

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Funciones ejecutivas en la comorbilidad de Trastorno del Espectro

Autista y Discapacidad Intelectual: una revisión narrativa

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad

Profesional en Neuropsicología

Autor:

Bertha Jesús Silva De La Torre

Asesor:

Dra. Rosa María Alfaro Vásquez

Lima, Julio 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Rosa María Alfaro Vásquez, docente de la Unidad de Posgrado de la Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO: Que la presente investigación titulada:

“Funciones ejecutivas en la comorbilidad de Trastorno del Espectro Autista y Discapacidad Intelectual. Una revisión Narrativa” del autor Bertha Jesús Silva De La Torre tiene un índice de similitud de 11% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 26 días del mes de Octubre del año 2026.



Dra. Rosa María Alfaro Vásquez

**Funciones Ejecutivas en la comorbilidad de Trastorno del Espectro Autista
y Discapacidad Intelectual. Una Revisión Narrativa.**

TRABAJO ACADEMICO

Presentado para optar el Título de Segunda
Especialidad Profesional en Neuropsicología



Msc. Merida Emma Neira Suaña
Dictaminadora

Lima, 26 de Octubre de 2026

Resumen

El objetivo del presente estudio fue realizar una revisión narrativa sobre las funciones ejecutivas (FE) en personas con comorbilidad entre trastorno del espectro autista (TEA) y discapacidad intelectual (DI). Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica estructurada en PubMed, Scopus y Google Scholar, considerando publicaciones entre los años 2000 y 2026. Se incluyeron 12 estudios empíricos con participantes niños, adolescentes y adultos. Las FE fueron evaluadas mediante escalas conductuales, tareas basadas en el desempeño y pruebas neuropsicológicas, entre ellas el BRIEF-P, el BRIEF, la prueba de Stroop, la Torre de Londres y el Wisconsin Card Sorting Test. La memoria de trabajo, la planificación, la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio fueron los componentes evaluados con mayor frecuencia. Los estudios mostraron una amplia heterogeneidad en cuanto a las características de las muestras, los diseños metodológicos y los instrumentos empleados. Asimismo, solo tres estudios especificaron los instrumentos utilizados para valorar el funcionamiento intelectual. En conjunto, los hallazgos evidencian que la investigación sobre las FE en personas con TEA y DI continúa siendo limitada y se concentra sobre todo en niños y adolescentes. Se requieren estudios con muestras más amplias, procedimientos de evaluación comparables y una valoración más integrada de los distintos componentes ejecutivos.

Palabras clave: funciones ejecutivas; trastorno del espectro autista; discapacidad intelectual; comorbilidad; revisión narrativa.

Abstract

The aim of this study was to conduct a narrative review of executive functions (EF) in individuals with comorbidity between autism spectrum disorder (ASD) and intellectual disability (ID). A structured literature search was conducted in PubMed, Scopus, and Google Scholar, covering publications from 2000 to 2026. Twelve empirical studies involving children, adolescents, and adults were included. Executive functions were assessed using behavioral rating scales, performance-based tasks, and neuropsychological tests, including the Behavior Rating Inventory of Executive Function (BRIEF-P and BRIEF), the Stroop Test, the Tower of London, and the Wisconsin Card Sorting Test (WCST). Working memory, planning, cognitive flexibility, and inhibitory control were the executive components most frequently evaluated. The included studies showed considerable heterogeneity regarding sample characteristics, methodological designs, and assessment instruments. Furthermore, only three studies specified the instruments used to assess intellectual functioning. Overall, the available evidence on executive functions in individuals with ASD and ID remains limited and is concentrated primarily on children and adolescents. Further research with larger samples, comparable assessment procedures, and more comprehensive evaluations of executive function components is needed.

Keywords: executive functions; autism spectrum disorder; intellectual disability; comorbidity; narrative review.

1. Introducción

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), el trastorno del espectro autista (TEA) afecta cerca de 1 de cada 127 personas en el mundo, mientras que se estima que 1 de cada 6 personas vive con algún tipo de discapacidad. En este contexto, la comorbilidad entre el TEA y la discapacidad intelectual (DI) adquiere especial relevancia, ya que diferentes investigaciones internacionales señalan que entre el 30 % y el 50 % de las personas con TEA presentan también discapacidad intelectual.

En el Perú, los registros del Ministerio de Salud (MINSA, 2024) muestran un incremento sostenido en la atención de personas con TEA durante los últimos años. En 2023 se reportaron 77 678 atenciones y, para 2024, esta cifra ascendió a 91 884. Este aumento refleja una mayor demanda de servicios especializados y evidencia la necesidad de fortalecer la detección temprana, así como el acceso a intervenciones acordes con las necesidades de esta población.

Actualmente, el país no dispone de estadísticas oficiales sobre la comorbilidad entre el TEA y la DI. La información publicada por organismos como el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y los registros del Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad (CONADIS) muestran que la discapacidad constituye un desafío importante para la salud pública y la inclusión social. Aun así, la ausencia de datos específicos sobre la coexistencia de ambas condiciones limita el conocimiento de esta realidad y pone de manifiesto la necesidad de promover

investigaciones nacionales que contribuyan a la planificación de servicios y políticas dirigidas a esta población.

El TEA es un trastorno del neurodesarrollo que se manifiesta con dificultades persistentes en la comunicación y la interacción social, junto con patrones restringidos y repetitivos de conducta (American Psychiatric Association, 2013; World Health Organization, 2022). La DI, por su parte, implica limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que aparecen durante el desarrollo (Schalock et al., 2021; World Health Organization, 2023). Cuando ambas condiciones coexisten, los procesos cognitivos que sostienen la autonomía cotidiana — entre ellos las funciones ejecutivas— tienden a verse comprometidos con mayor intensidad que cuando cada condición se presenta sola.

Las funciones ejecutivas agrupan procesos cognitivos de alto nivel, como la memoria de trabajo, el control inhibitorio y la flexibilidad cognitiva, vinculados al funcionamiento de la corteza prefrontal (Diamond, 2013; Miyake & Friedman, 2012). Su alteración compromete el aprendizaje, la autonomía y el desempeño adaptativo.

La literatura ha documentado alteraciones ejecutivas en el TEA y en la DI por separado, pero los estudios centrados en su comorbilidad siguen siendo escasos. Rodríguez Jiménez et al. (2011) plantean que las funciones ejecutivas son clave para explicar la autonomía en personas con TEA, sin diferenciar resultados según la presencia de DI. Calderón-Cholbi et al. (2025), en un estudio multicéntrico con niños con TEA, hallaron dificultades en la regulación conductual, pero tampoco distinguen entre quienes presentan DI asociada y quiénes no. La Fundación ConecTEA (2025) documenta la utilidad de apoyos estructurados para esta población, aunque desde un enfoque

psicoeducativo más que neuropsicológico. Almor (2018) es de los pocos trabajos que compara de forma directa perfiles ejecutivos según la comorbilidad, encontrando mayores dificultades en atención sostenida y planificación en niños con TEA y DI frente a quienes tienen un único diagnóstico; en la misma línea, la revisión de Cáceres et al. (2025) sugiere que la coexistencia de ambas condiciones podría agravar las alteraciones en flexibilidad cognitiva y regulación emocional.

Este panorama deja un vacío concreto: son pocos los trabajos que estudian el funcionamiento ejecutivo cuando el TEA y la DI coexisten, y los que existen usan muestras, edades e instrumentos tan distintos entre sí que todavía no permiten trazar un perfil ejecutivo definido para esta población a lo largo del desarrollo.

