

## Relación entre convulsiones epilépticas y trastorno del espectro autista en niños en edad preescolar: revisión integrativa

*Relação entre convulsões epilépticas e Transtorno do Espectro Autista em crianças pré-escolares: revisão integrativa*

*Relationship between epileptic seizures and Autism Spectrum Disorder in preschool aged children: an integrative review*

 Maria Fernanda Batalha Marques<sup>1</sup>,  Laisny Rita Oliveira Vilas Boas<sup>1</sup>,  Francine da Costa Alves<sup>2</sup>

Recibido: 22/05/2025 Aprobado: 09/02/2026 Publicado: 21/04/2026

### Resumen:

**Objetivo:** investigar la relación clínica entre el Trastorno del Espectro Autista y las crisis epilépticas en niños en edad preescolar. **Método:** revisión integradora realizada en octubre de 2025, utilizando los Descriptores en Ciencias de la Salud Trastorno del Espectro Autista, Convulsiones, Niño y Preescolar, a través del portal PubMed. **Resultados:** la búsqueda resultó en 114 artículos inicialmente. De estos, 19 fueron seleccionados para lectura a texto completo, lo que resultó en 12 estudios para el análisis, siendo cuatro producciones en 2024 y cuatro en 2025. **Conclusión:** la coexistencia de TEA y epilepsia en niños en edad preescolar presenta desafíos en el diagnóstico y en las terapéuticas que exigen un enfoque clínico integrado y personalizado. Aunque los factores genéticos y neurobiológicos proporcionan indicios sobre la intersección de estas condiciones, el manejo ideal de estos niños requiere un enfoque multidisciplinar que combine cuidados médicos, psicológicos y sociales. Las implicaciones de esta relación clínica son amplias y complejas, subrayando la importancia de diagnósticos precoces, intervenciones adecuadas y un apoyo continuo para mejorar la calidad de vida de los niños afectados y sus familias.

**Palabras clave:** Trastorno del Espectro Autista; Convulsiones; Niño; Preescolar; Epilepsia.

### Resumo:

**Objetivo:** investigar a relação clínica entre o Transtorno do Espectro Autista e as crises epilépticas em crianças em idade pré-escolar. **Método:** revisão Integrativa realizada em outubro de 2025, utilizando os Descritores em Ciências da Saúde Transtorno do Espectro Autista, Convulsões, Criança e Pré-Escolar, por meio do portal PubMed. **Resultados:** a busca resultou em 114 artigos inicialmente. Destes, 19 foram selecionados para leitura na íntegra que resultou em 12 estudos para a análise, sendo quatro produções em 2024 e quatro em 2025. **Conclusão:** a coexistência de TEA e epilepsia em crianças em idade pré-escolar apresenta desafios nos diagnósticos e terapêuticas que exigem uma abordagem clínica integrada e personalizada. Embora os fatores genéticos e neurobiológicos forneçam pistas sobre a interseção dessas condições, o manejo ideal dessas crianças requer uma abordagem multidisciplinar que combine cuidados médicos, psicológicos e sociais. As implicações dessa relação clínica são vastas e complexas, sublinhando a importância de diagnósticos precoces, intervenções adequadas e um suporte contínuo para melhorar a qualidade de vida das crianças afetadas e suas famílias.

**Palavras-Chave:** Transtorno do Espectro Autista; Convulsões; Criança; Pré-escolar; Epilepsia.

### Abstract:

**Objective:** to investigate the clinical relationship between Autism Spectrum Disorder and epileptic seizures in preschool aged children. **Methods:** an integrative review was conducted in October 2025, using the Health Sciences Descriptors "Autism Spectrum Disorder", "Seizures", "Child", and "Preschool", through the PubMed database. **Results:** the initial search identified 114 articles. Of these, 19 were selected for full-text reading, resulting in 12 studies for analysis, four from 2024 and four from 2025. **Conclusion:** the coexistence of ASD and epilepsy in preschool aged children presents challenges in diagnosis and therapy that require an integrated and personalized clinical approach. Although genetic and neurobiological factors provide clues about the intersection of these conditions, the ideal management of these children requires a multidisciplinary approach that combines medical, psychological, and social care. The implications of this clinical relationship are broad and complex, highlighting the importance of early diagnosis, appropriate interventions, and continuous support to improve the quality of life for affected children and their families.

**Keywords:** Autism Spectrum Disorder; Seizures; Child; Child, Preschool; Epilepsy.

**Autor Correspondiente:** Maria Fernanda Batalha Marques – mariafbmarques@outlook.com

1. Curso de Grado en Medicina, Universidade de Taubaté, Taubaté/SP, Brasil

2. Departamento de Ciências Médicas, Universidade de Taubaté, Taubaté/SP, Brasil

## INTRODUCCIÓN

**E**l Trastorno del Espectro Autista (TEA) y la epilepsia son condiciones neuropsiquiátricas comunes en la infancia, que a menudo coexisten en una proporción significativa de niños, especialmente en edad preescolar<sup>1-3</sup>. Se estima que los niños con TEA presentan una prevalencia de epilepsia que varía entre el 5% y el 46%, un porcentaje significativamente mayor en comparación con la población infantil general, en la que la prevalencia de epilepsia es de aproximadamente el 1%. Esta coocurrencia sugiere una posible intersección de factores neurobiológicos y genéticos entre ambas condiciones<sup>4</sup>.

