

**MÁSTER UNIVERSITARIO EN ESTUDIOS AVANZADOS  
SOBRE EL LENGUAJE, LA COMUNICACIÓN Y SUS PATOLOGÍAS**

**CURSO ACADÉMICO 22/23**

**TRABAJO DE FIN DE MÁSTER**

**El camuflaje en el autismo: una  
revisión sistemática**

**Autor: Guillem Fernández Catalán**

**Directora: Ester Ayllón Negrillo**

**Convocatoria de presentación del trabajo: Septiembre**

**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN DE HUESCA**

## **Declaración de autoría**

*Declaro que he redactado el trabajo “El camuflaje en el autismo: una revisión sistemática” para la asignatura de Trabajo de Fin de Máster en el curso académico 2022/2023 de forma autónoma, con la ayuda de las fuentes y la literatura citadas en la bibliografía, y que he identificado como tales todas las partes tomadas de las fuentes y de la literatura indicada, textualmente o conforme a su sentido.*

Firma



Fecha: 4 de septiembre de 2023

## RESUMEN

Inicialmente, se presentan las razones para elegir este tema para la revisión sistemática, así como los objetivos, que son: ofrecer una revisión actualizada sobre el autismo, mostrar las consecuencias del camuflaje en el autismo, explicar las diferencias entre géneros en el camuflaje en el autismo y mostrar los efectos del camuflaje en el autismo en la socialización. Estos objetivos se lograrán respondiendo a tres preguntas: ¿Existen diferencias de género con respecto al camuflaje en el autismo? ¿El camuflaje influye en la socialización? ¿Qué consecuencias tiene el camuflaje sobre el autismo? Antes de responder a estas preguntas, se explicarán conceptos como el trastorno del espectro autista y sus principales características.

Para responder a las preguntas, se realiza una revisión en bases de datos como Pubmed, Research Gate, Sage Journals, Web of Science y Google Scholar, siguiendo los criterios de la guía PRISMA 2020.

Los resultados revelan que existen diferencias de género significativas en el camuflaje, siendo más común en mujeres y personas de género no binario que en hombres. El camuflaje se muestra crucial para la socialización, ya que permite encajar en grupos y proyectar una imagen deseada. Las consecuencias son diversas: por un lado, se generan sentimientos de pertenencia y afrontamiento de situaciones cotidianas; por otro, se presentan aspectos negativos como ansiedad, agotamiento mental, trastornos mentales, conflictos de identidad e incluso suicidio. En resumen, el estudio demuestra la importancia de comprender el camuflaje en el autismo, sus efectos de género y sus impactos sociales y emocionales.

**Palabras clave:** autismo, camuflaje, socialización, consecuencias, género.

## **ABSTRACT**

Initially, the reasons for choosing this topic for the systematic review are presented, as well as the objectives, which are: to offer an updated review on autism, to show the consequences of camouflage in autism, to explain the differences between genders in camouflage in autism and to show the effects of camouflage in autism on socialization. These goals will be achieved by answering three questions: Are there gender differences regarding camouflage in autism? Does camouflage influence socialization? What consequences does camouflage have on autism? Before answering these questions, concepts such as autism spectrum disorder and its main characteristics will be explained.

To answer the questions, a review is carried out in databases such as Pubmed, Research Gate, Sage Journals, Web of Science and Google Scholar, following the criteria of the PRISMA 2020 guide.

The results reveal that there are significant gender differences in camouflage, being more common in women and people of non-binary gender than in men. Camouflage is crucial for socialization, as it allows you to fit into groups and project a desired image. The consequences are diverse: on the one hand, feelings of belonging and coping with everyday situations are generated; On the other hand, there are negative aspects such as anxiety, mental exhaustion, mental disorders, identity conflicts and even suicide. In summary, the study demonstrates the importance of understanding camouflage in autism, its gender effects, and its social and emotional impacts.

**Key words:** autism, camouflage, socialization, consequences, gender.

## Índice

1. Introducción.....	8
2. Marco teórico.....	9
2.1. Definición del trastorno de espectro autista (TEA) .....	9
2.2. Etiología, síntomas del autismo y diagnóstico en la actualidad.....	12
2.3. El camuflaje social en el autismo.....	14
2.4. Medidas para la detección y evaluación del camuflaje.....	16
3. Metodología.....	17
3.1 Criterios de elegibilidad .....	18
3.1.1. Criterios de inclusión.....	18
3.1.2. Criterios de exclusión.....	18
3.2. Estrategias para la elección .....	19
4. Resultados.....	20
5. Discusión .....	37
6. Conclusiones.....	42
6.1. Recapitulación de los objetivos y preguntas de investigación .....	42
6.2. Fortalezas y limitaciones.....	44
6.2.1. Fortalezas.....	44
6.2.2. Limitaciones.....	44
6.3. Futuras líneas de investigación .....	45
7. Referencias bibliográficas .....	46

## **Índice de tablas**

Tabla 1. Análisis de los estudios seleccionados.....	20
Tabla 2. Resultados de los estudios para la cuestión ¿Existen diferencias de género con respecto al camuflaje en el autismo? .....	30
Tabla 3. Resultados de los estudios para la cuestión ¿Influye el camuflaje en la socialización?.....	32
Tabla 4. Resultados de los estudios para la cuestión ¿Qué consecuencias tiene el camuflaje en el autismo? .....	34

## **Índice de figuras**

Figura 1. Diagrama de flujo según Prisma 2020: .....	20
--	----

## 1. Introducción

El interés por la temática de esta revisión sistemática parte de una reciente vinculación con la Asociación Autismo Huesca, tanto como voluntario como realizando las prácticas del propio título. Antes de empezar con la revisión de los estudios se presenta un marco teórico para poder llegar al camuflaje en el autismo. Primero a través de Kanner se explica el nacimiento del concepto del autismo para finalizar hablando de la medición del camuflaje en el autismo con el CAT-Q de Hull.

La alteración cualitativa en la interacción social y la comunicación es una característica central del espectro autista. Las personas con autismo a menudo experimentan dificultades en la comprensión de señales sociales sutiles, la reciprocidad emocional y la empatía. Esta alteración puede manifestarse de manera más evidente a través de la dificultad para establecer y mantener conversaciones, la interpretación literal del lenguaje y la falta de reconocimiento de las expresiones faciales y el lenguaje corporal. Sin embargo, en algunos individuos, se desarrolla una estrategia de adaptación conocida como "camuflaje" para mitigar estas dificultades.

El camuflaje en el contexto del autismo se refiere a la habilidad de las personas en el espectro para imitar y copiar comportamientos sociales que parecen normales, a pesar de que estos comportamientos pueden no ser naturales para ellos. Esta estrategia a menudo implica emular respuestas sociales aprendidas, imitando el comportamiento de sus pares y memorizando patrones de interacción. En relación a los intereses restringidos y conductas estereotipadas comunes en el autismo, el camuflaje puede actuar como una forma de enmascarar estas características, permitiendo a las personas en el espectro parecer más típicas y menos "diferentes".

El camuflaje surge como un intento consciente o inconsciente de encajar en entornos sociales que pueden sentirse abrumadores o incomprensibles para las personas con autismo. El deseo de pertenecer y evitar el estigma social puede motivar a los individuos a ocultar o suprimir sus comportamientos autistas naturales. Sin embargo, este esfuerzo por camuflarse puede ser agotador y llevar a un agotamiento emocional conocido como "burnout" en el que las personas sienten una tensión entre ser auténticas y cumplir con las expectativas sociales. En última instancia, comprender el fenómeno del camuflaje es esencial para brindar un apoyo adecuado a las personas en el espectro autista, permitiéndoles navegar por las interacciones sociales de manera más auténtica y menos agotadora.

A su vez esta revisión sistemática abarca los siguientes objetivos principales:

- Ofrecer una revisión actualizada sobre el camuflaje en el autismo.
- Mostrar las consecuencias del camuflaje en el autismo.
- Explicar las diferencias entre géneros en el camuflaje en el autismo.
- Mostrar los efectos del camuflaje en el autismo en la socialización.

Dichos objetivos se van a trabajar a través de tres preguntas:

- ¿Existen diferencias de género con respecto al camuflaje en el autismo?
- ¿Influye el camuflaje en la socialización?
- ¿Qué consecuencias tiene el camuflaje en el autismo?

Antes de responder a estas preguntas y de empezar con la revisión se dispone un marco teórico como hilo conductor a las cuestiones.

## **2. Marco teórico**

### **2.1. Definición del trastorno de espectro autista (TEA)**

Para llegar a la descripción del propio camuflaje dentro del TEA considero primordial empezar conceptualizando el autismo, para ello voy a recurrir a varias fuentes; entre ellas el DSM-5 y distintos autores. Pero antes de definir este concepto voy a describir la forma en la que apareció. Como recogen Artigas-Pallares y Paula en su artículo “El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger” (2012), las primeras apariciones consideradas como importantes sobre el trastorno del espectro autista corresponden a la obra de Leo Kanner y Hans Asperger, pero se cree que han existido desde siempre. Algunos autores como Johannes Mathesius (siglo XVI) relató la historia de un niño con TEA considerado por Martin Lutero como una masa de carne sin alma y poseído por el diablo. También se habla del caso de Fray Junípero Serra en el siglo XVII, el cual mostraba algunos de los síntomas del TEA como pueden ser las dificultades en la comunicación social y la interpretación literal del lenguaje.

Sin embargo, hasta 1911 no fue usado el término “autismo” para hacer referencia a estos casos. Este término fue acuñado por Paul Eugen Bleuler y lo usaba para describir un alejamiento de la realidad externa en pacientes esquizofrénicos. Por ello antes de los estudios de Leo Kanner ya hubo ciertas aproximaciones conceptuales al autismo en

estudios sobre esquizofrenia de inicio precoz, los cuales manifiestan síndromes similares a la esquizofrenia y regresiones en la infancia.

Una vez llegó Kanner, en 1943 publicó lo que sería el concepto de autismo al significado actual, y lo hizo a través de su artículo “Autistic disturbances of affective contact”. En este artículo describió las características clínicas de 11 pacientes, entre los cuales destacaba su incapacidad para establecer relaciones, las alteraciones en el lenguaje, la rigidez para mantener un ambiente sin cambio, el buen potencial cognitivo ligado a sus intereses y recalco la aparición de síntomas desde el nacimiento.

