

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Terapias psicológicas en niños con Trastorno del Espectro

Autista: Una revisión narrativa

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

Autora:

Andrea Melissa Saavedra Garcia

Asesora:

Mg. Sara Esther Richard Pérez

Lima, octubre de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Sara Esther Richard Pérez, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Terapias psicológicas en niños con Trastorno del Espectro Autista: Una revisión narrativa”** de Andrea Melissa Saavedra Garcia tiene un índice de similitud de 12 % 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 05 días del mes octubre del año 2024.



Mg. Sara Esther Richard Pérez
Asesora

Terapias psicológicas en niños con Trastorno del Espectro Autista: Una revisión narrativa

TRABAJO DE ACADÉMICO

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



Mg. Rosa Giulliana Briceño Sánchez
Dictaminadora

Lima, 05 de octubre del 2024

RESUMEN

Objetivo: Este estudio tiene como objetivo revisar e identificar las terapias psicológicas actuales aplicadas a niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA), con el fin de optimizar las intervenciones y los recursos.

Métodos: Se realizó una revisión narrativa, incluyendo artículos de las bases de datos SCOPUS, PubMed y Web of Science, centrados en terapias psicológicas para niños con TEA, publicados entre 2021 y 2024 en español e inglés. Se analizaron un total de cinco artículos.

Resultados: Los estudios destacaron los beneficios de la Terapia Asistida por Animales (AAT), la Integración Sensorial, las intervenciones asistidas por robots, la intervención conductual del sueño Sleeping Sound y el entrenamiento cognitivo basado en realidad virtual. Estas intervenciones mostraron mejoras significativas en áreas como la función física, sensorial, emocional, ejecutiva, así como en habilidades psicosociales y la calidad del sueño en niños con TEA.

Discusión: Los enfoques personalizados y multidisciplinarios son cruciales para abordar eficazmente las diversas necesidades de los niños con TEA. La integración de tecnologías innovadoras y la participación de los familiares son esenciales para mejorar la calidad de vida de estos niños.

Conclusiones: La investigación actual respalda una variedad de intervenciones para el TEA, cada una con fortalezas específicas. Los enfoques personalizados y multidisciplinarios que incorporan innovaciones tecnológicas y el apoyo familiar son clave para mejorar la calidad de vida de las personas con TEA.

Recomendaciones: Se recomienda aumentar el acceso a la Terapia Asistida por Animales (AAT), integrar tecnologías avanzadas como robots y el entrenamiento cognitivo basado en realidad virtual en las intervenciones terapéuticas, así como implementar ampliamente la intervención conductual Sleeping Sound adaptada a las necesidades

específicas de los subgrupos de niños con TEA, para mejorar la calidad del sueño y el bienestar general.

Palabras clave: Trastorno del Espectro Autista (TEA), terapias psicológicas, Terapia Asistida por Animales (AAT), Integración Sensorial, intervenciones asistidas por robots, entrenamiento cognitivo basado en realidad virtual, intervención conductual del sueño Sleeping Sound.

ABSTRACT

Objective: This study aims to review and identify the current psychological therapies applied to children with Autism Spectrum Disorder (ASD) to optimize interventions and resources.

Methods: A narrative review was conducted, including articles from SCOPUS, PubMed, and Web of Science databases, focusing on psychological therapies for children with ASD published between 2021-2024 in Spanish and English. A total of five articles were analyzed.

Results: The studies highlighted the benefits of Animal-Assisted Therapy (AAT), Sensory Integration, robot-assisted interventions, the Sleeping Sound behavioral intervention, and virtual reality-based cognitive training. These interventions showed significant improvements in physical, sensory, emotional, executive function, psychosocial skills, and sleep quality in children with ASD.

Discussion: Personalized and multidisciplinary approaches are crucial for effectively addressing the diverse needs of children with ASD. The integration of innovative technologies and the involvement of family members are essential for enhancing the quality of life for children with ASD.

