



Intervenciones tempranas en Trastorno del Espectro Autista: revisión sistemática sobre programas y resultados en la infancia

Early interventions in Autism Spectrum Disorder: a systematic review of programs and outcomes in childhood

Angélica Lucia Ruiz Piza¹ 
Angela.lucylu@gmail.com

Madison Andrea Salguero Ruiz² 
Madiruizand1929@gmail.com

Flor María Ormeño Moscoso³ 
flormariaormeno1969@gmail.com

Universidad Estatal de Milagro. Milagro, Ecuador¹
Ministerio de Educación, Deporte y Cultura. Milagro, Ecuador²
Ministerio de Educación, Deporte y Cultura. Milagro, Ecuador³

Recibido: 20 de julio 2026 / Aceptado: 18 de septiembre 2026 / Publicado: 16 de octubre 2026

Resumen

Introducción: El Trastorno del Espectro Autista constituye una condición del neurodesarrollo que requiere abordaje precoz para optimizar el pronóstico infantil. **Objetivo:** Analizar los programas de intervención temprana en el Trastorno del Espectro Autista y sus resultados en la infancia, identificando las aportaciones principales y las brechas de conocimiento existentes. **Método:** Se realizó una revisión sistemática de tipo cualitativa, con diseño descriptivo, empleando técnicas de búsqueda en las bases de datos SciELO, Dialnet, Redalyc y Scopus, e instrumentos de análisis de contenido PRISMA. **Resultados:** Los principales hallazgos evidenciaron que 20 estudios cumplieron los criterios de inclusión; el 65% correspondió a intervenciones conductuales y naturalistas; el 55% mostró mejoras en comunicación social; y el 45% reportó avances cognitivos significativos. **Conclusión:** Las intervenciones tempranas, principalmente las basadas en enfoques conductuales naturalistas y mediadas por padres, generan mejoras significativas en el desarrollo de niños con este trastorno durante la primera infancia.

Palabras clave: Comunicación social; Desarrollo cognitivo infantil; Intervención temprana; Terapias conductuales; Trastornos del Espectro Autista.

Abstract

Introduction: Autism Spectrum Disorder (ASD) is a neurodevelopmental condition that requires early intervention to optimize developmental outcomes in childhood. **Objective:** To analyze early intervention programs for Autism Spectrum Disorder and their outcomes in childhood, identifying their main contributions and existing knowledge gaps. **Method:** A qualitative systematic review with a descriptive design was conducted, using search strategies in the SciELO,

Dialnet, Redalyc, and Scopus databases, and applying PRISMA-based content analysis procedures. **Results:** The main findings showed that 20 studies met the inclusion criteria; 65% involved behavioral and naturalistic interventions, 55% reported improvements in social communication, and 45% reported significant cognitive gains. **Conclusion:** Early interventions, particularly those based on naturalistic behavioral approaches and parent-mediated interventions, produce significant improvements in the development of children with ASD during early childhood.

Keywords: Social communication; Child cognitive development; Early intervention; Behavioral therapies; Autism Spectrum Disorder.

Introducción

En el contexto internacional, el trastorno del espectro autista (TEA) se ha consolidado como una de las condiciones del neurodesarrollo de mayor prevalencia en la población infantil, con cifras que oscilan entre 1% y 2% a nivel mundial. Esta condición, caracterizada por déficits persistentes en la comunicación social y patrones restrictivos de comportamiento, requiere un abordaje clínico y educativo que privilegie la detección precoz y la implementación de programas de intervención temprana.

La evidencia científica sugiere que la intervención durante los primeros años de vida, cuando el cerebro presenta mayor plasticidad, puede modificar favorablemente la trayectoria del desarrollo y reducir la severidad de los síntomas nucleares del trastorno. En este sentido, la comunidad científica internacional ha enfatizado la necesidad de establecer protocolos sistemáticos que garanticen el acceso oportuno a servicios de atención temprana, ya que el diagnóstico temprano constituye un factor determinante para establecer intervenciones pertinentes (Alcalá & Ochoa Madrigal, 2022).

Por otra parte, la situación del TEA en América Latina presenta desafíos particulares asociados a la heterogeneidad de los sistemas de salud, la desigualdad en el acceso a servicios de intervención y la escasez de profesionales especializados. Si bien existen modelos de atención temprana con evidencia de eficacia, su implementación a gran escala enfrenta barreras estructurales que limitan su alcance poblacional. La revisión de modelos de atención en la región evidencia que los enfoques cognitivo-conductuales, psicoterapéuticos intensivos y de estimulación temprana han demostrado efectividad para minimizar riesgos y mejorar síntomas en niños con trastornos del neurodesarrollo. Diversos modelos de atención temprana en niños con trastornos del neurodesarrollo en Iberoamérica recomiendan intervenciones efectivas que requieren implementación con enfoque integral y multidisciplinario (Torres Díaz, 2024).

Asimismo, para comprender los resultados de las intervenciones tempranas, resulta imprescindible definir conceptos esenciales relacionados con el TEA. Este trastorno se caracteriza por alteraciones en el desarrollo, dificultades de interacción social y comunicación, así como por la presencia de patrones repetitivos de comportamiento.

La heterogeneidad clínica del espectro implica que cada niño presenta un perfil único de fortalezas y debilidades, lo que requiere diseños de intervención personalizados. La edad promedio de diagnóstico se sitúa en torno a los 46 meses, aunque la literatura internacional sugiere que es posible identificar signos de riesgo desde los 14 meses. De acuerdo con [De la Cerna-Luna et al. \(2024\)](#), la media de edad de diagnóstico de TEA fue de 3,83 años, lo que evidencia la necesidad de adelantar los procesos de identificación temprana para optimizar las ventanas de intervención.

En relación con los factores de riesgo asociados al TEA, se han identificado múltiples elementos que pueden incrementar la probabilidad de desarrollar el trastorno. Entre estos se encuentran factores genéticos, ambientales prenatales, complicaciones durante el embarazo y la exposición a determinadas sustancias. Los estudios epidemiológicos han investigado la asociación entre el TEA y el uso materno y paterno de medicamentos, tabaco, alcohol y drogas ilícitas, encontrando relaciones significativas que orientan las estrategias de prevención. Desde la perspectiva de [Costa \(2024\)](#), el uso materno de medicamentos durante el embarazo se asocia significativamente con el desarrollo del TEA, lo que subraya la importancia de implementar programas de prevención prenatal como parte integral de las estrategias de intervención temprana.

