

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Efectos de la terapia de juego en niños con autismo: Una revisión narrativa

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en
Psicología Clínica y de la Salud

Autores:

Saul Wildemar Guerrero Mamani

Maribel Chura Fabian

Asesor:

Mtro. Cristian Edwin Adriano Rengifo

Lima, julio de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Cristian Edwin Adriano Rengifo, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el trabajo de investigación titulada: **“Efectos de la terapia de juego en niños con autismo: Una revisión narrativa”** de Saul Wildemar Guerrero Mamani y Maribel Chura Fabian, presenta una similitud del 13% según lo que indica el informe del sistema Turnitin, y se llevó a cabo en la Universidad Peruana Unión bajo mi orientación.

En este sentido me hago responsable ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información presentada, suscribo esta declaración en la ciudad de Lima, a los 04 días del mes de julio del año 2025.



Mtro. Cristian Edwin Adriano Rengifo
Asesor

Efectos de la terapia de juego en niños con autismo: Una revisión narrativa

TRABAJO ACADÉMICO

Presentado para optar el Título de Segunda Especialidad
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Sara Esther Richard Pérez', with a horizontal line extending to the right.

Mg. Sara Esther Richard Pérez
Dictaminadora

Lima, 04 de julio del 2025

Efectos de la terapia de juego en niños con autismo: Una revisión narrativa

Autores

Maribel Chura¹, Saul Guerrero²

Filiación

¹ Universidad Peruana Unión, Escuela Posgrado de Psicología, Lima, Perú

ORCID

Maribel Chura: <https://orcid.org/0000-0001-6941-0065>

Saul Guerrero: <https://orcid.org/0009-0007-6660-1350>

CORREOS

Maribel Chura: maribel.c.fabian@upeu.edu.pe

Saul Guerrero: saul.guerrero@upeu.edu.pe

Corresponsal

Saul Wildemar Guerrero Mamani

Dirección de domicilio, incluye el código postal de la zona: Quehuapay Cruz Verde Parcela 1
Fracción D- Poroy-Cusco. Código Postal: 08600

Resumen

Objetivo: Describir los efectos de la terapia de juego en niños con diagnóstico de trastorno del espectro autista (TEA) mediante revisión bibliográfica.

Metodología: Se llevó a cabo una revisión narrativa. Se consultaron bases de datos como PubMed, Scopus y Web of Science (WOS). La estrategia de búsqueda contempló descriptores relacionados con el TEA, la población infantil y la terapia de juego, considerando estudios publicados entre 2020 y 2025. **Resultados:** Hasta enero de 2025 se identificaron 72 estudios: 23 en PubMed, 37 en Scopus y 12 en WOS. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 10 investigaciones relevantes: 8 de diseño experimental y 2 cuasiexperimentales. La mayoría de los estudios evidenció que la terapia de juego favorece el desarrollo de habilidades sociales, mejora la regulación emocional y la comunicación funcional, y contribuye a la reducción de la ansiedad en niños con TEA. Entre las intervenciones revisadas destacan enfoques como la terapia centrada en el niño, el modelo DIR/Floor Time, el uso de videojuegos terapéuticos, robots y actividades físicas como el ejercicio o el empleo de piezas LEGO®, todas con resultados positivos en diversas áreas del desarrollo infantil. **Conclusiones:** La terapia de juego se posiciona como una herramienta terapéutica eficaz para intervenir en niños con TEA, promoviendo mejoras en el ámbito emocional, social y conductual. Se recomienda profundizar en la investigación sobre su efectividad a largo plazo e incorporar activamente a cuidadores y agentes educativos en el proceso terapéutico.

Palabras clave: Trastorno del espectro autista, terapia de juego, infancia, habilidades sociales, regulación emocional.

Abstract

Objective: To describe, through a literature review, the effects of play therapy on children diagnosed with Autism Spectrum Disorder (ASD). **Methodology:** A narrative review was conducted using PubMed, Scopus, and Web of Science (WOS) as primary information sources. The search strategy included descriptors related to ASD, the pediatric population, and play therapy, focusing on studies published between 2020 and 2025. **Results:** As of January 2025, a total of 72 studies were identified: 23 in PubMed, 37 in Scopus, and 12 in WOS. After applying inclusion and exclusion criteria, 10 relevant studies were selected eight experimental and two quasi-experimental. Most studies reported that play therapy improves social skills, emotional regulation, and functional communication, while reducing anxiety in children with ASD. Identified interventions included child-centered therapy, the DIR/Floor Time model, therapeutic video games, robotic devices, and structured physical activities such as exercise or LEGO-based play, all showing positive outcomes across multiple developmental domains. **Conclusions:** Play therapy is an effective tool for promoting emotional, social, and behavioral development in children with ASD. Further research is recommended to assess its long-term effectiveness and to encourage the inclusion of caregivers and educators in the therapeutic process.

Keywords: Autism Spectrum Disorder, play therapy, children, social skills, emotional regulation.

Introducción

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición del neurodesarrollo que ha ido aumentando en los últimos años y afecta áreas clave del crecimiento infantil. Según (Catalá-López et al., 2019), se caracteriza por dificultades en la comunicación, la interacción social y la presencia de comportamientos repetitivos o intereses muy específicos.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos señalan que uno de cada 68 niños nace con TEA, siendo cinco veces más común en varones que en mujeres (Alcalá et al., 2022). En Perú, si bien no existen cifras oficiales nacionales detalladas, se sabe que hasta diciembre del 2022 se registraron más de catorce mil personas con TEA, concentrándose la mayoría en Lima Metropolitana (Baquerizo-Sedano et al., 2024), lo que evidencia un acceso desigual a los servicios de salud.

Este trastorno no solo afecta al niño diagnosticado, sino también a toda su familia. Las madres, padres y hermanos viven cambios importantes en su día a día, enfrentando estrés, sobrecarga emocional y barreras sociales. Además, el autismo aún está rodeado de prejuicios, lo que dificulta su inclusión en la sociedad (Lavado-Candelario y Muñoz-Silva, 2023; Zapata Rogel, 2021)

Frente a este panorama, la terapia de juego ha demostrado ser una alternativa efectiva. Estudios como el de (Schottelkorb et al., 2020) mostraron que, tras participar en sesiones de este tipo de terapia, los niños mejoraron significativamente su comportamiento. Incluso, herramientas innovadoras como los videojuegos terapéuticos están mostrando resultados prometedores (Jiménez-Muñoz et al., 2021).

La terapia de juego les permite a los niños con TEA expresarse de manera libre y segura, favoreciendo su desarrollo emocional y social (Zelcek y Pouya, 2024). A través del juego, pueden enfrentar situaciones reales, encontrar soluciones y aprender sin miedo a equivocarse

(Domínguez, 2021). Un enfoque destacado es la Terapia de Juego Centrada en el Niño (TJCN), que ha mostrado beneficios en habilidades cognitivas, emocionales y de conducta (Ruiz-Blaña et al., 2023).

