

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Efectividad de la terapia cognitiva conductual en niños con
autismo: Una revisión narrativa**

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

Autoras:

Clemencia Evelia Lavado Trujillo

Katy Huayhuas Sanchez

Asesora:

Mg. Sandra Vanessa Revelo Aulestia

Lima, junio de 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Mg. Sandra Vanessa Revelo Aulestia, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“EFECTIVIDAD DE LA TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL EN NIÑOS CON AUTISMO: UNA REVISIÓN NARRATIVA”** Clemencia Evelia Lavado Trujillo y Katy Huayhuas Sanchez tiene un índice de similitud de 9% 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 de junio del año 2025.



Mg. Sandra Vanessa Revelo Aulestia

Asesora

**Efectividad de la terapia cognitiva conductual en niños con
autismo: Una revisión narrativa**

TRABAJO DE ACADÉMICO

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



Mg. Sara Esther Richard Pérez
Dictaminadora

Lima, 05 junio de 2025

Resumen

Objetivo: Este estudio tuvo como objetivo identificar la evidencia disponible sobre la efectividad del TCC en niños con autismo. **Metodología:** Se trata de una revisión narrativa que incluye estudios del 2019 hasta el 2024 de tres bases de datos: Scopus, Web of Science y PubMed. Como parte de la estrategia de búsqueda se incluyó descriptores relacionados con el tema y sinónimos, como niños con autismo, psicoterapia cognitiva-conductual, efectividad, impacto. **Resultados:** Se identificaron 98 estudios (24 en Scopus, 34 en Web of Science y 41 en Pub Med), luego de eliminar los duplicados y aquellos que no cumplían con criterios de inclusión quedo un total de $n = 8$ estudios seleccionados, de la cual algunos eran ensayos controlados aleatorios ($n = 5$), estudio longitudinal ($n = 1$), estudio de caso clínico ($n = 1$), y estudio cuasi experimental con grupo controlado ($n = 1$). **Conclusión:** La TCC adaptada a las características de los niños con TEA muestra efectividad.

Palabras claves: Terapia cognitiva conductual, trastorno del espectro autista, autismo, intervención.

Abstract

Objective: This study aimed to identify the available evidence on the effectiveness of CBT in children with autism. **Methodology:** This is a narrative review that includes studies from 2019 to 2024 from three databases: Scopus, Web of Science and PubMed. As part of the search strategy, descriptors related to the topic and synonyms were included, such as children with autism, cognitive-behavioral psychotherapy, effectiveness, impact. **Results:** 98 studies were identified (24 in Scopus, 34 in Web of Science and 41 in Pub Med), after eliminating duplicates and those that did not meet the inclusion criteria, a total of n=8 studies were selected, of which some were randomized controlled trials (n=5), longitudinal study (n=1), clinical case study (n=1), and quasi-experimental study with controlled group (n=1). **Conclusion:** CBT adapted to the characteristics of children with ASD shows effectiveness.

Keywords: Cognitive behavioral therapy, autism spectrum disorder, autism, intervention.

Introducción

El trastorno del espectro autista (TEA) forma parte de un conjunto de trastornos complejos del neurodesarrollo que generalmente se manifiesta en la primera infancia e impacta profundamente en la capacidad de comunicación, interacción social y el comportamiento (Hodges et al., 2020; Lyu et al., 2024; Rong et al., 2022). Según datos epidemiológicos, se estima que la prevalencia internacional del TEA ocupa 1.9 de cada 1.000 niños, y que 5.3 de cada 1.000 fueron diagnosticados (Issac et al., 2025). En concordancia con lo anterior, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) reporta una proporción creciente de autismo en la población infantil a nivel global, lo que significa que 1 de cada 100 niños tiene TEA.

En ese sentido, la literatura señala que el diagnóstico e intervención del TEA se encuentra mucho más retrasado en países en vía de desarrollo en comparación con los países desarrollados (Ahmed et al., 2019), debido a la falta de herramientas e intervenciones culturalmente apropiadas (Camino-Alarcón et al., 2024). En los últimos años, las terapias psicológicas han ganado relevancia como parte integral del manejo del TEA, y si bien existen varias formas de intervención como las Terapias psicosociales (Gosling et al., 2022),

Tratamientos farmacológicos (Manter et al., 2025), medicina complementaria y alternativa (Doherty et al., 2024); sin embargo, la Terapia Cognitivo-Conductual (TCC) ha surgido como una estrategia prometedora (Kurz et al., 2018).

