

Cada vez se hace más evidente que en diferentes ramas de la Medicina, los estudios para diagnóstico y tratamiento han minimizado la variable del sexo femenino. Sin ir más lejos, hace poco en este mismo periódico se publicó un estudio del Hospital General de Alicante sobre la diferente presentación de los infartos en las mujeres, que a menudo se infradiagnostican, lo cual ensombrece su pronóstico.

Pues bien, en los últimos tiempos observo que ocurre algo parecido respecto al autismo en las chicas. Actualmente todos los protocolos diagnósticos aún mantienen la proporción 4/1 a favor del sexo masculino, pero también en este caso hay datos sugestivos de que esta proporción no corresponde a la realidad.

Las redes sociales están teniendo un importante papel en la difusión de vivencias de muchas jóvenes, incluso ya adultas, que se sienten liberadas al ser diagnosticadas de autistas, y a su vez transmiten a otras esa serenidad que da el poder explicarse tantas dificultades vividas para adaptarse, especialmente en el aspecto social.

Las adultas autistas lógicamente fueron antes niñas y adolescentes, se trata de un trastorno con el que se nace. ¿Por qué no se identificaron antes como tales?

Hay varias razones:

1 - Muchas veces han pasado por nuestras consultas y recibieron otros diagnósticos

- Discapacidad intelectual, trastorno por déficit de atención

- Trastornos de ansiedad, del estado de ánimo, trastorno obsesivo compulsivo

- Trastornos de la conducta alimentaria, trastorno de identidad de género...

- Víctimas de Bulling. Se dan cifras globales, para los dos géneros, de más de un 80% de autistas que lo sufren en algún momento.

2 - Los síntomas del autismo en femenino tienen una diferente expresividad que los que se recogen en los protocolos y guías, sobretudo cuando hay una buena capacidad intelectual, que a menudo es incluso supe-



Los síntomas del autismo en femenino tienen una diferente expresividad que los que hay en los protocolos.

## En contacto con el pediatra

# Autismo en femenino

DRA. MARCLAVERA ROGER

Psiquiatra Infantojuvenil. Alicante

rior a la media. Me pregunto en cuantas de las niñas que se diagnosticaron de Altas Capacidades y tenían problemas para ajustarse a su grupo de edad tenían también Autismo.

3- Un rasgo diferencial muy marcado en las chicas autistas es el llamado «Camuflaje» (Masking): Ellas tienen una sensibilidad mayor que las conciencias de que su conducta social no es la esperada, y desarrollan una serie de estrategias para intentar disimularlo.

- Obligarse a hacer control visual durante las conversaciones.

- Preparar de antemano bromas o frases para usar en situaciones sociales.

- Imitar expresiones y gestos, así como conductas sociales.

Pero es evidente que incluso en el caso de que se sea muy hábil en disimular, en su fuero interno la chica autista sufre, se angustia, desarrolla una pobre autoestima al sentirse diferente no sólo en sus gustos e intereses (se las suele considerar como «friquis») sino en su manera de sentir los afectos y relacionarse.

Si hubieran sido detectadas a tiempo, probablemente no habrían desarrollado sintomatología que sugería otros trastornos. O quizás sí, pero en todo caso habrían recibido tratamiento teniendo en cuenta sus peculiaridades.

El Autismo ya no se considera una entidad única, el término actual es Trastorno del Espectro Autista o TEA.

Hay diferentes grados, y en concreto la capacidad intelectual del autista define una u otra expresión. Los avances en Neurociencia están demostrando que el cerebro autista funciona de manera diferente. Son los llamados Neurodivergentes, frente a los no autistas o Neurotípicos.

Si aumenta la sensibilización en aceptar estas diferencias de funcionamiento, en concreto entre los docentes y sanitarios, ofreciendo la atención idónea cuando hay problemas, indudablemente esto redundará en una mejoría en la salud mental de muchas personas con TEA. ■