El estudio presente tiene como objetivo describir los efectos de la terapia de juego en niños con Trastorno del Espectro Autista, esto a partir del análisis de investigaciones seleccionadas con énfasis en los beneficios observados en el desarrollo emocional, social y conductual, además en la utilidad de enfoques que han sido aplicados y beneficiosos en distintos contextos.

Metodología

2.1 Diseño Metodológico

El presente es un estudio de revisión narrativa con la intención de sintetizar a nivel descriptivo los resultados de estudios sobre los efectos de la terapia de juego en una población de niños con autismo, esta metodología es fundamental para determinar si los resultados de una investigación se pueden reproducir y de qué manera, así como para comprender y explicar cualquier inconsistencia (Siddaway et al., 2019).

Para el desarrollo del proyecto se llevó a cabo revisión literaria científica hasta el mes de enero del 2025, empleando tres principales fuentes de información: Scopus, Web of Science y PubMed, se consideró estudios en español o inglés y documentos que hayan sido publicados en los últimos 5 años previos. Para lograrlo, creamos una estrategia de búsqueda utilizando descriptores y términos relacionados con la terapia de juego, el autismo y la población en niños. El ajuste de campo para la búsqueda se realizó en Scopus, se limitó a título, resumen y palabras clave del autor; en Web of Science, se aplicó en resumen, palabras clave y título; en PubMed se usaron términos Mesh y palabras libres en título y resumen. La búsqueda estratégica empleada se detalla en los anexos, específicamente en la tabla 2, 3 y 4.

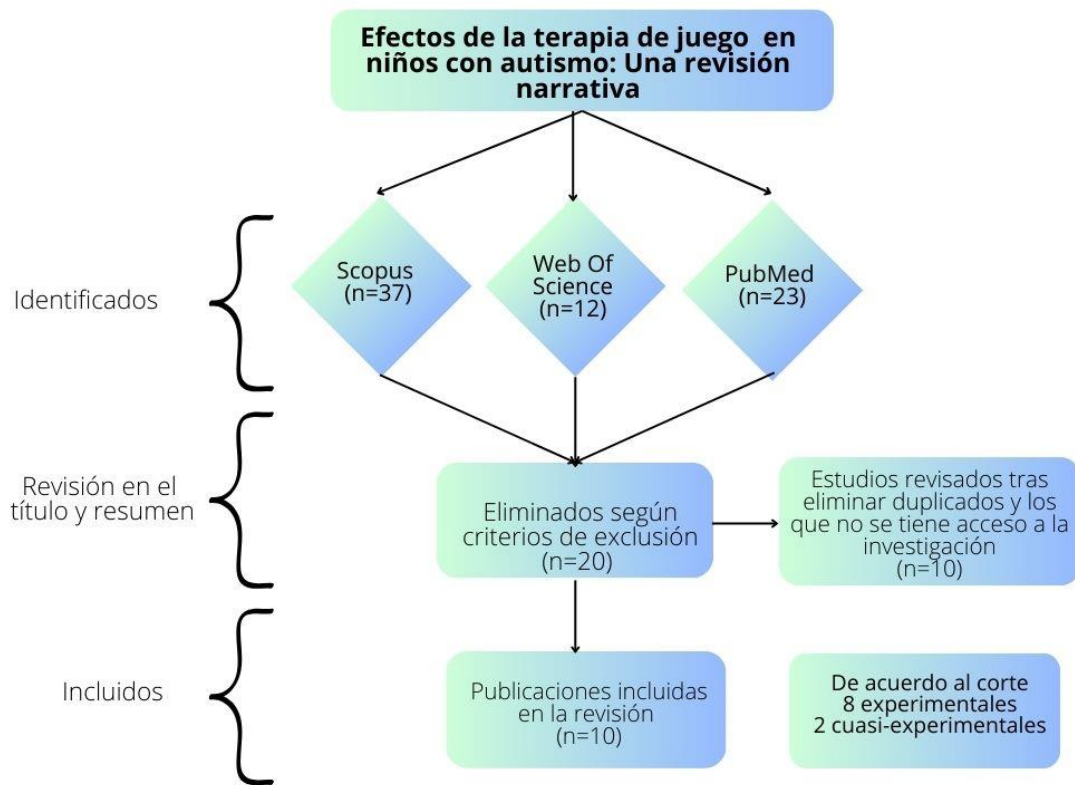
Culminada la búsqueda, estratégica, los investigadores encontraron la información de forma independiente en las bases de datos señaladas previamente. Los autores se encargaron de organizar los datos obtenidos de la búsqueda en el software Microsoft Excel de la versión 2019. Culminada la búsqueda los integrantes consensuaron sobre la búsqueda de los artículos; se incluyeron estudios sobre la terapia de juego y autismo como una variable secundaria o principal que estén enfocadas en población infantil. Se excluyeron documentos con estudios en poblaciones que no corresponden a niños y que no están relacionadas con el tema de investigación. Seguidamente, los investigadores revisaron los resúmenes y títulos, se

contrastaron los criterios de exclusión e inclusión previamente establecidos. Por último, se verificaron los datos recolectados por los colaboradores, los resultados fueron comprobados por los investigadores. Aquello, también se puede apreciar en la Figura 1.

La información recolectada incluyó el tipo de artículo, año de publicación, autor, diseño del estudio, objetivo, muestra, instrumento utilizado para evaluar el efecto de la terapia de juego en niños con autismo, y los resultados.

Figura 1

Representación gráfica de flujo de estrategia de selección de estudio



Nota. La figura muestra los criterios identificados, revisados y posteriormente incluidos en el estudio de los efectos de la terapia de juego en niños con autismo.

Resultados

Hasta enero del 2025, se hallaron 37 investigaciones en Scopus y 12 en Web of Science y 23 en PubMed sumando un total de 72 estudios. Luego de revisar los documentos se eliminó los que se encontraban duplicados, aquellas no se encontraron los artículos completos de investigación y los que no cumplían con los criterios de inclusión, obteniendo finalmente una muestra de n=10 estudios, de estos estudios, 02 fueron cuasi-experimentales, 08 experimentales. El objetivo del estudio fue encontrar cuáles son los efectos que genera de la terapia de juego en niños con trastorno del espectro autista.

Tabla 1 características de los estudios seleccionados sobre efectos de la terapia de juego en niños con autismo.