El TEA se clasifica en tres niveles<sup>5</sup> y, dependiendo del nivel, las implicaciones o limitaciones pueden representar un desafío. Los niveles se dividen según la intensidad de los síntomas y la necesidad de apoyo. Estos niveles indican el grado de afectación en las habilidades sociales, en la comunicación y en los comportamientos repetitivos y restringidos<sup>5-6</sup>.

El primer nivel corresponde a individuos con autismo leve. Estos presentan dificultades en las interacciones sociales, pero logran mantener cierto grado de autonomía en su vida diaria, llevando una vida sin mayores inconvenientes. Las complicaciones más comunes en este nivel incluyen problemas sutiles, como dificultades en la comunicación y comportamientos repetitivos menos evidentes<sup>5-6</sup>. Entre estas dificultades, destacan la incapacidad para hacer amigos o mantener conversaciones prolongadas, problemas en la comprensión de normas sociales y en la comunicación no verbal, además de episodios de estrés o ansiedad en situaciones sociales<sup>7</sup>.

El segundo nivel de apoyo corresponde al autismo moderado, en el que las dificultades sociales son más visibles y los comportamientos restringidos y repetitivos tienen un impacto significativo en la vida cotidiana. En este nivel, las complicaciones incluyen dificultad para iniciar y mantener interacciones sociales, así como la presencia de comportamientos repetitivos como la ecolalia (repetición de palabras o frases), el *flapping* (movimientos repetitivos de las manos) o la organización obsesiva de objetos<sup>5-7</sup>. La resistencia al cambio es una característica destacada, siendo necesario mantener una rutina rígida para que la persona pueda afrontar las demandas diarias. Además, existen problemas de comunicación más evidentes, aunque el habla puede estar presente en algunos casos; en este nivel, los problemas cotidianos son más notorios que en el anterior<sup>5-7</sup>.

El nivel tres requiere un apoyo muy sustancial y comprende los casos más graves de autismo. En este nivel existe una gran dificultad en las interacciones sociales, una comunicación extremadamente limitada y comportamientos repetitivos que interfieren de forma significativa en la vida diaria. Son frecuentes las complicaciones graves en la comunicación verbal y no

verbal, y algunos individuos pueden ser completamente no verbales. Los comportamientos repetitivos son más intensos, y la capacidad para afrontar cambios en el entorno o en la rutina está gravemente comprometida<sup>5-6</sup>. Estos individuos requieren con frecuencia supervisión constante y apoyo continuo para realizar actividades cotidianas.

Además de estos niveles, el TEA puede ir acompañado de una serie de complicaciones adicionales. Son frecuentes problemas como insomnio, trastornos gastrointestinales<sup>8</sup> y trastornos emocionales, como ansiedad y depresión, derivados principalmente de las dificultades en las interacciones sociales y de la necesidad de afrontar cambios. También son habituales los trastornos sensoriales, con muchos individuos que presentan hipersensibilidad o hiposensibilidad a estímulos como sonidos, luces o texturas<sup>9-11</sup>.

Los déficits cognitivos, que pueden estar asociados a discapacidad intelectual, pueden variar de leves a graves. La epilepsia también es una condición frecuentemente asociada al TEA, con una mayor prevalencia de crisis epilépticas en comparación con la población general<sup>8</sup>.

Existe una proporción significativa de niños con TEA que presentan epilepsia. Las características observadas en el electroencefalograma (EEG) de estos niños suelen mostrar patrones anómalos, lo que sugiere una actividad cerebral alterada que puede predisponer a crisis epilépticas<sup>1</sup>. La coexistencia de estas dos condiciones se observa con frecuencia en la práctica clínica, lo que sugiere una intersección de factores neurobiológicos que deben comprenderse para mejorar el diagnóstico y el manejo de estos niños.

La identificación de patrones específicos en los estudios de EEG, así como de mutaciones genéticas concretas, puede ayudar a esclarecer la relación existente entre estas dos condiciones neuropsiquiátricas. Por otro lado, se entiende que la comprensión de la relación clínica entre TEA y epilepsia es fundamental para el manejo terapéutico, el diagnóstico precoz y las intervenciones que mejoren la calidad de vida de los niños afectados. Así, el presente estudio tiene como objetivo investigar la relación clínica entre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y las crisis epilépticas en niños en edad preescolar (0-5 años).

## MÉTODO

Se trata de una revisión integradora siguiendo las orientaciones del *Manual for Evidence Synthesis del Joanna Briggs Institute (JBI)*<sup>12</sup>, y las directrices de la guía internacional *Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR)*<sup>13</sup>, con el fin de garantizar la transparencia, la calidad y la reproducibilidad del estudio. Esta revisión fue registrada en la plataforma *Open Science Framework (OSF)* bajo el número <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/BKU6C><sup>14</sup>.

El estudio se llevó a cabo en cinco etapas: identificación de la pregunta de investigación, búsqueda en bases de datos, evaluación de los estudios encontrados, análisis de los resultados y presentación de los datos.

Para orientar la pregunta de investigación se utilizó la estrategia mnemotécnica Población, Concepto y Contexto (PCC) (Cuadro 1), mediante la cual se formuló la siguiente pregunta: “¿Cuál es la relación clínica entre el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y la epilepsia en niños en edad preescolar de 0 a 5 años?”.

