

ENVEJECIMIENTO Y DETERIORO COGNITIVO EN LAS PERSONAS ADULTAS EN EL ESPECTRO DEL AUTISMO

Paloma Contreras láñez

El envejecimiento en las personas con trastorno del espectro del autismo: una etapa vital poco explorada

El trastorno del espectro del autismo (TEA) es un trastorno del desarrollo que abarca el ciclo vital completo de las personas. Esto significa que no está presente únicamente en la infancia y la adolescencia, sino que continúa activo durante la edad adulta y el envejecimiento.

El envejecimiento es un proceso asociado con la edad, irreversible e involuntario, que se relaciona con una serie de cambios a nivel físico y cognitivo (OMS, 2015). En la población general puede decirse que prácticamente todas las capacidades cognitivas resultan afectadas con la edad, especialmente la memoria (Casanova-Sotolongo et al., 2004).

Sin embargo, apenas hay estudios sobre el envejecimiento en las personas con TEA (Mukaetova-Ladinska et al., 2012) y los que existen encuentran resultados poco concluyentes (Geurts, 2016). Aunque los procesos cognitivos relacionados con el TEA han sido ampliamente estudiados en niños y adolescentes, son escasos los estudios que comparan los perfiles cognitivos de personas en edad de envejecimiento con TEA con los de personas con un desarrollo normotípico. Además, las investigaciones existentes suelen centrarse en el estudio de personas con TEA sin discapacidad intelectual asociada, por lo que es difícil generalizar los resultados obtenidos a la heterogénea población de personas con TEA.

¿Las personas con TEA envejecen de manera diferente?

Aunque es un tema poco explorado, hay razones para pensar que las personas con trastorno del espectro del autismo pueden envejecer de forma diferente a como lo hacen las personas sin este trastorno.

Por un lado, se ha observado **que las personas adultas y de edad avanzada con TEA experimentan más problemas de salud** que las personas con desarrollo neurotípico. Las condiciones de salud más reportadas por las personas adultas con TEA son alteraciones inmunológicas, enfermedades cardiovasculares, trastornos del sueño, problemas

gastrointestinales, condiciones neurológicas como epilepsia y trastornos psiquiátricos (Bishop-Fitzpatrick y Rubenstein, 2019). Estas condiciones podrían provocar que las personas con TEA sean más vulnerables al proceso de envejecimiento.

Además, se conoce que, al menos en etapas tempranas del desarrollo, **el perfil cognitivo de las personas con TEA es diferente** al de la población general. En concreto, diversos estudios realizados han referido que los niños, niñas y adolescentes con TEA procesan la información de manera distinta en cuanto a la atención que prestan a los estímulos (Vivanti et al., 2017) o cómo organizan la información en la memoria para recordarla (Bowler et al., 2009). También se han observado diferencias en las funciones ejecutivas de niños, niñas y adolescentes con TEA, quienes suelen mostrar ciertas dificultades a la hora de planificar una acción (Robinson et al., 2009), inhibir una respuesta (Robinson et al., 2009; Johnson et al., 2007) o mostrar flexibilidad cognitiva (Mostert-Kerckhoffs et al., 2015; Begeer et al., 2014). No se sabe bien si estas diferencias continúan a lo largo de la edad adulta ni el efecto que este perfil cognitivo diverso puede suponer para el envejecimiento de las personas adultas con TEA.

El proceso de envejecimiento cognitivo en las personas con TEA: lo que sabemos hasta ahora

En las personas con TEA se han observado cambios en las habilidades cognitivas asociados con el proceso de envejecimiento. Aunque las investigaciones centradas en las personas mayores con TEA son escasas, y los resultados resultan muchas veces contradictorios, las investigaciones publicadas permiten comprender mejor cómo es el proceso de envejecimiento en personas con TEA a nivel neurobiológico o cerebral, su impacto en las diferentes funciones cognitivas y cómo perciben las propias personas con TEA esos cambios a nivel subjetivo.