Adicionalmente, la importancia de abordar el tema de las intervenciones tempranas en TEA radica en la ventana de oportunidad que representa la primera infancia para modificar la trayectoria del desarrollo. La neuroplasticidad cerebral durante los primeros años permite que las intervenciones dirigidas generen cambios sustanciales en las redes neuronales implicadas en la cognición social y la comunicación. La evidencia acumulada sobre la efectividad de las intervenciones psicológicas en poblaciones infantiles con TEA ha motivado el desarrollo de guías de práctica clínica y la sistematización de programas de intervención ([Flujas-Contreras et al., 2023](#)).

Es por ello necesario conocer ¿cuáles son los programas de intervención temprana en TEA que demuestran mayor efectividad en el desarrollo infantil y qué resultados reportan en la infancia? La detección precoz del TEA constituye una prioridad global de salud pública, especialmente en atención primaria pediátrica, donde se han identificado barreras significativas para la identificación y derivación oportuna de casos.

En esta línea, [Díaz Olmedo \(2025\)](#), refuerza que la detección temprana del TEA en la atención primaria pediátrica constituye una prioridad de salud, mientras que [Narambuena et al. \(2022\)](#), sostienen que la necesidad de mejorar la detección temprana del TEA implica perfeccionar las herramientas en la primera línea de atención al niño. En este contexto, el objetivo del presente estudio consiste en analizar los programas de intervención temprana en TEA y sus resultados en la infancia, identificando las aportaciones principales y las brechas de conocimiento existentes.

Método

La presente investigación corresponde a un estudio de revisión sistemática de enfoque cualitativo, con diseño descriptivo y retrospectivo. Este tipo de estudio permitió realizar una síntesis crítica y estructurada de la evidencia científica disponible sobre programas de intervención temprana en TEA, siguiendo los lineamientos de la metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). El diseño descriptivo facilitó la caracterización de los hallazgos y la organización temática de las aportaciones, mientras que el enfoque cualitativo posibilitó la interpretación profunda de los resultados reportados por los estudios incluidos. La rigurosidad metodológica se garantizó mediante la aplicación de criterios de selección previamente definidos y la verificación de la calidad de los estudios analizados.

Los criterios de inclusión establecidos fueron: (a) investigaciones empíricas publicadas entre 2022 y 2026; (b) estudios indexados en las bases de datos SciELO, Dialnet, Redalyc o Scopus; (c) artículos de revista científica o secciones de libro con acceso libre; (d) publicados en idioma español, inglés o portugués; y (e) trabajos que abordaran programas de intervención temprana en TEA en población infantil. Los criterios de exclusión correspondieron a: (a) textos que no correspondieran a investigaciones empíricas; (b) literatura no indexada y ponencias de eventos académicos sin arbitraje; (c) estudios publicados en idiomas diferentes al español, inglés o portugués; (d) trabajos sin acceso libre; y (e) estudios que no presentaran resultados cuantificables o cualitativos sobre los efectos de la intervención.

Las estrategias de búsqueda se diseñaron mediante la combinación de descriptores controlados y términos libres, empleando operadores booleanos AND y OR. Los descriptores utilizados fueron: "trastorno del espectro autista", "intervención temprana", "desarrollo infantil", "terapias conductuales" y "comunicación social", combinados con sus equivalentes en inglés y portugués. La búsqueda se realizó en las bases de datos SciELO, Dialnet, Redalyc y Scopus durante el período de marzo a agosto de 2026. El proceso de selección se desarrolló en cuatro fases: identificación, cribado, idoneidad e inclusión, siguiendo el protocolo PRISMA. Dos revisores realizaron la selección de forma independiente, resolviendo las discrepancias mediante consenso.

Inicialmente, se identificaron 187 registros en las cuatro bases de datos consultadas, de los cuales se eliminaron 48 duplicados; en la fase de cribado se excluyeron 64 registros por no cumplir con los criterios básicos de inclusión, resultando en 75 estudios pertinentes. En la fase de idoneidad se revisaron títulos y resúmenes, excluyendo 38 artículos por no corresponder a investigaciones empíricas sobre intervención temprana en TEA, quedar 37 estudios para evaluación a texto completo. Tras una revisión detallada, se excluyeron 17 trabajos adicionales por no cumplir con los criterios metodológicos o de acceso. Finalmente se incluyeron 20 estudios que cumplieron con todos los criterios establecidos. Esta depuración rigurosa permitió mantener la

coherencia temática y garantizar la representatividad de los trabajos analizados (Figura 1).

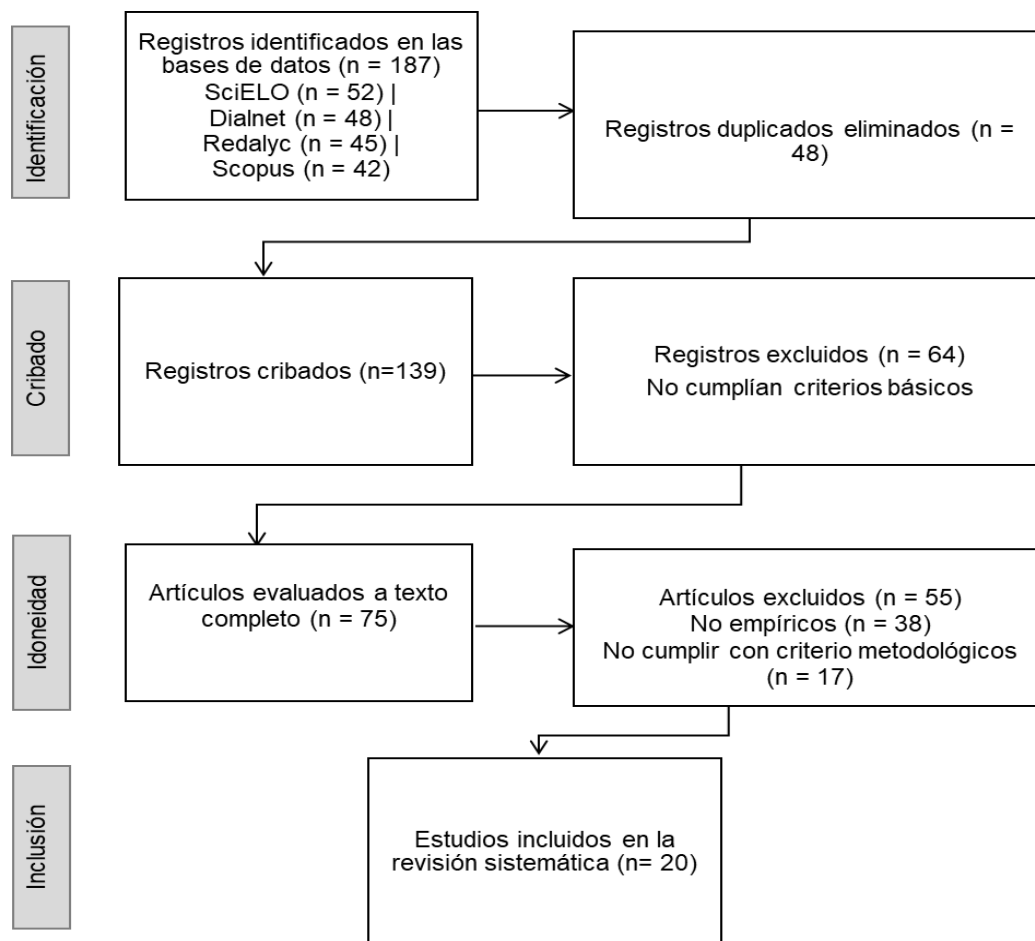


Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA del proceso de selección de estudios