**Cuadro 1.** Estrategia de Población, Concepto y Contexto. Taubaté/SP, Brasil, 2025.

Mnemotécnico	Significado	Descripción
P	Población	Niños de 0 a 5 años
C	Concepto	Trastorno del espectro autista
C	Contexto	Epilepsia

Se incluyeron artículos de estudios primarios cuantitativos, cualitativos y de métodos mixtos que abordaran la relación clínica entre el TEA y la epilepsia en niños menores de seis años, disponibles a texto completo y de forma gratuita, en los idiomas portugués, inglés y español, publicados en el período de 2014 a 2025. Se excluyeron los estudios que no abordaban el tema, así como editoriales, tesis, disertaciones, estudios de revisión, estudios de caso y relatos de experiencia.

La búsqueda y selección de los artículos se llevó a cabo en tres bases de datos -Medical Literature Analysis and Retrieval System Online (MEDLINE), a través del portal PubMed, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud (LILACS) y *Scientific Electronic Library Online* (SciELO)- en octubre de 2025, utilizando como estrategia de búsqueda los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y *Medical Subject Headings* (MeSH), con el fin de garantizar la amplitud y precisión de la búsqueda.

Los descriptores utilizados fueron “*Transtorno do Espectro Autista*” (Trastorno del Espectro Autista), “*Convulsões*” (Convulsiones), “*Criança*” (Niño) y “*Pré-Escolar*” (Preescolar), “Autism Spectrum Disorder”, “Seizures”, “Child” y “Preschool”, aplicando el operador booleano AND en ambos idiomas.

En el proceso de selección de los artículos se utilizó el software Rayyan®<sup>15</sup>; tras la búsqueda, los archivos fueron exportados a esta plataforma y posteriormente se realizó la selección. Se leyeron el título y el resumen y, tras esta lectura, aquellos identificados como pertinentes para la revisión fueron seleccionados para lectura a texto completo, realizada por dos investigadoras de forma independiente. Las discrepancias en este proceso fueron analizadas por una tercera investigadora.

Los datos de los artículos fueron extraídos mediante una hoja de cálculo elaborada en Google® Sheets por los investigadores, identificando año, autor, título del artículo, nombre de

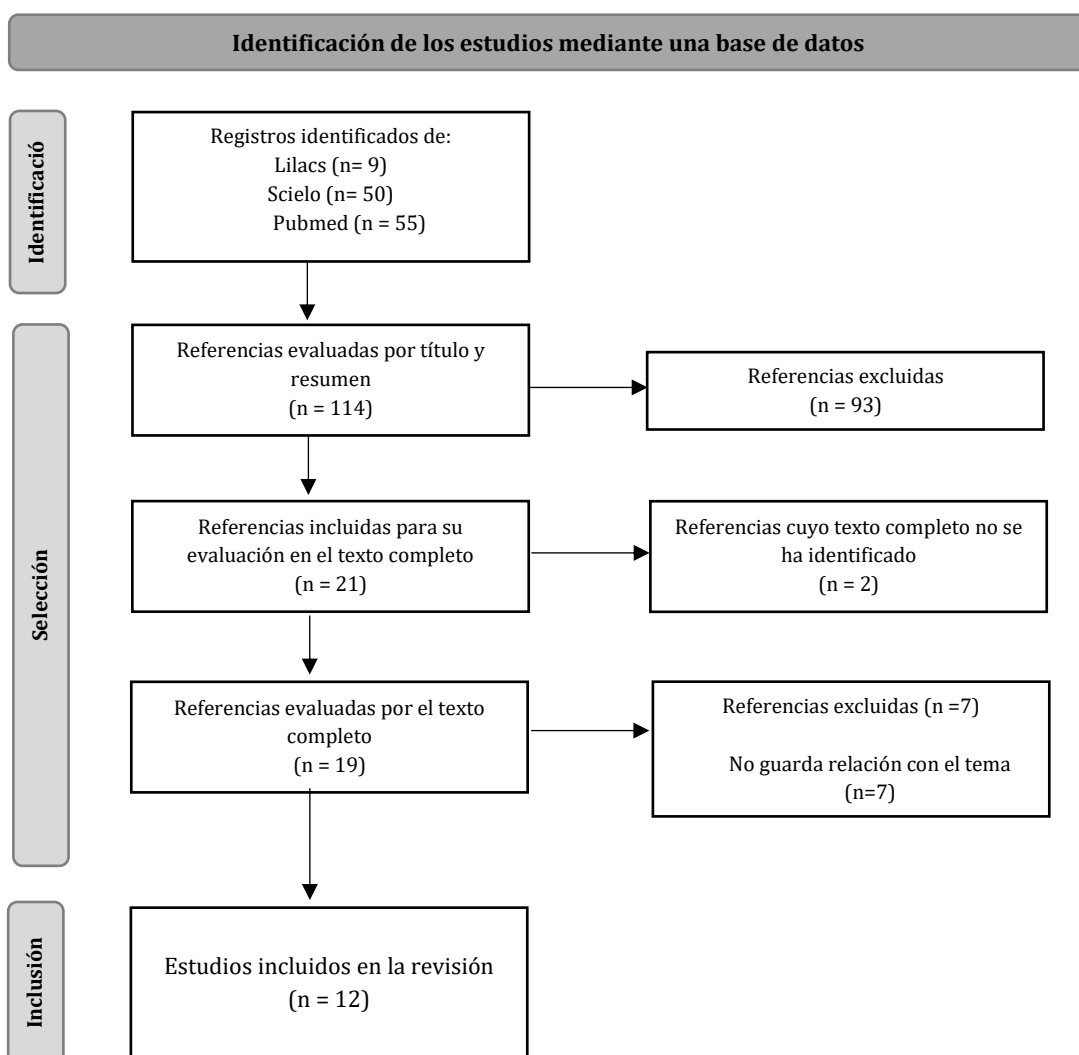
la revista, objetivo, método, resultados y conclusión. Los datos fueron sometidos a un análisis narrativo y descritos a partir del material recopilado y de otras producciones análogas.

