

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**  
ESCUELA DE POSGRADO  
Unidad de Posgrado de Psicología



**Importancia del diagnóstico temprano en niños con TEA: una revisión  
narrativa**

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

**Autores:**

Liliana Agueda Paxi Huanaco  
Magaly del Carmen Ponce Mamani

**Asesor:**

Mtro. Cristian Edwin Adriano Rengifo

Lima, abril de 2026

## 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 la presente investigación titulada: **“IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO TEMPRANO EN NIÑOS CON TEA: UNA REVISIÓN NARRATIVA”** los autores Liliana Agueda Paxi Huanaco y Magaly del Carmen Ponce Mamani, tiene un índice de similitud de 15% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 10 días del mes de abril del año 2026.



---

Mtro. Cristian Edwin Adriano Rengifo

Asesor

# Importancia del diagnóstico temprano en niños con TEA: una revisión narrativa

## TRABAJO DE ACADÉMICO

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



---

Mtra. Jessica Aranda Turpo  
Dictaminadora

Lima, 10 de abril del 2026

## Resumen

El presente estudio tuvo como propósito analizar la literatura científica publicada en los últimos cinco años acerca de la relevancia del diagnóstico temprano del trastorno del espectro autista (TEA) en población infantil. Para ello, se desarrolló una revisión narrativa sustentada en una búsqueda sistemática realizada en marzo de 2025 en bases de datos de alto rigor académico, específicamente Scopus, Web of Science y PubMed. Se aplicaron criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos con el fin de garantizar la actualidad, pertinencia y calidad metodológica de la evidencia seleccionada. Como resultado del proceso de depuración, se identificaron seis investigaciones que coinciden en señalar que la detección precoz del TEA requiere evaluaciones integrales que contemplen indicadores sociales y no sociales. Estas deben apoyarse en instrumentos estructurados, aplicarse de forma periódica y complementarse con observación clínica sistemática, así como con la participación activa de la familia, dado que este abordaje multidimensional reduce la probabilidad de errores diagnósticos y, en consecuencia, favorece la planificación de intervenciones oportunas y ajustadas a las necesidades del desarrollo. En virtud de lo expuesto, los hallazgos revisados permiten afirmar que el diagnóstico oportuno del TEA se asocia con una mejora sustancial del pronóstico y de la calidad de vida infantil; por ello, se recomienda la reevaluación continua durante el seguimiento pediátrico, a fin de asegurar un control adecuado e implementar estrategias terapéuticas tempranas y efectivas.

**Palabras claves:** *revisión narrativa, diagnóstico, autismo y niños.*

## **Abstract**

The present study aimed to analyze the scientific literature published over the last five years regarding the relevance of early diagnosis of Autism Spectrum Disorder (ASD) in the pediatric population. To this end, a narrative review was conducted, supported by a systematic search carried out in March 2025 in high-impact academic databases, specifically Scopus, Web of Science, and PubMed. Previously established inclusion and exclusion criteria were applied in order to ensure the timeliness, relevance, and methodological quality of the selected evidence. As a result of the screening process, six studies were identified, all of which consistently indicate that early detection of ASD requires comprehensive assessments that incorporate both social and non-social indicators. These evaluations should be based on structured instruments, administered periodically, and complemented by systematic clinical observation, as well as by the active involvement of the family, given that this multidimensional approach reduces the likelihood of diagnostic errors and, consequently, facilitates the planning of timely interventions tailored to developmental needs. In light of these findings, the reviewed evidence supports the conclusion that early diagnosis of ASD is associated with substantial improvements in prognosis and overall quality of life in children. Therefore, continuous reassessment during pediatric follow-up is recommended to ensure appropriate monitoring and to implement early and effective therapeutic strategies.

**Keywords:** narrative review, diagnosis, autism, children.

## Introducción

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) constituye actualmente un problema de salud pública de alcance global. En los últimos años se ha evidenciado un incremento sostenido en los casos detectados tanto en niños como en adultos, lo que refleja un fenómeno complejo relacionado con una mayor sensibilización social, la mejora de los instrumentos diagnósticos y la ampliación de los criterios clínicos internacionales. Sin embargo, este crecimiento también pone en evidencia la insuficiencia de los servicios especializados y las marcadas desigualdades en el acceso a la atención temprana, lo cual afecta de manera directa el desarrollo integral de la niñez diagnosticada con esta condición (Christensen et al., 2020).

Un estudio reciente reveló que los diagnósticos de TEA aumentaron un 175% en una década, pasando de 2,3 a 6,3 por cada mil personas entre 2011 y 2022. Además, se observó una mayor prevalencia en niños de 5 a 8 años (30,3 por cada mil) y un incremento del 450% en adultos jóvenes de 26 a 34 años. Esto demuestra que muchos casos permanecen sin detectar en la infancia y solo se diagnostican en etapas posteriores, cuando las dificultades de adaptación y comunicación son más evidentes (Grosvenor et al., 2024).