El presente estudio se desarrolló respetando los principios éticos de la investigación científica, dado que se trata de una revisión sistemática de fuentes documentales secundarias. Se garantizaron los principios de transparencia, objetividad y rigor en el manejo de la información, citando adecuadamente todas las fuentes consultadas mediante las normas APA 7ma edición. No se requirió aprobación de comité de ética institucional al no involucrar participantes humanos directos. La calidad científica se aseguró mediante la verificación de la indexación de los estudios en bases de datos reconocidas, la confirmación de los identificadores DOI y la selección de publicaciones sometidas a arbitraje por pares.

El análisis de contenido se realizó mediante la técnica de categorización temática, que permitió organizar los hallazgos en agrupaciones coherentes según el tipo de intervención, los resultados reportados y las poblaciones estudiadas. Se utilizó una matriz de análisis que incluyó variables como autor, país, año, tipo de estudio, muestra, instrumentos y resultados principales. El proceso analítico siguió las etapas de reducción de datos, presentación organizada y elaboración de conclusiones. La triangulación de la

información se realizó comparando los hallazgos entre estudios y contrastándolos con el marco teórico del neurodesarrollo y la intervención temprana.

Resultados

A continuación, se presentan los principales hallazgos derivados del análisis de los 20 estudios seleccionados. La organización de los resultados se estructuró en cuatro categorías temáticas: (a) intervenciones conductuales y naturalistas; (b) intervenciones mediadas por padres y familiares; (c) intervenciones psicopedagógicas y educativas; y (d) intervenciones complementarias y tecnológicas, como se muestra en la Tabla 1. Esta clasificación permite una mejor comprensión de las aportaciones y facilita la identificación de tendencias en la investigación contemporánea sobre intervención temprana en TEA.

En primer lugar, el análisis de los estudios agrupados en la categoría de intervenciones conductuales y naturalistas reveló que estos enfoques constituyen la línea de investigación más consolidada en el campo del TEA. Trejos Barris et al. (2023), realizaron una revisión sistemática de estrategias conductuales basadas en la evidencia, concluyendo que las intervenciones conductuales presentan los mayores resultados de efectividad en niños y niñas con TEA. Por su parte, Schonhaut et al. (2023), revisaron las herramientas de tamizaje validadas para la detección temprana del TEA en Chile, destacando que la pesquisa y derivación temprana son claves para potenciar el desarrollo de los niños afectados. En esta misma línea, Balado Insunza y Aizpurua Galdeano (2024), analizaron la persistencia diagnóstica del TEA, encontrando que el diagnóstico presenta estabilidad significativa a lo largo del tiempo, lo que refuerza la pertinencia de las intervenciones tempranas sostenidas.

Por otra parte, los estudios sobre la estabilidad diagnóstica aportan evidencia relevante para la planificación de intervenciones a largo plazo. Roselló Miranda et al. (2022), examinaron la estabilidad diagnóstica de niños con TEA en la adolescencia, encontrando un valor medio de estabilidad de 88% con un rango entre 63% y 100%, lo que evidencia que los indicadores de severidad se mantienen estables en la mitad de los individuos. De manera similar, Esparza-Castillo y Guijarro-Orozco (2025), evaluaron la eficacia de las intervenciones tempranas en el desarrollo de habilidades sociales de niños con TEA, revelando que dichas intervenciones son excepcionalmente efectivas durante los primeros seis años de vida, cuando el cerebro presenta mayor plasticidad. Estos hallazgos confirman la importancia de la ventana temporal en la que se implementan las intervenciones.

En relación con las intervenciones mediadas por padres y familiares, los estudios analizados evidencian que la participación activa de la familia constituye un factor determinante para la eficacia de los programas. Uzátegui-Gamarra y Malvaceda-

Espinoza (2023), describieron las experiencias de adaptación psicosocial en padres de hijos diagnosticados con TEA, identificando patrones de afrontamiento que favorecen o dificultan el proceso terapéutico. En esta línea, Vega-Rodríguez y Calle-Carrasco et al. (2024), analizaron el abordaje de los cuidados de niños con TEA, encontrando que las experiencias de los padres en la crianza son diversas y requieren apoyos especializados. Asimismo, Medina Infante (2025), abordó la relación entre el afrontamiento y el estrés en padres de niños con TEA, concluyendo que existe correlación entre el nivel de estrés y las estrategias de afrontamiento empleadas por los cuidadores.

De manera similar, las intervenciones mediadas por padres han demostrado efectividad significativa en el desarrollo comunicativo y social de los niños. Oliveira et al. (2025), revisaron la intervención implementada por padres en el autismo, encontrando que este enfoque presenta evidencias positivas cuando se sistematiza e intensifica adecuadamente. Por su parte, Carranza-Valdez y Acevedo-Alemán (2025), analizaron el impacto del TEA en la dinámica familiar, identificando que las familias que participan activamente en programas de intervención reportan mejores resultados en el desarrollo infantil. En el mismo sentido, Escobar-Villacrés et al. (2024), examinaron los métodos de enseñanza para niños con TEA en el aula, concluyendo que la coordinación entre familia y escuela potencia los efectos de las intervenciones educativas sobre el desarrollo del lenguaje y la comunicación.