- **A nivel neurobiológico**, los resultados encontrados reflejan similitudes y diferencias entre las personas mayores con TEA y las personas con un desarrollo típico. Por un lado, hay estudios que han encontrado que la edad afecta de forma similar a las personas con TEA y la población general en cuanto a la forma en que se conectan determinadas estructuras cerebrales (Bathelt et al., 2020). Por el otro lado, parece haber particularidades en la plasticidad y en la maduración de la corteza cerebral de las personas adultas con TEA (Murphy et al., 2011; Ecker et al., 2015), así como un patrón de conectividad reducida en ciertas áreas del cerebro (Koolschijn et al., 2017). Estas diferencias en el patrón de conectividad parecen hacerse más patentes conforme más edad tienen las personas con TEA (Walsh et al., 2019).

- **A nivel funcional**, se han encontrado cambios en la evolución de ciertos dominios cognitivos en personas con TEA en edad de envejecimiento. En concreto, se han encontrado mayores dificultades asociadas a la edad en procesos como la memoria (Powell et al., 2017; Geurts y Vissers, 2012), la planificación (Abbott et al., 2018) o la flexibilidad cognitiva (Powell et al., 2017). Hay otros aspectos, como la velocidad de procesamiento, que parecen alterarse de una manera similar con la edad tanto en las personas mayores con TEA como en las personas sin este trastorno (Powell et al., 2017). Y en otros procesos, como la fluidez verbal, parece que la edad ejerce un peso menor en las personas con TEA que en los adultos sin este trastorno (Geurts y Vissers, 2012).
- **A nivel subjetivo**, las personas con TEA y sus familiares refieren un envejecimiento cognitivo temprano que suele aparecer en torno a los 40 años y que se manifiesta a nivel comportamental en forma de problemas de atención, memoria y un entecimiento en el procesamiento de la información (Vidriales et al., 2016). Otros estudios han encontrado resultados en esta línea (Davids et al., 2016), lo que parece sugerir que, en el caso de las personas con TEA en proceso de envejecimiento, se reportan una serie de dificultades en situaciones de la vida diaria relacionadas con las funciones ejecutivas, aunque estas dificultades no se reflejen en las pruebas cognitivas realizadas en contexto de laboratorio.

A modo de conclusión, las experiencias narradas por las personas con autismo y sus familias indican que las personas con TEA experimentan más problemas en su vida diaria a medida que envejecen. En cuanto a la evidencia científica hallada hasta el momento, se conoce que mientras algunas funciones cognitivas se ven afectadas por la edad de manera diferente en las personas con TEA, otras siguen un patrón similar al observado en personas adultas con un desarrollo típico.

¿Por qué es importante conocer cómo envejecen las personas en el espectro del autismo?

La mayoría de personas con TEA tienen actualmente entre 20 y 35 años (Base de Datos Estatal de discapacidad, 2013)¹ y este grupo comenzará a envejecer en los próximos 20 años. Además, se estima que entre 2.000 y 2.500 de las personas que reciben apoyos en las entidades confederadas de Autismo España están alcanzando edades avanzadas (Vidriales et al., 2016).

¹ Base de Datos Estatal de Discapacidad, que consta de registros de personas que han solicitado reconocimiento oficial de discapacidad. Esta base de datos se consolida a partir de los registros que realizan las 17 Comunidades Autónomas, que son las administraciones competentes en la materia. Datos relativos a 31 de diciembre de 2013.

El valor de una esperanza de vida saludable para todas las personas que envejecen cobra cada vez más relevancia, dándose importancia no solo al número de años que se vive sino también a la calidad de vida con la que las personas afrontan las edades más avanzadas. En relación con esta filosofía surge el concepto de envejecimiento activo, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas que envejecen (Naciones Unidas, 2002) y dejar de lado la visión del envejecimiento como un período de vulnerabilidad, deterioro y desconexión (OMS, 2015). Para conseguir estos objetivos, es importante tener en cuenta que el envejecimiento es una parte de la vida que normalmente viene asociada a cambios que requieren una serie de adaptaciones específicas para que las personas continúen disfrutando de esa calidad de vida.

