



Revista Mexicana de Psicología

ISSN: 0185-6073

revista@psicologia.org.mx

Sociedad Mexicana de Psicología A.C.

México

GARCÍA-VILLAMISAR, DOMINGO; SÁEZ-SUANES, GEMA PILAR; GARCÍA-MARTÍNEZ,  
MARTA

SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y DISFUNCIONES EJECUTIVAS EN LA VIDA DIARIA  
EN PERSONAS ADULTAS CON AUTISMO: UN ANÁLISIS DE MEDIACIÓN

Revista Mexicana de Psicología, vol. 34, núm. 2, julio-diciembre, 2017, pp. 85-90

Sociedad Mexicana de Psicología A.C.

Distrito Federal, México

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=243057743001>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y DISFUNCIONES EJECUTIVAS EN LA VIDA DIARIA EN PERSONAS ADULTAS CON AUTISMO: UN ANÁLISIS DE MEDIACIÓN

### DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY AND DAILY LIFE EXECUTIVE DYSFUNCTIONS IN ADULTS WITH AUTISM: A MEDIATIONAL ANALYSIS

DOMINGO GARCÍA-VILLAMISAR,\* GEMA PILAR SÁEZ-SUANES Y MARTA GARCÍA-MARTÍNEZ  
*Unidad Docente de Psicopatología, Departamento de Psicología Clínica,  
Facultad de Educación, Universidad Complutense de Madrid, España*

Citación: García-Villamisar, D., Sáez-Suanes, G. P., & García-Martínez, M. (2017). Sintomatología depresiva y disfunciones ejecutivas en la vida diaria en personas adultas con autismo: Un análisis de mediación. *Revista Mexicana de Psicología*, 34(2), 85-90.

**Resumen:** Los trastornos del espectro autista (TEA) con frecuencia aparecen asociados a distintas psicopatologías comórbidas, y entre las patologías más comunes asociadas a los TEA aparece la depresión. Las disfunciones ejecutivas se asocian tanto al autismo como a la depresión. Dada esta relación, esta investigación original pretendió demostrar el papel mediador de las disfunciones ejecutivas entre el trastorno autista y la sintomatología depresiva. Participaron 62 adultos con TEA. Los resultados han mostrado una asociación positiva entre las disfunciones ejecutivas, la sintomatología autista y la sintomatología depresiva, y las disfunciones ejecutivas han sido un mediador estadísticamente significativo de la sintomatología depresiva en adultos con TEA. Estos hallazgos representan un avance para la comprensión de los factores mediadores de la sintomatología depresiva en adultos con TEA. La rehabilitación de las funciones ejecutivas podría contribuir al alivio de la sintomatología depresiva en personas con TEA.

*Palabras clave:* neurodesarrollo, humor, mayores de edad, discapacidad, intelectual.

**Abstract:** Autism Spectrum Disorders (ASD) are commonly associated with various comorbid psychopathologies, and depression can be found among the most common pathologies associated with ASD. Executive dysfunctions are associated to both autism and depression. Given this relationship, this original research aimed to prove the mediating role of executive dysfunctions between autistic disorder and depressive symptoms. Participants were 62 adults with ASD. Results have shown a positive association between executive dysfunctions, autistic symptoms and depressive symptoms, and executive dysfunctions as a statistically significant mediator of depressive symptoms in adults with ASD. These findings advance the understanding of mediational factors of depressive symptomatology in adults with ASD. Rehabilitation of executive functions could contribute to relief of depressive symptomatology in people with ASD.

*Keywords:* neurodevelopment, mood, grown-ups, disability, intellectual.