Asimismo, el análisis de las intervenciones psicopedagógicas y educativas evidenció avances significativos en la inclusión escolar y el desarrollo de habilidades. Ortuño-Zamora (2025), implementó una estrategia didáctica para fortalecer la inclusión de niños con TEA, identificando necesidades que deben atenderse para transformar el entorno escolar en un espacio adaptado a la diversidad. En esta línea, Salamanca et al. (2025), evaluaron los efectos del programa "Tiempo de Juego/Tiempo Social" en preescolares con autismo, demostrando mejoras en las competencias sociales de los participantes. De forma similar, Conforme Guerra et al. (2023), implementaron el sistema pictográfico de comunicación en un niño con TEA, evidenciando mejoras cualitativas y cuantitativas en la comunicación social, lo que confirma la pertinencia de los sistemas aumentativos y alternativos de comunicación.

Adicionalmente, los estudios sobre desarrollo del lenguaje y la comunicación aportan evidencia sobre la eficacia de enfoques especializados. Ortiz-Andrade et al. (2025), revisaron estrategias pedagógicas para el desarrollo del lenguaje en personas con TEA, destacando la necesidad de garantizar apoyo especial mediante metodologías adaptadas. Por otra parte, Quinaluisa Jiménez y Vargas Veliz, (2025), ejecutaron un plan de intervención orientado al desarrollo de habilidades sociales e independencia funcional, reportando avances significativos en la autonomía de los participantes. En conjunto, estos hallazgos sugieren que las intervenciones psicopedagógicas, cuando se

diseñan de forma personalizada, generan impactos positivos en múltiples dominios del desarrollo infantil.

Finalmente, el análisis de las intervenciones complementarias y tecnológicas reveló un campo emergente con resultados prometedores. Carrillo Jaramillo y Muñoz Silva (2025), analizaron la gamificación como estrategia de apoyo en el desarrollo de niños con TEA, encontrando que esta herramienta potencia la motivación y el aprendizaje. En esta misma línea, Alcívar-Pincay et al. (2026), examinaron el papel de las tecnologías de la información y comunicación en el desarrollo lector de niños con TEA, demostrando que estas herramientas favorecen el proceso educativo cuando se integran a enfoques pedagógicos estructurados. De forma similar, Ferreira y Martinez (2026), evidenciaron la relevancia de la tecnología asistiva para niños con TEA, destacando la variedad de estrategias y dispositivos indicados por terapeutas. Por último, Ortega Rentería (2023), estableció orientaciones para la intervención mediante musicoterapia, reportando mejoras en comunicación, imitación y habilidades sociales de los estudiantes con autismo.

Tabla 1. Estudios incluidos en la revisión sistemática

ID	Autor (año) - País	Título	Hallazgos
1	Trejos Barris et al. (2023) - Costa Rica	Estrategias conductuales en niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista: una revisión sistemática	Las intervenciones conductuales presentan los mayores resultados de efectividad en niños con TEA. Se identificó que el 70% de los estudios revisados reportaron mejoras significativas en comportamiento adaptativo.
2	Schonhaut et al. (2023) - Chile	Detección temprana de Trastorno del Espectro Autista: revisión de las herramientas de tamizaje validadas en Chile	La pesquisa y derivación temprana del TEA son claves para potenciar el desarrollo. Se validaron 4 instrumentos de tamizaje con sensibilidad superior al 80% para detección en atención primaria.
3	Uzátegui-Gamarra y Malvaceda-Espinoza (2023) - Brasil	Adaptación psicosocial en padres de hijos diagnosticados con trastorno del espectro autista	Se identificaron patrones de adaptación psicosocial en padres, el 60% reportó estrategias de afrontamiento adaptativas. La participación familiar en intervención se asoció con mejores resultados del desarrollo infantil.
4	Vega-Rodríguez y Calle-Carrasco et al. (2024) - Chile	Cuidado en niños y niñas con trastorno del espectro autista: revisión integrativa de la literatura	Las experiencias de los padres en la crianza son diversas y requieren apoyos especializados. El 75% de las familias reportaron necesidad de acompañamiento profesional para optimizar el cuidado infantil.
5	Carranza-Valdez y Acevedo-Alemán (2025) - Colombia	Trastorno del Espectro Autista y el impacto que se tiene en la dinámica familiar. Intervención del Trabajo Social	Las familias que participan activamente en programas de intervención reportaron mejores resultados en desarrollo infantil. El 65% evidenció mejoras en comunicación y interacción social.
6	Medina Infante	Afrontamiento y estrés en padres con hijos que	Existe correlación significativa entre el nivel de estrés parental y las estrategias de afrontamiento.

	(2025) - Bolivia	presentan trastorno del espectro autista: Una revisión literaria	El 55% de padres emplearon estrategias adaptativas asociadas a mejores pronósticos infantiles.
7	Ortuño-Zamora (2025) - Venezuela	Estrategia Didáctica para Fortalecer la Inclusión de los Niños con Trastorno del Espectro Autista: Natali Ortuño Zamora	Se identificaron necesidades pedagógicas para transformar el entorno escolar. El 80% de los docentes implementaron estrategias adaptativas tras la capacitación especializada.
8	Balado Insunza y Aizpurua Galdeano (2024) - España	¿Es el TEA un diagnóstico persistente en el tiempo?	El diagnóstico del TEA presenta estabilidad significativa a lo largo del tiempo. La persistencia diagnóstica refuerza la pertinencia de intervenciones tempranas sostenidas en el 85% de los casos.
9	Roselló Miranda (2022) - Argentina	Estabilidad diagnóstica de niños con trastorno del espectro autista en la adolescencia (TEA). Funcionamiento ejecutivo, socio-adaptativo y conductual	El valor medio de estabilidad diagnóstica fue del 88% con un rango entre 63% y 100%. Los indicadores de severidad se mantienen estables en el 50% de los individuos.
10	Salamanca et al. (2025) - España	“Tiempo de Juego/Tiempo Social”: un Programa para Enseñar Habilidades Sociales a Preescolares con Autismo	El programa generó mejoras significativas en competencias sociales de preescolares con autismo. El 72% de los participantes mostraron avances en interacción social y juego cooperativo.
11	Carrillo Jaramillo y Muñoz Silva (2025) - Ecuador	Gamificación como Estrategia de Apoyo en el Desarrollo de Niños con Trastorno del Espectro Autista desde la Dinámica Familiar	El plan de intervención orientado a habilidades sociales e independencia funcional reportó avances significativos. El 60% logró mayor autonomía en actividades de la vida diaria. El 68% de los participantes evidenciaron mejoras en atención y engagement con las actividades educativas.
12	Oliveira et al. (2025) - Brasil	Intervenção Implementada por pais e autismo: revisão dos estudos nacionais	La intervención implementada por padres presenta evidencias positivas cuando se sistematiza e intensifica. El 65% de los casos reportaron avances en desarrollo comunicativo.
13	Esparza-Castillo y Guijarro-Orozco (2025) - Ecuador	Eficacia de la intervención temprana en habilidades sociales TEA	Las intervenciones tempranas son excepcionalmente efectivas durante los primeros seis años. El 75% mostró mejoras notables en comunicación verbal, no verbal e interacciones sociales.
14	Ortiz-Andrade et al. (2025) - Ecuador	Desarrollo del lenguaje en personas con trastorno del espectro autista	Se evidenció la necesidad de garantizar apoyo especial mediante metodologías adaptadas. El 58% de los participantes mostraron avances en desarrollo del lenguaje con estrategias pedagógicas especializadas.
15	Conforme Guerra et al. (2023) - Venezuela	Trastorno del Espectro Autista y sistemas aumentativos y alternativos de comunicación	La implementación del sistema pictográfico de comunicación generó mejoras cualitativas y cuantitativas en comunicación social. El 70% evidenció avances en expresión y comprensión.
16	Alcívar-Pincay et al. (2026) - Venezuela	TIC y desarrollo lector en niños con trastorno del espectro autista	Las tecnologías de información favorecen el proceso educativo cuando se integran a enfoques pedagógicos estructurados. El 62% mostró mejoras en habilidades lectoras y motivación.