El proceso de recogida de datos, selección y cribado de los artículos se presenta mediante el diagrama de flujo PRISMA 2020, y la organización de los artículos que integraron esta investigación se expone mediante un cuadro que identifica año, autor, título, revista, objetivo, método, resultados y conclusión.

## RESULTADOS

La búsqueda en las bases de datos resultó en 114 artículos (LILACS = 9; SciELO = 50; PubMed = 55); no se identificaron artículos duplicados. De estos, 19 fueron seleccionados para lectura a texto completo, lo que dio lugar a 12 estudios para el análisis (Figura 1).

**Figura 1.** Estudios seleccionados sobre la relación entre crisis epilépticas y TEA en preescolares. Taubaté, SP, Brasil, 2025.



Tras la lectura, el análisis y la selección, los artículos fueron identificados según autor/año de publicación, título, objetivo, método y resultados. Los años 2023 y 2024 presentaron cuatro artículos cada uno, y los demás corresponden a partir de 2021 (Cuadro 2).

**Cuadro 2.** Artículos seleccionados sobre la relación entre convulsiones epilépticas y el Trastorno del Espectro Autista en niños en edad preescolar. Taubaté, SP, Brasil, 2025.

Autor/Año	Título	Objetivo	Método	Resultados
Santore ME <i>et al.</i> , 2023 <sup>1</sup>	EEG Features in Autism Spectrum Disorder: A Retrospective Analysis in a Cohort of Preschool Children	Clasificar y cuantificar las anomalías del EEG registradas en una cohorte de niños en edad preescolar con TEA	Estudio retrospectivo cuantitativo	Alta tasa de anomalías en el EEG en niños en edad preescolar diagnosticados con TEA. Estas alteraciones se refieren tanto a las características de la actividad de base como, principalmente, a la presencia de PS-IEDs. Estas anomalías en el EEG parecen ser mucho más perceptibles durante el sueño que durante la vigilia
Shanmuganathan H <i>et al.</i> , 2022 <sup>3</sup>	Assessment of behavioural problems in preschool and school going children with epilepsy	Identificar y evaluar problemas conductuales en niños con epilepsia	Estudio transversal prospectivo	De los 50 individuos, el 72% tenía entre 6 y 18 años; el 60% de los niños presentó convulsiones generalizadas, el 58% epilepsia durante menos de 2 años, el 80% EEG anormal; el 6% de los niños presentó problemas conductuales y el 4% cuadros limítrofes. La correlación de los problemas conductuales con la edad fue estadísticamente significativa, con un valor p de 0,027. Los problemas conductuales identificados fueron agresividad y ansiedad
Bennett S <i>et al.</i> , 2024 <sup>7</sup>	Clinical effectiveness of the psychological therapy Mental Health Intervention for Children with Epilepsy in addition to usual care compared with assessment-enhanced usual care alone: a multicentre, randomised controlled clinical trial in the UK	Evaluar la eficacia clínica del tratamiento integrado de salud mental para niños y jóvenes con epilepsia	Ensayo clínico aleatorizado	El MICE demostró resultados positivos significativos para jóvenes con epilepsia y sus cuidadores, que se mantuvieron 12 meses después de la aleatorización, mostrando los beneficios de la atención integrada a la salud física y mental
Dhawan A <i>et al.</i> , 2023 <sup>8</sup>	Exploring the neurological features of individuals with germline PTEN variants: A multicenter study	Describir las características neurológicas tempranas, las complicaciones y el tratamiento de personas con diagnóstico molecular de STPH	Estudio prospectivo y longitudinal	El TEA y la epilepsia fueron frecuentes entre los pacientes con STPH (51% y 15%, respectivamente), con epilepsia generalizada fuertemente asociada al TEA. Los pacientes con epilepsia a menudo requerían dos medicamentos anticonvulsivantes. La neuroimagen reveló espacios perivasculares prominentes y mielinización peritrigonal disminuida en individuos con STPH-TEA
Giorgi S <i>et al.</i> , 2024 <sup>10</sup>	A tool for Dravet syndrome associated neuropsychiatric comorbidities evaluation (DANCE)	Identificación temprana, consistente y sistemática de DANC	Estudio piloto con grupo focal	Los pacientes con SD presentaron una amplia gama de síntomas neuropsiquiátricos relacionados con la SD. Los dominios cognitivos más comunes reportados fueron dificultades de atención y problemas de multitarea e impulsividad, mientras que los síntomas psiquiátricos más comunes fueron rabietas, oscilaciones del estado de ánimo y trastorno del espectro autista
Matos MB. <i>et al.</i> , 2024 <sup>16</sup>	Risk of autism spectrum disorder in children with infantile epileptic spasms syndrome: a retrospective study in a single center in Brazil	Investigar la prevalencia del TEA y las correlaciones con características clínicas en pacientes con síndrome de espasmos epilépticos infantiles.	Estudio transversal retrospectivo	Los niños con síndrome de espasmos epilépticos infantiles presentan mayor riesgo de ser diagnosticados con trastorno del espectro autista. La edad de inicio más tardía y el período de aparición de los espasmos pueden ser factores de riesgo predisponentes

