



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

La sexualidad en Adolescentes con Trastorno del Espectro Autista

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciado en
Psicología Clínica**

Autor:

Chacha Simba, Shirley Sharlothe
Changotasig Guaña, Alison Marcela

Tutor:

MgSc. Carolina Alexandra Guijarro Orozco

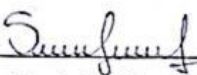
Riobamba, Ecuador. 2025

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Nosotras, Shirley Sharlothe Chacha Simba y Alison Marcela Changotasig Guaña con cédula de ciudadanía 1500858996 y 1850132547, autoras del trabajo de investigación titulado: **La sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, a los 27 días del mes de octubre de 2025.



Shirley Sharlothe Chacha Simba

C.I: 1500858996



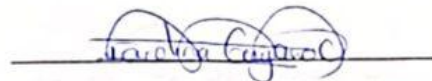
Alison Marcela Changotasig Guaña

C.I: 1850132547

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Carolina Alexandra Guijarro Orozco catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: La sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, bajo la autoría de Shirley Sharlothe Chacha Simba; Alison Marcela Changotasig Guaña; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 13 días del mes de octubre de 2025



Carolina Alexandra Guijarro Orozco

C.I: 0604269928

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación La sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, presentado por Shirley Sharlothe Chacha Simba y Alison Marcela Changotasig Guaña, con cédula de identidad número 1500858996 y 1850132547, bajo la tutoría de Psc. Carolina Alexandra Guijarro Orozco Mgs.; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 13 de octubre de 2025

PhD. Manuel Cañas Lucendo
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Ps. Cl. Angel Gustavo Llerena Cruz Mgs.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Ps. Cl. Jose Luis Guaman Ledesma Mgs.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO





CERTIFICACIÓN

Que, **Chacha Simba Shirley Sharlotte** con CC: 1500858996, estudiante de la Carrera de **PSICOLOGIA CLINICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "La sexualidad en adolescentes con el trastorno del espectro Autista", cumple con el 13 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti-plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 15 de octubre de 2025

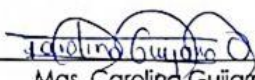
Mgs. Carolina Guijarro
TUTOR(A)



CERTIFICACIÓN

Que, **Changotasig Guaña Alison Marcela** con CC: 1850132547, estudiante de la Carrera de **PSICOLOGIA CLINICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "La sexualidad en adolescentes con el trastorno del espectro Autista", cumple con el 13 %, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 15 de octubre de 2025


Mgs. Carolina Guizarro
TUTOR(A)

DEDICATORIA

Desde pequeña siempre me cuestioné ¿Qué voy a ser de grande? Médico, profesora, bombero, entre otras muchas opciones, pero nunca pasó por mi mente ser psicóloga hasta que crecí y me di cuenta de que esto es realmente lo que quería. Hoy en día sé que no lo hubiese logrado sin el apoyo de las personas que más quiero. En primer lugar, dedico este logro a mis padres, **Washington y Liliana**, que fueron y son quienes más me sostuvieron durante este proceso, aguantando muchas veces mis cambios de humor, ya sea por estrés o por simplemente querer ir a casa y encontrar un poco de paz. A mi hermana **Tamara**, quien a pesar de no conversar 24/7 sabía que siempre estaría ahí para mí. Y en especial a mi hermano **Lyam**, una persona con TEA, que no llegó a este mundo aprender, si no a enseñar, y que cada día me demuestra que esta condición no es un limitante para continuar con la vida. También a **Angel**, que nunca me dejó sola, que siempre estuvo dispuesto a viajar 8 horas con tal de verme feliz y darme ánimo en cada uno de los pasos que di. Aquellos amigos que estuvieron desde el principio y se convirtieron en aves de paso dejando consigo una enseñanza y aquellos amigos que siguen estando y que son de lo más valioso que me llevo en el corazón, para cada una de estas personas no tengo más que palabras de agradecimiento por formar parte de mi en este proceso.

Con cariño, Shirley

En todo este trayecto, me han acompañado personas muy importantes en mi vida quienes han sido ese impulso para seguir adelante. A mis padres **Gloria y Luis** por brindarme su apoyo y amor incondicional, por ser mis pilares mas grandes en mi vida y ser un ejemplo de perseverancia, por enseñarme que los logros mas grandes se construyen con sacrificio. Su apoyo y sus palabras de aliento me impulsaron a nunca rendirme. A mi abuelita **Emperatriz**, quien dedico gran parte de su vida a cuidarme con paciencia y con amor, quien me enseñó a ser una persona valiente, fuerte y sobre todo perseverante. A mis hermanas **Dayana y Paola** y mi sobrina **Odaliz**, por su compañía y por sacarme una sonrisa aun en esos momentos muy difíciles. A mis amigas **Shirley y Odaliz** por acompañarme por todo el trayecto de la universidad y hacer de esta etapa una experiencia inolvidable con sus locuras y sus ocurrencias. Y finalmente a mi misma, por no rendirme y mantenerme en pie a pesar de los obstáculos y por creer que con todo esfuerzo siempre se obtiene una recompensa.

Con amor y gratitud, Alison

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la vida por haberme permitido elegir este camino, por hacer de mi quien soy hoy en día y por enseñarme a caer y levantarme las veces que sean necesarias. Gracias, mamá y papá, por escogerme y amarme tal y como soy, gracias por sus mensajes de apoyo, por no dejarme sola y por siempre ser mis más grandes confidentes. Gracias a mis hermanos por siempre estar a mi lado, por los buenos y malos momentos. Gracias Angel, por siempre sostener mi mano y estar cuando más te necesito. Gracias “Churos” porque a pesar de la distancia me has demostrado que los mejores amigos existen y más que eso, se convierten en tus hermanos. Y gracias Marce, por acompañarme en este largo camino, por ser uno de mis soportes a lo largo de la carrera, por elegirme tu amiga y compañera de tesis.

Shirley

En primer lugar, quiero agradecer a mis padres por ser mi sostén emocional y acompañarme en cada paso de mi carrera, por creer en mi cuando incluso ni yo misma lo hacía. A mi familia, por brindarme su amor, comprensión, paciente y darme palabras de aliento en los momentos más difíciles de esta etapa. A mi querida Universidad Nacional de Chimborazo y a todos los docentes de la carrera por compartir su conocimiento, experiencias y consejos, por guiarme con sabiduría durante todo este tiempo. A mis amigas por su apoyo, sus consejos, su compañía y por no dejarme sola cuando necesitaba un amigo. Con especial cariño quiero agradecer a mi más querida mascota Tito, quien, aunque ahora ya no está conmigo, fue una presencia muy valiosa durante los primeros años de mi carrera, quien me acompañaba las largas noches de desvelo y nunca me dejó sola, este logro también es para el quien dejó una marca imborrable en mi corazón. Finalmente agradezco a todas las personas que de alguna forma estuvieron presente en este camino, cada palabra, gesto y muestra de afecto me ayudaron a culminar una de mis principales metas en mi vida.

Alison

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I..... 15

INTRODUCCION 15

OBJETIVOS 18

 General 18

 Específicos 18

CAPÍTULO II..... 19

MARCO TEÓRICO..... 19

 Antecedentes 19

 Fundamentación Teórica 22

 Trastorno del Espectro autista (TEA). 22

 Características clínicas del trastorno del espectro autista..... 22

 Especificadores de Gravedad del TEA. 23

 Comorbilidad con otros trastornos. 23

 Sexualidad en el TEA 24

 Características psicológicas del adolescente con TEA 24

 Importancia de la interacción social en la sexualidad del adolescente con TEA 25

 Desarrollo de la identidad de género en el TEA..... 26

 Orientación sexual. 27

 Conductas sexuales en el TEA 28

 Interés y deseo sexual en el TEA..... 28

 Actividad y experiencias sexuales en el TEA 29

Estrategias de intervención.....	29
CAPÍTULO III. METODOLOGIA.....	31
Tipo de investigación.....	31
Nivel de Investigación	31
Estrategias de búsqueda:	31
Extracción de datos	31
Selección de los estudios	32
Evaluación de la calidad	34
Consideraciones Éticas	47
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	48
Discusión.....	62
Discusión.....	72
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	74
Conclusiones	74
Recomendaciones	74
BIBLIOGRAFÍA	76
ANEXOS.....	85

ÍNDICE DE TABLAS.

<i>Tabla 1 Criterios de inclusión de los artículos científicos</i>	<i>32</i>
<i>Tabla 2 Criterios de exclusión de los artículos científicos</i>	<i>32</i>
<i>Tabla 3 Criterios basados en el CRF-QS para evaluar la calidad metodológica</i>	<i>34</i>
<i>Tabla 4 Calificación de la calidad metodológica</i>	<i>36</i>
<i>Tabla 5 Manifestaciones y expresiones de la sexualidad en adolescentes con TEA.....</i>	<i>48</i>
<i>Tabla 6 Estrategias de intervención para apoyar la educación sexual</i>	<i>65</i>

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA.....	33
---	----

RESUMEN

La sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista (TEA), constituye un ámbito poco explorado, esta investigación tuvo como objetivo analizar la sexualidad de esta población tomando en cuenta dimensiones como la orientación, identidad y experiencias sexuales. Se realizó bajo un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y un diseño de tipo bibliográfico, conformado inicialmente con 627 artículos científicos extraídos de bases de datos como Scopus, Web of Science, Pub Med y Springer, publicados entre 2015 y 2025, que fueron filtrados en base a los criterios de inclusión y exclusión que detalla la metodología PRISMA y sometidos a una evaluación de calidad metodológica en donde se empleó el instrumento Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS), contando con un final de 20 artículos con las variables de interés. Los principales resultados indicaron que los adolescentes con TEA experimentan deseo e interés sexual al igual que sus pares sin autismo, pero enfrentan dificultades para establecer relaciones afectivas, comprender normas sociales y expresar adecuadamente su sexualidad, además los padres y cuidadores evitan estos temas o no cuentan con estrategias adecuadas para dialogarlo incrementando vulnerabilidad en esta población. En conclusión, se reconoce que la sexualidad de este grupo es compleja y diversa alejada de estereotipos sociales, y que los comportamientos considerados “inadecuados”, responden en su mayoría, a un entorno que no ofrece las herramientas necesarias para desenvolverse mejor, por ello es necesario la implementación de estrategias de intervención adaptados a sus necesidades y que garanticen su calidad de vida.

Palabras clave: sexualidad, adolescencia, TEA, educación sexual, conductas sexuales, intervención

ABSTRACT

Sexuality in autism spectrum disorder (ASD) establishes a little explored area; this research had as objective to analyze the sexuality of this population, taking account dimensions like orientation, identity, and sexual experiences. This research was realized through a quantitative approach, descriptive level, and a bibliographic design. It was initially shaped by 627 scientific articles, which were extracted from databases like Scopus, Web of Science, Pub Med, and Springer, published between 2015 and 2025, which were filtered according to standards of inclusion and exclusion that itemize the PRISMA methodology; and they were submitted to a methodological quality evaluation where Critical Review Form- Quantitative Studies (CRF- QS) instrument was applied, counting with 20 articles with variables of interest. The main results showed that teenagers with ASD feel desire and sexual interest just like the other ones who don't have autism, but the first group faces difficulties to establish emotional relationships, understand social norms, and express their sexuality appropriately; besides, parents and carers avoid these themes or they don't know suitable strategies to talk about it, increasing vulnerability with this population. In conclusion, we can recognize that sexuality with this group is complex and diverse, far from social stereotypes, and the behaviors considered "inappropriate", they mainly respond according to environment which doesn't offer required tools to better development; for that reason, is necessary to apply intervention strategies adapted to their needs and guarantee their life quality.

Keywords: sexuality, adolescence, ASD, sexual education, sexual behaviors, intervention



Mario Nicolas Salazar
Ramos



Revised by
Mario N. Salazar
0604069781

CAPÍTULO I

INTRODUCCION

La sexualidad en la adolescencia se integra como una parte fundamental en el desarrollo del ser humano, en este periodo se experimentan diversos cambios a nivel emocional, y en la forma en cómo se relacionan los adolescentes con los demás, lo que influye en la formación de su identidad. Según Montañez y Pérez (2022) la sexualidad se integra desde el sexo y el placer hasta la identidad de género y la orientación sexual, que se ven influenciadas por diversos componentes tanto culturales como psicológicos y sociales.

Experimentar una sexualidad adecuada actúa de manera positiva en su bienestar personal, lo que permite que los adolescentes se desenvuelvan de manera oportuna con los demás, fortaleciendo el entorno en el que se desarrollan y reduciendo factores de riesgo. Actualmente hablar de sexualidad en poblaciones que se consideran “diferentes” implica sobreponer prejuicios o creencias erróneas en cuanto a la capacidad de poder sentir o experimentar dicha esfera, particularmente en aquellos individuos considerados neurodivergentes. Esta situación ha ocasionado que la sociedad actúe de manera inadecuada minimizando la capacidad de esta población para poder experimentar esta faceta de su vida

El Trastorno del Espectro Autista (TEA), considerado como una condición del neurodesarrollo presenta complicaciones en la comunicación, tanto verbal como no verbal, así también dificultades en relacionarse con sus pares debido a sus dificultades en la comunicación, interacción social y conducta repetitiva. La presencia de esta condición se da en 1 por cada 160 niños, tomando en cuenta que muchas veces tarda en ser diagnosticado y puede acompañarse de otros trastornos como depresión, ansiedad, retraso mental, entre otros, tomando en cuenta que existen terapias que pueden ayudar a que estas personas se desenvuelvan de manera adecuada (Alcalá y Madrigal, 2023).

Los síntomas propios del TEA se minimizan con la edad, específicamente en la adolescencia y la adultez, no obstante, en estas etapas es indispensable entablar relaciones sociales, lo cual influye en el desarrollo de su vida diaria. Debido a esta condición en la adolescencia se muestran muchas dificultades para lograr vínculos interpersonales tanto con personas de su mismo sexo como del sexo opuesto, además para ellos es sumamente difícil participar en charlas grupales (Hervás, 2016).

Entre las conductas sexuales más frecuentes en personas con autismo, encontramos varias características distintivas, como la masturbación antes que el contacto sexual con otras personas, además un fuerte deseo de establecer relaciones íntimas, pero lo hacen de manera inapropiada al mostrar interés en personas que no desean responder a sus avances sexuales. Estas conductas podrían ser consideradas inapropiadas para las personas que mantienen un desarrollo “normal”, sin embargo, solo son el reflejo del poco conocimiento que tienen estas personas sobre la sexualidad además de la dificultad para canalizar las sensaciones corporales lo que conlleva a la exploración inadecuada y en algunos casos dejando el sentido de privacidad de lado. Las experiencias sexuales, el cariño, el afecto y las relaciones que mantienen algún vínculo emocional es una necesidad primaria del ser humano, sin embargo, en las personas con algún tipo de condición y en este caso con TEA, estas relaciones afectivas están ausentes y por el contrario prima la sensación de soledad, la vergüenza e incluso el sentirse excluido por los demás, lo que limita la experticia dentro de la esfera sexual y limita una exploración adecuada de la misma (Arroyo, 2023).