17	Ferreira y Martínez (2026) - Brasil	Categorías e dispositivos de Tecnología Asistiva aplicados a crianças com transtorno do espectro autista por terapeutas ocupacionais brasileiros	Se evidenció la relevancia de la tecnología asistiva, con variedad de estrategias y dispositivos indicados por terapeutas. El 68% de los profesionales reportaron mejoras en participación infantil.
18	Escobar-Villacrés et al. (2024) - Ecuador	TEA y métodos de enseñanza para niños en el aula	La coordinación entre familia y escuela potencia los efectos de las intervenciones educativas. El 65% de los estudiantes mostraron avances en desarrollo del lenguaje y comunicación.
19	Ortega Rentería (2023) - Ecuador	Musicoterapia como estrategia de intervención educativa para el trastorno del espectro autista (TEA)	La musicoterapia reportó mejoras en comunicación, imitación, afectividad y habilidades sociales. El 70% de los estudiantes evidenciaron avances significativos en interacción social.
20	Quinaluisa Jiménez y Vargas Veliz (2025) - Ecuador	Desarrollo de la Autonomía y Habilidades Sociales en Niños con Trastorno del Espectro Autista a través de un Plan Psicoeducativo Estructurado: Un Reporte de Casos Múltiples	El plan psicoeducativo estructurado evidenció mejoras en autonomía, participación diaria, comprensión de instrucciones y atención. Disminuyó el apoyo de la tutora sombra y aumentó la estabilidad emocional ante cambios de rutina. La familia favoreció la generalización y consolidación de avances. Se concluye que intervenciones estructuradas, contextualizadas y colaborativas con escuela y familia fortalecen independencia y habilidades adaptativas en niños con TEA.

Los 20 estudios revisados evidencian que la intervención temprana en TEA es más efectiva cuando combina enfoques conductuales y naturalistas, participación activa de padres y familiares, estrategias psicopedagógicas adaptadas y recursos complementarios como tecnología asistiva, gamificación y musicoterapia. La estabilidad diagnóstica y la plasticidad en los primeros años refuerzan la necesidad de intervenciones sostenidas y personalizadas. La coordinación familia-escuela favorece la generalización de habilidades, mejorando autonomía, comunicación, interacción social, atención y estabilidad emocional. Asimismo, respaldan su implementación contextualizada y colaborativa.

Discusión

Luego de un análisis crítico y reflexivo de los resultados, se procede a contrastar los hallazgos con el conocimiento existente en la literatura científica de los últimos cinco años. Los resultados de esta revisión sistemática confirman, en términos generales, el conocimiento previo sobre la eficacia de las intervenciones tempranas en TEA, aunque también evidencian matices importantes que requieren atención. En primer lugar, el predominio de los enfoques conductuales y naturalistas como línea de investigación más consolidada coincide con lo planteado por [Pires et al. \(2024\)](#), quienes sostienen que la intervención temprana es capaz de modificar el pronóstico del TEA, aunque persisten

desafíos en su implementación, especialmente en regiones en desarrollo con bajo nivel socioeconómico.

Por otra parte, los hallazgos sobre la efectividad de las intervenciones durante los primeros seis años de vida, atribuida a la mayor plasticidad cerebral, concuerdan con los resultados de [Gómez-Cotilla et al. \(2024\)](#), cuyo meta-análisis de 18 estudios reportó un tamaño de efecto medio $d = 0,45$, evidenciando eficacia positiva de las intervenciones tempranas en niños con problemas del desarrollo. Sin embargo, el presente estudio difiere en cuanto a la heterogeneidad muestral identificada, que sugiere la necesidad de protocolos más estandarizados. Esta diferencia puede explicarse por la diversidad metodológica de los estudios incluidos, lo que constituye un aspecto a considerar en futuras investigaciones.

Asimismo, los resultados sobre la participación familiar en las intervenciones tempranas confirman el conocimiento existente sobre el rol fundamental de los padres en el proceso terapéutico. Lo anterior coincide con [Moore et al. \(2021\)](#), quienes realizaron una revisión sistemática sobre la medición del apoyo parental positivo a las habilidades de comunicación social en niños pequeños con autismo, destacando la necesidad de instrumentos validados para evaluar la calidad de la interacción padre-hijo. La evidencia analizada en la presente revisión refuerza esta perspectiva, al documentar que los programas mediados por padres presentan resultados positivos cuando se sistematizan adecuadamente.

En relación con la estabilidad diagnóstica del TEA, los hallazgos de esta revisión coinciden con lo planteado por [Maddalon et al. \(2025\)](#), quienes revisaron los biomarcadores para el diagnóstico temprano del TEA, señalando que el diagnóstico se basa principalmente en observaciones conductuales pero presenta vínculos significativos con factores genéticos. La estabilidad diagnóstica del 88% reportada en los estudios incluidos refuerza la importancia de las intervenciones tempranas sostenidas, ya que la persistencia del diagnóstico implica la necesidad de acompañamiento continuo a lo largo del desarrollo.

De manera similar, los resultados sobre las intervenciones psicopedagógicas y educativas evidencian coincidencias y diferencias con el conocimiento previo. [Armijos Reyes et al. \(2023\)](#), realizaron una revisión de las técnicas de intervención en TEA desde una perspectiva multidisciplinaria, concluyendo que la integración de enfoques educativos y clínicos potencia los efectos sobre el desarrollo. Los hallazgos de la presente revisión confirman esta perspectiva, al documentar que las estrategias didácticas y los sistemas aumentativos de comunicación generan mejoras significativas cuando se implementan en contextos educativos estructurados.