La TCC se basa en el modelo cognitivo de los trastornos mentales desarrollado y las conductas desadaptativas (Beck, 2011). Esta terapia se basa en la idea de que los pensamientos, emociones y comportamientos están interrelacionados como patrones modificando pensamientos disfuncionales lo cual pueden generar cambios positivos en la conducta y el bienestar general. El objetivo de la TCC es mejorar la regulación emocional a través de desarrollo de mecanismos de afrontamiento adaptativos y habilidades de procesamiento de información (Allen, 2019; Reichow, 2018).

La evidencia empírica respalda que la TCC, adaptado a las características de los niños con trastornos del neurodesarrollo, ha logrado tener buena efectividad (Ahn & Hwang, 2018; Riise et al., 2021; Storch et al., 2024; You et al., 2024), demostrando que la integración de enfoques terapéuticos basados en evidencias es crucial para mejorar el bienestar y la calidad de vida de las personas con discapacidades del desarrollo (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO], 2021).

Estudios previos han reportado que la TCC tiene resultados prometedores en la reducción de síntomas de ansiedad en niños con TEA (Hofmann et al., 2021; Kester & Lucyshyn, 2018; Onwumere & Patten, 2024; Sharma et al., 2021), pero se destacan variaciones en la eficacia según las características individuales y la implementación de la terapia, lo que sugiere

que aunque la TCC puede ser beneficiosa, pero depende de factores como la personalización del tratamiento y el contexto cultural (Hofmann et al., 2021).

Un estudio de revisión previo encontró que la TCC puede mejorar de forma significativa los síntomas del TEA y los problemas socioemocionales en niños y adolescentes (Wang et al., 2021). También se ha reportado que esta terapia puede ser efectiva para la mejora en las habilidades sociales en niños con TEA, aunque los resultados pueden variar según la adaptación de la terapia a las necesidades individuales (Seligman & Ollendick, 2017; You et al., 2024). Otro estudio de revisión reveló que la TCC muestra evidencia favorable para el tratamiento de síntomas comórbidos, la competencia social y el afecto de personas con TEA (Neil et al., 2022).

De otro lado, el Ministerio de Salud de Perú (MINSa, 2022) refiere que el TEA representa un desafío significativo para el sistema de salud y educación, subrayando la necesidad de intervenciones efectivas que puedan mejorar el bienestar y la funcionalidad de los niños afectados. Si bien, se han realizado estudios de revisión sobre los efectos de la TCC en personas con autismo, aún existen vacíos en contextos etarios más específicos, como el caso de los niños; además, con el fin de abordar las limitaciones temporales de los estudios de revisión previos y maximizar los beneficios en el tratamiento del autismo es que resulta provechoso llevar a cabo una revisión de la literatura actualizada.

El presente estudio propone llevar a cabo una revisión narrativa de la efectividad de la intervención TCC en niños con autismo, con un enfoque en estudios recientes indexados en bases de datos como Scopus, Web of Science y PubMed. A través de esta revisión, se evaluarán las metodologías

empleadas, los resultados obtenidos y las limitaciones identificadas en la literatura, proporcionando una visión crítica sobre la aplicabilidad y eficacia de la TCC en el tratamiento del TEA y ofreciendo recomendaciones específicas para el tratamiento de niños. Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo identificar la evidencia disponible sobre la efectividad del TCC en niños con autismo.

Metodología

El presente estudio se enmarca en una investigación teórica de revisión narrativa, ya que buscó seleccionar estudios primarios para su posterior síntesis e descripción según los objetivos del estudio (Ato et al., 2013). La revisión se llevó a cabo siguiendo las recomendaciones para revisiones sistemáticas (PRISMA) sugeridas por Moher et al. (2009).

La búsqueda de los estudios empíricos se realizó en tres bases de datos: Scopus, Web of Science y Pub Med, con el fin de obtener un mayor campo de elección de artículos de información que cumplan los criterios de las variables. En la *Tabla 1*, se observa que como parte de la estrategia de búsqueda se empleó los siguientes descriptores: “niños con autismo”, “psicoterapia cognitiva-conductual” “efectividad”, “impacto”, considerando sinónimos y términos en inglés.