Este desconocimiento, falta de educación y dificultades para explorar la sexualidad hace que el adolescente con TEA se convierta en una persona vulnerable y más propensa a ser víctima de abuso o acoso, estas situaciones por lo general tienen consecuencias permanentes en su salud mental. Frente a la poca información que tienen sobre este aspecto la mayoría de las personas llega a aceptar actos sexuales que van en contra de su integridad y llegan a ser traumáticos, lo que llega a ocasionar otros trastornos de salud mental como ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático (Chianese et al., 2020).

Este estudio a través de una revisión bibliográfica busca analizar la sexualidad en adolescentes con TEA, aportando al conocimiento psicológico y promoviendo intervenciones educativas y terapéuticas que favorezcan su bienestar en un entorno inclusivo.

Actualmente la sociedad ha logrado importantes avances, sobre todo en el área de la salud, contribuyendo a que el TEA tenga un diagnóstico más temprano, sin embargo, el abordaje de este trastorno sigue manifestándose incompleto al dejar de lado al desarrollo sexual de estas personas. En España un estudio acerca de la actitud de los padres hacia la sexualidad de adolescentes con TEA demostró resultados en donde esta población enfrenta dificultades para comprender los cambios emocionales y fisiológicos propios de la etapa. Por otro lado, la actitud de los familiares es conservadora lo que llega a interferir en el vínculo comunicacional

de estos temas, además se acompaña de la ausencia de educación sexual lo que puede generar conductas inapropiadas (Torralbas-Ortega et al., 2022).

De igual forma en América del Sur la prevalencia del TEA es diferente en función de cada país. En México el 0,87% de niños padecen de TEA, mientras que en Brasil los trastornos del neurodesarrollo afectan a 25 personas por cada 10 000 habitantes. Es fundamental tener en cuenta que en el continente americano carecen de estudios cuantitativos que evidencien una investigación sobre la sexualidad en esta población, lo que implica un límite en la interpretación adecuada de sus necesidades. Por este motivo se considera esencial abordar a profundidad esta problemática para así lograr un aporte significativo que contribuya a la implementación de técnicas e intervenciones correctas las cuales fomenten su satisfacción personal y desarrollo integral (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2023)

Ecuador no cuenta con estudios o cifras que reflejen como se expresa la sexualidad en adolescentes con TEA, sin embargo, el Ministerio de Salud Pública revela que existe 484097 personas con discapacidad, 5738 de estas cuentan con diagnósticos relacionados al autismo, entre ellos autismo en la niñez, autismo atípico, síndrome de Asperger, síndrome de Rett, entre otros (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2017).

Esta investigación destaca una importancia significativa en el abordaje del trastorno, la sexualidad en adolescentes y la relación existente entre estas variables, tema que muy pocas veces ha sido estudiado, pero que representa gran importancia al garantizar un desarrollo integral adecuado y bienestar a esta población, dentro de un entorno en donde existen barreras que limitan la comprensión y expresión de la sexualidad a nivel comunicativo, social y educativo. Este estudio pretende aportar con evidencia útil en el diseño de intervenciones inclusivas y eficaces, promoviendo una mejor comprensión en los derechos y necesidades de los adolescentes con TEA.

Se procura generar impacto no solo en esta población, si no en las familias, profesionales y personas en general, brindando información de carácter actualizado que favorezca al desarrollo afectivo, social y sexual de estos adolescentes, reduciendo estigmas y fomentando un entorno más inclusivo.

La viabilidad del proyecto se respalda con una metodología realizada a través de una exhaustiva revisión bibliográfica, misma que no representa recursos económicos ni logísticos

de gran demanda. Los recursos con los que se dispone corresponden a bases de datos científicos, literatura especializada y bibliotecas digitales, las cuales permiten llevar a cabo un trabajo sostenible y riguroso, aportando información relevante y confiable.

Comprender como se presenta la sexualidad en los adolescentes con TEA es de gran importancia para reconocer las dificultades que enfrentan y las oportunidades que pueden facilitar un desarrollo adecuado, lo que permitirá promover un bienestar integral, respetando sus derechos y fomentando relaciones afectivas y sexuales saludables.

Por lo cual, surge la pregunta de investigación: ¿Cuáles son las manifestaciones de la sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista?

OBJETIVOS

General

Analizar la sexualidad de los adolescentes que presentan el Trastorno del Espectro Autista tomando en cuenta dimensiones como la orientación, identidad y experiencias sexuales.

Específicos

Examinar cómo se manifiesta la sexualidad en adolescentes con TEA

Identificar estrategias de intervención utilizadas para apoyar la educación sexual en adolescentes con TEA

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

Antecedentes

La sexualidad en adolescentes con TEA es un tema que ha generado gran interés dentro del ámbito investigativo, debido a las peculiaridades con las que cuenta a nivel emocional, social y educativo. A continuación, se evidencia algunos estudios que giran en torno a esta temática, mismos que aportan valiosa información que es útil para garantizar una mejor calidad de vida en esta población.

En primer lugar, un estudio denominado *Aspectos de la Sexualidad en adolescentes y adultos diagnosticados con TEA en la infancia*, bajo la autoría de Fernandes y colaboradores en Suecia en 2016, presentó como objetivo principal examinar la prevalencia de parafilias, conductas inapropiadas, interés y orientación sexual en personas con TEA. Dentro de esta investigación se logró examinar la relación que existía entre las variables y algunos otros factores como la gravedad de los síntomas, funcionamiento adaptativo y capacidad intelectual, utilizando un diseño longitudinal con datos que fueron recolectados mediante estudios de seguimiento previos. La muestra con la que se trabajó fue de 184 adolescentes y adultos jóvenes con TEA, en donde el 94% tenía un Coeficiente Intelectual inferior a 70. Se aplicaron medidas que incluyeron la Entrevista Diagnóstica para el Síndrome de Asperger (ASDI) y la Escala de Comportamiento Adaptativo de Vineland, así como entrevistas clínicas con padres y cuidadores (Fernandes et al., 2016).

Los principales resultados que se encontraron demostraron que en su mayoría los participantes presentaban interés sexual hacia el sexo opuesto, otra parte, igual significativa, se identificaron con una orientación bisexual y homosexual, y alrededor del 23% mostró al menos una conducta sexual inapropiada, en donde la masturbación fue la más frecuente. Estos resultados se reflejaron con mayor intensidad en individuos con niveles bajos de capacidad intelectual, indicando la relación existente entre los déficits sociales del TEA y las experiencias sexuales, concluyendo con la idea de que estas personas presentan desafíos significativos en su desarrollo sexual, principalmente por limitaciones a nivel cognitivo y social (Fernandes et al., 2016).

En Reino Unido, la Universidad de Cambridge realizó un estudio titulado, *La salud, orientación y actividad sexual de adolescentes y adultos autistas*, el cuál fue elaborado por Weir y colaboradores en 2021 con el objetivo de comparar experiencias sobre sexualidad entre individuos autistas y no autistas desde la adolescencia hasta la vejez, en donde se consiguió establecer un análisis de variables como la edad, nivel educativo y etnia, incluyendo la orientación y actividad sexual. Se utilizó un diseño de tipo transversal basado en un autoinforme en línea, la muestra con la que se trabajó fue de 2386 personas, de las cuales 1183 presentaban diagnóstico de autismo. El instrumento utilizado incluía preguntas sobre la historia médica, hábitos de vida, orientación y actividad sexuales, mismo que fue desarrollado con bases en la Encuesta de Autismo y Salud física (APHS), del Servicios Nacional de Salud, del instituto Nacional para la Excelencia en la Salud y la OMS, finalmente se incluyó una versión corta del Cociente del Espectro Autista (Weir et al., 2021).

A través de este estudio se logró descubrir que era más común entre los participantes autistas la autoidentificación como asexuales u otras orientaciones sexuales no convencionales. Al analizar las diferencias por sexo se detectó que los hombres autistas presentaban mayor probabilidad de identificarse como bisexuales, mientras que las mujeres tenían una mayor prevalencia por la orientación homosexual, sin embargo, no se observa discrepancia en la edad de inicio de la sexualidad. Un aspecto importante que se resalta es el hecho de que la población autista presenta una diversidad mucho más amplia de orientaciones y patrones de comportamiento sexual, reforzando la necesidad de una educación sexual inclusiva y adaptada a sus características (Weir et al., 2021).

La investigación *Conocimientos, deseos y experiencias sexuales de adolescentes y adultos jóvenes con trastorno del espectro autista* realizada en 2021 por Joyal y colaboradores, se enfocó en indagar sobre la sexualidad auto-reportada por este grupo en específico. El objetivo principal se centró en explorar el conocimiento, interés, limitaciones y vivencias sexuales de este grupo y las diferencias que se manifiestan con sus pares neurotípicos; su metodología es exploratoria con un enfoque cuantitativo y con un diseño comparativo en una población de 172 participantes a partir de los cuales 68 presentaban TEA y 104 eran neurotípicos, dentro de un promedio de 19 años (Joyal et al., 2021).

En dicho estudio se utilizó la escala de Comportamiento Sexual, donde los principales hallazgos mostraron que los adolescentes con TEA se sienten cómodos con relaciones

afectivas, además que evidencian menor experiencia en conductas sexuales diádicas con su pares neurotípicos, así también se identificaron factores limitantes, como un conocimiento escaso de dicho tema y problemas para entender la sexualidad; se hallaron discrepancias entre géneros, ejemplo de ello es que las participantes femeninas con TEA presentaban mayormente experiencias poco satisfactorias en comparación con el género masculino; el estudio además destaca determinantes importantes que van a influir en las primeras experiencias sexuales como el momento del diagnóstico y el nivel del conocimiento sobre el tema. Por último, se menciona que es indispensable elaborar planes educativos y clínicos que se adaptan a las necesidades de dicho grupo, donde se abarque sus derechos reproductivos y a su vez la prevención de situaciones de riesgo para impactar en su bienestar y participación social (Joyal et al., 2021).

La publicación sobre Educación sexual y relaciones para adolescentes con TEA y sus familias: Una intervención Piloto, realizada en Nueva York en 2015 por Corona y colaboradores tuvo como objetivo determinar el impacto de un plan educativo dirigido a adolescentes con TEA y sus padres, el programa se enfocaba en abarcar las carencias específicas relacionadas con la sexualidad y sus relaciones con otros; se utilizó un enfoque exploratorio, cuantitativo con un diseño de intervención piloto en donde la muestra poblacional se conformaba por 8 adolescentes con TEA con una edad media de 12 a 16 años y a uno de sus padres, entre los recursos utilizados se destacan diversos instrumentos diseñados para valorar el entendimiento de los adolescentes sobre el tema sexual, así como la Escala de Comportamiento Sexual (SBS) (Corona et al., 2015).

Los hallazgos más significativos indicaron que los adolescentes con TEA muestran iniciativa sobre establecer interacciones sexuales, pero estas se ven limitadas por factores como un declive en habilidades sociales y la capacidad de comunicarse con sus pares, por último se menciona que la implementación de estos programas son positivos para abarcar las necesidades que este grupo en específico muestra respecto al tema sexual, además que proporciona recursos prácticos que impactan de manera favorable en su calidad de vida y alienta a implementar una educación más inclusiva (Corona et al., 2015).

Fundamentación Teórica

Trastorno del Espectro autista (TEA).

Definición del TEA

El Trastorno del Espectro Autista se define como una afección en el desarrollo neurológico que abarca diversas dimensiones, este suele estar caracterizado por interacciones sociales escasas, problemas en la comunicación tanto a nivel verbal como no verbal, esto acompañado de conductas repetitivas e intereses restringidos (Alcalá y Madrigal, 2023).

Por su parte, la OMS (2024) define TEA como un conjunto de afectaciones diversas, caracterizado por algún grado de dificultad dentro de la comunicación e interacción social. El TEA también suele presentar patrones atípicos de actividad y comportamiento; ejemplo de ello puede ser la dificultad para cambiar de actividad, demasiada atención a los detalles y reacciones poco habituales a las sensaciones.

Esta condición también es entendida como un trastorno del neurodesarrollo, cuyo origen es neurobiológico y de inicio en la infancia, este afecta el desarrollo de la comunicación social y presenta comportamientos e intereses repetitivos y restringidos (Hervás et al., 2017).

Características clínicas del trastorno del espectro autista

El TEA se caracteriza principalmente por una notable disminución en el establecimiento de interacciones sociales, problemas en la comunicación y un comportamiento inflexible debido a la presencia de conductas repetitivas que se presentan en diversos entornos, este conjunto de manifestaciones incluye características que van a estar relacionadas con aspectos como el género, la cultura y la edad, mismas que ayudan a la aproximación de un diagnóstico. Los síntomas suelen ser más evidentes durante la infancia temprana y los primeros años de escolaridad e incluso en algunos casos existen mejorías en la infancia tardía, sobre todo en la esfera social (Alcalá y Madrigal, 2023).

En los primeros años de vida también se han evidenciado alteraciones en el comportamiento social y la comunicación del individuo, como por ejemplo el poco interés por explorar cosas u objetos, el aislamiento, el pobre contacto social y visual con otras personas, escasa comunicación de sus necesidades, baja modulación emocional, dificultades para usar su imaginación y tendencia a interpretar todo de manera literal (Gutiérrez-Ruiz, 2019)

Especificadores de Gravedad del TEA.

El TEA cuenta con 3 especificadores de gravedad de acuerdo con el DSM-V, en donde el grado 1 significa “necesita ayuda”, a pesar de que estas personas pueden convivir sin apoyo contante, presentan alteraciones significativas dentro de la comunicación social, mismas que generan alteraciones en al menos uno de sus entornos. El grado 2 significa “necesita ayuda notable”, aquí la comunicación social es bastante limitada, lo que provoca complicaciones graves en la vida diaria, dificultad para adaptarse a cambios y problemas para cambiar el foco de atención. Por último, el grado 3 hace referencia a “necesita ayuda muy notable”, en este nivel existe una deficiencia grave en la comunicación social donde su interacción con los demás es bastante limitada, existe una inflexibilidad en el comportamiento o la presencia de otros que son repetitivos e interfieren en todos los ámbitos (Del Valle et al., 2022).

Comorbilidad con otros trastornos.

Es frecuente encontrar comorbilidad en el TEA con algunos trastornos de ansiedad, sobre todo en aquellas personas que cuentan con un alto funcionamiento, esto debido a que constantemente se encuentran expuestos a las demandas de su entorno, y generalmente les cuesta adaptarse a ello; a medida que van creciendo pueden desarrollar ansiedad social, al ser más conscientes de sus dificultades para interactuar y comprender a los demás (Falconi et al., 2018).

