

**Trastorno del espectro autista (TEA) y establecimiento de vínculos de apego con sus
padres.**

Juliana Rueda Mcnish

Luisa Fernanda Londoño Osorio

Michelle Herrera Montoya

Ejercicio investigativo en el aula

German David Gómez Palacio

Universidad Cooperativa de Colombia

Medellín, Antioquia

2021

Introducción

Es fundamental tener presente que el trastorno del espectro autista (TEA) es un trastorno del neurodesarrollo de origen neurobiológico, por lo cual es una condición que se presenta y puede detectarse de manera temprana en la infancia, es un trastorno que afecta el desarrollo de la comunicación, generando un déficit en las relaciones interpersonales y también en la conducta con la presencia de comportamientos e intereses repetitivos y limitados, presentando una evolución crónica a lo largo de su desarrollo, con diferentes grados de afectación, adaptación funcional y funcionamiento en el área del lenguaje y desarrollo intelectual, es importante comprender la complejidad de esta condición con el fin de entender el proceso en el cual se verá involucrado el niño que lo padezca.

Cabe resaltar que un factor clave a tener en cuenta en el proceso del trastorno del espectro autista, es la función que implementan los cuidadores primarios en la interacción con el niño que padezca de esta condición, debido a que esta relación se ve fortalecida por los momentos de cuidado, de demostración de afecto, de protección y de actividades compartidas, sin embargo convivir con un caso de TEA conlleva una gran responsabilidad de manera que implica sobrellevar un sin número de dificultades que se presentan junto con esta condición, como lo es la afectación indirecta que experimentan los padres como respuesta de los comportamientos desfavorables del niño como el rechazo al contacto afectivo, evitación del contacto visual, falta de respuesta y comunicación, debido a que estos comportamientos influyen en pensamientos y sentimientos negativos y es por esto que el proceso de aceptación y reconocimiento de la realidad, es de vital importancia en este tipo de condiciones, ya que entre mejor manejo tengan los cuidadores, mejor será su vínculo con el niño que padezca de TEA de manera que se logren generar estrategias de

afrontamiento que aporten de manera positiva a la evolución y construcción de una mejor calidad de vida.

Planteamiento del problema

Debido a las ideas anteriormente postuladas es considerado que “El apego es una conducta biológicamente determinada, que consiste en la búsqueda de contacto con otro ser humano, se procura la seguridad y la exploración del entorno, el apego es una función evolutiva de las relaciones tempranas cuyo objetivo es equipar al bebé con un sistema por el cual la comprensión de los estados mentales de los otros y de sí mismo se pueda desarrollar completamente” (Aguerre & Trenchi, 2007). Se ha demostrado que las primeras figuras de apego marcan las relaciones futuras de los niños en la edad escolar y posteriormente en las relaciones de amistad y de pareja, por lo que puede plantearse que de encontrar una relación positiva entre un apego seguro y el desarrollo social en los niños con TEA, podría trabajarse en base a esta para que sus relaciones sociales fueran más sanas y menos agobiantes para ellos, sumado a esto, ayudaría a que en los primeros años de infancia el entendimiento de sus necesidades fueran más claros para sus padres.

Esta investigación y en general las investigaciones en torno a esta temática permiten identificar los factores que inciden en que un niño con TEA desarrolle un apego seguro, tales como la personalidad parental, el contexto social, el grupo familiar, la calidad del apoyo, la relación entre la pareja e incluso la clase social; de esta manera se ha identificado que hay estudios enfocados en que el apego tiene relación con las neuronas espejo, que a su vez tienen relación con el desarrollo de la empatía y la identificación de emociones en el otro, estos factores han sido una de las grandes dificultades que presentan los niños autistas, trabajar en esto ayudaría a que ellos generen estrategias de interacción frente al mundo que los rodea, y que a su vez sus padres encuentren

mejores maneras de transmitir sus emociones a sus hijos de tal forma que el vínculo y la comunicación se desarrollen. “Todo esto permite que los padres tengan mejor orientación cuando tienen el diagnóstico de sus hijos y sepan cómo conectarse con ellos, limitando los sentimientos de culpa o frustración” (Aguerre & Trenchi, 2007). Posterior a eso, el interés de nuestro ejercicio investigativo del aula tiene como propósito conocer los diferentes vínculos afectivos que se establecen desde los niños que padecen de trastorno del espectro autista (TEA) con sus padres o cuidadores.

Justificación

“A partir de la teoría del apego propuesta por Bowlby en 1958, y adoptada posteriormente por numerosos autores, se han realizado un sin fin de investigaciones que han vinculado al sistema de apego con diversas patologías, tales como maltrato infantil, psicosis, trastornos del humor, trastornos de ansiedad, trastornos de la personalidad, trastornos disociativos e incluso trastornos alimenticios” (Soares & Días, 2007).

Esto permitirá enriquecer nuestro conocimiento y generar concientización sobre las implicaciones que tiene dicho trastorno, de esta manera será posible generar estrategias de afrontamiento para los padres quienes juegan un papel fundamental en la vida de las personas que padecen de TEA, ya que son el principal apoyo y enlace primario que tienen los niños. No obstante, nuestro foco central parte desde el reconocimiento de sí establece un apego seguro; ya que este trastorno es concebido a nivel mundial como uno de los trastornos más complejos de la infancia en cuanto al desarrollo de la comunicación, por ello, es necesario implementar un buen modelo de crianza basado en el amor, que permita generar un apego y una educación emocional, centrándonos en una relación sólida

De este modo se pretende indagar en diferentes investigaciones todo lo relacionado con dicho tema, por ello recolectar información que nos ayude a fortalecer nuestro conocimiento y validar de forma oportuna las interacciones del menor y claramente reconocer como establece un vínculo afectivo o no.