Conclusions: Current research supports a variety of interventions for ASD, each with specific strengths. Personalized, multidisciplinary approaches that incorporate technological innovations and family support are key to improving the quality of life for individuals with ASD.

Recommendations: Increase access to AAT, integrate advanced technologies such as robots and virtual reality-based cognitive training into therapeutic interventions, and widely implement the Sleeping Sound behavioral intervention tailored to the specific needs of ASD subgroups to enhance sleep quality and overall well-being.

Keywords: Autism Spectrum Disorder, Psychological therapies, Animal-Assisted Therapy (AAT), Sensory Integration, Robot-assisted interventions, Virtual reality-based cognitive training, Sleeping Sound behavioral intervention

INTRODUCCIÓN

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es un trastorno del desarrollo neurológico que afecta a niños/as y adultos. Hasta el momento, no hay cura para el TEA, pero la intervención temprana, incluyendo la terapia y la educación, puede mejorar la calidad de vida de las personas que viven con TEA. Las personas con TEA precisan de un plan de tratamiento multidisciplinario, personalizado y permanente a lo largo de todo su ciclo vital, en constante revisión y monitorización, que favorezca el pleno desarrollo de su potencial, su integración social y su calidad de vida (Reviriego et al., 2022).

La Organización Mundial de la Salud afirma que las capacidades y las necesidades de las personas con autismo varían y pueden evolucionar con el tiempo. Aunque algunas personas con autismo pueden vivir de manera independiente, otras, con discapacidades graves, necesitan constante atención y apoyo durante toda su vida, lo que influye en su educación y en las oportunidades de empleo. Por ello, todas las personas con TEA tienen derecho a disfrutar del nivel óptimo posible de salud física y mental (OMS, 2023).

La OMS (2023) informa que, en promedio, uno de cada 100 niños tiene autismo a nivel mundial. Por otro lado, en Perú, conforme a la información del Registro Nacional de la Persona con Discapacidad a cargo del CONADIS, en 2018 se encontraban inscritas un total de 4,528 personas con trastorno del espectro autista, de las cuales los niños representaban el 43.3% (*PLAN_TEA_2019-2021*).

Asimismo, los niños con TEA tienen afectadas las habilidades sociales. Es decir, no pueden descifrar las interacciones en términos intencionales, lo cual es un requisito importante para la construcción de las funciones superiores básicas, como las destrezas de relación, la acción y la atención conjunta, la comunicación, el lenguaje, el diálogo intencional, la anticipación, la flexibilidad, la asignación de sentido a la acción, la imaginación y la imitación. Por ello, es importante el rol del psicólogo en la intervención

temprana y oportuna, para desarrollar las funciones alteradas y disminuir las anomalías emocionales o de conducta que pueden acompañar al trastorno (González-Moreno, 2018).

Existe unanimidad en iniciar la terapia de forma temprana, pero no en cuanto al mejor método, ya que los TEA presentan un diagnóstico complejo. Cada intervención hace hincapié en mejorar unos síntomas y no otros, por lo que las intervenciones son aplicadas por profesionales diversos y en ambientes distintos (Mulas Delgado et al., 2010). Además, se tiene información de que la evidencia científica es baja en términos de la eficacia, efectividad y seguridad de las diversas intervenciones no farmacológicas. Existen varias intervenciones que han demostrado ser efectivas en algunos síntomas. Por ejemplo, las intervenciones centradas en la comunicación social han demostrado aumentar la atención conjunta, el compromiso y la comunicación recíproca, además de la intervención en el comportamiento. El entorno familiar también debe incluirse en el plan de tratamiento, y se debe proporcionar a los padres y las madres información e intervención adecuada para apoyar el manejo del trastorno, mejorar la adaptación y reducir el estrés familiar (Reviriego et al., 2022).

Este estudio tiene como objetivo identificar las terapias psicológicas que están siendo aplicadas a niños con TEA. Esto será de gran utilidad para identificar qué terapias psicológicas se están utilizando en la actualidad.

