



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

**Facultade de Ciencias da Saúde**

**Grao en Terapia Ocupacional**

Curso académico 2022-2023

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**Salud sexual en personas con Trastorno del  
Espectro del Autismo: Revisión sistemática.**

**Sara Varela Castaño**

**Septiembre de 2023**

## **DIRECTORAS**

### **Patricia Concheiro Moscoso.**

Terapeuta ocupacional.

### **Berta Gándara Gafo.**

Terapeuta ocupacional. Profesora asociada de la Facultade de Ciencias da Saúde. Directora y terapeuta ocupacional del Centro de Terapia Ocupacional infantil TOIS en A Coruña y Santiago de Compostela.

## Índice

Resumen .....	5
Resumo .....	6
Abstract.....	7
1. Introducción.....	8
1.1. Concepción de la sexualidad .....	8
1.2. Terapia Ocupacional y sexualidad.....	9
1.3. Concepción y prevalencia del TEA .....	11
1.4. TEA y sexualidad .....	12
2. Formulación de la pregunta de estudio .....	14
3. Metodología.....	15
3.1. Tipo de estudio .....	15
3.2. Criterios de inclusión y exclusión .....	15
3.3. Estrategia de búsqueda.....	15
3.4. Gestión bibliográfica y selección de artículos .....	16
3.5. Variables de estudio .....	17
3.5.1. Variables bibliométricas .....	17
3.5.2. Variables temáticas.....	18
3.6. Análisis estadístico .....	19
4. Resultados .....	20
4.1. Variables bibliométricas.....	20
Tipo de estudio.....	20
Ámbito profesional de publicación.....	20
Idioma de publicación de los artículos.....	22
Año de publicación de los artículos .....	23
Autoría.....	23

Título de la revista .....	23
Factor de impacto.....	24
Muestra de estudio.....	26
4.2. Variables temáticas .....	27
Experiencia/comportamiento sexual.....	27
Educación sexual .....	28
5. Discusión.....	29
5.1. Limitaciones.....	32
6. Conclusión.....	34
Referencias bibliográficas .....	35
Anexos.....	40
Anexo I .....	40
Anexo II .....	41

## Resumen

**Introducción:** La sexualidad se concibe como una actividad de la vida diaria, en la que es necesaria la salud sexual y reproductiva, así como la garantía de los derechos sexuales. Las personas con Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) pueden presentar dificultades y limitaciones en el desarrollo de una sexualidad saludable.

**Objetivo:** Conocer y revisar la evidencia científica existente que analice la salud sexual en personas con TEA.

**Metodología:** Se ha realizado una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Scopus y Web of Science mediante los términos “sexuality”, “sexual behavior” y “sexual health”. Este estudio ha obtenido un total de 14 artículos en los que se han analizado las variables bibliométricas y temáticas.

**Resultados y discusión:** La mayor parte de los artículos han sido estudios de investigación, publicados en el ámbito de Ciencias de la salud (n=10), en inglés y durante el año 2022 (n=5, 36%). La revista con mayor número de artículos publicados es Sexuality and Disability (n=3, 21%). Además, tras el análisis de las temáticas de estos estudios se reporta que la experiencia sexual en personas con TEA es escasa, resaltando las experiencias negativas asociadas con este tema. También, destaca el comportamiento sexual inapropiado debido a las características propias del TEA y a la información limitada, por lo que se considera necesaria la educación sexual adaptada y específica para promover la salud sexual en este colectivo.

**Conclusiones:** La literatura indica que la población con TEA muestra comportamientos sexuales inapropiados, así como experiencias negativas y abuso sexual. Por ello, es necesario implementar una educación sexual específica y adaptada a esta población.

**Palabras clave:** Salud sexual, Trastorno del Espectro del Autismo, sexualidad, experiencia sexual, comportamiento sexual, educación sexual, y terapia ocupacional.

**Tipo de trabajo realizado:** Revisión bibliográfica.

## Resumo

**Introdución:** A sexualidade concíbese como unha actividade da vida diaria, na que é necesaria a saúde sexual e reprodutiva, así como a garantía dos dereitos sexuais. As persoas con Trastorno do Espectro do Autismo (TEA) poden presentar dificultades e limitacións no desenvolvemento dunha sexualidade saudable.

**Obxectivo:** Coñecer e revisar a evidencia científica existente que analice a saúde sexual en persoas con TEA.

**Metodoloxía:** Realizouse unha procura bibliográfica nas bases de datos Pubmed, Scopus e Web of Science mediante os termos “sexuality”, “sexual behavior” e “sexual health”. Este estudo obtivo un total de 14 artigos nos que se analizaron as variables bibliométricas e temáticas.

**Resultados e discusión:** A maior parte dos artigos foron estudos de investigación, publicados no ámbito de Ciencias da saúde (n=10), en inglés e durante o ano 2022 (n=5, 36%). A revista con maior número de artigos publicados é Sexuality and Disability (n=3, 21%). Ademais, tras a análise das temáticas destes estudos repórtase que a experiencia sexual en persoas con TEA é escasa, resaltando as experiencias negativas asociadas con este tema. Tamén, destaca o comportamento sexual inapropiado debido ás características propias do TEA e á información limitada, polo que se considera necesaria a educación sexual adaptada e específica para promover a saúde sexual neste colectivo.

**Conclusións:** A literatura indica que a poboación con TEA mostra comportamentos sexuais inapropiados, así como experiencias negativas e abuso sexual. Por iso, é necesario implementar unha educación sexual específica e adaptada a esta poboación.

**Palabras chave:** Saúde sexual, Trastorno do Espectro do Autismo, sexualidade, experiencia sexual, comportamento sexual, educación sexual, e terapia ocupacional.

**Tipo de traballo realizado:** Revisión bibliográfica.

## Abstract

**Introduction:** Sexuality is conceived as a daily life activity, in which sexual and reproductive health is necessary, as well as the guarantee of sexual rights. People with Autism Spectrum Disorder (ASD) may present difficulties and limitations in the development of a healthy sexuality.

**Objective:** To know and review the existing scientific evidence that analyses sexual health in people with ASD.

**Methodology:** A bibliographic search has been carried out in the databases Pubmed, Scopus and Web of Science using the terms "sexuality", "sexual behaviour" and "sexual health". This study obtained a total of 14 articles in which the bibliometric and thematic variables were analysed.

**Results and discussion:** Most of the articles were research studies, published in the field of Health Sciences (n=10), in English and during the year 2022 (n=5, 36%). The journal with the highest number of published articles is Sexuality and Disability (n=3, 21%). Furthermore, after analysing the topics of these studies, it is reported that the sexual experience of people with ASD is scarce, highlighting the negative experiences associated with this topic. Also, inappropriate sexual behaviour stands out due to the characteristics of ASD and limited information, so that adapted and specific sexual education is considered necessary to promote sexual health in this group.

**Conclusions:** The literature indicates that the population with ASD shows inappropriate sexual behaviours, as well as negative experiences and sexual abuse. Therefore, it is necessary to implement specific and adapted sexual education for this population.

**Keywords:** Sexual health, Autism Spectrum Disorder, sexuality, sexual experience, sexual behaviour, sexual education and occupational therapy.

**Type of work done:** Literature review.

## 1. Introducción

### 1.1. Concepción de la sexualidad

La sexualidad se considera esencial para el desarrollo y la salud del ser humano<sup>1</sup>. Dentro de ella se incluyen, además de factores físicos, otros como biológicos, sociales, psicológicos, culturales o político-legales, componentes inherentes a la persona independientemente de su condición física y/o mental<sup>2</sup>. Desde el marco de trabajo de la práctica de la Terapia Ocupacional (TO), la sexualidad es un componente incluido en el cuidado del propio cuerpo y en la participación social que promueve la supervivencia y el bienestar dentro de las Actividades de la Vida Diaria (AVDs)<sup>3,4</sup>.

La sexualidad comprende componentes clave como la salud sexual y reproductiva, incluidas en los derechos sexuales<sup>5</sup>, cuyo objetivo es salvaguardar la libertad para ejercer la sexualidad, expresarla y disfrutarla<sup>1</sup> de forma satisfactoria y segura, así como la libertad de elegir si procrear o no, cuándo y con qué frecuencia<sup>7</sup>. La salud sexual es considerada “un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad”<sup>1</sup> y afecta a hombres y mujeres desde la niñez hasta la vejez, teniendo un impacto significativo en la salud global a largo plazo<sup>8</sup>. La salud reproductiva es entendida como un “estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedad, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos”<sup>6</sup>.

Para fomentar la libertad de tomar decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva, es necesario disponer de servicios de educación que informen, entre otros, de las infecciones de transmisión sexual (ITS) y de los posibles métodos de protección seguros, eficientes, aceptables y asequibles adecuados a cada persona. Además, en el caso de las mujeres, es necesario disponer de servicios y profesionales médicos cualificados<sup>7</sup> que apoyen un embarazo saludable, un parto seguro y descendencia propia en el caso que decidan tenerla.

El objetivo principal de los derechos sexuales es salvaguardar la libertad de las personas para ejercer y expresar la sexualidad, así como de disfrutar

de la salud sexual, mostrando la debida consideración por los derechos de los demás en un ambiente libre de discriminación<sup>1</sup>. La Declaración Universal de los Derechos Sexuales<sup>5</sup> establece: el derecho a expresar el potencial sexual, excluyendo todas las formas de coerción sexual, explotación y abuso; el derecho a tomar decisiones propias sobre la vida sexual; el derecho a elegir las propias acciones relacionadas con la privacidad; el derecho a la equidad sexual y la oposición a la discriminación; el derecho al placer sexual; el derecho a una expresión sexual y emocional; la libertad de formar cualquier tipo de relación sexual y/o emocional; la libertad de elegir si tener hijos o no y sobre las opciones relacionadas con la reproducción; el derecho a información sexual basada en la evidencia científica; el derecho a una educación sexual accesible y libre; y, por último, el derecho al tratamiento respetuoso de problemas, preocupaciones y trastornos sexuales<sup>5</sup>. Salvaguardar los derechos sexuales es una medida que se debe requerir y realizar por profesionales de la salud como los terapeutas ocupacionales<sup>1,7</sup>.

