

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



Entrenamiento parental y regulación emocional 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:

Maria Claudia Cucho Bernaola

Asesor:

Mg. Eddy Wildmar Aquize Anco

Lima, agosto 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Eddy Wildmar Aquize Anco, docente de la Unidad de Posgrado de Segunda Especialidad de Psicología Clínica y de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “Entrenamiento parental y regulación emocional en niños con trastorno del espectro autista: una revisión narrativa” de la autora Maria Claudia Cucho Bernaola tiene un índice de similitud de 13% 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 tanto de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 18 días del mes de agosto del año 2026.



Mg. Eddy Wildmar Aquize Anco

Asesor

Entrenamiento parental y regulación emocional en niños con trastorno del espectro autista: una revisión narrativa

TRABAJO ACADÉMICO

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



Mg. Elizabeth Callupe Laura
Dictaminadora

Lima, 18 de agosto de 2026

Resumen

Con el propósito de examinar la evidencia disponible sobre intervenciones parentales dirigidas a la regulación emocional en niños con TEA se desarrolló una revisión narrativa de la literatura científica entendida como el análisis crítico e integrador de múltiples estudios de naturaleza diversa. La búsqueda se efectuó en Scopus Web of Science y PubMed mediante descriptores específicos junto con operadores booleanos aplicados en título resumen y palabras clave mientras se fijaron criterios de inclusión y exclusión para publicaciones entre enero de 2019 y enero de 2026 con texto completo en español inglés o portugués que trataran la regulación emocional y las intervenciones parentales como variables principales o secundarias. Durante la ejecución de la búsqueda realizada en febrero de 2026 se identificaron 46 estudios potencialmente relevantes de los cuales 11 cumplieron los criterios para su inclusión. Los estudios seleccionados se organizaron en una matriz de análisis agrupada según el tipo de diseño de investigación y sus hallazgos se examinaron por categorías temáticas debido a que las intervenciones mediadas por padres contribuyen de forma significativa a la mejora de la regulación emocional en niños con TEA junto con el fortalecimiento de las habilidades parentales la reducción del estrés familiar y la mejora de la interacción entre padres e hijos mientras se registraron avances en conductas adaptativas y sociales aunque se detectan limitaciones vinculadas a la heterogeneidad metodológica la escasa estandarización de instrumentos y la limitada evaluación de la regulación emocional como variable principal así como la falta de evidencia sobre la sostenibilidad de los efectos a largo plazo por eso se resalta la necesidad de desarrollar investigaciones con enfoques más integrales y de promover modelos de intervención accesibles sostenibles y culturalmente adaptados especialmente en contextos con limitado acceso a servicios especializados.

Palabras clave: Trastorno del espectro autista, regulación emocional, entrenamiento parental, desarrollo infantil, intervención temprana.

Abstract

With the purpose of examining the available evidence on parental interventions aimed at emotional regulation in children with ASD, a narrative review of the scientific literature was carried out, understood as the critical and integrative analysis of multiple studies of diverse nature. The search was conducted in Scopus, Web of Science, and PubMed using specific descriptors along with Boolean operators applied to titles, abstracts, and keywords, while inclusion and exclusion criteria were set for publications between January 2019 and January 2026 with full text in Spanish, English, or Portuguese that addressed emotional regulation and parental interventions as main or secondary variables. During the search conducted in February 2026, 46 potentially relevant studies were identified, of which 11 met the criteria for inclusion. The selected studies were organized in an analysis matrix grouped according to the type of research design, and their findings were examined by thematic categories because parent-mediated interventions contribute significantly to improving emotional regulation in children with ASD, along with strengthening parenting skills, reducing family stress, and improving parent-child interaction, while progress in adaptive and social behaviors was noted. However, limitations were detected related to methodological heterogeneity, limited standardization of instruments, and the limited evaluation of emotional regulation as a main variable, as well as the lack of evidence on the sustainability of long-term effects. That is why the need is highlighted to develop research with more comprehensive approaches and to promote accessible, sustainable, and culturally adapted intervention models, especially in contexts with limited access to specialized services.

Keywords: Autism Spectrum Disorder, emotional regulation, parent training, child development, early intervention.

1. Introducción

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) representa una condición del neurodesarrollo que se caracteriza por dificultades en la comunicación la interacción social y la presencia de patrones de comportamiento restringidos o repetitivos impactando significativamente en el desarrollo integral de quienes lo presentan (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022; Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2023). Su prevalencia a nivel global se estima en 1 de cada 100 personas (OMS, 2022) mientras que en Estados Unidos alcanza aproximadamente 1 de cada 36 niños (CDC, 2023). En el contexto peruano el Ministerio de Salud (MINSA, 2023) reportó la atención de 77 678 personas con diagnóstico de TEA con mayor prevalencia en varones (79 %) en comparación con mujeres (21 %). Estas cifras evidencian la magnitud del problema y resaltan la necesidad de fortalecer estrategias de intervención eficaces y accesibles.

La regulación emocional representa un aspecto crítico en el desarrollo de los niños con TEA debido a que implica la capacidad de reconocer comprender y manejar las propias emociones según Mazefsky y White (2020) junto con López (2025). Las dificultades en esta área se vinculan con crisis emocionales junto con conductas agresivas, así como problemas de adaptación y aislamiento social puesto que afectan de manera significativa la calidad de vida del niño y su entorno familiar de acuerdo con Gavilá Server (2020) y López (2025). Este proceso adquiere un carácter central para el desarrollo socioemocional y la adaptación funcional en dicha población conforme a Mazefsky y White (2020).

Las intervenciones mediadas por padres constituyen una estrategia eficaz para potenciar tanto las conductas como los procesos emocionales en niños con TEA puesto que los programas de entrenamiento parental producen beneficios en la adquisición de habilidades emocionales junto con la mejora de la comunicación así como la reducción del estrés familiar de acuerdo con Deb et al. (2020) y Vázquez-Rocha et al. (2024) mientras organismos internacionales como la World Health Organization y UNICEF (2020) subrayan la importancia de los cuidadores en el desarrollo infantil al fomentar su participación en las intervenciones.

Las limitaciones en la literatura científica persisten a pesar de estos avances puesto que los estudios señalan que la mayoría de las intervenciones

La mayoría de las intervenciones prioriza la reducción de conductas disruptivas abordando la regulación emocional de manera indirecta o secundaria según Hendrix et al. (2022) debido a que gran parte de la evidencia proviene de contextos anglosajones limitando su aplicabilidad en entornos latinoamericanos donde existen diferencias culturales sociales y en el acceso a servicios de salud de acuerdo con González Salvador (2024) y Alonso Berdún (2023) por eso se evidencia un vacío de conocimiento relevante en torno a la integración de la regulación emocional como eje central dentro de las intervenciones mediadas por padres.

El análisis integral de la evidencia disponible sobre el entrenamiento parental y su efecto en la regulación emocional de niños con TEA se vuelve indispensable para identificar estrategias efectivas y adaptables a distintos contextos debido a que el fortalecimiento del conocimiento científico en este ámbito permite desarrollar intervenciones más eficaces sostenibles y culturalmente pertinentes orientadas al bienestar de los niños junto con sus familias (García, 2024).

Analizar la evidencia científica sobre las intervenciones mediadas por padres orientadas a la regulación emocional en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) constituye el objetivo del presente estudio con el propósito de identificar estrategias efectivas y adaptables al contexto.

2. Metodología

La investigación se configura como una revisión narrativa de la literatura científica debido a que este enfoque permite describir el conocimiento existente sobre un tema a través del examen y la crítica de un extenso cuerpo de literatura así como incorporar estudios de distintas naturalezas para brindar una síntesis general acompañada de interpretación y valoración mientras se distingue de la revisión sistemática en que esta se concentra en una pregunta delimitada dentro de un contexto específico y aplica un método preestablecido para sintetizar los hallazgos de estudios similares (Sukhera, 2022) por eso su alcance no reside en la agregación estadística de resultados ni en la formulación de recomendaciones normativas sino en la comprensión integrada de un fenómeno complejo desde perspectivas distintas.

La revisión narrativa no exige criterios de elegibilidad estrictamente predeterminados por eso se asumió la recomendación de delimitar de forma explícita los límites y el alcance del tema según Sukhera (2022) así como de reportar con claridad la búsqueda y el respaldo bibliográficos de las afirmaciones dado que estos elementos integran los indicadores de calidad propuestos para este tipo de artículos por Baethge et al. (2019) por ende se describe el procedimiento seguido.

La localización de la literatura se llevó a cabo a través de Scopus, Web of Science y PubMed con un periodo de cobertura que comprendió ocho años desde enero de 2019 hasta enero de 2026. La ejecución de las búsquedas en las tres bases de datos ocurrió en febrero de 2026 fecha en la que se recuperaron los 46 registros que iniciaron el proceso de selección.

Términos y descriptores en inglés al entrenamiento en parental junto con la regulación emocional, así como al trastorno del espectro autista fueron combinados con operadores booleanos OR y AND para optimizar la búsqueda en Scopus y Web of Science a título junto con resumen, así como palabras clave mientras que en PubMed se incluyeron título junto con resumen y términos MeSH por eso la estrategia búsqueda con número de registros recuperados en cada base se encuentra en el Anexo B.

Una vez validada la estrategia, la búsqueda se ejecutó de manera separada en cada base de datos y los resultados se registraron en una matriz elaborada en Microsoft Excel, en la que se registraron los datos de identificación de cada referencia y la decisión adoptada en cada etapa del proceso.

Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión: (a) estudios que evaluaran intervenciones de entrenamiento o formación dirigidas a padres o cuidadores de niños con trastorno del espectro autista (TEA); (b) estudios que reportaran resultados vinculados a la regulación emocional del niño, ya fuera como variable principal o secundaria; (c) estudios primarios con diseño experimental o cuasiexperimental, incluidos los ensayos controlados aleatorizados y los diseños de caso único con medición repetida, estudios observacionales con seguimiento longitudinal, estudios cualitativos y estudios de síntesis del tipo revisión sistemática o metaanálisis; (d) población conformada por niños con diagnóstico de TEA; (e) publicaciones con texto completo disponible en español, inglés o portugués; y (f) trabajos publicados dentro del periodo de cobertura señalado.

Se excluyeron los estudios realizados exclusivamente en adolescentes o jóvenes, así como aquellos que reunieran a ambos grupos etarios en una sola muestra sin reportar resultados diferenciados. También se descartaron las investigaciones con padres o cuidadores sin hijos con diagnóstico de TEA, los reportes de caso clínico individual sin medición sistemática de resultados, las cartas al editor, los editoriales, las erratas, los resúmenes de congreso y las publicaciones sin acceso al texto completo.

La identificación, el cribado por título y resumen y la selección definitiva estuvieron a cargo de la autora del trabajo, al tratarse de una investigación de autoría individual; por esa razón el procedimiento no contempló consenso entre revisores. Para hacer trazable cada decisión, la tabla cruzada consignó el motivo de descarte de cada referencia excluida en la etapa de elegibilidad. La condición de revisor único constituye una limitación del estudio y se retoma en el apartado de discusión.

Tras la selección se revisó el texto completo de los estudios incluidos y la información se registró en un formulario de recolección de datos con las siguientes variables: primer autor, año de publicación, tipo de artículo, diseño del estudio, objetivos de investigación, instrumentos utilizados para medir la regulación emocional, población y resultados relacionados con la eficacia del entrenamiento parental de niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Los datos extraídos se contrastaron con el texto original de cada estudio y se organizaron en la matriz final de la revisión, agrupada según el tipo de diseño de investigación. El proceso completo se presenta en el diagrama de flujo de la Figura 1.

3. Resultados

Proceso de selección de los estudios

En la Figura 1 se presenta el diagrama de flujo que describe el proceso de identificación, selección y elegibilidad de los estudios incluidos en la revisión. En total, se identificaron 46 registros en las bases de datos PubMed, Scopus y Web of Science. Tras la eliminación de 2 artículos duplicados, se procedió a la revisión de títulos y resúmenes; en esta etapa se excluyeron 12 artículos por no abordar directamente la temática de intervenciones dirigidas a la regulación emocional en niños con trastorno del espectro autista. Posteriormente, 23 artículos fueron evaluados para elegibilidad mediante la lectura del texto completo, de los cuales 11 no cumplieron con los criterios metodológicos o de población establecidos. Finalmente, 11 estudios cumplieron con todos los criterios de inclusión y fueron considerados en el análisis final de la investigación.

Figura 1.

Diagrama de flujo del proceso de selección de los estudios sobre entrenamiento parental y regulación emocional en niños con trastorno del espectro autista

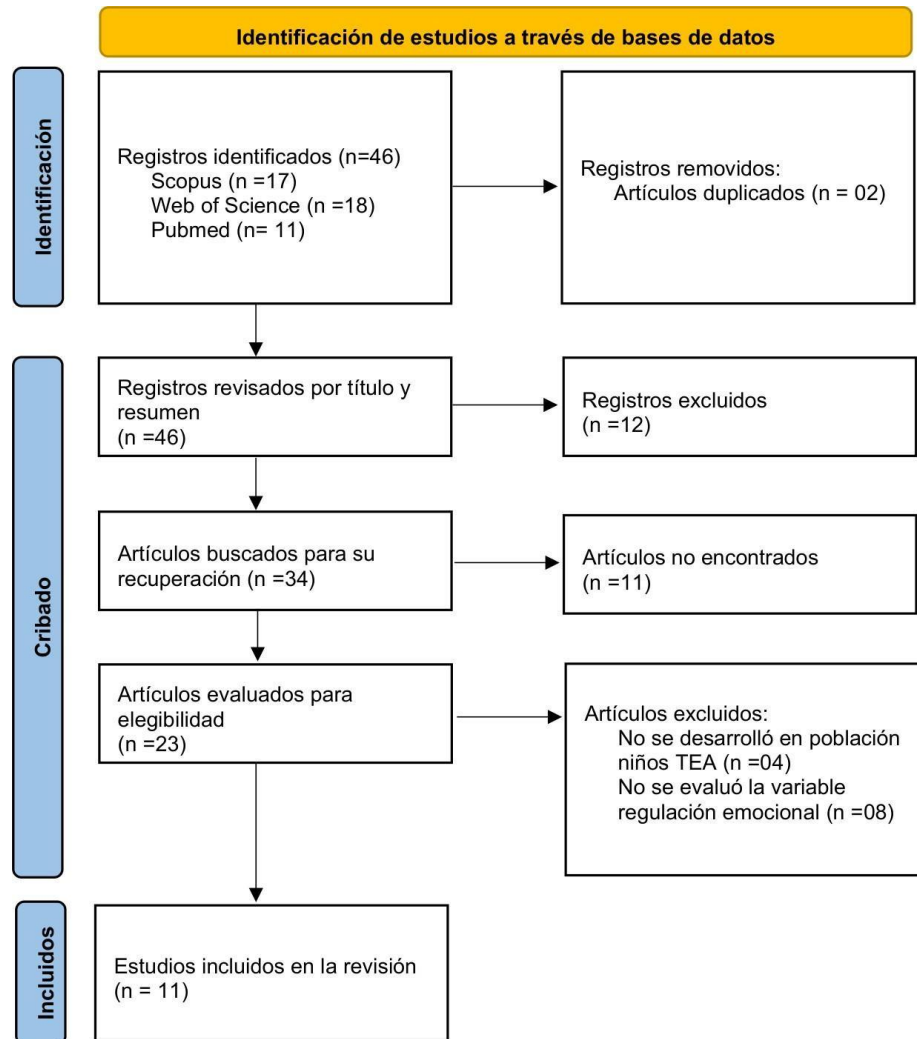


Tabla 1.

Matriz de análisis de los estudios incluidos en la revisión, agrupados según el tipo de diseño de investigación

Nº	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
Ensayos controlados aleatorizados						
1	Gong et al. (2025)	Desarrollar y evaluar la eficacia del "Programa de Entrenamiento Corazón-Mente-Comportamiento" (Heart-Mind-Behavior), una intervención mediada por padres basada en la relación para mejorar la sensibilidad parental y las habilidades socioemocionales de niños con TEA.	Ensayo controlado aleatorio (RCT) con grupo de control en lista de espera, precedido por un estudio piloto para evaluar la viabilidad.	ADOS-2 (severidad de síntomas), FMSS (mentalización parental), escala de autoeficacia (SENQR), estrés parental (PSI-4-SF), relación padre-hijo (CPRS) y tareas directas de Teoría de la Mente para los niños.	81 familias de niños de 3 a 6 años con diagnóstico confirmado de TEA en Shenzhen, China.	Se hallaron mejoras significativas inmediatas en la autoeficacia parental, la mentalización y el apoyo a la autonomía. En el seguimiento de 4 meses, los niños mostraron una reducción significativa en la severidad de los síntomas de TEA (según el ADOS-2) y los padres reportaron menos estrés y una relación más cercana con sus hijos.
2	Akhani et al. (2021)	Evaluar el efecto de un programa de entrenamiento a padres sobre los síntomas del autismo, el desarrollo emocional funcional del niño y el estrés parental en niños con TEA.	Ensayo clínico aleatorizado (RCT) con grupo experimental y grupo control, con aleatorización por bloques y mediciones pretest, posttest y seguimiento.	Escala de Calificación del Autismo de Gilliam (GARS), Escalas de Evaluación Emocional Funcional, Índice de Estrés Parental (PSI) y Cuestionario de Calidad de Vida.	44 niños de 3 a 5 años con diagnóstico de autismo, asignados a grupo experimental (n = 22) y grupo control (n = 22), en Teherán.	El grupo de tratamiento mostró una mejora significativa en los síntomas del autismo ($\eta^2 = .77$) y en el desarrollo emocional funcional ($\eta^2 = .62$) en el posttest y el seguimiento; asimismo, los padres reportaron menor estrés parental y mayor calidad de vida frente al grupo control, con efectos que se mantuvieron en el seguimiento.

Nº	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
3	Breider et al. (2024)	Investigar si el entrenamiento conductual para padres, en formato presencial y en formato híbrido (en línea asistido por un terapeuta), es efectivo para reducir las conductas disruptivas en niños con TEA dentro de los servicios de salud mental rutinarios.	Ensayo controlado aleatorio (RCT) de dos centros con tres condiciones: entrenamiento presencial, entrenamiento híbrido y grupo de control en lista de espera.	HSQ-PDD (Home Situations Questionnaire-Pervasive Developmental Disorders, incumplimiento del niño; resultado primario), subescala de irritabilidad del Aberrant Behavior Checklist (ABC-Irritability; resultado secundario), ADOS-2 y escalas de CI (WISC-III/WPPSI-III) para caracterizar a la población.	97 niños (76 niños y 21 niñas) de 4 a 13 años con diagnóstico clínico de TEA y conductas disruptivas reportadas por los padres, reclutados en centros de salud mental de los Países Bajos.	Los niños en la condición presencial mejoraron significativamente en el cumplimiento y la irritabilidad frente al grupo de lista de espera, con efectos mantenidos a los 6 meses. La condición híbrida no superó al grupo control y registró una tasa de abandono muy alta (54,5 % en la primera fase), lo que sugiere dificultades en la implementación de ese formato en familias con TEA.
4	Li y Chien (2026)	Evaluar la eficacia de un entrenamiento parental basado en la Terapia de Aceptación y Compromiso (ACT) para reducir el estrés parental, mejorar la flexibilidad psicológica de los padres y disminuir los problemas emocionales y conductuales de niños con TEA.	Ensayo clínico aleatorizado de grupos paralelos, con mediciones en la línea base, postintervención inmediata y seguimiento a 6 meses.	Índice de Estrés Parental-Forma Breve (PSI-SF, resultado primario), Cuestionario de Salud del Paciente (PHQ-9), escala de Ansiedad Generalizada (GAD-7), Psy-Flex-C (flexibilidad psicológica), Escala de Sentido de Competencia Parental y Cuestionario de Capacidades y Dificultades (SDQ, problemas emocionales y conductuales del niño).	154 padres (77 de intervención y 77 de control) de niños de 3 a 9 años con TEA (edad media de 5,69 años).	El grupo de intervención mostró mejoras significativamente mayores en el estrés parental ($d = 0.70$) y en la flexibilidad psicológica ($d = 0.90$) a los 6 meses; las dificultades emocionales y conductuales de los niños disminuyeron más que en el grupo control ($d = 0.55$). Las reducciones en la depresión y la ansiedad parental fueron evidentes solo en el postest inmediato.

Nº	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
Revisiones sistemáticas y metaanálisis						
5	Deb et al. (2020)	Evaluar, mediante una revisión sistemática y metaanálisis, la efectividad del entrenamiento parental en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA) sobre los síntomas nucleares del autismo, las conductas asociadas y los resultados en los propios padres.	Revisión sistemática con metaanálisis; síntesis de 17 artículos provenientes de 15 estudios.	Síntesis de medidas estandarizadas de los estudios primarios (escalas de síntomas de TEA, de conductas desafiantes y de estrés, conocimiento y competencia parental) y cálculo de tamaños del efecto.	15 estudios de entrenamiento parental dirigidos a padres de niños con TEA.	Se observaron efectos de tratamiento de leves a moderados (DIR/Floortime = 0.98; Pivotal Response Treatment = 0.73; entrenamiento centrado en los padres = 0.38). La heterogeneidad metodológica entre estudios limitó las conclusiones definitivas sobre la efectividad y la generalización, lo que resalta la necesidad de diseños más homogéneos.
6	Hendrix et al. (2022)	Sintetizar cómo se ha medido la regulación emocional (RE) dentro de las intervenciones mediadas por padres para niños de 6 años o menos y determinar si se mide de forma concurrente o distinta a las conductas desafiantes, y si las intervenciones apoyan directamente el desarrollo de habilidades de RE.	Revisión sistemática siguiendo las guías PRISMA, con búsqueda en las bases PsycInfo, EBSCOhost y PubMed de estudios empíricos publicados hasta agosto de 2021.	Análisis de estudios que utilizaron escalas de calificaciones validadas para cuidadores (escalas de estrés parental o de relación padre-hijo) y/o observación conductual directa para medir los resultados en los niños.	20 estudios que incluían niños con diagnóstico de TEA (o trastornos relacionados) con una edad media igual o inferior a los 6 años (72 meses).	De los 20 estudios revisados, 18 se diseñaron para abordar conductas desafiantes (como agresión o autolesiones) y solo uno se enfocó específicamente en la regulación emocional como resultado primario. Se concluyó que existe una necesidad crítica de mejorar la evaluación de los resultados de RE en las intervenciones tempranas, dado que la mayoría de los estudios no la mide como un proceso central paralelo a las conductas externas.

Nº	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
Diseños de caso único con medición repetida						
7	Rispoli et al. (2019)	Examinar la viabilidad (factibilidad) y la eficacia preliminar del programa RELACS (Regulation of Emotional Lability in Autism Spectrum Disorder through Caregiver Supports), una intervención mediada por padres diseñada para promover habilidades de regulación emocional (RE) en niños preescolares con TEA.	Diseño de caso único de sondas múltiples (multiple-probe single-case design).	ADOS-2 (verificación diagnóstica), Escala de Calificación de Intervención Conductual (BIRS, aceptabilidad), Escala de Comportamiento Atípico y Temperamento (TABs, regulación emocional del niño), Cuestionario Familiar (FQ), Cuestionario de Estilo Emocional Materno (MESQ), Índice de Estrés Parental 4.ª edición (PSI-4) y lista de verificación de fidelidad de la intervención.	5 niños de 3 a 6 años con diagnóstico confirmado de TEA y sus madres; los niños debían presentar conductas desreguladas al menos cuatro veces por semana y no tener discapacidad intelectual o retraso significativo del lenguaje.	La intervención resultó factible y aceptable para las madres, con una fidelidad de implementación muy alta (98,88 %). Tres de los cinco niños mostraron reducciones significativas en la desregulación emocional según los informes maternos en el posttest o el seguimiento; casi todas las madres reportaron mejora en el estrés relacionado con las conductas de sus hijos y un aumento en las conductas de acompañamiento emocional, con variabilidad en las respuestas.
8	Rispoli et al. (2021)	Analizar las lecciones aprendidas de una investigación inicial sobre el programa RELACS (Regulation of Emotional Lability in Autism Spectrum Disorder through Caregiver Supports), una intervención mediada por padres diseñada para promover habilidades de regulación emocional (RE) en niños preescolares con TEA.	Diseño de caso único de sondas múltiples (multiple-probe single-case design), centrado en la factibilidad y la eficacia preliminar.	Escalas de calificación de los cuidadores para medir la desregulación emocional y la presencia de conductas desafiantes.	5 niños en edad preescolar con diagnóstico de TEA (media de edad de 53.8 meses; rango de 37 a 79 meses) y sus madres.	Al completar la intervención, cuatro de los cinco niños mostraron reducciones significativas en la desregulación emocional según el reporte de sus padres. El estudio destacó que el entrenamiento ayudó a las familias a modelar estrategias de regulación y a usar apoyos visuales de manera efectiva, y precisó recomendaciones para investigaciones posteriores.

Nº	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
Estudios observacionales retrospectivos						
9	Adelson et al. (2024)	Evaluar la efectividad de un modelo de Análisis de Conducta Aplicada (ABA) centrado en la familia, en el que los padres son entrenados como técnicos conductuales (pBT), y analizar cómo influyen la gravedad del autismo y el tipo de plan de tratamiento en la adquisición de habilidades.	Estudio de cohorte retrospectivo (revisión de registros clínicos longitudinales).	Registro sistemático de progresos en una aplicación propietaria, evaluaciones clínicas iniciales de analistas certificados (BCBA) y escalas validadas como el Vineland-3 para establecer líneas base en comunicación, regulación emocional, funcionamiento ejecutivo y habilidades sociales.	243 pacientes con TEA de 2 a 18 años que recibieron al menos tres meses de tratamiento bajo el modelo de técnicos conductuales padres (pBT).	Los pacientes mostraron mejoras significativas en todas las áreas, independientemente del nivel de utilización del tratamiento; los niños con TEA severo lograron mayores ganancias, y los planes de tratamiento integrales (>25-40 horas/semana) obtuvieron beneficios significativamente mayores. El modelo alcanzó una utilización media muy alta (84,6 %), superando los promedios de entornos clínicos tradicionales.
10	Garikipati et al. (2024)	Examinar el impacto sostenido de un modelo de Análisis de Conducta Aplicada (ABA) liderado por padres en la adquisición de habilidades en niños y jóvenes autistas, evaluando el éxito en áreas como comunicación, regulación emocional, funcionamiento ejecutivo y habilidades sociales.	Estudio de revisión retrospectiva de historias clínicas (retrospective chart review) con datos longitudinales de un periodo de 15 a 20 semanas.	Aplicación de software propia para registrar de manera consistente los intentos exitosos y el progreso de las metas diarias, y mapeo basado en Vineland-3 (Vineland Adaptive Behavior Scale, 3.ª edición) para agrupar las metas en cuatro áreas de enfoque.	30 pacientes con diagnóstico de TEA (según criterios del DSM-5) que recibieron tratamiento de ABA liderado por padres durante al menos 90 días; la edad osciló entre los 2,8 y los 22,6 años.	Se observó una mejora significativa en el logro de metas en todas las cohortes y tipos de plan entre las semanas 1 y 20; el 50 % de las combinaciones analizadas (20 de 40) mostró relaciones lineales positivas y significativas. La cohorte de utilización completa (80-95 % de las horas prescritas) mostró mejoras notables en el éxito general y en la regulación emocional, con una utilización general del 80.2 %.

Nº	Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
Estudio cualitativo						
11	Schepis (2024)	Analizar el continuo de intervenciones filosóficas (Análisis de Conducta Aplicada o ABA, modelo SCERTS y Terapia de la Vida Diaria o DLT) utilizadas para apoyar a estudiantes con autismo severo, con el fin de definir los elementos de dicho continuo.	Enfoque de investigación cualitativa en tres partes: análisis de documentación y sitios web de programas, observaciones presenciales en los sitios de estudio y entrevistas a grupos focales con el personal.	Matrices comparativas para resumir las características de los programas, notas de observación in situ y entrevistas de grupos focales (grabadas, transcritas y analizadas mediante ciclos de codificación temática y memos analíticos).	Cinco centros escolares residenciales privados del sureste de Massachusetts (EE. UU.) aprobados por el estado; los participantes de las entrevistas incluyeron maestros de aula, paraprofesionales, personal de servicios relacionados y administradores.	Aunque académicamente estas filosofías son entidades distintas, en la práctica existe un gran solapamiento e interconexión entre ellas. Las filosofías para la enseñanza del TEA conforman un continuo amplio y más cohesivo de lo que sugiere la literatura, y pocas escuelas aplican versiones "puras" de una sola filosofía, adaptándose a las necesidades individuales de cada centro.

El análisis de los 11 estudios incluidos se organizó en cuatro categorías temáticas construidas a partir de los desenlaces que los propios estudios reportaron: los efectos sobre la regulación emocional del niño, los efectos sobre el estrés parental, los efectos sobre la conducta adaptativa y social, y los factores asociados a la eficacia de las intervenciones. Dentro de cada categoría se consideran el tipo de diseño, el tamaño muestral y los instrumentos empleados, de modo que el peso de cada hallazgo pueda leerse junto con la solidez del estudio que lo sustenta.

Efectos sobre la regulación emocional

Los estudios que midieron la regulación emocional de manera directa provienen principalmente de diseños de caso único. Rispoli et al. (2019), con cinco niños preescolares y sus madres, reportaron que tres de los cinco niños redujeron significativamente la desregulación emocional en el posttest o el seguimiento, según los informes maternos. En la investigación posterior sobre el mismo programa, Rispoli et al. (2021) observaron esa reducción en cuatro de los cinco participantes y precisaron que el entrenamiento facilitó que las familias modelaran estrategias de regulación y emplearan apoyos visuales.

La convergencia de resultados provenientes de ensayos controlados aleatorizados se manifiesta en el ámbito del desarrollo emocional infantil a pesar de la diversidad de instrumentos empleados para su medición aunque Akhani et al. (2021) documentaron una mejora significativa en el desarrollo emocional funcional del niño ($\eta^2 = .62$) que persistió durante el seguimiento mientras Li y Chien (2026) con una muestra de 154 familias señalaron una mayor disminución de las dificultades emocionales y conductuales en comparación con el grupo control ($d = 0.55$) a los seis meses de modo que los estudios observacionales refuerzan esta misma línea puesto que Adelson et al. (2024) registraron avances en la regulación emocional a través de las cuatro áreas valoradas con el Vineland-3 así como Garikipati et al. (2024) los ubicaron entre los progresos más destacados dentro de la cohorte que completó el tratamiento en su totalidad.

La síntesis elaborada por Hendrix et al. (2022) revisó 20 estudios de intervenciones mediadas por padres y reveló que 18 se orientaban al manejo de conductas desafiantes mientras que solo uno estableció la regulación emocional como resultado primario debido a que la mejora en regulación emocional se documenta con consistencia aunque suele surgir como efecto derivado de intervenciones dirigidas a otros objetivos.

Efectos sobre el estrés parental

Entre los desenlaces evaluados el estrés de los padres exhibió la mayor homogeneidad en las mediciones debido a que la mayoría de los estudios se basaron en el Índice de Estrés Parental y sus versiones abreviadas mientras Li y Chien (2026) registraron el efecto de mayor magnitud en esta categoría con una reducción del estrés parental de $d = 0.70$ y un aumento de la flexibilidad psicológica de $d = 0.90$ a los seis meses aunque las autoras precisaron que las reducciones en depresión y ansiedad parental solo fueron evidentes en el posttest inmediato así como Akhani et al. (2021) hallaron menor estrés parental junto con mayor calidad de vida frente al grupo control con efectos sostenidos en el seguimiento.

Gong et al. (2025) documentaron en un ensayo con 81 familias mejoras inmediatas en autoeficacia parental mentalización y apoyo a la autonomía debido a que se reportó menor estrés a los cuatro meses así como una relación más cercana con los hijos mientras Rispoli et al. (2019) refirieron que casi todas las madres percibieron una mejora en el estrés vinculado a las conductas de sus hijos y el metaanálisis de Deb et al. (2020) sitúa estos hallazgos en perspectiva con tamaños del efecto sobre los desenlaces parentales de leves a moderados que variaron según el modelo aplicado alcanzando 0.98 para DIR/Floortime junto con 0.73 para el Pivotal Response Treatment así como 0.38 para el entrenamiento centrado en los padres.

Efectos sobre la conducta adaptativa y social

Los estudios con muestras amplias basados en registros clínicos son los que aportan mayor volumen de evidencia en esta categoría. Adelson et al. (2024), con 243 pacientes, reportaron mejoras significativas en comunicación, funcionamiento ejecutivo y habilidades sociales, además de la regulación emocional ya mencionada, y observaron que los niños con TEA severo alcanzaron las mayores ganancias. Garikipati et al. (2024) analizaron 40 combinaciones de cohorte y tipo de plan, de las cuales el 50 % (20 de 40) mostró relaciones lineales positivas y significativas en el logro de metas entre las semanas 1 y 20.

Desde los ensayos aleatorizados, Breider et al. (2024) evidenciaron que el entrenamiento parental presencial mejoró significativamente el cumplimiento y la irritabilidad frente al grupo en lista de espera, con efectos mantenidos a los seis meses. Gong et al. (2025) añadieron una reducción significativa de la severidad de los síntomas de TEA medida con el ADOS-2 en el seguimiento. En conjunto, los

resultados sugieren que las ganancias en conducta adaptativa y social se sostienen mejor en el tiempo que los cambios en indicadores emocionales de los padres.

Factores asociados a la eficacia

La intensidad y la utilización efectiva del tratamiento aparecen como el factor más recurrente debido a que Adelson et al. (2024) reportaron que los planes integrales de más de 25 a 40 horas semanales obtuvieron beneficios significativamente mayores con una utilización media del 84.6 % mientras Garikipati et al. (2024) situaron las mejoras más notables en la cohorte que cumplió entre el 80 % y el 95 % de las horas prescritas sobre una utilización general del 80.2 % y la fidelidad de implementación opera en el mismo sentido puesto que Rispoli et al. (2019) alcanzaron un 98.88 % de fidelidad y vincularon a ese cumplimiento la aceptabilidad del programa para las madres.

La manera en que se presenta el programa afecta de forma directa los hallazgos obtenidos debido a que Breider et al. (2024) observaron que la modalidad híbrida no superó al grupo de control y alcanzó un abandono del 54,5 % durante la primera etapa mientras que la modalidad presencial sí generó modificaciones relevantes. Esta influencia se relaciona con la variabilidad metodológica puesto que Deb et al. (2020) señalaron que las diferencias entre investigaciones restringieron las conclusiones firmes respecto a la efectividad y la posibilidad de generalizar los resultados y Hendrix et al. (2022) destacaron la falta de instrumentos estandarizados para medir la regulación emocional. Schepis (2024) en su trabajo cualitativo mostró que los programas en la realidad se implementan combinando enfoques como ABA junto con SCERTS así como DLT lo que añade un elemento de adaptabilidad que los diseños experimentales casi nunca logran registrar.

La evidencia disponible señala que las intervenciones mediadas por padres favorecen avances en la regulación emocional junto con la atenuación del estrés parental así como en la conducta adaptativa de niños con TEA aunque la magnitud de esos efectos fluctúa según el tamaño muestral la intensidad del tratamiento la adherencia familiar y los instrumentos empleados dado que la efectividad se sustenta en la fidelidad de implementación y en la participación sostenida de los cuidadores (Adelson et al., 2024; Garikipati et al., 2024).

4. Discusión

A partir del análisis de la evidencia disponible los hallazgos indican que las intervenciones mediadas por padres constituyen una estrategia eficaz en el abordaje del Trastorno del Espectro Autista (TEA) especialmente durante las etapas tempranas del desarrollo debido a que los resultados evidencian que estas intervenciones contribuyen a la reducción de conductas problemáticas y favorecen procesos más complejos como la regulación emocional la interacción social y el funcionamiento adaptativo y estos hallazgos son consistentes con lo reportado por Deb et al. (2020) y Hendrix et al. (2022) quienes destacaron que los programas de entrenamiento parental generan mejoras significativas tanto en el comportamiento del niño como en el funcionamiento familiar y el presente estudio tuvo como objetivo analizar la literatura sobre el entrenamiento parental y la regulación emocional en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA).

El rol de los padres como agentes terapéuticos activos se fortalece de manera notable en este tipo de intervenciones lo que representa un cambio sustancial respecto a los modelos tradicionales centrados exclusivamente en el profesional. Estudios como los de Adelson et al. (2024) y Garikipati et al. (2024) muestran que la participación directa de los padres en la intervención favorece la generalización de los aprendizajes en el entorno cotidiano incrementando la efectividad del tratamiento. Este enfoque coincide con lo planteado por la World Health Organization y UNICEF (2020) quienes resaltan la importancia de empoderar a los cuidadores como agentes clave en el desarrollo infantil debido a que el entrenamiento parental no debe considerarse únicamente como una estrategia complementaria sino como un componente central en los programas de intervención en el TEA.

La investigación en intervenciones para el TEA conserva un vacío importante en la literatura científica acerca de la integración explícita entre el entrenamiento parental y la regulación emocional como variable central de intervención debido a que Hendrix et al. (2022) señalan que la mayoría de las investigaciones ha priorizado el abordaje de conductas observables o disruptivas dejando en un segundo plano los procesos emocionales subyacentes mientras la evidencia resulta limitada para analizar de forma conjunta cómo las competencias parentales impactan en la autorregulación emocional

La parentalidad y la regulación emocional mantienen vínculos estrechos en escenarios reales y variados sobre todo dentro de ambientes latinoamericanos según González Salvador (2024) y López (2025) por eso resulta pertinente examinar con mayor profundidad esa conexión a fin de sustentar la presente revisión bajo una perspectiva integral.

La evidencia examinada revela beneficios mutuos en las intervenciones analizadas debido a que los niños alcanzan mejoras en regulación emocional junto con habilidades sociales así como conductas adaptativas mientras los padres muestran reducción en estrés y elevación de su autoeficacia (Gong et al., 2025). Dicha constatación se alinea con lo indicado por Vázquez-Rocha et al. (2024) al comprobar que las acciones sobre los cuidadores optimizan aspectos de salud mental tales como ansiedad y estrés por eso el estado de los padres funciona como mediador principal para los logros del niño reforzando la pertinencia de aproximaciones terapéuticas que abarquen al núcleo familiar.

Desde una perspectiva crítica se identifica en la literatura analizada una limitación conceptual relevante debido a que la regulación emocional no suele abordarse como objetivo central de intervención puesto que Hendrix et al. (2022) precisan que la mayoría de los estudios priorizan la reducción de conductas disruptivas de tal manera que las mejoras en regulación emocional se interpretan como efectos indirectos mientras Mazefsky y White (2020) sostienen que la regulación emocional constituye un constructo complejo que aún no ha sido plenamente integrado en los modelos de intervención en TEA situación que limita la comprensión integral del desarrollo emocional en niños con TEA y evidencia la necesidad de diseñar intervenciones que incorporen explícitamente esta dimensión como eje fundamental.

Las diferencias en efectividad entre los formatos de intervención revelan que los programas presenciales alcanzan mejores resultados en general (Breider et al., 2024) mientras las modalidades alternativas como las intervenciones virtuales amplían el acceso aunque presentan desafíos vinculados a la adherencia que se evidencian en mayores tasas de abandono debido a que este hallazgo coincide con lo reportado por Adelson et al. (2024) quienes subrayaron que la adherencia parental constituye un factor determinante en la efectividad de los programas de tal manera que la implementación de estas modalidades requiere adaptaciones que consideren las características necesidades y condiciones contextuales de las familias.

La heterogeneidad de los estudios incluidos representa una limitación metodológica importante debido a que la variabilidad en diseños tamaños muestrales e instrumentos de evaluación complica la comparación directa de los resultados y limita la generalización de los hallazgos sumado a ello el predominio de medidas basadas en reportes parentales introduce posibles sesgos de percepción en la evaluación de la regulación emocional (Hendrix et al., 2022) mientras la escasa presencia de estudios longitudinales restringe la comprensión de la sostenibilidad de los efectos a largo plazo (Deb et al., 2020).

Las limitaciones propias del procedimiento de revisión se suman a las de la literatura analizada debido a que el cribado la selección y la extracción de datos estuvieron a cargo de una sola evaluadora por tratarse de un trabajo académico de autoría individual de modo que no fue posible calcular acuerdo entre revisores ni someter las decisiones a un segundo criterio independiente mientras la búsqueda se limitó a tres bases de datos y a tres idiomas lo que pudo dejar fuera literatura publicada en otros repositorios o lenguas de tal manera que estas condiciones aconsejan leer los hallazgos como una síntesis interpretativa del estado del conocimiento y no como una estimación exhaustiva del efecto de las intervenciones.

La respuesta al tratamiento presenta variabilidad particularmente en estudios de menor escala debido a que factores contextuales como el nivel socioeconómico junto con la disponibilidad de tiempo de los padres así como el acceso a apoyo institucional influyen de manera significativa en la efectividad de las intervenciones mientras los hallazgos de Schepis (2024) refuerzan la necesidad de adoptar enfoques integradores y flexibles puesto que en la práctica clínica las intervenciones suelen combinar múltiples modelos terapéuticos al igual que González Salvador (2024) destaca la necesidad de adaptar las intervenciones al contexto sociocultural.

5. Conclusiones

Se consolidan las intervenciones mediadas por padres como estrategia efectiva en el abordaje del Trastorno del Espectro Autista (TEA) debido a que evidencian mejoras en la regulación emocional junto con las habilidades adaptativas así como el funcionamiento social en los niños al igual que en el bienestar y la autoeficacia parental (Gong et al., 2025).

El entrenamiento parental permite la generalización de los aprendizajes en el entorno cotidiano debido a que posiciona a los padres como agentes terapéuticos clave dentro del proceso de intervención según las recomendaciones de la World Health Organization y UNICEF (2020).

La regulación emocional recibe una consideración limitada como variable principal en la mayoría de los estudios debido a que se aborda principalmente de manera indirecta a través de la reducción de conductas disruptivas (Hendrix et al., 2022).

La efectividad de estas intervenciones depende de la intensidad del tratamiento junto con la adherencia familiar, así como la fidelidad de implementación por eso resalta la necesidad de desarrollar modelos de intervención más integrales junto con sostenibles, así como culturalmente adaptados (Alonso Berdún, 2023).

Recomendaciones para futuras investigaciones

Los vacíos identificados motivan recomendar el diseño de estudios que sitúen la regulación emocional como variable de resultado principal y no como un efecto derivado de la reducción de conductas disruptivas de tal manera que pueda estimarse su cambio de forma directa (Hendrix et al., 2022).

Resulta recomendable avanzar hacia instrumentos estandarizados de medición de la regulación emocional junto con el uso combinado del reporte parental con la observación conductual directa con el fin de atenuar el sesgo de percepción que introduce el informe de los cuidadores como fuente única.

Dado que la evidencia disponible sobre el mantenimiento a largo plazo continúa siendo escasa resulta conveniente incorporar seguimientos prolongados que permitan estimar la sostenibilidad de los efectos más allá del posttest inmediato (Deb et al., 2020; Li y Chien, 2026).

El desarrollo y la evaluación de programas de entrenamiento parental adaptados culturalmente al contexto latinoamericano y peruano se recomienda en tanto la evidencia

El origen principal de la literatura analizada se ubica en entornos anglosajones y asiáticos debido a que estos presentan condiciones diferentes en cuanto al acceso a servicios especializados (González Salvador, 2024).

Conviene examinar las condiciones de implementación, esto es, la intensidad, el formato de entrega, la adherencia familiar y la fidelidad, como variables de estudio y no solo como características descriptivas del programa, puesto que la evidencia revisada las vincula de manera consistente con la magnitud de los efectos (Adelson et al., 2024; Breider et al., 2024).

Por último, se recomienda que futuras revisiones sobre esta temática se realicen con dos evaluadores independientes, de manera que el cribado y la extracción de datos puedan someterse a un acuerdo entre revisores, procedimiento que en el presente trabajo no pudo implementarse debido a que la investigación fue desarrollada por una única autora.

Referencias

- Adelson, R. P., Ciobanu, M., Garikipati, A., Castell, N. J., Barnes, G., Tawara, K., Singh, N. P., Rumph, J., Mao, Q., Vaish, A., y Das, R. (2024). Family-centric applied behavior analysis promotes sustained treatment utilization and attainment of patient goals. *Cureus*, 16(6), e62377. <https://doi.org/10.7759/cureus.62377>
- Akhani, A., Dehghani, M., Gharraee, B., y Hakim Shooshtari, M. (2021). Parent training intervention for autism symptoms, functional emotional development, and parental stress in children with autism disorder: A randomized clinical trial. *Asian Journal of Psychiatry*, 62, 102735. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2021.102735>
- Alonso Berdún, A. (2023). Resiliencia en padres de hijos con Trastorno del Espectro Autista (TEA): una aproximación multifactorial. *EDUCA. Revista Internacional para la Calidad Educativa*, 3(2), 299-325. <https://doi.org/10.55040/educa.v3i2.69>
- Baethge, C., Goldbeck-Wood, S., & Mertens, S. (2019). SANRA - a scale for the quality assessment of narrative review articles. *Research Integrity and Peer Review*, 4(1), 5. <https://doi.org/10.1186/s41073-019-0064-8>
- Breider, S., de Bildt, A., Greaves-Lord, K., Dietrich, A., Hoekstra, P. J., & van den Hoofdakker, B. J. (2024). Parent training for disruptive behaviors in referred children with autism spectrum disorder: A randomized controlled trial. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 56(2), 481-498. <https://doi.org/10.1007/s10803-024-06567-0>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2023). Prevalence and early identification of autism spectrum disorder among children aged 4 and 8 years – Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, United States, 2022. *Morbidity and Mortality Weekly Report. Surveillance Summaries*, 74(2), 1-12. <https://www.cdc.gov/mmwr/volumes/74/ss/ss7402a1.htm>
- Deb, S., Retzer, A., Roy, M., Acharya, R., Limbu, B., y Roy, A. (2020). The effectiveness of parent training for children with autism spectrum disorder: A

systematic review and meta-analyses. *BMC Psychiatry*, 20, 583.
<https://doi.org/10.1186/s12888-020-02973-7>

García, I. M. (2024). *Evaluación de la eficacia del programa de entrenamiento para padres de niños con TEA* [Tesis de maestría, Universidad de Sevilla].
<https://idus.us.es/bitstreams/74d17442-92e4-4dc9-90f5dd9e70a48703/download>

Garikipati, A., Ciobanu, M., Singh, N. P., Barnes, G., Dinunno, F. A., Geisel, J., Mao, Q., & Das, R. (2024). Parent-led applied behavior analysis to impact clinical outcomes for individuals on the autism spectrum: Retrospective chart review. *JMIR Pediatrics and Parenting*, 7, e62878. <https://doi.org/10.2196/62878>

Gavilá Server, E. (2020). *Programa de intervención de regulación emocional para niños de 6 a 8 años con trastorno del espectro autista de nivel I*.
<https://alcanzando.org/regulacion-emocional-en-el-trastorno-del-espectro-autista/>

Gong, A. T., Wang, L., Keung, A. Y.-C., Li, J., Kong, M. M.-Y., Yao, X., Xian, M., Au, T. K.-F., & Shum, K. K.-M. (2025). Heart-Mind-Behavior parent training: Randomized controlled trial for Chinese parents of young children with ASD. *Behaviour Research and Therapy*, 192, 104800.
<https://doi.org/10.1016/j.brat.2025.104800>

González Salvador, A. (2024). *Efectividad de los programas de entrenamiento de padres en niños con TEA: Revisión sistemática* [Trabajo de fin de máster, Universitat Oberta de Catalunya].
<https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/149863/1/agonzalezsalvTFM0123memoria.pdf>

Hendrix, N. M., Pickard, K. E., Binion, G. E., & Kushner, E. (2022). A systematic review of emotion regulation in parent-mediated interventions for autism spectrum disorder. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 846286.
<https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.846286>

Li, S. N., & Chien, W. T. (2026). Acceptance and commitment training for parents of children with autism spectrum disorder: A randomized clinical trial. *JAMA Network Open*, 9(1), e2552693.
<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2025.52693>

- López, C. L. P. (2025). Revisión de intervenciones familiares en el TEA. *Siglo Cero. Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*.
<https://revistas.usal.es/tres/index.php/0210-1696/article/view/32101>
- Mazefsky, C. A., & White, S. W. (2020). Emotion regulation: Concepts and practice in autism spectrum disorder. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 23(1), 15-24. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2013.07.002>
- Ministerio de Salud del Perú. (2023). *Minsa impulsa la detección temprana del TEA para garantizar los servicios especializados de salud mental*.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/928948>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Trastornos del espectro autista*.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Rispoli, K. M., Malcolm, A. L., Nathanson, E. W., & Mathes, N. E. (2019). Feasibility and preliminary efficacy of an emotion regulation intervention for young children with autism spectrum disorder: A brief report. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 67, 101420. <https://doi.org/10.1016/j.rasd.2019.101420>
- Rispoli, K. M., Malcolm, A. L., Norman, M. Z., Nathanson, E. W., & Mathes, N. E. (2021). Promoting emotion regulation in young children with autism via parent-mediated intervention: Lessons learned from an initial investigation. *Research and Practice in Intellectual and Developmental Disabilities*, 9(1), 21-43. <https://doi.org/10.1080/23297018.2021.1947879>
- Schepis, E. M. (2024). *Applied behavior analysis, SCERTS model, and daily life therapy: A continuum for teaching students with severe autism spectrum disorder* [Tesis de grado con honores, Bridgewater State University]. Virtual Commons. https://vc.bridgew.edu/honors_proj/687
- Sukhera, J. (2022). Narrative reviews: Flexible, rigorous, and practical. *Journal of Graduate Medical Education*, 14(4), 414-417. <https://doi.org/10.4300/JGME-D-22-00480.1>
- Vázquez-Rocha, L., Lagunes-Córdoba, R., Lerma-Talamantes, A., Mestre, J. M., & Rosas-Santiago, F. J. (2024). Efecto de una intervención cognitivo-conductual en cuidadores de niños con trastorno del espectro autista: depresión, ansiedad,

estrés y calidad de vida. *Ansiedad y Estrés*, 30(1), 27-34.
<https://doi.org/10.5093/anyes2024a4>

World Health Organization, & UNICEF. (2020). *Caregiver skills training for families of children with developmental delays or disabilities*.
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240006341>

Anexo A

Tabla de descriptores

Población	Trastorno Espectro Autista (variable 1)	Entrenamiento a Padres (variable 2)	Regulación Emocional (variable 3)
Niño	"niños con autismo"	"entrenamiento en padres"	"regulación emocional"
Niños	"trastorno del espectro autista"	"formación de padres"	"manejo emocional"
Child	"TEA"	"capacitación parental"	"autorregulación"
Children	"autismo infantil"	"intervención con padres"	"emociones"
	"children with autism"	"parent training"	"emotional regulation"
	"autism spectrum disorder"	"parental training"	"emotion regulation"
	"childhood autism"	"parent education"	"emotional self-regulation"
	"Autism"	"parent intervention"	"emotion management" "Emotional regulation skills"

Anexo B

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Nº de artículos
Scopus	TITLE-ABS-KEY ("autism spectrum disorder" OR "ASD" OR "children with autism" OR autism) AND TITLE-ABS-KEY ("parent training" OR "parental training" OR "parent-mediated intervention") AND TITLE-ABS-KEY ("emotion regulation")	17
Web of Science	((TI=("autism spectrum disorder" OR ASD OR autism OR "childhood autism") OR AB=("autism spectrum disorder" OR ASD OR autism OR "childhood autism")) AND ((TI=("parent training" OR "parental training" OR "parent education" OR "parent intervention" OR "parent-mediated intervention" OR "parenting program") OR AB=("parent training" OR "parental training" OR "parent education" OR "parent intervention" OR "parent-mediated intervention" OR "parenting program") OR AK=("parent training" OR "parental training" OR "parent education" OR "parent intervention" OR "parent-mediated intervention" OR "parenting program")) AND ((TI=("emotion regulation" OR "emotional regulation" OR "emotional self-regulation" OR "emotion management") OR AB=("emotion regulation" OR "emotional regulation" OR "emotional self-regulation" OR "emotion management") OR AK=("emotion regulation" OR "emotional regulation" OR "emotional self-regulation" OR "emotion management"))))	18
PubMed	("Parent Training"[Mesh] OR "parent training"[tiab] OR "parent-mediated intervention"[tiab]) AND ("emotion regulation"[tiab] OR "emotion dysregulation"[tiab] OR "Self-Control"[Mesh]) AND ("Autism Spectrum Disorder"[Mesh] OR "autism spectrum disorder"[tiab]) AND ("Child"[Mesh] OR "children"[tiab])	11
Total		46 artículos