Por otro lado, las cifras proporcionadas por el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades indican que, para abril de 2025, la prevalencia del TEA alcanza a uno de cada 31 niños en los Estados Unidos. En América Latina, los datos siguen siendo limitados y poco homogéneos. En el caso del Perú, los informes del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y la Oficina Municipal de Atención a las Personas con Discapacidad (OMAPED) señalan que más del 60% de los menores

que presentan signos de TEA no reciben diagnóstico clínico antes de los cinco años. Esto restringe su acceso a terapias especializadas y agrava las brechas educativas y sociales existentes. Por tanto, la falta de detección oportuna y la escasa disponibilidad de programas de intervención temprana evidencian la urgencia de fortalecer políticas públicas inclusivas que garanticen una atención equitativa y de calidad para la población infantil con TEA (INEI, 2024; Grosvenor, Croen & Lynch, 2024).

Se ha comprobado que, en la etapa preescolar, la identificación temprana del TEA permite modificar de manera significativa el pronóstico del niño, ya que la intervención en edades iniciales favorece el desarrollo del lenguaje, la comunicación y las habilidades sociales. Por el contrario, la falta de detección temprana incrementa la probabilidad de dificultades permanentes en la conducta adaptativa. En consecuencia, el diagnóstico precoz no solo mejora la calidad de vida del niño, sino que también optimiza los recursos educativos y sanitarios destinados a su atención (Brignell et al., 2022).

Asimismo, los programas de cribado sistemático en distintos momentos del desarrollo infantil incrementan la precisión diagnóstica del TEA, especialmente cuando se aplican herramientas validadas como el Modified Checklist for Autism in Toddlers (M-CHAT) en menores de tres años. La detección repetida en la primera infancia posibilita una identificación más certera de los signos del espectro autista y promueve intervenciones oportunas con resultados más favorables en el desarrollo cognitivo y social del niño (Wieckowski et al., 2021).

La investigación en niños en riesgo, como los hermanos de menores diagnosticados con TEA, ha permitido reconocer la existencia de indicadores

conductuales no sociales que pueden anticipar la presencia del trastorno. Estos comportamientos, aunque no son diagnósticos por sí mismos, representan señales de alerta que permiten la vigilancia clínica desde los primeros meses de vida, facilitando la intervención temprana y previniendo el agravamiento de los síntomas en etapas posteriores (Canu et al., 2021).

Los avances en genética del neurodesarrollo han aportado una comprensión más profunda del TEA al demostrar que las Polygenic Scores (PGS) asociadas al TEA y al trastorno por déficit de atención /hiperactividad (TDAH) se relacionan con diferencias en la adquisición de hitos motores y lingüísticos durante la primera infancia. Esto evidencia que los factores genéticos pueden influir en la edad en que los niños comienzan a caminar o desarrollar lenguaje, y que estas variaciones difieren según el sexo, lo cual abre el camino a modelos predictivos más precisos y personalizados (Hannigan et al., 2023).

La revisión sistemática realizada sobre los beneficios y riesgos del diagnóstico temprano del TEA evidencia que la identificación entre los 18 y 24 meses permite mejorar las habilidades cognitivas, sociales y lingüísticas. Sin embargo, también advierte sobre los riesgos del sobrediagnóstico y la estigmatización, por lo que se recomienda que los procesos diagnósticos sean precisos, éticos y acompañados de orientación familiar continua que promueva el bienestar integral del niño (Okoye et al., 2023).

Desde la perspectiva tecnológica, el uso de herramientas digitales y de telesalud ha demostrado ser una alternativa viable y confiable para la detección y seguimiento de

niños con TEA, especialmente en contextos donde la atención presencial es limitada (Velarde et al., 2021).

En los últimos años, las tecnologías basadas en inteligencia artificial y aprendizaje profundo han revolucionado los métodos de diagnóstico del TEA al permitir análisis más objetivos mediante imágenes faciales, resonancias magnéticas o datos de seguimiento ocular, sin embargo, persisten desafíos relacionados con los sesgos de género y diversidad étnica presentes en las bases de datos, lo cual evidencia la necesidad de construir modelos inclusivos y éticamente equilibrados que garanticen diagnósticos justos para toda la población (Ahmed et al., 2025).

A pesar de estos progresos, en América Latina aún existen brechas significativas en la detección oportuna del TEA, principalmente por la falta de especialistas y protocolos estandarizados, lo que retrasa la intervención temprana, en consecuencia, se requiere fortalecer políticas públicas que garanticen un acceso equitativo a las evaluaciones y programas de acompañamiento integral para todos los niños con signos de TEA, independientemente de su contexto geográfico o socioeconómico (Velarde et al., 2021).

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo identificar, mediante una revisión bibliográfica, la importancia del diagnóstico temprano del TEA en niños, con el propósito de integrar los aportes científicos recientes y contribuir al fortalecimiento de las prácticas clínicas, educativas y sociales orientadas a la detección oportuna.