## 1.2. Terapia Ocupacional y sexualidad

La Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA)<sup>4</sup>, concibe la sexualidad como un aspecto inherente a la condición humana, siendo una parte integral de la personalidad del individuo<sup>4</sup> que da forma a la identidad de género y contribuye a la autoestima y formación de roles sociales dentro del contexto cultural<sup>6</sup>.

La expresión de la sexualidad es relevante en la calidad de vida, la salud y el bienestar, físico y mental<sup>8</sup>, en todas las personas con o sin condición clínica concreta y, por lo tanto, las preocupaciones sexuales deben abordarse junto a otras necesidades de salud<sup>9</sup> que sean significativas para la persona.

La dimensión ocupacional de la sexualidad puede expresarse mediante una variedad de roles y ocupaciones significativas como ir a una cita, arreglarse y/o tener relaciones sexuales. Todas estas actividades se clasifican como ocupaciones ya que tienen un punto de inicio y un punto final: son

repetibles, intencionales y conscientes; pueden tener significado en la vida de una persona y; se nombran y etiquetan dentro de un grupo cultural específico<sup>10</sup>.

La sexualidad puede influir en la participación ocupacional y otras ocupaciones también pueden influir en la expresión de la sexualidad<sup>10</sup>. Por ello, es necesario ofrecer la oportunidad de administrar una intervención global, en la que se incluya esta área si estuviese comprometida en aquellas personas que se atienden en los servicios de TO<sup>4</sup>, sin embargo, esta opinión no es unánime dentro de la profesión. Un ejemplo es la opinión de Couldrick<sup>11</sup> quién afirma que "las actividades sexuales tienen sus raíces en los requisitos biológicos del individuo y la especie" y no pueden llamarse ocupaciones<sup>10,11</sup>, no obstante, este mismo autor indica que la sexualidad es más que un requisito biológico, considerándose una construcción histórica y cultural que influye en la forma en que las personas se comportan e interactúan dentro de la sociedad<sup>11</sup>.

Desde la TO, no entender la sexualidad como una parte integral del individuo puede comprometer la intervención con el usuario, además de contradecir los aspectos clave de una profesión que pretende ser holística y centrada en la persona<sup>10</sup>. A pesar de que la mayoría de los terapeutas ocupacionales entienden el abordaje de la sexualidad como un dominio legítimo de la práctica, pocos la abordan<sup>12</sup>, debido al miedo al explorar este motivo de consulta<sup>11</sup>. Es necesaria una capacitación específica desde perspectivas biológicas, conductuales y sociales para aplicar un marco holístico con el que los terapeutas ocupacionales se sientan preparados para abordar las necesidades de sus usuarios, incluida la sexualidad, de una manera significativa y apropiada<sup>9</sup>.

Los terapeutas ocupacionales, dentro de su práctica, pueden invitar a la exploración del impacto de la situación o el diagnóstico en la expresión sexual para aquellos usuarios del servicio que lo deseen<sup>11</sup>. Esto implica crear un espacio clínico que se perciba como seguro y que acepte la diversidad. Para ello, McGrath y Sakellariou<sup>13</sup> proponen un enfoque de derechos sexuales que enfatiza en cada persona, independientemente de

sus habilidades y, añaden que, los terapeutas ocupacionales deben reconocer la sexualidad como un área de ocupación humana<sup>13</sup>. Para ello, es necesario realizar preguntas relacionadas con la ocupación y la sexualidad como parte de las prácticas de evaluación e intervención, respetar las diversas sexualidades, y abstenerse de adoptar actitudes heteronormativas hacia la sexualidad en la práctica<sup>9</sup>.

### 1.3. Concepción y prevalencia del Trastorno del Espectro del Autismo

El diagnóstico del Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) comprende un conjunto de trastornos neurológicos y del desarrollo<sup>14,15</sup> que derivan en síntomas que afectan en la participación social, laboral y otras áreas significativas del funcionamiento cotidiano<sup>16</sup>. Actualmente, la OMS sitúa la prevalencia del TEA en más de 70 millones de personas a nivel mundial<sup>17</sup> y, la quinta edición de El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM)<sup>16</sup> refiere que el 1% de la población europea podría presentar TEA, lo que implicaría que solo en España podría haber más de 450.000 personas con el trastorno y en Galicia unas 27.000<sup>19</sup>.

Siguiendo el DSM-V<sup>16</sup>, el TEA se caracteriza por dificultades reiteradas en la comunicación y en la interacción social y por patrones repetitivos y restrictivos en los intereses, comportamientos o actividades<sup>14,15,16</sup>. Los criterios diagnósticos relacionados con la comunicación y la interacción social incluyen: falta de reciprocidad socioemocional, dificultades en conductas comunicativas no verbales, y dificultades en el “desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones”<sup>16</sup>. Los criterios diagnósticos relacionados con los patrones de conducta se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos: “movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos”, “insistencia en la monotonía e inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento”, “intereses muy restringidos y fijos”, y/o “hiper o hiporreactividad a los estímulos sensoriales”, así como “interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno”<sup>16</sup>. En el diagnóstico de TEA los síntomas han de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo, aunque es

posible que no se manifiesten por completo hasta que las demandas sociales excedan la capacidad para manejarlos, o que se oculten mediante estrategias adquiridas a lo largo de la vida<sup>18</sup>.

#### 1.4. TEA y sexualidad

Con respecto a la sexualidad en personas con TEA se identifican dificultades para formar relaciones sexuales o románticas cercanas<sup>20</sup>. Actualmente, la evidencia llega a la conclusión de que las personas con TEA tienen los mismos deseos y necesidades afectivas y sexuales que las personas neurotípicas de su edad. Sin embargo, el trastorno puede llegar a interferir en la capacidad para desarrollarlas exitosa y satisfactoriamente<sup>20</sup>.

Álvarez Blanco<sup>21</sup> identifica que la dificultad de este colectivo para entablar relaciones románticas o sexuales puede deberse a las dificultades para establecer una comunicación social, y que este grupo reporta experiencias sexuales vinculadas con la autoexploración del cuerpo y el placer propio. Entre los aspectos a tener en cuenta en el desarrollo afectivo-sexual de las personas con TEA también se destacan los intereses restringidos, la falta de adaptabilidad al cambio, las modificaciones sensoriales, la imagen corporal, la dificultad de acceso a la información y la educación sexual, así como las agresiones y los abusos sexuales<sup>20</sup>.

Hablar de sexualidad es un tabú social que lleva a los jóvenes a adquirir conocimientos sobre sexualidad observando a compañeros, haciendo preguntas, buscando respuestas on-line<sup>22</sup> y consumiendo pornografía. Este tipo de educación sexual informal es insuficiente en personas con TEA ya que manifiestan dificultades para interactuar con los demás, comprender las figuras del habla y captar señales sutiles<sup>22</sup>. Además, esta adquisición de conocimiento relacionados con la sexualidad puede llevar a que las personas con TEA no identifiquen la diferencia real entre los comportamientos sexuales respetuosos y los que se reflejan en la pornografía<sup>21</sup>. Incluir una educación estructurada de la sexualidad y la relación con las habilidades sociales es relevante en las personas con

TEA<sup>22</sup>.

Considerando las dificultades de salud sexual de las personas con TEA, este estudio pretende realizar una revisión bibliográfica relacionada con la literatura científica existente que analiza esta temática.

## 2. Formulación de la pregunta de estudio

La pregunta de estudio en esta revisión bibliográfica es: ¿Cómo experimentan las personas con TEA su salud sexual?. Para dar respuesta a esta pregunta se ha establecido un objetivo general y dos objetivos específicos.

### **Objetivo general:**

Conocer y revisar la evidencia científica existente que analice la salud sexual en personas con TEA.

### **Objetivos específicos:**

1. Analizar el tipo de publicaciones sobre la salud sexual en personas con TEA.
2. Examinar las variables relacionadas con la experiencia y el comportamiento sexual, y educación sexual.

### 3. Metodología

#### 3.1. Tipo de estudio

Este estudio se trata de una revisión sistemática exploratoria, “Scoping Review”, siguiendo una metodología propuesta por Arksey y O’Malley<sup>23</sup>. Se siguen los siguientes puntos clave: identificar la pregunta de estudio, identificar los estudios relevantes y relativos al tema, seleccionar los estudios, seleccionar los datos y, por último, recopilar, resumir y comunicar los resultados.

#### 3.2. Criterios de inclusión y exclusión

Esta revisión bibliográfica sigue los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Documentos que analicen la salud sexual en personas con TEA.
- Todos los artículos científicos originales, comunicaciones a congresos y revisiones bibliográficas.
- Todos los artículos publicados en los últimos 5 años (entre 2018 y 2023) para los coincidentes con la estrategia de búsqueda final ("Sexuality" OR "Sexual Behavior" OR "Sexual Health") AND ("Autistic Disorder" OR "Autism Spectrum Disorder").
- Documentos escritos en idiomas: inglés, castellano, gallego y portugués.

Criterios de exclusión:

- Artículos que incluyan población con discapacidad intelectual u otros trastornos del desarrollo.
- Documentos de notas de prensa, artículos de opinión y cartas al director.