Por otro lado, la depresión suele ser un trastorno común en el TEA y se presenta como mayor frecuencia en momentos como el cambio de escuela, la demanda de exigencias académicas, la pérdida de alguien importante e incluso en desilusiones afectivas, sin embargo, la depresión suele pasar desapercibida debido a las mismas dificultades de comunicación y expresión emocional que caracteriza a las personas con autismo. Uno de los trastornos que presenta mayor comorbilidad con el TEA es el TDAH, muchas veces los síntomas llegan a confundirse entre ambos trastornos, como el perfeccionismo, la lentitud, baja motivación escolar, aversión al esfuerzo y la falta de curiosidad (Falconi et al., 2018).

Sexualidad en el TEA

Definiciones

La sexualidad es definida como la respuesta a la interacción de factores biológicos, psicológicos, culturales, religiosos, socioeconómicos y éticos. Es importante mencionar que, si bien la sexualidad puede estar compuesta por todos estos aspectos, no necesariamente se expresa en todos al mismo tiempo. Además, se va a manifestar y reflejar en todo lo que somos, pensamos, sentimos y hacemos, entendiendo que está ligada a nuestra identidad. Que este aspecto se desarrolle de manera adecuada depende de la correcta satisfacción de las necesidades del ser humano, como son la intimidad, el deseo de contacto, el placer, la ternura, la expresión emocional y el amor (Frinco, 2018)

La sexualidad también es entendida como uno de los aspectos más importantes del ser humano, que está presente durante toda su vida. Acoge al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vivencia y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales (Esquivel, 2019).

Çalero et al. (2017) se refiere a este aspecto como una parte integral de la personalidad, que está presente durante toda la vida del ser humano desde el nacimiento hasta la muerte, la manera de manifestarla y vivirla es diferente en cada persona, así como su forma de expresión varían según cada época de la vida.

Características psicológicas del adolescente con TEA

La adolescencia es una etapa que se encuentra entre la infancia y la edad adulta, en la cual se perciben necesidades personales, seguido por modificaciones a nivel físico, emocional, social y psicológico. El adolescente es susceptible a todo tipo de situaciones, a nivel psicológico influye en buscar la independencia de sus progenitores, entablar relaciones con sus pares o incluso tener una pareja, ser consciente y aceptar su aspecto físico y establecer su identidad sexual (Bustamante et al., 2022). El adolescente con TEA experimenta los mismos cambios, sin embargo, la demanda de habilidades sociales incrementa, debido a las dificultades que tiene la persona para comunicarse con otros puede provocar estrés, vulnerabilidad y confusión ante posibles experiencias sociales desfavorables (Van Hoon et al., 2017).

Con el débil soporte que tienen estos adolescentes para establecer vínculos con sus compañeros o acceder a programas que les permitan interactuar en entornos inclusivos, integrarse socialmente se convierte en un desafío. Esta limitación ocasiona una menor interacción con otros, haciendo que su vínculo relacional sea reducido, y a su vez disminuye la probabilidad de tener amigos o pareja. Como consecuencia, llegan a experimentar una pérdida de confianza en sí mismos y sentimientos de soledad, además están más expuestos al acoso y victimización (Dean et al., 2020).

Si existe un apoyo por parte de la familia y se integra programas que ayuden a mejorar sus habilidades para relacionarse y a su vez comprender los cambios por los cuales están atravesando, según Bellantonio (2024) la adolescencia puede convertirse en una etapa de desarrollo habitual para aquellas personas con TEA, siempre y cuando cuenten con el apoyo necesario, con atención especializada, un correcto acompañamiento emocional, habilidades sociales y espacios adaptados en donde puedan ser entes activos.

Importancia de la interacción social en la sexualidad del adolescente con TEA

En la adolescencia la interacción con otras personas del mismo sexo se convierte en una parte esencial para reforzar o establecer la identidad, conformar colectivos con sus pares les permite comunicar sus experiencias y mitigar la desconfianza que tienen en sí mismo al buscar relaciones amistosas o de noviazgo; los lazos de pareja empiezan con la atracción del sexo propio o el opuesto que seguirá con la sensación de ser atractivo para el otro (Rivera y Proaño, 2017). Por el contrario, las personas con TEA, se les dificulta expresar la necesidad de entablar relaciones con otros e incluso conseguir pareja, debido a su déficit en la comunicación social (Pugliese et al., 2019). Estas dificultades posiblemente influyen en el hecho de que el adolescente con TEA no adquiera conocimientos adecuados sobre su sexualidad.

El adolescente al ser susceptible a todo tipo de opinión obtiene información sobre su sexualidad por parte de sus amigos, intercambiando genuinamente las experiencias que su grupo social tiene sobre encuentros sexuales, convirtiéndose así en una fuente de soporte para desarrollar su identidad. Varias prácticas o conductas sexuales se ven influenciadas por lo que piensan o cómo actúan sus pares (Trinh et al., 2018).

La influencia de los grupos en los adolescentes indica que probablemente se inicie de manera temprana el contacto sexual con otras personas, sin embargo, aquellos individuos que

mostraron ser valorados o estimados por sus iguales indicaron una maduración sexual saludable hasta la vida adulta. La validación de otras personas podría relacionarse con un aumento en la actividad sexual (Wesche et al., 2019).

En el TEA el déficit de las habilidades sociales y las escasas interacciones con otras personas limitan la posibilidad de manifestar su sexualidad de manera apropiada y disfrutar la misma, los adolescentes con TEA en general muestran bajo nivel de conocimiento sobre la sexualidad, al limitarse su interacción con los demás obtienen esta información de otras fuentes como el internet en comparación con los adolescentes con un desarrollo típico (DT) que la obtienen de un medio social (Pugliese et al., 2019).

Los adolescentes con autismo enfrentan desafíos para comprender escenarios sociales y llegan a responder de manera inadecuada a dichas situaciones, aunque ellos mantienen el anhelo por convivir con otros, sus dificultades de establecer una buena comunicación restringen este deseo de relacionarse con otros, como consecuencia la mayoría de estas personas se mantienen dependientes de su familia por más tiempo (Rodríguez, 2015). El rechazo social en grupos vulnerables afecta de manera significativa la salud mental de los mismos, la exclusión por parte de los pares aumenta probabilidad de padecer trastornos del humor como la depresión y ansiedad (Trinh et al., 2018).

Desarrollo de la identidad de género en el TEA

La identidad de género se conoce como la vivencia interna e individual del género tal como cada persona la siente profundamente, la cual podría corresponder o no con el sexo asignado al momento del nacimiento, incluyendo la vivencia personal del cuerpo (que podría involucrar la modificación de la apariencia o la función corporal a través de medios médicos, quirúrgicos o de otra índole, siempre que la misma sea libremente escogida) y otras expresiones de género, incluyendo la vestimenta, el modo de hablar y los modales (Lampert, 2017).

El desarrollo de la identidad de género en adolescentes con TEA sigue un proceso similar al de la población general, aunque presenta algunas particularidades. La identidad de género comienza a formarse entre los 18 meses y los 3 años y se consolida en la adolescencia, cuando la expresión de género se vuelve multidimensional. En la infancia, el concepto de género es rígido y depende de la apariencia o los roles, mientras que en etapas posteriores adquiere mayor estabilidad y se independiza de aspectos externos. Sin embargo, en las personas con TEA se observa una menor diferenciación de comportamientos según el género en la

infancia, dificultades para desarrollar sentimientos de pertenencia a grupos y déficits en la memoria autobiográfica, lo que puede impactar en la formación del autoconcepto y la identidad de género. Generalmente, la identidad de género coincide con el sexo biológico, pero cuando no es así puede surgir la disforia de género, que implica un malestar significativo por la incongruencia entre el género sentido y el asignado al nacer (Muel, 2021).

Orientación sexual.

Es el patrón individual de atracción sexual y emocional hacia otras personas. Contempla excitación física e interés emocional o romántico y sexual que involucra fantasías, imaginación, sueños de contenido sexual o erótico. Clásicamente se identifican las siguientes orientaciones; Heterosexual es la persona que se siente atraída hacia individuos del otro sexo; Homosexual, se siente atraída hacia individuos del mismo sexo. Los hombres se denominan gay y las mujeres lesbianas o gay; Bisexual, persona que se siente atraída tanto hacia mujeres como hacia hombres (Corona y Funes, 2015).

La orientación sexual generalmente ocurre alrededor de los 9 a 10 años, aunque puede ser posterior. En cuanto a la orientación sexual, que emerge entre los 7 y 12 años y se consolida en la adolescencia, diversos estudios indican una mayor presencia de orientaciones no heterosexuales (homosexual, bisexual, asexual) en adolescentes y adultos con TEA, en comparación con la población general. Aunque en adolescentes varones se observa una proporción similar de atracción por el mismo género respecto a sus iguales sin TEA, en mujeres se reporta una mayor diversidad en las orientaciones sexuales. Además, las personas con TEA suelen tener menos relaciones sentimentales y, cuando las establecen, tienden a buscar parejas que también tengan TEA (Muel, 2021).

Algunos aspectos psicosociales podrían explicar la existencia de una mayor diversidad de orientaciones sexuales en esta población, entre ellas está la dificultad para entender y adherirse a las normas de la sociedad lo que podría reducir la sensación de sentirse juzgados debido a su orientación sexual. Otro aspecto importante es la inflexibilidad cognitiva, que podría resultar en establecer relaciones solo con personas de su mismo sexo al en vista de que logran una mejor comprensión entre ellos (González et al., 2023).

Conductas sexuales en el TEA

Las conductas sexuales se describen como el acto de expresar sentimientos, incluyendo besos, caricias, actos sexuales no penetrativos, masturbación, sexo oral, vaginal y anal, así como, sexo virtual, por teléfono o sexting (Corona y Funes, 2015).

Para los adolescentes con autismo establecer relaciones es algo complejo, tanto con personas del mismo sexo y el sexo opuesto, entendiendo que durante esta etapa se presenta con mayor intensidad problemas para establecer relaciones de seducción, enamoramiento u otras de naturaleza afectivo-sexual. A medida que van creciendo sus intereses pueden generar respuestas de excitación sexual, como por ejemplo prácticas automasturbatorias, mismas que pueden convertirse en una actividad recurrente, las personas con TEA, al igual que aquellos que no presentan este diagnóstico disfrutan del contacto físico. En algunos casos las acciones repetitivas orientadas a la exploración sensorial del ambiente pueden dar lugar a situaciones sociales inapropiadas, como acercarse a tocar a otros sin su autorización (Hancock et al., 2017).

La dificultad que tiene estos individuos al adherirse a las reglas de la sociedad

Interés y deseo sexual en el TEA

Durante la adolescencia las conductas sexuales suelen estar guiadas por impulsos internos, en donde la curiosidad es uno de los principales, misma que impulsa la exploración y búsqueda de nuevas experiencias, generando deseo de saber, ver o experimentar algo, lo que puede llevar al adolescente a investigar y descubrir nuevas cosas. En este sentido, se ha determinado que mientras más nivel de curiosidad se presente, mayor es la tendencia participar en actividades sexuales (Attila et al., 2022).

En el caso de las personas con TEA, independientemente de si son sociables o no, manifiestan deseos sexuales, así como interés en tener una pareja, formar una familia y tener hijos. Al igual que cualquier otra persona, presentan interés por su propio cuerpo, por lo que es fundamental brindar una educación sexual directa y clara, utilizando un lenguaje preciso. Esta población puede diferenciar el deseo sexual de otros vínculos afectivos, como la amistad, por ello es importante brindar espacios en donde se valide y escuchen sus intereses, otorgando herramientas que promuevan se desarrolló personal y afectivo. Dentro de este proceso se debe contar con la participación de la familia, para ofrecer información acerca de mitos y tabúes en torno a la sexualidad de sus hijos (Haredes y Hidalgo, 2022).

Actividad y experiencias sexuales en el TEA

La actividad y experiencias sexuales en adolescentes se caracteriza por distintos factores, entre estos culturales, sociales, emocionales y de conocimiento. En primera instancia, los jóvenes experimentan sentimientos de vergüenza, miedo, inseguridad, curiosidad y deseo de afecto. En muchos casos hay quienes desean mantener su virginidad, ya sea por motivos personales o morales, mientras que otros optan por tener relaciones en donde no exista un compromiso de por medio como forma de interacción, incluyendo caricias, besos e incluso sexo. Así también, existen personas que buscan algo estable, e incluso se proyectan a futuro con su pareja. Algunas experiencias son positivas y significativa, pero también hay ocasiones en donde se manifiesta arrepentimiento. En el caso de las chicas suelen asociar el sexo con los sentimientos y afecto, mientras que los chicos lo asocian más al placer (Da Silva et al., 2018)

Las experiencias sexuales de las personas con TEA suelen estar marcadas por algunas dificultades que tienden a derivarse de los síntomas principales del autismo. Este grupo experimenta deseo sexual, fantasías eróticas e interés de establecer relaciones afectivas, pero sus oportunidades de llevarlas a cabo pueden verse limitadas, incluso estas experiencias no son tan placenteras como las de sus pares sin TEA. La actividad sexual que llevan puede estar influenciadas por su inocencia y vulnerabilidad, incrementado el riesgo de ser víctimas de abuso o manipulación, sobre todo por la dificultad que presentan a la hora de decir “no” (Hervás y Pont, 2020).

Estrategias de intervención.

Los adolescentes con TEA atraviesan por cambios físicos y emocionales al mismo tiempo cronológico que sus pares neurotípicos, pero con ciertas particularidades en cuanto a la maduración cognitiva, emocional y social, lo cual puede resultar en comportamientos atípicos o inadecuados para la edad, por lo que se necesita de una educación afectivo-sexual adecuada, con el propósito de reducir estigmas sociales. Como estrategia de intervención es necesario instruirlos en habilidades sociales, facilitando el que puedan establecer relaciones, además necesitan acompañamiento para aceptar y comprender los cambios físicos y emocionales propios de esta etapa. Se debe trabajar en aspectos como el respeto y reconocimiento de límites propios y ajenos, un manejo correcto de autoestimulación y un desarrollo positivo de su autoimagen, crear espacios seguros y de confianza donde los adolescentes puedan expresar sus dudas, emociones y necesidades sin juicio (Plaza, 2021).

La educación sexual juega un papel importante como estrategia de intervención para los adolescentes con TEA, al ser entendida como una dimensión integral del ser humano, que se presenta en aspectos sociales, culturales, biológicos, psicológicos y éticos. La sexualidad es parte esencial del desarrollo humano, comprendida desde el nacimiento y se presenta a lo largo de toda la vida, es por esta razón que la educación sexual se debe impartir desde tempranas edades, en donde la familia actúa como ente fundamental e indelegable. Los padres y madres promueven el conocimiento del cuerpo, el cuidado personal, los vínculos afectivos y un entorno basado en valores, trabajo que se realiza en conjunto con las escuelas (Ministerio de Educación, 2015).