En el caso de las personas adultas con autismo, existe evidencia de mayores dificultades en salud física y mental, una esperanza de vida más baja, cambios en el perfil cognitivo y en su funcionamiento en la vida diaria, con el impacto que todo ello tiene en su calidad de vida (Bowler et al., 2019). Es necesario ampliar nuestro conocimiento sobre las experiencias y los aspectos de la vida realmente relevantes para esta población (Roestorf et al., 2019; Bennett y Goodall, 2020), para poder proporcionar unos servicios adecuados a sus necesidades (Siebes et al., 2018), así como desarrollar herramientas específicas que determinen el cumplimiento de esos objetivos (Ayres et al., 2018).

Referencias

- Abbott, P., Happé, F. G., & Charlton, R. A. (2018). Exploratory Study of Executive Function Abilities Across the Adult Lifespan in Individuals Receiving an ASD Diagnosis in Adulthood. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48(12), 4193–4206. <https://doi.org/10.1007/s10803-018-3675-x>
- Ayres, M., Parr, J. R., Rodgers, J., Mason, D., Avery, L., & Flynn, D. (2018). A systematic review of quality of life of adults on the autism spectrum. *Autism*, 22(7), 774–783. <https://doi.org/10.1177/1362361317714988>
- Bathelt, J., Koolschijn, P. C., & Geurts, H. M. (2020). Age-variant and age-invariant features of functional brain organization in middle-aged and older autistic adults. *Molecular Autism*, 11(1). <https://doi.org/10.1186/s13229-020-0316-y>
- Begeer, S., Wierda, M., Scheeren, A.M., Teunisse, J.P., Koot, H.M. & Geurts, H. (2014). Verbal fluency in children with Autism Spectrum Disorders: Clustering and switching strategies. *Autism*, 18(8), 1014-1018. <https://doi.org/10.1177%2F1362361313500381>

- Bennett, M., & Goodall, E. (2020). Elderly with Autism Spectrum Disorders. *Encyclopedia of Autism Spectrum Disorders*, 1–5. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2019.03.002>
- Bishop-Fitzpatrick, L., & Rubenstein, E. (2019). The physical and mental health of middle aged and older adults on the autism spectrum and the impact of intellectual disability. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 63(January), 34–41. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2019.03.002>
- Bowler, D. M., Geurts, H. M., & Howlin, P. (2019). Editorial. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 63, 1–2. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2019.03.002>
- Bowler, D.M., Limoges, E. & Mottron, L. (2009). Different verbal learning strategies in Autism Spectrum Disorder: Evidence from the Rey Auditory Verbal Learning Test. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 39, 910-915. <https://doi.org/10.1007/s10803-009-0697-4>
- Casanova-Sotolongo, P., Casanova-Carrillo, P. & Casanova-Carrillo, C. (2004). La memoria: Introducción al estudio de los trastornos cognitivos en el envejecimiento normal y patológico. *Revista de Neurología*, 38(5); 469-472. <https://doi.org/10.33588/rn.3805.2003456>
- Davids, R.C.D., Groen, Y., Berg, I.J., Tucha, O.M. & van Balkom, I.D.C. (2016). Executive Functions in older adults with Autism Spectrum Disorder: Objective performance and subjective complaints. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 46(9), 2859-2873. <https://doi.org/10.1007/s10803-016-2831-4>
- Ecker, C., Bookheimer, S. Y., & Murphy, D. G. M. (2015). Neuroimaging in autism spectrum disorder: Brain structure and function across the lifespan. *The Lancet Neurology*, 14(11), 1121–1134. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(15\)00050-2](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(15)00050-2)
- Geurts, H.M. (2016). Autism and age-related cognitive decline. En Wright, S.D. (Ed.), *Autism Spectrum Disorder in mid and later life* (pp. 154-162). Londres y Filadelfia: JKP.
- Geurts, H.M. & Vissers, M.E. (2012). Elderly with autism: Executive functions and memory. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 42, 665-675. <https://doi.org/10.1007/s10803-011-1291-0>
- Johnson, K.A., Robertson, I.H., Kelly, S.P., Silk, T.J., Barry, E., Dáibhis, A., ... Bellgrove, M.A. (2007). Dissociation in performance of children with ADHD and high-functioning autism on a task of sustained attention. *Neuropsychologia*, 45, 2234-2245. <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2007.02.019>