Frente a este vacío, el objetivo de la presente revisión narrativa es analizar y sintetizar la evidencia disponible sobre el perfil de las funciones ejecutivas en niños, adolescentes y adultos con comorbilidad entre TEA y DI, con el fin de aportar una síntesis útil para la evaluación neuropsicológica, el diseño de intervenciones y la orientación de futuras investigaciones en una población todavía poco estudiada.

2. Metodología

El presente estudio corresponde a una revisión narrativa con búsqueda bibliográfica estructurada. Para su elaboración y organización se tomaron como referencia los criterios de la Scale for the Assessment of Narrative Review Articles (SANRA) (Baethge et al., 2019). La revisión estuvo orientada a sintetizar la evidencia científica disponible sobre las funciones ejecutivas en personas con comorbilidad entre

trastorno del espectro autista (TEA) y discapacidad intelectual (DI) en distintas etapas de la vida.

2.1 Criterios de Elegibilidad (basado en PICO/PECO):

La Tabla 1 presenta los criterios de inclusión y exclusión utilizados para la selección de los estudios. Estos criterios se organizaron mediante una adaptación de la estrategia PECO, considerando la población, la exposición, la comparación y los resultados de interés.

Tabla 1. Criterios de elegibilidad

	Inclusión	Exclusión
Población	Estudios con niños, adolescentes y adultos con diagnóstico simultáneo de TEA y DI, incluidos aquellos con grupos comparativos de solo TEA, solo DI o desarrollo típico.	Estudios sin participantes con comorbilidad TEA-DI o sin resultados diferenciados para esta población, y estudios con adultos mayores de 63 años
Exposición	Estudios que caractericen o evalúen las funciones ejecutivas en la población con comorbilidad TEA y DI	Estudios que no caractericen ni evalúen las funciones ejecutivas en personas con comorbilidad TEA-DI.
Comparación	Estudios que comparen o correlacionen a niños, adolescentes y adultos con comorbilidad TEA-DI con grupos con sólo TEA, sólo DI o desarrollo típico, así como estudios de caso único	Estudios que no presenten comparaciones ni resultados específicos sobre personas con comorbilidad TEA-DI.
Resultados	Estudios que valoren las funciones ejecutivas — memoria de trabajo, control inhibitorio y flexibilidad	Estudios que no valoren las funciones ejecutivas — memoria de trabajo, control inhibitorio y flexibilidad

cognitiva— mediante pruebas cognitivas
estandarizadas o medidas
conductuales.

Diseño de los estudios: Se incluyeron estudios descriptivos, correlacionales, cuasi experimentales, experimentales y de caso único. Se excluyeron tesis, revisiones, cartas al editor, libros y literatura gris.

Asimismo, se excluyeron participantes mayores de 63 años para evitar sesgos derivados del envejecimiento cognitivo y garantizar que la muestra sea homogénea; y se incluyeron estudios de caso único debido a la escasez de investigaciones con muestras amplias en la población con comorbilidad TEA-DI, ya que aportan evidencia clínica detallada y enriquecen la síntesis narrativa.

Idioma: Se incluyeron estudios en idioma español, portugués, italiano e inglés

Fecha de publicación: Se incluyen estudios entre el 2000 y 2026.

2.2. Estrategia de Búsqueda

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica estructurada con el propósito de identificar estudios sobre funciones ejecutivas en personas con comorbilidad entre trastorno del espectro autista (TEA) y discapacidad intelectual (DI). Para ello, se consultaron las bases de datos electrónicas PubMed y Scopus, así como Google Scholar como fuente complementaria. Se consideraron publicaciones realizadas entre los años 2000 y 2026 en español, portugués, italiano e inglés.

La estrategia de búsqueda se estructuró mediante la combinación de términos relacionados con las funciones ejecutivas, sus principales componentes y la población de interés, utilizando los operadores booleanos AND y OR. La sintaxis se adaptó a las

características de cada fuente de información y, en PubMed, se incorporaron términos MeSH cuando estuvieron disponibles.

La construcción de la estrategia se organizó a partir de las siguientes categorías de términos:

Funciones ejecutivas: “executive function”, “working memory”, “inhibitory control” y “cognitive flexibility”.

Trastorno del espectro autista: “autism spectrum disorder” y “autism”.

Discapacidad intelectual: “intellectual disability”.

Población: “children”, “adolescents” y “adults”.

A continuación, se presenta la cadena de búsqueda utilizada en PubMed:

("Autism Spectrum Disorder"[MeSH Terms] OR "autism spectrum disorder"[Title/Abstract] OR autism [Title/Abstract]) AND ("Intellectual Disability"[MeSH Terms] OR "intellectual disability"[Title/Abstract]) AND ("Executive Function"[MeSH Terms] OR "executive function"[Title/Abstract] OR "working memory"[Title/Abstract] OR "inhibitory control"[Title/Abstract] OR "cognitive flexibility"[Title/Abstract]) AND (child[Title/Abstract] OR adolescen*[Title/Abstract] OR adult*[Title/Abstract]).*

La búsqueda inicial se realizó el 23 de febrero de 2026. Antes del cierre de la revisión, se efectuó una búsqueda manual adicional para identificar estudios que pudieran ser elegibles publicados después de la búsqueda inicial.

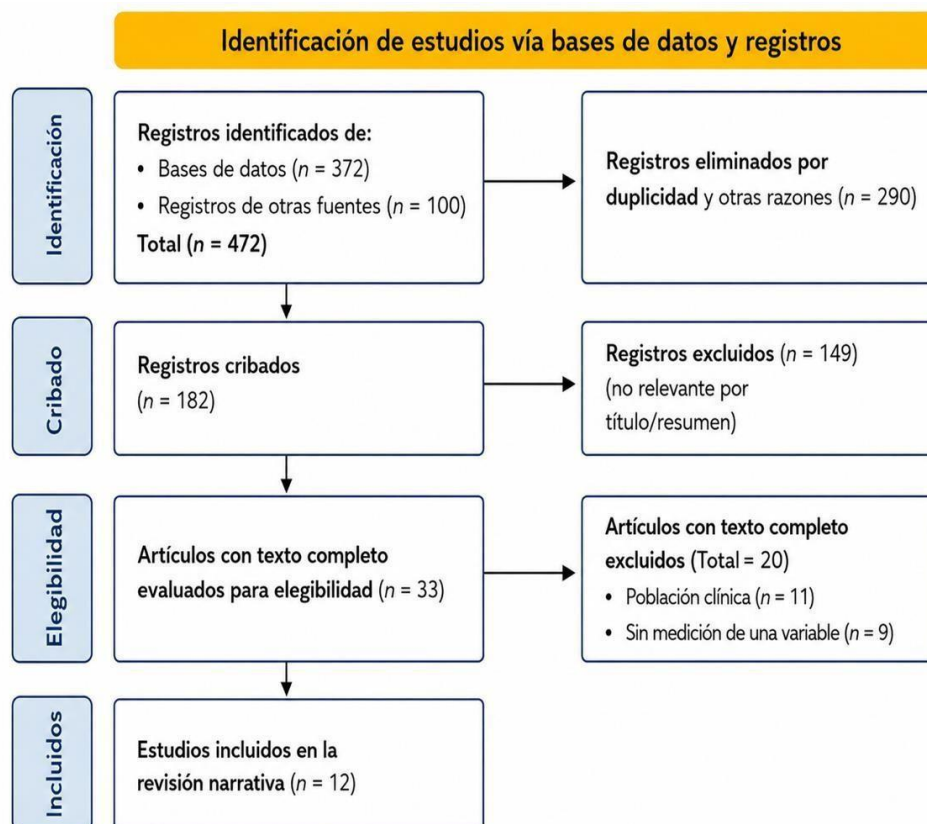
2.3. Proceso de selección de Estudios

Los resultados de las búsquedas se sometieron a un cribado inicial mediante la revisión de títulos y resúmenes de todos los registros identificados, considerando los

criterios de elegibilidad establecidos. Los registros potencialmente relevantes fueron evaluados en una segunda etapa mediante la revisión del texto completo. De forma posterior se analizó la elegibilidad de cada estudio para determinar su inclusión en la revisión.