Una educación sexual adecuada para adolescentes con TEA parte del entendimiento de la sexualidad como un proceso natural de la vida, en donde no existe tabúes y se maneja en ambiente de respeto. Los programas educativos deben tomar en cuenta aspectos importantes del TEA, como, por ejemplo, dificultades para establecer relaciones satisfactorias y saludables, déficit en habilidades sociales, la inocencia, la falta de autonomía, entre otras características propias de la condición, todos estos factores pueden ser una barrera al hablar sobre intimidad, autoimagen corporal y consentimiento, lo que aumenta la vulnerabilidad frente a posibles abusos y el acceso a información inapropiada. Es por ello, que una correcta educación sexual no debe estar marcada por estigmas, por el contrario, debe incluir los mismos contenidos que se aborda con sus pares neurotípicos (Rodríguez, 2023).

Por otra parte, la participación de los padres en distintos programas también resulta una buena alternativa como estrategia de intervención, ya que al ser figuras principales en la transmisión de información y valores facilita la adquisición de conocimiento en temas como los cambios propios de la adolescencia, lo que resulta un factor protector frente a la vulnerabilidad que esta población presenta. Además, la colaboración de los padres permite una mejor adaptación de contenidos a las capacidades comunicativas de sus hijos, considerando su participación como un recurso esencial para asegurar una vivencia segura y saludable de la sexualidad (André et al., 2022)

CAPÍTULO III. METODOLOGIA.

Tipo de investigación

La investigación es de tipo bibliográfica, se apoyó en la recolección, análisis y síntesis de literatura existente en diversas fuentes de datos como artículos científicos, libros relevantes al tema, documentos científicos de repositorios y fuentes de bases de datos que proporcionaron fundamentación teórica respecto al tema.

Nivel de Investigación

El nivel es descriptivo, porque se enfoca en describir, analizar y explicar las características de las variables propuestas, particularmente sobre la sexualidad en adolescentes con Trastorno del Espectro Autista. A partir de la revisión de literatura científica y aportes más destacados se planteó analizar y examinar las variables antes descritas.

Estrategias de búsqueda:

La búsqueda se enfocó en artículos científicos publicados en revistas de indexación a bases de datos de alto impacto como Scopus, Web of Science, PubMed y Springer, publicados entre el 2015 al 2025, los cuales se enfocaron en el estudio referentes a las variables de investigación: sexualidad y adolescentes con TEA, la búsqueda de artículos comenzó el 2 de junio y terminó el 20 de junio de 2025.

Durante la investigación de los artículos se utilizaron operadores booleanos como “AND”, “OR” y “NOT”, acompañados de palabras claves como son: Sexuality, “adolescentes”, “autism spectrum disorder” o “ASD”, “teenagers” y “sexual orientation”

Extracción de datos

La extracción de datos fue realizada por dos investigadores, realizando una búsqueda en conjunto, seguido se compilaron en Excel todos los artículos encontrados en las bases de datos en Scopus (71), Web of Science (196), Springer (292) y PubMed (68), obteniendo un total de 627 artículos, para la exclusión de artículos se utilizó el flujograma prisma que se observa en la Figura 1: a) Exclusión por artículos duplicados (40) quedando un total de 587, b) exclusión por la lectura del título (510) quedando un total de (77), c) excluidos por el resumen (41) quedando un total de (36), d) excluidos por contenido, tomando en cuenta la metodología

y objetivos (14) quedando un total de (22) y la aplicación de la escala de valoración metodológica (2), obteniendo un total de 20 artículos.

Selección de los estudios

La selección de los artículos científicos fue en base a los siguientes criterios:

Tabla 1

Criterios de inclusión de los artículos científicos.

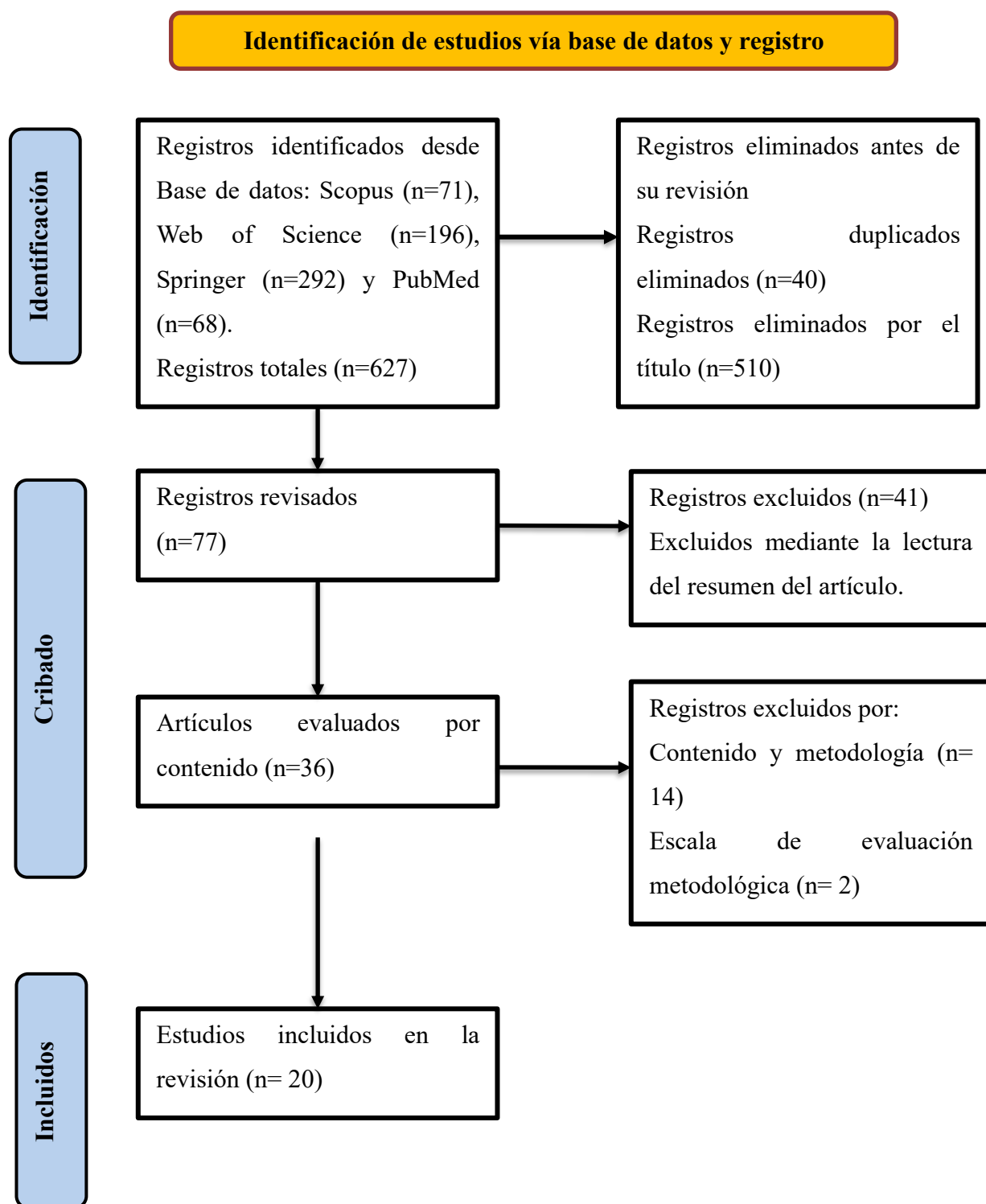
-
- Bases de indexación: Scopus, Web of Science, PubMed y Springer.
 - Investigaciones con datos cuantitativos.
 - Artículos publicados en los 10 últimos años, entre 2015 – 2025
 - Investigaciones que presenten Variables de Sexualidad y TEA
 - Investigaciones que incluyan a la población adolescente.
 - Investigaciones en español e inglés
 - Ensayos Clínicos
-

Tabla 2

Criterios de Exclusión de los artículos científicos.

-
- Artículos que no cuenten con un acceso completo.
 - Revisiones sistemáticas, metaanálisis y casos clínicos de las temáticas.
 - Documentos informativos de páginas de internet o repositorios universitarios.
-

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA



Evaluación de la calidad

Para medir la calidad metodológica de los artículos científicos seleccionados, se hizo uso de la herramienta Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS), la cual facilita evaluar la validez y la aplicabilidad de los resultados de los estudios cuantitativos, permitiendo el análisis crítico de las fortalezas y deficiencias técnicas y metodológicas (López, 2017)

Tabla 3

Criterios basados en el CRF-QS para evaluar la calidad metodológica.

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables
Literatura	2	Relevante para el estudio
Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio
	4	No presencia de sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra
	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Consentimiento informado
Medición	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados
	14	Método de análisis estadístico
	15	Abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
Conclusión e implicación clínica de los resultados	17	Conclusiones coherentes
	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica ≤ 11 criterios
- Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios

- Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios
- Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios
- Excelente calidad metodológica ≥ 18 criterios

Tabla 4

Calificación de la calidad metodológica de los artículos científicos.

Puntuación CRF-QS																							
Nº	Título	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Total	Categoría	
1	A randomized controlled trial to examine the effects of the Tackling Teenage psychosexual training program for adolescents with autism spectrum disorder	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente	
	Un ensayo controlado aleatorio para examinar los efectos del programa de capacitación psicosexual Tackling Teenage para adolescentes con trastorno del espectro autista																						
2	Adolescent boys with autism spectrum disorder growing up:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad	

[illegible]

	Aspectos de la sexualidad en adolescentes y adultos diagnosticados con trastornos del espectro autista en la infancia																					
5	Brief report: Sexual attraction and relationships in adolescents with autism	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
	Informe breve: Atracción sexual y relaciones en adolescentes con autismo																					
6	Family Sexuality Communication for Adolescent Girls on the Autism Spectrum	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	15	Buena calidad
	Comunicación sobre sexualidad familiar para adolescentes con autismo																					
7	Feasibility and preliminary efficacy of a parent-mediated sexual education	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	Excelente

	curriculum for youth with autism spectrum disorders																					
	Viabilidad y eficacia preliminar de un currículo de educación sexual mediado por los padres para jóvenes con trastornos del espectro autista																					
8	Improving Psychosexual Knowledge in Adolescents with Autism Spectrum Disorder: Pilot of the Tackling Teenage Training Program	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	Excelente	
	Mejorar el conocimiento psicosexual en adolescentes con trastorno del espectro autista: piloto del programa de formación "Tackling Teenage"																					
9	Parental Awareness of Sexual Experience in Adolescent Boys With Autism Spectrum Disorder	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	15	Buena calidad

	Conciencia parental sobre la experiencia sexual en adolescentes varones con trastorno del espectro autista																					
10	Parental romantic expectations and parent-child sexuality communication in autism spectrum disorders	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	13	Acceptable
	Expectativas románticas de los padres y comunicación sexual entre padres e hijos en los trastornos del espectro autista																					
11	Providing Education on Sexuality and Relationships to Adolescents with Autism Spectrum Disorder and Their Parents	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
	Proporcionar educación sobre sexualidad y relaciones a adolescentes con trastorno del espectro autista y a sus padres																					

12	Psychosexual functioning of cognitively-able adolescents with autism spectrum disorder compared to typically developing peers: The development and testing of the teen transition	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
	Funcionamiento psicosexual de adolescentes cognitivamente capaces con trastorno del espectro autista en comparación con compañeros con un desarrollo normal: el desarrollo y la evaluación de la transición adolescente																						
13	Sexual Orientation, Gender Identity, and Romantic Relationships in Adolescents and Adults with Autism Spectrum Disorder	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
	Orientación sexual, identidad de género y relaciones románticas en																						

adolescentes y adultos con trastorno del espectro autista																						
14	Sexuality in Adolescent Boys with Autism Spectrum Disorder: Self-reported Behaviours and Attitudes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	15	Buena calidad
Sexualidad en adolescentes varones con trastorno del espectro autista: comportamientos y actitudes autoinformados																						
15	Study protocol: A randomized controlled trial investigating the effects of a psychosexual training program for adolescents with autism spectrum disorder	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente
Protocolo de estudio: Un ensayo controlado aleatorio que investiga los efectos de un programa de entrenamiento psicosexual para																						

	adolescentes con trastorno del espectro autista.																					
16	The differential effects of Autism and Down's syndrome on sexual behavior	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
	Los efectos diferenciales del autismo y el síndrome de Down en el comportamiento sexual																					
17	Complementing or Congruent? Desired Characteristics in a Friend and Romantic Partner in Autistic versus Typically Developing Male Adolescents	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad
	¿Complementarias o congruentes? Características deseadas en un amigo o pareja romántica en adolescentes varones con autismo y con desarrollo típico.																					
18	Prevalence of the Wish to be of the Opposite Gender in Adolescents and	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	14	Buena Calidad

Adults with Autism Spectrum Disorder																						
Prevalencia del deseo de ser del sexo opuesto en adolescentes y adultos con trastorno del espectro autista																						
19	Sexual Knowledge, Desires, and Experience of Adolescents and Young Adults With an Autism Spectrum Disorder: An Exploratory Study	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena Calidad
Conocimientos, deseos y experiencias sexuales de adolescentes y adultos jóvenes con trastorno del espectro autista: un estudio exploratorio																						
20	The sexual health, orientation, and activity of autistic adolescents and adults	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy Buena calidad

	La salud, orientación y actividad sexual de adolescentes y adultos autistas																					
21	A Pilot Study on the Effect of Peer Support on Quality of Life of Adolescents with Autism Spectrum Disorder and Gender Dysphoria	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente
	Un estudio piloto sobre el efecto del apoyo entre pares en la calidad de vida de adolescentes con trastorno del espectro autista y disforia de género																					
22	Evaluation of Comprehensive Sexuality Education and Support Workshops for Parents and Carers of Children and Young People with Intellectual Disability and/or Autism Spectrum Disorders	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	12	Acceptable
	Evaluación de talleres de educación sexual integral y apoyo para padres y																					

cuidadores de niños y jóvenes con
discapacidad intelectual y/o
trastornos del espectro autista

Consideraciones Éticas

La realización de este proyecto investigativo se desarrolló en base a los principios éticos de autonomía, beneficia, justicia y no maleficencia, utilizando de manera apropiada la información y protegiendo los derechos de autonomía y la propiedad intelectual mediante la correcta citación de los artículos académicos, garantizando que el contenido recopilado sea utilizado únicamente con fines académicos y científicos del estudio.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En este apartado, se muestran los resultados conseguidos que se realizó en base a la búsqueda de las variables, contando con 13 artículos que evidencian las manifestaciones y expresiones de la sexualidad en adolescentes con TEA.