Tras la publicación de este artículo decidió seguir investigando y propuso los siguientes síntomas para definir el autismo precoz: aislamiento profundo en el contacto con las personas, obsesión por preservar la identidad, relación intensa con objetos, apariencia inteligente y pensativa, y alteración en la comunicación verbal manifestada por mutismo o un lenguaje sin intención comunicativa.

A su vez Kanner tuvo una gran aportación comentando que él pensaba que el autismo es un trastorno del neuro-desarrollo, que su punto de partida eran los “componentes constitucionales de la respuesta emocional” (Kanner, 1943). Me parece oportuno explicar este punto de partida a través del siguiente fragmento de su artículo “Autistic disturbances of affective contact”, traducido por Teresa Sanz Vicario:

Por tanto, debemos asumir que estos niños han llegado al mundo con una incapacidad innata para formar el contacto afectivo normal, biológicamente proporcionado, con las personas; al igual que otros nacen con deficiencias intelectuales o físicas innatas. Si esta hipótesis es correcta, un estudio más profundo de nuestros niños puede ayudar a proporcionar unos criterios más concretos relativos a las todavía difusas relaciones sobre los componentes constitucionales de la respuesta emocional. Por el momento parece que tenemos ejemplos puros de trastornos autistas innatos del contacto afectivo. (Sanz Vicario, 1993, p. 38)

Por otro lado, tenemos a Hans Asperger, el cual en 1944 publicó una serie de observaciones muy parecidas a las de Kanner, pero sin conocer su obra. La publicación de Asperger hablaba sobre 4 chicos y también usaba el término autismo. Este mencionaba que mostraban una conducta que carecía de: empatía, ingenuidad, habilidad para hacer amigos, lenguaje no verbal, buena coordinación... a su vez también comentaba el interés

desmesurado por algunos temas y un lenguaje repetitivo o pedante. Durante la historia se refiere a ellos como pequeños profesores, debido a la capacidad para hablar de sus temas favoritos de una forma extremadamente detallada y precisa. Artigas-Pallares y Paula (2012) hablan sobre el problema que tenían los estudios y la obra de Hans Asperger. Este era su idioma, al ser publicados en alemán fueron ignorados durante muchos años por la psiquiatría y la neurología. Pero en 1981, Lorna Wing tradujo sus trabajos al inglés, lo cual le permitió darse a conocer algo más. También por otro lado Gerard Bosch (1970), un psiquiatra alemán, había usado el término síndrome de Asperger, pero fue la traducción al inglés de los estudios de Asperger lo que divulgó sus conocimientos. Poco tiempo después la misma Lorna Wing introdujo el concepto de TEA, en el cual quedaba incluido el trastorno de Asperger.

Finalmente, como nos muestran Artigas-Pallares y Paula (2012), con el objetivo de poder conceptualizar los trastornos mentales y definir unos criterios diagnósticos los profesionales crearon los manuales diagnósticos, la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó el “International Classification of Diseases (ICD)” y la American Psychiatric Association creó el “Diagnostics and Statistics Manual of Mental Disorders (DSM)”. Sin embargo, pese a ser el TEA reconocido como una entidad específica, no fue hasta 1980 con la publicación del DSM-III cuando se incorporó el TEA.

Tras ver la unificación por parte de los profesionales y de las distintas instituciones voy a definir el concepto de autismo que se tiene en la actualidad:

Según la American Psychiatric Association (2021) el trastorno de espectro autista (TEA): es una condición compleja del desarrollo la cual implica retos persistentes en la comunicación, unos intereses restringidos y comportamientos repetitivos. Es considerado un trastorno de por vida, y el grado de afectación varía según cada persona.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) el autismo se caracteriza por “algún grado de dificultad en la interacción social y la comunicación. Otras características son unos patrones atípicos de actividad y comportamiento; por ejemplo, dificultad para pasar de una actividad a otra, una gran atención a los detalles y reacciones poco habituales a las sensaciones” (2022).

Una vez visto el concepto que tiene en la actualidad, veremos los criterios de diagnóstico que agrupó el DSM-III, ya que es la primera edición en la que apareció el TEA, y de esta forma podremos ver las diferencias con el actual DSM-5.

En el DSM-III (1980) se reunían 6 criterios de los cuales todos debían estar presentes para efectuar un diagnóstico claro:

A. Inicio antes de los 30 meses.

B. Déficit generalizado de receptividad hacia las otras personas.

C. Déficit importante en desarrollo del lenguaje.

D. Si hay lenguaje se caracteriza por patrones peculiares tales como ecolalia inmediata o retrasada lenguaje metafórico e inversión de pronombres.

E. Respuestas extrañas a varios aspectos del entorno; por ejemplo, resistencia a los cambios, interés peculiar o apego a objetivos animados o inanimados.

F. Ausencia de idea delirantes, alucinaciones, asociaciones laxas e incoherencia como sucede en la esquizofrenia.

## **2.2. Etiología, síntomas del autismo y diagnóstico en la actualidad**

Tal y como se menciona en el DSM-5 (2014), el trastorno del espectro del autismo es aquel que cumple los siguientes criterios:

A. Deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos, manifestado por lo siguiente, actualmente o por los antecedentes:

1. Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional, varían, por ejemplo, desde un acercamiento social anormal y fracaso de la conversación normal en ambos sentidos pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos hasta el fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales.

2. Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social, varían, por ejemplo, desde una comunicación verbal y no verbal poco integrada pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o deficiencias de la comprensión y el uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal.

3. Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones, varían, por ejemplo, desde dificultades para ajustar el comportamiento en diversos contextos sociales pasando por dificultades para compartir juegos imaginativos o para hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas.

B. Patrones restrictivos y repetitivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos, actualmente o por los antecedentes:

1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos (como, por ejemplo, estereotipias motoras simples, alineación de los juguetes o cambio de lugar de los objetos, ecolalia, frases idiosincrásicas).

2. Insistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones ritualizados de comportamiento verbal o no verbal (como, por ejemplo, gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamiento rígidos, rituales de saludo, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día).

3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés (como, por ejemplo, fuerte apego o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o perseverantes).

4. Hiper o hiporreactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno (como, por ejemplo, indiferencia aparente al dolor/temperatura, respuesta adversa a sonidos o texturas específicos, olfateo o palpación excesiva de objetos, fascinación visual por las luces o el movimiento).

C. Los síntomas han de estar presentes en las primeras fases del período de desarrollo (pero pueden no manifestarse totalmente hasta que la demanda social supera las capacidades limitadas, o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida).

D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual.

E. Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo. La discapacidad intelectual y el trastorno del espectro del autismo con frecuencia coinciden; para hacer diagnósticos de comorbilidades de un trastorno del espectro del autismo y discapacidad intelectual, la comunicación social ha de estar por debajo de lo previsto para el nivel general de desarrollo.

Cabe destacar que la gravedad se registrará de acuerdo con el grado de ayuda necesaria para cada uno de los dominios psicopatológicos y se especificará teniendo en cuenta los deterioros del lenguaje, así como los comportamientos restringidos y repetitivos. De esta manera, el grado uno corresponderá a “necesita ayuda”, el grado dos se vinculará con “necesita ayuda notable” y, por último, el grado tres concernirá a “necesita ayuda muy notable”. Asimismo, es necesario especificar si se trata de un trastorno con o sin déficit intelectual acompañante, con o sin deterioro del lenguaje acompañante, asociado a una afección médica, genética o a un factor ambiental conocido, asociado a otro trastorno del desarrollo neurológico, mental o del comportamiento o con catatonía.

A su vez los casos de camuflaje dentro del autismo se dan principalmente en grado uno, por lo que los estudios seleccionados harán referencia a personas con TEA en grado uno. Tras el repaso del concepto del autismo, de su creación y de sus criterios de diagnóstico en la actualidad vamos a hablar del camuflaje en el autismo.

### **2.3. El camuflaje social en el autismo**

Tal y como menciona Ruggieri (2020), el autismo es un desorden del neurodesarrollo caracterizado por una alteración cualitativa en la interacción social y la comunicación, relacionada a intereses restringidos y conductas estereotipadas. De hecho, entre los posibles marcadores conductuales o sociales de riesgo, se ha detectado el camuflaje como un intento de enmascarar parte de sus síntomas. En este sentido, el mero hecho de pensar en las dificultades sociales a las que se enfrentan en distintos contextos, la necesidad que presentan de camuflar sus problemas en diversas situaciones o la insatisfacción que sienten por la idea de no encajar socialmente provoca un malestar que pueden conllevar a ideas, pensamientos e incluso efectos negativos y manifestaciones de riesgo en la persona.

En general, se entiende por camuflaje cualquier modo de disimular o modificar la forma o apariencia de actuar de algo o alguien. Por lo común, el principal objetivo es pasar desapercibido y para ello se utilizan técnicas que se aprenden por observación e imitación del resto y que a veces se usan incluso inconscientemente. Estas estrategias, precisamente, son las que ocultan hándicaps y, en general, todos aquellos aspectos que queremos que los demás no vean sobre nosotros y nos permitan encajar. Por tanto, se podría decir que se trata de un esfuerzo adaptativo que las personas ejercemos habitualmente influenciados por presión del entorno.

Según Alonso (2019), el camuflaje social es aquel conjunto de estrategias que se utilizan para compensar y esconder las características típicas del autismo durante las interacciones sociales. Los comportamientos más comunes abarcan desde aprender a hacer contacto visual hasta esforzarse por comunicarse o suprimir las estereotipias que resultan reconfortantes para algunas personas.

Hull y su equipo (2017) recalcan que el camuflaje es un mecanismo adaptativo que se manifiesta en un contexto de presión social cuyo objetivo principal es ayudar a la persona con autismo a relacionarse con los demás de manera óptima.

Por su parte, Petrolini et al. (2023), consideran que el camuflaje social puede caracterizarse como un conjunto de acciones y estrategias adoptadas más o menos conscientemente por las personas con autismo para desenvolverse en el contexto social neurotípico. De esta manera, creen que ese mismo camuflaje tiene distintos objetivos y da a lugar a diferentes compensaciones. Y, lejos de entrar en el debate de si se trata de una estrategia positiva o negativa, defienden que es una respuesta de afrontamiento que cuenta con ventajas y desventajas que varían significativamente dependiendo de la situación.