Tabla 1

Descripción de los descriptores

P	I	O
Niños con autismo	Psicoterapia cognitiva	efectividad
Niños con trastorno	Terapia cognitiva	efectos

espectro autistas niños autistas	Terapia cognitiva Conductual	resultados impacto
children with autism children with autism spectrum disorder autistic children	cognitive psychotherapy cognitive therapy cognitive behavioral therapy	effectiveness effects results impact
“Children with autism” OR “children with autism spectrum disorder” OR “autistic children”	“Cognitive psychotherapy” OR “cognitive therapy” OR “cognitive behavioral therapy”	effectiveness OR effects OR results OR impact

También se consideraron los operadores booleanos para cada base de datos: *Scopus* OR, AND, *Web of Science* (TI= ()), OR AB= (), OR, AK= (), AND y para *Pub Med* [TIAB] OR, [MESH] OR, con base en el objetivo y variable del estudio. En todas las bases de datos revisadas se consideró publicaciones desde el 2019 hasta el 2024 en el idioma inglés y español. Específicamente en *Scopus* se limitó solo al área de psicología y que sean solo artículos científicos (*Ver anexos*).

En las bases de datos se encontraron 98 resultados (24 en *Scopus*, 34 en *Web of Science* y 41 en *Pub Med*). Una vez exportado los datos al software *Microsoft Excel 2019*, se consideró algunos criterios de inclusión y exclusión. Para la inclusión de los artículos se tomó en cuenta que sean a) artículos científicos originales, b) estudios experimentales que consideren las variables terapéuticas cognitivas conductuales y niños con autismo, c) estudios descriptivos, analíticos, ensayos clínicos y estudios de caso único, d) sean de acceso abierto

y texto completo de los últimos 5 años, e) que se encuentren en el idioma inglés y español. Para los criterios de exclusión, se descartó aquellos artículos que era duplicados, que no tenían relación con la temática del estudio (p. ej., que incluya padres de familia, adolescentes o niños fuera del rango de edad), y estudios descriptivos de corte transversal – no experimental.

El proceso de selección se observa en la *Figura 1*, en el que aplicando los criterios de inclusión y exclusión se seleccionó 3 artículos en Scopus, 3 en Web of Science, y 2 en Pub Med.