Tabla 5

Manifestaciones y expresiones de la sexualidad en adolescentes con TEA.

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Adolescent boys with autism spectrum disorder growing up: follow-up on self-reported sexual experience (Dewinter et al., 2016).	Muestra: no probabilística, por conveniencia. -Grupo TEA: 30 adolescentes varones (16-20 años) con TEA de alto funcionamiento. -Grupo control: 60 varones de la población general.	-Cuestionario en línea adaptado del estudio "Sexo en menores de 25 años II" (105 ítems). -Módulo 4 de la escala de observación diagnóstica del Autismo	-Pruebas χ^2 , Fisher exacta, U de Mann-Whitney, correlación tau de Kendall. -Análisis de escalas de Mokken y Guttman. -Tamaño del	En cuanto a las experiencias sexuales, un 96.7% del grupo con TEA reportaron masturbarse, en comparación con 90% del grupo control. En cuanto al orgasmo un 93.3% de ambos grupos aseguraron haber tenido esta experiencia. El 70% de la población con TEA manifestó haber tenido experiencias sexuales con pareja como besos y

					efecto (V de Cramer, r).	de caricias, en comparación el 91.7% del grupo con DT. Dentro del uso de internet para fines sexuales el 83.3% de la población TEA reportó ver pornografía en línea, frente al 78.3% del grupo control.
2	Brief Report: Sexual Attraction and Relationships in Adolescents with Autism (May et al., 2017). Informe breve: Atracción sexual y relaciones en adolescentes con autismo.	Muestra: probabilística mediante un diseño de muestreo por conglomerados del LSAC 94 adolescentes con TEA (73 hombres, 21 mujeres) y 3454 sin TEA (1685 hombres, 1675 mujeres), edad 14-15 años.	-Informe parental - Para medir la atracción y comportamiento sexual se utilizó: Autoinforme mediante entrevista asistida por computadora (ACASI).	-Regresión logística ajustada por covariables. - Pruebas z para proporciones. - Nivel de significancia: $p < 0.01$. - Odd Ratios (OR): 95%	El 82% de los hombres y el 47% de las mujeres con TEA reportaron ser heterosexuales en comparación el 93% de hombres y el 86% de las mujeres del con DT. Por otro lado, el 5% de hombres y el 27% de mujeres con TEA reportaron bisexualidad a diferencia del grupo con DT donde el 2% de los hombres y el 4% de las mujeres indicaron dicha orientación sexual. En cuanto a relaciones sexuales y románticas ningún hombre con TEA reportó haber tenido relaciones	

						sexuales, mientras que el 11% de las mujeres manifestó que si, en comparación con el 5% de hombres y el 4% de mujeres sin esta condición.
3	Sexuality in Adolescent Boys with Autism Spectrum Disorder: Self-reported Behaviours and Attitudes Dewinter et al., 2015). Sexualidad en adolescentes varones con trastorno del espectro autista: comportamientos y actitudes autoinformados.	Muestra: probabilístico muestreo conveniencia. TEA: 50 adolescentes varones (15-18 años) con inteligencia $\geq$ promedio. Control: 90 varones de la población general (emparejados por edad, etnia y educación).	no Encuesta computarizada: Adaptada del estudio <i>Sexo en menores de 25 años II</i> . ADOS y ADI-R: Para confirmar diagnóstico de TEA.	- Pruebas U de Mann-Whitney - Chi-cuadrado (χ^2) y prueba exacta de Fisher - Tamaño del efecto (V de Cramer/r): Nivel de significancia: $\alpha = 0.01$.	El 94% de adolescentes con tea reportaron haberse masturbado y el 90% de la misma haber experimentado orgasmos, en comparación con el grupo con DT que mostro 90% y 85.6%. En cuando a actividades sexuales en pareja el grupo con TEA mostró menor participación con un 56% en besos, 52% caricias y 24% en relaciones coitales vs el 65.6%, 63% y 33.3% del grupo control. Los adolescentes con TEA presentan una mayor tolerancia hacia la homosexualidad con un 76%, por el contrario, en el grupo	

					control solo el 37.8% mostraba dicha tolerancia. Ambos grupos mostraron un consumo alto de pornografía en línea (76% en TEA y 73.3% en controles). Sin embargo, el grupo con TEA mostro mayor porcentaje en conductas como “hablar de sexo en internet” (46%) y “participar en cibersexo” (12%), mientras que el otro grupo mostró solo un 27.7% y 2.2%.
4	Sexual Orientation, Gender Identity, and Romantic Relationships in Adolescents and Adults with Autism Spectrum Disorder (Dewinter et al, 2017). Orientación sexual, identidad de género y relaciones románticas en adolescentes y	Población: Adolescentes mayores de 15 años y adultos con TEA registrados en el Registro Neerlandes de Autismo Muestra: No probabilística por conveniencia.	- Cuestionario de Salud sexual - Cociente del Espectro autista (AQ-28)	- Pruebas de chi cuadrado - Tamaño del efecto V de Cramer - Pruebas t independientes	Aunque la mayoría de las personas con TEA se identifican con su género asignado al nacer, un 22% de mujeres y 8% de hombres expresaron disconformidad, cifras más altas que en la población general. Solo un 1% se identificó con el género opuesto. Las personas con TEA muestran mayor diversidad sexual. Solo el

	adultos con trastorno del espectro autista.	- Grupo TEA: 675 (326 hombres y 349 mujeres) - Grupo control: 8064 participantes (3927 hombres y 4137 mujeres)			58.6% de mujeres se identificaron como heterosexuales (vs 87% con DT), y el 22.4% como bisexuales. Un 14.9% de mujeres y 4.7% de hombres no experimentaban atracción sexual. El 50% de personas con TEA ha tenido relaciones románticas, y el 74% se siente muy satisfecho. La mayoría son relaciones heterosexuales, algunas con parejas que también tienen TEA (10–33%).
5	Aspects of Sexuality in Adolescents and Adults Diagnosed with Autism Spectrum Disorders in Childhood (Cabral et al., 2016). Aspectos de la sexualidad en adolescentes y adultos	Muestra: no probabilística, muestreo por conveniencia. Estudio 1: 108 adolescentes y adultos jóvenes con diagnóstico de TEA,	no - Entrevista diagnóstica para las redes sociales y por trastornos de la comunicación (DISCO). - Escala de inteligencia de Wechsler - Escala de Conducta adaptativa de Vineland (VABS)	- U de Mann Whitney. - Análisis de contingencia. - Chi-cuadrado de Pearson.	En el primer estudio los hallazgos mostraron que un 32% informó no tener interés sexual, el 68% informó tener interés en las relaciones sexuales, de esta mayoría el 39,60% mostró interés hace el sexo opuesto, por el contrario, el 19,29% mostró interés hacia el mismo sexo. En cuanto a las conductas sexuales

diagnosticados con trastornos del espectro autista en la infancia.	autismo infantil o TGD-NOS Estudio 2: 76 hombres contactados con del síndrome de Asperger.	- Cuestionario de sexualidad (SexQ) - Entrevista diagnóstica del síndrome de Asperger (ASDI)	inapropiadas el 29% de la población manifestó dichas conductas como masturbación en público siendo la más común, seguido de exposición indecentes y heterosexualidad inapropiada El 93% de la población del segundo estudio reportaron tener interés sexual y el 89% se identificaron como heterosexuales, en cuanto a las conductas sexuales el 5% reporto interés sexual hacia niños pequeños, 3% exhibicionismo y conducta heterosexual inapropiada y otras conductas sexuales inapropiadas. El 7% de los participantes reportaron alta frecuencia de actividad sexual (>7 veces/semana o >1h/día), mientras que el 24% confirmó parafilias (principalmente fetichismo y voyeurismo). La
---	--	--	---

							mayoría (75%) no manifestó problemas con su sexualidad, aunque un 4% consideró su actividad preocupante/incontrolable.
6	Parental Awareness of Sexual Experience in Adolescent Boys With Autism Spectrum Disorder (Dewinter et al., 2015). Conciencia parental sobre la experiencia sexual en adolescentes varones con trastorno del espectro autista.	Muestra: probabilística conveniencia - 43 diádas padre-adolescente de 15- 18 años con TEA o asperger y CI ≥ 70	No por	- Cuestionario de Autoinforme para adolescentes adaptado del estudio “Sex under 25 II” - Cuestionario para padres - Esquema de Observación diagnostica del Autismo (ADOS)	- Comparaciones de básicas porcentajes	El 95% de los adolescentes reportaron haberse masturbado, pero solo el 54% de los padres lo conocían, el 88% reportó haber experimentados orgasmos, pero solo el 50% de los padres conocían esa información, el 74% reportó tener relaciones románticas y el 88% de los padres lo sabían.	
7	Psychosexual functioning of cognitively-able adolescents with autism spectrum disorder compared to typically developing peers: The development and testing of the	Muestra: probabilística conveniencia Grupo con TEA: Informes parentales:	no por	- Inventario de transición de adolescentes (para padres y autoinforme) - Autism Diagnostic Interview- Revised ADI-R	- Analisis de Covarianza ANCOVA - Pruebas t para muestras independientes	El 34.4% de los padres con TEA reportaron que sus hijos eran aceptados por sus pares frente al 72.4% con desarrollo típico (DT). En autoinformes los adolescentes con TEA puntuaron más bajo en	

	teen transition (Dekker et al., 2017).	padres de 79 adolescentes con TEA	-	Esquema de Observación diagnóstica del Autismo (ADOS)	-	Chi-cuadrado de Bonferroni	habilidades de amistad en relación con el grupo con DT.
	Funcionamiento psicosexual de adolescentes cognitivamente capaces con trastorno del espectro autista en comparación con compañeros con un desarrollo normal: el desarrollo y la evaluación de la transición adolescente.	- Autoinformes: 58 adolescentes con TEA				- Alfa de Bachbach	El 65.4% de los padres de adolescentes con TEA, mencionaron que sus hijos tenían dificultades para gestionar límites físicos o social, revelaron tener una autoestima más baja, solo el 43% estaba satisfecho con su imagen corporal y el 58,3% reportaron tener un conocimiento limitado en sexualidad en comparación con el grupo con DT con un 93.7% que manifestaba un conocimiento adecuado para su edad.
		Grupo con DT: - Informes parentales: padres de 131 adolescentes				- Correlaciones bivariadas de Pearson	
		- Autoinformes: 91 adolescentes					
8	The differential effects of Autism and Down's syndrome on sexual behavior (Ginevra et al., 2015).	Muestra: no probabilística	-	Escala de Comportamiento Sexual (SBS).	-	Análisis de varianza multivariado MANOVA	El 51% de participantes con TEA indicaron un nivel más bajo en comportamiento social, en comparación con el grupo con SD y DT (71% y 75%), así mismo mostraron menor entendimiento
		269 padres con adolescentes con TEA, Síndrome de Down y desarrollo típico.	-	Cuestionario demográfico.	-	Análisis multivariante de	

	Los efectos diferenciales del autismo y el síndrome de Down en el comportamiento sexual.	- 94 padres de adolescentes con DT - 93 padres de adolescentes con síndrome de Down - 82 padres de adolescentes con TEA.		covarianza MANCOVA	sobre la privacidad (58%) en comparación con los otros grupos que indicaron un (68% y 70%) El grupo con TEA indico haber tenido menor educación sexual (64%), a diferencia de los otros grupos. Mostraron un mayor comportamiento sexual inapropiado como tocar zonas intimas o desnudarse siendo un 68%.
9	Prevalence of the Wish to be of the Opposite Gender in Adolescents and Adults with Autism Spectrum Disorder. (IR van der Miesen et al., 2018). Prevalencia del deseo de ser del sexo opuesto en	Muestra: probabilística y conveniencia. Adolescentes y Adultos con TEA: 573 adolescentes y 807 adultos Adolescentes y adultos sin TEA: 1862 participantes, 1016	no por Autoinforme de Jóvenes (YSR), Cuestionario de Comportamiento Social Infantil (CSBQ)	- Escala bilateral. - Análisis de riesgo relativo y razón de posibilidades (OR).	El 6.5% de los adolescentes con TEA reportó el deseo de ser del sexo opuesto, siendo el doble de la población con DT, las adolescentes con TEA presentaron mayor prevalencia en este aspecto con un 11.5% en comparación con los varones con solo un 5.3%. Además, los resultados mostraron que tanto adolescentes como adultos

	adolescentes y adultos con trastorno del espectro autista.	adolescentes y adultos.	846				con TEA mostraron tasas más altas en problemas emocionales y de comportamiento como ansiedad, depresión y somatización.
10	Sexual Knowledge, Desires, and Experience of Adolescents and Young Adults With an Autism Spectrum Disorder: An Exploratory Study (Joyal et al., 2021). Conocimientos, deseos y experiencias sexuales de adolescentes y adultos jóvenes con trastorno del espectro autista: un estudio exploratorio.	Muestra: probabilística Adolescentes y adultos jóvenes de 15-25 años Grupo con TEA: 68 participantes Grupo sin TEA: 104 participantes	no	Encuesta en línea utilizando REDCap basada en la Escala de comportamiento sexual, tercera edición (SBS-III)	- Chi cuadrado - Prueba de Cramer	El 46,6 % de participantes con TEA informaron que rara vez o solo a veces socializan con personas fuera de su familia No se observaron diferencias significativas en ambos grupos en cuanto al deseo de tener una relación romántica, el grupo con TEA con un 77,9% y el grupo con desarrollo típico con un 82,7%. En cuanto al deseo de tener relaciones sexuales el grupo con DT presentaba mayor porcentaje con un 96.2% a diferencia del grupo con TEA con solo 67.6%. El grupo DT mostró un porcentaje mayor en experiencias sexuales con	

un 81,7% a diferencia de la población con TEA donde solo el 39.7% reportó alguna actividad de este tipo.

En cuanto al conocimiento sexual de estos grupos el 42.6% de participantes con TEA, reportaron tener un conocimiento limitado sobre el tema, mientras en por el contrario en el grupo DT solo el 15,4% representaba este aspecto.