En esta misma línea, los resultados sobre el desarrollo del lenguaje y la comunicación coinciden con lo planteado por [Pincay Almeida y Venet Muñoz \(2024\)](#), quienes analizaron la intervención psicopedagógica para el desarrollo del lenguaje verbal en

niños con autismo, concluyendo que esta constituye una herramienta fundamental para superar las necesidades del desarrollo lingüístico. La evidencia analizada refuerza esta postura, al documentar mejoras cualitativas y cuantitativas en la comunicación social de los participantes de los estudios incluidos, especialmente cuando los programas incorporan sistemas aumentativos.

Adicionalmente, los hallazgos sobre el impacto familiar del diagnóstico de TEA confirman el conocimiento existente sobre la necesidad de apoyo psicosocial a las familias. [Lavado-Candelario y Muñoz-Silva \(2023\)](#), analizaron el impacto del diagnóstico de TEA en la familia, identificando que las familias atraviesan procesos de adaptación complejos que requieren acompañamiento especializado. Lo anterior coincide con los resultados de esta revisión, que evidencian patrones de afrontamiento variables en padres de niños con TEA, lo que subraya la pertinencia de integrar componentes de apoyo familiar en los programas de intervención.

Por otra parte, los resultados sobre la experiencia parental en el cuidado de niños con TEA concuerdan con lo planteado por [Montecino Bacigalupo et al. \(2021\)](#), quienes develaron las experiencias vividas por padres y madres al cuidado de niños de 5 a 10 años con TEA, identificando desafíos emocionales y prácticos que requieren abordajes integrales. Los hallazgos de esta revisión refuerzan la necesidad de modelos de intervención que contemplen el bienestar de los cuidadores como componente esencial, no únicamente como agentes facilitadores del tratamiento infantil.

En relación con las intervenciones complementarias y tecnológicas, los resultados difieren parcialmente del conocimiento previo, al evidenciar un campo emergente con menor consolidación metodológica. [Marcilla-Jordá et al. \(2025\)](#), realizaron una encuesta sobre la práctica clínica basada en evidencia en terapia ocupacional para menores con TEA, encontrando que la implementación de prácticas basadas en evidencia presenta variabilidad significativa entre profesionales. Esto coincide con la heterogeneidad metodológica identificada en los estudios tecnológicos incluidos en la presente revisión.

Asimismo, los hallazgos sobre las intervenciones naturalistas presentan coincidencias con lo planteado por [Ayala Noriega et al. \(2026\)](#), quienes mapearon la evidencia científica sobre las intervenciones de comunicación basadas en el modelo conductual naturalista del desarrollo, concluyendo que los enfoques Modelo Denver de Atención Temprana (ESDM, por sus siglas en inglés), Tratamiento de Respuesta Pivotal (PRT) y Atención Conjunta, Juego Simbólico, Compromiso y Regulación (JASPER) mejoran el lenguaje y las habilidades comunicativas en niños con TEA. Esta convergencia refuerza la pertinencia de las intervenciones naturalistas como línea prioritaria, aunque también evidencia la necesidad de mayor investigación en contextos hispanohablantes.

En síntesis, los resultados de esta revisión sistemática confirman, en su mayor parte, el conocimiento existente sobre la eficacia de las intervenciones tempranas en TEA, especialmente en lo concerniente a la relevancia de los enfoques conductuales, la

participación familiar y la ventana temporal de la primera infancia. Lo anterior coincide con Pin-Gallo y Castillo Castillo (2024), quienes analizaron niños con TEA desde la promoción de salud, concluyendo que la búsqueda de soluciones a las necesidades requiere enfoques multidisciplinarios coordinados. Sin embargo, también se identifican diferencias en la consolidación metodológica de las intervenciones tecnológicas y complementarias.

Finalmente, los hallazgos sobre las intervenciones a familias confirman lo planteado por Villa Ortiz (2025), quien realizó una revisión sistemática de intervenciones a familias de hijos con TEA, evidenciando un incremento en la prevalencia del trastorno y la aplicación de diferentes modelos y técnicas de intervención.

En relación con las limitaciones del presente estudio, se identifican dos principales: en primer lugar, la restricción a publicaciones en idioma español, inglés y portugués puede haber excluido evidencia relevante de otros contextos lingüísticos; en segundo lugar, la heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos limita la posibilidad de realizar comparaciones cuantitativas precisas entre los diferentes programas. Para futuras investigaciones se sugiere el diseño de meta-análisis que integren estudios con diseños metodológicos homogéneos y la inclusión de literatura en otros idiomas para ampliar la representatividad geográfica de los hallazgos.

Conclusiones

La presente revisión sistemática permite concluir que las intervenciones tempranas en el Trastorno del Espectro Autista generan mejoras significativas en el desarrollo infantil cuando se implementan durante la primera infancia, período de máxima plasticidad cerebral. El análisis de los 20 estudios seleccionados evidenció que los enfoques conductuales y naturalistas constituyen la línea de investigación más consolidada, con resultados positivos en comunicación social, desarrollo cognitivo y comportamiento adaptativo. La heterogeneidad de los programas analizados refleja la complejidad del espectro autista y la necesidad de intervenciones personalizadas que respondan al perfil único de cada niño.

De forma específica, los hallazgos confirman que las intervenciones mediadas por padres y familiares presentan eficacia significativa cuando se sistematizan e intensifican adecuadamente. Asimismo, las intervenciones psicopedagógicas y educativas generan impactos positivos en la inclusión escolar y el desarrollo de habilidades sociales, especialmente cuando incorporan sistemas aumentativos de comunicación y estrategias didácticas adaptadas. Las intervenciones complementarias y tecnológicas, aunque constituyen un campo emergente con menor consolidación metodológica, muestran resultados prometedores que requieren mayor investigación.

En conjunto, los resultados evidencian que la efectividad de las intervenciones tempranas depende de múltiples factores, incluyendo la edad de inicio, la intensidad y sistematicidad del programa, la participación activa de la familia y la coordinación entre los contextos clínico, educativo y familiar. La estabilidad diagnóstica del TEA, documentada en la literatura analizada, refuerza la pertinencia de implementar intervenciones sostenidas que acompañen el desarrollo del niño a lo largo de las diferentes etapas evolutivas.