El trastorno del espectro autista (TEA) es una patología del neurodesarrollo caracterizada por déficits en la comunicación social y conductas e intereses repetitivos y estereotipados (American Psychiatric Association, 2013). El TEA aparece asociado con mucha frecuencia a diversos trastornos psicopatológicos comórbidos (Bruggink, Huisman, Vuijk, Kraaij

y Garnefski, 2016; Jang y Matson, 2015; Lai, Lombardo y Baron-Cohen, 2014), tanto que se interiorizan, como la ansiedad o la depresión (Matson y Williams, 2014; Mazzone et al., 2013), como que se exteriorizan, tales como los problemas de conducta o la agresividad (Tureck, Matson, Cervantes y Konst, 2014). Uno de los trastornos que más

\* Dirigir correspondencia a: Domingo García-Villamisar. Calle Rector Royo Villamova, s/n. Departamento de Psicología Clínica. Facultad de Educación. Universidad Complutense de Madrid. 28040 Madrid, España. Correo electrónico: villamis@edu.ucm.es

comúnmente se asocian al TEA es la depresión (Goldin, Matson y Cervantes, 2014; Matson y Cervantes, 2014; Mayes, Calhoun, Murray, Ahuja y Smith, 2011), aunque las tasas de prevalencia son muy diversas, debido en parte a la variedad de trastornos depresivos existentes, al uso de muestras sesgadas y de tamaño reducido y al empleo de instrumentos que no son sensibles para la población con autismo (Mazzone et al., 2013).

Mientras que la depresión se puede diagnosticar con mayor fiabilidad en personas de alto funcionamiento utilizando criterios similares a los de la población general, el diagnóstico puede ser extremadamente difícil en aquellas personas con un grave deterioro cognitivo y de la comunicación (Ghaziuddin, Ghaziuddin y Greden, 2002; Grondhuis y Aman, 2012; Helverschou, Bakken y Martinsen, 2011). Esto podría explicar que las tasas de prevalencia sean mayores en individuos de alto funcionamiento que en aquellos con discapacidad intelectual (Ghaziuddin et al., 2002; Jang y Matson, 2015).

Dada esta dificultad para diagnosticar la depresión en personas con autismo y discapacidad intelectual, cobran especial importancia los llamados equivalentes somáticos y conductuales de la depresión (Adams y Matson, 2015; Clarke y Gómez, 1999), tales como la enuresis, el aumento del apetito, alteraciones del sueño, el aumento o la pérdida de peso, problemas de conducta, agresividad, etc. (Adams y Matson, 2015; Ghaziuddin et al., 2002). En ocasiones, el agravamiento de la sintomatología del autismo puede ser un signo de alarma de un trastorno depresivo (Ghaziuddin et al., 2002).

Las alteraciones en el funcionamiento ejecutivo se asocian tanto al autismo como a la depresión (Wallace et al., 2016). Existe abundante evidencia de la presencia de déficits en las funciones ejecutivas en personas con TEA (Blijd-Hoogewys, Bezemer y Van Geert, 2014; Pellicano, 2012). Sin embargo, los resultados encontrados en la literatura son en ocasiones contradictorios y poco concluyentes (Pellicano, 2012).

Del mismo modo, en población con trastornos depresivos se han encontrado dificultades en el funcionamiento ejecutivo (Cotrena, Branco, Shansis y Fonseca, 2016; Liao et al., 2017; Snyder, 2013). En la investigación de Liao et al. se demostró el papel mediador de la función ejecutiva entre un grupo de personas con depresión tardía y otros dominios cognitivos como la memoria, la atención y la velocidad de procesamiento.

Dado que las disfunciones ejecutivas se asocian tanto al autismo como a la depresión (Wallace et al., 2016), en esta investigación se pretendió dar respuesta a la pregunta

¿tiene la disfunción ejecutiva un papel transdiagnóstico en la relación entre la sintomatología autista y la depresiva? Para ello se establecieron las siguientes hipótesis:

H<sub>1</sub>: Se esperaba una correlación significativa y positiva entre la sintomatología autista, la sintomatología depresiva y la disfunción ejecutiva.

H<sub>2</sub>: Se esperaba que la disfunción ejecutiva mediara de forma significativa entre la sintomatología del autismo y la depresiva.

## MÉTODO

### *Participantes*

Participaron en esta investigación 62 personas adultas con autismo y discapacidad intelectual asociada, seleccionados de forma incidental de diversos centros asistenciales de diversas comunidades autónomas. El número de varones fue de 40 y de mujeres 22. La media de edad de los participantes fue de 35.57 años ( $DT = 7.95$ ). Los participantes de esta investigación estaban integrados en unidades de día de los centros de referencia.