11	The sexual health, orientation, and activity of autistic adolescents and adults (Weir et al., 2021). La salud, la orientación y la actividad sexual de los adolescentes y adultos autistas.	Muestra: probabilística, conveniencia. Adolescentes y adultos con autismo y desarrollo típico de 16 a 90 años de 62 países. 2386 participantes, donde 1183 tenían un	no por autoinforme, corta del Cociente del Espectro autista.	- Encuesta en línea de versión de Fisher de Fisher - Regresión Logística binomial - Regresión lineal múltiple - Método False Discovery Rate	Los participantes con TEA (76.02% mujeres) (70.18 hombres) y con DT (88.77% mujeres) (88.95% hombres), mostraron con similar porcentaje haber tenido actividad sexual alguna vez. El 10.05% de participantes con TEA reportó ser asexual, mostrando gran diferencia con el otro grupo con solo
----	--	--	--	--	--

		diagnóstico confirmado de TEA y 1203 con desarrollo típico.		- Paquete MICE	el 1.51%, el 63.03% de personas con autismo se identificó como heterosexual, así como el 83.08% del grupo con DT. El 9.40% de hombres y el 16,13% de mujeres con TEA indicaron ser bisexuales, mientras que por el contrario tan solo el 3.48% de hombres y 13.29% de mujeres con DT se identificaron como bisexuales.
12	An exploration of the judgement of sexual situations by adolescents with autism spectrum disorders versus typically developing adolescents (Visser et al., 2017). Una exploración del juicio de situaciones sexuales por parte	Muestra: probabilística por conveniencia. -Grupo TEA: 94 adolescentes (12-18 años) con TEA, CI $\geq$ 85 y puntuaciones altas en la escala de respuesta social (SRS $\geq$ 51).	no por ilustraciones de situaciones sexuales	-Sistema de Bandejas de dientes, χ^2 , del efecto. -Escalas: SRS (gravedad de síntomas TEA) y ADOS-2 (diagnóstico). -Análisis de porcentajes de concordancia/divergencia con juicios expertos.	Ambos grupos coincidieron en juzgar correctamente las conductas sexuales graves (89.15% y 84.90%). Sin embargo, un 10.85% de los adolescentes con TEA subestimaron estas conductas. Por otro lado, fueron más conservadores ante conductas levemente inapropiadas (58.33%), ambos grupos juzgaron

	de adolescentes con trastornos del espectro autista en comparación con adolescentes con un desarrollo típico.	-Grupo control: 94 adolescentes con desarrollo típico (DT), emparejados por edad y etnicidad.			-Potencia estadística calculada (*d* = 0.366).	de igual manera las conductas normales (68.26% y 75,62%)
13	Complementing or Congruent? Desired Characteristics in a Friend and Romantic Partner in Autistic versus Typically Developing Male Adolescents (Dekker et al., 2022). ¿Complementarias o congruentes? Características deseadas en un amigo o pareja romántica en adolescentes varones con autismo y con desarrollo típico.	Muestra: no probabilística por conveniencia. Grupo TEA: provenientes de una muestra clínica, 38 adolescentes varones de 14 a 19 años. Grupo DT: 38 adolescentes varones.	-	Inventario de Transición para Adolescentes TTI	- Rangos con signo de Wilconxon - Pruebas de chi-cuadrado	Tanto el grupo con TEA como el con DT consideró importante dentro de una relación de amistad la confiabilidad y la amabilidad. Sin embargo, el primer grupo destacó el tener “intereses similares” como algo importante con un 24.3% en comparación con sus pares con DT con un 13.5%. En cuanto a las relaciones románticas se mantuvo un patrón similar, ambos grupos consideraron la confiabilidad como algo esencial dentro de una relación de pareja, (86.5 TEA y 86.6 DT), seguido de la necesidad de amabilidad (78.4 TEA

y 84.2 DT) y por último la importancia del atractivo físico con un 32.4% del grupo con TEA y un 36.8% del grupo con DT.

Además, los resultados mostraron que los adolescentes con TEA mantienen una imagen menos positiva de sí mismo en comparación con otro grupo, el 78,4 (TEA) se consideraba confiable, con una cifra más elevada en este aspecto el 94.4 del grupo con DT. Solo el 39.5% del grupo con TEA se percibía como divertido, en comparación del grupo con DT sienten el 89.2%. El 65,8% del grupo con TEA se consideraba agradable vs el 91.9% del grupo con DT.

Discusión

Los estudios revisados abordan desde diversas perspectivas las expresiones y manifestaciones de la sexualidad en los adolescentes con Trastorno del Espectro Autista, mediante estas investigaciones se pudo identificar diversos aspectos de como experimentan su sexualidad, entre ellos se encuentran, la atracción hacia otras personas, la identidad y orientación sexual, conductas sexuales como la masturbación y formas de relacionarse con los demás como muestras de afecto y deseo, además se presentan resultados sobre el conocimiento limitado que esta población tiene sobre la sexualidad.

Considerando lo antes mencionado el estudio de IR van der Miesen et al. (2018) indica una mayor diversidad de género y orientación sexual en adolescentes con TEA, donde sobresale el deseo de ser del sexo opuesto en comparación con sus pares con DT. Esto concuerda con la investigación de May et al. (2017) y Weir et al. (2021) donde se reportaron resultados similares, pero añadieron mayor variabilidad de este aspecto y destacando una frecuencia más elevada de actividad sexual en mujeres con TEA. Así mismo Dewinter et al. (2017) en su investigación respalda estos hallazgos mencionando que las mujeres con TEA se identifican en mayor parte como bisexuales a diferencia de los hombres, e incluye que estas personas muchas veces buscan relacionarse con alguien que presente su misma condición, además, las relaciones de pareja en este grupo son comunes y en gran parte se sienten satisfechos con su relación.

Conectar con otras personas también forma parte de la expresión de la sexualidad, dentro de esta población tal como lo indica el estudio de Joyal (2021) los adolescentes con TEA mantienen el mismo deseo por entablar una relación sentimental al igual que sus pares neurotípicos, sin embargo, interaccionan de manera limitada con personas externas a su familia, por otro lado muestran menor importancia a la necesidad de tener relaciones sexuales, lo que reduce la cantidad de experiencias en este aspecto.

A su vez Dekker et al. (2022) destaca que el adolescente con autismo también mantiene expectativas respecto a las características que el busca en un amigo o en una pareja, considerando importante la confiabilidad, la amabilidad y la importancia del aspecto físico.

Los estudios de Dewinter et al (2015, 2016) revelaron que esta población también expresa su sexualidad con diversas conductas como la masturbación y el orgasmo que se

muestra con igual ocurrencia frente al grupo con DT, en ambos estudios se mencionan experiencias con otras personas como los besos, caricias y relaciones coitales, pero con menor proporción, sin embargo, se reporta un mayor uso de internet para fines sexuales, en comparación con los adolescentes sin TEA. Por el contrario, la investigación de Cabral et al. (2016) indica la presencia de conductas sexuales inapropiadas como la masturbación en público, exposición indecente y heterosexualidad inapropiada, interés sexual en niños e indicaron la presencia de parafilias.

La familia forma una parte esencial dentro del desarrollo de la sexualidad en el adolescente, en especial si esta persona mantiene alguna condición como en este caso, por este motivo se considera importante el conocimiento que los padres tienen sobre la sexualidad de sus hijos, el estudio de Dewinter et al. (2015), reveló que el conocimiento de los padres sobre las experiencias sexuales de sus hijos es limitada, donde la mayoría no era consciente que su hijo se ha masturbado o ha experimentado orgasmos, sin embargo, existía un mayor conocimiento sobre sus relaciones románticas. Por su parte en la investigación de Dekker et al. (2017) y (2022) los padres de estos adolescentes informaron que sus hijos tenían poca aprobación por parte de sus pares con DT, se les dificultaba interactuar con ellos debido a la poca capacidad de mantener límites con los demás, lo que impactaba en su autoestima e imagen corporal, además mostraron mantener una imagen menos positiva de sí mismo, sintiéndose personas aburridas y menos agradables ante los demás.

La educación sobre la sexualidad es importante, teniendo en cuenta que proporciona información al adolescente sobre aspectos como el autoconocimiento de sí mismo y la manera adecuada de como expresar su sexualidad, lo que a su vez impacta en la interacción con los demás y esto influye directamente en su autoestima; en este caso en el estudio de Ginevra et al. (2025) se pudo evidenciar que los adolescentes con TEA tiene menos educación sexual en comparación con otros grupos y debido a ello se limita su comportamiento social, además, se presentan conductas sexuales en público, a causa del poco conocimiento sobre términos como la privacidad, estos hallazgos se sustentan en las investigaciones de Dekker et al. (2017), Joyal (2021) donde la población con TEA que tenía información sobre la sexualidad era muy limitada.

Por último, también se considera importante destacar que es necesario que los adolescentes con TEA puedan reconocer situaciones sexuales que se consideren adecuadas o

no, es así como en el estudio de Visser et al. (2017) este grupo en específico pudo juzgar de manera adecuada aquellas conductas graves como obligar a participar en actos sexuales a otras personas, en las conductas levemente inapropiadas (sexting) se los pudo identificar como muy conservadores ante la situación juzgándola como graves, sin embargo, algunos participantes clasificaron estos actos como poco graves, lo que sugiere un desconocimiento sobre normas sexuales y dificultad para comprender el consentimiento de las otras personas sobre este tipo de actos.

Estas investigaciones permiten explorar una perspectiva más extensa y compleja sobre como esta población es particular vive, experimenta y expresa su sexualidad, además de señalar aspectos que comparten con sus pares neurotípicos y que muchas veces se ve mermado por la sociedad que se justifica ante la presencia de una condición que limita sus habilidades sociales.

En la siguiente table se reflejan los resultados que corresponden al segundo objetivo sobre la identificación de estrategias de intervención utilizadas para apoyar la educación sexual en adolescentes con TEA

Tabla 6

Estrategias de intervención utilizadas para apoyar la educación sexual en adolescentes con TEA

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	A randomized controlled trial to examine the effects of the Tackling Teenage psychosexual training program for adolescents with autism spectrum disorder (Visser et al, 2017). Un ensayo controlado aleatorio para examinar los efectos del programa de capacitación psicosexual Tackling Teenage para	Muestra: no probabilística, por conveniencia. Participaron 189 adolescentes con TEA entre 12 y 18 años con un CI ≥ 85 , en donde se dividieron por intervención (n=95) y control (n=94).	- Cuestionarios autoinformados y de padres (T1, T2, T3). - Prueba de conocimiento psicosexual (37 ítems). - Escala de Respuesta Social (SRS) para funcionamiento social. - CBCL (problemas sexuales). - ADOS-2 (gravedad del TEA).	- Modelos lineales mixtos (LMM) para comparar grupos en T1, T2, T3. - Tamaño del efecto (d de Cohen). - Análisis estratificados por edad/género. - Control de covariables	Se observaron mejoras significativas en el conocimiento psicosexual y en la comprensión de los límites interpersonales en los adolescentes que participaron en el programa. Además, el entrenamiento favoreció el desarrollo de habilidades sociales, siendo más efectivo en los adolescentes más jóvenes, quienes mostraron un mayor progreso en esta área. Dentro del comportamiento sexual problemático se evidencia que el 51.1% de padres reportó que sus hijos realizaban preguntas o

	adolescentes con trastorno del espectro autista.							comentarios inapropiados sobre sexualidad, e informaron masturbación inapropiada en público en comparación del 48.9% restante que no informó este tipo de situaciones. El programa resultó ser más efectivo en adolescentes más jóvenes, mismos que demostraron mayor progreso en habilidades sociales.
2	Communication for Adolescent Girls on the Autism Spectrum (Holmes et al, 2019). Comunicación sobre sexualidad familiar para adolescentes con autismo.	Muestra: conveniencia. Participaron padres de hijas adolescentes con TEA entre 12 y 18 años.	por 141	-Encuesta en línea (PSEI: 39 temas de sexualidad). -Escala SRS-2 (gravedad de síntomas de TEA). -Reporte parental sobre técnicas de enseñanza (discusión, apoyos visuales, habilidades).	-ANOVA y regresión lineal. -Correlaciones de Pearson. -Análisis por grupos de CI.		Se evidencia que el 98.9% de los padres tienen comunicación con sus hijas TEA sobre aspectos básicos como la privacidad, en comparación con el 1,1 restante; sin embargo, menos del 20% usa apoyo visual o enseñanzas basadas en habilidades. Solo un 23% abordó el uso de preservativos y en menos porcentaje con 13.6% explicó qué se siente al tener relaciones sexuales. En el caso	

							de los padres cuyas hijas presentaban un CI menor se limitaban más en comparación de aquellos padres con hijas que presentaban un funcionamiento intelectual mayor.
3	Feasibility and preliminary efficacy of a parent-mediated sexual education curriculum for youth with autism spectrum disorders (Pugliese et al, 2019). Viabilidad y eficacia preliminar de un currículo de educación sexual mediado por los padres para jóvenes con trastornos del espectro autista.	Muestra: conveniencia, dentro de un ensayo clínico aleatorizado. Participaron 84 jóvenes con TEA de 9 a 18 años y sus padres, uno por cada adolescente.	por	-Cuestionarios de conocimientos sexuales. -Cuestionarios de autoeficacia parental. -Medidas de satisfacción del programa STAR.	de	-ANOVA mixto -t de Student -Análisis de varianza por grupos	El programa STAR dio resultados bastante favorables, se presentó mejoras significativas en conocimiento sexual y autoeficacia parental para hablar sobre sexualidad. El 89% de adolescentes calificó el videojuego educativo útil y el 94% de los padres consideró que el contenido era apropiado para el desarrollo de sus hijos, quedando un 11% de adolescentes que no lo percibieron útil y un 6 % de padres que no lo consideraron completamente adecuado.