Con base en los lineamientos de Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta Analyses (PRISMA) (Moher et al., 2015), el proceso de selección de artículos se presenta en la Figura 1. El uso del diagrama PRISMA en esta revisión se limita a representar de forma visual el proceso de identificación y selección de los estudios; no implica la aplicación de una metodología sistemática completa, ya que no se registró un protocolo previo ni se realizó una evaluación formal del riesgo de sesgo.

Figura 1.
Diagrama PRISMA del proceso de selección de artículos



2.4. Evaluación de la calidad metodológica

La calidad metodológica de los estudios incluidos se examinó mediante una revisión descriptiva de sus principales características. Se consideraron el diseño de investigación, las características de la población, el tamaño de la muestra, los instrumentos utilizados y la correspondencia entre los resultados reportados y el objetivo de la revisión. Debido a que no se aplicó una herramienta estandarizada para evaluar el riesgo de sesgo, esta valoración no tuvo carácter formal y se utilizó únicamente como apoyo para la interpretación y comparación de los hallazgos.

3. Resultados

3.1. Resultados Principales

Después de la búsqueda en las fuentes de información se identificaron 472 registros. De estos, se excluyeron 460 por duplicidad o por no cumplir con los criterios de elegibilidad establecidos. Finalmente, se incluyeron 12 estudios en la revisión narrativa.

A nivel geográfico, los estudios incluidos se realizaron en siete países de América y Europa. El mayor número de estudios procedió de España ($n = 3$), seguido de Estados Unidos ($n = 2$), Reino Unido ($n = 2$), Países Bajos ($n = 2$), Canadá ($n = 1$), Italia ($n = 1$) y Brasil ($n = 1$). En cuanto al idioma de publicación, siete estudios fueron publicados en inglés, cuatro en español y uno en italiano. Respecto al diseño de investigación, la mayoría correspondió a estudios correlacionales, transversales, cuantitativos y/o comparativos ($n = 8$); los demás fueron de tipo experimental intrasujeto

(n = 1), experimental de caso único tipo ABAB (n = 1), cuasiexperimental longitudinal (n = 1) y ensayo clínico aleatorizado doble ciego (n = 1). El tamaño muestral osciló entre 3 y 396 participantes, con edades comprendidas entre los 2 y los 62 años. Las características de los estudios incluidos en la revisión narrativa se presentan en la Tabla 2.

Tabla 2.

Tabla 2. Funciones ejecutivas en la comorbilidad TEA y DI

N	Autor y año	País e idioma	Diseño de investigación	Población	Instrumentos	Resultados
1	D'Angel o et al. (2025) (2025)	Brasil	Estudio de caso múltiple con tres participantes. Diseño experimental intra-sujeto, comparando: •Diferencias en desempeño según tipo de estímulo (social vs. no social). •Diferencias según tiempo de demora en la tarea. •Registro cuantitativo mediante porcentajes de aciertos y análisis estadístico de diferencias significativas.	Tres estudiantes con diagnósticos distintos: •E1: niño de 6 años con autismo. •E2: adolescente de 12 años con autismo y discapacidad intelectual (DI). •E3: joven de 17 años con DI y síndrome de Down.	Funciones ejecutivas: Memoria de trabajo -Prueba de coincidencia con la muestra (Matching-to-Sample). Prueba de seguimiento ocular -Seguimiento ocular (eye-tracking) como técnica de registro. Estímulos de dos tipos: •Sociales (rostros, expresiones, etc.). •No sociales (objetos, figuras geométricas, etc.). Condiciones de demora en la tarea: 0, 4, 8 segundos y 20 minutos.	La memoria de trabajo y el tipo de estímulo influyen de manera diferenciada según el perfil clínico y la edad. El seguimiento ocular es una herramienta útil para identificar patrones de procesamiento en poblaciones con autismo y discapacidad intelectual. Los hallazgos pueden orientar la planificación de procedimientos docentes, adaptando materiales y tiempos de exposición según las características cognitivas y sociales de los estudiantes.
2	Hutchison et al (2025)	Canadá	Estudio comparativo, transversal, cuantitativo.	396 niños y adolescentes de 5 a 16 años, con y sin TEA, y con y sin exposición a un segundo idioma. Submuestra: 18 niños con TEA y DI (10 sin exposición a un segundo idioma, 8	Funciones ejecutivas -Cuestionario estandarizado para padres sobre exposición lingüística, FE y comunicación funcional (CF). Inteligencia: CI -WASI-II (Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence, segunda edición) .	La exposición a un segundo idioma no afecta negativamente las habilidades de FE ni de CF en niños con TEA, incluso cuando coexiste DI. Por el contrario, puede asociarse con mejores habilidades ejecutivas. Se recomienda ampliar la investigación con muestras más grandes de niños con TEA y DI.

				con exposición).		
3	Ikeda et al (2014)	Reino Unido	Diseño comparativo transversal.	41 niños, distribuidos en tres grupos: • 11 niños con discapacidad intelectual (DI) de etiología desconocida. • 9 niños con DI y trastornos del espectro autista (TEA). • 21 niños con desarrollo típico (DT), emparejados por edad mental con los grupos clínicos.	Funciones ejecutivas: Control inhibitorio y flexibilidad cognitiva -Dos tareas tipo Stroop adaptadas a animales: 1. Prueba de tamaño real del animal: decidir si el animal es grande o pequeño según su tamaño en la vida real. 2. Prueba de tamaño pictórico del animal: decidir si el animal es grande o pequeño según el tamaño de la imagen presentada. • Estímulos: imágenes de animales grandes (elefante, jirafa, ballena) y pequeños (rana, pájaro, ardilla), impresos en tamaños que podían coincidir o no con su tamaño real. Inteligencia -Matrices progresivas coloreadas (CPM) de Raven	La interferencia fue mayor en la prueba de tamaño pictórico para todos los grupos, lo que indica que las imágenes generan más dificultad que el razonamiento sobre el tamaño real. Los resultados sugieren que el control inhibitorio se encuentra alterado en niños con DI de etiología desconocida. En cambio, los niños con DI y TEA muestran un control inhibitorio similar al de sus pares con desarrollo típico. Las tareas tipo Stroop adaptadas a estímulos infantiles son útiles para diferenciar perfiles cognitivos y orientar intervenciones educativas.
4	Jodra y García (2024)	España	Estudio Cuasi experimental - Longitudinal de medidas repetidas dentro de un mismo grupo	53 adultos con TEA y DI entre 20 y 58 años (17 mujeres y 36 hombres)	Funciones ejecutivas -Cuestionario disejecutivo (DEX) Inteligencia -Escala internacional de rendimiento de Leiter Equilibrio motor -Herramienta de evaluación de Tinelli (TAT) Bienestar personal -Cuestionario de índice de bienestar subjetivo.	La pandemia tuvo un impacto negativo en las funciones ejecutivas (planificación, inhibición, flexibilidad y memoria de trabajo), el bienestar y en los síntomas de TEA, además de afectar el equilibrio motor (sobre todo después del confinamiento). Las FE mejoraron después del aislamiento. Esto sugiere que el contexto ambiental influye de manera diferenciada en las capacidades cognitivas y motoras de adultos con TEA y DI.