### *Instrumentos*

*Autism Spectrum Disorders-Diagnostic Adult* (Matson, Wilkins, Boisjoli y Smith, 2008). Es un instrumento de diagnóstico del TEA para adultos con discapacidad intelectual. El cuestionario consta de 31 ítems valorados con 0 (*no es diferente, no hay discapacidad*) o 1 (*diferente, con discapacidad*). Tanto la consistencia interna ( $\alpha = .94$ ) como su fiabilidad test-retest (kappa de Cohen = .60; Matson, Wilkins y González, 2007) fueron aceptables (Matson et al., 2008). La validez convergente del cuestionario se demostró mediante su correlación con la lista de cotejo del *DSM-IV-TR* y de la *CIE-10* ( $r = .60, p < .01$ ). Su validez discriminante se probó con el *DASH-II*, con lo que se obtuvo una correlación cercana a 0 y no significativa ( $r = .12$ ; Matson et al., 2008).

*Autism Spectrum Disorders-Comorbidity for Adults* (Matson, Terlonge y González, 2006). Un total de 37 ítems componen esta escala de psicopatologías comórbidas en adultos con TEA. Se valoran los ítems con 0 (*no es en absoluto un problema ni una discapacidad*), 1 (*problema o discapacidad*) o X (*no se aplica o no lo sabe*). La consistencia interna de la escala fue de .91 (Matson y Boisjoli, 2008). Matson y Boisjoli demostraron su validez de constructo por medio de una composición factorial de cinco

dimensiones: Ansiedad/conductas repetitivas, Problemas de conducta, Irritabilidad/excesos conductuales, Atención/hiperactividad/impulsividad y Síntomas depresivos.

*Dysexecutive Questionnaire* (Burgess, Alderman, Wilson, Evans y Emslie, 1996). El cuestionario evalúa las disfunciones ejecutivas en la vida diaria. Se compone de 20 ítems que se puntúan en una escala Likert de cinco puntos, del 0 (*nunca*) al 4 (*con mucha frecuencia*). El cuestionario ha demostrado tener buenas propiedades psicométricas (Burgess et al., 1996). La versión española muestra un alfa de Cronbach de .91 (.79 en la submuestra no clínica y .92 en la submuestra clínica; Pedrero Pérez et al., 2009). La validez convergente de la versión española del cuestionario se demostró por medio de la correlación con las tres escalas de la *Frontal Behavior Scale* (Grace, Stout y Malloy, 1999): Disfunción ejecutiva ( $r = .72, p < .01$ ), Apatía ( $r = .60, p < .01$ ) y Desinhibición ( $r = .64, p < .01$ ).

### Procedimiento

Esta investigación forma parte de un proyecto más amplio de investigación relativo a la comorbilidad del TEA y la influencia de las variables transdiagnósticas. Una vez lograda la aprobación de este proyecto por parte de la comisión de ética de las entidades participantes, se procedió a la constitución del equipo de profesionales para la realización del estudio. Éste lo constituían psicólogos especializados en la evaluación y el tratamiento de las personas con TEA y con varios años de práctica profesional.

Se reunió a los tutores de cada participante, quienes tenían un exhaustivo conocimiento de estas personas, y se les

informó de las líneas generales del proyecto. A continuación se les solicitó la máxima precisión en sus respuestas a los cuestionarios que se les proporcionaban.

### Análisis de datos

Se analizó los datos con el programa estadístico SPSS (versión 22). Para el estudio de la relación entre variables se utilizó el coeficiente de correlación  $r$  de Pearson; para el análisis de mediación se utilizó el programa Process para SPSS (versión 2.13) de Hayes (2013). Las variables implicadas en el análisis de mediación son la sintomatología TEA, que actúa en el modelo como variable independiente; la sintomatología depresiva, con un papel de variable dependiente, y la disfunción ejecutiva, como variable interviniente, mediadora. La disfunción ejecutiva se interrelaciona tanto con la sintomatología depresiva como con la sintomatología autista, y ésta es la razón por la que, considerando la disfunción ejecutiva como variable transdiagnóstica, se incluye como tal para la mediación entre las variables dependiente e independiente.