Autor/año	Tipo de estudio	Población, muestra y País	Desenlace de interés	Instrumentos	Intervención	Resultados
Zelcek y Pouya (2024)	Cuasiexperimental (Preprueba y posprueba)/ Longitudinal	2 niños diagnosticados con TEA de edad de 8 y 12 años, sexo no especificado en Turquía/ Malatya.	Evaluar los efectos de la terapia de juego con arena en espacios abiertos sobre el desarrollo psicológico y social de niños con diagnóstico de TEA.	Escala de Evaluación Social (descripción específica no incluida). Observaciones conductuales pre y posintervención realizadas por especialistas.	Duración de 7 semanas, con 1 sesión semanal. Terapia de grupo en un entorno al aire libre, utilizando bandejas de arena y miniaturas simbólicas para promover la interacción social y la expresión emocional.	-Mejora significativa en habilidades sociales, confianza y comunicación no verbal. -Reducción de comportamientos problemáticos. -Propuestas para el diseño de áreas de juego inclusivas basadas en los hallazgos.
Barghi et al. (2023)	Cuasiexperimental con diseño pretest/posttest Longitudinal	30 niños con TEA (7-10 años), divididos en grupo experimental (n=15) y grupo control (n=15). Irán (Qom)	Mejoras en la regulación emocional e índices de habilidades sociales.	Emotion Regulation Checklist (ERC), Autism Social Skills Profile (ASSP).	Se realiza la terapia DIR/Floor Time que se realiza en 23 aplicaciones de terapia con un tiempo de 20 minutos por sesión.	La terapia DIR/Floor Time mejoró la regulación emocional (p. ej., reducción de negatividad/inestabilidad) y las competencias sociales (interacción, participación) en los infantes con autismo. Los efectos positivos se mantuvieron en el seguimiento a dos meses. El grupo control no mostró mejoras significativas en estos aspectos.
Wijnhoven et al. (2020)	Estudio experimental (Ensayo controlado aleatorizado - RCT) Longitudinal	109 niños de 8 a 16 años con Trastorno del Espectro Autista (TEA) y síntomas de ansiedad subclínica o clínica.	Reducción de los síntomas de ansiedad	Anxiety Disorders Interview Schedule for DSM-IV (ADIS-P), Parent Expectancies for Therapy Scale (PETS), Spence Children's Anxiety Scale (SCAS-C/P).	Aplicación del videojuego terapéutico <i>Mindlight</i> , diseñado para reducir la ansiedad mediante técnicas de terapia cognitivo-conductual (TCC) y neurofeedback. Se realizaron 6 sesiones de 1 hora semanal, donde los niños se enfrentan a	Mindlight mostró una mayor reducción de ansiedad según los padres, especialmente en el contexto del hogar, lo cual es relevante para niños con TEA dada su dificultad para generalizar habilidades. No hubo diferencias significativas según los reportes de los niños ni en las tasas de remisión de trastornos de ansiedad entre ambos grupos.

Países Bajos			situaciones amenazantes mientras aplicaban estrategias de relajación y autorregulación emocional.			
Schottelkorb et al. (2020)	Experimental (Ensayo controlado aleatorizado) → Longitudinal	23 niños con TEA de edad 4 a 10 años, sexo 19 varones (83%) y 4 mujeres (17%) en 5 escuelas primarias en Estados Unidos, noroeste del país	Evaluar la eficacia de la terapia de juego centrada en el niño (CCPT) para mejorar síntomas centrales del TEA, problemas de atención, agresión y conductas externalizantes.	Segunda edición de la escala Social Responsiveness Scale (SRS-2). Child Behavior Checklist (CBCL)	24 sesiones en total, 4 sesiones individuales por semana durante 6 semanas. Las sesiones duraron 30 minutos cada una.	Eficacia significativa: Reducción de síntomas centrales del TEA y conductas problemáticas (agresión y problemas de atención). Comparación con grupo control: Los menores en el grupo de intervención demostraron un progreso más notable en las habilidades sociales y el control emocional en relación con el grupo control..
Kent et al. (2021)	Experimental (ensayo controlado aleatorizado) → Longitudinal	68 días (136 participantes : 68 niños con TEA y 68 compañeros con desarrollo típico), edad a 6 a 11 años, sexo no específica. Se llevó a cabo en varias escuelas de Australia.	Evaluar la eficacia de una intervención mediada por pares (Peer-Led Friendship, PLF) para mejorar las habilidades de juego y sociales en niños con TEA.	Test of Playfulness (ToP): Evaluó el nivel de juego simbólico y social. Social Skills Rating System (SSRS): Medición de habilidades sociales y conductas problemáticas. Cuestionarios para padres y maestros: Para evaluar cambios en las interacciones sociales.	Duración del programa de 10 semanas, con una duración de sesión semanal de juego mediado por pares, con actividades guiadas y modelado social. Sesiones realizadas en entornos escolares, con la participación de terapeutas capacitados.	El grupo experimental obtuvo mejorías significativas en las habilidades sociales y de juego en comparación con el grupo control. Las mejoras se mantuvieron al seguimiento de 3 meses y se generalizaron al hogar.

Lo et al. (2023)	Ensayo controlado aleatorizado/longitudinal, experimental	148 niños con TEA, de 6 a 12 años. Estados Unidos (Santa Ana, CA; Columbia, MO)	La mejora del bienestar emocional y en reducir la ansiedad.	Child Behavior Checklist DSM-5 (CBCL DSM-5), Screen for Childhood Anxiety Related Emotional Disorder (SCARED), Physical Activity Questionnaire for Older Children (PAQ-C), Child's Sleep Habits Questionnaire (CSHQ-ATN), niveles de cortisol en saliva (Salimetrics).	Programa que se realiza en 8 semanas, debiendo realizar 3 sesiones por semana (45 minutos por sesión) de ejercicio físico estructurado o actividades sedentarias (LEGO/Minecraft).	Ambos grupos (ejercicio físico y actividades sedentarias) mejoraron la ansiedad en niños con TEA según CBCL DSM-5 y SCARED, sin diferencias significativas. El ejercicio físico mejoró la actividad física (PAQ-C) y el sueño (CSHQ), pero no hubo cambios en los niveles de cortisol.
Chan y Ouyang (2024)	Ensayo controlado aleatorizado/ experimental , longitudinal	65 niños con TEA, 6-10 años, ambos sexos, experimental (n=34), control (n=31). Hong Kong (China)	Cambios en el poder alfa del EEG y resultados conductuales.	Autism Spectrum Quotient—Child (AQ-Child), Social Responsiveness Scale-2 (SRS-2), Adaptive Behaviour Assessment System-II (ABAS-II)	8 sesiones individuales de 45 minutos de CCPT	Aumento en el poder alfa del EEG y mejoras en la escala SRS-2, AQ-Child y ABAS-II en el grupo experimental, con correlación significativa entre cambios en el EEG y resultados conductuales.
Daniel et al. (2023)	Experimental (Estudio piloto de caso único) Longitudinal	1 niño con TEA, 5 años, masculino, comparado con un grupo control de 66 niños autistas sin terapia. Reino Unido	Mejora en la regulación emocional.	Emotion Regulation Checklist (ERC)	25 sesiones semanales de 10 meses, integrando CCPT y Rhythmic Relating	Mejoras significativas en la regulación emocional en comparación con un grupo de control de niños autistas no sometidos a terapia.
So et al. (2020)	Longitudinal /	23 niños (12 grupo	Mejorar la atención conjunta	Early Social-Communication	9 semanas, 3 sesiones de 45 minutos por	La intervención mejoró significativamente las iniciaciones