METODOLOGÍA

El estudio es una revisión narrativa cuyo objetivo es explorar, describir y discutir un tema determinado, facilitando su comprensión, ya que se describe de forma amplia y suele tener una fundamentación teórica y/o contextual. Esto permite la inclusión de diferentes tipos de información, considerando diversas fuentes (Zillmer y Díaz-Medina, 2018). La muestra está conformada por los artículos sobre el tema de estudio (“Terapias psicológicas en niños con TEA”) encontrados en distintas bases de datos: SCOPUS, PUBMED y WEB OF SCIENCE. La recolección de datos siguió los siguientes pasos: se ingresaron los términos en las tres bases de datos mencionadas: psychological AND therapy AND “autism spectrum disorder” AND children. En los filtros se excluyeron los términos: NOT (adults AND youth AND caregivers). Se consideró un rango de tiempo (2021-2024) y los idiomas (español e inglés). La información se presenta en la tabla 1 (ver anexo).

Después de aprobar la estrategia de búsqueda, se procedió a la búsqueda de información en las bases de datos mencionadas. La revisora seleccionó los resultados en una base de datos en el programa Microsoft Excel, lo que arrojó un total de 79 artículos, de los cuales 50 corresponden a Scopus, 15 a PubMed y 14 a Web of Science. Terminada la búsqueda, se filtró la información según los criterios de inclusión y exclusión, resultando en un total de 4 artículos hasta abril de 2024, como se muestra en la figura 1.



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

RESULTADOS

Se identificaron 5 artículos, de los cuales 1 estudio es de tipo cualitativo, 3 son cuantitativos (experimentales) y 1 es un estudio mixto.

El análisis de los datos reveló tres temas principales: el primero, denominado beneficios percibidos de la AAT (Terapia Asistida por Animales), incluye los subtemas de beneficios físicos, sensoriales y emocionales; el segundo tema, llamado la forma en que funciona la AAT, abarca los subtemas de terapia centrada en el cliente y modelos mixtos; y el tercer tema abarca las posibles limitaciones de la AAT (Ang y MacDougall, 2022).

La intervención de Integración Sensorial mejoró notablemente el equilibrio, particularmente en situaciones de Privación Visual (VD). Los datos neurofisiológicos mostraron un aumento de la activación en el Giro Frontal Inferior derecho (R-IFG) y el Giro Frontal Medio derecho (R-MFG), lo que indica una mejora en la función ejecutiva. Se sugiere que la activación del R-IFG/MFG podría ser un biomarcador fiable para evaluar la función ejecutiva en el Trastorno del Espectro Autista (TEA) (Deng et al., 2023)

El análisis de los resultados indicó que la intervención asistida por robot podría ser beneficiosa al mejorar las habilidades psicosociales de los niños, respaldado por pruebas neuropsicológicas y reportes de los padres. Las diferencias estadísticas entre grupos fueron mínimas. El estudio apoya el potencial de estas intervenciones para complementar la atención estándar (Holeva et al., 2022).

La intervención Sleeping Sound en Australia mostró una reducción significativa en los problemas de sueño infantil en comparación con el tratamiento habitual (TAU), con un valor p menor a 0,001 y un tamaño del efecto de $-0,4$. Los beneficios a largo plazo fueron más pronunciados en niños que tomaban medicamentos para dormir, aquellos con padres sin angustia psicológica y niños con autismo más grave. La intervención demostró mejoras sostenidas en el sueño infantil, y los moderadores identificados pueden orientar

el tratamiento, señalando qué subgrupos podrían beneficiarse de un apoyo adicional (Pattison et al., 2022).