#### 3.3. Estrategia de búsqueda

En esta revisión se ha realizado una búsqueda en las bases de datos científicos Pubmed, Scopus y Web of Science (WOS) entre los meses

enero y agosto del año 2023. Se realizó una estrategia de búsqueda utilizando los términos “sexuality”, “sexual behavior” y “sexual health”, conectados entre sí mediante el operador OR. Además, estos términos se han unido mediante el operador AND a los términos “occupational therapy” y “autistic disorder” OR “autism spectrum disorders”: (“Sexuality” OR “Sexual Behavior” OR “Sexual Health”) AND (“Occupational Therapy”) AND (“Autistic Disorder” OR “Autism Spectrum Disorder”). Siguiendo la búsqueda descrita se han encontrado un total de 5 estudios (2 en PubMed, 2 en WOS y 1 en Scopus), de los cuales 3 artículos estaban duplicados. Debido a la escasez de estudios encontrados se replicó la búsqueda sin el término “Occupational Therapy”, obteniendo, finalmente, un total de 637 artículos (Figura 1).



Figura 1. Número y porcentaje de los artículos encontrados en cada base de datos.

Fuente: Elaboración propia

### 3.4. Gestión bibliográfica y selección de artículos

El total de los 637 artículos encontrados con la estrategia de búsqueda final (“Sexuality” OR “Sexual Behavior” OR “Sexual Health”) AND (“Autistic Disorder” OR “Autism Spectrum Disorder”) se seleccionaron un total de 145 artículos una vez revisados los títulos de las investigaciones, obteniendo un total de 29 artículos. Además, para eliminar estudios duplicados, se

empleó el gestor bibliográfico RefWorks. En total, se incluyeron 14 artículos en esta revisión bibliográfica (Figura 2).

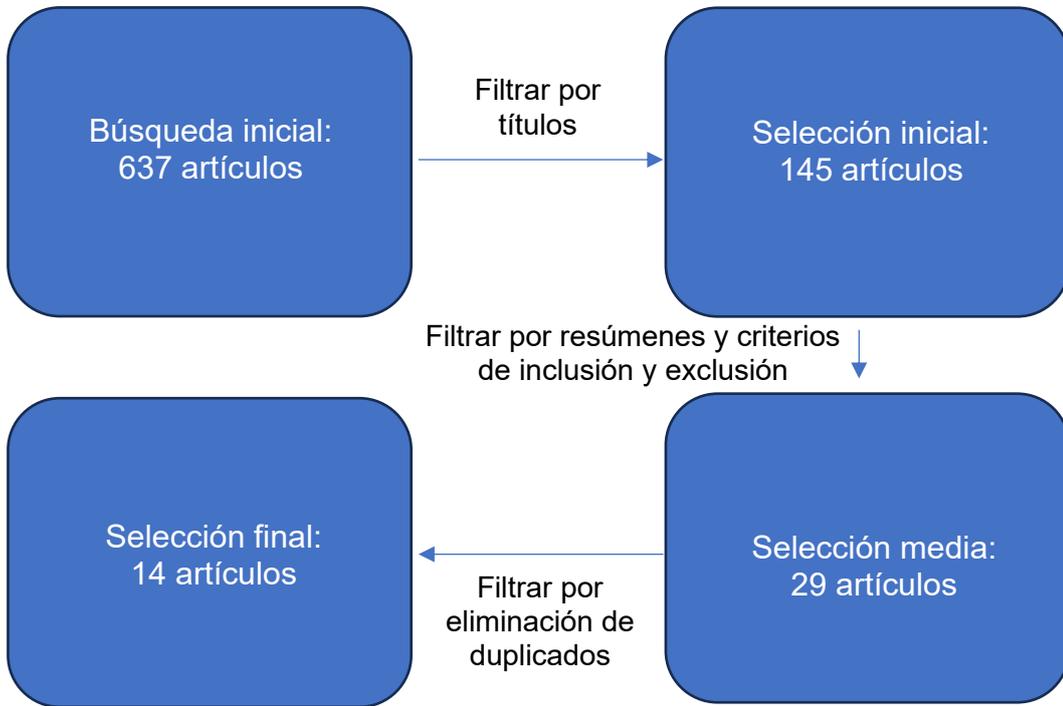


Figura 2. Gráfico del proceso de selección de los artículos. Fuente: Elaboración propia

### 3.5. Variables de estudio

#### 3.5.1. Variables bibliométricas

En cuanto a las variables bibliométricas se analizó la siguiente información (Tabla I):

Tabla I. Descripción de las variables bibliométricas estudiadas. Fuente: Elaboración propia

Variables principales	Variables secundarias	Descripción
<b>Tipo de estudio</b>		Tipo de documento (revisión bibliográfica, artículo de investigación, etc.)

<b>Ámbito profesional</b>	Número de ámbitos	Profesión de los autores (psiquiatría, psicología, educación, etc.)
<b>Idioma</b>		Idioma en el que han sido publicados los estudios
<b>Año de publicación</b>		Año en el que se han publicado los estudios
<b>Autoría</b>	Número de autores	Autores que han publicado los estudios
<b>Título de la revista</b>		Nombre de la revista en el que se han publicado los estudios
<b>Factor de impacto</b>	Journal Citation Report (JCR) y Scimago Journal and Country Rank (SJR)	Se indica si la revista tiene o no factor de impacto JCR/SJR y de cuanto es si lo tiene
<b>Muestra de estudio</b>		Tipo de población estudiada

### 3.5.2. Variables temáticas

En lo referente a las variables temáticas se analizó la siguiente información (Tabla II):

Tabla II. Descripción de las variables temáticas estudiadas. Fuente: Elaboración propia

Variabes principales	Variabes secundarias	Descripción
<b>Experiencia y comportamiento sexual</b>	-Experiencias sexuales negativas y abuso sexual  -Comportamiento sexual inapropiado	Determinar los comportamientos sexuales desarrollados por personas con TEA e indicar la manera en la que experimentan la sexualidad, para

		averiguar si lo hacen de manera saludable.
<b>Educación sexual</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Áreas necesarias de contenido sobre sexualidad</li> <li>-Principales fuentes de información</li> <li>-Intervenciones y programas de educación sexual</li> </ul>	Indicar si es necesaria o no la implementación de un currículo de educación sexual en personas con TEA y todos los pasos que tendría que seguir este para ser accesible a esta población.

### 3.6. Análisis estadístico

Para el análisis de las variables de estudio, tanto bibliométricas como temáticas, se ha utilizado la aplicación Microsoft Excel. Esta aplicación también se ha empleado para calcular datos de interés, como las medias y los porcentajes relativos a cada variable. Los resultados se indican en número y porcentaje (%).

#### 4. Resultados

Tras analizar las variables de los 14 estudios incluidos, se muestran los resultados obtenidos siguiendo las variables bibliométricas (tipo de estudio, ámbito profesional, idioma, año de publicación de los artículos, autoría, título de la revista, factor de impacto, muestra de los estudios) y las variables temáticas (experiencia/comportamiento sexual y educación sexual). En el [Anexo II](#) se muestra un resumen de cada uno de los artículos incluidos en esta investigación (título, autores, año, tipo de estudio, población de estudio, objetivos, principales hallazgos e idioma).

##### 4.1. Variables bibliométricas

###### Tipo de estudio

La mayor parte de los artículos incluidos en esta revisión bibliográfica son estudios de investigación<sup>24,25,26,28,29,33,34,35</sup> (n=8, 57%), seguidos de revisiones bibliográficas<sup>30,31,32,36,37</sup> (n=5, 36%), siendo 4 de ellas revisiones sistemáticas<sup>30,31,36,37</sup> (80%) y una scoping review<sup>32</sup>. Por último, se incluyó un estudio de corrección<sup>27</sup> (7%) ([Figura 3](#)).



[Figura 3](#). Número y porcentaje de los diferentes tipos de estudios. Fuente: Elaboración propia

###### Ámbito profesional de publicación

Los diferentes artículos comprendieron varios ámbitos profesionales. Se

identifican cuatro ámbitos principales de actuación entre los artículos revisados: ciencias de la salud<sup>24,25,28,30,31,32,33,34,35,36</sup> (n=10), ciencias sociales<sup>26,27,29,34,35,36,37</sup> (n=7), ciencias del comportamiento<sup>26,27,35</sup> (n=3) y educación<sup>34</sup> (n=1) (Figura 4).

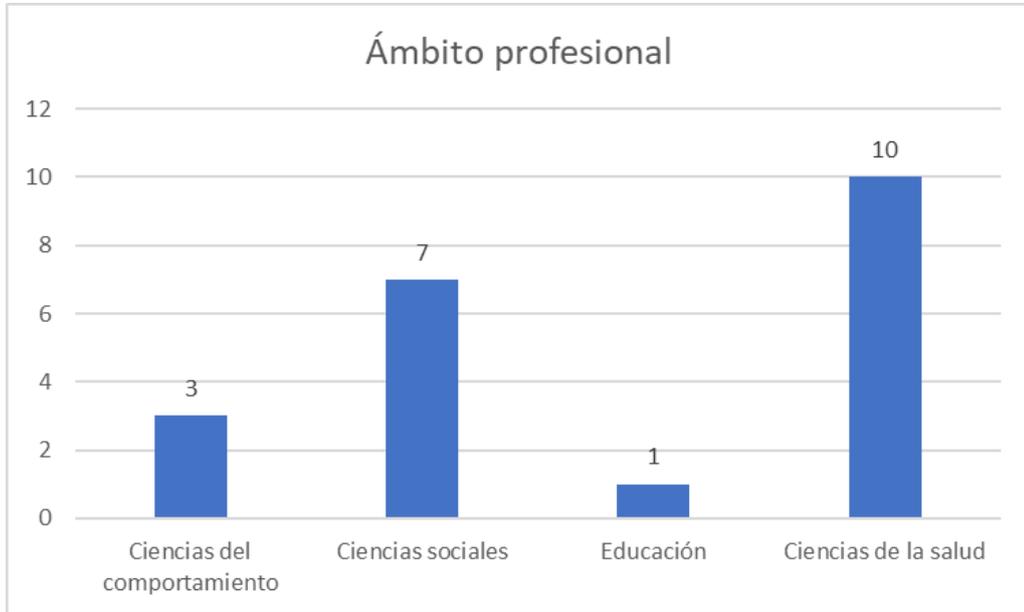


Figura 4. Clasificación de los diferentes ámbitos profesionales. Fuente: Elaboración propia

Dentro de las ciencias de la salud se destaca el campo de la rehabilitación<sup>28,30,31,34,36</sup> (n=5,50%), siendo el campo más frecuente en el que se ha publicado. Los ámbitos de la psiquiatría<sup>24,33</sup> (n=2) y la neurociencia<sup>25,32</sup> (n=2) también se encuentran entre los más comunes (Figura 5).