## RESULTADOS

Tal y como aparece en la tabla 1, se aprecia una correlación positiva y estadísticamente significativa entre la sintomatología del autismo y la sintomatología depresiva ( $r = .313, p = .02$ ). Al mismo tiempo, se puede constatar que la disfunción ejecutiva se asocia de forma positiva y significativa con la sintomatología autista ( $r = .621, p = .003$ ) y la sintomatología depresiva ( $r = .523, p = .004$ ).

Tabla 1. Estadísticos descriptivos de las variables del estudio

Variable	M	DT	Rango
<i>Autism Spectrum Disorders Diagnosis for Adults</i> (cuestionario de gravedad del TEA) <sup>a</sup>	20.84	4.62	11-28
Subescala de sintomatología depresiva del <i>Autism Spectrum Disorders-Comorbidity for Adults</i> <sup>b</sup>	1.78	0.69	1-3
<i>Dysexecutive Questionnaire</i> (cuestionario de disfunción ejecutiva) <sup>c</sup>	36.63	6.22	23-52

<sup>a</sup> *Autism Spectrum Disorders—Comorbidity—Adult Version* [instrumento de medición], por J. L. Matson, C. Terlonge y M. L. González, 2006, Baton Rouge, LA, EE.UU.: Disability Consultants.

<sup>b</sup> Reliability and factor structure of the Autism Spectrum Disorders—Diagnosis Scale for Intellectually Disabled Adults (ASD-DA), por J. L. Matson, J. Wilkins y M. González, 2007, *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 19(6), 565-577. doi:10.1007/s10882-007-9070-8.

<sup>c</sup> The Dysexecutive Questionnaire (DEX), por P. W. Burgess, N. Alderman, B. A. Wilson, J. J. Evans y E. Emslie, 1996, en B. A. Wilson, N. Alderman, P. W. Burgess, H. Emslie y J. J. Evans (Eds.), *Behavioural Assessment of the Dysexecutive Syndrome* (pp. 239-250). Bury St. Edmunds, R.U.: Thames Valley Test Company.

El análisis de mediación realizado puso de relieve que la disfunción ejecutiva media de forma significativa entre la sintomatología y la depresión ( $F [2, 57] = 10.97, p = .0001$ ), pues no aparece el 0 en el intervalo de referencia *bootstrapping* [.02, .08]. En la tabla 2 se exponen los efectos total, directo e indirecto de las variables estudiadas junto con el coeficiente  $R^2$  y el grado de significación.

## DISCUSIÓN

Los resultados de esta investigación muestran una correlación positiva y significativa entre la sintomatología depresiva y la sintomatología autista, en coincidencia con otras investigaciones que describen hallazgos similares (Goldin et al., 2014; Mayes et al., 2011; Mazzone et al., 2013; Wallace et al., 2016). No obstante, el estudio de la depresión comórbida en personas adultas con TEA y discapacidad intelectual asociada está aún en sus inicios, como lo evidencia el escaso número de trabajos publicados al respecto. No obstante, esta relación entre la sintomatología depresiva y el TEA ha suscitado un mayor interés tanto en niños (Adams y Matson, 2015; Worley y Matson, 2011) como en personas con autismo con buen nivel intelectual (Kanai et al., 2011; Mazzone et al., 2013). En general la literatura es conforme con los resultados aquí obtenidos, pues no sólo prueban que la comorbilidad y el TEA asociado a discapacidad intelectual es frecuente, sino que además se observa con relación directa entre gravedad del trastorno autista y la depresión, pues cuanto más aguda es la sintomatología autista, más intensa se presenta la sintomatología depresiva (Jang y Matson, 2015).