Aunque, si bien es cierto que, las evidencias demuestran que ese mismo camuflaje es el que en muchas ocasiones contribuye a la ansiedad, depresión, agotamiento emocional e incluso suicidio. De hecho, puede llegar a dificultar sensiblemente la capacidad para afrontar la vida diaria y se puede llegar a aplicar en muchos ámbitos. Por tanto, las personas con autismo que se camuflan, de alguna forma u otra, tienden a sufrir consecuencias negativas y efectos no valorables a corto plazo con más probabilidades que el resto. Es decir, se trata de un fenómeno que es particularmente común en este trastorno y que, además, puede resultar especialmente perjudicial. Y, aunque se da tanto en hombres como en mujeres, se destaca un mayor uso por parte de las últimas.

La principal problemática no es el camuflaje en sí mismo, sino que la mayoría de las personas se sienten obligadas a hacerlo. Es decir, no es tanto una elección sino un conjunto de razones que les conduce a las personas a intentar encajar en una sociedad más bien normativa y excluyente. Por tanto, como diría Alonso (2019), en su forma más compleja el camuflaje implica la adopción de un modelo.

En definitiva, parece bastante evidente que debemos tener en cuenta el camuflaje social a la hora del diagnóstico de personas con autismo, pero también es necesario mejorar a la hora de detectarlo y cambiar la perspectiva sobre lo que es y cómo se

manifiesta. Pues, a pesar del creciente interés que ha suscitado este suceso, su naturaleza sigue siendo imprecisa y necesita una aclaración conceptual que haga justicia a su complejidad y muestre la heterogeneidad de este trastorno. Al fin y al cabo, el denominado efecto de camuflaje lo que permite es pasar desapercibido si la persona sabe imitar el comportamiento de los demás.

#### **2.4. Medidas para la detección y evaluación del camuflaje**

Afortunadamente, existen algunas herramientas específicamente desarrolladas para la detección y evaluación del camuflaje en el autismo como el Camouflaging Autistic Traits Questionnaire o también conocido como CAT-Q. Tal y como mencionan Hernández et al. (2022), se trata de una medida de autoinforme de rasgos de camuflaje social en adultos que también puede utilizarse para identificar a individuos autistas que actualmente no cumplen los criterios diagnósticos debido a su capacidad para enmascarar sus conductas. En este sentido, el camuflaje se mide desde tres componentes: la compensación o estrategias utilizadas para compensar activamente las dificultades sociales (como, por ejemplo, copiar el lenguaje corporal), el enmascaramiento o estrategias utilizadas para ocultar las características autistas (como, por ejemplo, forzar el contacto visual) y la asimilación o estrategias utilizadas para intentar encajar con los demás en situaciones sociales (como, por ejemplo, montar un número).

A modo de resumen, se podría destacar que el cuestionario consta de 25 enunciados, con 7 opciones para cada uno de ellos. Todos sus ítems se puntúan del 1 al 7 y el rango de puntuación oscila entre 25 y 175, destacando 100 como puntuación umbral. Por lo que, podría decirse que las puntuaciones más altas reflejan un mayor camuflaje. Y, como afirman McQuaid et al. (2022), utilizando las subescalas del cuestionario CAT-Q también se pueden llegar a conocer los papeles del sexo que más influyen, la identidad de género, el momento del diagnóstico e incluso las interacciones de estos factores.

Por su parte, Hull y su equipo (2020), recalcan que los ítems que describen las estrategias de camuflaje se desarrollaron a partir de los autoinformes de camuflaje de adultos autistas y que, por lo tanto, reflejan comportamientos experimentales por las propias personas autistas, pero que pueden no ser todos los mismos. De ahí que el CAT-Q utilice un enfoque observacional reflexivo.

En otras palabras, como Jorgenson et al. (2020) mencionaron en su publicación, el papel que puede desempeñar la edad o cualquier otra variable en el camuflaje debería

incluirse en futuras investigaciones y estudios longitudinales ya que podrían resultar especialmente útiles para descubrir más a fondo sobre este posible efecto.

En conclusión, basándonos en distintas experiencias de camuflaje, se podría decir que el Camouflaging Autistic Traits Questionnaire se desarrolló para comprender la naturaleza, causas y consecuencias del camuflaje social entre adultos con y sin autismo. De hecho, como se puede observar en distintos estudios que se han realizado durante todo este tiempo, a la vista está que las mujeres adultas autistas respaldan un mayor enmascaramiento y asimilación en comparación con los hombres. Pues, como mencionan Baldwin y Costley (2016), los componentes más importantes del camuflaje incluyen el aprendizaje de reglas para las interacciones sociales, pero también el encubrimiento de rasgos autistas más obvios, como la estimulación y las respuestas a la sobreestimulación sensorial. No obstante, no debemos olvidar que el CAT-Q se trata de una contribución relativamente novedosa y a pesar de que con él se han observado diferencias notables, resulta muy complejo generalizar los resultados de esta herramienta y sacar conclusiones más amplias sobre las subescalas que se están midiendo. Pues, incluso se ha sugerido que podrían existir otros factores que también pueden influir en el cambio como, por ejemplo, las capacidades cognitivas. A pesar de ello, la consistencia del CAT-Q es un paso muy importante para el camuflaje en el autismo y, como todo, suma numerosas aportaciones y resta diversos interrogantes.

### **3. Metodología**

Tras haber introducido el concepto de trastorno del espectro autista y todo lo que ello engloba, hablando desde su etiología hasta del propio nacimiento del concepto y llegando al camuflaje en el autismo y sus formas de detectarlo y medirlo a continuación se va a realizar una revisión sistemática de 14 estudios, a través de los cuales se intentará responder a las siguientes preguntas:

- ¿Existen diferencias de género con respecto al camuflaje en el autismo?
- ¿Influye el camuflaje en la socialización?
- ¿Qué consecuencias tiene el camuflaje en el autismo?

Antes de continuar con los criterios de elegibilidad he de mencionar que se han revisado en PROSPERO las revisiones sistemáticas relacionadas con el camuflaje en el autismo y se ha observado que la gran mayoría están centradas en el camuflaje en el autismo en mujeres, mientras que esta revisión incluye estudios que cuentan hombres,

mujeres y personas de género no binario. En cuanto a las cuestiones otras revisiones (Cook et al., 2019; Field et al., 2021; Ilich et al., 2023) presentan algunas como: ¿Qué conocemos sobre el fenómeno del camuflaje en mujeres con TEA sin discapacidad intelectual? ¿Qué metodologías se han empleado para operacionalizar y medir el camuflaje en niños y adultos con trastorno del espectro autista / altos niveles de rasgos del trastorno del espectro autista? ¿Existen diferencias de género en el camuflaje, incluidas las diferencias en la prevalencia de comportamientos de camuflaje, los resultados de salud mental y bienestar asociados con el camuflaje, y las características individuales asociadas con el camuflaje? ¿Las personas con autismo usan camuflaje para participar en actividades físicas? En el caso de esta revisión se busca abarcar las cuestiones expuestas anteriormente. Además, esta revisión ofrece una versión actualizada del tema debido a que los estudios elegidos datan de 2020 a 2023, por lo que son bastante recientes.

### **3.1 Criterios de elegibilidad**

#### **3.1.1. Criterios de inclusión.**

Para este análisis fueron seleccionados los estudios que cumplieron con los siguientes criterios:

1. Estudios que abarquen el camuflaje en el autismo y ofrezcan una respuesta a las cuestiones planteadas.
2. Estudios que cuenten con participantes con TEA o profesionales con experiencia en este trastorno.
3. Estudios en los idiomas: español e inglés.
4. Estudios realizados desde 2020 hasta 2023, ambos incluidos.

#### **3.1.2. Criterios de exclusión.**

Para este análisis no fueron seleccionados los estudios que cumplieron con los siguientes criterios:

1. El incumplimiento de cualquier criterio de inclusión previamente señalado.
2. Cualquier tipo de documento que no sea un estudio.
3. Artículos que no estén publicados en revistas científicas.

### 3.2. Estrategias para la elección

En cuanto a la búsqueda relatar que se ha realizado desde mayo hasta julio de 2023, y finalmente se ha contado con 14 estudios de las bases de datos: PubMed, Research Gate, Sage Journals, Web of Science (WOS) y Google Académico. También se han consultado bases como Science Direct, Dialnet, Alcorze y ERIC, pero tras examinar los documentos disponibles se ha optado por no contar con estas. Para reducir la búsqueda se ha realizado a través de palabras clave junto a la estrategia de truncamiento en las diferentes bases de datos:

-En PubMed se utilizó como búsqueda: (autism) AND (camouflage) AND (study).

-En Research Gate se utilizó como búsqueda: "camouflaging" AND "consequences" AND "autistic" AND "study".