	experimental	intervención, 11 grupo control), 4-6 años, diagnóstico de TEA, hablantes de cantonés. Hong Kong (China)	y comportamientos de juego funcional	Scales (ESCS), Structured Play Assessment (SPA), Social Responsiveness Scale (SRS)	drama (3 dramas en total). Roles con robots y experimentadores humanos.	de atención conjunta y los comportamientos de juego funcional en niños con TEA. Los padres también reportaron menores impedimentos sociales en sus hijos después de la intervención.
Fournier et al. (2024)	Longitudinal / Diseño experimental	8 niños con TEA, 2-5 años, ambos sexos. Francia/Montpellier	Habilidades de comunicación expresiva e imitación	Autism Diagnostic Observation Schedule-2 (ADOS-2), Vineland Adaptive Behavior Scale-II (VABS-II)	Programa ESDM con 9 sesiones semanales de 10-15 minutos, utilizando un robot teleoperado como coterapeuta	Mejora observada en las habilidades de comunicación social y en el compromiso durante las sesiones, con alta satisfacción reportada por terapeutas y padres.

Los diez estudios revisados en este trabajo usaron diferentes instrumentos para evaluar cómo influye la terapia de juego en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Entre los más utilizados están: la Escala de Evaluación Social (Zelcek y Pouya, 2024); el Autism Social Skills Profile (ASSP) y la lista de verificación para la regulación emocional (ERC) (Barghi et al., 2024); escalas para medir ansiedad como la Spence Children's Anxiety Scale (SCAS-C/P) y entrevistas clínicas como el ADIS-P (Wijnhoven et al., 2020); y también herramientas como la SRS-2 y el CBCL (Schottelkorb et al., 2020). Otros estudios usaron cuestionarios adicionales como el SCARED, el PAQ-C y evaluaciones de sueño y niveles de cortisol en saliva (Lo et al., 2023), o escalas conductuales adaptadas como las usadas por (Chan y Ouyang, 2024; Daniel et al., 2023; Kent et al., 2021) (Fournier et al., 2024) y (So et al., 2020)

De los diez estudios analizados, nueve mostraron resultados positivos importantes. Solo uno, el de Wijnhoven et al. (2020), presentó resultados limitados: aunque los padres notaron mejoras, los propios niños no reportaron cambios significativos, ni hubo reducciones clínicas claras. En general, los beneficios reportados incluyeron avances en habilidades sociales, manejo emocional, comunicación, reducción de la ansiedad, atención conjunta e imitación.

En cuanto al lugar donde se desarrollaron estos estudios, se encontró una amplia variedad en los siguientes países: Turquía, Irán, Países Bajos, Estados Unidos, Australia, China, Francia y un estudio combinado entre Estados Unidos y Hong Kong. Esta diversidad muestra que el uso del juego y la tecnología como herramientas terapéuticas para el TEA está captando cada vez más interés en distintos países.

Entre los hallazgos más destacados están los de Zelcek y Pouya (2024), quienes demostraron que usar terapia de juego con arena al aire libre mejora las habilidades sociales, la confianza y la comunicación no verbal. Barghi et al. (2024) encontraron que la terapia

DIR/Floor Time ayudó a regular emociones e incrementar la interacción social, incluso a largo plazo. Schottelkorb et al. (2020) observaron que la terapia centrada en el niño (CCPT) redujo conductas como la agresividad y la falta de atención, mientras que Daniel et al. (2023) evidenciaron que combinar esta terapia con actividades rítmicas ayudó a mejorar el control emocional.

En el tratamiento de la ansiedad, Wijnhoven et al. (2020) usaron el videojuego terapéutico Mindlight, y aunque los padres notaron mejoras, no se observaron cambios significativos desde la perspectiva de los niños ni en los indicadores clínicos. Por otro lado, Lo et al. (2023) compararon los efectos del ejercicio físico con actividades como LEGO o Minecraft y concluyeron que ambos tipos de actividades ayudaron a reducir la ansiedad y mejorar el sueño, aunque sin diferencias entre los grupos, y sin cambios en los niveles de cortisol.

Sobre las intervenciones grupales, Kent et al. (2021) reportaron mejoras en el juego y habilidades sociales que se mantuvieron en el tiempo y también se notaron en el hogar. Chan y Ouyang (2024) hallaron que un aumento en la actividad cerebral (medida por EEG) se relacionó con avances conductuales. Fournier et al. (2024) mostraron que usar un robot como co-terapeuta ayudó a mejorar la comunicación y la imitación, con buena aceptación por parte de los terapeutas y las familias. Finalmente, So et al. (2020) concluyeron que los juegos dramáticos con robots fortalecieron la atención conjunta y el juego funcional, habilidades clave en el desarrollo temprano.

Discusión

Los resultados encontrados en esta revisión respaldan que la terapia de juego, en sus distintas formas, es efectiva para mejorar aspectos sociales, de comportamiento y emocionales en niños con TEA. Las intervenciones analizadas incluyeron desde juegos tradicionales y terapias centradas en el niño, hasta actividades físicas estructuradas, videojuegos terapéuticos, intervenciones en grupo y el uso de tecnología como robots.

Efectividad del juego como estrategia terapéutica

Varios estudios mostraron que el juego puede generar cambios importantes en el vivir de los niños con autismo. Por ejemplo, Zelcek y Pouya (2024) encontraron que jugar con arena en espacios abiertos ayudó a mejorar la confianza y la interacción social. Por su parte, Schottelkorb et al. (2020) demostraron que la terapia de juego centrada en el niño (CCPT) redujo síntomas típicos del TEA, como problemas de atención y comportamientos agresivos. Daniel et al. (2023) reforzaron estos resultados al combinar la CCPT con elementos rítmicos, lo que posibilitó la autorregulación emocional. Además, Barghi et al. (2024) reportaron mejoras claras en habilidades sociales y manejo emocional al aplicar el modelo DIR/Floor Time.

Uso de tecnologías para la intervención en TEA

El uso de tecnología como terapia arrojó resultados variados. Lo et al. (2023) compararon actividades físicas con juegos tipo LEGO y Minecraft. Ambos grupos mostraron mejoras en la ansiedad y el sueño, no hubo diferencias claras entre ellos. En el videojuego terapéutico Mindlight Wijnhoven et al. (2020) solo mostró mejoras según los padres, sin respaldo en los reportes de los propios niños ni en los indicadores clínicos. Esto resalta lo importante que es usar varios puntos de vista al evaluar los resultados y adaptar las herramientas a cada contexto.