## Metodología

El presente estudio corresponde a una revisión narrativa, entendida como un método orientado a recopilar, analizar y sintetizar información científica relevante para responder a las preguntas de investigación mediante una búsqueda exhaustiva de la literatura (Ato et al., 2013).

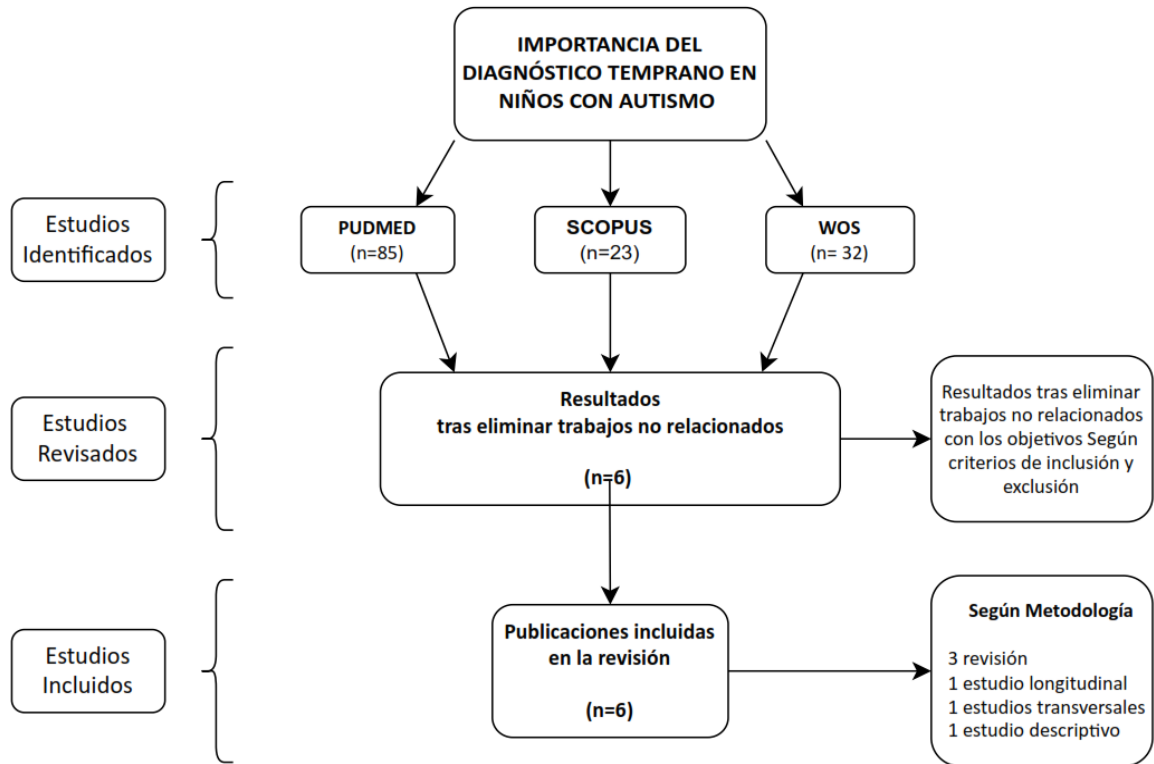
Se usaron tres fuentes de información o bases de datos: Scopus, Web of Science y Pubmed, la búsqueda se realizó durante el mes de marzo del 2025, se usó una estrategia de búsqueda con los descriptores “niños” “Diagnóstico” y “Autismo” (Anexo A). Se usaron los operadores booleanos (OR, AND y NOT) para conectar los descriptores y elaborar la estrategia de búsqueda (Anexo B).

Asimismo, se emplearon ajustadores de campo, priorizando la búsqueda en títulos y resúmenes. Los artículos fueron filtrados considerando los siguientes criterios: publicación en los últimos cinco años, acceso a texto completo gratuito y disponibilidad en idioma inglés o español. Posteriormente, los registros fueron exportados a Microsoft Excel, donde se realizó una revisión por pares para validar la selección de estudios.

Los criterios de inclusión fueron: artículos en español o inglés, de acceso gratuito y que abordaran las variables de estudio como tema principal. Se excluyeron estudios duplicados o aquellos que no cumplían con dichos criterios. Las discrepancias entre las revisoras fueron resueltas mediante consenso.go se reunieron las revisoras, despejaron las discrepancias y llegaron a un consenso.

Finalmente, se identificaron 140 estudios: 23 en Scopus, 32 en Web of Science, y 85 en PubMed. Tras aplicar los criterios de inclusión y exclusión, se seleccionaron 6 artículos, tal como se muestra en el diagrama de flujo (Figura 1).