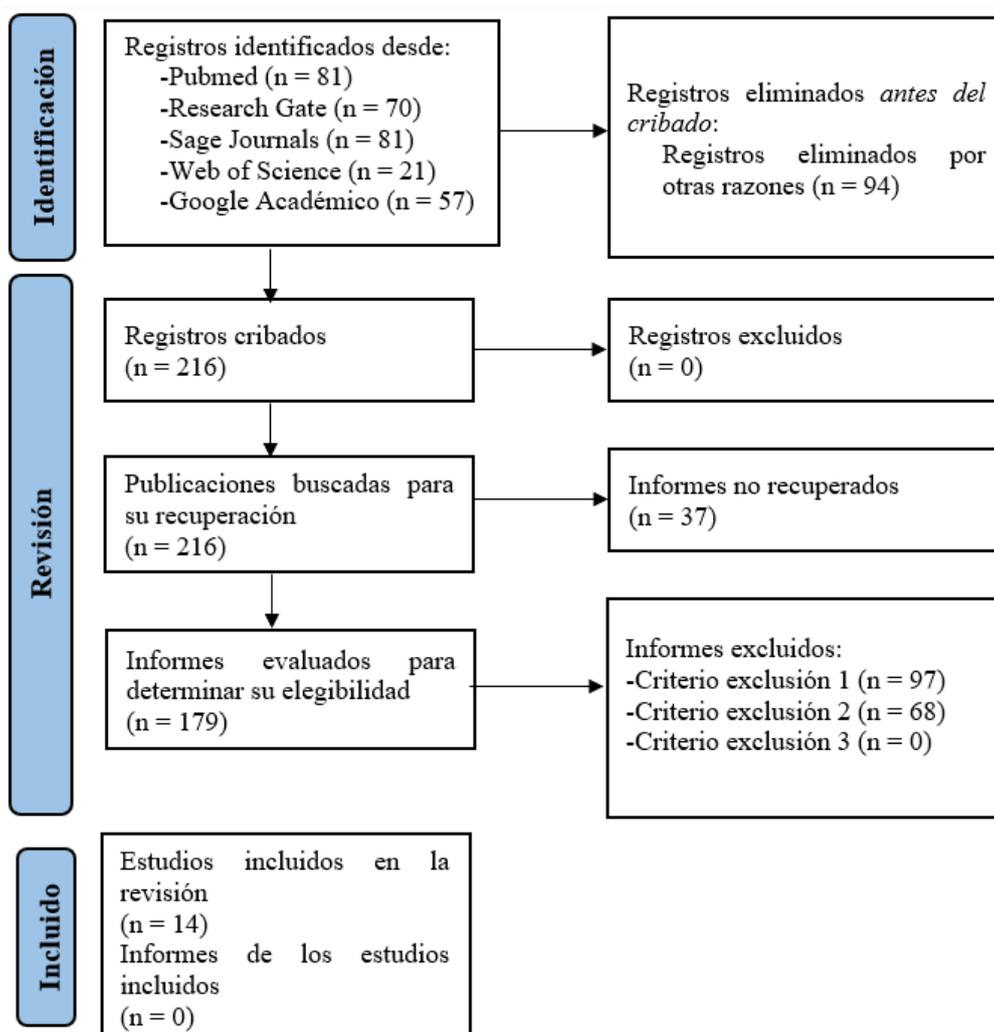
-En Sage Journals se utilizó como búsqueda: "camouflage"AND"autism"AND"consequences".

-En Web of Science (WOS) se utilizó como búsqueda: camouflage autism consequences.

-En Google Académico se utilizó como búsqueda: "camuflaje" "autismo" "consecuencias" "estudio" "dificultades".

Para el proceso de búsqueda se ha seguido la guía Prisma 2020, resultando un total de 179 informes, finalmente se han seleccionado un total de 14. En la figura 1 se muestra el diagrama de flujo sintetizando el proceso de selección.

Figura 1. Diagrama de flujo según Prisma 2020:



#### 4. Resultados.

A continuación, se van a mostrar los datos más relevantes de los estudios elegidos, hablando de los instrumentos de medición usados en los distintos estudios, su título, año de publicación, autores y también las pruebas o métodos de selección de los participantes. Posteriormente se hablará sobre los distintos resultados.

Tabla 1. Análisis de los estudios seleccionados.

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título</b>	<b>Revista a la que pertenece</b>	<b>Prueba / método de acceso al estudio</b>	<b>Método de medición</b>	<b>Número asignado</b>
Cola, M. L., Plate, S., Yankowitz, L., Petrulla, V., Bateman, L., Zampella, C. J., De Marchena, A., Pandey, J., Schultz, R. T., & Parish-Morris, J.	2020	Sex differences in the first impressions made by girls and boys with autism.	Molecular Autism.	Participantes que provienen de un mayor estudio en el que se han diagnosticado como TEA, sin discapacidad intelectual y han pasado pruebas relacionadas con el comportamiento.	-Escala de Observación para el Diagnostico del Autismo-2 (ADOS-2) -Cuestionario de Comunicación Social (SCQ). -Conversación “Get-to-know-you”.	1

Bernardin, C., Mason, E., Lewis, T., & Kanne, S.	2021	“You Must Become a Chameleon to Survive”: Adolescent Experiences of Camouflaging.	Journal of Autism and Developm ental Disorders.	Todos los participantes realizaron el Camouflaging Autistic Traits Questionnaire (CAT-Q). Los participantes con TEA tenían estos requisitos: -Tener entre 13-18 años. -No estar diagnosticado con una discapacidad intelectual. Los participantes neurotípicos requerían: -Tener entre 13-18 años. -No recibir educación especial.	-Cuestionario abierto y entrevistas semiestructuradas.	2
Bradley, L., Shaw, R., Baron- Cohen, S., & Cassidy, S.	2021	Autistic Adults’ Experiences of Camouflaging and Its Perceived Impact on Mental Health.	Autism in Adulthood .	Participantes que forman parte de la Cambridge Autism Research Database (CARD).	-Cuestionario online.	3

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título</b>	<b>Revista a la que pertenece</b>	<b>Prueba / método de acceso al estudio</b>	<b>Método de medición</b>	<b>Número asignado</b>
Cook, J., Crane, L., Bourne, L., Hull, L., & Mandy, W.	2021	Camouflaging in an everyday social context: An interpersonal recall study.	Autism.	<p>Participantes que forman parte grupos de apoyo al autismo en Londres, con estos requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mayores de 18 años.</li> <li>-Diagnosticados con TEA.</li> <li>-Sin discapacidad intelectual.</li> <li>- Puntuación + o = a 100 en el CAT-Q.</li> </ul>	-Interpersonal process recall (IPR).	4
Corbett, B. A., Schwartzman, J. M., Libsack, E. J., Muscatello, R. A., Lerner, M. D., Simmons, G. L., & White, S. W.	2021	Camouflaging in Autism: Examining Sex-Based and Compensatory Models in Social Cognition and Communication.	Autism Research.	<p>Participantes elegidos de forma aleatoria en un ensayo clínico dirigido a las habilidades sociales, con dos requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Estar diagnosticado con TEA.</li> <li>-Tener entre 10 años y 0 meses hasta los 16 años y 11 meses.</li> </ul>	-Contextual Assessment of Social Skills (CASS).	5

Halsall, J., Clarke, C., & Crane, L.	2021	“Camouflaging” by adolescent autistic girls who attend both mainstream and specialist resource classes: Perspectives of girls, their mothers and their educators.	Autism.	Participantes elegidos por muestro intencional dentro de una base de datos con el requisito: -Estar diagnosticado con TEA. -Asistir a clases de educación especial y a clases convencionales dentro del instituto al menos una vez por semana.	-Entrevista semiestructurada, y actividades de escala visual del CAT-Q.	6
Hull, L., Petrides, K. V., & Mandy, W.	2021	Cognitive Predictors of Self-Reported Camouflaging in Autistic Adolescents.	Autism Research.	Participantes elegidos a través de los servicios nacionales de salud con los siguientes requisitos: -Estar diagnosticado con TEA en Reino Unido. -No estar diagnosticado con una discapacidad intelectual. -Tener entre 13-18 años.	-CAT-Q -Behaviour Rating Inventory of Executive Function Second Edition (BRIEF-2). -Strange Stories. -WASI-II. -Social Reciprocity Scale (SRS).	7

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título</b>	<b>Revista a la que pertenece</b>	<b>Prueba / método de acceso al estudio</b>	<b>Método de medición</b>	<b>Número asignado</b>
Lundin, K., Mahdi, S., Isaksson, J., & Bölte, S.	2021	Functional gender differences in autism: An international, multidisciplinary expert survey using the International Classification of Functioning, Disability, and Health model.	Autism.	Participantes elegidos a través de una encuesta por email con los siguientes requisitos: -Tener como profesión: profesor, orientador, enfermero, terapeuta ocupacional, fisioterapeuta, psicoterapeuta, médico, psicólogo, trabajador social, profesor de educación especial o especialista en trastornos del lenguaje. -Tener un mínimo de 5 años de experiencia. -Hablar fluidamente el inglés.	-Pregunta abierta: ¿Desde tu experiencia con el TEA, crees que hay algún aspecto sobre el funcionamiento o deficiencia que sea específico al género?	8

Wood-Downie, H., Wong, B., Kovshoff, H., Mandy, W., Hull, L., & Hadwin, J. A.	2021	Sex/Gender Differences in Camouflaging in Children and Adolescents with Autism.	Journal of Autism and Developmental Disorders.	Participantes de 12 escuelas del sur de Inglaterra, con los cuales se habló con sus familias para saber si estaban de acuerdo con el estudio.	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Social and Communication Disorders Checklist (SCDC).</li> <li>-WASI-II.</li> <li>-Interactive Drawing Test (IDT).</li> <li>-Reading the Mind in the Eyes test, Child's Version (RMET-C).</li> <li>-Registro observacional sobre el camuflaje (behavioural camouflaging) y un método de discrepancia (compensatory camouflaging).</li> </ul>	9
---	------	---	--	---	---	---

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título</b>	<b>Revista a la que pertenece</b>	<b>Prueba / método de acceso al estudio</b>	<b>Método de medición</b>	<b>Número asignado</b>
Leiva, M.	2022	Mujeres autistas chilenas diagnosticadas en edad adulta: Consecuencias y dificultades durante el proceso.	Psiquiatría y salud mental.	Participantes que cumplan los siguientes requisitos: -Ser diagnosticadas en edad adulta. -No estar en proceso de diagnóstico o tener un autodiagnóstico no formalizado.	-Cuestionario digital con preguntas abiertas.	10
Cook, J., Crane, L., Hull, L., Bourne, L., & Mandy, W.	2022	Self-reported camouflaging behaviours used by autistic adults during everyday social interactions.	Autism.	Participantes seleccionados de la base de soporte al autismo de Londres que cumplan los siguientes requisitos: -Tener más de 18 años. -Estar diagnosticado clínicamente con TEA. -Coeficiente intelectual igual o superior a la media. -Presentar al menos rasgos de camuflaje en el CAT-Q.	-Test of Premorbid Functioning-UK. -Conversación de 10 minutos dirigida con una persona neurotípica. -Interpersonal process recall (IPR).	11