- Koolschijn, P. C. M. P., Caan, M. W. A., Teeuw, J., Olabariaga, S. D., & Geurts, H. M. (2017). Age-related differences in autism: The case of white matter microstructure. *Human Brain Mapping, 38*(1), 82–96. <https://doi.org/10.1002/hbm.23345>
- Mostert-Kerckhoffs, M.A., Staal, W.G., Houben, R.H. & de Jonge, M.V. (2015). Stop and change: Inhibition and flexibility skills are related to repetitive behavior in children and young adults with Autism Spectrum Disorders. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 45*, 3148-3158. <https://doi.org/10.1007/s10803-015-2473-y>
- Mukaetova-Landinska, E., Perry, E., Baron, M. & Povey, C. (2012). Ageing in people with autistic spectrum disorders. *International Journal of Geriatric Psychiatry, 27*(2), 109-118. <https://doi.org/10.1002/gps.2711>
- Murphy, D.G.M., Beecham, J., Craig, M. & Ecker, C. (2011). Autism in adults. New biological findings and their translational implications to the cost of clinical services. *Brain Research, 1380*, 22-33. <https://doi.org/10.1016/j.brainres.2010.10.042>
- Naciones Unidas. (2002). *Informe de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento*. Recuperado de http://www.un.org/es/events/pastevents/ageing_assembly2/
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). *Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud*. Ginebra, Suiza: OMS.
- Powell, P., Klinger, L.G. & Klinger, M.R. (2017). Patterns of age-related cognitive differences in adults with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders, 47*(10), 3204-3219. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3238-6>
- Robinson, S., Goddard, L., Dritschel, B., Wisley, M. & Howlin, P. (2009). Executive Functions in children with Autism Spectrum Disorders. *Brain and Cognition, 71*, 362-368. <https://doi.org/10.1016/j.bandc.2009.06.007>
- Roestorf, A., Bowler, D. M., Deserno, M. K., Howlin, P., Klinger, L., McConachie, H., Parr, J. R., Powell, P., Van Heijst, B. F. C., & Geurts, H. M. (2019). "Older Adults with ASD: The Consequences of Aging." Insights from a series of special interest group meetings held at the International Society for Autism Research 2016–2017. *Research in Autism Spectrum Disorders, 63*, 3–12. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2018.08.007>
- Siebes, R., Muntjewerff, J. W., & Staal, W. (2018). Differences of Symptom Distribution Across Adult Age in High Functioning Individuals on the Autism Spectrum Using Subscales of the Autism

Spectrum Quotient. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48(11), 3939–3944.

<https://doi.org/10.1007/s10803-018-3657-z>

Vidriales, R., Hernández, C. & Plaza, M. (2016). *Envejecimiento y Trastorno del Espectro del Autismo: "Una etapa vital invisible"*. Madrid, España: Autismo España.

Vivanti, G., Fanning, P.A., Hocking, D.R., Sievers, S. & Dissanayake, C. (2017). Social attention, joint attention and sustained attention in Autism Spectrum Disorder and Williams Syndrome: Convergences and divergences. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 47, 1866-1877. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3106-4>

Walsh, M. J., Baxter, L. C., Smith, C. J., & Braden, B. B. (2019). Age group differences in executive network functional connectivity and relationships with social behavior in men with autism spectrum disorder. *Research in autism spectrum disorders*, 63, 63-77. <https://dx.doi.org/10.1016%2Fj.rasd.2019.02.008>