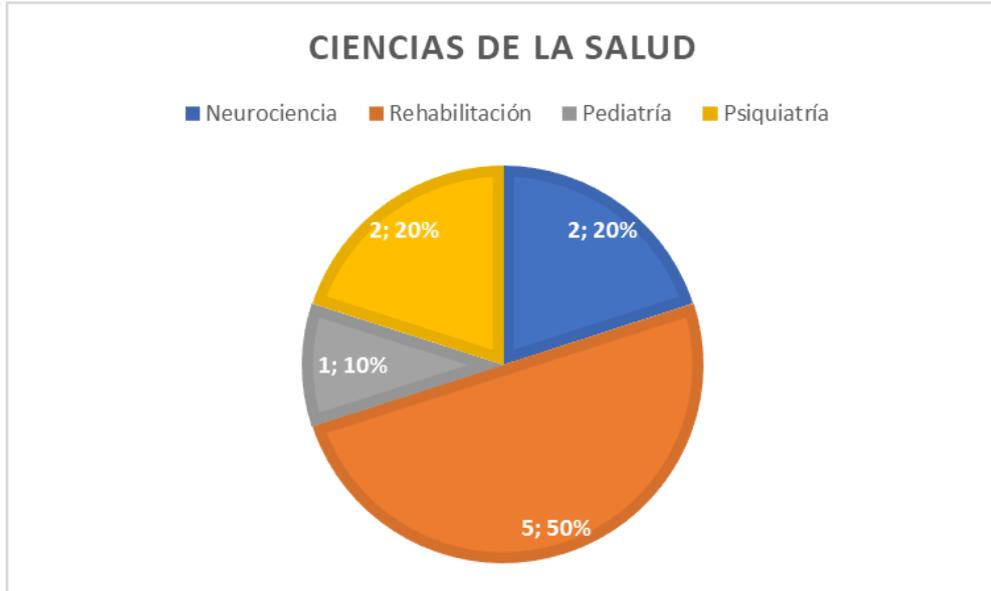


Figura 5. Número y porcentaje de las ramas de investigación en ciencias de la salud. Fuente: Elaboración propia

Dentro de las ciencias sociales se sitúa la Psicología, diferenciando entre la rama de la psicología clínica<sup>29</sup> (n=1, 14%) y la rama de la psicología del desarrollo<sup>26,27,34,35,36,37</sup> (n=6, 86%) (Figura 6).

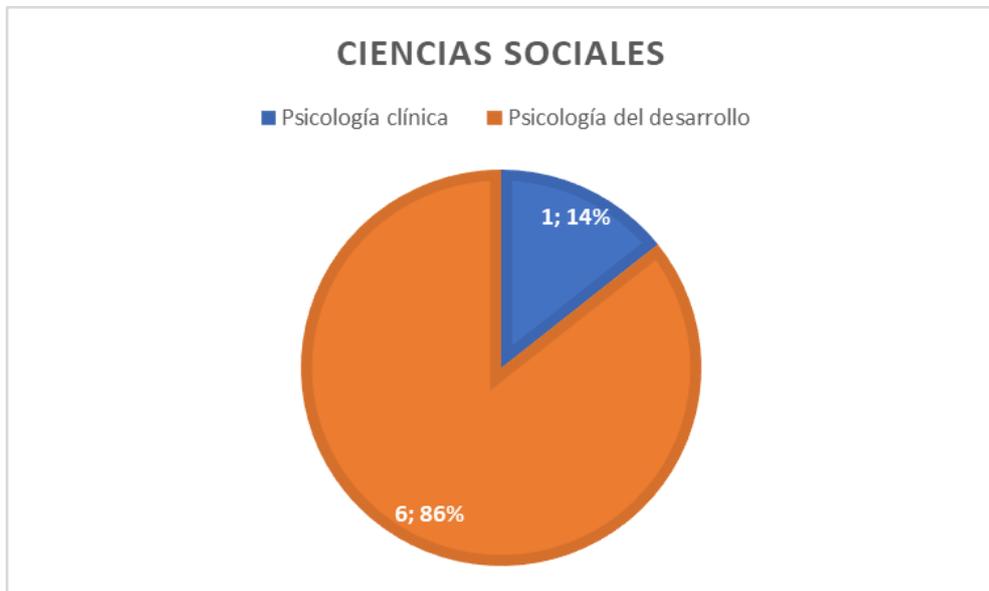


Figura 6. Número y porcentaje de las ramas de estudio en ciencias sociales. Fuente: Elaboración propia

#### Idioma de publicación de los artículos

Todos los artículos revisados fueron publicados en idioma inglés (n= 14,

100%).

#### Año de publicación de los artículos

Todos los artículos revisados fueron publicados entre los años 2019 y 2023. Específicamente, se han encontrado 4 artículos (29%)<sup>29,30,34,35</sup> publicados en 2019, 1 (7%)<sup>33</sup> publicado en 2020, 3 (21%)<sup>24,26,28</sup> publicados en 2021, 5 (36%)<sup>25,27,31,32,37</sup> publicados en 2022 y uno (7%)<sup>36</sup> publicado en 2023 (Figura 7).



Figura 7. Número y porcentaje de los años de publicación de los diferentes estudios. Fuente: Elaboración propia

#### Autoría

Los 14 artículos incluidos tienen una autoría compartida, siendo la media de autores de 3,79 por estudio, el número de autores máximo es de 6<sup>32</sup> y el mínimo de 2<sup>31,34</sup>. Los autores que presentan más artículos sobre esta temática son Teti<sup>29,35</sup>, Cheak-Zamora<sup>29,35</sup>, Maurer-Batier<sup>29,35</sup>, Cerasa<sup>25,32</sup>, Pioggia<sup>25,32</sup> y Calabrò<sup>25,32</sup>, publicando 2 artículos cada uno.

#### Título de la revista

Se identifican un total de 10 revistas en esta revisión. La revista con más artículos publicados de la temática estudiada es Sexuality and Disability

(n=3, 21%)<sup>28,30,31</sup>, centrada en los aspectos psicológicos y médicos de la sexualidad en relación con la rehabilitación. Le siguen las revistas Brain Sciences<sup>25,32</sup> (n= 2, 14%) y Autism Research<sup>26,27</sup> (n=2, 14%), especializadas en neurociencias y TEA/trastornos del neurodesarrollo, respectivamente (Figura 8).

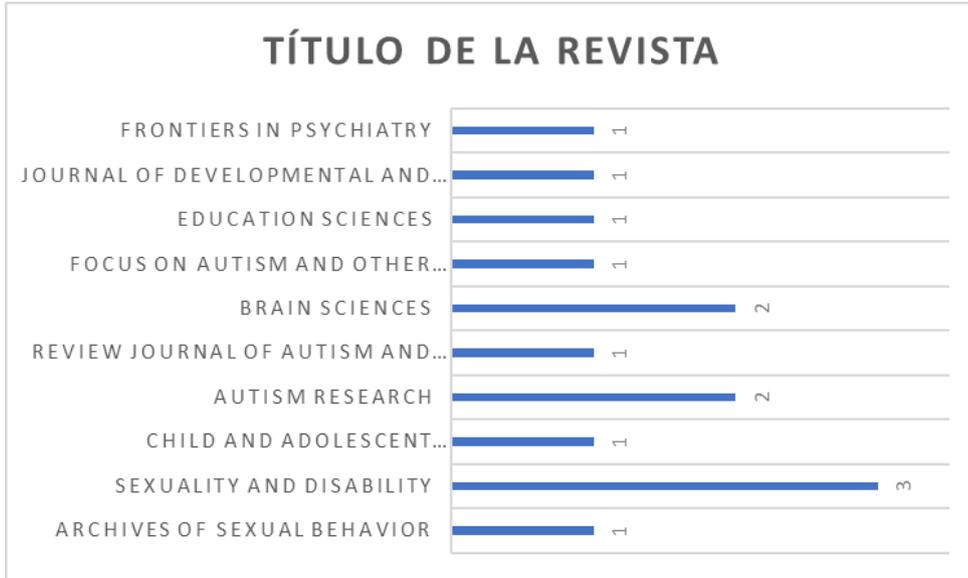


Figura 8. Número de las diferentes revistas. Fuente: Elaboración propia

### Factor de impacto

Del total de revistas en las que se publicaron los artículos, un 90% (n=9) tienen factor de impacto JCR, analizado del año 2022. Además, todas tienen un factor de impacto SJR (n=10, 100%) (Figura 9).