**Figura 1.** Diagrama de flujo del proceso de selección de los estudios.



## Resultados

Hasta marzo del 2025 se identificaron un total de 140 estudios. Tras el proceso de selección y revisión, se incluyeron finalmente 06 estudios: tres revisiones, un estudio longitudinal, uno descriptivo y uno transversal. Estos estudios se organizaron en una tabla teniendo en cuenta el autor y año, objeto de investigación, instrumentos, población y los resultados. La mayoría tuvo como propósito principal identificar la importancia del diagnóstico temprano del trastorno del espectro autista (TEA) en niños.

Los resultados evidencian que los indicadores tempranos del trastorno del espectro autista incluyen tanto dominios sociales como no sociales, y que la detección precoz se asocia con mejoras en el desarrollo comunicativo, social y adaptativo durante la etapa preescolar (Brignell et al., 2022; Wieckowski et al., 2021; Canu et al., 2021; Greene et al., 2022; Hannigan et al., 2023; Christensen et al., 2020).

Asimismo, los estudios indican que para demostrar la detección temprana del TEA se deben usar herramientas estructuradas y evaluaciones repetidas de tal manera que permita intervenciones más efectivas y un mejor desarrollo social y comunicativo. Las herramientas más frecuentemente empleadas fueron el M-CHAT y el ADOS-2, pero se enfatiza en la necesidad de combinarlos con la observación clínica y la evaluación familiar para reducir errores diagnósticos y optimizar los procesos de intervención. Además, se recomienda repetir la evaluación en diferentes etapas del control pediátrico de tal manera que, la aplicación periódica del cribado mejora la precisión diagnóstica y permita identificar casos leves o atípicos que podrían pasar desapercibidos, contribuyendo a reducir el subdiagnóstico en etapas tempranas del desarrollo (Brignell et al., 2022; Wieckowski et al., 2021).

Los estudios revisados también señalan la necesidad de un abordaje multidimensional, multidisciplinario y personalizado, que incluya a las familias, los servicios educativos y la comunidad en general, con el fin de fortalecer las políticas públicas y los sistemas de salud orientados a facilitar la detección oportuna en todos los niveles de atención (Christensen et al., 2020).

**Tabla 1. Características de los estudios incluidos**

Año y autor	Objetivo	Diseño de Investigación	Fuentes e Instrumentos	Población	Resultados
-------------	----------	-------------------------	------------------------	-----------	------------

<b>Brignell et al. (2022)</b>	Sintetizar la evidencia sobre la proporción de niños diagnosticados con TEA antes de los 6 años que continúan cumpliendo criterios de diagnóstico en seguimientos posteriores (hasta los 19 años).	Revisión	Estudios incluidos en revisión sistemática; criterios diagnósticos DSM/ICD reportados en los estudios primarios	49 artículos	La mayoría de los niños diagnosticados con TEA antes de los seis años continúan cumpliendo los criterios diagnósticos en años posteriores. No obstante, la certeza de la evidencia es limitada, y se requieren estudios prospectivos bien diseñados que utilicen métodos diagnósticos actuales, incluyan muestras diversas y examinen factores pronósticos relevantes para comprender mejor la evolución del diagnóstico de TEA.
<b>Wieckowski et al. (2021)</b>	Evaluar el momento óptimo y la precisión del cribado temprano y repetido del trastorno del espectro autista (TEA) durante las visitas de control de niño sano.	Estudio descriptivo	M-CHAT; registros de control pediátrico	5784 niños pequeños	El cribado a los 12 meses puede identificar eficazmente a niños en riesgo de TEA, permitiendo un diagnóstico y acceso a intervenciones más tempranas. No obstante, debido a su menor sensibilidad en un único cribado, se recomienda repetir la evaluación en visitas posteriores para mejorar la precisión diagnóstica.
<b>Canu et al. (2021)</b>	Identificar y analizar indicadores conductuales no sociales tempranos que podrían predecir TEA en hermanos en riesgo.	Revisión	Estudios longitudinales y observacionales en hermanos en riesgo; medidas conductuales tempranas	Muestra variable	Los resultados subrayan la importancia de una visión más integral de los indicadores tempranos de TEA, incluyendo dominios no sociales. Se requiere más investigación para extender estos hallazgos a otros aspectos del desarrollo conductual.
<b>Greene et al. (2022)</b>	Evaluar si factores demográficos, psicológicos, cognitivos y adaptativos pueden predecir falsos positivos en el Autism Diagnostic Observation Schedule, Second Edition	Estudio descriptivo	ADOS-2 (Módulo 3); evaluación clínica estructurada	214 pacientes de 5 a 16 años	El ADOS-2, aunque es sensible, no debe usarse como única herramienta diagnóstica para TEA. En casos psiquiátricos complejos, la gravedad de las conductas restringidas y repetitivas ayuda a diferenciar TEA de otros trastornos. Además, la ansiedad elevada puede contribuir a falsos positivos