Objetivo general

- Reconocer los vínculos afectivos que se generan entre un niño con trastorno del espectro autista (TEA) y sus padres o cuidadores.

Objetivos específicos

- Identificar si la comunicación como medio de interacción de los niños con TEA influye en la capacidad de establecer vínculos seguros con sus padres.
- Incentivar a los padres a través de estrategias de afrontamiento, para un cuidado y comprensión óptima hacia el menor.
- Crear un marco de trabajo óptimo con el fin de establecer estrategias de apoyo para los padres.

Marco teórico

El enfoque de este trabajo investigativo de aula se centra, en identificar la clase de vínculos afectivos establecidos entre los niños que padecen el trastorno del espectro autista y sus padres o cuidadores durante su proceso, teniendo en cuenta todos los factores que hacen parte de este y a su vez reconociendo que los niños que padezcan esta condición si pueden tener un apego seguro. Considerando que Rutgers et al. (2004) “Reviewing 16 studies, concluded that although children

with ASD were significantly less likely to form a secure attachment to caregivers than children without ASD, most (53%) children with ASD did form secure attachments to their caregiver. A substantial body of research has been conducted on other aspects of attachment in children with ASD including risk and protective factors in the development of secure attachments, correlates of attachments in children with ASD, and the clinical applications of attachment research”, es por esto que es importante un mapeo e identificación de aquellas comparaciones que se han realizado de las tasas de apego seguro en la población autista, ya que este “vínculo que establece el bebé con su cuidador o cuidadores primarios, se basa en una necesidad de base biológica, su vínculo de apego no versa acerca de la necesidad de ser alimentado o de satisfacer el deseo de placer, únicamente; sino que implica una relación vincular afectiva que establece el bebé con su figura de referencia. Lo realiza mediante la activación de conductas de apego, durante los primeros meses de vida, con la finalidad de obtener amparo y seguridad” John Bowlby, (1984).

Cabe resaltar que es de vital importancia la concientización sobre las implicaciones que conlleva padecer de TEA de manera que se brinde un adecuado diagnóstico en la primera infancia de forma temprana y oportuna, con el fin de psicoeducar a los padres que hagan parte de este proceso mediante una adecuada orientación que les permita abordar esta condición con los recursos necesarios debido a que “una vez que se haya identificado un caso de autismo, es importante que se les ofrezca al niño y a su familia información y servicios pertinentes, como la derivación a especialistas y ayudas prácticas de acuerdo con las necesidades particulares de cada individuo. Ya que, si bien no hay “cura” para el espectro autista, las intervenciones psicosociales basadas en la evidencia (como la terapia conductual y los programas de capacitación para los padres y otros cuidadores), pueden reducir las dificultades de comunicación y comportamiento social, y tener un impacto positivo en la calidad de vida y el bienestar de la persona.” OMS. (2017).

y es por esto que gracias a un acompañamiento oportuno se puede generar una evolución significativa a lo largo del desarrollo de vínculos afectivos con el cuidador, generando un apego seguro y la mitigación de factores adversos dentro de este proceso de desarrollo. “El establecimiento de vínculos de apego seguros en niños que padecen TEA puede predecir su posterior desarrollo socioemocional. Supuestamente, gozarán de una mayor capacidad empática y serán más competentes y cooperativos en la relación con los demás” Bretherton y Waters, (1985), dado que el establecimiento de un apego seguro conlleva a un mejor funcionamiento cognitivo, un mejor desarrollo del lenguaje, la motricidad gruesa, una mejor atención conjunta como también una mejor interacción con su cuidador, caso tal que no se lograría evidenciar en niños que posean un apego inseguro.

“Las dificultades comunicacionales y de interacción de los niños con TEA influyen en la capacidad de los padres para interpretar las demandas de sus hijos. De este modo, la calidad de la responsabilidad parental puede verse afectada ante unos niños que muestran sus deseos y necesidades de una manera difícil de descifrar. Esto, a su vez, influirá negativamente en el establecimiento del vínculo de apego seguro por parte del niño. Además, los padres suelen encontrar dificultades en la asimilación del diagnóstico de TEA, ya que es un trastorno crónico que, hoy en día, no tiene cura e implica un gran cambio en la dinámica familiar” Rutgers et al. (2007). Es por esto por lo que sería conveniente resaltar la importancia de otorgar apoyo informativo, instrumental y emocional a los padres, de modo que se favorezca el proceso de aceptación del trastorno y adaptación familiar, como también una mayor aceptación y valoración del niño con TEA.