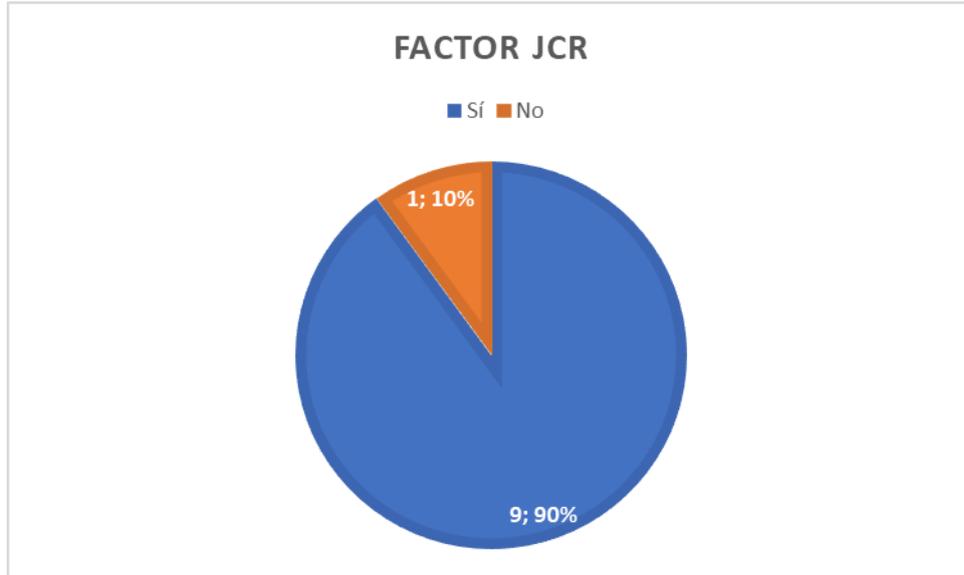


Figura 9. Número y porcentaje de las revistas con factor de impacto JCR. Fuente: Elaboración propia

Del 90% de las revistas con factor de impacto JCR, destacan las revistas Autism Research<sup>26,27</sup> y la revista Frontiers in Psychiatry<sup>24</sup> por tener el mayor índice de impacto (4,7), que es mayor a la media total de las revistas con factor de impacto JCR (3,18). En contraposición la revista Sexuality and Disability<sup>28,30,31</sup> tiene el menor índice de impacto (1,5) (Figura 10).

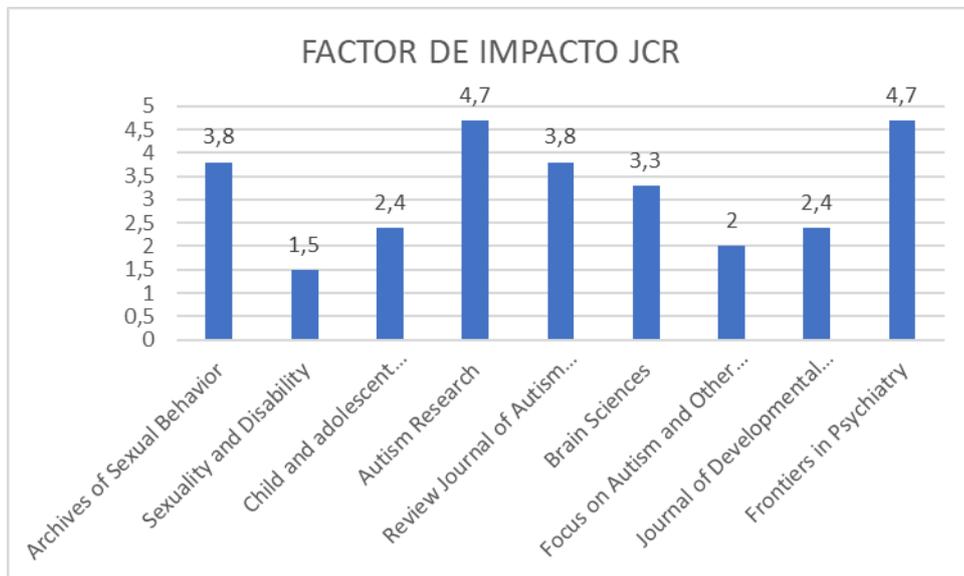


Figura 10. Número del índice de impacto JCR. Fuente: Elaboración propia

De las revistas que tiene factor de impacto SJR, según los datos del año 2022, se destaca la revista Autism Research<sup>26,27</sup> por ser la de mayor índice

de impacto (1,32), y la revista Education Sciences<sup>36</sup> por ser la de menor factor de impacto SJR (0,61) (Figura 11).

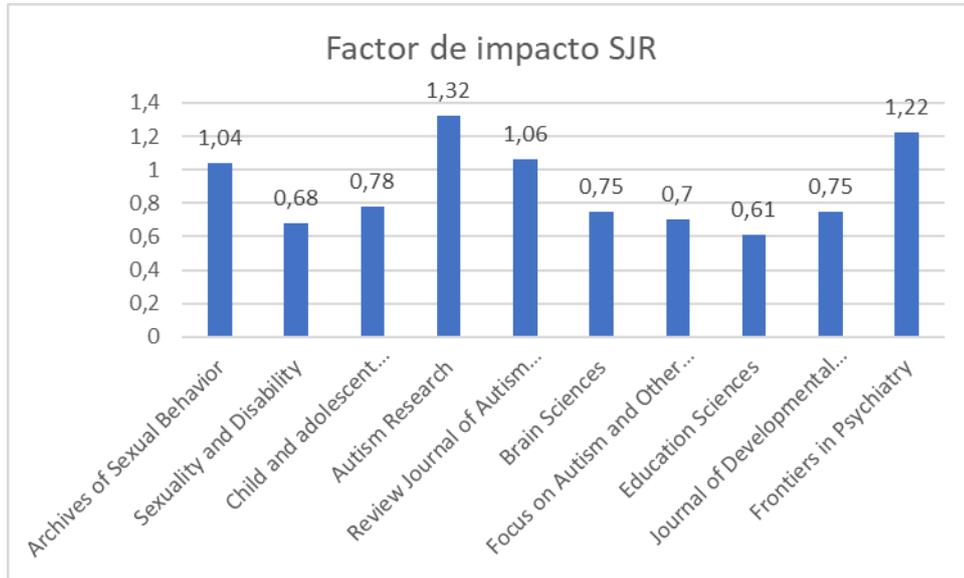


Figura 11. Número del índice de impacto SJR. Fuente: Elaboración propia

### Muestra de estudio

El total de artículos estudian a la población con TEA. De ellos, 10 (77%)<sup>25,28,29,30,31,32,33,34,36,37</sup> estudian específicamente a este grupo poblacional. De los artículos restantes, 2 (15%)<sup>24,26</sup> comparan este grupo poblacional con personas con desarrollo típico; 1 (8%)<sup>35</sup> analiza las diferentes perspectivas entre personas con TEA y sus cuidadores (n=1, 8%) y; 1 (8%)<sup>27</sup> es un artículo de corrección (Figura 12).

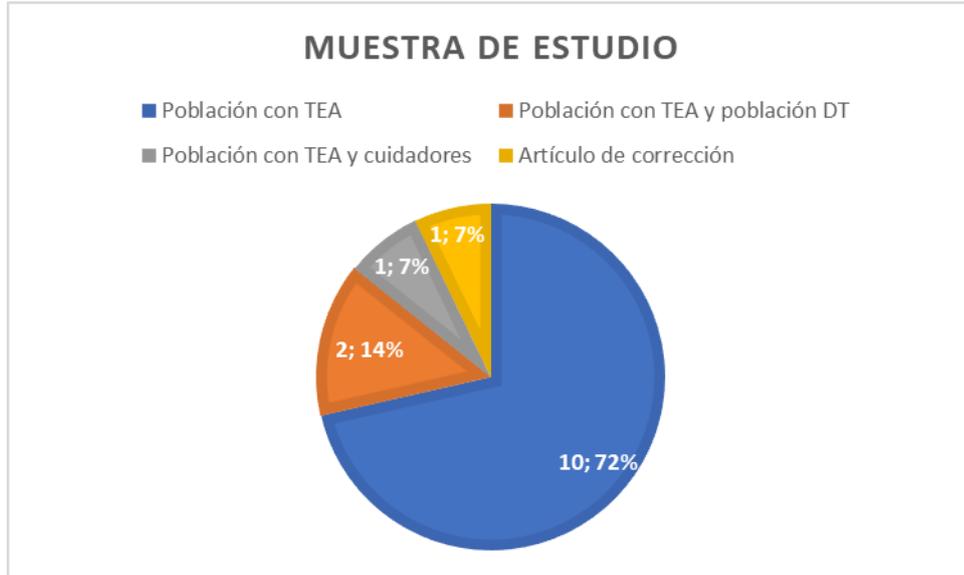


Figura 12. Números y porcentajes de las diferentes poblaciones estudiadas.  
Fuente: Elaboración propia

#### 4.2. Variables temáticas

Siguiendo las variables temáticas, se han encontrado 7 artículos relacionados con la experiencia/comportamiento sexual y 7 estudios relacionados con la educación sexual.

##### Experiencia/comportamiento sexual

Con relación a la experiencia/comportamiento sexual los resultados indican que se establecen niveles comparables de interés afectivo-sexual con los pares DT<sup>24,30</sup>, pero se informa que los individuos con TEA tienen menos probabilidades de reportar actividad sexual en compañía en comparación con la población DT<sup>26,27</sup>.

Los estudios de investigación incluidos identifican que características principales del TEA como las dificultades en la comunicación social y el procesamiento sensorial<sup>30,32,34</sup> pueden ser obstáculos en el desarrollo de la sexualidad. Además, la literatura incluida ha identificado una alta prevalencia de comportamiento sexual inapropiado<sup>24,32,33</sup> y un mayor riesgo de experiencias sexuales no consensuadas en la población con TEA, destacando que la información sexual en este grupo poblacional es limitada

e insuficiente<sup>24</sup>. Como consecuencia se considera la educación sexual como fundamental para desarrollar una buena salud sexual<sup>24,26,27</sup>, destacando los programas enfocados en el desarrollo de habilidades sociales<sup>26,27</sup>.