Autor/Año	Título	Objetivo	Método	Resultados
Reilly C <i>et al.</i> , 2023 <sup>17</sup>	Intellectual functioning and adaptive behaviour in children with Dravet syndrome: A population based study	Identificar la prevalencia de discapacidad intelectual en niños con síndrome de Dravet	Transversal, analítico	Este estudio demuestra una prevalencia muy alta de discapacidad intelectual en niños con síndrome de Dravet. Además, la mayoría de los niños con el síndrome presenta dificultades significativas en el comportamiento adaptativo, lo que indica un impacto muy relevante en el funcionamiento diario. La asociación entre el aumento de los déficits en el comportamiento adaptativo con el avance de la edad pone de manifiesto que la necesidad de apoyo probablemente aumenta con la edad. La asociación con síntomas de autismo indica la necesidad de detectar características del autismo e implementar apoyos cuando sea necesario
Stöberg T <i>et al.</i> , 2022 <sup>18</sup>	Outcome at age 7 of epilepsy presenting in the first 2 years of life. A population-based study	Analizar el desenlace a los 7 años de edad y los posibles factores pronósticos en una cohorte poblacional bien caracterizada con inicio de la epilepsia durante los primeros 2 años de vida	Estudio de cohorte, prospectivo	Once niños (9,5%) fallecieron antes de los 7 años de edad. La politerapia era frecuente. La cirugía para epilepsia se realizó en dos niños. A los 7 años de edad, 61 de 116 niños (53%) estaban libres de crisis en los últimos 2 años o más. Se diagnosticó discapacidad intelectual en 57 de 116 niños (49%), trastorno del espectro autista en 13 (11%) y parálisis cerebral en 28 (24%). El síndrome de West presentó una tasa de remisión de crisis similar, pero un peor resultado cognitivo
Kaminski VL <i>et al.</i> , 2023 <sup>19</sup>	Association between NKG2/KLR gene variants and epilepsy in Autism Spectrum Disorder	Evaluar la influencia de la delección del gen KLRC2, así como de variantes en el gen KLRK1, en niños diagnosticados con TEA y sus respectivos padres biológicos	Estudio transversal analítico	El estudio demuestra una relación entre la delección del gen KLRC2 y la presencia de epilepsia en individuos con TEA. El receptor KLRK1 es un activador de células NK. Las variantes rs1049174 y rs2255336 se asociaron con la epilepsia en individuos con TEA. El estudio aporta evidencias de que la función de las células NK puede estar alterada en individuos diagnosticados con TEA
Marinõ NA <i>et al.</i> , 2021 <sup>20</sup>	Relationship between autism spectrum disorder and epilepsy in a pediatric population in Quito-Ecuador	Establecer la prevalencia de epilepsia en pacientes con TEA e identificar asociaciones con otros factores	Estudio longitudinal retrospectivo	Se identificaron 81 pacientes con diagnóstico de TEA, de los cuales el 15% presentaba epilepsia concomitante. La mayor prevalencia correspondió al TEA de grado 3 (58,33%). El primer episodio epiléptico ocurrió entre los 5 y 10 años de edad en el 42% de los casos; el 25% presentaba epilepsia concomitante. El 25% de los pacientes tenía antecedente previo de epilepsia y el 8% antecedente previo de TEA. La mayoría se vio afectada por crisis focales (58%). Se observó una mejoría del 100% en el comportamiento autista en pacientes que recibieron tratamiento antiepiléptico; el 8% presentó epilepsia de difícil control
Serra-Pinheiro MA <i>et al.</i> , 2021 <sup>21</sup>	High prevalence of psychiatric comorbidities in children and adolescents at a tertiary epilepsy center	Investigar la frecuencia de diferentes comorbilidades psiquiátricas en niños con epilepsia refractaria	Estudio observacional	Las comorbilidades más frecuentes en nuestra muestra fueron los trastornos del espectro autista y el TDAH; los antipsicóticos y los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) fueron los fármacos psiquiátricos más prescritos
Lin J <i>et al.</i> , 2024 <sup>22</sup>	Risk factors and clinical profile of autism spectrum disorder in southern Brazil	Explorar los factores de riesgo maternos y las características clínicas de niños con TEA	Estudio transversal retrospectivo	De los 321 niños con TEA, el 86,5% era de sexo masculino y el 49,3% presentaba TEA grave. Se observó una asociación entre epilepsia y TEA grave. Los resultados muestran que nuestra población comparte características asociadas al TEA a nivel global, como síntomas gastrointestinales, epilepsia y niveles elevados de serotonina

## DISCUSIÓN

En los estudios seleccionados, los principales aspectos que vinculan el TEA con la epilepsia se encuentran en las alteraciones neurofisiológicas. Los estudios con el uso de EEG revelaron que muchos niños con TEA presentan patrones de actividad cerebral anormal, incluso en ausencia de crisis epilépticas<sup>1,3</sup>. La presencia de descargas epileptiformes en EEG de niños con TEA sin crisis evidentes puede indicar una susceptibilidad latente para el desarrollo de epilepsia, lo que refuerza la necesidad de un seguimiento constante de estos niños<sup>1</sup>. Además, la aparición de crisis epilépticas puede afectar negativamente el desarrollo cognitivo y conductual de estos niños, provocando mayores dificultades en áreas como la regulación emocional y las habilidades sociales<sup>1-3,7,17</sup>.

