiológico contextual y poder continuar realizando investigaciones al respecto para mejorar la atención en salud que pueda favorecer la atención temprana y la calidad de vida durante las diversas etapas de las personas y familias que se encuentran dentro del TEA.

Tabla 2. Tasa de prevalencia del Trastorno del Espectro Autista a nivel mundial

Año	País	Prevalencia (10.000 hab)
1943	Estados Unidos	4
1966	Inglaterra	7
1964	Reino Unido	4
2009		157
2000	Alemania	4
2005		5
2011	Asia	264
2011	Brasil	25
2013	Suecia	4
2013	Francia	4
2013	Islandia	120
2013	Finlandia	12
2013	México	30 a 116
2013	España (Islas Canarias)	61
2015	Nigeria	11

Fuente: propia, 2019.

REFERENCIAS

- [1] Klin, A., Klaiman, C., & Jones, W. (2015). Rebajar la edad de diagnóstico del autismo: la neurociencia del desarrollo social afronta un importante problema de salud pública. *Revista de Neurología*, 3-11.
- [2] Reynoso, C., Rangel, M.J., & Melgar, V. (2017). El trastorno del espectro autista: aspectos etiológicos, diagnósticos y terapéuticos. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 55(2), 214-22.
- [3] Hill, A., Zuckerman, K., & Fombonne, E. (2015). *Epidemiology of Autism Spectrum Disorders*. En M. Robinson-Agramonte, *Translational Approaches to Autism Spectrum Disorder* (pp. 12-38).
- [4] Marín, F.A., Esteban, Y.A., & Yturralde, S.M. (2017). Prevalencia de los trastornos del espectro autista: revisión de datos. *Siglo Cero*, 47(4), 7-26.
- [5] Hernández, O., Risquet, D., & León, M. (2015). Algunas reflexiones sobre el autismo infantil. *Medicent Electrón*, 9(3).
- [6] Posar, A., & Visconti, P. (2017). Actualización en los trastornos del espectro del autismo. *RET, Revista de Toxicomanías*. 80, 3-13.
- [7] Zanon, R.B., Backes, B., & Bosa, C.A. (2014). Identificação dos primeiros sintomas do autismo pelos pais. *Psicol Teor Pesq*, 30(1), 25-33.
- [8] Piskorz-Ogórek, K., Ogórek, S., Cieślińska, A., & Kostyra, E. (2015). Autism in Poland in comparison to other countries. *Polish Annals of Medicine*, 22(1), 35-40.
- [9] Becker, R.G., Iser, B.N., & Fortunato, J.J. (2017). *Estimativa do número de casos de transtorno do espectro autista no sul do BRASIL* (Tesis de maestría inédita). Universidade do Sul de Santa Catarina, Tubarão.
- [10] Vicente, A. (2015). *Projeto Europeu ASDEU (Autism Spectrum Disorders in Europe) Portugal*, Instituto Nacional de Saúde Doutor Ricardo Jorge, IP. Recuperado en: <http://www.insa.pt/sites/INSA/Portugues/ComInf/Concursos/Paginas/BPDASDEU.aspx>.
- [11] CDC. Centers for Disease Control and Prevention. (2014) Identified Prevalence of Autism Spectrum Disorder
- [12] CDC. Centers for Disease Control and Prevention (2014). Prevalence of autism spectrum disorder among children aged 8 years. *Surveillance Summaries*, 63(2), 1- 21.
- [13] Huang, J.P., Cui, S.S., Han, Y., Irva, H.P., Qi, L.H., & Zhang, X. (2014). Prevalence and Early signs of autism spectrum disorder (ASD) among 18-36 month old children in tianjin of China. 27(6), 453-61.
- [14] Instituto Nacional de Salud Pública (2017). Autismo. Recuperado de: <http://salud.edomex.gob.mx/cevece/documentos/difusion/tripticos/2017/Semana%2024.pdf>.
- [15] Paula, C.S., Fombonne, E., Gadia, C., Tuchman, R., & Rosanoff, M. (2011). Autism in Brazil: perspectives from science and society. *Rev Assoc Med Bras*, 57(1), 2-5.