5	McClain et al. (2022)	EEUU	Estudio comparativo, cuantitativo, transversal.	87 niños entre 24 y 71 meses (M = 46,8; DE = 12,7). Diagnósticos -autismo (n = 24; 27,6%), -DI (n = 23; 26,4%), - autismo/DI coexistente (n = 40; 46%).	Funciones ejecutivas -BRIEF-P (Behavior Rating Inventory of Executive Function – Preschool Version).	Los niños con autismo, DI y autismo/DI presentan dificultades en FE desde la primera infancia. El grupo con DI mostró las mayores deficiencias, el grupo con autismo las menores. La memoria de trabajo es la habilidad de FE más deteriorada (independiente del diagnóstico).
6	Panerai et al. (2014)	Italia	Estudio comparativo, cuantitativo, transversal.	61 niños: 27 con TEA (con y sin DI) y 34 controles.	Funciones ejecutivas -Torre de Londres (planificación), -Tarjetas de Wisconsin (flexibilidad mental) -Prueba de Stroop (inhibición de respuesta) -Tareas de fluidez verbal ((categoría y fonémica) de la BVN -Formulario BRIEF para padres (FE ecológicas) Funcionamiento adaptativo -Entrevista ampliada de funcionamiento adaptativo	En las funciones ejecutivas, las dificultades en flexibilidad y planificación son características específicas del TEA y están presentes tanto en TEA con DI como sin DI. Estas alteraciones se relacionan de forma directa con problemas en habilidades adaptativas, de modo que, las FE y las habilidades adaptativas resultaron estar correlacionadas, aunque no se puede asumir que los déficits de FE sean causa de deterioros sociales o de comunicación.
7	Roelofs et al. (2015)	Holanda	Estudio comparativo, cuantitativo, transversal.	50 personas con discapacidad intelectual leve a límite; 25 con diagnóstico de TEA y 25 sin TEA.	Funciones ejecutivas -Seis pruebas de funciones ejecutivas (enfaticando desplazamiento, inhibición y actualización).	No se hallaron diferencias entre los grupos en cuanto a las FE de desplazamiento, inhibición o actualización. Se sugiere que la relación entre problemas de conducta y funciones ejecutivas en TEA y DI requiere estudios adicionales.
8	Roording-Ragtelie et al. (2017)	Holanda	Ensayo clínico aleatorizado (RCT) doble ciego.	52 niños (dos grupos de 26 participantes cada uno).	Funciones ejecutivas Programa -Cogmed Working Memory Training	El estudio aporta evidencia sobre la eficacia del Cogmed WMT en niños con MBID y trastornos neuropsiquiátricos.

				• Edad: 10.0 a 13.11 años con Diagnósticos : • Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). • Trastorno del espectro autista (TEA). • Todos con discapacidad intelectual leve a limítrofe (MBID; CI entre 60 y 85).	(WMT, versión R/M). • Modalidad: entrenamiento en casa o en la escuela. • Duración: 8 semanas, 4 días por semana, 30 minutos diarios. - Condiciones experimentales: • Grupo1: entrenamiento activo personalizado con retroalimentación basada en el desempeño individual. • Grupo 2: entrenamiento general no personalizado (placebo activo). Evaluaciones: • Neurocognitivas: memoria de trabajo, funciones ejecutivas, logros académicos. • Problemas de conducta y crianza Cuestionarios de problemas de conducta, estilo de crianza. Seguimiento a 6 meses.	En cuanto a las FE, las puntuaciones de memoria de trabajo visoespacial mejoraron de manera significativa con el tiempo en ambos grupos. Los resultados sugieren que un entrenamiento de la memoria de trabajo, aun siendo menos intensivo pero más prolongado y con retroalimentación personalizada, puede mejorar el desempeño en esta función específica. Su posible efecto sobre la conducta y el rendimiento académico aún necesita confirmarse con medidas directas en investigaciones futuras.
9	Sáez-Suanes et al. (2020a)	España	Estudio correlacional, transversal.	121 adultos con TEA y DI (81 hombres, 40 mujeres), entre 18 y 62 años (M = 35,46; DE = 9,46).	Funciones ejecutivas -Cuestionario Disejecutivo (DEX) Ansiedad y TEA -Escala de ansiedad para adultos con TEA, versión informante (ASA-ASD-I) Regulación emocional -Lista de Verificación	Con respecto a las funciones ejecutivas como variable transdiagnóstica, los resultados mostraron que la disfunción ejecutiva no se asocia de forma significativa con síntomas de ansiedad; siendo la intolerancia a la incertidumbre el principal predictor de la ansiedad en adultos con TEA y DI. La regulación emocional y la

					de Regulación Emocional (ERC), subescala de labilidad/negatividad	intolerancia a la incertidumbre actuaron como mediadores entre TEA y ansiedad.
					Intolerancia a la incertidumbre -Escala de intolerancia a la incertidumbre, versión padres (IUS-12-P).	Las intervenciones clínicas dirigidas a reducir la ansiedad en esta población deben incluir estrategias para mejorar la regulación emocional incidiendo en la intolerancia a la incertidumbre.
10	Sáez-Suanes et al. (2020b)	España	Estudio transversal correlacional.	121 adultos (81 hombres, 40 mujeres) entre 18 y 62 años con diagnóstico de trastorno del espectro autista (TEA) y discapacidad intelectual (DI)	Funciones ejecutivas -Cuestionario Disejecutivo (DEX) Depresión -Escala de Depresión de Glasgow para personas con discapacidad de aprendizaje, versión cuidador (GDS-LD)	Con respecto a las funciones ejecutivas como variable transdiagnóstica, los resultados mostraron que la disfunción ejecutiva no se asocia de manera significativa con síntomas de depresión; y las estrategias de regulación emocional si se correlacionaron de forma significativa con los síntomas depresivos. Las intervenciones clínicas para reducir la depresión en adultos con TEA y DI deben enfocarse en el fortalecimiento de estrategias de regulación emocional.
11	Tsermentseli et al (2018)	Reino Unido	Estudio exploratorio, cuantitativo, transversal.	40 niños y adolescentes con diagnóstico de TEA-DI entre 6 y 16 años (12 mujeres)	Funciones ejecutivas -BRIEF-Teacher Form (Inventario de Calificación del Comportamiento de la Función Ejecutiva). Habilidades adaptativas -Vineland Adaptive Behavior Scales Deterioro social -Social Responsiveness Scale	Existe una asociación específica entre la función ejecutiva metacognitiva y la comunicación adaptativa en TEA-DI. Las intervenciones dirigidas a FE podrían ser objetivos terapéuticos clave para mejorar el funcionamiento comunicativo en esta población.
12	Wright et al (2022)	EEUU	Diseño experimental de caso único, tipo ABAB múltiple entre participantes, para	3 estudiantes universitarios con discapacidad intelectual, de los cuales	Dispositivo portátil tipo reloj inteligente. -Registro de citas y tareas semanales. -Medición del porcentaje de tareas completadas de forma	La intervención con reloj inteligente favoreció la autonomía en estudiantes universitarios con DI y TEA. Se destaca el potencial de las tecnologías portátiles para apoyar funciones ejecutivas,

establecer relación causal entre la intervención y la independencia en tareas.	2	también estaban en el espectro autista.	independiente.	establecer recordatorios, aprender nuevas habilidades y mejorar la independencia en contextos académicos.
--	---	--	----------------	---

3.2. Evaluación de las Funciones Ejecutivas

En los estudios revisados, las funciones ejecutivas fueron evaluadas mediante escalas conductuales, tareas de desempeño y pruebas neuropsicológicas. Entre las escalas utilizadas se encontraron el Behavior Rating Inventory of Executive Function–Preschool Version (BRIEF-P) (McClain et al., 2022), el Behavior Rating Inventory of Executive Function (BRIEF) (Tsermentseli et al., 2018), el Cuestionario Disejecutivo (Dysexecutive Questionnaire, DEX) (Jodra y García-Villamisar, 2024), cuestionarios cumplimentados por los progenitores (Hutchison et al., 2025) y otras medidas informadas por terceros. Estas escalas permitieron valorar las funciones ejecutivas en contextos cotidianos a partir de la información proporcionada por padres, docentes u otros informantes.