4	Improving Psychosexual Knowledge in Adolescents with Autism Spectrum Disorder: Pilot of the Tackling Teenage Training Program (Dekker et al, 2015).	Muestra: conveniencia. Participaron adolescentes con TEA de 11 a 19 años.	Por 30 adolescentes con TEA	-Prueba de conocimientos psicosexuales (37 ítems). -Cuestionario parental de transferencia de conocimientos.	de (37 ítems).	-ANOVA de medidas repetidas. -Análisis correlacional.	de	La participación en el programa Tackling Teenage Training logró que los adolescentes aumenten su conocimiento psicosexual de manera significativa, en donde el 93% de padres indicó que sus hijos ponían en práctica lo aprendido, mientras que el 7% de la población se le dificultó aplicar este programa, lo que sugiere una buena transferencia de conocimiento a comportamiento.
	Mejorar el conocimiento psicosexual en adolescentes con trastorno del espectro autista: piloto del programa de formación "Tackling Teenage".							
5	Providing Education on Sexuality and Relationships to Adolescents with Autism Spectrum Disorder and Their Parents (Corona et al, 2015).	Muestra: conveniencia. Participaron adolescentes con TEA, 6 de ellos varones y 2 mujeres, entre 12 y 16 años, y uno de sus progenitores.	por 8 adolescentes con TEA,	-Escala de comportamiento sexual (SBS). -Cuestionario de conocimientos de los adolescentes. -Cuestionario para padres.	de (SBS).	Pruebas t para muestras pareadas (antes y después del programa)	para	Se realizó una intervención psicoeducativa mixta, con la participación de padres y adolescentes, en donde tras la participación por parte de los padres lograron evidenciar que estos aumentaron la cantidad de temas que tratan con sus hijos TEA

	adolescentes con trastorno del espectro autista y a sus padres.			-Cuestionario de satisfacción de los padres.		relacionados a sexualidad y redujeron la preocupación que presentaban en torno a la misma temática. El 62.5% reportó que sus hijos se tocaban en público y el 37.5% que habían tocado a otros inapropiadamente. Aunque no mejoraron los conocimientos de los adolescentes ni la comodidad de los padres, el 100% recomendaría el programa.
6	A Pilot Study on the Effect of Peer Support on Quality of Life of Adolescents with Autism Spectrum Disorder and Gender Dysphoria (Brandsma et al, 2024). Un estudio piloto sobre el efecto del apoyo entre pares en la calidad de vida de	Muestra: conveniencia. Participaron adolescentes con TEA y disforia de género, entre 13 y 24 años.	por 41	-Subescala de bienestar psicológico del KIDSCREEN-27. -Subescala psicológica del WHOQoL-Bref. -Subescala de autoestima del CBSA. -Escala de Disforia de Género de Utrecht (UGDS).	-Pruebas <i>t</i> para muestras pareadas. -Prueba de Wilcoxon.	Tras nueve sesiones grupales de apoyo entre pares, se registraron resultados correspondientes a distintas variables, en donde se reflejan diferentes porcentajes, entre los que se puede mencionar que se observó una mejora significativa del bienestar psicológico según padres y una reducción del 9% en las quejas psicológicas autoinformadas. Sin

	adolescentes con trastorno del espectro autista y disforia de género.			-SRS-A (respuesta social).		embargo, también aumentaron los sentimientos de disforia de género en un 15%, posiblemente por una mayor conciencia tras explorar su identidad en un espacio seguro. No hubo cambios significativos en autoestima ni en la capacidad de respuesta social. La tasa de deserción fue del 17.1%.
7	Study protocol: A randomized controlled trial investigating the effects of a psychosexual training program for adolescents with autism spectrum disorder (Visser et al, 2015). Protocolo de estudio: Un ensayo controlado aleatorio que investiga los efectos de un programa de entrenamiento	Muestra: conveniencia. Participan adolescentes con TEA (12 a 18 años) y sus padres.	por 200	-Prueba de conocimientos psicosexuales. -TTI (Inventario de Transición Adolescente. -Escala de Respuesta Social (SRS). -Cuestionarios de autoinforme y parental.	de Comparaciones entre grupos pre y post intervención.	Aunque este estudio aún no presenta resultados, se espera que el programa TTT mejore el conocimiento sexual, las habilidades sociales y reduzca comportamientos sexuales problemáticos en 200 adolescentes con TEA. Se evaluará en tres momentos (antes, después y seguimiento), y se recopilarán datos de adolescentes y padres. El estudio se basa en reportes previos, el 62.5%

psicosexual para adolescentes
con trastorno del espectro
autista.

mostró masturbación inapropiada y
el 37.5% contacto físico inadecuado.

Discusión

En los artículos presentados se aborda diferentes estrategias de intervención dirigidas a apoyar la educación sexual en adolescentes con TEA, explorando alternativas como programas sistematizados e intervenciones en donde se cuenta con la participación de los padres; estos abordajes permiten identificar avances en el conocimiento psicosexual, habilidades sociales y formas de afrontar conductas sexuales inapropiadas.

El estudio de Visser et al. (2015) habla sobre el programa Tackling Teenage Training, el cual aporta con mejoras en el conocimiento sexual, además de reducir conductas sexuales problemáticas en adolescentes con TEA, contando con evaluaciones antes, después y en seguimiento, este mismo autor, en compañía de sus colaboradores en 2017, resalta que el programa dio resultados positivos en cuanto a conocimiento psicosexual y comprensión de límites interpersonales por parte de adolescentes con TEA, este programa mostró mayor efectividad en adolescentes más jóvenes, quienes demostraron avances en habilidades sociales. Por su parte, Dekker et al. (2015) además de notar mejoras en el conocimiento psicosexual, expone que los padres notaron que sus hijos ponen en práctica lo aprendido durante el programa, lo que indica una correcta transferencia de conocimientos.

Holmes et al. (2019) en su estudio muestra que la mayoría de los padres de adolescentes con TEA habla con sus hijos de aspectos relacionados con la sexualidad y privacidad, aunque evita utilizar apoyo visual y el abordaje del tema de anticonceptivos y relaciones sexuales no es habitual. Mientras que Corona et al. (2015) indica que, tras la participación de los padres en un programa de seis sesiones diseñado para proporcionar educación sobre sexualidad y relaciones, comenzaron a tratar una mayor amplitud de temas sexuales con sus hijos con TEA, ahora bien, no se observaron mejoras significativas en cuanto a conocimiento por parte de los adolescentes y tampoco comodidad por parte de los padres a la hora de hablar sobre estas temáticas.

A su vez, el estudio de Pugliese et al. (2019), menciona los efectos positivos que tiene el programa STAR en el aumento de conocimiento sexual en adolescentes con TEA, de igual manera se resalta la autoconfianza por parte de los padres para hablar de sexualidad. Brandsma et al. (2024), da a conocer que sesiones grupales de apoyo entre pares puede generar un mayor bienestar psicológico por parte de los adolescentes, sin embargo, también expone que se

observó un aumento de la intensidad de los sentimientos de disforia de género, probablemente debido a una mayor conciencia y reflexión personal.

Tras la revisión de estos artículos es evidente que la aplicación de programas de educación sexual en adolescentes con TEA, junto con el apoyo de los padres, contribuye a un mejor desarrollo de conocimiento psicosexual, aunque se presentan algunas dificultades a la hora de abordar estos temas, debido a la incomodidad que puede generar.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Los resultados obtenidos sugieren que la sexualidad en adolescentes con TEA es un componente amplio y complejo, además que se encuentra alejado de los estereotipos y generalizaciones social, su manera de manifestar la sexualidad es más amplia, evidenciando un mayor número de identidades y orientaciones sexuales a diferencia de los adolescentes con DT, igualmente se exhibe una búsqueda en la necesidad de establecer un vínculo afectivo con amigos o parejas el cual se limita por la dificultad que tiene esta población en comunicarse, además de tener problemas en comprender normas y reglas sociales esta capacidad de expresarse disminuye a un más por la ausencia de una educación sexual que se adapte a sus necesidades. A pesar de experimentar deseos semejantes a sus pares neurotípicos, estos adolescentes suelen exteriorizar su deseo en comportamientos que se consideran “inapropiados”, sin embargo, esto solo refleja un ambiente que no facilita herramientas adecuadas para canalizar sus impulsos.
- La presente investigación bibliográfica permitió reconocer la importancia de estrategias de intervención para reforzar la educación sexual en adolescentes con TEA, contando con componentes a nivel educativo y emocional. Se logró identificar la existencia de programas que resultan efectivos mediante la implementación de metodologías sistematizadas que se adaptan al nivel de desarrollo de la población y cuando se establece un medio colaborativo con los padres, hay que tener en cuenta que la efectividad de estos programas no depende únicamente de los contenidos desarrollados, sino también de la disposición de los participantes, lo que puede generar limitaciones, sugiriendo la demanda de un acompañamiento más profundo.

Recomendaciones

- Es fundamental implementar investigaciones dentro del contexto Latinoamericano, debido a que la mayoría de los resultados proviene de países del primer mundo y esto restringe la comprensión de varios aspectos que influyen en la sexualidad del adolescente con TEA, como algunos factores sociales, culturales y educativos característicos de América Latina, estos estudios facilitarían conducir intervenciones más adecuadas con el contexto.

- Se recomienda implementar más programas de educación sexual enfocados en adolescentes con TEA y que a su vez permitan la formación de los padres y cuidadores en torno a esta temática, centrándose en habilidades comunicativas, estrategias de apoyo emocional y manejo de creencias personales. Este enfoque dual puede favorecer el desarrollo de entornos seguros, en donde los adolescentes puedan explorar y comprender de mejor manera su sexualidad.

- Alcalá, G. C., & Madrigal, M. G. O. (2023). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(1), 7-20. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- André, T. G., André, T. G., Valdez-Montero, C., Dutra, H. S., Ahumada-Cortez, J. G., & Gámez-Medina, M. E. (2022). Comunicación sexual en padres de hijos con trastorno del espectro autista. *Siglo Cero*, 53(2), 9-20. <https://doi.org/10.14201/scero2022532920>
- André, T. G., Ortega, L. C., Montero, C. V., Manchay, R. J. D., & Nascimento, L. C. (2022). Percepción de los padres acerca de la comunicación sobre sexualidad de sus hijos con trastorno del espectro autista. *Index de Enfermería*, 255-259. <https://doi.org/10.58807/indexenferm20225212>
- Arroyo, N. (2023). Sexualidad y autismo. *Revista Inclusiones*, 10, 81-96. <https://revistainclusiones.org/index.php/inclu/article/view/3506/3618>
- Attila, F. L., Akpadago, J., Agyei-Sarpong, K., Eshun, E., Inkoom, D., & Asamoah-Gyawu, J. (2022). Adolescent Curiosity as A Predictor of Sexual Behaviours. *International Journal Of Rehabilitation And Special Education (IJRSE)*, 2(2), 99-107. <https://doi.org/10.48165/ijrse.2022.2.2.5>
- Bellantonio, E., Escalante, A. S., Ciardullo, A., Diaz, F., & Pandullo, H. (2024). Trastorno del Espectro Autista en niños, niñas y adolescentes, una actualización. *Evidencia Actualizacion En la Práctica Ambulatoria*, 27(4), e007130. <https://doi.org/10.51987/evidencia.v28i1.7130>

BIBLIOGRAFÍA

- Brandsma, T., Visser, K., Volk, J., Van Rijn, A. B., & Dekker, L. (2022). A Pilot Study on the Effect of Peer Support on Quality of Life of Adolescents with Autism Spectrum Disorder and Gender Dysphoria. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 54(3), 997-1008. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05832-4>
- Bustamante, L. K., Luzuriaga, M. A., Rodríguez, P. E., & Espadero, R. G. (2022). Desarrollo psicológico del adolescente: una revisión sistemática. *Pro Sciences Revista de Producción Ciencias E Investigación*, 6(42), 389-398. <https://doi.org/10.29018/issn.2588-1000vol6iss42.2022pp389-398>

- Cabral, L., Gillberg, C. I., Cederlund, M., Hagberg, B., Gillberg, C., & Billstedt, E. (2016). Aspects of Sexuality in Adolescents and Adults Diagnosed with Autism Spectrum Disorders in Childhood. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 46(9), 3155-3165. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2855-9>
- Calero, E., Rodríguez, S., & Trumbull, A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *DOAJ*, 17–577-592(3). <https://doaj.org/article/623e5daf64c74a36b86e066058be69b8>
- Cerrato Quintana, V. (2016). *La Educación Sexual entre Padres e Hijos Adolescentes: frecuencia, contenidos y dificultades* [Trabajo Fin de Grado, Universidad de Salamanca]. Repositorio Gredos, Universidad de Salamanca. https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/130213/TFG_CerQuiV_Educacionsexual.pdf?sequence=1
- Chianese, A. A., Jackson, S. Z., & Souders, M. C. (2020). Psychosexual knowledge and education in autism spectrum disorder individuals. *Journal Of The American Association Of Nurse Practitioners*, 33(10), 776-784. <https://doi.org/10.1097/jxx.0000000000000508>
- Corona, H. F., & Funes, D. F. (2015). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Revista Médica Clínica las Condes*, 26(1), 74-80. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2014.12.004>
- Corona, L. L., Fox, S. A., Christodulu, K. V., & Worlock, J. A. (2015). Providing Education on Sexuality and Relationships to Adolescents with Autism Spectrum Disorder and Their Parents. *Sexuality And Disability*, 34(2), 199-214. <https://doi.org/10.1007/s11195-015-9424-6>
- Corona, L. L., Fox, S. A., Christodulu, K. V., & Worlock, J. A. (2015). Providing Education on Sexuality and Relationships to Adolescents with Autism Spectrum Disorder and Their Parents. *Sexuality And Disability*, 34(2), 199-214. <https://doi.org/10.1007/s11195-015-9424-6>
- Da Silva, J. R., De Moraes, S. P., & Zanatta, L. F. (2018). Sexualidad y juventud: experiencias y repercusiones. *Alteridad*, 13(2), 192-203. <https://doi.org/10.17163/alt.v13n2.2018.03>
- Dean, M., Williams, J., Orlich, F., & Kasari, C. (2020). Adolescents With Autism Spectrum Disorder and Social Skills Groups at School: A Randomized Trial Comparing

- Intervention Environment and Peer Composition. *School Psychology Review*, 49(1), 60-73. <https://doi.org/10.1080/2372966x.2020.1716636>
- Dekker, L. P., Van Der Vegt, E. J. M., Louwerse, A., Visser, K., Van Der Ende, J., Maras, A., Verhulst, F. C., & Greaves-Lord, K. (2022). Complementing or Congruent? Desired Characteristics in a Friend and Romantic Partner in Autistic versus Typically Developing Male Adolescents. *Archives Of Sexual Behavior*, 52(3), 1153-1167. <https://doi.org/10.1007/s10508-022-02444-y>
- Dekker, L. P., Van Der Vegt, E. J. M., Van Der Ende, J., Tick, N., Louwerse, A., Maras, A., Verhulst, F. C., & Greaves-Lord, K. (2017). Psychosexual Functioning of Cognitively-able Adolescents with Autism Spectrum Disorder Compared to Typically Developing Peers: The Development and Testing of the Teen Transition Inventory- a Self- and Parent Report Questionnaire on Psychosexual Functioning. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 47(6), 1716-1738. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3071-y>
- Dekker, L. P., Van Der Vegt, E. J. M., Visser, K., Tick, N., Boudesteijn, F., Verhulst, F. C., Maras, A., & Greaves-Lord, K. (2014). Improving Psychosexual Knowledge in Adolescents with Autism Spectrum Disorder: Pilot of the Tackling Teenage Training Program. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 45(6), 1532-1540. <https://doi.org/10.1007/s10803-014-2301-9>
- Del Valle, F., García, A., & Losada, R. (2022). Trastornos del espectro del autismo. *AEP*, 1–75-83. <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/08.pdf>
- Dewinter, J., De Graaf, H., & Begeer, S. (2017). Sexual Orientation, Gender Identity, and Romantic Relationships in Adolescents and Adults with Autism Spectrum Disorder. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 47(9), 2927-2934. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3199-9>
- Dewinter, J., Vermeiren, R., Vanwesenbeeck, I., & Van Nieuwenhuizen, C. (2016). Adolescent boys with autism spectrum disorder growing up: follow-up of self-reported sexual experience. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 25(9), 969-978. <https://doi.org/10.1007/s00787-016-0816-7>