Este estudio experimental analizó el efecto del entrenamiento cognitivo basado en realidad virtual en 120 niños con TEA. Utilizando la Lista de Comportamiento del Autismo (ABC), la Escala de Calificación del Autismo Infantil (CARS) y la Escala de Comportamiento del Autismo (CABS), se observaron mejoras significativas en la comunicación social, el habla, el interés limitado y el comportamiento rígido durante las cuatro semanas posteriores al tratamiento. Estos resultados sugieren que el entrenamiento cognitivo basado en realidad virtual es una estrategia efectiva para tratar los síntomas del TEA (Zhao et al., 2020).

Tabla 1*Características de los estudios sobre terapias psicológicas en niños con TEA*

Autor, año y país	Objetivo	Instrumento	Diseño	Muestra	Resultado
Ang y MacDougall, (2022), Inglaterra	Comprender mejor a los terapeutas y padres de niños que eligen la terapia por animales (AAT).	Entrevista estructurada	Cualitativo	3 terapeutas y 4 padres.	El análisis de los datos reveló tres temas principales: el primero, denominado beneficios percibidos de la AAT, con tres subtemas (beneficios físicos, sensoriales y emocionales); el segundo, la forma en que funciona la AAT, con subtemas de terapia centrada en el cliente y modelos mixtos; y el tercero, las posibles limitaciones de la AAT.
Deng, et.al., 2023, China	Investigar la eficacia del entrenamiento en integración sensorial para mejorar el equilibrio y las funciones ejecutivas en niños con trastorno del espectro autista.	Prueba de Romberg Agudizada (SRT) para evaluar el equilibrio bajo diferentes condiciones visuales y la tarea de Go/No-Go para evaluar la función ejecutiva.	Experimental	9 niños (grupo control) 9 niños (grupo experimental)	La intervención de integración sensorial mejoró significativamente la función del equilibrio, especialmente en situaciones de privación visual. Los datos neurofisiológicos revelaron una mayor activación en el Giro Frontal Inferior derecho (R-IFG) y el Giro Frontal Medio derecho (R-MFG), sugiriendo una mejora en la función ejecutiva. La activación del R-IFG/MFG se identificó como un biomarcador fiable para evaluar la función ejecutiva en el TEA.
Holeva, et.al., (2022), Grecia	Evaluar la efectividad de una intervención psicosocial asistida por robot	Escala de calificación de autismo infantil (CARS-2; Schopler et al., 2010). Entrevista de diagnóstico de autismo revisada (ADI-R;	Mixto	22 niños (asistidos por terapeutas)	La intervención asistida por robot mostró ser beneficiosa al mejorar las habilidades psicosociales de los niños, respaldada por pruebas neuropsicológicas y reportes de los

	<p>y el objetivo secundario fue investigar las diferencias potenciales entre un grupo de intervención asistido por robot y un grupo de control que recibió intervención únicamente de humanos.</p>	<p>Rutter et al., 2003). Escala de Inteligencia para Preescolar y Primaria de Wechsler (WIPPSI; Wechsler, 2012), Escala de Inteligencia para Niños de Wechsler (WISC-V; Wechsler, 2014). Evaluación Neuropsicológica del Desarrollo (NEPSY-II; Korkman et al., 2007).</p>		<p>22 niños (asistido por el robot)</p>	<p>padres. Las diferencias estadísticas entre grupos fueron mínimas. El estudio respalda el potencial de las intervenciones asistidas por robot para complementar la atención estándar.</p>
<p>Pattison, et.al., (2022), Australia</p>	<p>Examinar los efectos sostenidos y moderadores de una intervención conductual del sueño para niños autistas en un ensayo controlado aleatorio</p>	<p>Cuestionario de hábitos de sueño infantil (CSHQ) Escala de higiene de sueño. Cuestionario de somnolencia diurna del profesor. Cuestionario de Fortalezas y Dificultades (SDQ). Cuestionario de Comunicación Social (SCQ) Actual. Asistencia a la escuela. Utilidad de salud infantil 9D (CHU9D).</p>	<p>Ensayo controlado (experimental)</p>	<p>150 niños</p>	<p>La intervención Sleeping Sound en Australia redujo significativamente los problemas de sueño infantil en comparación con el tratamiento habitual (TAU), con un p-valor menor a 0,001 y un tamaño del efecto de -0,4. Los beneficios a largo plazo fueron más pronunciados en niños que tomaban medicamentos para dormir, cuyos padres no presentaban angustia psicológica y aquellos con autismo más grave. La intervención demostró mejoras sostenidas en el sueño infantil y los moderadores identificados orientan sobre qué subgrupos podrían beneficiarse de apoyo adicional.</p>

		<p>Índice de estrés parental 4SF (PSI-4SF).</p> <p>Kessler 10 (K10) (SALUD MENTAL).</p> <p>Evaluación de la Calidad de Vida (AQoL4D).</p> <p>Asistencia al trabajo remunerado.</p>			
(Zhao et al., 2020), China	<p>Analizar el efecto del entrenamiento cognitivo basado en la realidad virtual (RV) en niños con trastorno del espectro autista (TEA).</p>	<p>Lista de verificación de conducta del autismo (ABC), la Escala de calificación del autismo infantil (CARS) y la Escala de conducta del autismo de Clancy (CABS)</p>	<p>Cuantitativo, Experimental</p>	<p>120 niños con TEA</p>	<p>El entrenamiento cognitivo basado en realidad virtual fue atractivo para los niños con TEA, mejorando notablemente los síntomas del trastorno, como dificultades en la comunicación social, retraso en el habla, interés limitado y comportamiento rígido. Se observaron mejoras en la ABC, CARS y CABS durante las cuatro semanas posteriores al tratamiento. Los datos sugieren que este tipo de entrenamiento es una estrategia efectiva para tratar a niños con TEA.</p>

DISCUSIÓN

Este estudio tuvo como objetivo identificar y analizar las terapias psicológicas que se están aplicando en niños con TEA. Esta información es de gran utilidad para identificar las terapias en uso actualmente y poder contar con los recursos adecuados al momento de intervenir.

Según Ang y MacDougall (2022) la Terapia Asistida con Animales (AAT) ofrece beneficios físicos, sensoriales y emocionales a las personas con TEA. Estos beneficios se alinean con la necesidad de enfoques personalizados que abarquen múltiples aspectos del bienestar, como sugiere Reviriego et al. (2022). La mejora en áreas como la interacción social y la reducción de la ansiedad son cruciales para el desarrollo integral de las personas con TEA, ya que estas áreas suelen verse afectadas en esta condición. Asimismo Tárraga-Mínguez et al. (2021) mencionan que la AAT proporciona una variedad de beneficios, incluyendo mejoras en las habilidades motoras, una mejor regulación emocional y el desarrollo de habilidades sociales.

El estudio de Deng et al. (2023) destaca cómo la intervención de Integración Sensorial puede mejorar significativamente el equilibrio en situaciones de privación visual y aumentar la activación en áreas del cerebro relacionadas con la función ejecutiva. Esta intervención sugiere la existencia de biomarcadores, como la activación del R-IFG y el R-MFG, que pueden servir para evaluar y seguir el progreso en las habilidades ejecutivas. Este hallazgo es fundamental, considerando que las habilidades interpersonales y ejecutivas son áreas críticas para el desarrollo de habilidades de relación y comunicación en niños con TEA (González-Moreno, 2018). Asimismo, el estudio de Wang et al. (2022) señala que la intervención en integración sensorial muestra mejoras en habilidades de lenguaje y reducción de comportamientos estereotipados, lo que resalta la eficacia de esta intervención en áreas específicas del desarrollo y conducta. Kuliński y Nowicka (2020), revelan que la terapia de integración sensorial tiene efectos positivos en una

amplia variedad de habilidades físicas y funcionales, mejorando la vida cotidiana de los niños con TEA. Estos tres estudios en conjunto brindan una visión integral sobre el impacto de la terapia de integración sensorial en niños con autismo, abarcando desde aspectos conductuales y funcionales hasta neurofisiológicos. La combinación de estos enfoques permite comprender mejor la efectividad de la integración sensorial y optimizar los resultados en el tratamiento del TEA.

Holeva et al. (2022) demostraron que las intervenciones asistidas por robots pueden mejorar las habilidades psicosociales en niños con TEA. La tecnología ofrece un medio innovador para complementar la atención estándar, enfocándose en mejorar habilidades específicas que pueden ser difíciles de abordar con métodos tradicionales. Esto es consistente con la necesidad de intervenciones diversificadas y personalizadas mencionadas por Mulas Delgado et al. (2010). Yáñez et al. (2021) realizaron un estudio sobre el uso terapéutico de la robótica en niños con TEA, en el que demostraron una alta adherencia y satisfacción con la terapia robótica (TR), junto con mejoras en la socialización, la edad social y la interacción social. Estos resultados indican que la TR fue bien recibida y tuvo un efecto positivo en las conductas y habilidades de los niños con TEA, respaldado por una evaluación detallada de la interacción social y el comportamiento. Por su parte, Ghiglino et al. (2021) indicaron que el uso combinado del entrenamiento asistido por robots con la terapia estándar resultó ser más eficaz que solo la terapia estándar; los niños mostraron mejoras en su capacidad para generar y responder a solicitudes de comportamiento, así como en iniciar y mantener interacciones sociales con adultos. Ambos estudios subrayan el valor de la terapia robótica como una intervención complementaria en el tratamiento del TEA, respaldando los hallazgos de Holeva.

La intervención Sleeping Sound en Australia mostró una reducción significativa en los problemas de sueño infantil (Pattison et al., 2022). Este tipo de intervención es crucial,

dado que el sueño adecuado es fundamental para el desarrollo neurológico y el bienestar general. La identificación de subgrupos que podrían beneficiarse de apoyo adicional, como niños con autismo más grave, resalta la importancia de un enfoque personalizado en el tratamiento del TEA, tal como recomienda la OMS (2023). Por ello, las estrategias conductuales combinadas con una regulación farmacológica, cuando sea necesaria, pueden mejorar la calidad de vida de los niños con TEA y tener un efecto positivo en sus familias (Devnani y Hegde, 2015).

Zhao et al. (2020) exploran la aplicación de entrenamiento cognitivo mediante realidad virtual para tratar síntomas del TEA, encontrando mejoras notables en áreas como la comunicación social, el habla, el interés restringido y el comportamiento rígido. Lo anteriormente mencionado es respaldado por el estudio de López-Belmonte et al. (2024) quienes señalan que es fundamental adaptar las tecnologías a las necesidades individuales, y que, cuando la realidad virtual se implementa de manera adecuada, puede proporcionar beneficios significativos. Esto coincide con los hallazgos de Alcañiz et al. (2019) quienes afirman que la incorporación de la realidad virtual en el tratamiento y diagnóstico del TEA brinda una oportunidad valiosa para optimizar las intervenciones terapéuticas y aumentar la precisión en el diagnóstico.

Limitaciones y fortalezas

La limitación de este estudio es que solo se consideraron artículos en español e inglés, lo que puede haber excluido estudios relevantes publicados en otros idiomas. Sin embargo, la fortaleza del estudio radica en que, al utilizar tres bases de datos y criterios de búsqueda exhaustivos, se ha capturado una amplia gama de enfoques y perspectivas sobre las terapias psicológicas en niños con TEA, enriqueciendo así la comprensión del tema.

CONCLUSIONES

La investigación actual respalda una amplia gama de intervenciones para el TEA, cada una con sus fortalezas específicas. Sin embargo, la clave para el éxito radica en un enfoque personalizado y multidisciplinario que considere las necesidades individuales y evolutivas de cada persona con TEA. La integración de tecnologías innovadoras, la atención a los factores familiares y la identificación de biomarcadores pueden mejorar significativamente la calidad de vida de las personas con TEA y sus familias.

RECOMENDACIONES

Se recomienda aumentar el acceso y la aceptación de la AAT en diversos contextos, proporcionando los recursos necesarios para su implementación efectiva. Además, se sugiere realizar estudios adicionales para superar las limitaciones de la investigación actual y maximizar los beneficios de estas terapias. Asimismo, se recomienda la inclusión de tecnologías avanzadas, como robots, y el entrenamiento cognitivo basado en realidad virtual en las intervenciones terapéuticas para niños con TEA, enfocándose en el desarrollo de habilidades psicosociales y proporcionando una alternativa complementaria a los métodos tradicionales. Finalmente, se sugiere implementar la intervención conductual Sleeping Sound de manera más amplia, adaptándola a las necesidades específicas de los subgrupos de niños con TEA, para mejorar su calidad de sueño y, en consecuencia, su bienestar general.

REFERENCIAS

- Alcañiz, M. L., Olmos-Raya, E., & Abad, L. (2019). *USO DE ENTORNOS VIRTUALES PARA TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO: UNA REVISIÓN DEL ESTADO DEL ARTE Y AGENDA FUTURA.*
- Ang, C.-S., & MacDougall, F. A. (2022). An Evaluation of Animal-Assisted Therapy for Autism Spectrum Disorders: Therapist and Parent Perspectives. *Psychological Studies*, 67(1), 72-81. <https://doi.org/10.1007/s12646-022-00647-w>
- Deng, J., Lei, T., & Du, X. (2023). Effects of sensory integration training on balance function and executive function in children with autism spectrum disorder: Evidence from Footscan and fNIRS. *Frontiers in Psychology*, 14. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1269462>
- Devnani, P. A., & Hegde, A. U. (2015). Autism and sleep disorders. *Journal of Pediatric Neurosciences*, 10(4), 304-307. <https://doi.org/10.4103/1817-1745.174438>
- Ghiglino, D., Chevalier, P., Floris, F., Priolo, T., & Wykowska, A. (2021). Follow the white robot: Efficacy of robot-assistive training for children with autism spectrum disorder. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 86, 101822. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2021.101822>
- González-Moreno, C. X. (2018). Intervención en un niño con autismo mediante el juego. *Revista de la Facultad de Medicina*, 66(3), 365-374. <https://doi.org/10.15446/revfacmed.v66n3.62355>
- Holeva, V., Nikopoulou, V.-A., Lytridis, C., Bazinas, C., Kechayas, P., Sidiropoulos, G., Papadopoulou, M., Kerasidou, M., Karatsioras, C., Geronikola, N., Papakostas, G., Kaburlasos, V., & Evangelidou, A. (2022). Effectiveness of a Robot-Assisted Psychological Intervention for Children with Autism Spectrum Disorder. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 54, 1-17. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05796-5>