Las tareas de desempeño incluyeron una tarea Matching-to-Sample combinada con seguimiento ocular para evaluar la memoria de trabajo (D’Angelo et al., 2025), una tarea tipo Stroop adaptada mediante imágenes de animales para evaluar el control inhibitorio (Ikeda et al., 2014), así como la Torre de Londres, el Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin, la prueba de Stroop y tareas de fluidez verbal empleadas por Panerai et al. (2014) para valorar distintos componentes de las funciones ejecutivas. En el estudio de Ikeda et al. (2014), los estímulos consistieron en imágenes de animales

presentadas en condiciones congruentes e incongruentes respecto a su tamaño real, con el fin de evaluar el control de la interferencia.

En otros estudios, la evaluación de las funciones ejecutivas se realizó mediante pruebas neuropsicológicas o medidas de funcionamiento ejecutivo descritas de forma general (Roelofs et al., 2015; Roording-Ragetlie et al., 2017). Por su parte, Sáez-Suanes et al. (2020a, 2020b) emplearon el Cuestionario Disejecutivo (DEX), el mismo instrumento utilizado por Jodra y García-Villamisar (2024). Los componentes ejecutivos evaluados variaron entre los estudios. Algunos se centraron principalmente en la memoria de trabajo (McClain et al., 2022; D'Angelo et al., 2025; Roording-Ragetlie et al., 2017), mientras que otros evaluaron el control inhibitorio (Ikeda et al., 2014) o analizaron varios componentes de manera conjunta, como la planificación, la flexibilidad cognitiva, la inhibición y la fluidez verbal (Panerai et al., 2014). Asimismo, las escalas conductuales permitieron obtener índices globales y específicos del funcionamiento ejecutivo, como se observó en el estudio de Tsermentseli et al. (2018).

3.3. Evaluación de la discapacidad intelectual

Con respecto a la discapacidad intelectual, tres estudios especifican los instrumentos empleados para valorar el funcionamiento intelectual de los participantes, entre ellos la Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence–Second Edition (WASI-II) (Hutchison et al., 2025), las Matrices Progresivas Coloreadas de Raven (CPM) (Ikeda et al., 2014) y la Escala Internacional de Ejecución de Leiter (Jodra y García-Villamisar, 2024). En los nueve estudios restantes no se especifican los instrumentos utilizados

para evaluar el funcionamiento intelectual ni el procedimiento empleado para establecer el diagnóstico de discapacidad intelectual.

3.4. Funciones ejecutivas en la comorbilidad trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual

De los 12 estudios revisados, se observa que las funciones ejecutivas presentan alteraciones en personas con comorbilidad entre trastorno del espectro autista (TEA) y discapacidad intelectual (DI). La memoria de trabajo fue uno de los componentes ejecutivos más frecuentemente evaluados y afectados en los estudios revisados. Panerai et al. (2014) observaron alteraciones en la planificación y la flexibilidad cognitiva tanto en participantes con TEA y DI como en aquellos con TEA sin DI. Por su parte, Ikeda et al. (2014) encontraron que el control inhibitorio se encontraba alterado en participantes con discapacidad intelectual de etiología desconocida, mientras que los participantes con TEA y DI mostraron un desempeño preservado de forma relativa en esta función.

En cuanto a los factores contextuales y ambientales, Jodra y García-Villamizar (2024) reportaron que la pandemia por COVID-19 se asoció con alteraciones en la planificación, la inhibición, la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo, además de afectar el bienestar, incrementar la sintomatología del TEA y alterar el equilibrio motor. Posterior al periodo de confinamiento, ya no se observaron alteraciones en la planificación, la inhibición, la flexibilidad cognitiva y la memoria de trabajo. Hutchison et al. (2025) encontraron que la exposición a un segundo idioma no se asoció con un peor desempeño en las funciones ejecutivas ni en otras funciones cognitivas en personas

con TEA y DI. Asimismo, Ikeda et al. (2014) observaron que las imágenes generaron mayor interferencia que los estímulos de razonamiento abstracto durante la evaluación del control inhibitorio.

Respecto a las herramientas de evaluación y entrenamiento, D'Angelo et al. (2025) emplearon seguimiento ocular durante una tarea Matching-to-Sample para evaluar la memoria de trabajo en personas con TEA y DI. Asimismo, Roording-Ragetlie et al. (2017) describieron un protocolo de entrenamiento de memoria de trabajo visoespacial mediante el programa Cogmed WMT en niños con discapacidad intelectual leve y trastornos del neurodesarrollo. Además, se emplearon tecnologías portátiles, como smartwatch, para apoyar recordatorios y el aprendizaje de nuevas habilidades en estudiantes universitarios con TEA y DI.

Sáez-Suanes et al. (2020a) encontraron que la disfunción ejecutiva no predijo de manera directa los síntomas de ansiedad, mientras que la intolerancia a la incertidumbre y la regulación emocional actuaron como variables mediadoras. De manera similar, Sáez-Suanes et al. (2020b) observaron que las funciones ejecutivas no se asociaron de forma directa con los síntomas depresivos, aunque las estrategias de regulación emocional mostraron una relación significativa con dichos síntomas. Finalmente, Tsermentseli et al. (2018) identificaron una asociación entre la función ejecutiva metacognitiva y la comunicación adaptativa en personas con TEA y DI.

4. Discusión

El presente estudio tuvo como propósito analizar la evidencia empírica disponible sobre las funciones ejecutivas en personas con comorbilidad entre trastorno

del espectro autista y discapacidad intelectual. A partir de la búsqueda realizada se identificaron doce estudios publicados entre los años 2000 y 2026, lo que confirma que la investigación sobre esta temática continúa siendo limitada. La mayor parte de los trabajos se desarrolló con niños y adolescentes, mientras que la participación de adultos y estudiantes universitarios fue en menor medida.

Aunque la intervención temprana constituye una de las principales áreas de interés en el ámbito del TEA, los estudios incluidos no explican las razones que justifican el predominio de muestras infantiles. En consecuencia, no es posible afirmar que esta distribución responda de forma única al mayor énfasis otorgado a la intervención durante las primeras etapas del desarrollo. Es posible que también influyan otros factores, como la mayor disponibilidad de programas dirigidos a población infantil o las dificultades para reclutar muestras de adolescentes y adultos con esta comorbilidad, aspecto que las investigaciones revisadas no abordan de manera explícita.