En el año 1970 Mary Ainsworth y colegas, realizaron una investigación el cual llamaron *la situación extraña*, donde registraron los comportamientos y los niveles de estrés en niños de la

edad de 1 a 2 años cuando eran separados de sus cuidadores o se presentaba una persona desconocida, gracias a este, logran clasificar los tres tipos de apego (apego seguro, inseguro-ambivalente e inseguro-evitativo) que presentaba un niño (Urbieto, 2018) Esta clasificación de los estilos de apego, encontramos que el apego seguro se caracteriza por la confianza en el cuidador y la sensación de seguridad; el apego inseguro-evitativo, se muestra con una desconfianza en el niño con respecto a la disponibilidad del cuidador; y el apego inseguro-ambivalente, se muestra con una dependencia a su figura de apego, es decir, para mantener la atención del cuidador (Venturini, 2016) por otro lado, se agrega un nuevo estilo de apego que es el desorganizado que es donde el niño tiende a observar a sus cuidadores como fuentes de temor e inseguridad (Urbieto, 2018). No obstante, se evidencia que con anterioridad a esto, Bowlby había presentado sus ideas con respecto a este tema, explicando los tres vínculos de apego que establecía un niño con su cuidador primario: conductas de apego, sentimientos de apego y representación mental (Gago, s.f)

A partir de esto, entendemos que el apego requiere ciertas áreas para mantener el vínculo emocional y conductual entre el niño y el cuidador, sin embargo, en niños con autismo algunas de estas áreas se ven afectadas complicando el vínculo afectivo hacia su figura de apego, la principal áreas que se ve afectada y puede afectar a su vez la creación de vínculos afectivos es la de interacciones sociales, donde en primera instancia un niño establece conductas adaptativas, en las que se encuentra la comunicación no verbal, en niños con autismo, esta se encuentra afectada dificultando la interacción con lo demás generando gran influencia en la instauración de vínculos; por otro lado, tenemos otras áreas que se ven afectadas en los niños con autismo, donde algunos presentan dificultades en el habla según la severidad del trastorno, además, presenta dificultades en el lenguaje receptivo (Venturini, 2016)

Debido a la poca información que se tiene con respecto al trastorno del espectro autista y el apego con sus padres, no se encuentra información suficiente que nos de detalles de si los niños con TEA presentan un apego adecuado, no obstante, la información que encontramos habla de que aunque se puede complicar la creación de vínculos afectivos con la figura de apego entre niño con TEA y cuidador, se evidencia que un niño con autismo tiende a interactuar más con su cuidador principal, que le brinda una sensación de seguridad, que con otra persona (Urbieta, 2018). Existen investigaciones empíricas donde realizan la situación extraña basados en los comportamientos de un niño con TEA donde sus resultados son de apego seguro, sin embargo, otros arrojan como resultado un apego desorganizado (Venturini, 2016) por lo tanto los resultados no son concluyentes.

Descripción de categoría de análisis:

Las categorías de análisis que tomaremos en cuenta para este trabajo son:

- **Apego:** Vínculo afectivo que se establece entre las personas. El caso más evidente es el del niño con sus progenitores, siendo que la separación les origina angustia. Pero también existe apego entre los hermanos y entre los enamorados. El primero en estudiar el apego experimentalmente fue el psicólogo J. Bowlby. (Cosacov, 2007)
- **Cuidadores:** Un cuidador puede ser definido como aquella persona que asiste o cuida a quien se encuentra afectado por cualquier tipo de discapacidad, minusvalía o incapacidad, al cual se le dificulta o impide el desarrollo de sus actividades vitales o sus relaciones sociales; puede ser también aquella persona cercana o algún familiar que se encarga de brindar apoyo de forma prioritaria (tanto a nivel físico como emocional) de forma permanente y comprometida. (Cubillos et al, 2020)

- **Autismo:** El autismo es un trastorno del desarrollo que ocurre en uno de cada 166 nacimientos y afecta a los varones más que a las niñas en una proporción de 4:1. Este trastorno cerebral afecta la capacidad de un niño de comunicarse e interactuar socialmente, y generalmente se hace evidente en los primeros tres años de vida. Aún se desconoce la causa del autismo, y no existe una cura. Presenta un desafío durante toda la vida tanto para aquellos que son diagnosticados como para sus familias. (Holtz, Ziegert, & Baker, 2004)
- **Infancia:** La importancia de la infancia se debe al hecho de que el niño está indefenso y dependiente por más tiempo que los otros mamíferos. Esto explica por qué los rasgos característicos del comportamiento y de la personalidad del adulto dependen en gran parte de los acontecimientos y de las influencias de la infancia. Ésta se caracteriza por el desarrollo del organismo modelado por la maduración y por el aprendizaje. (Galimberte, 2002)
- **Trastorno:** Se llama trastorno a la disfunción en la forma de razonar o de comportarse, y dicho término genérico reemplaza en la actualidad a las afecciones antes designadas como neurosis, psicopatías y psicosis, si bien es cierto que el término trastorno siempre está seguido de otra categoría: por ejemplo, trastorno evitativo. (Cosacov, 2007)
- **Vinculación:** Proceso en que se establecen apegos u otras relaciones cercanas entre individuos, en especial entre la madre y el infante. Se considera que una relación temprana positiva entre la madre y su hijo recién nacido es esencial para establecer el amor incondicional de parte del padre, así como la seguridad y confianza por parte del niño. (APA Diccionario conciso de Psicología, 2010)

Tipo de investigación

El tipo de investigación en el que está enfocado este trabajo es una investigación exploratoria, ya que buscamos aproximarnos a conocer más acerca del trastorno del espectro autista y el establecimiento de vínculos de apego con sus padres, mediante la búsqueda de información general de todos los fenómenos que manifiesta el tema a investigar desde todos los puntos de vista posible, además, este trabajo sería una aproximación a futuras investigaciones más profundas acerca del tema, de manera que pueda ampliarse su campo de acción e interpretación de manera que se facilite su comprensión y de paso a la construcción de nuevos métodos de intervención como lo ha sido a lo largo de las investigaciones que se han realizado frente al trastorno del espectro autista y los vínculos de apego lo cual ayudó a que hoy en día se representará de manera distinta, debido a que se busca explorar el tema lo cual permitirá identificar variables o características que son importantes para el análisis del mismo, como también para la generación de preguntas que busquen expandir nuestro conocimiento como también nuestra investigación.