Intervención con robots en habilidades sociales

Algunos estudios mostraron que los robots pueden ser una herramienta útil en la terapia. Chan y Ouyang (2024) encontraron que cambios en el cerebro, medidos por el EEG, estaban ligados a mejoras en el comportamiento social y adaptativo. Fournier et al. (2024) también mostraron que el uso de un robot controlado a distancia dentro de un programa terapéutico ayudó a mejorar la comunicación y la imitación. Por otro lado, So et al. (2020) demostraron que el juego dramático con robots puede estimular habilidades clave como la atención conjunta y el juego funcional, especialmente en edades tempranas.

Intervenciones grupales y mediadas por pares

Las intervenciones grupales también fueron efectivas. Kent et al. (2021) evaluaron una estrategia donde los niños con TEA interactuaban con compañeros con desarrollo típico en contextos escolares. Se observó que mejoraron sus habilidades para jugar y relacionarse, y que estos cambios se mantuvieron incluso después de tres meses, extendiéndose al entorno familiar. Este tipo de intervenciones son valiosas para fomentar la inclusión y la colaboración desde la comunidad educativa.

Consideraciones metodológicas

Aunque la mayoría de los estudios arrojaron buenos resultados, la intensidad del impacto varió entre ellos. Esto puede deberse a diferencias en los métodos usados, la duración de las terapias, los instrumentos de evaluación y quiénes reportaron los resultados. Además, la diversidad cultural de los países donde se hicieron los estudios presenta un reto adicional al momento de querer estandarizar las terapias o aplicar sus resultados en otros contextos.

Conclusión

En resumen, esta revisión narrativa permitió analizar diez estudios sobre los efectos de la terapia de juego en niños y niñas con Trastorno del Espectro Autista (TEA), encontrando que nueve de ellos reportaron resultados positivos y significativos. Las intervenciones revisadas incluyeron enfoques como la terapia centrada en el niño, el modelo DIR/Floor Time, intervenciones mediadas por pares, el uso de videojuegos con fines terapéuticos, así como tecnologías innovadoras como robots y neurofeedback. En general, estos procedimientos empleados demostraron mejoras relevantes en las habilidades sociales, la regulación de las emociones, la ansiedad, la atención y la comunicación funcional.

La diversidad metodológica y geográfica de los estudios analizados respalda la aplicabilidad de estas terapias en distintos contextos, aunque también plantea desafíos en cuanto a su estandarización. Concluyendo, se presenta la terapia de juego como una herramienta terapéutica eficaz, flexible y con bastante potencial para el tratamiento del TEA, por lo que se recomienda integrarla dentro de programas de atención multidisciplinaria. Finalmente, se sugiere que futuras investigaciones profundicen en los efectos a largo plazo, la sostenibilidad de los avances alcanzados y el rol que pueden cumplir los cuidadores y educadores en el proceso terapéutico.

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>
- Baquerizo-Sedano, M., Lucero, J., & Taype-Rondan, A. (2024). Breve recuento histórico del autismo en Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 41(2), 214–219. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2024.412.13358>
- Barghi, F., Safarzadeh, S., Marashian, F. S., & Bakhtiarpour, S. (2024). Effectiveness of DIR/Floor Time Play Therapy in Social Skills and Emotion Regulation of Children with Autism Spectrum Disorder. *Middle East Journal of Rehabilitation and Health Studies* 2024 11:2, 11(2), 138491. <https://doi.org/10.5812/MEJRH-138491>
- Catalá-López, F., Ridao, M., Hurtado, I., Núñez-Beltrán, A., Gènova-Maleras, R., Alonso-Arroyo, A., Tobías, A., Aleixandre-Benavent, R., Catalá, M. A., & Tabarés-Seisdedos, R. (2019). Prevalence and comorbidity of autism spectrum disorder in Spain: study protocol for a systematic review and meta-analysis of observational studies. *Systematic Reviews*, 8(1), 141. <https://doi.org/10.1186/S13643-019-1061-1>
- Chan, K. L. R., & Ouyang, G. (2024). Association between changes in EEG alpha power and behavioural outcome in autistic children induced by child-centred play therapy: A randomised controlled trial. *Counselling and Psychotherapy Research*. <https://doi.org/10.1002/CAPR.12813>
- Daniel, S., Berkovits, L., Eisenhower, A., & Blacher, J. (2023). Child-Centred Play Therapy and Rhythmic Relating improves emotion regulation in autism: A single-N pilot intervention study. *Counselling and Psychotherapy Research*. <https://doi.org/10.1002/CAPR.12671>
- Domínguez, A. K. (2021). Diseño de videojuego como terapia de juego para niños con Asperger. *Cuadernos Del Centro de Estudios En Diseño y Comunicación. Ensayos*, 98, 109–120. <https://doi.org/10.18682/CDC.VI98.3976>
- Fournier, C., Michelon, C., Granit, V., Audoyer, P., Bernardot, A., Picot, M. C., Kheddar, A., & Baghdadli, A. (2024). Pilot study protocol evaluating the impact of telerobotics interactions with autistic children during a Denver intervention on communication skills using single-case experimental design. *BMJ Open*, 14(11), e084110. <https://doi.org/10.1136/BMJOPEN-2024-084110>
- Jiménez-Muñoz, L., Peñuelas-Calvo, I., Calvo-Rivera, P., Díaz-Oliván, I., Moreno, M., Baca-García, E., & Porrás-Segovia, A. (2021). Video Games for the Treatment of Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 52(1), 169–188. <https://doi.org/10.1007/S10803-021-04934-9>

- Kent, C., Cordier, R., Joosten, A., Wilkes-Gillan, S., & Bundy, A. (2021). Can I Learn to Play? Randomized Control Trial to Assess Effectiveness of a Peer-Mediated Intervention to Improve Play in Children with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, *51*(6), 1823–1838. <https://doi.org/10.1007/S10803-020-04671-5>
- 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>
- Lo, A., Lowery, L. A., Kuhlthau, K., Parker, R. A., Chan, J., Haddad, F., Radom-Aizik, S., & Gehricke, J. G. (2023). Effects of physical exercise, LEGO, and Minecraft activities on anxiety in underserved children with autism: Study design and methodological strategies. *MethodsX*, *11*. <https://doi.org/10.1016/J.MEX.2023.102332>
- Ruiz-Blaña, M., Aburto-Guzmán, M., Musa-Vignes, T., Obando-Bobadilla, C., & López-Marín, A. (2023). Investigación en terapia de juego centrada en el niño: una revisión. *Revista AJAYU*, *21*(2), 175–191. <https://doi.org/10.35319/AJAYU.212236>
- Schottelkorb, A. A., Swan, K. L., & Ogawa, Y. (2020). Intensive Child-Centered Play Therapy for Children on the Autism Spectrum: A Pilot Study. *Journal of Counseling and Development*, *98*(1), 63–73. <https://doi.org/10.1002/JCAD.12300>
- Siddaway, A. P., Wood, A. M., & Hedges, L. V. (2019). How to Do a Systematic Review: A Best Practice Guide for Conducting and Reporting Narrative Reviews, Meta-Analyses, and Meta-Syntheses. *Annual Review of Psychology*, *70*, 747–770. <https://doi.org/10.1146/ANNUREV-PSYCH-010418-102803>
- So, W. C., Cheng, C. H., Lam, W. Y., Huang, Y., Ng, K. C., Tung, H. C., & Wong, W. (2020). A Robot-Based Play-Drama Intervention May Improve the Joint Attention and Functional Play Behaviors of Chinese-Speaking Preschoolers with Autism Spectrum Disorder: A Pilot Study. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, *50*(2), 467–481. <https://doi.org/10.1007/S10803-019-04270-Z>
- Wijnhoven, L. A. M. W., Creemers, D. H. M., Vermulst, A. A., Lindauer, R. J. L., Otten, R., Engels, R. C. M. E., & Granic, I. (2020). Effects of the video game “Mindlight” on anxiety of children with an autism spectrum disorder: A randomized controlled trial. *Journal of Behavior Therapy and Experimental Psychiatry*, *68*. <https://doi.org/10.1016/J.JBTEP.2020.101548>
- Zapata Rogel, F. A. (2021). Sobrecarga del cuidador y estrategias de afrontamiento al estrés en padres y madres de niños, niñas y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista. *Tesis de Licenciatura. Pontificia Universidad Católica Argentina*, 2021. <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/13183>