Uno de los hallazgos más relevantes de los estudios revisados fue la diversidad de estrategias empleadas para evaluar las funciones ejecutivas. Con este propósito se emplearon escalas conductuales, cuestionarios dirigidos a padres o docentes y distintas pruebas neuropsicológicas de desempeño, entre las que destacan el BRIEF-P, el BRIEF, el Cuestionario Disejecutivo (DEX), la prueba de Stroop, la Torre de Londres y el Wisconsin Card Sorting Test. La diversidad de instrumentos empleados dificulta la comparación directa de los hallazgos entre investigaciones, ya que cada uno evalúa componentes específicos de las funciones ejecutivas y responde a enfoques de evaluación diferentes. Asimismo, la mayoría de los estudios examinó procesos de manera independiente, enfatizando en la memoria de trabajo y el control inhibitorio,

mientras que fueron escasas las investigaciones que analizaron de forma integrada los principales componentes ejecutivos. A ello, se añaden las diferencias en los diseños metodológicos y en el tamaño de las muestras, factores que continúan limitando la posibilidad de establecer un perfil ejecutivo consistente en personas con comorbilidad entre TEA y discapacidad intelectual.

La evidencia revisada muestra que la producción científica centrada de forma específica en la coexistencia entre el trastorno del espectro autista y la discapacidad intelectual continúa siendo limitada. Una parte importante de la literatura sobre funciones ejecutivas se ha desarrollado en personas que presentan sólo TEA o sólo discapacidad intelectual, mientras que la presencia simultánea de ambas condiciones ha recibido una atención considerada mucho menor. Estos hallazgos coinciden con lo señalado por Roelofs et al. (2015), quienes advierten la escasez de investigaciones dirigidas a esta población. En la misma línea, Panerai et al. (2014) destacan que comparar personas con TEA con y sin discapacidad intelectual resulta necesario para diferenciar qué alteraciones ejecutivas se asocian al trastorno del espectro autista y cuáles podrían atribuirse al nivel de funcionamiento intelectual. Mientras la evidencia disponible continúe siendo limitada y de metodología heterogénea, seguirá siendo difícil establecer un perfil neuropsicológico característico de la comorbilidad.

Los resultados de esta revisión deben interpretarse considerando algunas limitaciones. En primer lugar, los estudios incluidos presentaron una amplia variabilidad en el número de participantes, con muestras que oscilaron entre tres y 396 personas. Asimismo, varias investigaciones proporcionaron información incompleta sobre variables relevantes, como el sexo y la distribución por grupos etarios, además de

emplear procedimientos distintos para evaluar tanto las funciones ejecutivas como el funcionamiento intelectual. Esta heterogeneidad metodológica dificulta la comparación entre los estudios y limita la identificación de tendencias consistentes. Por otra parte, la búsqueda bibliográfica se restringió a publicaciones en español, inglés, portugués e italiano, sin incluir literatura gris, por lo que es posible que parte de la evidencia disponible no haya sido recuperada.

Las limitaciones identificadas también permiten delimitar algunas prioridades para futuras investigaciones. Se requieren estudios con muestras más amplias y mejor caracterizadas, en los que se describan con precisión variables como la edad, el sexo, el funcionamiento intelectual y las habilidades adaptativas. Del mismo modo, el uso de procedimientos de evaluación comparables facilitaría el análisis conjunto de componentes como la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva y el control inhibitorio. La inclusión de grupos con TEA sin discapacidad intelectual y de personas con discapacidad intelectual sin TEA permitiría, además, distinguir con mayor claridad el efecto específico de cada condición sobre el funcionamiento ejecutivo.

En cuanto a las intervenciones, la evidencia disponible aún no permite formular conclusiones firmes. El entrenamiento mediante Cogmed WMT descrito por Roording-Ragetlie et al. (2017) mostró mejoras en la memoria de trabajo visoespacial tras ocho semanas de entrenamiento, lo que aporta evidencia preliminar sobre esta modalidad de intervención en niños con discapacidad intelectual leve y trastornos del neurodesarrollo. Sin embargo, su efecto sobre la conducta y el rendimiento académico —variables que también formaron parte del estudio— necesita confirmarse con investigaciones adicionales. Por su parte, Wright et al. (2022) exploraron el uso de dispositivos

portátiles como apoyo para favorecer la autonomía y el aprendizaje en estudiantes universitarios con TEA y DI. Aunque se reportaron resultados favorables, el reducido número de participantes exige interpretar estos hallazgos con cautela.

La relación entre las funciones ejecutivas y los procesos emocionales constituye otro hallazgo relevante. Los estudios de Sáez-Suanes et al. (2020a, 2020b) muestran que la regulación emocional y la intolerancia a la incertidumbre mantienen asociaciones más consistentes con la ansiedad y la depresión que el funcionamiento ejecutivo analizado de manera aislada. Estos resultados sugieren la necesidad de realizar evaluaciones clínicas que consideren de forma conjunta los procesos cognitivos y emocionales. Aun así, la evidencia disponible no permite afirmar que el entrenamiento de las funciones ejecutivas produzca una reducción directa de la sintomatología emocional.

Desde una perspectiva clínica y educativa, la evaluación de las funciones ejecutivas puede contribuir a identificar las necesidades de apoyo de las personas con TEA y discapacidad intelectual, así como a orientar intervenciones acordes con sus características individuales. Sin embargo, los estudios revisados todavía no permiten sostener que el entrenamiento de estas funciones genere mejoras consistentes en la comunicación, la adaptación social o la autonomía. Para esclarecer esta relación serán necesarias investigaciones con diseños metodológicos más sólidos, muestras de mayor tamaño y períodos de seguimiento que permitan valorar si los efectos obtenidos se mantienen a lo largo del tiempo.

5. Conclusiones y recomendaciones

La evidencia disponible sobre las funciones ejecutivas en personas con comorbilidad entre el trastorno del espectro autista y la discapacidad intelectual continúa siendo limitada. Los estudios revisados muestran diferencias importantes en el tamaño y las características de las muestras, los diseños metodológicos y los instrumentos empleados para la evaluación. Esta heterogeneidad dificulta la comparación de los hallazgos y limita la posibilidad de establecer un perfil ejecutivo característico de esta población. Asimismo, la mayor parte de las investigaciones se ha desarrollado con niños y adolescentes, mientras que la evidencia en jóvenes y adultos continúa siendo escasa.

Los componentes evaluados con mayor frecuencia fueron la memoria de trabajo, la flexibilidad cognitiva, la planificación y el control inhibitorio. Sin embargo, en la mayoría de los estudios estos procesos se analizaron de forma independiente, lo que limita la comprensión de cómo interactúan entre sí en personas con TEA y discapacidad intelectual.

En función de estos hallazgos, las futuras investigaciones deberían incorporar muestras más amplias y mejor caracterizadas, considerando variables como la edad, el sexo, el nivel de funcionamiento intelectual y las habilidades adaptativas. Asimismo, sería conveniente utilizar procedimientos de evaluación comparables que permitan examinar de manera conjunta los principales componentes de las funciones ejecutivas. La inclusión de grupos con TEA sin discapacidad intelectual y de grupos con

discapacidad intelectual sin TEA también contribuiría a diferenciar con mayor precisión el efecto específico de cada condición sobre el funcionamiento ejecutivo.

Desde el ámbito clínico y educativo, la evaluación de las funciones ejecutivas puede proporcionar información útil para planificar apoyos acordes con las necesidades individuales de las personas con TEA y discapacidad intelectual. No obstante, la evidencia disponible todavía no permite establecer recomendaciones concluyentes sobre la eficacia de intervenciones específicas dirigidas al fortalecimiento de estas funciones. Por ello, serán necesarios estudios con diseños metodológicos más robustos que evalúen sus efectos sobre la comunicación, la autonomía, la adaptación social y otros ámbitos relevantes de la vida cotidiana.