Las disfunciones ejecutivas afectan de forma muy significativa a las personas adultas con autismo en sus quehaceres cotidianos (Adams y Matson, 2015). Por otra parte, se ha demostrado que las disfunciones ejecutivas se asocian a trastornos depresivos, tal como ha demostrado la revisión de Snyder (2013). Los resultados de esta investigación confirmaron esta relación al demostrarse que la disfunción ejecutiva desempeña un papel mediador entre la sintomatología depresiva y la sintomatología autista en consonancia con lo que Wallace et al. (2016) demostraron.

Aunque este estudio es pionero en su género, tiene sin embargo algunas limitaciones. Por una parte, la dificultad que supone la valoración de la sintomatología depresiva en el autismo dada la escasez de instrumentos al respecto. A esto hay que añadir que esta valoración es de tipo observacional, se basa en conductas, ya que las personas con autismo carecen del lenguaje para expresar sus sentimientos. Por otra parte, aunque el tamaño de la muestra es bastante amplio en comparación con otros estudios similares, es necesario realizar más estudios de naturaleza semejante para una mayor generalización de los resultados.

En conclusión, los resultados de este estudio permiten establecer que la disfunción ejecutiva es un mediador estadísticamente significativo de la sintomatología depresiva en el espectro del autismo en personas adultas, por lo que se la deberá considerar en el tratamiento. Por otra parte, es necesaria una mayor investigación para establecer la especificidad de la mediación de la disfunción ejecutiva en la vida diaria entre la sintomatología del autismo y la depresión.

La mediación de las funciones ejecutivas entre las sintomatologías autista y depresiva tiene importantes implicaciones para la intervención con este tipo de personas.

Tabla 2. Modelo de mediación simple para el estudio de la sintomatología depresiva y autista

Antecedente	Consecuente							
	M (disfunción ejecutiva)				Y (sintomatología depresiva)			
	Coeficiente	ET	p	Coeficiente	ET	p		
X (sintomatología TEA)	a	0.836	0.136	< .001	c'	-0.002	0.021	.895
M (disfunción ejecutiva)	—	—	—	—	b	0.059	0.015	< .001
Constante	i <sub>1</sub>	19.216	2.904	< .001	i <sub>2</sub>	-0.321	0.462	.0896
		$R^2 = .273$				$R^2 = .098$		
		$F (2, 59) = 11.107, p < .001$				$F (1, 60) = 6.537, p < .05$		

Nota: i<sub>1</sub> e i<sub>2</sub> son intercepciones de la regresión.

De cara a la práctica terapéutica, la rehabilitación de las funciones ejecutivas debería tener un impacto favorable en la reducción de la sintomatología depresiva. Por otra parte, al considerarse las funciones ejecutivas una variable transdiagnóstica implicada en la psicopatología del autismo, la rehabilitación de estas funciones podría suponer de forma indirecta importantes mejoras en otros trastornos frecuentemente asociados a los TEA, tales como la ansiedad generalizada, el estrés, los trastornos obsesivos-compulsivos y la conducta repetitiva.

Si se demostrase que las intervenciones basadas en el funcionamiento ejecutivo suponen un beneficio sobre las psicopatologías que se interiorizan en las personas con TEA, estaríamos ante nuevos y valiosos conocimientos clínicos. Supondrían un mejor entendimiento del funcionamiento de estos constructos y su relación. El tratamiento y comprensión de estas sintomatologías asociadas al TEA es de plena actualidad puesto que pueden suponer un obstáculo para el aprendizaje y la educación, afectar la inclusión, el bienestar y la calidad de vida.