Población y muestra

La población con la que se realizó la investigación exploratoria fueron 30 niños, 20 del sexo masculino y 10 del sexo femenino, entre las edades de 3 a 6 años que ya fueron diagnosticados con trastorno del espectro autista, y sus respectivos padres, las diferentes familias habitan las distintas comunas del municipio de Medellín.

Categorías de análisis

Trastorno del espectro autista, padres, apego, cuidador, infancia, vínculo

Instrumentos de recolección

Para la realización de esta investigación, se realizará una revisión sistemática de información, con la cual se puede evaluar e interpretar la literatura recolectada, teniendo en cuenta el tema de interés particular para la investigación. Para ello, se resaltan algunos elementos importantes que se tuvieron en cuenta para el análisis de los artículos consultados que puedan brindar información pertinente para la investigación.

- Planificación de la revisión: Orden de la búsqueda, así como los parámetros y la forma en cómo se realiza la búsqueda.
- Desarrollo de la revisión: se sintetiza la información recolectada en donde se resalten los puntos importantes para la investigación.
- Escribir el tema revisado: se sistematiza la información teniendo en cuenta las normas APA.

Para poder desarrollar los objetivos propuestos por esta investigación, se tienen en cuenta los siguientes criterios de inclusión para la selección de los datos necesarios que contribuyan a la construcción de este documento: artículos y documentos científicos en idiomas de español e inglés que se encuentren publicados durante los últimos cinco años en bases de datos como Scopus, Taylor y Francis, Proquest, ScienceDirect y Ovid (PubMed). Empleando para ello comandos de búsqueda como (“Autism spectrum disorder” OR Autism OR Autist*) AND (“Attachment theory” OR Attachment OR “Secure attachment” OR “Avoidant attachment”) AND (Children OR Minors OR Childhood). Por otro lado, se tiene en cuenta una revisión sistemática planteada por el sistema PRISMA (Urrutia y Bonfill, 2010), que funciona como una guía de ayuda para los investigadores que realizan búsquedas o revisiones planificadas, eso con el fin de suministrar los componentes

necesarios a tener en cuenta en la construcción de documentos (Hutton et al., 2016). Se tienen en cuenta elementos importantes como la terminología empleada, la formulación de la pregunta de investigación, así como la identificación de los estudios y extracción de datos, calidad de los estudios y riesgo de sesgo, cuando combinar datos, metaanálisis y análisis de la consistencia, y sesgo de publicación selectiva de estudios o resultados (Urrutia et al, 2010).

Analisis de resultados

A partir de la búsqueda realizada, se encontraron 2869 documentos en las bases de datos mencionadas anteriormente, de los cuales 23 se presentaron de manera completa y finalmente, 10 cumplían con los criterios que se establecieron en materia de inclusión también para el análisis de resultados. Para tener una claridad de lo realizado en este paso, se realiza un diagrama de flujo de acuerdo con la declaración PRISMA de revisión de manera sistemática de literatura (Figura 1).