### Educación sexual

En lo que refiere a educación sexual, se ha identificado la necesidad de capacitar a profesionales de la salud, profesionales de la educación, padres y cuidadores de personas con TEA<sup>31,35</sup> sobre sexualidad en este grupo poblacional. La educación sexual en TEA debe estar basada en evidencia<sup>28</sup> e incluir un entrenamiento en habilidades sociales<sup>29</sup>, así como intervenciones que se realicen con enfoques directos y didácticos<sup>31,36</sup>, como el coaching sexual<sup>25</sup>. Además, la bibliografía identifica programas psicosexuales<sup>37</sup>, como Peers Engaged in Effective Relationships-Decision-Making (PEER-DM), Supporting Teens with Autism on Relationships (STAR) y Tackling Teenage Training (TTT), que informan ganancias, tanto en el conocimiento como en el comportamiento sexual.

## 5. Discusión

Esta revisión bibliográfica analiza la evidencia científica existente relacionada con la salud sexual en personas con TEA. Del total de artículos identificados en la presente revisión (n=14) ninguno de ellos se ha realizado dentro del ámbito de la TO.

Con relación a la variable tipo de estudio, la mayor parte de las investigaciones encontradas fueron artículos de investigación<sup>24,55,26,28,29,33,34,35</sup> (n=8). Esto se contrasta con los estudios incluidos en las revisiones bibliográficas analizadas<sup>30,31,32,36,37</sup> (n=5), que incluyeron una gran variedad de artículos, como ensayos controlados aleatorios, estudios de caso y artículos de investigación, así como otras revisiones bibliográficas.

Con respecto a la variable ámbito profesional se destaca el aumento del interés en este campo por parte de las ciencias de la salud<sup>24,25,28,30,31,32,33,34,35,36</sup> (n=10) y de las ciencias sociales<sup>26,27,29,34,35,36,37</sup> (n=7), aspecto que siguen los resultados identificados en todos los estudios incluidos en esta revisión.

Con relación a la variable año de publicación, los estudios encontrados indican que hay un creciente atractivo por analizar la relación entre sexualidad y personas con TEA, siendo el 2022<sup>25,27,31,32,37</sup> el año en el que mayor número de artículos se han encontrado, resultados que indican que es un campo de investigación emergente.

La mayor parte de los autores de publicaciones científicas en esta temática son los mismos que en los diferentes estudios encontrados<sup>29,30,33,34,35</sup>. Estos resultados pueden ser relevantes para promover, desde las disciplinas sociosanitarias, la necesidad de una mayor investigación en esta temática.

Los estudios incluidos en esta revisión analizan, específicamente, población con TEA. Sin embargo, algunas de las investigaciones incluidas en esta revisión<sup>24,26</sup> realizan un análisis comparativo con población DT o los diferentes puntos de vista en la sexualidad entre la población con TEA y sus cuidadore<sup>35</sup>. Entender las diferencias de percepción de la salud sexual

entre grupos poblaciones es relevante para identificar los motivos que impactan negativamente, así como adecuados abordajes de intervención. En lo referente a experiencia y comportamiento sexual, la literatura científica indica que, aunque las personas con TEA muestran el mismo interés en las relaciones románticas y sexuales que las personas DT, tienen menos experiencias<sup>24,29,33</sup> debido a una mayor sensibilidad sensorial y dificultades de comunicación social<sup>24,26,27</sup>. Las dificultades de reactividad sensorial (hiper e hiporreactividad) pueden derivar en dificultades para experimentar y mostrar amor, afecto o excitación<sup>30</sup>.

En cuanto a la comunicación social, las personas con TEA muestran dificultades para interpretar el lenguaje corporal y las señales no verbales<sup>30</sup> que pueden derivar en sentimientos de ansiedad y frustración, así como de rechazo, incompreensión y aislamiento<sup>28,30</sup>. Asimismo, estudios indican que las dificultades para construir relaciones interpersonales y, por lo tanto, el tener menos redes protectoras de pares, son factores de riesgo relacionados con la probabilidad de experimentar experiencias de índole sexual no consensuadas<sup>24,26,27,30,33</sup>.

Los desafíos a nivel social de las personas con TEA pueden llevar a un mayor comportamiento sexual en solitario<sup>28,33</sup> que, en ocasiones, se realiza de forma inapropiada e insegura y no cumple con las normas sociales<sup>28,30</sup>. Esta participación inadecuada en comportamientos sexuales inapropiados pone en consideración el riesgo de entrar en contacto con los sistemas de justicia penal<sup>28,33</sup>.

La falta de educación sexual destinada a las personas con TEA provoca limitaciones del conocimiento de salud sexual que impacta en la protección de prácticas sexuales inseguras o de riesgo<sup>26,27,33</sup>. Por ello, siguiendo las consideraciones de Solomon et al.<sup>30</sup>, es crucial la presencia de una educación sexual accesible y adaptada en adolescentes y adultos<sup>25,30,36</sup> que facilite la capacidad de comunicar de manera efectiva las necesidades y deseos, comprender cómo funcionan los cuerpos, conocer los derechos sexuales y acceder a los recursos disponibles para la salud sexual y reproductiva<sup>30</sup>.

La educación sexual fortalece las habilidades personales requeridas para tomar decisiones seguras y positivas en situaciones sexuales y promueve la salud sexual y el bienestar de las personas con TEA<sup>33</sup>. Holmes et al.<sup>37</sup> identifican el currículo de toma de decisiones interpersonales Peers Engaged in Effective Relationships-Decision-Making (PEER-DM) como una intervención educativa útil para enseñar las relaciones saludables, la presión social de los compañeros y la toma de decisiones efectivas<sup>37</sup>. En esta línea, Joyal et al.<sup>24</sup>, indican que la educación sexual también debe incluir el conocimiento de aspectos físicos, nociones como la intimidad, el respeto por uno mismo, el cuidado e higiene personal, la autoestima, el consentimiento mutuo, los métodos anticonceptivos, la comprensión de las intenciones de los demás y la comunicación romántica verbal y no verbal<sup>24</sup>. En el caso de las mujeres con TEA se requiere también de una educación específica sobre la necesidad de recibir atención ginecológica y las necesidades únicas con respecto a la salud reproductiva y sexual, destacando la educación referente a la menstruación<sup>30</sup>. Por tanto, la educación sexual debe darse de forma temprana durante un proceso continuo para desarrollar intervenciones personalizadas e individualizadas<sup>31,36</sup>.

Dentro de los formatos educativos más adecuados en población TEA se destaca el uso de materiales visuales, muñecas de tamaño natural para el concepto de privacidad en partes del cuerpo, relojes inteligentes para la higiene de la menstruación en las mujeres y secuenciación de acciones para enseñar habilidades<sup>30,36</sup>. Ragaglia et al.<sup>36</sup> recomiendan el uso de historias sociales para enseñar comportamientos apropiados en situaciones sociales y formas de interactuar con posibles parejas románticas o sexuales<sup>33</sup>.

Por otra parte, Solomon et al.<sup>30</sup> proponen, para reforzar la intervención de historias sociales<sup>36</sup>, el uso de técnicas conductuales como la imitación, el modelado y el juego de roles dentro de la terapia cognitiva conductual (TCC)<sup>30</sup>, para ayudar a formar relaciones afectivo-sexuales.

El apoyo de los padres o profesionales en el hogar y en el entorno escolar

también parece tener un impacto favorable en el desarrollo tanto de conductas como de conocimientos sexuales más adecuados<sup>31</sup>. Debido a esto, la literatura<sup>25,28,29,31,32,35,36</sup> indica que todos los profesionales de la salud y las personas involucradas en el cuidado de las personas con TEA deben recibir capacitación en sexualidad<sup>25</sup> para proporcionar, de manera adecuada, la educación necesaria a estos jóvenes. De esta manera, programas como Supporting Teens with Autism on Relationships (STAR)<sup>37</sup> o Tackling Teenage Training (TTT)<sup>35,36,37</sup> resultan útiles en el aumento de la comprensión de los límites sexuales en padres y cuidadores ya que identifican los problemas y fortalezas relacionadas con la salud sexual<sup>37</sup> y desarrollan un plan de educación para padres, así como proponen juegos interactivos para los jóvenes.

La evidencia sugiere que, debido a las dificultades consistentes con las características del propio trastorno, como las dificultades en la comunicación social, los jóvenes con TEA pueden mostrar dificultades en la en aprendizaje de la educación sexual mediante el uso de medios usados habitualmente por iguales, como las redes de amigos y compañeros<sup>24,28,30,35</sup> o canales de información como Internet, pornografía, películas, televisión y experiencias sociales fallidas del pasado<sup>30,35</sup> que podrían proporcionar nociones parciales o distorsionadas<sup>36</sup>. Debido a esto, Byers y Nichols<sup>34</sup> sugieren que la educación sobre salud sexual debe incluir una discusión sobre las actividades on-line de naturaleza sexual como una fuente útil y atractiva de información, pero también brindar información básica de seguridad relacionada con sitios de chat y citas en línea, así como de los posibles impactos negativos en el bienestar y la calidad de vida y en la educación sobre el acceso a materiales ilegales<sup>34</sup>.

### 5.1. Limitaciones

Esta revisión bibliográfica presenta varias limitaciones. Esta temática se trata de un campo de investigación emergente, en este sentido, se está produciendo un crecimiento de los estudios de investigación sobre este tema, así, las revisiones futuras se consideran importantes.

En segundo lugar, el número de estudios que cumplieron con los criterios de inclusión/ exclusión y la estrategia de búsqueda fue escaso, lo que impide generalizar los resultados.

En tercer lugar, el diagnóstico tardío, especialmente en mujeres, plantea desafíos adicionales en la planificación de intervenciones en salud sexual adaptadas que puedan abordar de manera efectiva las necesidades específicas de las mujeres con TEA. Por lo que, es fundamental profundizar en la investigación sobre cómo el sexo biológico y el género pueden influir en el desarrollo de una sexualidad saludable.

## 6. Conclusión

Las investigaciones científicas analizadas reflejan la relación entre el TEA y el abordaje de la salud sexual, aunque es necesaria mayores investigaciones sobre esta temática. En esta revisión se ha observado que existe un interés creciente en las ciencias sociosanitarias en el conocimiento y abordaje de la salud sexual en las personas con TEA.