El uso del EEG para la detección precoz de anomalías en la actividad cerebral de niños con TEA favorece las intervenciones y los tratamientos, mejorando el pronóstico, dado que estas condiciones impactan el desarrollo infantil y aún no existe un tratamiento específico para este espectro<sup>23</sup>.

Los factores genéticos y neurobiológicos influyen en estas condiciones neuropsiquiátricas. De los estudios seleccionados, tres presentaron resultados sobre cuestiones genéticas<sup>1,8,19</sup>. El primero identificó una mutación en el gen CUL3 asociada tanto al TEA como a la epilepsia, sugiriendo que las mutaciones genéticas pueden ser factores clave en la superposición de estas condiciones<sup>2-8</sup>. De igual forma, el trabajo sobre *germline PTEN variants* reforzó la idea de que variantes genéticas específicas pueden predisponer a niños con TEA a desarrollar crisis epilépticas<sup>8</sup>.

Otro estudio<sup>19</sup> que analizó la influencia del gen KLRC2 en niños diagnosticados con TEA y sus padres evidenció que existe una relación entre la delección del gen y la presencia de epilepsia en individuos con TEA, así como posibles alteraciones en la función de las células NK en estos individuos.

Las mutaciones genéticas se han asociado con frecuencia a la coexistencia de ambas condiciones. La mutación en el gen PTEN es conocida por afectar la vía de señalización celular, lo que puede estar relacionado con trastornos neurológicos complejos como el TEA y la epilepsia, según estudios multicéntricos realizados en Brasil. Estos hallazgos sugieren que factores genéticos compartidos pueden predisponer a algunos niños con TEA al desarrollo de epilepsia<sup>2,8,19</sup>.

La prevalencia del TEA y su correlación con genotipos y fenotipos han sido ampliamente estudiadas, demostrando no solo su relación con la epilepsia, sino también su asociación con otras enfermedades<sup>24</sup>.

La epilepsia se ha asociado al TEA, a la discapacidad intelectual y a otros síntomas como ansiedad, irritabilidad y problemas de comportamiento y adaptación, lo que genera impactos significativos en la vida y en las funciones diarias de los niños y sus familias<sup>3,10,17-18</sup>.

La calidad de vida de estos niños puede verse influida por el nivel de lenguaje, la cognición, la adaptación, la gravedad de los síntomas, la red de apoyo familiar y comunitario, así como por el estrés familiar e individual<sup>25</sup>. El apoyo, el diagnóstico y el tratamiento iniciados de forma precoz tienden a favorecer y garantizar una mejor calidad de vida para estos niños, además de influir de manera significativa en el pronóstico de pacientes con TEA. Cuanto más temprano sea el diagnóstico y el inicio de la intervención, mayores serán las mejoras en la cognición, en las habilidades sociales y en los comportamientos atípicos, reflejándose también en el ámbito escolar<sup>26</sup>.

El enfoque multidisciplinar para el tratamiento de estos niños, con intervenciones terapéuticas combinadas con atención psicológica y tratamientos médicos tradicionales para la epilepsia, mejora el pronóstico en niños con TEA<sup>7</sup>.

El trastorno del neurodesarrollo genera impactos conductuales y cognitivos. Una investigación que evaluó los problemas conductuales en niños con TEA y epilepsia destacó que la coexistencia de estas condiciones puede agravar los déficits cognitivos y conductuales. Los niños que presentaban ambas condiciones mostraban mayores dificultades en áreas como la regulación emocional y las habilidades sociales<sup>1</sup>.

En cuanto a las consecuencias clínicas y terapéuticas, los niños con TEA y epilepsia tienden a presentar respuestas más limitadas a los tratamientos convencionales para la epilepsia, como los anticonvulsivantes, lo que exige un enfoque multidisciplinar con la integración de neurólogos, psicólogos y psiquiatras para un manejo adecuado de las condiciones asociadas<sup>5</sup>.

En Brasil, donde la prevalencia del TEA ha aumentado en los últimos años, el manejo de estas condiciones concomitantes presenta desafíos significativos, especialmente en regiones con recursos limitados. Algunos estudios<sup>18,21-23</sup> destacan la importancia de políticas públicas que garanticen el acceso a pruebas de diagnóstico precoz, como el EEG, y a tratamientos específicos, como la terapia cognitivo-conductual para niños con TEA y epilepsia.

En cuatro artículos se analizó la prevalencia entre epilepsia y TEA, constatándose que los niños con crisis epilépticas son frecuentemente diagnosticados con TEA<sup>16,20-22</sup>. La relación entre TEA y epilepsia en niños en edad preescolar requiere un enfoque integrado y personalizado, teniendo en cuenta factores neurobiológicos, genéticos y conductuales.

Asimismo, los diagnósticos precoces, las intervenciones adecuadas y el apoyo continuo son fundamentales para mejorar la calidad de vida de los niños afectados y de sus familias.