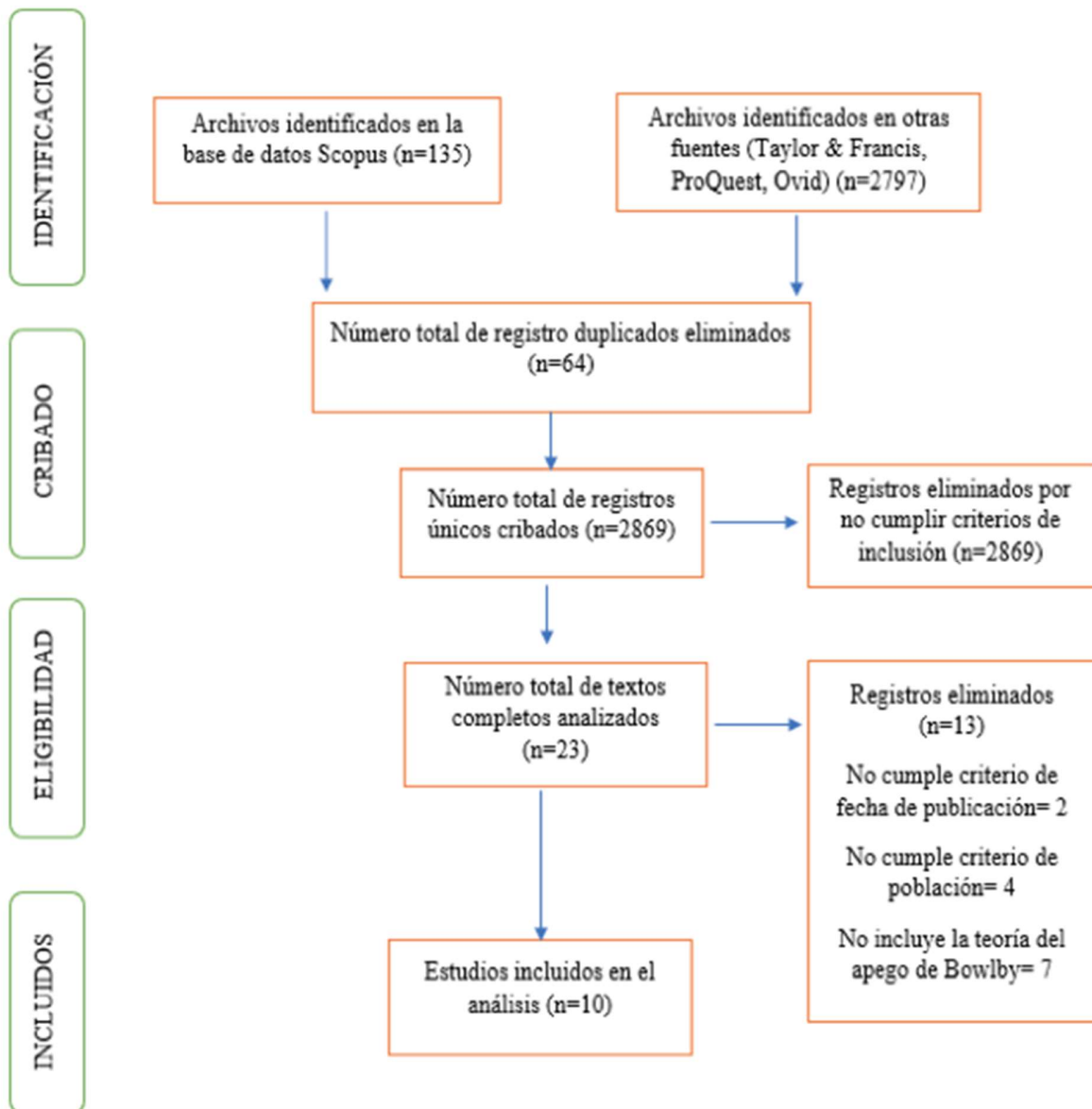


Figura 1. Diagrama de flujo de la declaración PRISMA del proceso de revisión sistemática.

De igual manera, se realiza una síntesis de los artículos seleccionados para la construcción del análisis, siendo estos los documentos que cumplían con los criterios de inclusión y teniendo en cuenta la metodología y conclusiones realizadas por los autores. (Tabla 1).

Tabla 1. Síntesis artículos seleccionados para el estudio.