#### REFERENCIAS

- Adams, H. L., & Matson, J. L. (2015). Scope and prevalence of the problem. En J. L. Matson & M. L. Matson (Eds.), *Comorbid conditions in individuals with intellectual disabilities* (pp. 3-24). Cham, Suiza: Springer International Publishing. doi:10.1007/978-3-319-15437-4\_1
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5ª ed.). Washington, DC, EE.UU.: autor.
- Blijd-Hoogewys, E. M. A., Bezemer, M. L., & van Geert, P. L. C. (2014). Executive functioning in children with ASD: An analysis of the BRIEF. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 44(12), 3089-3100. doi:10.1007/s10803-014-2176-9
- Bruggink, A., Huisman, S., Vuijk, R., Kraaij, V., & Garnefski, N. (2016). Cognitive emotion regulation, anxiety and depression in adults with autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 22, 34-44. doi:10.1016/j.rasd.2015.11.003
- Burgess, P. W., Alderman, N., Wilson, B. A., Evans, J. J., & Emslie, E. (1996). The Dysexecutive Questionnaire (DEX). En B. A. Wilson, N. Alderman, P. W. Burgess, H. Emslie & J. J. Evans (Eds.), *Behavioural Assessment of the Dysexecutive Syndrome* (pp. 239-250). Bury St. Edmunds, R.U.: Thames Valley Test Company.
- Clarke, D. J., & Gomez, G. A. (1999). Utility of modified DCR-10 criteria in the diagnosis of depression associated with intellectual disability. *Journal of Intellectual Disability Research*, 43(5), 413-420. doi:10.1046/j.1365-2788.1999.043005413.x
- Cotrena, C., Branco, L. D., Shansis, F. M., & Fonseca, R. P. (2016). Executive function impairments in depression and bipolar disorder: Association with functional impairment and quality of life. *Journal of Affective Disorders*, 190, 744-753. doi:10.1016/j.jad.2015.11.007
- Ghaziuddin, M., Ghaziuddin, N., & Greden, J. (2002). Depression in persons with autism: Implications for research and clinical care. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 32(4), 299-306. doi:10.1023/A:1016330802348
- Goldin, R. L., Matson, J. L., & Cervantes, P. E. (2014). The effect of intellectual disability on the presence of comorbid symptoms in children and adolescents with autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 8(11), 1552-1556. doi:10.1016/j.rasd.2014.08.006
- Grace, J., Stout, J. C., & Malloy, P. F. (1999). Assessing frontal lobe behavioral syndromes with the Frontal Lobe Personality Scale. *Assessment*, 6(3), 269-284. doi:10.1177/107319119900600307
- Grondhuis, S. N., & Aman, M. G. (2012). Assessment of anxiety in children and adolescents with autism spectrum disorders. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 6(4), 1345-1365. doi:10.1016/j.rasd.2012.04.006
- Hayes, A. F. (2013). *Introduction to mediation, moderation, and conditional process analysis: A regression-based approach*. Nueva York, NY, EE.UU.: The Guilford Press.
- Helverschou, S. B., Bakken, T. L., & Martinsen, H. (2011). Psychiatric disorders in people with autism spectrum disorders: Phenomenology and recognition. En J. L. Matson & P. Sturmey (Eds.), *International handbook of autism and pervasive developmental disorders* (pp. 53-74). Nueva York, NY, EE.UU.: Springer-Verlag New York. doi:10.1007/978-1-4419-8065-6\_5
- Jang, J., & Matson, J. L. (2015). Autism severity as a predictor of comorbid conditions. *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, 27(3), 405-415. doi:10.1007/s10882-015-9421-9
- Kanai, C., Iwanami, A., Hashimoto, R., Ota, H., Tani, M., Yamada, T., & Kato, N. (2011). Clinical characterization of adults with Asperger's syndrome assessed by self-report questionnaires based on depression, anxiety, and personality. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 5(4), 1451-1458. doi:10.1016/j.rasd.2011.02.005
- Lai, M.-C., Lombardo, M.V., & Baron-Cohen, S. (2014). Autism. *The Lancet*, 383(9920), 896-910. doi:10.1016/S0140-6736(13)61539-1