- Dewinter, J., Vermeiren, R., Vanwesenbeeck, I., & Van Nieuwenhuizen, C. (2015). Parental Awareness of Sexual Experience in Adolescent Boys With Autism Spectrum Disorder. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 46(2), 713-719. <https://doi.org/10.1007/s10803-015-2622-3>
- Dewinter, J., Vermeiren, R., Vanwesenbeeck, I., Lobbetael, J., & Van Nieuwenhuizen, C. (2015). Sexuality in Adolescent Boys with Autism Spectrum Disorder: Self-reported Behaviours and Attitudes. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 45(3), 731-741. <https://doi.org/10.1007/s10803-014-2226-3>
- Esquivel, C. (2019). Significados en torno a la sexualidad y el bienestar sexual en adultos jóvenes. *PSIQUIATRÍA y SALUD MENTAL*, 1(2), 7-15. <https://schilesaludmental.cl/web/wp-content/uploads/2022/06/02.-Significados-sexualidad-bienestar-sexual-adultos-jovenes-C.-Esquivel.pdf>
- Falconi Valderrama, C., García Tellez, J. M., & Flores Ortiz, F. (abril 2018). *Abordaje de las comorbilidades en el trastorno del espectro autista (TEA)*. Ponencia presentada en el XIX Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría [https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-1-2018-10-pon7\[1\].pdf](https://psiquiatria.com/congresos/pdf/1-1-2018-10-pon7[1].pdf)
- Fernandes, L. C., Gillberg, C. I., Cederlund, M., Hagberg, B., Gillberg, C., & Billstedt, E. (2016). Aspects of Sexuality in Adolescents and Adults Diagnosed with Autism Spectrum Disorders in Childhood. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 46(9), 3155-3165. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2855-9>
- Frinco, V. L. (2018). Sexualidad, género y educación sexual. *Extramuros: Revista de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación*, 17, 97-107. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7862367.pdf>
- Frinco, V. L. (2018). Sexualidad, género y educación sexual. *Extramuros: Revista de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación*, 17, 97-107. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7862367.pdf>
- Frinco, V. L. (2018). Sexualidad, género y educación sexual. *Extramuros: Revista de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación*, 17, 97-107. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7862367.pdf>

- Ginevra, M. C., Nota, L., & Stokes, M. A. (2015). The differential effects of Autism and Down's syndrome on sexual behavior. *Autism Research*, 9(1), 131-140. <https://doi.org/10.1002/aur.1504>
- González, S., Solís, P., Morán, L., Monsalve, A., Gómez, L. E., & Alcedo, Á. (2023). Identidad de género y orientación sexual de las personas con Trastorno del Espectro del Autismo: una revisión sistemática. *Siglo Cero*, 54(2), 53-72. <https://doi.org/10.14201/scero202354228880>
- Gutiérrez-Ruiz, K. (2019). Características tempranas y predictores de la severidad del cuadro clínico en el trastorno del espectro autista. *CES Psicología*, 12(2), 12-25. <https://doi.org/10.21615/cesp.12.2.2>
- Hancock, G. I. P., Stokes, M. A., & Mesibov, G. B. (2017). Socio-sexual functioning in autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analyses of existing literature. *Autism Research*, 10(11), 1823-1833. <https://doi.org/10.1002/aur.1831>
- Haredes, D., & Hidalgo, G. (2022). Hola tengo autismo, y también derechos identidad y derechos Humanos, propuestas educativas para otras subjetividades. *Revista Haroldo*, 1(1). http://conti.derhuman.jus.gov.ar/2021/08/seminario/mesa_32/aredes_hidalgo_mesa_32.pdf
- Hervás, A. (2016). Un autismo, varios autismos. Variabilidad fenotípica en los trastornos del espectro autista. *Revista de Neurología*, 62. https://juntsautisme.org/wp-content/uploads/2021/01/AUTISME_UN-AUTISMO-VARIOS-AUTISMOS-Amaia-Hervas.pdf
- Hervás, A. (2024). Vista de Comprendiendo la complejidad del autismo. *Revista de Psiquiatría Infanto-Juvenil*, 41(2). <https://aepnya.eu/index.php/revistaaepnya/article/view/1117/1117>
- Hervás, A., & Pont, C. (2020). Desarrollo afectivo-sexual en las personas con trastornos del espectro autista. *Scielo*, 80(2). https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802020000200003

- Hervás, A., Balmaña, N., & Salgado, M. (2017). *Pediatría Integral (TEA)* (2.^a ed., Vols. 21–92-109). Mitre Miguel. https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2017/04/Pediatrica-Integral-XXI-2_WEB.pdf
- Hidalgo, M., Ceñal, M., & Hidalgo, M. I. (2017). Pubertad y adolescencia. *Revista de Formación Continuada de la Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia*, 5(1). <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/REVISTA%20ADOLESCERE/vol5num1-2017/07-22%20Pubertad%20y%20adolescencia.pdf>
- Holmes, L. G., Strassberg, D. S., & Himle, M. B. (2019). Family Sexuality Communication for Adolescent Girls on the Autism Spectrum. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 49(6), 2403-2416. <https://doi.org/10.1007/s10803-019-03904-6>
- Ibarra, A. (2021). Transformaciones de la adolescencia a través de la expresión corporal en adolescentes con trastorno del espectro autista. *Revista Psicomotricidad: Movimiento y Emoción*, 7(1). <https://www.cies-revistas.mx/index.php/Psicomotricidad/article/view/187>
- IR van Der Miesen, A., Hurley, H., Bal, A. M., & De Vries, A. L. C. (2018). Prevalence of the Wish to be of the Opposite Gender in Adolescents and Adults with Autism Spectrum Disorder. *Archives Of Sexual Behavior*, 47(8), 2307-2317. <https://doi.org/10.1007/s10508-018-1218-3>
- Joyal, C. C., Carpentier, J., McKinnon, S., Normand, C. L., & Poulin, M. (2021). Sexual Knowledge, Desires, and Experience of Adolescents and Young Adults With an Autism Spectrum Disorder: An Exploratory Study. *Frontiers In Psychiatry*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.685256>
- Joyal, C. C., Carpentier, J., McKinnon, S., Normand, C. L., & Poulin, M. (2021). Sexual Knowledge, Desires, and Experience of Adolescents and Young Adults With an Autism Spectrum Disorder: An Exploratory Study. *Frontiers In Psychiatry*, 12. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.685256>
- Lampert, M. (2017). Evolución del concepto de género: Identidad de género y la orientación sexual. *Biblioteca del Congreso Nacional de Chile*. <https://fundacionmariestopes.org.mx/plataforma-educativa/wp-content/uploads/2022/01/Evolucion-del-concepto-de-genero-Identidad-de-genero-y-la-orientacion-sexual-1.pdf>

- Lampert, M. (2017). Evolución del concepto de género: Identidad de género y la orientación sexual. *BCN*, 56(32-226 3168).
<https://www.camara.cl/verDoc.aspx?prmTIPO=DOCUMENTOCOMUNICACIONC UENTA&prmID=56104>
- May, T., Pang, K. C., & Williams, K. (2017). Brief Report: Sexual Attraction and Relationships in Adolescents with Autism. *Journal Of Autism And Developmental Disorders*, 47(6), 1910-1916. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3092-6>
- Ministerio de Educación del Ecuador. (2015). *Guía para formadores: Educación de la sexualidad y afectividad* [Guía]. Ministerio de Educación del Ecuador.
https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/1.-Guia-Sexualidad_Formadores.pdf
- Montañez, M., & Pérez, A. (2022). Estrés y ansiedad durante la sexualidad del adolescente con autismo. Una revisión sistemática. *IPSA Scientia Revista Científica Multidisciplinaria*, 7(4), 50-65. <https://doi.org/10.25214/27114406.1444>
- Muel Delgado, P. (2021). *Identidad de género y orientación sexual en el alumnado de educación secundaria* [Trabajo Fin de Grado, Universidad de Oviedo]. Universidad de Oviedo.
https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/61882/tfg_PaulaMuelDelgado.pdf?sequence=5
- Núñez, A. H., & Conde, J. A. C. (2020). *Emociones y Autismo: Respuesta educativa a sus necesidades*. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7546963>
- Organización Mundial de la Salud,. (2023). *Autismo*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). *Trastornos del espectro autista*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Plaza Aguilar, D. (2021). *Guía sobre necesidades afectivo-sexuales en personas con trastorno del espectro autista (TEA)*. Asociación Asperger-TEA Sevilla.
<https://aspergersevilla.org/wp-content/uploads/2023/04/GUIA-DE-NECESIDADES-AFECTIVO-SEXUALES-EN-PERSONAS-CON-TEA-SA.pdf>
- Pugliese, C. E., Ratto, A. B., Granader, Y., Dudley, K. M., Bowen, A., Baker, C., & Anthony, L. G. (2019a). Feasibility and preliminary efficacy of a parent-mediated sexual

- education curriculum for youth with autism spectrum disorders. *Autism*, 24(1), 64-79.
<https://doi.org/10.1177/1362361319842978>
- Pugliese, C. E., Ratto, A. B., Granader, Y., Dudley, K. M., Bowen, A., Baker, C., & Anthony, L. G. (2019). Feasibility and preliminary efficacy of a parent-mediated sexual education curriculum for youth with autism spectrum disorders. *Autism*, 24(1), 64-79.
<https://doi.org/10.1177/1362361319842978>
- Rivera, D. G., & Proaño, E. L. (2017). La Influencia de los Pares y la Familia en el Inicio de la Actividad Sexual en Adolescentes. *Augusto Guzzo Revista Acadêmica*, 1(19), 39-53.
<https://doi.org/10.22287/ag.v1i19.427>
- Rodríguez, C. (2015). *Propuesta de intervención para el desarrollo afectivo-sexual y fomento de la autonomía en adolescentes con TEA* [Tesis de grado, Universidad de La Laguna].
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/2875/Propuesta+de+intervencion+para+el+desarrollo+afectivo-sexual+y+fomento+de+la+autonomia+en+adolescentes+con+TEA.pdf?sequence=1>
- Rodríguez, M. (2023). *TEA-POYO: Propuesta de intervención para favorecer la educación afectivo-sexual en adolescentes con autismo* [Publicación en ResearchGate].
 ResearchGate. https://www.researchgate.net/publication/376889141_TE-POYO_Propuesta_de_intervencion_para_favorecer_la_educacion_afectivo-sexual_en_adolescentes_con_autismo
- Torralbas-Ortega, J., Manozzo, L. P., Pinzón-Espinosa, J. E., Blanco-Blanco, J., & Fernández, M. S. (2022). Actitudes hacia la sexualidad de los padres de adolescentes con trastorno del espectro autista. *Revista de Enfermería y Salud Mental*, 20, 5-11.
<https://doi.org/10.5538/2385-703x.2022.20.5>
- Trinh, S. L., Lee, J., Halpern, C. T., & Moody, J. (2018). Our Buddies, Ourselves: The Role of Sexual Homophily in Adolescent Friendship Networks. *Child Development*, 90(1).
<https://doi.org/10.1111/cdev.13052>
- Van Hoorn, J., Van Dijk, E., Crone, E. A., Stockmann, L., & Rieffe, C. (2017). Peers Influence Prosocial Behavior in Adolescent Males with Autism Spectrum Disorders. *Journal Of*

Autism And Developmental Disorders, 47(7), 2225-2237.
<https://doi.org/10.1007/s10803-017-3143-z>

Vicari, S., & Auza, A. (2019). *Nuestro hijo con autismo* (1.^a ed.). Manual Moderno.
<https://colombia.manualmoderno.com/nuestro-hijo-con-autismo-9786074487268-9786074487480.html>

Visser, K., Greaves-Lord, K., Tick, N. T., Verhulst, F. C., Maras, A., & Van Der Vegt, E. J. (2017). An exploration of the judgement of sexual situations by adolescents with autism spectrum disorders versus typically developing adolescents. *Research In Autism Spectrum Disorders*, 36, 35-43. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2017.01.004>

Visser, K., Greaves-Lord, K., Tick, N. T., Verhulst, F. C., Maras, A., & Van Der Vegt, E. J. M. (2015). Study protocol: a randomized controlled trial investigating the effects of a psychosexual training program for adolescents with autism spectrum disorder. *BMC Psychiatry*, 15(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-015-0586-7>

Visser, K., Greaves-Lord, K., Tick, N. T., Verhulst, F. C., Maras, A., & Van Der Vegt, E. J. (2017). A randomized controlled trial to examine the effects of the tackling teenage Psychosexual training program for adolescents with autism spectrum disorder. *Journal Of Child Psychology And Psychiatry*, 58(7), 840-850.
<https://doi.org/10.1111/jcpp.12709>

Weir, E., Allison, C., & Baron-Cohen, S. (2021). The sexual health, orientation, and activity of autistic adolescents and adults. *Autism Research*, 14(11), 2342-2354.
<https://doi.org/10.1002/aur.2604>

Weir, E., Allison, C., & Baron-Cohen, S. (2021). The sexual health, orientation, and activity of autistic adolescents and adults. *Autism Research*, 14(11), 2342-2354.
<https://doi.org/10.1002/aur.2604>

Wesche, R., Kreager, D. A., Feinberg, M. E., & Lefkowitz, E. S. (2019). Peer Acceptance and Sexual Behaviors from Adolescence to Young Adulthood. *Journal Of Youth And Adolescence*, 48(5), 996-1008. <https://doi.org/10.1007/s10964-019-00991-7>

ANEXOS

Anexo 1

Base de datos de la extracción de artículos

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T
2	TOTAL	71																		
3	Sexuality and adolescents with autism spectrum disorder																			
4	REFERIDO POR: IDIOMAS																			
5	PERIODO DE TIEMPO																			
6																				
7	ADOLESCENTES																			
8	TOTAL	396																		
9	"SEXUALITY" or "ADOLESCENTS WITH AUTISM" (Topic)																			
10	REFERIDO POR: IDIOMAS																			
11	PERIODO DE TIEMPO																			
12																				
13	PUB MED																			
14	TOTAL	66																		
15	"Autism Spectrum Disorder" OR ASD) AND (adolescents OR teenagers) AND (sexuality OR "sexual behavior")																			
16	REFERIDO POR: IDIOMAS																			
17	PERIODO DE TIEMPO																			
18																				
19																				
20	SPRINGER																			
21	TOTAL	292																		
22	Sexuality and adolescents with autism spectrum disorder																			
23	REFERIDO POR: IDIOMAS																			
24	PERIODO DE TIEMPO																			
25																				
26	TOTAL	627																		
27	LUOGO DE DUPLICADOS	587																		

Anexo 2

Eliminación de artículos duplicados

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
617									
618									
619									
620									
621									
622									
623									
624									
625									
626									
627									
628									
629									
630									
631									
632									
633									
634									