| Autores y año de publicación | Diseño | Procedimiento/ Instrumento | Participantes |
|---|---|--|---|
| Coughlan, MarshallAndon, Anderson, Reijman y Duschinsky (2019). | Análisis cualitativo y retrospectivo de las notas obtenidas en los archivos de Mary Main. | Tres investigadores leyeron cada caso repetidas veces, buscando identificar los comportamientos que llevaron a Main a realizar clasificaciones de apego, así como el contexto en el que se desarrollaron esos comportamientos. | En el transcurso de la investigación se obtuvieron notas de 15 protocolos de SSP*, realizados en una muestra de niños con TEA* que visitaron el Centro Médico entre 1997 y 2000. Todos los niños en el estudio tenían confirmado su diagnóstico de TEA. |
| Teague, Gray, Tonge y Newman (2017). | Se realizó una revisión sistemática de literatura, según los elementos de informes preferidos para revisiones sistemáticas y metaanálisis (PRISMA). | Las bases de datos de la investigación fueron: PsycINFO, Ovid Medline y la Biblioteca Cochrane, en las cuales se exploraron los términos “apego” y “autismo”. | Los niños fueron diagnosticados con trastorno del espectro autista, trastorno generalizado del desarrollo, trastorno autista o síndrome de Asperger. |
| Martin, Haltigan, Ekas, Prince y Messinger (2020). | Se evaluó prospectivamente el apego seguro en lactantes con TEA posterior y lactantes sin TEA posterior. | Se implementó el SSP de Mary Ainsworth para evaluar el apego infantil. | 95 infantes de los cuales se encontraban 54 niños y 41 niñas con o sin diagnóstico de TEA. |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| Sivaratnam, Newman y Rinehart (2018). | Estudio descriptivo transversal. | Se aplicó la Escala Wechsler de Inteligencia para Niños (Wechsler Intelligence Scale for Children), seguridad de apego, reconocimiento de emociones, ToM (Teoría de la mente) y EF (funcionamiento ejecutivo). | 53 niños entre 6 y 12 años. El grupo de TEA estaba compuesto por 26 menores (4 niñas y 22 niños) y el grupo DT (desarrollo típico) estaba compuesto por 27 participantes (7 niñas y 20 niños). | La tasa de apego seguro en niños con TEA en comparación con niños DT no mostró diferencias. Los factores de apego, en particular la ansiedad de apego, pueden tener un impacto significativo en niños con TEA. |
| Vivanti y Nuske (2017). | Revisión teórica para abordar la afiliación social y conductas de apego seguro en infantes con TEA y sus cuidadores, capacidad de respuesta y apego de los padres con sus hijos, y capacidad cerebral de los niños con TEA en relación con las conductas de apego. | Revisión teórica no sistemática (monografía). | No se especifica una población, pero se analiza literatura sobre menores de edad y cuidadores. | Los niños con TEA son más sensibles a explorar su ámbito físico en la compañía de un cuidador versus un extraño, comportamientos que son peculiares de un apego seguro. |
| Teague S, Newman L, Tonge B, Gray K, The MHYPeDD team. (2020). | Estudio descriptivo transversal. | Se llevó a cabo The ChildParent Relationship Scale (CPRS), cuestionario que evalúa el apego en niños con sus cuidadores. Para evaluar las conductas de apego clínicamente perturbadas se implementó el DAI (Disturbances of Attachment Interview). | Para este estudio fueron seleccionados niños entre los 2 y 12 años, 28 niños diagnosticados con TEA y 20 niños diagnosticados con alguna discapacidad del desarrollo. | Se evidenció que los niños con TEA muestran dificultades significativas en las conductas de apego, en comparación con niños DT. Cuando el niño con TEA experimenta angustia encuentra en su cuidador un "Refugio Seguro" para lo cual el cuidador actúa como corregulador de sus emociones. |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| <p>Sivaratnam, Newman, Tonge y Rineheart (2015).</p> | <p>Se realizó una revisión de literatura para reconocer la influencia potencial del apego en la presentación de los déficits de procesamiento de emociones vistos en el TEA.</p> | <p>La mayoría de los estudios encontraron que la seguridad de apego puede medirse mediante versiones modificadas del SSP.</p> | <p>Se seleccionaron 10 estudios sobre el apego en niños con TEA, la mayoría de los estudios incluyen a niños y bebés entre los 12 a 21 meses de edad.</p> | <p>Los estudios además sugieren que, si bien los chicos con trastornos del espectro autista tienen la posibilidad de conformar interrelaciones de apego seguras, las colaboraciones papá e hijo tienen la posibilidad de caracterizarse por una menor sensibilidad, flexibilidad e relación social comparativamente con chicos DT.</p> |
| <p>Levy, Oppenheim, Koren-Karie, AriavParaira, Gal y Yirmiya (2019).</p> | <p>Estudio descriptivo y transversal.</p> | <p>Se realizaron 3 visitas domiciliarias en las cuales se implementaron cuestionarios dirigidos a las madres y dos visitas de laboratorio, en donde se desarrolló el SSP en su formato original.</p> | <p>45 niños entre los 32 y 69 meses de edad con diagnóstico de TEA. Todos los niños estaban recibiendo algún tipo de intervención durante al menos 6 meses antes de participar en el estudio</p> | <p>Se evidenció que las conductas de apego desorganizado aparecen comúnmente en niños con TEA. Además, muchos de los elementos de la conducta de apego desorganizado corresponden a síntomas autistas.</p> |
| <p>McKenzie y Dallos (2017).</p> | <p>Revisión teórica de estudios disponibles sobre el apego y el autismo.</p> | <p>Revisión teórica no sistemática (monografía).</p> | <p>No se especifica una población, pero se analiza literatura sobre menores de edad y cuidadores.</p> | <p>Al principio se encontró por medio del SSP que los chicos con trastornos del espectro autista mostraban conductas de apego desorganizado, sin embargo, en una segunda reclasificación pasó de un 0% de apego seguro a un 40. Un elemento fundamental en el desarrollo de un apego inseguro en chicos con trastornos del espectro autista es el propio cuidador y los modelos de crianza.</p> |
| <p>Kahane y El-Tahir (2015).</p> | <p>Búsqueda bibliográfica de revisiones sistemáticas.</p> | <p>La búsqueda se realizó en las siguientes bases de datos: PsycINFO, Medline, PubMed y Cardiff University Full Text, incluyendo los términos: "Autismo" y "Apego".</p> | <p>El total de los estudios incluidos fueron diez, los cuales en su gran mayoría comprenden niños en edad preescolar.</p> | <p>Los resultados de la revisión demuestran que los chicos con trastornos del espectro autista expresan elevados niveles de apego inseguro y desorganizado comparativamente con chicos DT.</p> |

Dentro de los 10 artículos seleccionados de acuerdo a la metodología que presentaban, se encontraron estudios de tipo descriptivos transversal (Levy et al, 2019; Teague et al, 2020; Sivaratnam et al, 2018), análisis prospectivos (Martin et al, 2020) y retrospectivos (Coughlam et al, 2019), revisiones a nivel teórico (Vivanti et al, 2017; McKenzie et al, 2017), así como búsquedas bibliográficas en relación con revisiones sistemáticas (Kahane et al, 2015; Sivaratnam et al, 2015; Teague et al, 2017).

Para poder medir el apego que presentaban los niños con TEA, se emplearon técnicas como Procedimiento de Situación Extraña (SSP) (Coughlam et al, 2019; Martin et al, 2020; Sivaratnam et al, 2015; Levy et al, 2019; McKenzie et al, 2017), ADOS (Escala de Observación para el Diagnóstico del Autismo) implementada por autores como Levy et al. (2019) y Martín et al. (2020), también la Escala de Relación Padre-Hijo (CPRS), cuestionario que evalúa el apego en niños con sus cuidadores (Teague et al, 2020). En el estudio realizado por Sivaratnam et al. (2018), los diferentes participantes fueron diagnosticados por medio de un método DSM-IV, haciendo intervenciones de profesionales independientes del estudio.

Sumado a esto, se resalta en la mayoría de los artículos (8) que los niños con TEA han manifestado niveles altos de apego de una manera insegura y desorganizada, en donde se presentan dificultades a nivel de conductas como los niños DT (Kahane et al, 2015; Teague et al, 2020; Teague et al, 2017; McKenzie et al, 2017; Levy et al, 2019; Sivaratnam et al., 2015; Martin et al, 2020; Coughlam et al, 2019), esto contrario a lo demostrado por Sivaratnam et al. (2018), en donde no existe una diferencia del apego en niños con TEA Y DT.