	(ADOS-2) para el diagnóstico de TEA.				en la evaluación.
<b>Hannigan et al. (2023)</b>	Analizar la relación entre hitos del desarrollo motor y lingüístico temprano y la predisposición genética al TEA, TDAH y esquizofrenia.	Estudio transversal (análisis genético con regresión multigrupo)	Polygenic Scores (PGS); modelos de regresión lineal y probit; registro de hitos motores y lingüísticos	25,699 niños pequeños en primera infancia	Ciertos hitos motores, como la edad al caminar, están modestamente relacionados con la predisposición genética a trastornos del neurodesarrollo. Los niños con mayor carga genética para TDAH tienden a caminar antes, mientras que las niñas con predisposición al TEA caminan más tarde, sugiriendo diferencias por sexo.
<b>Christensen et al. (2020)</b>	Proporcionar una comprensión detallada del TEA desde la perspectiva del CDC.	Revisión	Directrices del CDC sobre diagnóstico y manejo del TEA	Datos poblacionales y clínicos	El tratamiento y apoyo a las personas con TEA deben ser multidimensionales y personalizados. La investigación continua sobre las causas, intervenciones eficaces y reducción de desigualdades es esencial para mejorar la calidad de vida de las personas con autismo y sus familias.

---

*Nota.* La tabla muestra los estudios incluidos en la revisión narrativa.

## Discusión

El presente estudio tiene como objetivo identificar, a través de una revisión bibliográfica, la importancia del diagnóstico temprano del trastorno del espectro autista (TEA) en niños.

Los resultados obtenidos en esta revisión confirman la estrecha relación entre la detección temprana del Trastorno del Espectro Autista (TEA) y la mejora del desarrollo social, comunicativo y adaptativo de los niños, coincidiendo con la tendencia global

reportada por Christensen et al. (2020), quienes señalaron el TEA como un problema de salud pública de creciente prevalencia. En efecto, los hallazgos de Brignell et al. (2022) y Wieckowski et al. (2021) respaldan la premisa de que el diagnóstico antes de los seis años permite una intervención más eficaz y sostenida, contribuyendo a mejorar la autonomía y la participación social del niño.

Asimismo, se observó coincidencia con Canu et al. (2021) en cuanto a la importancia de reconocer indicadores no sociales (como los patrones de atención o movimientos repetitivos) en la detección del TEA. Esta evidencia complementa los planteamientos de Wieckowski et al. (2021), quienes demostraron que el cribado repetido en controles pediátricos aumenta la precisión diagnóstica. En este sentido, el presente estudio reconoce su validez, pero sostiene que su fiabilidad aumenta al integrarlo con entrevistas familiares y evaluaciones conductuales múltiples.

Desde la dimensión genética, los resultados de Hannigan et al. (2023) amplían la comprensión del diagnóstico temprano al relacionar las Polygenic Scores (PGS) con variaciones en hitos del desarrollo. Esto refuerza la necesidad de integrar factores genéticos, neurológicos y conductuales en el proceso diagnóstico. Sin embargo, su aplicación clínica aún requiere mayor validación ética y contextual, especialmente en entornos latinoamericanos.

Este planteamiento se ve reforzado por Okoye et al. (2023), quienes subrayan que el diagnóstico temprano entre los 18 y 24 meses debe acompañarse de orientación familiar para evitar la estigmatización o el sobrediagnóstico. En esta revisión, se coincide plenamente con ambos autores, dado que los procesos diagnósticos éticos y contextualizados permiten garantizar intervenciones más humanas y sostenibles.

En relación con la dimensión tecnológica, se evidencia que la telesalud y la inteligencia artificial han contribuido significativamente a mejorar las estrategias diagnósticas (Velarde et al., 2021; Ahmed et al., 2025). No obstante, persisten desafíos asociados a sesgos de género y representación étnica, lo que exige el desarrollo de modelos más inclusivos.

Finalmente, los resultados de Rødgaard et al. (2024) ratifican que la certeza diagnóstica del TEA se asocia a variables clínicas específicas, como la circunferencia craneal y el cociente intelectual verbal y no verbal. Estos hallazgos concuerdan con los planteamientos de Greene et al. (2022) sobre la necesidad de ponderar indicadores diferenciados en las evaluaciones estandarizadas. En conjunto, los estudios revisados sugieren la idea de que el diagnóstico temprano no solo permite intervenciones más efectivas, sino que también impulsa la equidad en el acceso a la atención especializada, objetivo central de esta investigación.

En síntesis, existe consenso respecto a la relevancia del diagnóstico temprano del TEA y su impacto positivo en el desarrollo infantil. Sin embargo, persisten desafíos vinculados a la precisión diagnóstica, la integración de avances tecnológicos y genéticos, y la falta de protocolos estandarizados en América Latina.

### **Limitaciones**

La búsqueda se limitó a tres bases de datos (Scopus, Web of Science y PubMed) en inglés y español, pudiendo excluir investigaciones relevantes en otras fuentes o lenguas. Asimismo, no se pudo alcanzar a todos los estudios ya que algunos no tenían acceso abierto.