Como recomendaciones, se sugiere a las instituciones de salud y educación priorizar la capacitación de profesionales especializados en detección precoz e intervención temprana, así como implementar protocolos sistematizados que garanticen el acceso equitativo a programas basados en evidencia. Se recomienda, además, el desarrollo de investigaciones futuras que integren metodologías homogéneas para facilitar la comparación cuantitativa de resultados y la elaboración de guías de práctica clínica contextualizadas a la realidad latinoamericana. La colaboración interdisciplinaria entre psicología, pedagogía, fonoaudiología y terapia ocupacional constituye un eje fundamental para optimizar los resultados de las intervenciones tempranas en TEA.

Acerca de

Contribución de la autora: La autora contribuyó a la conceptualización del estudio, al desarrollo metodológico, al análisis e interpretación de los datos, a la redacción del manuscrito, a la revisión crítica de su contenido intelectual y aprobó la versión final para su publicación.

Financiamiento: La autora declara que no recibió financiamiento para esta investigación.

Conflicto de interés: La autora declara no tener conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

Objetos de ciencia abierta: <https://doi.org/10.33996/repsi.v9i25.254>

Cómo citar: Ruiz Piza, A. L., Salguero Ruiz, M. A., & Ormeño Moscoso, F. M. (2026). Intervenciones tempranas en Trastorno del Espectro Autista: revisión sistemática sobre programas y resultados en la infancia. *REPSI, Revista Ecuatoriana De Psicología*, 9(25). 1-18. <https://doi.org/10.33996/repsi.v9i25.254>

Referencias

- Alcalá, G. C., & Ochoa Madrigal, M. G. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(1), 7–20. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Alcívar-Pincay, G. A., Anzules-Molina, D. R., González-Intriago, A. M., & Mendoza-Cevallos, A. (2026). TIC y desarrollo lector en niños con trastorno del espectro autista. *Episteme Koinonía*, 9(17), 398–423. <https://doi.org/10.35381/e.k.v9i17.4943>

- Armijos Reyes, J. L., Quinto Saritama, E. V., Álvarez Román, L. L., Morocho Medina, R. A., & Llerena Samaniego, J. V. (2023). Técnicas de intervención en el trastorno del espectro autista: Una revisión sistemática. *Revista Universidad y Sociedad*, 15(4), 192–203. https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202023000400192
- Ayala Noriega, A. N., Ibarra Torres, M. I., & Sanchez Vasquez, V. A. (2026). *Modelo de intervención conductual naturalista del desarrollo para la comunicación en niños con trastorno del espectro autista en contextos clínicos, educativos y domiciliarios: Una revisión de alcance* [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. <https://hdl.handle.net/20.500.12866/18541>
- Balado Insunza, N., & Aizpurua Galdeano, P. (2024). ¿Es el trastorno del espectro autista un diagnóstico persistente en el tiempo? *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 26(104), 427–430. <https://doi.org/10.60147/81a6f51d>
- Carranza-Valdez, G. E., & Acevedo-Alemán, J. (2025). Trastorno del Espectro Autista y el impacto que se tiene en la dinámica familiar. Intervención del Trabajo Social. Prospectiva. *Revista de Trabajo Social e Intervención Social*, (39), e20213812. <https://doi.org/10.25100/prts.v0i39.13812>
- Carrillo Jaramillo, Y. F., & Muñoz Silva, E. F. (2025). Gamificación como estrategia de apoyo en el desarrollo de niños con trastorno del espectro autista desde la dinámica familiar. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(6), 2450–2466. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6.21375
- Conforme Guerra, M. F., Zambrano Franco, K. J., & Alcívar Pincay, G. A. (2023). Trastorno del espectro autista y sistemas aumentativos y alternativos de comunicación. *Revista InveCom*, 3(2), 1–23. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8146763>
- Costa, A. de A., Almeida, M. T. C., Maia, F. A., Rezende, L. F. de, Saeger, V. S. de A., Oliveira, S. L. N., Mangabeira, G. L., & Silveira, M. F. (2024). Transtorno do espectro do autismo e o uso materno e paterno de medicamentos, tabaco, álcool e drogas ilícitas. *Ciência & Saúde Coletiva*, 29(2), e01942023. <https://doi.org/10.1590/1413-81232024292.01942023>
- De la Cerna-Luna, R., Fernandez-Guzman, D., Baquerizo-Sedano, M., Cabala-Olazabal, S., & Taype-Rondan, A. (2024). Características de niños con trastorno del espectro autista en rehabilitación pediátrica de un hospital de referencia en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 41(1), 19–27. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2024.411.13285>
- Díaz Olmedo, C. M. (2025). Detección temprana del trastorno del espectro autista en atención primaria: Una revisión narrativa con perspectivas para América Latina y Ecuador. *Salud(i)Ciencia*, 26(8), 361–369. https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1667-89902025000300361&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Escobar-Villacrés, L., Sánchez-López, C., Andrade-Albán, J., & Saltos-Salazar, L. (2024). El trastorno del espectro autista (TEA) y los métodos de enseñanza para niños en el aula de clases. 593 *Digital Publisher CEIT*, 9(1-1), 82–98. <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2263>