Discusión

A nivel conductual, algunos de los autores señalan que la dificultad que existe al momento de querer diferenciar el apego desorganizado en los niños con TEA, debido a que normalmente se encuentra relacionado con la sintomatología y baja capacidad a nivel cognitivo (Coughlam et al, 2019; Sivaratnam et al, 2015), experimentando un aumento de manera significativa en niveles de cortisol durante episodios de separación estresante, así como los niveles de oxitocina cuando se lleva a cabo una interacción con los cuidadores (Teague et al, 2017).

Desde muchos años, se ha cuestionado la posibilidad de que niños con TEA desarrollaran conductas de apego con su cuidador (Teague et al, 2017), en comparación con niños con DT que presentan capacidades de identificación, así como tener consciencia de los procesos que se desarrollan y de las emociones que estas desenlazan, siendo más fácil el proceso de aprendizaje en las conductas de apego y la creación de vínculos afectivos (Sivaratnam et al, 2018). Por otro lado, el TEA parece causar comportamientos de apegos atípicos como consecuencia de la resistencia al contacto que presentan los niños diagnosticados (Teague et al, 2018), siendo este sistema de apego un factor importante durante el desarrollo social y general durante la vida adulta, es decir, este desorden y dificultades podrían mantenerse al momento de socializar durante la etapa adulta (Kahane et al, 2015).

Sin embargo, con el paso del tiempo y el aporte de los diferentes autores y estudios, se presenta una mejor comprensión de la expresión sobre las conductas de apego que presentan niños con TEA, siendo estos capaces de poder discriminar unos vínculos afectivos o poder desarrollar conductas de apego seguras (Sivaratnam et al, 2018).

Limitaciones

Algunas limitaciones que se pueden presentar en relación con los estudios revisados, mencionan que los niños con TEA experimentan y expresan conductas diferentes a un niño con DT, esto es importante para tener en cuenta a momento de querer evaluar los diferentes procesos de aprendizaje y apego con los cuidadores. Como lo explica Coughlam et al. (2019), las conductas de apego desorganizado en niños con TEA, presentan dificultad al momento de identificar en relación con las conductas habituales en los mismos niños.

Esto presenta una coherencia con lo descrito por McKenzie et al. (2017), en donde los menores presentan ciertos síntomas y características que se adecuan con las conductas desorganizadas o inseguras en niños con DT, que presentan problemas al momento de sostener un contacto visual con el cuidador, sumado a una falta de reciprocidad social que no atienden a los estímulos brindados por la sociedad. De igual manera, los síntomas presentados por el TEA, presentan influencia en el desarrollo de un apego inseguro al actuar como un factor de riesgo (Kahane et al, 2015).

Conclusiones

Las investigaciones describen que los menores que presentan TEA manifiestan de manera significativa una disminución en la expresión y espontaneidad con sus cuidadores. Algunos autores proponen que el apego desorganizado es común en este tipo de poblaciones, es decir, no se trata de una manera diferente de las conductas de apego a las presentadas por los niños con desarrollo típico, siendo un gran desafío lograr una comprensión de las necesidades e intenciones de las demás personas (Teague et al, 2017).

Como recomendaciones, se hace necesario realizar estudios sobre el apego desorganizado en relación con el autismo, que puedan brindar un panorama sobre los componentes desencadenantes de este tipo de situaciones. Dichos estudios deben desarrollar instrumentos de medición y evaluación que puedan generar un impacto mayor a nivel de credibilidad y validez de la información que se quiere brindar, eso debido a que el Procedimiento de Situación Extraña (SSP) que es el procedimiento que se utilizó en una gran parte de los artículos para comprobar la calidad de relación entre bebé y cuidador/a, presenta algunas limitaciones (Sivaratnam et al, 2015).

Por otro lado, se propone que los investigadores, así como la comunidad médica, presentan un sesgo en los procesos de niños con TEA, en donde se tiende a explicar las conductas de los niños como producto de un diagnóstico realizado, lo que deja por fuera otros factores importantes que puedan contribuir con la diferencia que se presenta en la sintomatología del autismo y las conductas de apego que este presenta (Sivaratnam et al, 2018). Se hace necesario una exploración en la influencia que puede presentar una paternidad disfuncional así como la crianza a la que es sometido el menor, en donde pueden estar presentes traumas o algún tipo de abuso por parte del cuidador; factores que no se tuvieron en cuenta en mayor medida en los artículos estudiados (Kahane et al, 2015; McKenzie et al, 2017; Sivaratnam et al, 2015; Coughlam et al, 2019).

Bibliografía

Cubillos, K., Gómez, M., Herrera, M., & Sierra, M (2020). *Sobrecarga, resiliencia y estilos de apego en cuidadores de niños con cáncer* (Trabajo de grado Psicología).

Universidad de San Buenaventura Colombia, Facultad de Psicología, Armenia. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/pdf/270056751.pdf>

Holtz, K., Ziegert, A., & Baker, C. (2004). *Un viaje por la vida a través del autismo - Guía para los educadores*. Organización para la Investigación del Autismo, Inc. Obtenido de https://www.feathouston.org/images/An_Educators_Guide_to_Autism_Spanish.pdf

Cosacov, E. (2007). *Diccionario de Términos Técnicos de la Psicología*. Argentina :

Editorial brujas. Obtenido de <https://www.ludiprac.com/files/Diccionario-de-terminos-tecnicos-de-psicologia.pdf>

Galimberte, U. (2002). *Diccionario de psicología* (2 ed.). Siglo XXI de España Editores.