## CONCLUSIÓN

La coexistencia del TEA y la epilepsia en niños en edad preescolar presenta desafíos en el diagnóstico y en las terapéuticas que requieren un enfoque clínico integrado y personalizado. Aunque los factores genéticos y neurobiológicos aportan indicios sobre la intersección de estas condiciones, el manejo óptimo de estos niños exige un enfoque multidisciplinar que combine cuidados médicos, psicológicos y sociales.

Las implicaciones de esta relación clínica son amplias y complejas, subrayando la importancia de diagnósticos precoces, intervenciones adecuadas y un apoyo continuo para mejorar la calidad de vida de los niños afectados y sus familias, además de contribuir a la comprensión de esta relación y fomentar el interés en futuras investigaciones sobre el tema.

La limitación de este estudio se refiere a que la búsqueda de artículos se realizó en tres bases de datos, lo que resultó en un número reducido de estudios sobre un tema relevante, lo que sugiere la necesidad de nuevas investigaciones con el fin de profundizar en su comprensión. Asimismo, pone de relieve la relación entre TEA y epilepsia como un aspecto que requiere mayor exploración, en la búsqueda de un mejor manejo e intervenciones.

## REFERENCIAS

1. Santarone ME, Zambrano S, Zanotta N, Mani E, Minghetti S, Pozzi M, et al. EEG Features in Autism Spectrum Disorder: A retrospective analysis in a cohort of preschool children. *Ciênc Cérebro* [Internet]. 2023 [citado el 24 sep 2024]; 13(2):345. DOI: <https://doi.org/10.3390/brainsci13020345>
2. Qian M, Lin S, Tan Y, Chen Q, Wang W, Li J, et al. A nonsense mutation in the CUL3 gene in a Chinese patient with autism spectrum disorder and epilepsy: A case report. *Medicine* [Internet]. 2023 [citado el 24 sep 2024]; 102(14):e33457. DOI: <https://doi.org/10.1097/MD.00000000000033457>
3. Shanmuganathan H, Kumar R, Lal DV, Gulab CD, Gayathri E, Raja KP. Assessment of behavioural problems in preschool and school going children with epilepsy. *AIMS Neurosci.* [Internet]. 2022 [citado el 24 sep 2024]; 9(2):277-87. DOI: 10.3934/Neuroscience.2022015
4. Jeste SS, Tuchman R. Autism spectrum disorder and epilepsy: two sides of the same coin? *J Child Neurol.* [Internet]. 2015 [citado el 24 sep 2024]; 30(14):1963-71. DOI: <https://doi.org/10.1177/0883073815601501>

5. American Psychiatric Association. Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais: DSM-5. 5ed. Porto Alegre: Artmed; 2014. 948p.
6. American Psychological Association. Publication Manual of the American Psychological Association. 7th ed. Washington, DC: APA, 2020. 428p.
7. Bennett SD, Cross JH, Chowdhury K, Ford T, Heyman I, Coughtrey AE et al. Clinical effectiveness of the psychological therapy Mental Health Intervention for Children with Epilepsy in addition to usual care compared with assessment-enhanced usual care alone: a multicentre, randomised controlled clinical trial in the UK. *Lancet*. [Internet]. 2024 [citado el 24 sep 2024]; 403(10433):1254-66. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)02791-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)02791-5)
8. Dhawan A, Baitamouni S, Liu D, Busch R, Klaas, P, Frazier TW, et al. Exploring the neurological features of individuals with germline PTEN variants: a multicenter study. *Ann Clin Transl Neurol* [Internet]. 2024 [citado el 24 sep 2024]; 11(5):1301-9. DOI: <https://doi.org/10.1002/acn3.52046>
9. Tye C, Runicles AK, Whitehouse AJO, Alvares GA. Characterizing the Interplay Between Autism Spectrum Disorder and Comorbid Medical Conditions: An Integrative Review. *Front Psychiatry* [Internet]. 2019 [citado el 24 sep 2024]; 27(10):438. DOI: <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2019.00438>
10. Giorgi S, Auvin S, Schoonjans AS, Turón E, Sánchez-Miranda, I, Gil-Nagel, A et al. A tool for Dravet syndrome-associated neuropsychiatric comorbidities evaluation (DANCE). *EpilepsyBehav* [Internet]. 2024 [citado 24 sep 2024]; 158:109958. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.yebeh.2024.109958>
11. Sena BU, Barros TS. Hipersensibilidade em crianças com transtorno do espectro autista (TEA). *Rev. Foco* [Internet]. 2023 [citado el 18 jul 2025]; 16(11):e3502. DOI: <https://doi.org/10.54751/revistafoco.v16n11-012>
12. Whittemore R, Knafl K. The integrative review: updated methodology. *J AdvNurs* [Internet]. 2005 [citado 24 sep 2024]; 52(5):546-53. DOI: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>
13. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* [Internet]. 2021 [citado el 24 sep 2024]; 372(71). DOI: <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
14. Marques MFB, Vilas-Boas LR, Alves FC. Relação entre convulsões epiléticas e transtorno do espectro autista em crianças pré-escolares. *Open Science Framework* [Internet]. 2025 [citado el 28 oct 2025]. DOI: <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/BKU6C>