- Liao, W., Zhang, X., Shu, H., Wang, Z., Liu, D., & Zhang, Z. (2017). The characteristic of cognitive dysfunction in remitted late life depression and amnesic mild cognitive impairment. *Psychiatry Research*, *251*, 168-175. doi:10.1016/j.psychres.2017.01.024
- Matson, J. L., & Boisjoli, J. A. (2008). Autism spectrum disorders in adults with intellectual disability and comorbid psychopathology: Scale development and reliability of the ASD-CA. *Research in Autism Spectrum Disorders*, *2*(2), 276-287. doi:10.1016/j.rasd.2007.07.002
- Matson, J. L., & Cervantes, P. E. (2014). Commonly studied comorbid psychopathologies among persons with autism spectrum disorder. *Research in Developmental Disabilities*, *35*(5), 952-962. doi:10.1016/j.ridd.2014.02.012
- Matson, J. L., Terlonge, C., & González, M. L. (2006). *Autism Spectrum Disorders—Comorbidity—Adult Version* [instrumento de medición]. Baton Rouge, LA, EE.UU.: Disability Consultants.
- Matson, J. L., Wilkins, J., Boisjoli, J. A., & Smith, K. R. (2008). The validity of the Autism Spectrum Disorders—Diagnosis for Intellectually Disabled Adults (ASD-DA). *Research in Developmental Disabilities*, *29*(6), 537-546. doi:10.1016/j.ridd.2007.09.006
- Matson, J. L., Wilkins, J., & González, M. (2007). Reliability and factor structure of the Autism Spectrum Disorders—Diagnosis Scale for Intellectually Disabled Adults (ASD-DA). *Journal of Developmental and Physical Disabilities*, *19*(6), 565-577. doi:10.1007/s10882-007-9070-8
- Matson, J. L., & Williams, L. W. (2014). Depression and mood disorders among persons with Autism Spectrum Disorders. *Research in Developmental Disabilities*, *35*(9), 2003-2007. doi:10.1016/j.ridd.2014.04.020
- Mayes, S. D., Calhoun, S. L., Murray, M. J., Ahuja, M., & Smith, L. A. (2011). Anxiety, depression, and irritability in children with autism relative to other neuropsychiatric disorders and typical development. *Research in Autism Spectrum Disorders*, *5*(1), 474-485. doi:10.1016/j.rasd.2010.06.012
- Mazzone, L., Postorino, V., De Peppo, L., Fatta, L., Lucarelli, V., Reale, L.,..., & Vicari, S. (2013). Mood symptoms in children and adolescents with autism spectrum disorders. *Research in Developmental Disabilities*, *34*(11), 3699-3708. doi:10.1016/j.ridd.2013.07.034
- Pedrero Pérez, E. J., Ruiz Sánchez de León, J. M., Rojo Mota, G., Llanero Luque, M., Olivar Arroyo, Á., Bouso Saiz, J. C., & Puerta García, C. (2009). Versión española del Cuestionario disejecutivo (DEX-Sp): Propiedades psicométricas en adictos y población no clínica. *Adicciones*, *21*(2), 155-166. Recuperado de <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/243>
- Pellicano, E. (2012). The development of executive function in autism. *Autism Research and Treatment*, *2012*, 146132. doi:10.1155/2012/146132
- Snyder, H. R. (2013). Major depressive disorder is associated with broad impairments on neuropsychological measures of executive function: A meta-analysis and review. *Psychological Bulletin*, *139*(1), 81-132. doi:10.1037/a0028727
- Tureck, K., Matson, J. L., Cervantes, P., & Konst, M. J. (2014). An examination of the relationship between autism spectrum disorder, intellectual functioning, and comorbid symptoms in children. *Research in Developmental Disabilities*, *35*(7), 1766-1772. doi:10.1016/j.ridd.2014.02.013
- Wallace, G. L., Kenworthy, L., Pugliese, C. E., Popal, H. S., White, E. I., Brodsky, E., & Martin, A. (2016). Real-world executive functions in adults with autism spectrum disorder: Profiles of impairment and associations with adaptive functioning and co-morbid anxiety and depression. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, *46*(3), 1071-1083. doi:10.1007/s10803-015-2655-7
- Worley, J. A., & Matson, J. L. (2011). Psychiatric symptoms in children diagnosed with an autism spectrum disorder: An examination of gender differences. *Research in Autism Spectrum Disorders*, *5*(3), 1086-1091. doi:10.1016/j.rasd.2010.12.002

Recibido: 18 de mayo de 2016.

Aceptado: 7 de junio de 2017.