Obtenido de: <https://saberepsi.files.wordpress.com/2016/09/galimberti-umberto-diccionario-de-psicologc3ada.pdf>

Venturini Gaona, N.(2016) *El sistema de apego en niños con trastornos del espectro autista*. Trabajo final de grado, Universidad de la República Uruguay. Facultad de

Psicología. Obtenido de

<https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/10102/1/Venturini%2c%20Natalia.pdf>

APA Diccionario conciso de Psicología. (2010). Editorial el Manual moderno. Obtenido

de:

<https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=GIX7CAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT5&dq=diccionario+de+psicolog%C3%ADa&ots=iBcsHU6FZU&sig=lvoMYILlCzQF1qW62kp8Hc9oAdc#v=onepage&q&f=true>

Campuzano, S, Montoya, M. (2009) Manifestación de los procesos de socialización en el autismo. Universidad de Manizales, centro de estudios avanzados en niñez y juventud. Manizales, Colombia

Cherro, M. Trenchi, N. (2007). El apego y la familia de los niños con trastorno del espectro autista (TEA). *Psicopatol. Salud ment.* Recuperado de: <https://www.fundacioorienta.com/wp-content/uploads/2019/02/Cherro-Miguel-9.pdf>

Coughlan, B, Marshall-Andon, T, Anderson, J, Reijman, S, & Duschinsky, R. (2019). Attachment and autism spectrum conditions: Exploring Mary Main's coding notes. *Developmental child welfare, 1*(1), 76-93.

Hutton, B, Catalá-López, F, & Moher, D. (2016). La extensión de la declaración PRISMA para revisiones sistemáticas que incorporan metaanálisis en red: PRISMA-NMA. *Medicina clínica, 147*(6), 262-266.

Kahane, L, El-Tahir, M. (2015). Attachment behavior in children with Autistic Spectrum Disorders. *Advances in Mental Health and Intellectual Disabilities.*

Levy, G, Oppenheim, D, Koren-Karie, N, Ariav-Paraira, I, Gal, N, & Yirmiya, N. (2019). Disrupted maternal communication and attachment disorganization in children with autism spectrum disorder. *Attachment & human development, 22*(5), 568-581.

Martin, K. B, Haltigan, J. D, Ekas, N, Prince, E. & Messinger, D. (2020). Attachment security differs by later autism spectrum disorder: A prospective study. *Developmental science*, e12953, 1-10.

McKenzie, R & Dallos, R. (2017). Autism and attachment difficulties: Overlap of symptoms, implications and innovative solutions. *Clinical child psychology and psychiatry*, 22(4), 632-648.

Parra, A. (2016). El sistema de apego con los niños con trastornos del espectro autista. Facultad de psicología. Universidad de la república. Recuperado de: <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/10102/1/Venturini%2c%20Natalia.pdf>

Redondo, L. (2018). Dificultades en el establecimiento de vínculos de apego seguros en niños con transtorno del espectro austista. Universidad Pontificia Comillas, Facultad de Ciencias Humanas y Sociales, Madrid, España.

Rodríguez, M, Zafra, S & Ortega, S. (2015). La revisión sistemática de la literatura científica y la necesidad de visualizar los resultados de las investigaciones. *Revista Logos, Ciencia y Tecnología*, 7(1), 101-103.

Sivaratnam, C, Newman, L & Rinehart, N. (2018). Emotion-recognition and theory of mind in high-functioning children with ASD: Relationships with attachment security and executive functioning. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 53, 31-40.

Sivaratnam, C, Newman, L, Tonge, B. & Rinehart, N. (2015). Attachment and emotion processing in children with autism spectrum disorders: Neurobiological, neuroendocrine, and

neurocognitive considerations. *Review Journal of Autism and Developmental Disorders*, 2(2), 222-242.

Teague, S, Gray, K, Tonge, B, & Newman, L. (2017). Attachment in children with autism spectrum disorder: A systematic review. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 35, 35-50.

Teague, S, Newman, L, Tonge, B & Gray, K, (2020). Attachment and child behavior and emotional problems in autism spectrum disorder with intellectual disability. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 33(3), 475-487.

Teague, S, Newman, L, Tonge, B, & Gray, K. (2018). Caregiver mental health, parenting practices, and perceptions of child attachment in children with autism spectrum disorder. *Journal of autism and developmental disorders*, 48(8), 2642-2652.

Urrútia, G, Bonfill, X. (2010). Declaración PRISMA: una propuesta para mejorar la publicación de revisiones sistemáticas y metaanálisis. *Medicina clínica*, 135(11), 507- 511.

Vivanti, G, Nuske, H. (2017). Autism, attachment, and social learning: Three challenges and a way forward. *Behavioural brain research*, 325, 251-259.

Gago, Josu. (s.f.). *Teoría del Apego. El Vínculo*. Obtenido de Escuela vasco navarra de terapia familiar : <https://www.avntf-evntf.com/wp-content/uploads/2016/06/Teor%C3%ADa-del-apego.-El-v%C3%ADnculo.-J.-Gago-2014.pdf>