Consideraciones éticas

La presente revisión narrativa se elaboró a partir de información contenida en estudios previamente publicados y no implicó la participación directa de seres humanos. En consecuencia, no fue necesaria la aprobación de un comité de ética.

6. Referencias

Almor Agoiz, M. (2018). Funciones ejecutivas en niños con discapacidad intelectual, trastorno del espectro autista y TDAH [Trabajo de fin de grado]. Universidad de Zaragoza.

Cáceres-Álvarez, M., Valenzuela-Díaz, S., & Lepe-Martínez, N. (2025). Perfil de funciones ejecutivas en personas con discapacidad intelectual: Una revisión sistemática. *CienciAmérica*, 14(1), 18–33. <https://doi.org/10.33210/ca.v14i1.492>

Calderón-Cholbi, A., Toumeh-Soriano, C., Mateu-Mollá, J., & Lacomba-Trejo, L. (2025). Funciones ejecutivas y trastorno del espectro del autismo en la infancia: Estudio multicéntrico y comparativo. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 12(2), 90–97. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2025.12.2.2>

Consejo Nacional para la Integración de la Persona con Discapacidad. (2021). La discapacidad en el Perú: Datos y clasificación oficial. Conadis. <https://www.gob.pe/conadis>

D'Angelo, H., Frazão, J., Cavalcante, T. A., Benitez, P., Domeniconi, C., & Soares, A. C. B. (2025). Assessment of working memory in students with autism and/or intellectual disabilities using eye tracking. *Psicologia: Teoria e Pesquisa*, 41, e41201. <https://doi.org/10.1590/0102.3772e41201.en>

Fundación ConecTEA. (2025). Informe clínico-educativo sobre apoyos en TEA y discapacidad intelectual. Fundación ConecTEA. <https://fundacionconectea.org>

Hutchison, S. M. et al. (2025). What is the impact of second language exposure and intellectual disability status on executive function and functional communication outcomes in children and adolescents with and without autism spectrum disorder (ASD)? *Autism Research*. <https://doi.org/10.1002/aur.70070>

Ikeda, Y., Okuzumi, H., & Kokubun, M. (2014). Inhibitory control in children with intellectual disabilities with and without autism spectrum disorders in animal size tests.

International Journal of Developmental Disabilities, 60(2), 80–88.
<https://doi.org/10.1179/2047387713Y.0000000024>

Jodra, M., & García-Villamizar, D. (2024). The impact of the COVID-19 pandemic quarantine on adults with autism spectrum disorders and intellectual disability: A longitudinal study. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 54(2), 293–300.
<https://doi.org/10.1007/s10803-022-05792-9>

Matson, J. L., & Shoemaker, M. (2009). Intellectual disability and its relationship to autism spectrum disorders. *Research in Developmental Disabilities*, 30(6), 1107–1114.
<https://doi.org/10.1016/j.ridd.2009.06.003>

Martos Pérez, J., & Paula Pérez, I. (2011). Una aproximación a las funciones ejecutivas en el trastorno del espectro autista. *Revista de Neurología*, 52(Extra 1), 147–153.

McClain, M. B., Golson, M. E., & Murphy, L. E. (2022). Executive functioning skills in early childhood children with autism, intellectual disability, and co-occurring autism and intellectual disability. *Research in Developmental Disabilities*, 124, 104200.
<https://doi.org/10.1016/j.ridd.2022.104200>

Ministerio de Salud del Perú. (2024, abril 8). Instituto Nacional de Rehabilitación realizó 5450 atenciones a menores con TEA durante los dos primeros meses del 2024. Ministerio de Salud del Perú. <https://www.gob.pe/minsa>

Naciones Unidas. (2023). Inclusión de la discapacidad en el sistema de las Naciones Unidas. Informe del Secretario General en cumplimiento de la resolución 78/195. Naciones Unidas. <https://www.un.org>

Panerai, S., Tasca, D., Ferri, R., Genitori D'Arrigo, V., & Elia, M. (2014). Executive functions and adaptive behaviour in autism spectrum disorders with and without intellectual disability. *Psychiatry Journal*, 2014, Article ID 941809. <https://doi.org/10.1155/2014/941809>

Roelofs, R. L., Wingbermühle, E., van der Heijden, P. T., Egger, J. I. M., & Kessels, R. P. C. (2015). Executive functioning in individuals with intellectual disabilities and autism spectrum disorders. *Journal of Intellectual Disability Research*, 59(7), 699–710. <https://doi.org/10.1111/jir.12174>

Roording-Ragetlie, S., Klip, H., Buitelaar, J., & Slaats-Willemse, D. (2017). Working memory training in children with neuropsychiatric disorders and mild to borderline intellectual functioning: The role of coaching; a double-blind randomized controlled trial. *BMC Psychiatry*, 17, 114. <https://doi.org/10.1186/s12888-017-1274-6>

Rodríguez Jiménez, M., López Risco, M., García Gómez, A., & Rubio Jiménez, J. C. (2011). Funciones ejecutivas y discapacidad intelectual: evaluación y relevancia. *Revista de Psicología y Antropología, Universidad de Extremadura*.

Sáez-Suanes, G. P., García-Villamizar, D., del Pozo Armentia, A., & Dattilo, J. (2020a). Emotional dysregulation and uncertainty intolerance as transdiagnostic mediators of anxiety in adults with autism spectrum disorders and intellectual disability. *Research in Developmental Disabilities*, 106, 103784. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2020.103784>

Sáez-Suanes, G. P., García-Villamizar, D., del Pozo Armentia, A., & Dattilo, J. (2020b). Emotion regulation as a mediator between depressive symptoms and autism

spectrum disorder in adults with ASD and intellectual disabilities. Research in Autism Spectrum Disorders, 78, 101654. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2020.101654>

Tsermentseli, S., Farago Tabares, J., & Kouklari, E. C. (2018). The role of everyday executive function in social impairment and adaptive skills in autism spectrum disorder with intellectual disability. Research in Autism Spectrum Disorders, 53, 1–6. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2018.05.006>

UNICEF. (2025). Personas con discapacidad en el Perú: Costos que enfrentan para participar en igualdad de condiciones. UNICEF Perú. <https://www.unicef.org/peru>

World Health Organization. (2023). Autism. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/autism>

World Health Organization & World Bank. (2011). World report on disability. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241564182>

Wright, R. E., McMahon, D. D., Cihak, D. F., & Hirschfelder, K. (2022). Smartwatch executive function supports for students with ID and ASD. Journal of Special Education Technology, 37(1), 63–73. <https://doi.org/10.1177/016264342095002>

Anexo A

Tabla de descriptores

Concepto	Términos en español	Términos en inglés
Población	Niños con TEA y Discapacidad intelectual	Children with autism spectrum disorder and intellectual disability
	Adolescentes con TEA y Discapacidad intelectual	Teenagers with autism spectrum disorder and intellectual disability" o "adolescents with autism spectrum disorder and intellectual disability".
	Adultos con TEA y Discapacidad intelectual	Adults with Autism Spectrum Disorder and Intellectual Disability
Intervención/Exposición	Trastorno de Espectro Autista (TEA) Discapacidad intelectual	Autism Spectrum Disorder (ASD) Intellectual Disability
Resultado	Funciones ejecutivas: memoria de trabajo, control inhibitorio y flexibilidad cognitiva	Executive functions: working memory, inhibitory control and cognitive flexibility