Zelcek, B., & Pouya, S. (2024). Investigation of the effect of the sandplay therapy in the open area to improve the social behaviour of children with autism spectrum disorder. *Support for Learning*, 39(3), 149–164. <https://doi.org/10.1111/1467-9604.12486>

ANEXOS

Tabla 2

Estrategia de búsqueda en la base de datos de PUBMED

5	#1 AND #2 AND #3 AND #4
4	"Autism Spectrum Disorder[MESH]" OR "ASD[MESH]" OR "Autism[MESH]" OR "Pervasive Developmental Disorder[MESH]" OR "Neurodevelopmental Disorders[MESH]" OR "Social Communication Disorder[MESH]" OR "High-Functioning Autism[MESH]" OR "Autistic Traits[MESH]" OR "Autistic Individuals[MESH]" OR "Sensory Processing in Autism[MESH]" OR "Autistic Children[MESH]" OR "Autism Diagnosis[MESH]" OR "Autism and Behavior[MESH]" OR "Autism Spectrum[MESH]" OR "Autistic Behavior[MESH]" OR "Autism Spectrum Disorder[TIAB]" OR "ASD[TIAB]" OR "Autism[TIAB]" OR "Pervasive Developmental Disorder[TIAB]" OR "Neurodevelopmental Disorders[TIAB]" OR "Social Communication Disorder[TIAB]" OR "High-Functioning Autism[TIAB]" OR "Autistic Traits[TIAB]" OR "Autistic Individuals[TIAB]" OR "Sensory Processing in Autism[TIAB]" OR "Autistic Children[TIAB]" OR "Autism Diagnosis[TIAB]" OR "Autism and Behavior[TIAB]" OR "Autism Spectrum[TIAB]" OR "Autistic Behavior[TIAB]"
3	"Play Therapy[MESH]" OR "Therapeutic Play[MESH]" OR "Child-Centered Play Therapy[MESH]" OR "Directive Play Therapy[MESH]" OR "Play Based Therapy[MESH]" OR "Play Based Intervention[MESH]" OR "Play Based Treatment[MESH]" OR "Non-Directive Play Therapy[MESH]" OR "Sandplay Therapy[MESH]" OR "Play-Based Intervention[MESH]" OR "Expressive Therapy[MESH]" OR "Symbolic Play Therapy[MESH]" OR "Play Therapy Techniques[MESH]" OR "Therapeutic Play Interventions[MESH]" OR "Play Therapy in Schools[MESH]" OR "Play Therapy for Emotional Regulation[MESH]" OR "Creative Play Therapy[MESH]" OR "Group Play Therapy[MESH]" OR "Family Play Therapy[MESH]" OR "Play Therapy for Behavioral Issues[MESH]" OR "Play Therapy[TIAB]" OR "Therapeutic Play[TIAB]" OR "Child-Centered Play Therapy[TIAB]" OR "Directive Play Therapy[TIAB]" OR "Play Based Therapy[TIAB]" OR "Play Based Intervention[TIAB]" OR "Play Based Treatment[TIAB]" OR "Non-Directive Play Therapy[TIAB]" OR "Sandplay Therapy[TIAB]" OR "Play-Based Intervention[TIAB]" OR "Expressive Therapy[TIAB]" OR "Symbolic Play Therapy[TIAB]" OR "Play Therapy Techniques[TIAB]" OR "Therapeutic Play Interventions[TIAB]" OR "Play Therapy in Schools[TIAB]" OR "Play Therapy for Emotional Regulation[TIAB]" OR "Creative Play Therapy[TIAB]" OR "Group Play Therapy[TIAB]" OR "Family Play Therapy[TIAB]" OR "Play Therapy for Behavioral Issues[TIAB]"

2 "Experimental study[MESH]" OR "Randomized controlled trial[MESH]" OR "RCT[MESH]" OR "Intervention study[MESH]" OR "Controlled experiment[MESH]" OR "Clinical trial[MESH]" OR "Quasi-experiment[MESH]" OR "Longitudinal experimental study[MESH]" OR "Pretest-posttest design[MESH]" OR "Randomized controlled experiment[MESH]" OR "Experimental design[MESH]" OR "Experimental study[TIAB]" OR "Randomized controlled trial[TIAB]" OR "RCT[TIAB]" OR "Intervention study[TIAB]" OR "Controlled experiment[TIAB]" OR "Clinical trial[TIAB]" OR "Quasi-experiment[TIAB]" OR "Longitudinal experimental study[TIAB]" OR "Pretest-posttest design[TIAB]" OR "Randomized controlled experiment[TIAB]" OR "Experimental design[TIAB]"

1 "Child[MESH]" OR "Children[MESH]" OR "Infants[MESH]" OR "Preschoolers[MESH]" OR "Toddlers[MESH]" OR "Minors[MESH]" OR "Pediatric population[MESH]" OR "Early childhood[MESH]" OR "Primary school students[MESH]" OR "Kindergarten students[MESH]" OR "Nursery-aged children[MESH]" OR "Primary school children[MESH]" OR "School-aged children[MESH]" OR "Child[TIAB]" OR "Children[TIAB]" OR "Infants[TIAB]" OR "Preschoolers[TIAB]" OR "Toddlers[TIAB]" OR "Minors[TIAB]" OR "Pediatric population[TIAB]" OR "Early childhood[TIAB]" OR "Primary school students[TIAB]" OR "Kindergarten students[TIAB]" OR "Nursery-aged children[TIAB]" OR "Primary school children[TIAB]" OR "School-aged children[TIAB]"