## **Conclusiones y recomendaciones**

Los resultados de esta revisión narrativa permiten concluir que el diagnóstico temprano del Trastorno del Espectro Autista (TEA) constituye un factor determinante para mejorar el pronóstico del desarrollo cognitivo, social y comunicativo de los niños, coincidiendo con la mayoría de los estudios revisados. La detección antes de los seis años posibilita intervenciones más eficaces, disminuye las limitaciones conductuales y promueve mayores niveles de autonomía, integración y bienestar familiar. En este sentido, el diagnóstico oportuno no solo tiene implicancias clínicas, sino también educativas y sociales, al optimizar los recursos de atención y reducir las desigualdades en el acceso a terapias especializadas.

Asimismo, se concluye que la precisión diagnóstica aumenta significativamente cuando se emplean de forma complementaria herramientas estandarizadas como el M-CHAT y el ADOS-2, junto con la observación clínica directa, las entrevistas familiares y la evaluación del entorno social. La integración de marcadores genéticos, como las Polygenic Scores (PGS), y el uso de tecnologías emergentes basadas en inteligencia artificial y telesalud fortalecen los modelos predictivos y favorecen una evaluación más objetiva y personalizada del TEA. No obstante, se advierte la necesidad de garantizar la ética, la equidad y la inclusión cultural en la aplicación de dichos recursos diagnósticos.

En consecuencia, se recomienda fortalecer los programas de cribado infantil desde los primeros años de vida, capacitar al personal sanitario y educativo, y promover la participación activa de las familias. Asimismo, es necesario impulsar políticas públicas

que garanticen el acceso equitativo a evaluaciones y terapias de calidad, especialmente en contextos con limitaciones de recursos.

## Referencias

- Ahmed, M., Hussain, S., Ali, F., Gárate, A., Amaya, I., Ochoa, G., & Ortiz, J. (2025). Summarizing recent developments on Autism Spectrum Disorder detection and classification through machine learning and deep learning techniques. *Applied Sciences*, 8056. doi:<https://doi.org/10.3390/app15148056>
- Brignell, A., Morgan, A., Woolfenden, S., & Williams, K. (2022). A systematic review of the outcomes of preschool children diagnosed with Autism Spectrum Disorder: Prognostic factors and long-term trajectories. *Autism Research*, 733–747. doi:<https://doi.org/10.1002/aur.2698>
- Canu, D., Brovedani, P., Narzisi, A., & Muratori, F. (2021). Non-social early behavioral indicators of Autism Spectrum Disorder in siblings at risk: A systematic review. *Frontiers in Psychology*, 661924. doi:<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.661924>
- Christensen, D., Maenner, M., Bilder, D., Constantino, J., Daniels, J., Durkin, M. S., . . . Zahorodny, W. (2020). Prevalence and characteristics of Autism Spectrum Disorder among children aged 8 years—Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, 11 sites, United States, 2016. *Morbidity and Mortality Weekly Report Surveillance Summaries*, 1–12. doi:<https://doi.org/10.15585/mmwr.ss6904a1>
- Greene, R., Vasile, I., Bradbury, K., Olsen, A., & Duvall, S. (2022). Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS-2) elevations in a clinical sample of children and

- adolescents who do not have autism: Phenotypic profiles of false positives. *Journal of Clinical and Experimental Neuropsychology*, 789–804. doi:<https://doi.org/10.1080/13854046.2021.1942220>
- Grosvenor, L. P., Croen, L. A., & Lynch, F. L. (2024). Autism diagnosis among US children and adults, 2011–2022. *JAMA Network Open*, e242218. doi:<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2024.2218>
- Hannigan, L., Waln, M., Martin, J., & Ystrom, E. (2023). Polygenic scores for autism, ADHD and schizophrenia predict differences in early motor and language milestones. *Psychological Medicine*, 7310–7321. doi:<https://doi.org/10.1017/S0033291721003330>
- INEI. (2024). Perú: Caracterización de las Condiciones de Vida de la Población con Discapacidad, 2023. From <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/6256589-peru-caracterizacion-de-las-condiciones-de-vida-de-la-poblacion-con-discapacidad-2023>
- Okoye, N., Kalu, M., Ezenwaji, I., & Obi, H. (2023). Benefits and risks of early diagnosis of Autism Spectrum Disorder: A systematic review of literature. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 1054–1070. doi:<https://doi.org/10.1111/jcpp.13721>
- Rødgaard, E., Jensen, K., & Mottron, L. (2024). Clinical certainty in Autism Spectrum Disorder diagnosis is associated with specific phenotypic characteristics: Analysis from the Simons Simplex Collection. *Molecular Autism*, 37. doi:<https://doi.org/10.1186/s13229-024-00565-2>
- Velarde, M., Ignacio, M., & Cárdenas, J. (2021). Telesalud y diagnóstico del Trastorno del Espectro Autista: Revisión sistemática de herramientas aplicadas en

contextos de atención remota. *Revista Peruana de Pediatría*, 133–142.  
doi:<https://doi.org/10.17843/rpp.v74i2.1234>