<p>Milner, V., 2022 Colvert, E., Mandy, W., &amp; Happe, F.</p>	<p>A comparison of self-report and discrepancy measures of camouflaging: Exploring sex differences in diagnosed autistic versus high autistic trait young adults.</p>	<p>Autism Research.</p>	<p>Participantes elegidos de la tercera fase del Social Relationships Study (SRStudy) del subestudio Twins Early Development Study. Esta tercera fase ha sido seleccionada minuciosamente para estudiar las diferencias de género en el autismo.</p>	<p>-CAT-Q. -ADOS-2. -Social Responsiveness Scale (SRS). -Strange Stories. -Frith-Happé Triangles Animations Task.</p>	<p>12</p>
---	---	-------------------------	--	---	-----------

<b>Autor</b>	<b>Año</b>	<b>Título</b>	<b>Revista a la que pertenece</b>	<b>Prueba / método de acceso al estudio</b>	<b>Método de medición</b>	<b>Número asignado</b>
Cook, J. M., Crane, L., & Mandy, W.	2023	Dropping the mask: It takes two.	Autism.	Participantes que forman parte de la Cambridge Autism Research Database (CARD) y cumplan los siguientes requisitos: -Tener más de 18 años. -Vivir en Reino Unido. -Estar diagnosticado con TEA por un profesional o un equipo de profesionales.	-Una encuesta presencial con preguntas dicotómicas y también preguntas abiertas para posibles reflexiones.	13
Rehman, F., Sajjad, S., & Saleem, S.	2023	Camouflaging Traits in Adults with Autism Spectrum Disorder.	Journal of Social Sciences and Media Studies.	Participantes que cumplan los siguientes requisitos: -Residir en Pakistán. -Tener 17 años como mínimo. -Estar diagnosticado con síndrome de Asperger. Elección final a través del muestreo por conveniencia.	-CAT-Q. -Un cuestionario online con preguntas abiertas.	14

---

Tras haber mostrado todos los estudios seleccionados ahora vamos a responder a las preguntas planteadas. Para responder a estas preguntas se empezará eligiendo varios estudios para cada cuestión, de esta forma quedará más organizado. La primera cuestión por resolver es: ¿Existen diferencias de género con respecto al camuflaje en el autismo? Para ello voy a presentar en una tabla los estudios usados, junto con sus resultados, los cuales posteriormente serán discutidos en el siguiente punto. Tanto en esta tabla como en las posteriores se va a cambiar el título por el número asignado, con el objetivo de tener una mejor claridad.

Tabla 2. Resultados de los estudios para la cuestión ¿Existen diferencias de género con respecto al camuflaje en el autismo?

Número de artículo	Muestra	Principales resultados
1	93 participantes, de ellos 40 con TEA y el resto neurotípicos.	En este estudio se menciona que durante las entrevistas existían diferencias significativas ya que las chicas con TEA causaban una primera impresión que aparentemente era neurotípica, debido al camuflaje. Mientras que los chicos no mostraban un camuflaje y eran fácilmente identificables. También se menciona que las chicas debido a este camuflaje van a ser más complicadas de diagnosticar debido a que tienen un comportamiento neurotípico.
9	84 participantes, 40 de ellos con TEA, y el resto neurotípicos.	En este caso este estudio menciona que, sí que existe un camuflaje por parte de las chicas, pero no por parte de los chicos. A su vez también las chicas con rasgos o comportamientos relacionados con el autismo tienen una mayor integración social y reciprocidad con el grupo que los niños con comportamientos relacionados con el autismo.  Por otro lado, ambos sexos pese a las diferencias mostradas en el camuflaje tienen habilidades cognitivo-sociales (teoría de la mente) similares. Los resultados

sugieren que esta no depende del sexo sino del coeficiente intelectual.

- 8            99            Los profesionales coinciden en que el camuflaje tiene un papel muy importante en las mujeres, puesto que el camuflaje más sus habilidades sociales hacen que sea más difícil el diagnóstico, mientras que los hombres no hacen uso de este camuflaje y tienen comportamientos más marcados.
- participantes, ninguno de ellos con TEA, pero todos profesionales con más de 5 años de experiencia.
- Algunos profesionales sugieren que este camuflaje es más habitual en las mujeres debido a que tienen mejores habilidades para copiar comportamientos, mientras que para los hombres es más difícil. También mencionan que el camuflaje en las mujeres aparece en la edad de preescolar y que en los hombres no llega a aparecer.
- 7            58            Este estudio establece una asociación entre el camuflaje y la función ejecutiva en las mujeres, pero no en los hombres. También se menciona que en el género no binario hay más camuflaje que en hombres y mujeres.
- participantes, 29 chicos y 29 chicas.
- 5            161            En cuanto al camuflaje y las habilidades cognitivo-sociales este estudio muestra que las chicas tienen unas mejores aptitudes que los chicos. Dentro del mismo camuflaje mencionan que las chicas se expresan más de forma verbal que los chicos. También los resultados muestran que debido a la falta del camuflaje los chicos tienen muchos más patrones repetitivos que las chicas. Durante la misma entrevista se han observado comportamientos de camuflaje en las chicas, pero no en los chicos.
- participantes, 115 chicos y 46 chicas.

12	174	Este estudio menciona que el camuflaje se da más en participantes, mujeres que en hombres y que es mucho más efectivo.
	86 de ellos	Además, también comenta que los hombres con rasgos diagnosticado
	s con TEA y	TEA mucho más marcados son los que presentan una dificultad superior para establecer este posible camuflaje.
	88 con rasgos	Otro punto importante de este estudio es la evidencia de
	TEA, pero	que hombres y mujeres presentan un comportamiento y
	sin	características distintas, lo cual también hace que este
	diagnosticar.	camuflaje sea distinto.

Tras haber reflejado los resultados de la cuestión anterior vamos a dirigirnos a la segunda cuestión: ¿Influye el camuflaje en la socialización? Para ello vamos a presentar una tabla con los hallazgos principales o resultados de la selección de estudios seleccionados, posteriormente se discutirán los datos en el siguiente punto.

Tabla 3. Resultados de los estudios para la cuestión ¿Influye el camuflaje en la socialización?

Número de artículo	Muestra	Principales resultados
4	17	Este estudio muestra que el camuflaje influye en gran parte en la socialización, debido a que este es necesario en muchos casos para poder encajar en el grupo. También añade que este camuflaje les brinda una seguridad en las situaciones de socialización, que quizás con unos rasgos o comportamientos más marcados no tendrían. Además, también señala que esta es una de las razones por las que se cursa este camuflaje, pues en el pasado han recibido negativas por sus rasgos habituales. Por otro lado, también recalca que este camuflaje finalmente acaba teniendo consecuencias negativas pese a conseguir la aceptación social.

- 7            58            Este estudio menciona que el camuflaje juega un papel  
participantes, especialmente importante en la adolescencia, puesto que  
29 chicos y durante ese periodo la socialización se da de otra forma y  
29 chicas. requiere tener un mayor control de este camuflaje y de sus  
técnicas de enmascaramiento. Por otro lado, también  
comenta que para que este camuflaje durante la  
socialización sea efectivo debemos tener una buena teoría  
de la mente, sino nuestro camuflaje posiblemente no sea  
adecuado.
- 11           17            Este estudio comenta que el camuflaje en el autismo juega  
participantes, un papel muy importante de cara a la socialización ya que  
8 mujeres, 6 busca encajar y generar reacciones positivas en el resto de  
hombres y 3 las personas, por otra parte, también añade que este  
personas que camuflaje es realizado por personas neurotípicas. A su vez  
no se comenta algunos de los rasgos que forman parte del  
identifican camuflaje y que por ello modificamos buscando una mejor  
con ningún socialización, algunos de ellos: evitar hacer bromas, evitar  
género. decir todo lo que conocemos sobre un tema, alterar  
nuestras expresiones faciales, nuestro lenguaje corporal,  
evitar las conversaciones en las que tenemos que explicar  
cómo nos sentimos, etc.
- 13           133 personas    En este estudio los participantes afirman que el camuflaje  
con TEA. es necesario en la socialización puesto que en muchos  
casos durante una conversación quieren hablar sobre un  
tema y no pueden debido a que sería un rasgo o  
comportamiento marcado. Otro ejemplo que muestra este  
estudio es que en algunos casos necesitan silencio debido a  
que son hipersensibles a estímulos como el ruido y que  
debido a esta socialización deben seguir con su camuflaje y  
aguantarse de la mejor forma posible para poder seguir  
encajando en el grupo.

Tras haber reflejado los resultados de la cuestión anterior vamos a dirigirnos a la última cuestión: ¿Qué consecuencias tiene el camuflaje en el autismo? Para responder vamos a seguir con la misma estructura y vamos a presentar una tabla con los resultados de los estudios seleccionados, los cuales en el siguiente punto serán discutidos.

Tabla 4. Resultados de los estudios para la cuestión ¿Qué consecuencias tiene el camuflaje en el autismo?

<b>Número de artículo</b>	<b>Muestra</b>	<b>Principales resultados</b>
1	93 participantes, de ellos 40 con TEA y el resto neurotípicos.	<p>Este estudio establece dos visiones del camuflaje, es decir da las consecuencias positivas y negativa de realizar o no camuflaje en el autismo.</p> <p>-En el caso de realizar camuflaje tiene consecuencias positivas como: conseguir trabajo, tener amistades, conseguir amigos cercanos y poder encajar en la sociedad. Por otro lado, tiene partes negativas como: la inautenticidad, el espectro se vuelve invisible, pero sigue existiendo, distorsión entre lo que somos y lo que reflejamos, a largo plazo este camuflaje acabará siendo desvelado, se tiene un diagnóstico más tardío y eres más susceptible de desarrollar trastornos mentales.</p> <p>En el caso de no realizar camuflaje tiene consecuencias positivas como: autenticidad, diagnóstico e intervención temprana. Por otro lado, las negativas serían: aislamiento social, rechazo social por algunos grupos y estigmas impuestos por la sociedad sobre las capacidades de la persona.</p>

- 4            17 participantes, 8 mujeres, 6 hombres y 3 personas que no se identifican con ningún género.    Este estudio aborda consecuencias positivas y negativas del camuflaje en distintos ámbitos. Las consecuencias positivas son las siguientes: encajar en el grupo y ser eficaz en las conversaciones con los demás, causar buenas impresiones, establecer amistades y conseguir metas sociales. Pero, también tenemos consecuencias negativas: dificultades mentales con el manejo del trastorno, puesto que se está lidiando con algo que quieres ocultar, pero sabes que lo eres, también el síndrome del “burn out” debido a que estar sometido a tanto estrés interpretando un personaje te provoca un gran agotamiento tanto mental como físico, aumenta el riesgo de padecer enfermedades relacionadas con la salud mental, sientes ansiedad continua y no vives una vida auténtica.
- 3            277 participantes, de ellos 206 diagnosticados con TEA y 71 con un autodiagnóstico.    Este estudio también presenta unas consecuencias positivas y negativas del camuflaje. Las consecuencias positivas hablan de: le permite a la persona con TEA socializar de forma correcta y encajar en un grupo, es una forma de supervivencia y nos permite tener una cierta coraza frente a nuestra realidad. Las negativas comprenden aspectos como: el agotamiento mental y físico, el camuflaje finalmente acaba conduciendo a trastornos en la salud mental, que cuando no hagamos uso de este camuflaje por una sola vez ya nos rechacen todo lo construido y finalmente que se crean percepciones y expectativas ficticias de la realidad.

- 6            8 participantes.        En este estudio y gracias a su entrevista semiestructurada nos pueden dar otra vez consecuencias tanto positivas como negativas del camuflaje. Algunas de las consecuencias positivas son las siguientes: conseguimos superar los retos del día a día y conseguir amistades, nos sentimos por una parte bien debido a que encajamos en un grupo, el camuflaje se vuelve nuestro espacio seguro. Por otro lado, contamos con consecuencias negativas como: un diagnóstico tardío lo que nos implica a su vez muchas oportunidades de intervención perdidas, dependencia total del camuflaje para las situaciones del día a día, efectos inmediatos de agotamiento físico y emocional, más facilidad para desarrollar ansiedad y trastornos mentales y a largo plazo tiene consecuencias como el aislamiento, sentirse siempre infravalorado y un gran conflicto de identidad.
- 2            132 participantes,        Las principales consecuencias positivas y negativas entre ellos 76 según las entrevistas realizadas en este estudio con diagnosticados las siguientes. Consecuencias positivas: las con TEA y 56 interacciones con los demás son positivas, evitamos neurotípicos. que nos juzguen por nuestra condición, te sientes mejor, encajas en la sociedad, consigues hacer amistades y te perciben de forma positiva, les gusta lo que se ve de ti. Sin embargo, también contamos con consecuencias negativas como: inseguridades, sufrir bullying, sentir emociones negativas y sentirnos ahogados y cansados, sentir que no somos así y que estamos cumpliendo un papel, sentir que no nos llegan a conocer de verdad.

10	128 participantes diagnosticadas con TEA.	Este estudio muestra algunas de las consecuencias positivas y negativas del camuflaje. En cuanto a las consecuencias positivas: conseguir encajar en un grupo social y conseguir encajar en la propia escuela. Esta vez las negativas son más extensas: un agotamiento mental y físico, un agobio continuo, malos resultados académicos, trastorno de la salud mental que pueden derivar en suicidio, dificultades para forjar una propia identidad y un diagnóstico tardío que deriva en una intervención tardía.
14	90 participantes diagnosticados con TEA.	Tras las cuestiones realizadas en este estudio han surgido distintas consecuencias positivas y negativas. Las consecuencias positivas han sido las siguientes: el momento de conseguir el camuflaje se siente como una gran satisfacción, es una buena forma de lidiar con el día a día, aceptación de grupo y tranquilidad mental cuando estas en un grupo social. Mientras que las consecuencias negativas son: nos sentimos ahogados, agotados físico y mentalmente, se vuelve algo tan del día a día que se genera una dependencia, sentimientos depresivos, ansiedad y sentimiento de poca autenticidad, de sentirnos engañados con nosotros mismos.

---

## **5. Discusión**

En este punto vamos a responder a las 3 preguntas planteadas inicialmente para conseguir nuestros objetivos. Para ello vamos a seguir el mismo orden en el que hemos dispuesto los resultados de los estudios. Primero vamos a responder a la cuestión de ¿Existen diferencias de género con respecto al camuflaje en el autismo?

Los resultados de estos estudios proporcionan una visión interesante y compleja sobre el tema del camuflaje en el TEA, especialmente en relación con las diferencias de

género. Aquí podemos destacar algunas de las principales discusiones y evidencias que surgen de estos resultados:

1. Camuflaje en chicas con TEA: Los estudios de Cola et al. (2020), Corbett et al. (2021) y Lundin et al. (2021) coinciden en que las chicas con TEA tienden a exhibir un camuflaje social más efectivo que los chicos. Esto significa que, durante las entrevistas u otras interacciones sociales, las chicas pueden parecer neurotípicas en una primera impresión, lo que dificulta su diagnóstico temprano. En contraste, los chicos con TEA presentan comportamientos más marcados y fácilmente identificables.
2. Relación del camuflaje con habilidades cognitivo-sociales: Aunque las chicas con TEA pueden tener un camuflaje más efectivo, los estudios de Corbett et al. (2021), Lundin et al. (2021) y Wood-Downie et al. (2021) sugieren que ambos tienen habilidades cognitivo-sociales similares (como la teoría de la mente) y que esto no depende del sexo, sino más bien del coeficiente intelectual. Esto significa que, independientemente del camuflaje, ambos sexos pueden tener capacidades similares en áreas específicas del desarrollo.
3. Factores explicativos del camuflaje: Los estudios de Corbett et al. (2021), Lundin et al. (2021) y Milner et al. (2022) sugieren que el camuflaje en las chicas podría deberse a sus mejores habilidades para copiar comportamientos, lo que les permite adaptarse a situaciones sociales de manera más efectiva. Además, algunos estudios mencionan que el camuflaje tiende a aparecer en las chicas en edades tempranas, mientras que, en los chicos, no se manifiesta de la misma manera o puede no aparecer.
4. Asociación del camuflaje con la función ejecutiva: En los estudios de Hull et al. (2021) se encontró una asociación entre el camuflaje y la función ejecutiva en las mujeres, pero no en los hombres. La función ejecutiva es un conjunto de habilidades cognitivas que incluyen la capacidad de planificar, tomar decisiones y regular el comportamiento. Este resultado sugiere que el camuflaje puede estar vinculado a ciertas habilidades de autorregulación en mujeres con TEA.
5. Género no binario y camuflaje: En los estudios de Hull et al. (2021) se menciona que las personas de género no binario presentan más camuflaje que hombres y mujeres, lo que sugiere que las diferencias en la expresión de TEA

y camuflaje pueden manifestarse de manera diversa en diferentes identidades de género.

En general, la discusión de estos resultados resalta la importancia de considerar las diferencias de género y la expresión de TEA en mujeres y hombres, así como en otras identidades de género. Además, los hallazgos subrayan la necesidad de una mayor conciencia y capacitación para profesionales de la salud y educadores, con el fin de identificar y diagnosticar adecuadamente a las personas con TEA, independientemente de cómo se manifiesten sus síntomas o camuflaje social. El abordaje temprano y personalizado basado en estas diferencias podría mejorar la calidad de vida y el desarrollo de las personas con TEA, asegurando que reciban el apoyo y las intervenciones más adecuadas.

Tras finalizar la discusión de la primera cuestión nos dirigimos a la segunda cuestión ¿Influye el camuflaje en la socialización?

En cuanto a la socialización en el autismo nos damos cuenta de que el camuflaje está muy presente en este fenómeno, siendo algunas de las conclusiones extraídas las siguientes:

1. Función del camuflaje en la socialización: Los estudios de Cook et al. (2021), Hull et al. (2021), Cook et al. (2022) y Cook et al. (2023) enfatizan que el camuflaje es una estrategia empleada por personas con TEA para encajar y ser aceptadas en situaciones sociales. El camuflaje les proporciona una apariencia de neurotípicos y les da una sensación de seguridad en las interacciones sociales. Esto es especialmente relevante en la adolescencia, cuando la socialización se vuelve más compleja y requiere un mayor control del camuflaje y de las habilidades de enmascaramiento.
2. Rasgos involucrados en el camuflaje para una correcta socialización: El estudio de Cook et al. (2022) menciona varios rasgos y comportamientos que forman parte del camuflaje, como evitar hacer bromas, modificar la comunicación para no abrumar a los demás con detalles, alterar expresiones faciales y lenguaje corporal, evitar conversaciones que involucren emociones personales, entre otros. Estos rasgos son modificados con el propósito de generar una mejor aceptación social.

3. La necesidad de mantener el camuflaje: Los resultados de los estudios de Cook et al. (2021), Hull et al. (2021) y Cook et al. (2023) destacan que mantener el camuflaje es necesario para poder encajar en el grupo social. Las personas con TEA pueden sentir la necesidad de evitar comportamientos o expresiones propias que podrían hacer que se destaquen o se sientan marginados en un entorno social. A veces, esto implica soportar situaciones incómodas, como ruidos o estímulos sensoriales desagradables, para seguir siendo parte del grupo.

En general, la discusión de estos resultados enfatiza la relevancia del camuflaje en la vida de las personas con TEA, especialmente en términos de socialización y aceptación social. Las evidencias muestran la importancia de comprender y abordar las necesidades sociales y emocionales de las personas con TEA, así como promover un ambiente inclusivo que valore y respete la diversidad de comportamientos y rasgos.

Y finalmente vamos a realizar la discusión sobre la última cuestión ¿Qué consecuencias tiene el camuflaje en el autismo?

La discusión de los resultados de estos estudios sobre el camuflaje en el autismo expone las consecuencias tanto positivas como negativas asociadas a esta estrategia de adaptación social. A continuación, se presentan algunas reflexiones sobre las evidencias de estos estudios:

Consecuencias positivas del camuflaje:

1. Encajar en el grupo social: según los estudios de Cola et al. (2020), Cook et al. (2021), Bradley et al. (2021), Halsall et al. (2021), Bernandin et al. (2021), Leiva (2022) y Rehman et al. (2023) el camuflaje puede permitir a las personas con TEA interactuar más efectivamente y sentirse aceptadas en su entorno social, lo que contribuye a la formación de amistades y conexiones significativas con los demás.

2. Superación de retos sociales: los resultados de los estudios de Cook et al. (2021), Halsall et al. (2021), Bernandin et al. (2021) y Rehman et al. (2023) al utilizar el camuflaje, las personas con TEA pueden enfrentar situaciones sociales desafiantes y evitar el juicio negativo basado en su condición, lo que les brinda una sensación de logro y bienestar.

3. Sentimiento de seguridad: tras los estudios realizados, Bradley et al. (2021), Halsall et al. (2021), Bernandin et al. (2021) y Rehman et al. (2023) comentan que

el camuflaje puede convertirse en una especie de "espacio seguro" donde las personas con TEA se sienten más cómodas y protegidas durante las interacciones sociales.

Consecuencias negativas del camuflaje:

1. Inautenticidad: según los estudios de Cola et al. (2020), Cook et al. (2021), Bernandin et al. (2021), Leiva (2022) y Rehman et al. (2023) el camuflaje puede llevar a una sensación de desconexión con uno mismo y a una percepción de no ser auténticos en las interacciones sociales, lo que puede afectar la autoestima y el bienestar emocional.

2. Agotamiento mental y físico: los estudios realizados por Cook et al. (2021), Bradley et al. (2021), Halsall et al. (2021), Bernandin et al. (2021), Leiva (2022) y Rehman et al. (2023) afirman que mantener el camuflaje constantemente puede ser emocional y físicamente agotador, lo que puede llevar al síndrome de "burnout" o agotamiento extremo.

3. Diagnóstico e intervención tardíos: Cola et al. (2020), Halsall et al. (2021) y Leiva (2022) exponen que el uso prolongado del camuflaje puede dificultar la detección temprana del autismo y, como resultado, la intervención oportuna y adecuada puede retrasarse.

4. Riesgo de problemas de salud mental: los estudios de Cola et al. (2020), Cook et al. (2021), Bradley et al. (2021), Halsall et al. (2021) y Leiva (2022) relatan que la presión y el estrés asociados al camuflaje pueden aumentar el riesgo de desarrollar trastornos de salud mental, como la ansiedad y la depresión.

5. Conflicto de identidad: según los resultados en las investigaciones de Cook et al. (2021), Halsall et al. (2021), Bernandin et al. (2021), Leiva (2022) y Rehman et al. (2023) la utilización continua del camuflaje puede generar un conflicto interno entre la verdadera identidad de la persona y la representación que muestra a los demás.

Consideraciones finales:

Estos resultados muestran la complejidad del camuflaje en el autismo y sus implicaciones en la vida de las personas con TEA. Si bien el camuflaje puede brindar beneficios a corto plazo, como una mejor adaptación social, también puede tener efectos

negativos a largo plazo en la salud mental y el bienestar emocional. Es esencial tener en cuenta estos aspectos al abordar las necesidades sociales y emocionales de las personas con TEA.

Asimismo, es importante fomentar la aceptación y comprensión de la neurodiversidad en la sociedad para que las personas con TEA puedan sentirse cómodas y seguras siendo auténticas en su entorno social. Además, una detección temprana y una intervención adecuada son fundamentales para proporcionar el apoyo necesario a las personas con TEA y ayudarles a desarrollar habilidades sociales y emocionales de manera saludable y positiva.

## **6. Conclusiones**

### **6.1. Recapitulación de los objetivos y preguntas de investigación**

Como hemos visto nuestros objetivos son: Ofrecer una revisión actualizada sobre el camuflaje en el autismo, mostrar las consecuencias del camuflaje en el autismo, explicar las diferencias entre géneros en el camuflaje en el autismo y mostrar los efectos del camuflaje en el autismo en la socialización. Estos objetivos han sido cumplidos gracias al abordaje de las cuestiones planteadas para la revisión.

La primera de ellas ha sido si ¿hay diferencias de género dentro del camuflaje en el autismo?

Tras la información analizada podemos decir que sí que hay diferencias dentro del camuflaje según el género. Hemos podido observar que según los estudios de Cola et al. (2020), Corbett et al. (2021) y Lundin et al. (2021) las chicas tienen un camuflaje social más efectivo que los chicos, y que en los chicos prácticamente no se habla de camuflaje, es decir, estaría más vinculado con las mujeres. Por otro lado, también tenemos diferencias, por ejemplo, el camuflaje en relación con las habilidades cognitivo-sociales, pues hemos observado a través de los estudios de Corbett et al. (2021), Lundin et al. (2021) y Wood-Downie et al. (2021) que, pese a que las mujeres tienen un mejor camuflaje, en cuanto a las habilidades cognitivo-sociales no muestran una diferencia significativa, sino que depende más de la teoría de la mente. A su vez gracias al estudio de Hull et al. (2021) hemos visto una asociación entre el camuflaje y la función ejecutiva en las mujeres y no en los hombres. Esta función sugiere que podría estar vinculado a ciertas habilidades de autorregulación. También dentro de los mismos géneros hemos observado que en hombres y mujeres es habitual ver camuflaje, pero que personas que se

identifican con el género no binario presentar más camuflaje en proporción, lo que nos indica que las diferencias en la expresión del TEA y del camuflaje pueden manifestarse en distintas identidades de género.

En general se debería conocer más este fenómeno, debido a que muchas mujeres son diagnosticadas de forma tardía por este camuflaje, creo que es una necesidad dentro los profesionales de la salud.

La segunda cuestión ha sido si ¿influye el camuflaje en la socialización?

Y la respuesta según la información analizada de los estudios de Cook et al. (2021), Hull et al. (2021), Cook et al. (2022) y Cook et al. (2023) es que sí, el camuflaje en el autismo parece tener un impacto significativo en la socialización de las personas con TEA. Gracias a los resultados estos estudios nos hemos dado cuenta de que el camuflaje es clave para sentirse aceptados en gran cantidad de situaciones sociales. Esta aceptación viene de la apariencia que tienen en ese momento de neurotípicos, lo cual les proporciona una seguridad durante esas interacciones y les permite estar bien. Hemos podido ver que son muchos los aspectos que se modifican para encajar, incluyendo desde sonreír cuando no queremos, pero sabemos que lo tenemos que hacer hasta modificar nuestra comunicación o nuestros comportamientos. Una vez el camuflaje se da se considera necesario para poder encajar en el entorno social, lo que nos genera una dependencia a este. Por los estudios de Cook et al. (2021), Hull et al. (2021), Cook et al. (2022) y Cook et al. (2023) podemos afirmar que sí, que el camuflaje juega un gran papel en la socialización de las personas con TEA, les permite interactuar con más personas y poder defenderse en el día a día con la continua interacción con los demás. No obstante, es esencial tener en cuenta las implicaciones emocionales y de salud mental asociadas con el uso prolongado del camuflaje (Cook et al. (2021), Hull et al. (2021) y Cook et al. (2023)). La comprensión y el apoyo adecuados a las necesidades sociales y emocionales de las personas con TEA son fundamentales para promover su bienestar y garantizar una inclusión en la sociedad.

La tercera y última cuestión ha sido ¿Qué consecuencias tiene el camuflaje en el autismo?

Tras el análisis de los estudios de Cola et al. (2020), Cook et al. (2021), Bradley et al. (2021), Halsall et al. (2021), Bernandin et al. (2021), Leiva (2022) y Rehman et al. (2023) nos damos cuenta de que el camuflaje en el autismo tiene consecuencias tanto

positivas como negativas. Entre las consecuencias positivas se encuentran: encajar en el grupo social, superar retos sociales y sentir seguridad durante las interacciones sociales. Sin embargo, también hay consecuencias negativas como: inautenticidad, agotamiento mental y físico, diagnóstico e intervención tardíos, riesgo de problemas de salud mental y conflicto de identidad. Los estudios señalados en el inicio del párrafo resaltan la variedad de las consecuencias de dicho camuflaje en el autismo y su impacto en la vida de las personas con TEA. Hemos visto que el camuflaje a corto plazo es aparentemente positivo porque nos llega a aportar beneficios, sin embargo, a largo plazo acaba destruyendo a la persona.

Por ello me gustaría hacer un llamado a que el resto de las personas seamos capaces de respetar a todos y comprender todas las circunstancias y casos. Pues este camuflaje finalmente es consecuencia de una necesidad de sentirse apoyados y no rechazados por los demás. Puesto que es nuestro deber respetar y entender a todas las personas.

## **6.2. Fortalezas y limitaciones**

### **6.2.1. Fortalezas.**

Esta revisión ofrece una visión sintetizada sobre el estado de 3 cuestiones relacionadas con el camuflaje en el autismo: ¿Existen diferencias de género con respecto al camuflaje en el autismo? ¿Influye el camuflaje en la socialización? ¿Qué consecuencias tiene el camuflaje en el autismo?

Ofrece una versión actualizada sobre las cuestiones a tratar, considero que es uno de los puntos más fuertes de esta revisión, puesto que los estudios utilizados tienen como máximo una antigüedad de 3 años. Por lo que es posible que en un futuro se pueda trabajar sobre esta revisión para seguir añadiendo estudios y comprobar si el estado de las cuestiones se mantiene o experimenta cambios.

Otra de las fortalezas es que no solamente se ha incluido al género masculino y al femenino, sino que se ha tenido en cuenta a personas de género no binario que han marcado un camuflaje mayor incluso que el género femenino. Creo que puede ser un buen punto para realizar estudios en un futuro.

### **6.2.2. Limitaciones.**

La calidad de los estudios incluidos, en este caso creo haber elegido unos estudios adecuados puesto que uno de los requisitos era que estuvieran publicados en revistas

científicas, por lo que se entiende que son fiables, pero siempre puede haber estudios de una mayor calidad.

Otra de las limitaciones es la heterogeneidad de los estudios, en mi caso he incluido en la revisión sistemática estudios con distintas metodologías, pues algunas son cuantitativas y otras cualitativas. Creo que debido pese a haber agrupado todos los resultados de forma cualitativa es imposible generalizar.

También las limitaciones referentes al tamaño de la muestra de estudios seleccionados, en mi caso 14 estudios me han resultado suficientes para responder a las 3 preguntas planteadas, pero puedo comprender que sea una limitación debido a que con una mayor muestra se podría llegar a generalizar.

Otra de ellas es la que refiere al idioma y acceso, pues debido a mi conocimiento limitado de idiomas, solo he incluido estudios en castellano e inglés. Por lo que quizás estudios relevantes en otros idiomas no han sido incluidos en esta revisión. Además, he querido incluir estudios que finalmente no he podido contar con ellos debido a que formaban parte de la literatura gris.

Finalmente, las limitaciones en la búsqueda, pues puede ser que las bases de datos consultadas no han sido las suficientes o que las estrategias de búsqueda por palabras clave y truncamiento hayan excluido otros estudios que podrían haber sido relevantes.

Es importante que los posibles lectores de esta revisión sistemática tengan en cuenta estas limitaciones al interpretar los resultados y consideren la calidad de la evidencia presentada en el contexto de la pregunta de investigación y el alcance de la revisión.

### **6.3. Futuras líneas de investigación**

En cuanto a las futuras líneas de investigación creo que esta revisión sistemática ofrece una ventaja, y es que como he comentado en las fortalezas cuenta con estudios de tan sólo 3 años de antigüedad como mucho, por lo que en los futuros años se podrían incluir estudios futuros para completar las preguntas y ver los posibles cambios dentro de las cuestiones. Además, creo que se pueden añadir nuevas cuestiones ya que confío en que el camuflaje en el autismo en los próximos años tendrá más cabida en la sociedad, por lo que será más estudiado, además también creo haber encontrado ese pequeño “gap”

en que las personas con género no binario son las que presentan un mayor camuflaje en el autismo, por lo que puede ser una posible línea de investigación.

## 7. Referencias bibliográficas

- Alonso, José Ramón. (2019). *Camuflaje social en autismo*. Neurociencia con el Dr. José Ramón Alonso. <https://jralonso.es/2019/09/30/camuflaje-social-en-autismo/>
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a. ed.). Madrid: Editorial Médica Panamericana.
- American Psychiatric Association. (1980). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (3rd ed.). Washington, DC: Autor.
- Artigas-Pallares, J., & Paula, I. (2012). El autismo 70 años después de Leo Kanner y Hans Asperger. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 32(115), 567-587. <https://doi.org/10.4321/S0211-57352012000300008>
- Autismo*. (s. f.). [https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/autism-spectrum-disorders-\(asd\)](https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/autism-spectrum-disorders-(asd))
- Baldwin, S., & Costley, D. (2016). The experiences and needs of female adults with high-functioning autism spectrum disorder. *Autism*, 20(4), 483–495. <https://doi.org/10.1177/1362361315590805>
- Bernardin, C., Mason, E., Lewis, T., & Kanne, S. (2021). “You Must Become a Chameleon to Survive”: Adolescent Experiences of Camouflaging. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 51, 1-14. <https://doi.org/10.1007/s10803-021-04912-1>
- Bradley, L., Shaw, R., Baron-Cohen, S., & Cassidy, S. (2021). Autistic Adults’ Experiences of Camouflaging and Its Perceived Impact on Mental Health. *Autism in Adulthood*, 3. <https://doi.org/10.1089/aut.2020.0071>

- Cola, M. L., Plate, S., Yankowitz, L., Petrulla, V., Bateman, L., Zampella, C. J., De Marchena, A., Pandey, J., Schultz, R. T., & Parish-Morris, J. (2020). Sex differences in the first impressions made by girls and boys with autism. *Molecular Autism*, *11*(1), 49. <https://doi.org/10.1186/s13229-020-00336-3>
- Cook, J. M., Crane, L., & Mandy, W. (2023). Dropping the mask: It takes two. *Autism*, *13623613231183060*. <https://doi.org/10.1177/13623613231183059>
- Cook, J., Crane, L., Bourne, L., Hull, L., & Mandy, W. (2021). Camouflaging in an everyday social context: An interpersonal recall study. *Autism*, *25*(5), 1444-1456. <https://doi.org/10.1177/1362361321992641>
- Cook, J., Crane, L., Hull, L., Bourne, L., & Mandy, W. (2022). Self-reported camouflaging behaviours used by autistic adults during everyday social interactions. *Autism*, *26*(2), 406-421. <https://doi.org/10.1177/13623613211026754>
- Corbett, B. A., Schwartzman, J. M., Libsack, E. J., Muscatello, R. A., Lerner, M. D., Simmons, G. L., & White, S. W. (2021). Camouflaging in Autism: Examining Sex-Based and Compensatory Models in Social Cognition and Communication. *Autism Research*, *14*(1), 127-142. <https://doi.org/10.1002/aur.2440>
- Halsall, J., Clarke, C., & Crane, L. (2021). “Camouflaging” by adolescent autistic girls who attend both mainstream and specialist resource classes: Perspectives of girls, their mothers and their educators. *Autism*, *25*(7), 2074-2086. <https://doi.org/10.1177/13623613211012819>
- Hernández Layna, C., Verde Cagiao, M., Vidriales Fernández, R., Plaza Sanz, M., & Gutiérrez Ruiz, C. (2022). Recomendaciones para la detección y el diagnóstico del trastorno del espectro del autismo en niñas y mujeres. Recuperado de [https://autismo.org.es/wp-content/uploads/2018/09/2021\\_deteccionydiagnosticomujeres\\_autismoespana.pdf](https://autismo.org.es/wp-content/uploads/2018/09/2021_deteccionydiagnosticomujeres_autismoespana.pdf)

Hull, L., Lai, M. C., Baron-Cohen, S., Allison, C., Smith, P., Petrides, K. V., & Mandy, W. (2020). Gender differences in self-reported camouflaging in autistic and non-autistic adults. *Autism*, 24(2), 352-363.

Hull, L., Petrides, K. V., & Mandy, W. (2021). Cognitive Predictors of Self-Reported Camouflaging in Autistic Adolescents. *Autism Research*, 14(3), 523-532. <https://doi.org/10.1002/aur.2407>

Hull, L., Petrides, K. V., Allison, C., Smith, P., Baron-Cohen, S., Lai, M.-C., & Mandy, W. (2017). “Putting on My Best Normal”: Social Camouflaging in Adults with Autism Spectrum Conditions. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 47(8), 2519–2534. <http://dx.doi.org/10.1007/s10803-017-3166-5>.

Ilich Augusto Cancino-Barros, Sebastian Vásquez, César Villacura-Herrera, Ramón Castiilo. Camouflage in women with autism spectrum disorder without intellectual disability: a systematic review. PROSPERO 2023 CRD42023378812

Recuperado de: [https://www.crd.york.ac.uk/prospero/display\\_record.php?ID=CRD42023378812](https://www.crd.york.ac.uk/prospero/display_record.php?ID=CRD42023378812)

Jorgenson, C., Lewis, T., Rose, C., & Kanne, S. (2020). Social camouflaging in autistic and neurotypical adolescents: A pilot study of differences by sex and diagnosis. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50, 4344-4355.

Julia Cook, William Mandy, Laura Crane. Camouflaging in autism: a systematic review. PROSPERO 2019 CRD42019141410 Recuperado de: [https://www.crd.york.ac.uk/prospero/display\\_record.php?ID=CRD42019141410](https://www.crd.york.ac.uk/prospero/display_record.php?ID=CRD42019141410)

Kanner, L. (1943). Autistic disturbances of affective contact. *The Nervous child*, 2, 217-250. <http://ci.nii.ac.jp/naid/10018378330>

- Leiva, M. (2022). Mujeres autistas chilenas diagnosticadas en edad adulta: Consecuencias y dificultades durante el proceso. *PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL*, 39(3/4), 96-101.
- Lundin, K., Mahdi, S., Isaksson, J., & Bölte, S. (2021). Functional gender differences in autism: An international, multidisciplinary expert survey using the International Classification of Functioning, Disability, and Health model. *Autism*, 25(4), 1020-1035. <https://doi.org/10.1177/1362361320975311>
- McQuaid, G. A., Lee, N. R., & Wallace, G. L. (2022). Camouflaging in autism spectrum disorder: Examining the roles of sex, gender identity, and diagnostic timing. *Autism*, 26(2), 552-559.
- Milner, V., Colvert, E., Mandy, W., & Happe, F. (2022). A comparison of self-report and discrepancy measures of camouflaging: Exploring sex differences in diagnosed autistic versus high autistic trait young adults. *Autism research: official journal of the International Society for Autism Research*, 16. <https://doi.org/10.1002/aur.2873>
- Petrolini, V., Rodríguez-Armendariz, E., & Vicente, A. (2023). Autistic camouflaging across the spectrum. *New Ideas in Psychology*, 68, 100992. <https://doi.org/10.1016/j.newideapsych.2022.100992>
- Rehman, F., Sajjad, S., & Saleem, S. (2023). Camouflaging Traits in Adults with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Social Sciences and Media Studies*, 6, 27-40. <https://doi.org/10.21123/jossams.v6i2.235>
- Ruggieri, V. (2020). Autismo, depresión y riesgo de suicidio. *Medicina (Buenos Aires)*, 80, 12-16.
- Sarah Field, John Fox, Marc Williams, Catherine Jones. A meta-ethnography of autistic peoples' experiences of social camouflaging. PROSPERO 2021 CRD42021271675  
Recuperado de:

[https://www.crd.york.ac.uk/prospero/display\\_record.php?ID=CRD42021271675](https://www.crd.york.ac.uk/prospero/display_record.php?ID=CRD42021271675)

*The Camouflaging Autistic Traits Questionnaire (CAT-Q) | Embrace Autism.* (s. f.).

Recuperado de <https://embrace-autism.com/cat-q/>

*What Is Autism Spectrum Disorder?* (s. f.). Recuperado de

<https://www.psychiatry.org:443/patients-families/autism/what-is-autism-spectrum-disorder>

Wood-Downie, H., Wong, B., Kovshoff, H., Mandy, W., Hull, L., & Hadwin, J. A. (2021).

Sex/Gender Differences in Camouflaging in Children and Adolescents with Autism.

*Journal of Autism and Developmental Disorders*, 51(4), 1353-1364.

<https://doi.org/10.1007/s10803-020-04615-z>