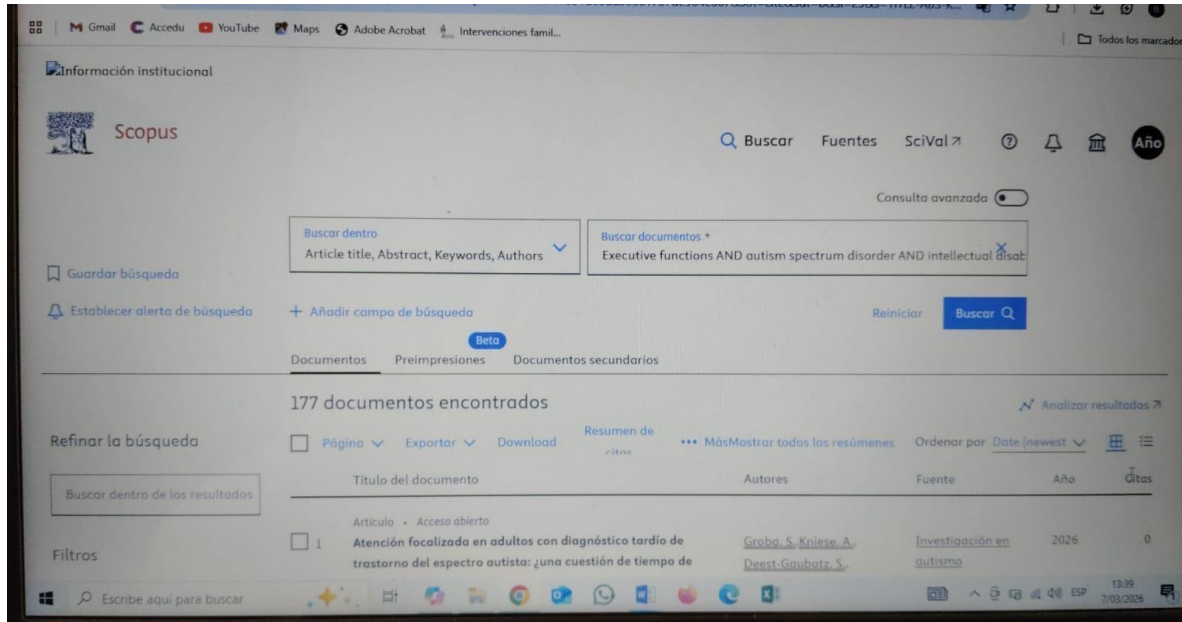
Anexo B

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

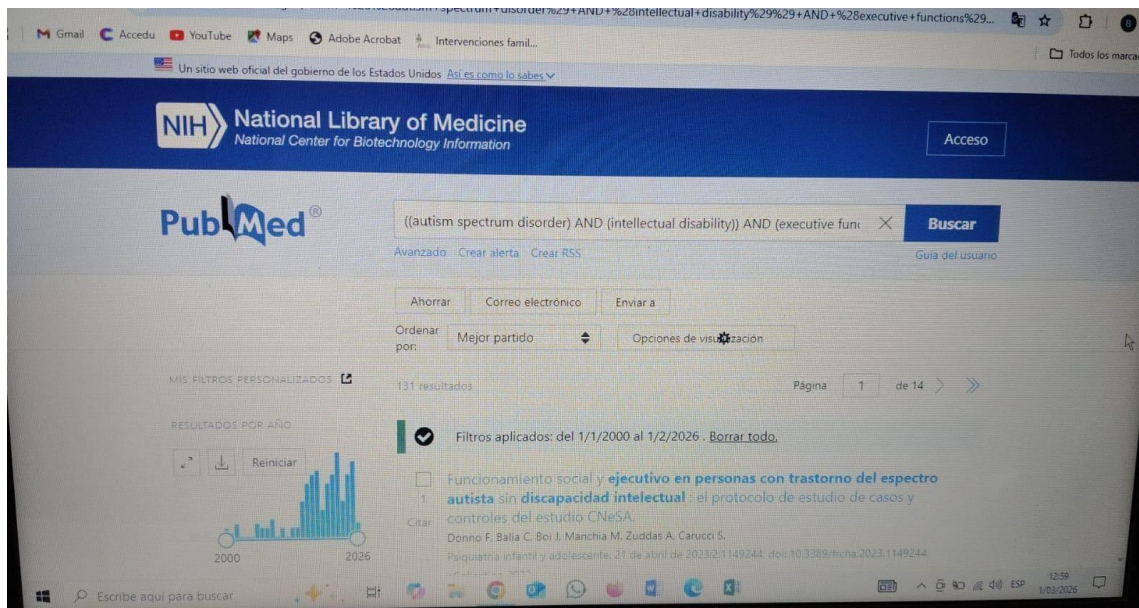
BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA	Nº ARTICULOS	DE
SCOPUS	Executive functions and autism spectrum disorder and intellectual disability	Resultado: artículos	177
GOOGLE SCHOLAR	Executive functions and autism spectrum disorder and intellectual disability	Resultado: artículos	100
PUB MED	Executive functions and autism spectrum disorder and intellectual disability (Title/abstract), (Mesh terms) y ("todos los términos")	Resultado: artículos	195
	((autism spectrum disorder and intellectual disability[MeSH Terms]) AND (executive functions or working memory or inhibitory control or cognitive flexibility[MeSH Terms])) AND (children or adolescents or adults[MeSH Terms]		
		Resultado: artículos	472

Captura de pantalla de los resultados de cada base de datos:

SCOPUS



PUB MED



PubMed®

(autism spectrum disorder and intellectual disability[MeSH Terms]) AND (ex) **Buscar**

Avanzado Crear alerta Crear RSS Guía del usuario

Ahorrar Correo electrónico Enviar a

Ordenar por: Mejor partido Opciones de visualización

MIS FILTROS PERSONALIZADOS 39 resultados 2 items selected x Borrar selección << >> Página 1 de 4 >>>

RESULTADOS POR AÑO

2009 2026

FECHA DE PUBLICACIÓN

1 año 5 años

Filtros aplicados: del 1/1/2000 al 1/2/2026. [Borrar todo.](#)

Mostrando resultados para *(trastornos del espectro autista y discapacidad intelectual[Términos MeSH]) Y (funciones ejecutivas[Términos MeSH])*. Su búsqueda de (trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual[Términos MeSH]) Y (funciones ejecutivas[Términos MeSH]) no arrojó resultados.

☐ Trastornos de conducta en los trastornos del espectro autista

1 Hervás A. Rueda I.
Rev Neurol. 1 de marzo de 2018;66(S01):S31-S38.
PMID: 29516450 Revisar. Español.

Escribe aquí para buscar

NIH National Library of Medicine
National Center for Biotechnology Information

PubMed®

(autism spectrum disorder[Title/Abstract] AND intellectual disability[Title/Ab: X) **Buscar**

Avanzado Crear alerta Crear RSS Guía del usuario

Ahorrar Correo electrónico Enviar a

Ordenar por: Mejor partido Opciones de visualización

MIS FILTROS PERSONALIZADOS 25 resultados << >> Página 1 de 3 >>>

RESULTADOS POR AÑO

2015 2026

Filtros aplicados: del 1/1/2000 al 1/2/2026. [Borrar todo.](#)

☐ Funcionamiento social y ejecutivo en personas con **trastorno del espectro autista sin discapacidad intelectual**: el protocolo de estudio de casos y controles del estudio CNeSA.

1 Donno F, Balia C, Boi J, Manchia M, Zuddas A, Carucci S.
Psiquiatría infantil y adolescente. 21 de abril de 2023;2:1149244. doi: 10.3389/frcha.2023.1149244.

Escribe aquí para buscar

GOOGLE SCHOLAR