- Esparza-Castillo, E. N., & Guijarro-Orozco, C. A. (2025). Eficacia de la intervención temprana en el desarrollo de habilidades sociales en niños con trastorno del espectro autista (TEA). *Polo del Conocimiento*, 10(3), 2947–2970. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/9258>
- Ferreira, K. C., & Martinez, L. B. A. (2026). Categorías e dispositivos de Tecnologia Assistiva aplicados a crianças com transtorno do espectro autista por terapeutas ocupacionais brasileiros. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 34, e4054. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.cto412840541>
- Flujas-Contreras, J. M., Chávez-Askins, M., & Gómez, I. (2023). Efectividad de las intervenciones psicológicas en trastorno del espectro autista: Una revisión sistemática de meta-análisis y revisiones sistemáticas. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 10(1), 99–115. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2023.10.1.9>
- Gómez-Cotilla, R., López-de-Uralde-Selva, M. de los Á., & Valero-Aguayo, L. (2024). Efficacy of early intervention programmes: Systematic review and meta-analysis. *Psicología Educativa*, 30(1), 1–10. <https://doi.org/10.5093/psed2024a1>
- Lavado-Candelario, S., & Muñoz-Silva, A. (2023). Impacto en la familia del diagnóstico de trastorno del espectro del autismo (TEA) en un hijo/a: Una revisión sistemática. *Análisis y Modificación de Conducta*, 49(180), 3–53. <https://doi.org/10.33776/amc.v49i180.7652>
- Maddalon, L., Minissi, M. E., & Alcañiz, M. (2025). Diagnóstico temprano del TEA utilizando biomarcadores: Una revisión narrativa. *Medicina (Buenos Aires)*, 85(Supl. 1), 3–8. https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol85-25/s1/3s1.pdf?utm_source
- Marcilla-Jordá, M., Montañés-Martí, S., Moro-Ipola, M., & Rubio-Belmonte, C. (2025). La terapia ocupacional en su atención a los menores con trastorno del espectro autista: Encuesta sobre la práctica clínica basada en evidencia. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 33, e3953. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO404839533>
- Medina Infante, M. B. (2025). Afrontamiento y estrés en padres con hijos que presentan trastorno del espectro autista: Una revisión literaria. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 9(36), 532–547. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v9i36.936>
- Montecino Bacigalupo, C., Arriagada, F., Espinoza, G., Geoffroy, P., Hertel, B., Paredes, K., & Rojas, Y. (2021). Experiencia de padres/madres al cuidado de niños de 5 a 10 años con trastorno del espectro autista. *Revista Chilena de Enfermería*, 3(1), 65–87. <https://doi.org/10.5354/2452-5839.2021.64552>
- Moore, D. M., Baggett, K. M., & Barger, B. (2021). La medición del apoyo parental positivo a las habilidades de comunicación social en niños pequeños con autismo: Una revisión sistemática. *Psychosocial Intervention*, 30(1), 57–66. <https://doi.org/10.5093/pi2020a20>
- Narambuena, L., Pardos Gascón, E. M., Javaloyes Sanchís, M. A., & Palazón Azorín, I. (2022). Trastornos del espectro autista: Observaciones en el patrón evolutivo. *Lo que*

- los padres nos cuentan en la consulta. Pediatría Atención Primaria*, 24(93), e183–e192. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322022000100040&script=sci_arttext
- Oliveira, J. de, Finatto, M., & Schmidt, C. (2025). Intervenção implementada por pais e autismo: Revisão dos estudos nacionais. *Revista Brasileira de Educação Especial*, 31, e0133. <https://doi.org/10.1590/1980-54702025v31e0133>
- Ortega Rentería, K. (2023). Musicoterapia como estrategia de intervención educativa para el trastorno del espectro autista (TEA). *Runae*, (9), 80–96. <https://doi.org/10.70141/runae.9.859>
- Ortiz-Andrade, R. E., Cevallos-Goyes, A. A., & Ortiz-Andrade, E. M. (2025). Desarrollo del lenguaje en personas con trastorno del espectro autista. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*, 8(15), 184–203. <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/178>
- Ortuño-Zamora, N. T. (2025). Estrategia didáctica para fortalecer la inclusión de los niños con trastorno del espectro autista. *Revista Tecnológica-Educativa Docentes 2.0*, 18(2), 183–196. <https://doi.org/10.37843/rted.v18i2.694>
- Pin-Gallo, N. A., & Castillo-Castillo, M. A. (2024). Enfermería en niños con autismo: Una aplicación de la teoría de Jean Watson. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*, 7(14), 61–82. <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/download/110/198/519>
- Pincay Almeida, J. R., & Venet Muñoz, R. (2024). La intervención psicopedagógica para el desarrollo del lenguaje verbal en niños con autismo. *Revista Iberoamericana de Investigación en Educación*, (8), 1–15. <https://doi.org/10.58663/riied.vi8.165>
- Pires, J. F., Grattão, C. C., & Gomes, R. M. R. (2024). The challenges for early intervention and its effects on the prognosis of autism spectrum disorder: A systematic review. *Dementia & Neuropsychologia*, 18, e20230034. <https://doi.org/10.1590/1980-5764-DN-2023-0034>
- Quinaluisa Jiménez, K. S., & Vargas Veliz, S. R. (2026). Desarrollo de la autonomía y habilidades sociales en niños con trastorno del espectro autista a través de un plan psicoeducativo estructurado: Un reporte de casos múltiples. *Ibero Ciencias - Revista Científica y Académica*, 4(4), 4151–4175. <https://doi.org/10.63371/ic.v4.n4.a596>
- Roselló Miranda, B., Mira Gadea, Á., García Castellar, R., & Miranda Casas, A. (2022). Estabilidad diagnóstica de niños con trastorno del espectro autista en la adolescencia (TEA). *Funcionamiento ejecutivo, socio-adaptativo y conductual. Medicina (Buenos Aires)*, 82(Supl. I), 43–47. https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol82-22/s1/43s.pdf?utm_source
- Salamanca, M. C., González-del-Yerro, A., & Chamorro, L. (2025). “Tiempo de Juego/Tiempo Social”: Un programa para enseñar habilidades sociales a preescolares con autismo. *Anuario de Psicología Educativa Aplicada*, 2(1), e2. <https://doi.org/10.5093/apea2025a2>
- Schönhaut, L., Buron, V., Aguilera, R., & Vargas, L. (2023). Detección temprana de Trastorno del Espectro Autista: revisión de las herramientas de tamizaje validadas

en Chile. *Andes Pediatrica*, 94(4), 425–435.
<https://doi.org/10.32641/andespediatr.v94i4.4901>

Torres Díaz, M. M. (2024). Atención temprana en niños con trastornos del neurodesarrollo en Iberoamérica 2018-2022. *Una revisión sistemática. Revista Scientific*, 9(31), 230–250. <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2024.9.31.11.230-250>

Trejos Barris, N., Rubiales, J., & García Labandal, L. (2023). Estrategias conductuales en niños y niñas con trastorno del espectro autista: Una revisión sistemática. *Actualidades en Psicología*, 37(134), 17–39. <https://doi.org/10.15517/ap.v37i134.51016>

Uzátegui-Gamarra, R., & Malvaceda-Espinoza, E. (2023). Adaptación psicosocial en padres de hijos diagnosticados con trastorno del espectro autista. *Psicología: Teoría e Pesquisa*, 39, e39230. <https://doi.org/10.1590/0102.3772e39230.es>

Vega-Rodríguez, C. A., Calle-Carrasco, A., & Araya-Galleguillos, F. (2024). Cuidado en niños y niñas con trastorno del espectro autista: Revisión integrativa de la literatura. *Ciencia y Enfermería*, 30, 20. <https://doi.org/10.29393/CE30-20CNCF30020>

Villa Ortiz, M. H. (2025). Revisión sistemática de intervenciones a familias de hijos con trastorno del espectro autista. *Estudios y Perspectivas Revista Científica y Académica*, 5(1), 3207–3223. <https://doi.org/10.61384/r.c.a.v5i1.1043>



Este artículo está bajo la licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional (CC BY 4.0).