- Kuliński, W., & Nowicka, A. (2020). EFFECTS OF SENSORY INTEGRATION THERAPY ON SELECTED FITNESS SKILLS IN AUTISTIC CHILDREN. *Wiadomości Lekarskie (Warsaw, Poland: 1960)*, 73(8), 1620-1625.
- López-Belmonte, J., Dúo-Terrón, P., Moreno-Guerrero, A.-J., & Marín-Marín, J.-A. (2024). Efectos de la realidad aumentada y virtual en estudiantes con TEA (Effects of augmented and virtual reality on students with ASD). *Pixel-Bit. Revista de Medios y Educación*, 7-23. <https://doi.org/10.12795/pixelbit.103789>
- Mulas Delgado, F., Ros Cervera, G., Millá Romero, M. G., Etchepareborda Simonini, M. C., Abad Mas, L., & Téllez De Meneses Lorenzo, M. (2010). Modelos de intervención en niños con autismo. *Revista de Neurología*, 50(S03), 77. <https://doi.org/10.33588/rn.50S03.2009767>
- OMS. (2023). *Autismo*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Pattison, E., Papadopoulos, N., Fuller-Tyszkiewicz, M., Sciberras, E., Hiscock, H., Williams, K., McGillivray, J., Mihalopoulos, C., Bellows, S., Marks, D., Howlin, P., & Rinehart, N. (2022). Randomised Controlled Trial of a Behavioural Sleep Intervention, 'Sleeping Sound', for Autistic Children: 12-Month Outcomes and Moderators of Treatment. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 54, 1-16. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05809-3>
- PLAN_TEA_2019-2021.pdf*. (s. f.). Recuperado 16 de mayo de 2024, de https://www.conadisperu.gob.pe/wp-content/uploads/2019/01/PLAN_TEA_2019-2021.pdf
- Reviriego, E., Bayón, J. C., Gutiérrez, A., & Galnares-Cordero, L. (2022). *Trastornos del Espectro Autista: Evidencia científica sobre la detección, el diagnóstico y el tratamiento*. GuíaSalud. https://doi.org/10.46995/ot_3

Tárraga-Mínguez, R., Lacruz-Pérez, I., Peiró-Estela, R., & Sanz-Cervera, P. (2021).

Terapias y actividades asistidas con animales para niños con TEA: Un estudio de revisión. *Universitas Psychologica*, 20, 1-11.

<https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy20.taaa>

Wang, Z., Gui, Y., & Nie, W. (2022). Sensory Integration Training and Social Sports Games Integrated Intervention for the Occupational Therapy of Children with Autism. *Occupational Therapy International*, 2022, 9693648.

<https://doi.org/10.1155/2022/9693648>

Yáñez, C., Madariaga, L., López, C., Troncoso, M., Lagos, P., González, P., Fernández, M., Dorochesi, M., Albo-Canals, J., Yáñez, C., Madariaga, L., López, C., Troncoso, M., Lagos, P., González, P., Fernández, M., Dorochesi, M., & Albo-Canals, J. (2021). Uso terapéutico de robótica en niños con Trastorno del Espectro Autista.

Andes pediátrica, 92(5), 747-753. <https://doi.org/10.32641/andespediatr.v92i5.2500>

Zhao, J.-Q., Zhang, X.-X., Wang, C.-H., & Yang, J. (2020). Effect of cognitive training based on virtual reality on the children with autism spectrum disorder. *Current Research in Behavioral Sciences*, 2, 100013.

<https://doi.org/10.1016/j.crbeha.2020.100013>

Zillmer, J., & Díaz-Medina, B. (2018). Revisión Narrativa: Elementos que la constituyen y sus potencialidades. *Journal of Nursing and Health*, 8.

<https://doi.org/10.15210/jonah.v8i1.13654>

ANEXOS

Tabla 1

Estrategia de búsqueda en las bases de datos

BASE DE DATOS	ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA
SCOPUS	(TITLE-ABS-KEY (psychological AND therapy AND "autism spectrum disorder" AND children) AND NOT TITLE-ABS-KEY (adults AND youth AND caregivers)) AND PUBYEAR > 2020 AND PUBYEAR < 2025 AND (LIMIT-TO (SUBJAREA,"PSYC")) AND (LIMIT-TO (LANGUAGE , "English") OR LIMIT-TO (LANGUAGE , "Spanish")) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar"))
PUB MED	((((((psychological) AND (therapy)) AND ("autism spectrum disorder")) AND (children)) NOT (adults)) NOT (youth)) NOT (caregivers)
WEB OF SCIENCE	psychological AND therapy AND "autism spectrum disorder" AND children (All Fields) not adults AND youth AND caregivers (All Fields) and Open Access and Article (Document Types) and English or Spanish (Languages) and 2024 or 2023 or 2022 or 2021 (Publication Years) and Article (Document Types) and English or Spanish (Languages) and Psychology (Research Areas) and Open Access