Además, los resultados de la presente investigación indican que este grupo poblacional manifiestan deseos afectivo-sexuales similares a las personas con desarrollo típico. Sin embargo, las dificultades de interacción social y la experiencia sexual en compañía escasa pueden provocar sentimientos de incomprensión y aislamiento. Asimismo, la falta de educación sexual que reciben los jóvenes y adultos con TEA pueden llevar a comportamientos sexuales inapropiados que pueden llegar a derivar en abusos sexuales y delitos penales.

La educación sexual es necesaria incluyendo a los profesionales, cuidadores y familiares de las personas con TEA. Dentro de los procedimientos de educación identificados, destacan cuatro programas de intervención, PEER-DM, STAR, TTT y TCC, como prometedores para promover conocimientos y conductas sexuales saludables entre la población con TEA.

## Referencias bibliográficas

1. Salud sexual [Internet]. [citado 21 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health>
2. Mendoza Tascón LA, Claros Benítez DI, Peñaranda Ospina CB. Actividad sexual temprana y embarazo en la adolescencia: estado del arte. Revista chilena de obstetricia y ginecología. junio de 2016;81(3):243-53.
3. Ávila A, Martínez R, Matilla M, Máxim N, Méndez B, Talavera MA, et al. Marco de trabajo para la práctica de la terapia ocupacional: Dominio y proceso. 2 ed [Traducción]. www.terapia-ocupacional.com [Internet] 2010 [citado 6 Abr 2020]. Disponible en: [http://www.cptopr.org/Documents/Traduccion\\_FINAL\\_OTPF\\_2\\_PR.pdf](http://www.cptopr.org/Documents/Traduccion_FINAL_OTPF_2_PR.pdf). Traducido de: American Occupational Therapy Association (2008). Occupational therapy practice framework: Domain and process (2nd ed).
4. Lee T, Marquez J. AOTA Continuing Education: Occupational Therapy's Role in Addressing Sexuality and Intimacy. OTD Capstone Projects [Internet]. 13 de abril de 2020; Disponible en: <https://repository.belmont.edu/otdcapstoneprojects/41>
5. Declaración Universal de los Derechos Sexuales o Declaración de València. XIII Congreso Mundial de Sexología; 1997; Valencia. Disponible en: <https://lambdavalencia.org/wp-content/uploads/2018/01/1997-Declaraci%C3%B3n-universal-de-los-derechos-sexuales.pdf>
6. Alvear LM, Tarragato SG. Salud sexual y reproductiva. Disponible en: [https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/13modulo\\_12.pdf](https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/13modulo_12.pdf)
7. Salud Sexual y Reproductiva - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 3 de mayo de 2023].

Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>

8. Anderson RM. Positive sexuality and its impact on overall well-being. Bundesgesundheitsbl. 1 de febrero de 2013;56(2):208-14.
9. Young K, Dodington A, Smith C, Heck CS. Addressing clients' sexual health in occupational therapy practice. Can J Occup Ther. 1 de febrero de 2020;87(1):52-62.
10. Sexuality and Occupational Therapy: Exploring the Link - Dikaios Sakellariou, Salvador Simó Algado, 2006 [Internet]. [citado 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/030802260606900802>
11. Sexual Expression and Occupational Therapy - Lorna Couldrick, 2005 [Internet]. [citado 19 de julio de 2023]. Disponible en: [https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/030802260506800705?casa\\_token=kFuQwQumkdIAAAA:sH1cicgYh9n6kpGsg-iZR54xSQFjs1ufUya5bQLGoF0LaCW2SvRX4P1\\_I743TQTz3ia9-mxv9f-p](https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/030802260506800705?casa_token=kFuQwQumkdIAAAA:sH1cicgYh9n6kpGsg-iZR54xSQFjs1ufUya5bQLGoF0LaCW2SvRX4P1_I743TQTz3ia9-mxv9f-p)
12. Yallop S, Fitzgerald MH. Exploration of occupational therapists' comfort with client sexuality issues. Australian Occupational Therapy Journal. 1997;44(2):53-60.
13. Mc Grath M, Sakellariou D. Why Has So Little Progress Been Made in the Practice of Occupational Therapy in Relation to Sexuality? Am J Occup Ther. 2016;70(1):7001360010p1-5.
14. Autismo [Internet]. [citado 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
15. Trastornos del espectro autista [Internet]. National Institute of Mental Health (NIMH). [citado 9 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastornos-del-espectro-autista>

16. American Psychiatric Association, editor. Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5. Arlington, VA: American Psychiatric Publishing; 2014. 438 p.
17. ¿Existe un censo de las personas con TEA en la Comunidad de Madrid? - Autismo Madrid [Internet]. [citado 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://autismomadrid.es/federacion-autismo-madrid-blog/estudios-prevalencia-personas-tea/>
18. Artigas-Pallares J, Paula I. El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría. septiembre de 2012;32(115):567-87. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352012000300008](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352012000300008)
19. Federación Autismo Galicia [Internet]. [citado 7 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.autismogalicia.org/index.php?V\\_dir=MSC&V\\_mod=showart&id=312](https://www.autismogalicia.org/index.php?V_dir=MSC&V_mod=showart&id=312)
20. Hervas A, Pont C. Desarrollo afectivo-sexual en las personas con trastornos del espectro autista. Medicina (Buenos Aires). marzo de 2020;80:7-11.
21. Álvarez Blanco A. Aproximación a la sexualidad de las personas con Síndrome de Asperger [Estudio de investigación]. A Coruña: UDC. 2020. Disponible en: [https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/26468/AlvarezBlanco\\_Alba\\_TFG\\_2020.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/26468/AlvarezBlanco_Alba_TFG_2020.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
22. Ottoni ACV, Maia ACB. Considerações sobre a sexualidade e educação sexual de pessoas com transtorno do espectro autista. Revista Ibero-Americana de Estudos em Educação. 1 de junio de 2019;1265-83.
23. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. International Journal of Social Research Methodology. 1 de febrero de 2005;8(1):19-32.

24. Joyal CC, Carpentier J, McKinnon S, Normand CL, Poulin M. Sexual Knowledge, Desires, and Experience of Adolescents and Young Adults With an Autism Spectrum Disorder: An Exploratory Study. *Frontiers in Psychiatry* 2021 JUN 9;12:685256.
25. Calabrò RS, Pioggia G, Contrada M, Cerasa A. Sexual Coach in High-Functioning Autism: A Growing Need. *Brain Sciences* 2022;12(8).
26. Weir E, Allison C, Baron-Cohen S. The sexual health, orientation, and activity of autistic adolescents and adults. *Autism Research* 2021;14(11):2342-2354.
27. Corrigendum to: The sexual health, orientation, and activity of autistic adolescents and adults (*Autism Research*, (2021), 14, 11, (2342-2354), 10.1002/aur.2604). *Autism Research* 2022;15(4):771.
28. Stanojević Č, Neimeyer T, Piatt J. The Complexities of Sexual Health Among Adolescents Living with Autism Spectrum Disorder. *Sex Disab* 2021;39(2):345-356.
29. Cheak-Zamora N, Teti M, Maurer-Batjer A, O'Connor KV, Randolph JK. Sexual and Relationship Interest, Knowledge, and Experiences Among Adolescents and Young Adults with Autism Spectrum Disorder. *Arch Sex Behav* 2019;48(8):2605-2615.
30. Solomon D, Pantalone DW, Faja S. Autism and Adult Sex Education: A Literature Review Using the Information–Motivation–Behavioral Skills Framework. *Sex Disab* 2019;37(3):339-351.
31. Picard-Pageau W, Morales E. Interventions on Sexuality for Adolescents with Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review. *Sex Disab* 2022;40(3):599-622.
32. Maggio MG, Calatozzo P, Cerasa A, Pioggia G, Quartarone A, Calabrò RS. Sex and Sexuality in Autism Spectrum Disorders: A

Scoping Review on a Neglected but Fundamental Issue. *Brain Sciences* 2022;12(11).

33. Pecora LA, Hooley M, Sperry L, Mesibov GB, Stokes MA. Sexuality and Gender Issues in Individuals with Autism Spectrum Disorder. *Child Adolesc Psychiatr Clin N Am* 2020;29(3):543-556.
34. Byers ES, Nichols S. Prevalence and Frequency of Online Sexual Activity by Adults With Autism Spectrum Disorder. *Focus on Autism and Other Developmental Disabilities* 2019;34(3):163-172.
35. Teti M, Cheak-Zamora N, Bauerband LA, Maurer-Batjer A. A Qualitative Comparison of Caregiver and Youth with Autism Perceptions of Sexuality and Relationship Experiences. *Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics* 2019 JAN;40(1):12-19.
36. Ragaglia B, Caputi M, Bulgarelli D. Psychosexual Education Interventions for Autistic Youth and Adults—A Systematic Review. *Education Sciences* 2023;13(3).
37. Holmes LG, Ofei LM, Bair-Merritt M, Palmucci PL, Rothman EF. A Systematic Review of Randomized Controlled Trials on Healthy Relationship Skills and Sexual Health for Autistic Youth. *Review Journal of Autism and Developmental Disorders* 2022;9(4):555-570.