Tabla 3*Estrategia de búsqueda en la base de datos de Web of Science*

#	Search Query
1	(TI=("Child" OR "Children" OR "Infants" OR "Preschoolers" OR "Toddlers" OR "Minors" OR "Pediatric population" OR "Early childhood" OR "Primary school students" OR "Kindergarten students" OR "Nursery-aged children" OR "Primary school children" OR "School-aged children") OR AB=("Child" OR "Children" OR "Infants" OR "Preschoolers" OR "Toddlers" OR "Minors" OR "Pediatric population" OR "Early childhood" OR "Primary school students" OR "Kindergarten students" OR "Nursery-aged children" OR "Primary school children" OR "School-aged children") OR AK=("Child" OR "Children" OR "Infants" OR "Preschoolers" OR "Toddlers" OR "Minors" OR "Pediatric population" OR "Early childhood" OR "Primary school students" OR "Kindergarten students" OR "Nursery-aged children" OR "Primary school children" OR "School-aged children"))
2	(TI=("Play Therapy" OR "Therapeutic Play" OR "Child-Centered Play Therapy" OR "Directive Play Therapy" OR "Play Based Therapy" OR "Play Based Intervention" OR "Play Based Treatment" OR "Non-Directive Play Therapy" OR "Sandplay Therapy" OR "Play-Based Intervention" OR "Expressive Therapy" OR "Symbolic Play Therapy" OR "Play Therapy Techniques" OR "Therapeutic Play Interventions" OR "Play Therapy in Schools" OR "Play Therapy for Emotional Regulation" OR "Creative Play Therapy" OR "Group Play Therapy" OR "Family Play Therapy" OR "Play Therapy for Behavioral Issues") OR AB=("Play Therapy" OR "Therapeutic Play" OR "Child-Centered Play Therapy" OR "Directive Play Therapy" OR "Play Based Therapy" OR "Play Based Intervention" OR "Play Based Treatment" OR "Non-Directive Play Therapy" OR "Sandplay Therapy" OR "Play-Based Intervention" OR "Expressive Therapy" OR "Symbolic Play Therapy" OR "Play Therapy Techniques" OR "Therapeutic Play Interventions" OR "Play Therapy in Schools" OR "Play Therapy for Emotional Regulation" OR "Creative Play Therapy" OR "Group Play Therapy" OR "Family Play Therapy" OR "Play Therapy for Behavioral Issues") OR AK=("Play Therapy" OR "Therapeutic Play" OR "Child-Centered Play Therapy" OR "Directive Play Therapy" OR "Play Based Therapy" OR "Play Based Intervention" OR "Play Based Treatment" OR "Non-Directive Play Therapy" OR "Sandplay Therapy" OR "Play-Based Intervention" OR

"Expressive Therapy" OR "Symbolic Play Therapy" OR "Play Therapy Techniques" OR "Therapeutic Play Interventions" OR "Play Therapy in Schools" OR "Play Therapy for Emotional Regulation" OR "Creative Play Therapy" OR "Group Play Therapy" OR "Family Play Therapy" OR "Play Therapy for Behavioral Issues"))

3

(TI=("Autism Spectrum Disorder" OR "ASD" OR "Autism" OR "Pervasive Developmental Disorder" OR "Neurodevelopmental Disorders" OR "Social Communication Disorder" OR "High-Functioning Autism" OR "Autistic Traits" OR "Autistic Individuals" OR "Sensory Processing in Autism" OR "Autistic Children" OR "Autism Diagnosis" OR "Autism and Behavior" OR "Autism Spectrum" OR "Autistic Behavior") OR AB=("Autism Spectrum Disorder" OR "ASD" OR "Autism" OR "Pervasive Developmental Disorder" OR "Neurodevelopmental Disorders" OR "Social Communication Disorder" OR "High-Functioning Autism" OR "Autistic Traits" OR "Autistic Individuals" OR "Sensory Processing in Autism" OR "Autistic Children" OR "Autism Diagnosis" OR "Autism and Behavior" OR "Autism Spectrum" OR "Autistic Behavior") OR AK=("Autism Spectrum Disorder" OR "ASD" OR "Autism" OR "Pervasive Developmental Disorder" OR "Neurodevelopmental Disorders" OR "Social Communication Disorder" OR "High-Functioning Autism" OR "Autistic Traits" OR "Autistic Individuals" OR "Sensory Processing in Autism" OR "Autistic Children" OR "Autism Diagnosis" OR "Autism and Behavior" OR "Autism Spectrum" OR "Autistic Behavior"))

4

(TI=("Experimental study" OR "Randomized controlled trial" OR "RCT" OR "Intervention study" OR "Controlled experiment" OR "Clinical trial" OR "Quasi-experiment" OR "Longitudinal experimental study" OR "Pretest-posttest design" OR "Randomized controlled experiment" OR "Experimental design") OR AB=("Experimental study" OR "Randomized controlled trial" OR "RCT" OR "Intervention study" OR "Controlled experiment" OR "Clinical trial" OR "Quasi-experiment" OR "Longitudinal experimental study" OR "Pretest-posttest design" OR "Randomized controlled experiment" OR "Experimental design") OR AK=("Experimental study" OR "Randomized controlled trial" OR "RCT" OR "Intervention study" OR "Controlled experiment" OR "Clinical trial" OR "Quasi-experiment" OR "Longitudinal experimental study" OR "Pretest-posttest design" OR "Randomized controlled experiment" OR "Experimental design"))

5

#1 AND #2 AND #3 AND #4

Tabla 4

Estrategia de búsqueda en la base de datos de Scopus

TITLE-ABS-KEY ("Child" OR "Children" OR "Infants" OR "Preschoolers" OR "Toddlers" OR "Minors" OR "Pediatric population" OR "Early childhood" OR "Primary school students" OR "Kindergarten students" OR "Nursery-aged children" OR "Primary school children" OR "School-aged children") AND TITLE-ABS-KEY ("Autism Spectrum Disorder" OR "ASD" OR "Autism" OR "Pervasive Developmental Disorder" OR "Neurodevelopmental Disorders" OR "Social Communication Disorder" OR "High-Functioning Autism" OR "Autistic Traits" OR "Autistic Individuals" OR "Sensory Processing in Autism" OR "Autistic Children" OR "Autism Diagnosis" OR "Autism and Behavior" OR "Autism Spectrum" OR "Autistic Behavior") AND TITLE-ABS-KEY ("Play Therapy" OR "Therapeutic Play" OR "Child-Centered Play Therapy" OR "Directive Play Therapy" OR "Play Based Therapy" OR "Play Based Intervention" OR "Play Based Treatment" OR "Non-Directive Play Therapy" OR "Sandplay Therapy" OR "Play-Based Intervention" OR "Expressive Therapy" OR "Symbolic Play Therapy" OR "Play Therapy Techniques" OR "Therapeutic Play Interventions" OR "Play Therapy in Schools" OR "Play Therapy for Emotional Regulation" OR "Creative Play Therapy" OR "Group Play Therapy" OR "Family Play Therapy" OR "Play Therapy for Behavioral Issues") AND TITLE-ABS-KEY ("Experimental study" OR "Randomized controlled trial" OR "RCT" OR "Intervention study" OR "Controlled experiment" OR "Clinical trial" OR "Quasi-experiment" OR "Longitudinal experimental study" OR "Pretest-posttest design" OR "Randomized controlled experiment" OR "Experimental design") AND PUBYEAR > 2019 AND PUBYEAR < 2026