15. Ouzzani M, Hammady H, Fedorowicz Z, Elmagarmid A. Rayyan-a web and mobile app for systematic reviews. *Syst Rev.* [Internet]. 2016 [citado el 03 nov 2025]; 5(1):210. DOI: <https://doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4>
16. Matos MB, Liberalesso PBN, Bara TS, Gomes PCMA, Zeigelboim BS, Marques JM et al. Risk of autism spectrum disorder in children with infantile epileptic spasms syndrome: a retrospective study in a single center in Brazil. *J Pediatr* [Internet]. 2024 [citado el 24 sep 2024]; 100(5):55266. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2024.04.006>
17. Reilly C, Bjurulf B, Hallböök T. Intellectual functioning and adaptive behaviour in children with Dravet syndrome: A population-based study. *Dev Med Child Neurol* [Internet]. 2023 [citado el 24 sep 2024]; 65(6):831-37. DOI: <https://doi.org/10.1111/dmcn.15495>
18. Stödberg T, Tomson T, Anderlid BM, Andersson T, Henry O, Amark P, et al. Outcome at age 7 of epilepsy presenting in the first 2 years of life. A population-based study. *Epilepsia* [Internet]. 2022 [citado el 24 sep 2024]; 63(8):2096-107. DOI: <https://doi.org/10.1111/epi.17314>
19. Kaminski VL, Kulmann-Leal B, Tyska-Nunes GL, Beltrame BP, Riesgo RDS, Schüler-Faccini L, et al. Association between NKG2/KLR gene variants and epilepsy in Autism Spectrum Disorder. *J Neuroimmunol* [Internet]. 2023 [citado el 04 nov 2025]; 15(381):578132. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jneuroim.2023.578132>
20. Mariño NA, Palacios ENG, Noguera PCE. Relación entre trastorno del espectro autista y epilepsia en una población pediátrica en Quito-Ecuador. *REV-SEP* [Internet]. 2021 [citado el 7 nov 2025]; 22(3): 21:1-6. DOI: <https://doi.org/10.52011/121>
21. Serra-Pinheiro MA, D'andrea-Meira I, Angelim AIM, Fonseca FA, Zimmermann N. High prevalence of psychiatric comorbidities in children and adolescents at a tertiary epilepsy center. *ArqNeuro-Psiquiatr* [Internet]. 2021 [citado el 05 nov 2025]; 79(6):521-6. DOI: <https://doi.org/10.1590/0004-282X-ANP-2020-0202>
22. Lin J, Costa MA, Rezende VL, Nascimento RR, Ambrósio PG, Madeira K, et al. Risk factors and clinical profile of autism spectrum disorder in southern Brazil. *J Psychiatr Res.* [Internet]. 2024 [citado el 06 nov 2025]; 1(169):105-12. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2023.11.033>
23. Pesántez M, Pazmiño A, Pesántez M, Pesántez G. Utilización de Cannabidiol en un paciente pediátrico con trastorno del espectro autista y epilepsia: informe de un caso. *RevSEP* [Internet]. 2021 [citado el 06 nov 2025]; 22(1): Artículo 10. DOI: <https://doi.org/10.52011/0021>
24. Soares FM, Rosa BF, Giordani GM, Rocha DL, Brusius-Facchin AC, Becker MM, Saute JAM. Genotype-phenotype correlation of neurodevelopmental disorders in patients with

dystrophinopathies. J Pediatr [Internet] 2025. [citado el 07 nov 2025]; 101(4):536-43. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jpmed.2025.01.014>

25. Bellantonio E, Escalante AS, Ciardullo A, Diaz F, Pandullo H. Transtorno do Espectro Autista em crianças e adolescentes: uma atualização. Evid Actual Pract Ambul[Internet]. 2024 [citado el 7 nov2025]; 27(4):e007130. DOI: <https://doi.org/10.70164/jmbr.v2i4.825>

26. Pires JF, Grattão CC, Gomes RMR. Os desafios da intervenção precoce e seus efeitos no prognóstico do transtorno do espectro autista: uma revisão sistemática. Dementneuropsychol [Internet]. 2024 [citado el 07 nov 2025]; 18:e20230034. DOI: <https://doi.org/10.1590/1980-5764-DN-2023-0034>

**Editor Asociado:** Vania Del Arco Paschoal

**Conflicto de intereses:** los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses

**Financiación:** no hubo

**Contribuciones:**

Conceptualización – Marques MFB, Vilas Boas LRO

Investigación – Marques MFB, Vilas Boas LRO

Redacción - primera redacción – Alves FC, Marques MFB, Vilas Boas LRO

Redacción - revisión y edición – Alves FC, Marques MFB, Vilas Boas LRO

**Como citar este artículo (Vancouver)**

Marques MFB, Vilas Boas LRO, Alves FC. Relación entre convulsiones epilépticas y trastorno del espectro autista en niños en edad preescolar: revisión integrativa. Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc. [Internet]. 2026 [citado el *insertar el día, mes y año de acceso*]; 14:e02600X. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.8486>

**Como citar este artículo (ABNT)**

MARQUES, M. F. B.; VILAS BOAS, L. R. O.; ALVES, F. C. Relación entre convulsiones epilépticas y trastorno del espectro autista en niños en edad preescolar: revisión integrativa. **Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social**, Uberaba, MG, v. 14, e02600X, 2026. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.8486>. Acceso el: *insertar el día, mes y año de acceso*.

**Como citar este artículo (APA)**

Marques, M. F. B., Vilas Boas, L. R. O., Alves, F. C. (2026). Relación entre convulsiones epilépticas y trastorno del espectro autista en niños en edad preescolar: revisión integrativa. Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc., 14, e02600X. Recuperado el: *insertar el día, mes y año de acceso de* <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.8486>



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons