



UNIVERSIDAD  
DE LA REPÚBLICA  
URUGUAY



# **Universidad de la República**

## **Facultad de Psicología**

**Contribución a la validación del cuestionario BAPQ y  
exploración del Fenotipo Ampliado del Autismo en padres de  
niños/adolescentes TEA.**

**Trabajo Final de Grado**

**Artículo científico de producción empírica.**

**Estudiante: Daniel Fossati 3.444.380-6**

**Docente Tutor: Dr. Alvaro Mailhos**

**Docente Revisor: Dr. Álvaro Cabana**

**Montevideo, 2025.**

# **Contribución a la validación del cuestionario BAPQ y exploración del Fenotipo Ampliado del Autismo en padres de niños/adolescentes TEA.**

## **Resumen**

El Fenotipo Ampliado del Autismo (BAP por sus siglas en inglés) refiere a una serie de rasgos clínicos de los Trastornos del Espectro Autista, presentes en familiares de primer grado y población en general. En el presente trabajo se contribuyó con su traducción y con la validación convergente con el Autism Quotient (AQ). Adicionalmente se exploraron los BAP en 30 padres de niños/adolescentes con TEA y sin TEA y se estudió la confiabilidad de ambos instrumentos. Se encontraron evidencias que apoyan una confiabilidad aceptable y una validez convergente buena entre ambos instrumentos.

Palabras clave: *Autismo, BAP, edad paterna, validez convergente BAPQ, AQ.*

## **Introducción**

Los trastornos del espectro autista (TEA) refieren a varios trastornos en el neurodesarrollo, con distintos niveles de severidad, que se caracterizan por diferencias cualitativas en la comunicación verbal y no verbal, la interacción social disminuida, intereses restringidos, comportamientos repetitivos, inflexibilidad en las situaciones sociales y grandes desafíos sensoriales y cognitivos (American Psychiatric Association, 2013) La prevalencia global de los TEA está alcanzando valores elevados; según datos publicados por el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos (CDC) y la Red de Monitoreo y Alarma del Autismo (ADDM Network<sup>1</sup>), la prevalencia del autismo en Estados Unidos se incrementó de 1 niño en 150, en los años 2000 a 1 cada 31 en el 2022 (Shaw et al.,

---

<sup>1</sup> La Red de Vigilancia del Autismo y las Discapacidades del Desarrollo o ADDM por sus siglas en inglés, es un programa de la CDC, que busca recolectar datos sobre Autismo y otros trastornos del neurodesarrollo.

2025). Las estadísticas también nos muestran que los TEA son 3 a 4 veces más común en hombres que en mujeres (Shaw et al., 2025) lo que sugiere que el sexo es un factor relevante en los Trastornos del Espectro Autista.

Si bien en los comienzos del autismo como entidad diagnóstica, se consideraba una enfermedad de origen ambiental, el avance del entendimiento del rol de la genética, modificó esa concepción (Rylaarsdam et al. 2019). Estudios con gemelos monocigóticos mostraron una incidencia 50 veces mayor en los hermanos gemelos que en la población general (Folstein, S., & Rutter, M., 1977). Estudios sobre la incidencia de TEA en hermanos completos (10.1%), medio-hermanos maternos (4.8%) y paternos (2.3%) son consistentes con los estudios previos y muestran un patrón decreciente según el grado de parentesco que respalda fuertemente la contribución genética al TEA (Constantino et al., 2010; Risch et al., 2014).

Según el DSM V, los TEA pueden ser clasificados en tres niveles de severidad, dependiendo del nivel de apoyo que requieran (APA, 2013): Nivel 1: requiere apoyo; Nivel 2: requiere apoyo sustancial, y Nivel 3: requiere apoyo muy sustancial. En este sentido, las personas en Nivel 1 pueden lograr vidas relativamente autónomas, con algunas dificultades en la comunicación e interacción social, mientras que personas en Nivel 3 pueden ser totalmente dependientes de los cuidados y no desarrollar comunicación verbal básica. Esto supone un abanico enorme de situaciones con necesidades específicas para cada individuo. Las dificultades observadas pueden generar grandes barreras para la integración de las personas con TEA en los ámbitos escolar, laboral y comunitarios en general.

El concepto de Fenotipo Ampliado del Autismo (Broad Autism Phenotype, BAP), originalmente propuesto por Piven y colaboradores, busca agrupar rasgos subclínicos de los TEA, como son las dificultades sociales, rigidez cognitiva o sociocognitiva (falta de flexibilidad antes diferentes situaciones sociales) y preferencias por rutinas fijas, que se observan en familiares de primer grado de personas con TEA sin alcanzar el umbral diagnóstico (Piven et al., 1997). El BAP se distribuye en un continuo que incluye características como intereses restringidos, desempeño visoespacial atípico, reducción en la reciprocidad de la mirada y dificultades en el reconocimiento de rostros (Baron-Cohen et al., 2001; Constantino & Todd, 2003; Wainer et al., 2011). Algunos estudios han identificado una mayor

prevalencia de estos rasgos en padres varones (Losh et al.,2008; Sasson et al. 2013) estos rasgos subclínicos, también están presentes en la población en general (Baron-Cohen et al. 2001).

Así, algunos estudios recientes sugieren que los rasgos del BAP se distribuyen de forma continua en la población general (Wainer et al. 2011), incluyendo intereses y pasatiempos restringidos y repetitivos (Baron-Cohen et al. 2001), desempeño visoespacial y cognitivo atípico (Grinter et al. 2009), reducción en la reciprocidad de la mirada (Chen y Yoon 2011), percepción anormal del habla (Stewart y Ota 2008), así como dificultades en el reconocimiento de rostros y lenguaje corporal (Ingersoll 2010). Es importante señalar que los estudios centrados exclusivamente en padres varones son escasos y tienen el potencial de ayudar a comprender mejor las trayectorias del desarrollo y parte de la etiología de los trastornos del espectro autista. Mejorar la comprensión del BAP puede contribuir a comprender en qué áreas de los BAP hay mayores desafíos, permitiendo que las familias puedan focalizar los esfuerzos en esas áreas.

El Broad Autism Phenotype Questionnaire (BAPQ) o Cuestionario del Fenotipo Ampliado del Autismo (Hurley, R. et al., 2007) es un cuestionario de escala likert, estandarizado desarrollado a efectos de detectar los rasgos del BAP en familiares de primer grado de personas con autismo.

Existe una traducción al español del BAPQ (Godoy-Giménez, M. et al., .2018). Sin embargo, entendemos que la traducción puede ser mejorada. Por esta razón, este trabajo se propone contribuir en la traducción y validación de esta herramienta.

El Autism Quotient (AQ) o Coeficiente de Autismo (Baron-Cohen et al., 2001) es un cuestionario estandarizado que fue desarrollado como herramienta para medir rasgos asociados con el espectro autista en adultos con inteligencia normal.

Varias investigaciones han explorado las bases genéticas del autismo con valores de heredabilidad altos (Genovese & Butler 2023).

Algunos estudios apuntan a una mayor contribución de la herencia genética paterna en la probabilidad de desarrollar TEA (por ej. Brandler, Antaki, Gujral et al., 2018), lo

que motiva que este estudio se centre en la línea paterna. La línea masculina es particularmente relevante debido a la continua replicación del ADN en la línea germinal en las gónadas, lo que aumenta la probabilidad de mutaciones *de novo* a medida que aumenta la edad paterna (Kong et al., 2012). Según el mismo estudio, la variación en el ratio de mutaciones está determinada por la edad de la concepción. Se presentan un promedio de dos mutaciones por año, aumentando así la posibilidad de mayores mutaciones a medida que avanza la edad de los padres. La edad paterna como un factor de riesgo significativo también es mencionado por Francioli (Francioli et al., 2015), lo que lleva a pensar en la edad de los padres al nacer sus hijos como un dato fundamental.

Estudiar las características subclínicas de los trastornos del espectro autista puede contribuir al desarrollo de herramientas de *screening* para identificar familias en riesgo. Comprender cómo se relacionan estos rasgos con otros factores puede aportar información para el diseño de políticas públicas. La ausencia de datos locales sobre el BAP y la falta de herramientas validadas dificultan la efectividad de las intervenciones y el apoyo familiar. El estudio también pretende contribuir en la generación de conocimiento local que aporte sobre la comprensión de los TEA y el BAP en la población uruguaya.

El objetivo general que se plantea en el trabajo es contribuir a la validación del cuestionario BAPQ en población uruguaya y realizar una evaluación primaria de eventuales diferencias en el BAP en padres TEA y NT.

Los objetivos específicos son, primero adaptar el BAPQ al español local, ajustando la versión existente en español ibérico. Segundo, estudiar la validez convergente entre BAPQ y Autism Quotient (AQ). Tercero, comparar resultados en los cuestionarios entre el grupo de padres TEA y el grupo de padres NT y explorar diferencias entre ambos grupos.

## **Metodología.**

### *Participantes*

Treinta padres varones, con edades comprendidas entre 33 y 55 años, participaron de este estudio. La muestra estuvo conformada por 15 padres de niños/adolescentes con diagnóstico TEA (*Mdn: 43 años; IQR: 11 años*) y 15 padres de hijos neurotípicos (NT) (*Mdn: 41 años; IQR: 3.5 años*). Los datos sociodemográficos se presentan en la Tabla 1. Aunque el tamaño de la muestra es moderado, consideramos que este tamaño muestral es adecuado para una exploración inicial y podría revelar diferencias en la expresión de rasgos del BAP.

La muestra fue tomada de forma incidental y a través de una estrategia de bola de nieve. Se establecieron contactos con algunos profesionales que trabajan con niños/as con TEA, quienes proporcionaron algunos contactos de padres como punto de partida. También se estableció contacto con la Agrupación de Padres Aletea y se hizo circular la propuesta de la investigación entre sus asociados. Se estableció contacto, además, con la Escuela de Fútbol “Pateando Mitos” que desarrolla sus actividades en el Carlitos Prado Baby Fútbol Club en la zona de Paso de las Duranas en Montevideo. Los participantes fueron principalmente padres de la zona céntrica de Montevideo, Maldonado y Rocha. Por último, se estableció contacto informal con centros de equinoterapia en Rocha y Lascano, que también transmitieron a los usuarios del servicio la información de contacto del autor. En relación con los datos de padres de niños y adolescentes NT, las encuestas se realizaron en la vía pública sobre los ingresos o salidas de la Escuela República de Haití en el Barrio Sur, la Escuela República de Guatemala en el Buceo y Los Colegios Elbio Fernandez y Seminario en el centro de Montevideo.

Fueron excluidos de esta investigación personas con diagnósticos de: dificultades de aprendizaje, depresión, trastornos de ansiedad, trastornos del habla, trastornos auditivos y epilepsia, tomando en cuenta que en esos casos podrían requerir diagnósticos diferenciales con los rasgos subclínicos del autismo. Esta última información se relevó a través de un breve cuestionario sociodemográfico, en el cuál también se recabaron datos de edad, nivel educativo y datos del hogar.

### *Procedimiento*

Todos los cuestionarios fueron recolectados de manera personal por parte del autor, quedando descartada la posibilidad de utilizar medios digitales, que si bien tienen la promesa de alcanzar un mayor número de participantes, disminuye la posibilidad de control sobre las condiciones en las que se llenan los formularios, con el riesgo de disminuir la calidad o fiabilidad de los datos obtenidos.

A cada participante se le entregó una hoja de información con los datos de la investigación, título, docente encargado, números en el MSP y número de registro en el comité de ética de Facultad de Psicología, las hojas del consentimiento informado en dos vías, otro pequeño cuestionario sociodemográfico, y finalmente el BAPQ y el AQ.

El cuestionario socio demográfico se estructuró en dos partes. Primero datos del hogar como estaba constituido, el número de hijos con y sin diagnóstico de TEA y qué hijo (primero, segundo, etc.) tenía el diagnóstico de TEA, dejando un espacio para comentarios. Segundo, datos personales como la fecha de nacimiento, máximo nivel educativo alcanzado y las preguntas del criterio de exclusión sobre enfermedades mentales, epilepsia, trastornos en el habla, auditivos, de aprendizaje, trastornos depresivos o ansiedad. Adicionalmente se solicitó a cada participante la fecha de nacimiento de su hijo/a y poder así obtener la edad en la que fue gestado el niño/a.

Para evitar sesgos en las respuestas, los cuestionarios BAPQ y AQ fueron presentados como "Cuestionario de Personalidad y Preferencias A" y "Cuestionario de Personalidad y Preferencias B" (BAPQ y AQ respectivamente). Los cuestionarios fueron presentados siguiendo las instrucciones de los autores: se solicitó a los participantes que llenaran los formularios haciendo referencia a interacciones en general, no a situaciones específicas, en algunas preguntas se especifica que refiere a interacciones con conocidos no amigos íntimos ni pareja. También se les indicó que todas las preguntas debían ser respondidas, buscando la opción que más se ajusta a su autopercepción.

Se administró primero el BAPQ y seguido el AQ a todos los participantes a efectos de poder contribuir con la validación convergente de ambos en población uruguaya y a su vez poder contar con datos de las diferentes sub escalas que cada uno explora. Una vez respondido cada cuestionario, se chequeaba que estuvieran todos los ítems respondidos y se guardaban en un sobre individual, identificado con el número de participante.

### *Instrumentos*

#### *Broad Autism Phenotype Questionnaire (BAPQ) o Cuestionario del Fenotipo Ampliado del Autismo.*

El BAPQ (Hurley, R. et al., 2007) es un cuestionario de 36 ítems desarrollado a efectos de detectar los rasgos del BAP en familiares de primer grado de personas con autismo. Si bien existe una versión en español del BAPQ (Godoy-Giménez, et al., 2018) esta, está adaptada al español ibérico, no contempla las diferencias significativas con el español en el río de la plata. Por esto se realizó la traducción de la versión original en inglés contando previamente con la aprobación por parte de los autores del cuestionario original.

El BAPQ está compuesto por 36 ítems organizados en tres sub escalas de 12 ítems, cada una. Estas subescalas reflejan retracción social, comportamientos repetitivos y la pragmática del lenguaje. Cada sub escala está relacionada con los rasgos fenotípicos de los TEA propuestos originalmente (Hurley, et al., 2006). A su vez corresponden con las áreas relevantes en la descripción de los TEA en los DSM IV y V, a saber, personalidad distante o retraída (dificultades en la interacción social), rigidez socio-cognitiva (conductas repetitivas) y dificultades en el lenguaje pragmático (comunicación). Los autores proponen dos versiones del cuestionario, una reportada por terceros y otra en base al autorreporte. En este estudio se utilizó la versión del BAPQ autoadministrada. Se presenta la lista de 36 ítems seguidos y se les pide que marquen con un círculo la opción que mejor describe que tan a menudo esa frase se aplica a ellos.

El BAPQ se responde utilizando una escala tipo Likert de 6 opciones, es decir no admite respuestas con efecto neutro y fuerza elegir por encima o por debajo del neutro. Los niveles de respuesta son los siguientes: Muy rara vez (1). Rara vez (2), de vez en cuando (3), Algo seguido (4), seguido (5) y muy seguido (6). Los ítems 1, 5, 9, 12, 16, 18, 23, 25, 27, 28, 31 y 36, refieren a la subescala de personalidad retraída (aloofness); a la rigidez corresponden los ítems 3, 6, 8, 13, 15, 19, 22, 24, 26, 30, 33 y 35; los ítems 2, 4, 7, 10, 11, 14, 17, 20, 21, 29, 32 y 34 a la subescala de problemas con el lenguaje pragmático.

Hay 15 ítems que se puntúan de forma inversa (1,3, 7, 9, 12, 15, 16, 19, 21, 23, 25, 28, 30, 34 y 36) redactadas de forma tal que tienen sentido inverso a la hora de identificar rasgos del BAP.

Coeficiente de Autismo (Autism Quotient, AQ).

El AQ o Autismo Quotient (Baron-Cohen et al., 2001) en español, coeficiente de autismo, es un cuestionario estandarizado, autoadministrado, desarrollado como herramienta para medir rasgos asociados con el espectro autista en adultos con inteligencia normal (Baron-Cohen et al., 2001). Este cuestionario comprende 50 ítems repartidos en 10 preguntas en cada una de 5 áreas de interés en la detección de los TEA. El área de las llamadas habilidades sociales (ítems 1,11,13,15, 22, 36, 44, 45, 47, 48), imaginación (ítems 3, 8, 14, 20, 21, 24, 40, 41, 42, 50) cambios en la atención (ítems 2, 4, 10, 16, 25, 32, 34, 37, 43, 46); atención a detalles (ítems 5, 6, 9,12, 19, 23, 28, 29, 30, 49); y comunicación (ítems 7, 17, 18, 26, 27, 31, 33, 35, 38, 39).

La puntuación de las respuestas se basa en la noción de la conducta o preferencia “anormal o autista” (Baron-Cohen, S et al., 2001) descrita en cada uno de los ítems del cuestionario. Cuando la frase de la pregunta describe bajas habilidades de comunicación, habilidades sociales pobres o deficientes, atención excesiva a los detalles, foco exagerado o dificultad para variar la atención e imaginación muy restringida, refiere a una conducta o rasgo “atípica o autista” (Baron-Cohen et al., 2001) Cada ítem debe ser respondido entre “Totalmente de acuerdo”, “Bastante de acuerdo”, “Bastante en desacuerdo” y “Totalmente en desacuerdo”,

La versión en español utilizada en este trabajo es la disponible en la página del propio Autism Research Center de la Universidad de Cambridge AQ-S (Baron-Cohen et al., 2001). Al igual que en el caso de BAPQ, a través de una escala tipo Likert con un número par de opciones de respuesta, se fuerza una respuesta positiva o negativa hacia la presencia o no de rasgos de los TEA. El cuestionario presenta un sistema de puntuación inusual. Se asigna un punto a las opciones de respuesta "Totalmente de acuerdo" y "bastante de acuerdo", mientras que las opciones "Bastante en desacuerdo" y "Totalmente en desacuerdo" no suman puntos. En definitiva, esta escala se presenta a los participantes como una escala tipo Likert, pero finalmente se transforma en una escala dicotómica.

Al igual que en el BAPQ, en este cuestionario 50% de las preguntas están redactadas de forma tal que requieren ser revertidos los puntajes. Los ítems 3, 8, 10, 11, 14, 15, 17, 24, 25, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 34, 36, 37, 38, 40, 44, 47, 48, 49 y 50, se puntúan de forma inversa.

### **Análisis de datos**

Los datos fueron analizados utilizando Jamovi 2.6 (The jamovi project, 2024). Adicionalmente a los formularios aplicados, a todos los participantes se les solicitó información sobre el máximo nivel educativo alcanzado, desde primaria completa, Secundaria, nivel técnico terciario, Licenciatura y maestría. Dentro de la categoría "Nivel técnico terciario" se agruparon los egresados de la UTU, IPA, Talleres Don Bosco y quienes declaren universidad incompleta. De esta forma se toman en cuenta los años de educación formal recibido y no solamente las titulaciones alcanzadas, evitando que estos queden agrupados con quienes finalizaron secundaria. Adicionalmente a la edad del participante, se solicitó que indicaran la edad de nacimiento del hijo con Tea o del hijo Mayor en caso de los padres de NT. Pudiendo así hacer análisis comparativos entre ambos grupos entre las edades de nacimientos de sus hijos y sus posibles efectos. Adicionalmente a las medidas descriptivas, también se realizaron algunas pruebas de correlación (U de Mann-Whitney) entre las edades de los padres en el momento de nacer el hijo TEA o hijo mayor NT.

Tomando en cuenta que la muestra es acotada (N=30) es prudente asumir que estamos trabajando con datos no paramétricos y por lo tanto que no cuentan con una distribución normal. Exceden al alcance de este estudio exploratorio la indagación de la estructura factorial y el análisis factorial confirmatorio.

Si bien numerosos estudios arrojan buenos resultados de validez y confiabilidad del BAPQ, respaldando diferencias esperadas entre familiares y no familiares TEA (Hurley, R. et al., 2007; Ingersoll et al., 2011; Seidman et al., 2012), varias investigaciones indican problemas con la estructura factorial del cuestionario BAPQ, y en particular con algunas traducciones, especialmente hay inconvenientes con la confiabilidad en algunas subescalas. (Godoy-Giménez, M. et al., 2018; Lorenz, 2021).

Los análisis de confiabilidad se llevaron a cabo utilizando el coeficiente  $\alpha$  de Cronbach en cada uno de los cuestionarios y en las subescalas respectivas. Adicionalmente se decidió realizar un análisis de mitades partidas para cada formulario a efectos de robustecer las medidas de fiabilidad. Realizando una comparación entre ítems pares e impares de cada uno y la correlación convergente entre ambos grupos mediante una prueba Pearson y corrigiendo el resultado con la ecuación de Spearman-Brown para robustecer los resultados de confiabilidad por consistencia interna.

Finalmente se realizaron pruebas U de Mann-Whitney entre ambos grupos de padres a efectos de determinar si existían diferencias significativas entre las direcciones de los valores de los resultados totales en cada cuestionario y testear la validez convergente entre las versiones en español de ambos cuestionarios, con población uruguaya. Utilizamos esta herramienta asumiendo que los datos no se distribuyen de manera normal y tomando en cuenta el número acotado de la muestra. Partiendo de una hipótesis que ambos grupos tienen una distribución diferente.

## **Resultados**

Un total de 30 participantes, 15 en cada grupo, terminaron conformando la muestra. Seis formularios debieron ser descartados por encontrarse incompletos alguno de los ítems de los cuestionarios. No existieron casos con diagnósticos dentro del criterio de exclusión.

La tabla 1 muestra algunos datos sociodemográficos de los participantes.

*Tabla 1. Datos sociodemográficos de los participantes.*

	<b>Grupo</b>	<b>Mediana</b>	<b>RIC</b>
<b>Edad</b>	<b>0</b>	41	3.50
	<b>1</b>	43	11.00
<b>Edad al nacimiento primer hijo TEA/NT</b>	<b>0</b>	32.5	6.75
	<b>1</b>	36	3.50

*Grupo: Grupo al que pertenecen los padres (0: Padres de niños/adolescentes neurotípicos; 1: Padres de niños/adolescentes con diagnóstico TEA).*

*RIC: Rango intercuartil.*

### *Consistencia interna y validez.*

La confiabilidad para las escalas de ambos instrumentos y los diferentes subescalas fue estimada a través del coeficientes de  $\alpha$  de Cronbach (Tabla 2). Los valores de  $\alpha$  de Cronbach para la escala total fueron de 0.776 para BAPQ y 0.747 para el AQ.

Si bien la confiabilidad para los valores totales de ambos instrumentos arrojan valores aceptables, estos valores disminuyen sensiblemente si los calculamos por subescalas, en concordancia con algunos estudios.

Tabla 2 Confiabilidad de las subescalas de los cuestionarios BAPQ y AQ.

subescala	Alfa de Cronbach
<b>BAPQ</b>	
Pers. retraída	0,853
Rigidez	0,598
L. Pragm.	0,520
<b>AQ</b>	
Hab. sociales	0,392
Imaginación	0,379
At. al detalle	0,726
Comunicación	0,646
Cambios at.	0,345

A efectos de robustecer las medidas de confiabilidad de los instrumentos se realizan las pruebas de mitades partidas. Esta consiste en dividir los resultados en dos mitades (ítems pares e impares) sumando los totales de cada uno. Posteriormente se realizó una prueba de correlaciones de Pearson entre las dos mitades ( $r$ ) y se aplicó la corrección Spearman-Brown. Un  $r_{SB}$  alto indica una buena consistencia interna. En términos generales un  $r_{SB}$  de 0.6 o mayor es considerado un mínimo aceptable en este tipo de pruebas, mientras que 0.8 es una buena correlación positiva y por lo tanto se considera confiable. Los valores de la correlación Pares-Impares para el BAPQ es de  $r_{hh} = .663$  arrojando una correlación positiva-moderada alta entre las dos mitades, lo que sugiere una buena confiabilidad del instrumento. Aplicando la fórmula de Spearman-Brown para corregir la correlación de mitades partidas. Luego de aplicar la corrección de S-B obtenemos una fiabilidad estimada de 0.8, considerada aceptable.

Los resultados de las pruebas de correlación de Pearson de mitades partidas (pares e impares) para el AQ Pearson  $r$  (0.493). Este valor indica una correlación positiva moderada. Generalmente, se esperan correlaciones superiores a 0.6 o 0.7 para

considerar una fiabilidad más robusta. Al aplicar la fórmula de corrección de Spearman-Brown el  $r_{sb}$  ( 0.660) alcanzó un valor considerado bajo pero aceptable.

Para estudiar la validez convergente de estos instrumentos, analizamos la correlación de los puntajes en ambos cuestionarios, obteniendo una alta correlación positiva ( $r = 0.596$ ) Es decir, quien obtiene una puntuación alta en el BAPQ tiende a obtener una puntuación alta en el AQ.

Tabla 3 Descriptivos de los puntajes totales de los cuestionarios BAPQ y AQ por grupo.

	Hijo_biológico_TEA	Mediana	RIC
<b>BAPQ_Total</b>	<b>0</b>	104	15.00
	<b>1</b>	99	22.50
<b>AQ_Total</b>	<b>0</b>	14	8.00
	<b>1</b>	19	8.00

A continuación analizamos a través de pruebas U de Mann-Whitney si las diferencias observadas son estadísticamente significativas, es decir si los padres de hijos TEA presentan mayor puntaje global en los cuestionarios BAPQ y AQ que los padres de hijos NT. Para el cuestionario AQ, la prueba de Mann-Whitney reveló que los puntajes del grupo TEA ( $Mdn = 19$ ) fueron significativamente mayores que los del grupo NT ( $Mdn = 14$ ),  $U = 57$ ,  $p = .022$ . No se observaron diferencias significativas entre los grupos en el cuestionario BAPQ ( $Mdn_{(TEA)} = 99$ ;  $Mdn_{(NT)} = 104$ ),  $U = 106$ ,  $p = .803$ .

Por último, exploramos si existen diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos de padres en relación con su edad al momento del nacimiento de los hijos TEA o NT a través de una prueba Mann-Whitney. La prueba muestra que no

existen diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos ( $U= 60.5 ; p = .380$ ).

## **Discusión**

En este trabajo buscamos contribuir a los estudios de validez y confiabilidad del BAPQ y el AQ en población uruguaya. A pesar de contar con un número reducido de participantes, se logran obtener valores aceptables de validez y fiabilidad de ambos instrumentos.

Hasta donde sabemos, este es el primer estudio que busca explorar la validación de los cuestionarios BAPQ y AQ en nuestro país y uno de los pocos estudios de validación en poblaciones hispanohablantes. Aunque los valores de confiabilidad obtenidos son aceptables, consideramos que pueden estar afectados por el tamaño muestral. Las diferentes subescalas de ambos cuestionarios no alcanzaron niveles de confiabilidad aceptables.

El estudio de validación convergente, arroja una correlación de Pearson ( $r= 0.596$ ;  $p<.001$ ) entre ambos cuestionarios. Estos valores son moderados en comparación a los obtenidos en otros estudios como (Bang, P. et al., 2022) con padres suecos donde se reporta una correlación de Pearson ( $r=0.875$ ;  $p<.001$ ) entre ambos cuestionarios, similar a estudios previos (Ingersoll et al., 2011; Nishiyama et al., 2014; Sasson et al., 2013; Stojković et al., 2018)

A pesar del tamaño reducido de la muestra, pudimos observar una diferencia significativa en los puntajes globales de AQ entre los padres TEA y NT, presentando los padres TEA mayores puntajes, lo que sugiere la presencia de rasgos autistas en este grupo. Este resultado apoya la hipótesis de que existen características autistas subclínicas en los familiares de 1er grado de personas con diagnóstico TEA.

La principal limitación de este estudio está en el bajo número de participantes, con  $n = 30$  es difícil una potencia estadística adecuada y poder generalizar los hallazgos. A su vez es un número de participantes en el límite para el trabajo con datos no paramétricos.

Posiblemente incorporar dispositivos de recolección de datos, incluyendo formularios digitales, permita tener un mayor alcance y escalar esta investigación. Este estudio nos plantea la relevancia de poder contar con instrumentos adaptados culturalmente. Es pertinente proyectar ampliar la muestra a efectos de robustecer los hallazgos y poder contribuir a una mejor comprensión de la transmisión de los BAP y el desarrollo de los TEA en la población uruguaya.

## Referencias bibliográficas

American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.).

Bang, P., Strömberg, M., Meera, S. S., & Igelström, K. (2022). Brief report: The broad autism phenotype in Swedish Parents of children with and without autism spectrum conditions. *Journal of autism and developmental disorders*, 52(10), 4575-4582.

Baron-Cohen, S., Wheelwright, S., Skinner, R., Martin, J., & Clubley, E. (2001). The autism-spectrum quotient (AQ): Evidence from Asperger syndrome/high-functioning autism, males and females, scientists and mathematicians. *Journal of Autism & Developmental Disorders.*, 31(1), 5–17.

Brandler, W.M., Antaki, D., Gujral, M., et al. (2018). "Paternaly inherited cis-regulatory structural variants are associated with autism." *Science*, 360(6386), 327-331. DOI: 10.1126/science.aan2261

Constantino, J. N., Zhang, Y. I., Frazier, T., Abbacchi, A. M., & Law, P. (2010). Sibling recurrence and the genetic epidemiology of autism. *American Journal of Psychiatry*, 167(11), 1349-1356.

Chen, F. S., & Yoon, J. M. (2011). Brief report: Broader autism phenotype predicts spontaneous reciprocity of direct gaze. *Journal of autism and developmental disorders*, 41(8), 1131-1134.

De Rubeis, S., He, X., Goldberg, A. P., Poultney, C. S., Samocha, K., Ercument Cicek, A., ... & Buxbaum, J. D. (2014). Synaptic, transcriptional and chromatin genes disrupted in autism. *Nature*, 515(7526), 209-215.

Francioli, L. C., Polak, P. P., Koren, A., Menelaou, A., Chun, S., Renkens, I., ... & Sunyaev, S. R. (2015). Genome-wide patterns and properties of de novo mutations in humans. *Nature genetics*, 47(7), 822-826.

Folstein, S., & Rutter, M. (1977). Genetic influences and infantile autism. *Nature*, 265(5596), 726-728.

Genovese, A., & Butler, M. G. (2023). The autism spectrum: behavioral, psychiatric and genetic associations. *Genes*, 14(3), 677.[10.3390/genes14030677](https://doi.org/10.3390/genes14030677)

Godoy-Giménez, M., González-Rodríguez, A., Cañadas, F., Estévez, A. F., & Sayans-Jiménez, P. (2018). Psychometric properties of the Spanish version of the broad autism phenotype questionnaire: Strengths, weaknesses, and future improvements. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 48(3), 770–783. <https://doi.org/10.1007/s10803-017-3438-0>

Grinter, E. J., Maybery, M. T., Van Beek, P. L., Pellicano, E., Badcock, J. C., & Badcock, D. R. (2009). Global visual processing and self-rated autistic-like traits. *Journal of autism and developmental disorders*, 39(9), 1278-1290.

Hurley, R. S., Losh, M., Parlier, M., Reznick, J. S., & Piven, J. (2007). The broad autism phenotype questionnaire. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 37, 1679–1690. <https://doi.org/10.1007/s10803-006-0299-3>.

Ingersoll, B. (2010). Broader autism phenotype and nonverbal sensitivity: Evidence for an association in the general population. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 40, 590–598. <https://doi.org/10.1007/s10803-009-0907-0>.

Ingersoll, B., Hopwood, C. J., Wainer, A., & Donnellan, M. B. (2011). A comparison of three self-report measures of the broader autism phenotype in a non-clinical sample. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 41, 1646–1657. <https://doi.org/10.1007/s10803-011-1192-2>.

*Jamivi* (Version 2.6) [Computer Software]. Disponible en: <https://www.jamovi.org/>

Kanner, L. (1943). Autistic disturbances of affective contact. *Nervous Child*, 2, 217–250.

Kelly A. Shaw et al., CDCs *Morbidity and Mortality weekly report*, 17/04/2025, disponible en: <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/74/ss/ss7402a1.htm>, recuperado junio 2025)

Kong, A., Frigge, M. L., Masson, G., Besenbacher, S., Sulem, P., Magnusson, G., ... & Stefansson, K. (2012). Rate of de novo mutations and the importance of father's age to disease risk. *Nature*, 488(7412), 471-475.

Lorenz, T., & Algner, M. (2021). Lost in Translation or Just Too Pragmatic?. *Psychological Test Adaptation and Development*.

Losh, M., Childress, D., Lam, K., & Piven, J. (2008). Defining key features of the broad autism phenotype: A comparison across parents of multiple-and

single-incidence autism families. *American Journal of Medical Genetics Part B: Neuropsychiatric Genetics*, 147(4), 424-433.

Piven, J., Palmer, P., Jacobi, D., Childress, D., & Arndt, S. (1997). Broader autism phenotype: evidence from a family history study of multiple-incidence autism families. *American Journal of Psychiatry*, 154(2), 185-190.

Risch, N., Hoffmann, T. J., Anderson, M., Croen, L. A., Grether, J. K., & Windham, G. C. (2014). Familial recurrence of autism spectrum disorder: evaluating genetic and environmental contributions. *American Journal of Psychiatry*, 171(11), 1206-1213.

Rylaarsdam L, Guemez-Gamboa A. Genetic Causes and Modifiers of Autism Spectrum Disorder. *Front Cell Neurosci*. 2019 Aug 20;13:385. doi: 10.3389/fncel.2019.00385.

Sasson, N. J., Nowlin, R. B., & Pinkham, A. E. (2013). Social cognition, social skill, and the broad autism phenotype. *Autism*, 17(6), 655-667.

Sandin, S., Lichtenstein, P., Kuja-Halkola, R., Hultman, C., Larsson, H., & Reichenberg, A. (2017). The heritability of autism spectrum disorder. *Jama*, 318(12), 1182-1184.

Nayar, K., Sealock, J. M., Maltman, N., Bush, L., Cook, E. H., Davis, L. K., & Losh, M. (2019). Elevated polygenic burden for ASD is associated with the broad autism phenotype. *bioRxiv*, 838375.

Shaw KA, Williams S, Patrick ME, et al. Prevalence and Early Identification of Autism Spectrum Disorder Among Children Aged 4 and 8 Years — Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 16 Sites, United States, 2022. *MMWR Surveill Summ* 2025;74(No. SS-2):1–22. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.ss7402a1>

Stewart, M. E., & Ota, M. (2008). Lexical effects on speech perception in individuals with "autistic" traits. *Cognition*, 109(1), 157–162. <https://doi.org/10.1016/j.cognition.2008.07.010>

Stojković, I., Dučić, B., Kaljača, S., & Đorđević, M. (2018). Construction and psychometric evaluation of a short form of the Broad Autism Phenotype Questionnaire. *psihologija*, 51(2), 243-258.

Veltman, J. A., & Brunner, H. G. (2012). De novo mutations in human genetic disease. *Nature Reviews Genetics*, 13(8), 565-575. DOI: [10.1038/nrg3241](https://doi.org/10.1038/nrg3241)  
Disponibile en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22805709/> Recuperado abril 2025.

Wainer, A. L., Ingersoll, B. R., & Hopwood, C. J. (2011). The structure and nature of the broader autism phenotype in a non-clinical sample. *Journal of Psychopathology and Behavioral Assessment*, 33(4), 459-469.

## Anexo 1 - BAPQ

### CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD Y PREFERENCIAS "A"

#### Cómo llenar este formulario

En las siguientes páginas, marca con un círculo la opción que mejor describe que tan a menudo esa frase se aplica a tí.

Las frases marcadas con asteriscos, se refieren a interacciones casuales con conocidos (no con amigos íntimos o familiares)

#### EJEMPLOS

1. Me gusta comer chocolate.	Muy rara vez	<input checked="" type="radio"/> Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	<input checked="" type="radio"/> Muy seguido
2. Las películas de terror me dan miedo.	Muy rara vez	<input type="radio"/> Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	<input type="radio"/> Muy seguido

1. Me gusta estar con otras personas.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
2. Me cuesta decir las cosas de forma fluida.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
3. Me siento cómodo/a con cambios inesperados en los planes.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
4. En una conversación, me cuesta no irme por las ramas.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
5. Prefiero hablar con la gente para obtener información más que para socializar.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
6. La gente tiene que convencerme para que pruebe algo nuevo.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
7. En una conversación, estoy "en sintonía" con el otro.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
8. Tengo que prepararme mentalmente ante la idea de visitar un lugar desconocido.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
9. Disfruto cuando estoy en situaciones sociales.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
10. Mi voz tiene un sonido plano o monótono.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
11. Me siento desconectado/a o "fuera de sintonía" en conversaciones con otras personas *.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
12. A la gente le parece fácil acercarse a mí *.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido

13. Siento una fuerte necesidad de que mis días sean bastante parecidos.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
14. La gente me pide que repita lo que dije porque no me entienden.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
15. Soy flexible acerca de cómo deben hacerse las cosas.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
16. Me entusiasman las situaciones en las que puedo conocer gente nueva.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
17. Me han dicho que hablo demasiado sobre ciertos temas.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
18. Participo en conversaciones sólo por ser educado/a *.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
19. Me entusiasma probar cosas nuevas.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
20. Hablo demasiado alto o demasiado bajo.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
21. Me doy cuenta cuando alguien no está interesado en lo que estoy diciendo *.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
22. Me cuesta enfrentarme a cambios en mi rutina.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
23. Se me dan bien las conversaciones superficiales.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
24. Soy inflexible en mi manera de hacer las cosas.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido

25. Siento que realmente conecto con otras personas.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
26. La gente se frustra por mi falta de voluntad para ceder.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
27. Las conversaciones me aburren *.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
28. Soy cálido/a y amigable cuando interactúo con los demás *.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
29. Dejo largas pausas en las conversaciones.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
30. Cambio mi rutina diaria probando cosas diferentes.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
31. Prefiero estar solo/a en lugar de estar con otros.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
32. Cuando hablo con la gente, pierdo el hilo de lo que iba a decir.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
33. Me gusta seguir de forma rigurosa una rutina cuando trabajo.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
34. Me doy cuenta cuándo es momento de cambiar de tema en una conversación *.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
35. Sigo haciendo las cosas de la forma que sé, aunque otra forma pudiera ser mejor.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido
36. Me gusta charlar con la gente *.	Muy rara vez	Rara vez	De vez en cuando	Algo seguido	Seguido	Muy seguido

**Anexo 2 - AQ**

**CUESTIONARIO DE PERSONALIDAD Y PREFERENCIAS "B"**

Nombre:	Sexo:
Fecha de nacimiento:	Fecha actual:

**Cómo llenar este formulario**

A continuación encontrará una lista de frases. Por favor, léalas atentamente y marca con un círculo la respuesta más apropiada.

NO DEJE NINGUNA FRASE SIN RESPONDER

**EJEMPLOS**

1. Me gusta correr riesgos.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
2. Me gusta jugar a juegos de mesa.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
3. Me resulta fácil aprender a tocar instrumentos musicales.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
4. Me fascinan otras culturas..	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo

1. Prefiero hacer las cosas con otras personas en lugar de hacerlas solo/a.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
2. Prefiero hacer las cosas siempre de la misma manera.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
3. Cuando trato de imaginarme algo, me resulta fácil crear la imagen en mi mente.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
4. Frecuentemente me concentro tanto en una cosa que no le presto atención a otras cosas.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
5. A menudo escucho ciertos sonidos que las otras personas no oyen.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
6. Normalmente le presto atención a las matrículas de los coches, u otras informaciones similares.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
7. Las otras personas frecuentemente me dicen que lo que yo digo es maleducado aunque yo en realidad no creo que sea así.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
8. Cuando estoy leyendo un libro me resulta fácil imaginarme cómo son los personajes de la historia.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
9. Me interesan mucho las fechas.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
10. Cuando estoy en una reunión me resulta fácil seguir varias conversaciones a la vez.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
11. Las situaciones sociales me resultan fáciles.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
12. Suelo prestar atención a detalles que otras personas no ven.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo

13. Prefiero ir a una biblioteca en lugar de ir a una fiesta.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
14. Me resulta fácil inventar historias.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
15. Me siento más atraído por las personas que por las cosas.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
16. Suelo tener un fuerte interés por ciertas cosas y me molesta si no puedo realizarlas.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
17. Me gusta charlar.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
18. Cuando yo hablo, apenas dejo hablar a los demás.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
19. Me interesan mucho los números.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
20. Cuando leo un cuento me resulta muy difícil interpretar las intenciones de los personajes.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
21. No disfruto especialmente con los libros de ciencia ficción.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
22. Me resulta difícil hacer nuevos amigos.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
23. Siempre descubro patrones en las cosas.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
24. Prefiero ir al teatro que a un museo.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo

25. No me molesta si mi rutina diaria se modifica.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
26. Frecuentemente, noto que me cuesta mantener una conversación con otra persona.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
27. Me resulta fácil "leer entre líneas" o captar el doble sentido cuando alguien me está hablando.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
28. Normalmente me concentro más en el todo que en los detalles.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
29. No soy bueno para recordar números de teléfono.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
30. Normalmente no noto pequeños cambios en una situación o en el aspecto de una persona.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
31. Me doy cuenta cuando una persona con la que estoy hablando se aburre.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
32. Me resulta fácil hacer más de una cosa a la vez.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
33. Cuando hablo por teléfono me cuesta darme cuenta de cuando es mi turno para hablar.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
34. Me gusta hacer las cosas espontáneamente (sin planificar).	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
35. A menudo soy el último en entender una broma.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
36. Me resulta fácil imaginarme lo que una persona puede estar pensando o sintiendo sólo con mirarla a la cara.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo

37. Puedo retomar lo que estaba haciendo después de una interrupción.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
38. Soy bueno charlando.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
39. La gente me dice que suelo hablar siempre de un mismo tema.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
40. Cuando era más pequeño me gustaba jugar con los demás a juegos de imaginación.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
41. Me gusta recabar información sobre clases de cosas (por ejemplo, tipos de coches, de pájaros, de trenes, de plantas, etc.).	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
42. Me resulta difícil imaginarme cómo sería ser otra persona.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
43. Me gusta planificar cuidadosamente las actividades en las que participo.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
44. Disfruto de las reuniones sociales.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
45. Me resulta difícil identificar las intenciones de las otras personas.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
46. Las situaciones nuevas me ponen ansioso.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
47. Me gusta conocer gente nueva.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo

48. Soy bastante diplomático.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
49. No soy muy bueno para recordar fechas de cumpleaños.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo
50. Me resulta fácil jugar a juegos de imaginación con niños.	Totalmente en desacuerdo	Bastante en desacuerdo	Bastante de acuerdo	Totalmente de acuerdo