Figura 1

Imagen de la estrategia de búsqueda empleada en la base de datos PubMed

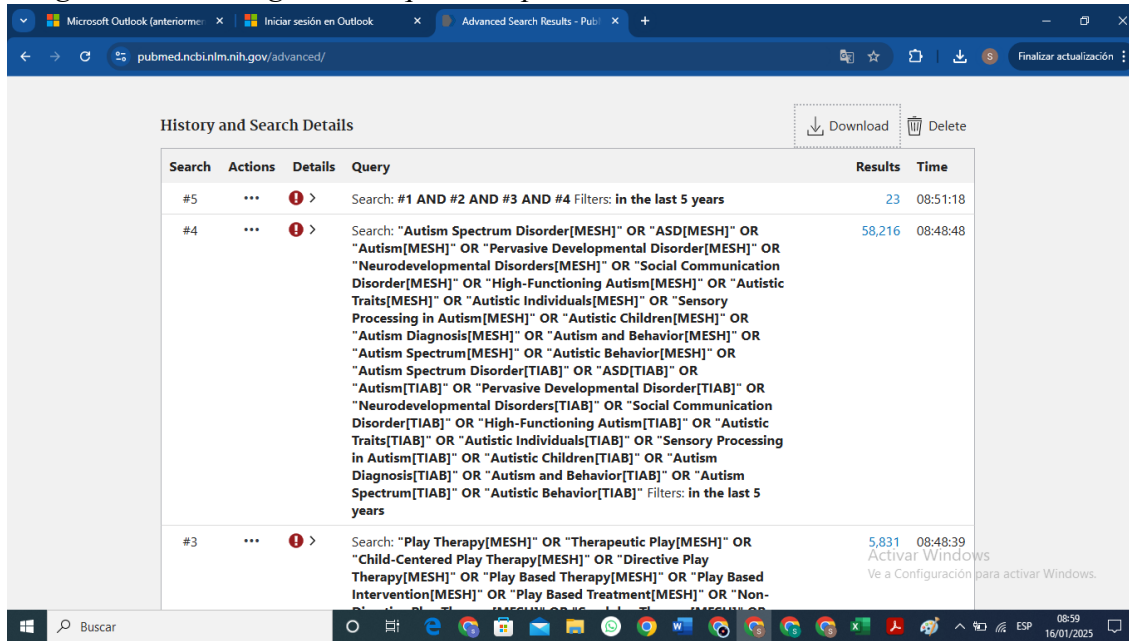


Figura 2

Figura 2. Imagen que muestra la estrategia de búsqueda utilizada en la base de datos Web of Science

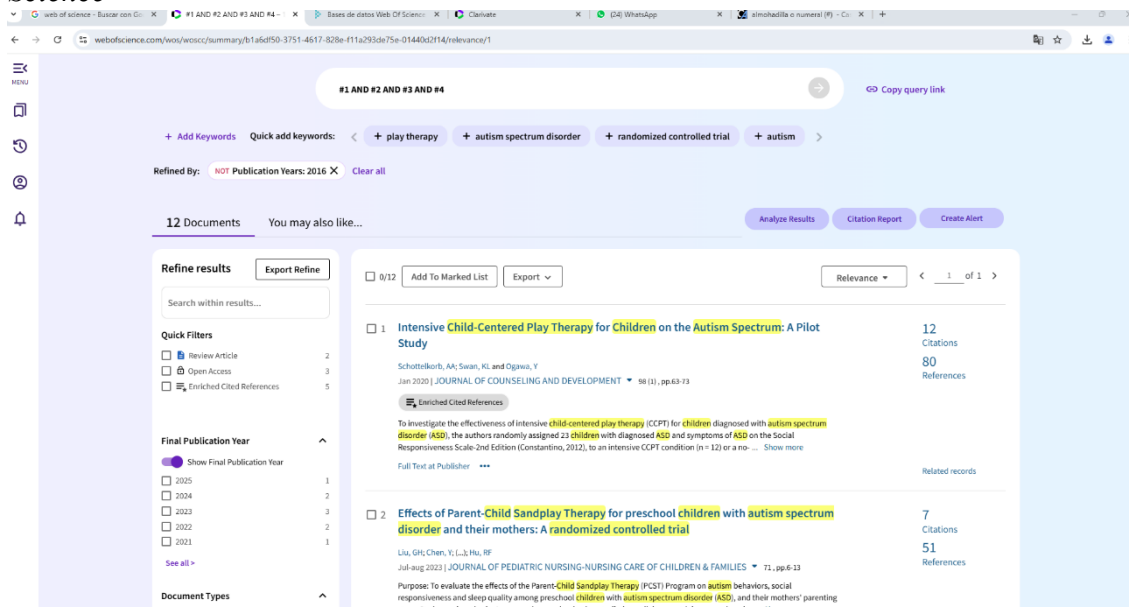


Figura 3

Imagen de la estrategia de búsqueda aplicada en la base de datos Scopus

The screenshot shows a Scopus search results page. At the top, a search strategy is displayed in a dropdown menu: `TITLE-ABS-KEY ("Child" OR "Children" OR "Infants" OR "Preschoolers" OR "Toddlers" OR "Minors" OR "Pediatric population" OR "Early childhood" OR "Primary school students" OR "Kindergarten students" OR "Nursery-aged children" OR "Primary school children" OR "School-aged children") AND TITLE-ABS-KEY ("Autism Spectrum Disorder")`. Below the search strategy, there are options to "Save search" and "Set search alert". The page shows 37 documents found, with a table of results. The first document is an article titled "Association between changes in EEG alpha power and behavioural outcome in autistic children induced by child-centred play therapy: A randomised controlled trial" by Chan, K.-L.R., Ouyang, G., published in 2025 in the journal "Counselling and Psychotherapy Research". The page also includes a "Refine search" section with a search box and a "Filters" section with a "Year" filter set to "Range".

Are you searching for: TITLE-ABS-KEY ("Child" OR "Children" OR "Infants" OR "Preschoolers" OR "Toddlers" O...

37 documents found

Refine search

Search within results

Filters

Year

Range Individual

Document title	Authors	Source	Year	Citations
1 Association between changes in EEG alpha power and behavioural outcome in autistic children induced by child-centred play therapy: A randomised controlled trial	Chan, K.-L.R., Ouyang, G.	Counselling and Psychotherapy Research	2025	0