## Anexos

### Anexo I: Abreviaturas

- AOTA: Asociación Americana de Terapia Ocupacional
- AVDs: Actividades de la Vida Diaria
- DSM: Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales
- DT: Desarrollo Típico
- ITS: Infecciones de Transmisión Sexual
- PEER-DM: Peers Engaged in Effective Relationships-Decision-Making
- STAR: Supporting Teens with Autism on Relationships
- TCC: Terapia Cognitiva Conductual
- TEA: Trastorno del Espectro del Autismo
- TO: Terapia Ocupacional
- TTT: Tackling Teenage Training
- WOS: Web of Science

Anexo II: Tabla de variables bibliométricas

Título del artículo	Autores	Año	Tipo de estudio	Población de estudio	Objetivo(s)	Principales hallazgos y resumen	Idioma
<b>Sexual Knowledge, Desires, and Experience of Adolescents and Young Adults With an Autism Spectrum Disorder: An Exploratory Study.</b>	Joyal, Carpenter, McKinnon, Norman y Poulin.	2021	Estudio de investigación	Adolescentes y jóvenes con TEA y sin TEA.	Conocer el conocimiento, deseo y experiencia sexual de adolescentes/jóvenes adultos con TEA y las diferencias con iguales con DT, así como entre géneros. Además, esta investigación ha evaluado la experiencia sexual positiva y negativa entre los participantes con TEA.	Se observan similitudes entre grupos TEA y DT en cuanto a interés sexual y afectivo.  Se reporta menor experiencia sexual, y la que hay se identifica, en su mayoría, como negativa.  El conocimiento en TEA sobre sexualidad es limitado. Es difícil entender la educación sexual dirigida a DT.	Inglés
<b>Sexual Coach in High-Functioning Autism: A Growing Need.</b>	Calabrò, Pioggia, Contrada y Cerasa.	2022	Estudio de investigación	Personas con TEA.	Abordar la necesidad creciente de tener entrenadores sexuales especializados para personas con TEA de alto funcionamiento y explorar la importancia de estas intervenciones en la mejora de la vida sexual y las habilidades sociales relacionadas con la sexualidad en este grupo.	Se propone el uso del “coaching” o entrenamiento sexual como una intervención complementaria a la educación sexual.	Inglés
<b>The sexual health, orientation, and activity of autistic adolescents and adults.</b>	Weir, Allison y Baron-Cohen.	2021	Estudio de investigación	Población con TEA y DT.	Analizar la importancia de proporcionar educación sexual específica y adaptada a las necesidades individuales de las personas con TEA.	Se informa la baja experiencia sexual en personas con TEA y se propone la educación sexual como prioridad.	Inglés
<b>Corrigendum to: The sexual health, orientation, and</b>	Weir, Allison y Baron-	2022	Corrigendum		Corrección al artículo “The sexual health, orientation, and activity of autistic adolescents and adults” de	Añade un descargo de responsabilidad aclarando que todas las opiniones expresadas en el	Inglés

activity of autistic adolescents and adults	Cohen.				Weir, Allison y Baron-Cohen.	artículo <i>The sexual health, orientation, and activity of autistic adolescents and adults</i> son opiniones de los autores.	
<b>The Complexities of Sexual Health Among Adolescents Living with Autism Spectrum Disorder.</b>	Stanojević, Neimeyer y Piatt.	2021	Estudio de investigación	Adolescentes y personas jóvenes con TEA.	Proporcionar una comprensión más profunda de las necesidades y preocupaciones de los adolescentes con TEA en el ámbito de la salud sexual, con el fin de informar y mejorar la atención y el apoyo brindado a esta población.	Se destaca la importancia de la socialización sexual y cómo influye en el comportamiento y la salud sexual en el TEA. Se enfatiza la necesidad de fomentar la socialización y educación sexual adecuadas para mejorar la comprensión y la inclusión de las personas con TEA.	Inglés
<b>Sexual and Relationship Interest, Knowledge, and Experiences Among Adolescents and Young Adults with Autism Spectrum Disorder.</b>	Cheak-Zamora, Teti, Maurer-Batjer, O'Connor y Randolph.	2019	Estudio de investigación	Adolescentes y jóvenes con TEA.	Investigar los intereses, conocimientos y experiencias sexuales y de relación en adolescentes y adultos jóvenes con TEA. Comprender cómo afecta a la vida sexual y las relaciones interpersonales y las implicaciones en la educación sexual, la atención médica y el apoyo a esta población.	Los jóvenes con TEA enfrentan dificultades en el desarrollo de relaciones íntimas y en la comprensión de las señales sociales relacionadas con el interés sexual. Se incide en la importancia de brindar un apoyo y educación sexual adecuada, específica y adaptada para las personas con TEA.	Inglés
<b>Autism and Adult Sex Education: A Literature Review Using the Information-Motivation-Behavioral Skills Framework.</b>	Solomon, Pantalone y Faja.	2019	Revisión bibliográfica sistemática	Personas adultas con TEA.	Analizar y sintetizar la investigación previa sobre la educación sexual en personas con TEA, identificar las lagunas en el conocimiento existente y destacar las áreas en las que se necesitan investigaciones adicionales.	Se identifican la comunicación social y el perfil sensorial en el TEA como relevantes en el acceso a la información, la motivación para participar en actividades sexuales y el desarrollo de habilidades sociales. Se examina la educación sexual en personas con TEA y se proporcionan recomendaciones para futuras prácticas educativas, como la necesidad de que sean específicas y adaptadas.	Inglés

Salud sexual en personas con Trastorno del Espectro del Autismo: Revisión sistemática

<b>Interventions on Sexuality for Adolescents with Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review.</b>	Picard-Pageau y Morales.	2022	Revisión bibliográfica sistemática	Participantes con TEA, o personas cercanas a los participantes, que tuvieran un diagnóstico de TEA	Identificar y evaluar diversas intervenciones desarrolladas para abordar las necesidades sexuales de los adolescentes con TEA, mediante una síntesis de las intervenciones existentes, destacar las estrategias efectivas y resaltar las lagunas en la investigación actual.	Los programas de intervención consistentes en sesiones didácticas mejoran los conocimientos de los jóvenes, y cuando, además, incluyen un enfoque directo o tarea, también se observan efectos conductuales. Esta revisión incide en la necesidad de una capacitación sobre sexualidad y salud sexual dirigida a profesionales de la salud, profesionales de la educación, padres y cuidadores de personas con TEA.	Inglés
<b>Sex and Sexuality in Autism Spectrum Disorders: A Scoping Review on a Neglected but Fundamental Issue.</b>	Maggio, Calatozoz, Cerasa, Pioggia, Quartarone y Calabrò.	2022	Scoping Review o Revisión sistemática exploratoria	Personas jóvenes y adultas con TEA.	Evaluar la función y el comportamiento sexual en personas con TEA para fomentar una mayor comprensión de este tema importante, aunque a menudo se pasa por alto.	identifican que la dificultad para leer los gestos y expresiones faciales, el lenguaje estereotipado o repetitivo, la adherencia excesiva a las rutinas, los intereses fijos y el pensamiento rígido son características propias del TEA que afectan en el desarrollo de una sexualidad saludable. Esta revisión encontró que la sexualidad en personas con TEA se caracteriza por una prevalencia alta de comportamiento sexual inapropiado.	Inglés
<b>Sexuality and Gender Issues in Individuals with Autism Spectrum Disorder.</b>	Pecora, Hooley, Sperry, Mesibov y Stokes.	2020	Estudio de investigación	Personas jóvenes y adultas con TEA.	Investigar y comprender las cuestiones relacionadas con la sexualidad y el género en individuos con TEA.	Se examina cómo el TEA influye en la comprensión y expresión de la sexualidad. Se destacan las características principales del trastorno como causantes del desarrollo de comportamientos sexuales inapropiados.	Inglés
<b>Prevalence and</b>	Byers y	2019	Estudio de	Personas	Examinar la prevalencia y la	Se analiza la experiencia sexual en	Inglés

<b>Frequency of Online Sexual Activity by Adults With Autism Spectrum Disorder.</b>	Nichols.		investigación	adultas con TEA.	frecuencia con la que las personas con TEA cognitivamente capaces participan en diferentes actividades sexuales en línea.	personas con TEA a través de aplicaciones on-line. La mayoría de los participantes informan participar en una o más actividades on-line de naturaleza sexual, pero, en promedio, lo hacen con poca frecuencia.	
<b>A Qualitative Comparison of Caregiver and Youth with Autism Perceptions of Sexuality and Relationship Experiences.</b>	Teti, Cheak-Zamora, Bauerband y Maurer-Batjer.	2019	Estudio de investigación	Personas jóvenes con TEA y sus padres y/o cuidadores.	Comparar las percepciones de los cuidadores y los jóvenes con TEA para identificar posibles diferencias y similitudes en su comprensión de la sexualidad y de las relaciones románticas y/o sexuales.	Se obtiene que los cuidadores expresan más preocupaciones orientadas al futuro que los jóvenes y que los jóvenes, sin embargo, describen relaciones y fuentes de información que sus cuidadores desconocen.	Inglés
<b>Psychosexual Education Interventions for Autistic Youth and Adults—A Systematic Review.</b>	Ragaglia, Caputi y Bulgarelli.	2023	Revisión bibliográfica sistemática	Jóvenes y adultos con TEA.	Analizar la literatura que abarca las intervenciones psicoeducativas en sexualidad dirigidas exclusivamente a personas con TEA, con el fin de informar las buenas prácticas y describir la efectividad de los programas existentes.	Se concluye que ninguna intervención resulta exitosa tanto en el aumento del conocimiento psicosexual como en la promoción de conductas sexuales apropiadas; y que, por lo tanto, se necesita más investigación.	Inglés
<b>A Systematic Review of Randomized Controlled Trials on Healthy Relationship Skills and Sexual Health for Autistic Youth.</b>	Holmes, Ofei, Bair-Merritt, Palmucci, Rothman.	2022	Revisión bibliográfica sistemática	Jóvenes con TEA.	Investigar programas de intervención en sexualidad que promuevan habilidades de relaciones íntimas saludables y salud sexual para jóvenes con TEA.	Los tres estudios identificados en esta revisión (PEER-DM, STAR y TTT) son prometedores para promover una intimidad saludable entre los jóvenes con TEA, aumentando el conocimiento y el comportamiento sexual apropiado.	Inglés