Wieckowski, A. T., Volkmar, F. R., & Chawarska, K. (2021). The utility of repeated screening for Autism Spectrum Disorder in early childhood. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 2018–2031. doi:<https://doi.org/10.1007/s10803-020-04646-1>

## Anexo A

### TABLA DE DESCRIPTORES

<b>POBLACION</b>	<b>INTERVENCION</b>	<b>RESULTADO</b>
Niños	Diagnóstico	Autismo
Pequeño	Síntomas	"Dificultades de las emociones"
Preescolar	Signos	"Dificultades en la comunicación"
Children	Hallazgos clínicos	"Dificultades en la comunicación e interacción social"
Small	Clasificar trastornos	"Dificultades en el comportamiento"
Preschool	Características específicas	"Problemas en el desarrollo"
	Diagnosis	"Trastorno del espectro autista"
	Symptoms	"Trastorno del neurodesarrollo"
	Signs	"Dificultades en las normas sociales"
	Clinical findings	Autism
	Classify disorders	"Difficulties with emotions"
	Specific characteristics	"Difficulties in communication"
		"Difficulties in communication and social interaction"
		"Difficulties in behavior"
		"Developmental problems"
		"Autism Spectrum Disorder"
		"Neurodevelopmental Disorder"
		"Difficulties with social norms"

## ANEXO B

**P:** Children OR Small OR Preschool

**I:** Diagnosis OR Symptoms OR Signs OR "Clinical findings" OR "Classify disorders"  
OR "Specific characteristics"

**O:** Autism OR "Difficulties with emotions" OR "Communication difficulties" OR  
"Communication and social interaction difficulties" OR "Difficulties in behavior" OR  
"Developmental problems" OR "Autism spectrum disorder" OR "Neurodevelopmental  
disorder" OR "Difficulties with social norms"

<b>BASE DE DATOS</b>	<b>ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA</b>	<b>RESULTADOS</b>
<p style="text-align: center;">Pud</p> <p>Med</p>	<p>((Children[Title/Abstract] OR Small[Title/Abstract] OR Preschool[Title/Abstract]) AND (Diagnosis[Title/Abstract] OR Symptoms[Title/Abstract] OR Signs[Title/Abstract] OR "Clinical findings" [Title/Abstract] OR "Classify disorders" [Title/Abstract] OR "Specific characteristics"[Title/Abstract])) AND (Autism[Title/Abstract] OR "Difficulties with emotions"[Title/Abstract] OR "Communication difficulties" [Title/Abstract])</p>	<p style="text-align: center;">85 articulos</p>

	<p>OR 'Communication[Title/Abstract] AND social interaction difficulties [Title/Abstract] OR "Difficulties in behavior"[Title/Abstract] OR 'Developmental problems 'OR'Autism spectrum disorder '[Title/Abstract] OR 'Neurodevelopmental disorder 'OR' Difficulties with social norms [Title/Abstract])</p> <p>Filters: in the last 5 years, Free full text, Clinical Trial, Meta-Analysis, Review, English, Spanish, Humans, Female, Male, Preschool Child: 2-5 years</p>	
<p>US</p> <p>SCOP</p>	<p>TITLE-ABS-KEY ( children OR small OR preschool ) AND TITLE-ABS-KEY ( diagnosis OR symptoms OR signs OR "clinical findings" OR "classify disorders" OR "specific characteristics" ) AND TITLE-ABS-KEY ( autism OR "difficulties with emotions" OR "communication difficulties" OR "communication and social interaction difficulties" OR "difficulties in behavior" OR "developmental problems" OR "autism spectrum disorder" OR "neurodevelopmental disorder" OR "difficulties with social norms" ) AND NOT diet AND NOT "therapeutic intervention"</p>	<p>23 articulos</p>

	<p>AND PUBYEAR &gt; 2019 AND PUBYEAR &lt; 2026 AND ( LIMIT-TO ( SUBJAREA , "PSYC" ) ) AND ( LIMIT-TO ( DOCTYPE , "re" ) ) AND ( LIMIT-TO ( LANGUAGE , "English" ) ) AND ( LIMIT-TO ( EXACTKEYWORD , "Autism" ) OR LIMIT-TO ( EXACTKEYWORD , "Child" ) ) AND ( LIMIT-TO ( AFFILCOUNTRY , "United States" ) ) AND ( LIMIT-TO ( EXACTSRCTITLE , "Journal Of Autism And Developmental Disorders" ) )</p>	
<p>Web of science</p>	<p>(TI=(Children OR Small OR Preschool)) OR (AB=(Children OR Small OR Preschool)) OR (AK=(Children OR Small OR Preschool))</p> <p>(TI=(Diagnosis OR Symptoms OR Signs OR "Clinical findings" OR "Classify disorders" OR "Specific characteristics" )) OR (AB=(Diagnosis OR Symptoms OR Signs OR "Clinical findings" OR "Classify disorders" OR "Specific characteristics" )) OR (AK=(Diagnosis OR Symptoms OR Signs OR "Clinical findings" OR "Classify disorders" OR "Specific characteristics" ))</p> <p>(TI=(Autism OR "Difficulties with emotions" OR "Communication difficulties" OR</p>	<p>32 articulos</p>

	<p>       "Communication and social interaction difficulties"        OR "Difficulties in behavior" OR "Developmental        problems"OR "Autism spectrum disorder" OR        "Neurodevelopmental disorder"OR "Difficulties with        social norms" )) OR (AB=(Autism OR "Difficulties        with emotions" OR "Communication difficulties" OR        "Communication and social interaction difficulties"        OR "Difficulties in behavior" OR "Developmental        problems"OR "Autism spectrum disorder" OR        "Neurodevelopmental disorder"OR "Difficulties with        social norms")) OR (AK=(Autism OR "Difficulties        with emotions" OR "Communication difficulties" OR        "Communication and social interaction difficulties"        OR "Difficulties in behavior" OR "Developmental        problems"OR "Autism spectrum disorder" OR        "Neurodevelopmental disorder"OR "Difficulties with        social norms" ))     </p> <p>       #2 AND #3 AND #4 and Article or Review        Article (Document Types) and Article (Document        Types) and Article (Document Types) and        Psychology (Research Areas) and Psychology (Web        of Science Categories) and 2024 (Exclude – Final        Publication Year) and 2025 or 2023 or 2022 (Final        Publication Year) and Psychology (Web of Science     </p>	
--	--	--

	Categories) and Psychology Clinical (Web of Science Categories)	
--	---	--

## ANEXO C

### CAPTURAS DE PANTALLA

#### PUB MED

The screenshot shows a PubMed search interface with the following details:

- Search Query:** ((Children[Title/Abstract] OR Small[Title/Abstract] OR Preschool[Title/Abstract]...
- Results:** 85 results displayed on page 1 of 9.
- Filters Applied:** in the last 5 years, Free full text, Clinical Trial, Meta-Analysis, Review, English, Spanish, Humans, Female, Male, Preschool Child: 2-5 years.
- Warnings:** Quoted phrases not found in phrase index: "Difficulties with emotions", "Difficulties in behavior".
- Highlighted Result:** Adenotonsillectomy for Snoring and Mild Sleep Apnea in Children: A Randomized Clinical Trial. Authors: Jwens J. Young L. Furth S. Connolly.

#### SCOPUS

Scopus

Search Lists Sources SciVal Create account Sign in

Welcome to a more intuitive and efficient search experience. [See what is new](#)

Advanced query

TITLE-ABS-KEY ( children OR small OR preschool ) AND TITLE-ABS-KEY ( diagnosis OR symptoms OR signs OR "clinical findings" OR "classify disorders" OR "specific characteristics" ) AND TITLE-ABS-KEY ( autism OR "difficulties with emotions" OR "communication difficulties" OR "communication and social interaction difficulties" OR "difficulties in

Save search Set search alert Edit in advanced search

Documents Preprints Patents Secondary documents Research data

23 documents found Analyze results

Refine search

Search within results

Document title Authors Source Year Citations

Review

The comorbidity of pervasive developmental disorder and Goldstein, S. Journal of Autism and 2004 309

## WEB OF SCIENCE

Clarivate

English Products

Web of Science™ Search liliana paxi

Advanced Search > Results for #2 AND #3 AND #4

18,046 results from Web of Science Core Collection for:

#2 AND #3 AND #4 Copy query link

+ Add Keywords Quick add keywords: < + autism spectrum disorder + autism + autism spectrum disorders + asd + neurodevelopmenta >

18,046 Documents You may also like... Analyze Results Citation Report Create Alert

Refine results Export Refine

Search within results...

Quick Filters

0/18,046 Add To Marked List Export Relevance < 1 of 361 >

Clarivate English Products

Web of Science™ Search liliana paxi

Advanced Search > Results for #2 AND #3 AND #4 > Refine results for #2 AND #3... > Refine results for #2 AND #3 AND #4 and Article or Review Article (Document...

32 results from Web of Science Core Collection for:

#2 AND #3 AND #4 Copy query link

+ Add Keywords Quick add keywords: + psychopathology + autism spectrum disorder + autism + adolescent + schizophrenia +

Refined By: Document Types: Article or Review Article X Document Types: Article X Document Types: Article X Research Areas: Psychology X

Web of Science Categories: Psychology X NOT Final Publication Year: 2024 X Final Publication Year: 2025 or 2023 or 2022 X Web of Science Categories: Psychology X

Web of Science Categories: Psychology Clinical X Clear all

32 Documents You may also like... Analyze Results Citation Report Create Alert

Refine results Export Refine

18°C Despejado 21:56 22/03/2025

Datos de cada base de datos.