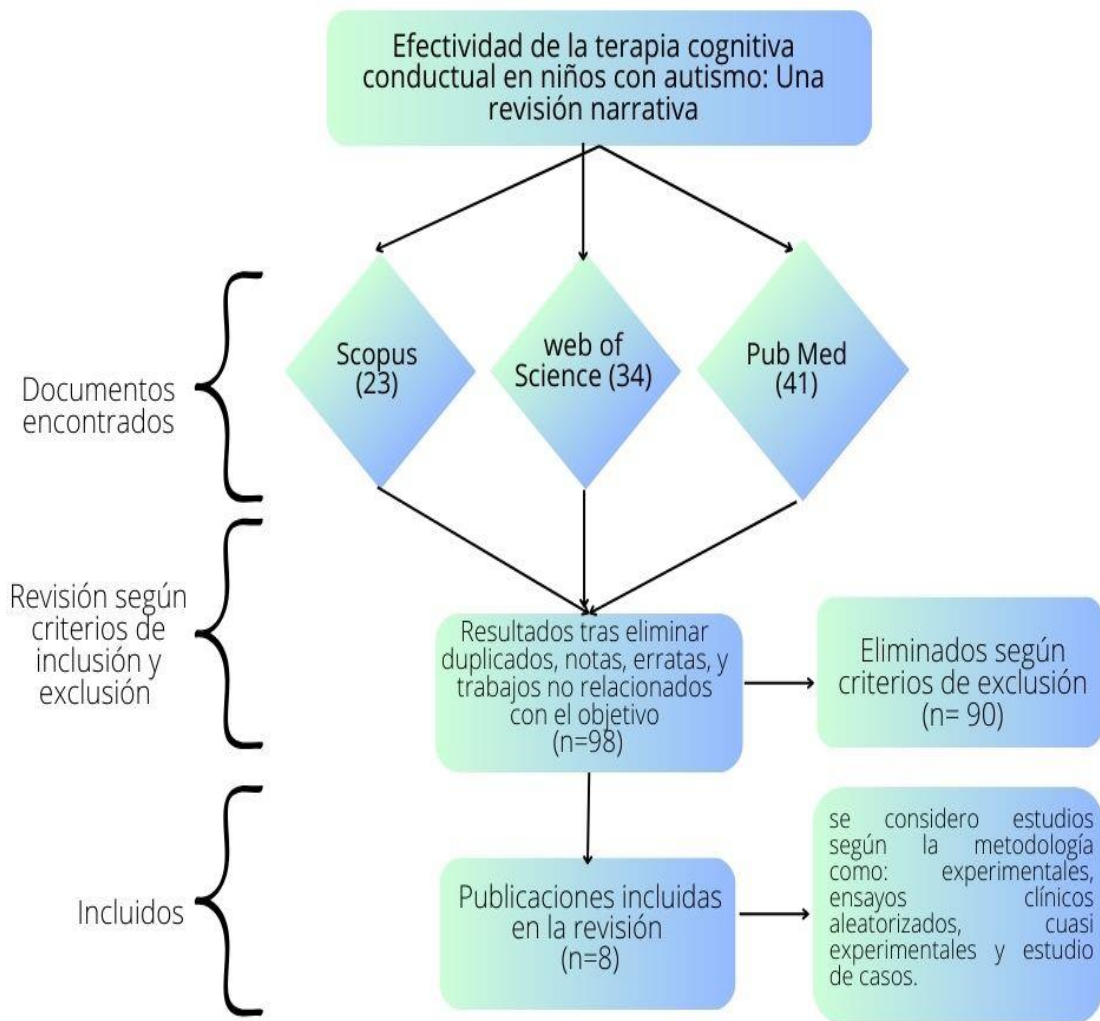


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios

Resultados

Tras la búsqueda exhaustiva en las bases de datos (desde el 2019 hasta el 2024), se encontraron artículos científicos en las bases de datos (Scopus = 23, Web Of Science = 35 y en Pub Med=41), dando un total de 98 documentos que se revisaron y según los criterios de inclusión y exclusión se eliminaron n=90 artículos que no tenían relación con el objetivo de estudio; también estudios duplicados, investigaciones que no tenían relación con las variables, padres de familia, adolescentes; también, se consideró a niños que estaban fuera del rango de edad; asimismo estudios descriptivos de corte trasversal no experimentales. De esta forma, se obtuvo 8 estudios empíricos. De estos, algunos eran ensayos controlados aleatorios (n= 5), estudio longitudinal (n = 1), estudio de caso clínico (n= 1), y estudio cuasi experimental con grupo controlado (n= 1). Los resultados de este estudio de revisión se organizaron en función del autor (año), tipo de estudio/diseño, participantes, intervención, instrumentos y resultados.

En particular, se observa en la *Tabla 2* los estudios recopilados que analizan la efectividad de la terapia cognitiva conductual en niños con autismo. Se ha encontrado que el involucramiento por parte de los niños con autismo en las sesiones basadas en Terapia Cognitivo-Conductual (TCT) logran predecir la disminución en la labilidad y negatividad emocional; sin embargo, no se reportó evidencia de que la relación terapéutica, ni para el cumplimiento de las tareas afecten los cambios de labilidad y negatividad emocional (Albaum et al., 2024).

En otro estudio identificado, se encontró que tras las sesiones basadas en TCT no se encontró diferencias significativas en la desregulación emocional, pero subjetivamente los cuidadores y padres de familia indicaron mejoría en las habilidades emocionales y sociales, lo que sugiere de forma preliminar que la TCT adaptada es efectiva (Birtwell et al., 2024). De forma similar, se ha reportado que la TCT basada en análisis funcional (Fb-CBT) logró la reducción significativa en los comportamientos repetitivos de los niños con autismo, en comparación con el grupo control (Vause et al., 2020).

También se encontró que la intervención en TCT fue efectiva para mejorar las habilidades de la vida diaria (p. ej., autocuidado básico, alimentación, higiene personal, entre otros); asimismo, logró reducir los niveles de ansiedad de los niños con autismo y generar mayor independencia al reducir la participación de los padres en el autocuidado (Alenezi et al., 2021). A nivel social la TCT también ha generado resultados positivos, evidenciando que el 84.6% de los niños reportaron mejoras en la participación social observada (Wood et al., 2021).

De otro lado, la TCT modificada con exposición gradual a sonidos aversivos y estrategias sensoriales de autorregulación fue efectiva para aumentar la tolerancia al sonido, lo que ayudó que disminuya el malestar ante sonidos, con reducción de conductas de evitación y menor uso de protectores auditivos (Carson et al., 2024). En otra investigación identificada se encontró que la TCT ayudó a reducir la ansiedad, síntomas externalizantes y los problemas de comunicación social, dando una respuesta clínica positiva para tratar niños con autismo (Wood et al., 2020). Asimismo, la TCT adaptada para

niños con autismo ha resultado ser efectiva para el tratamiento clínico, independientemente de la sensibilidad a las recompensas (Hollocks et al., 2023).

Tabla 2

Descripción de los resultados

AUTORES Y AÑO	TIPO DE ESTUDIO/ DISEÑO	PARTICIPANTES	INTERVENCIÓN	INSTRUMENTOS	RESULTADOS
Albaum. et. al (2020)	Estudio longitudinal	60 niños autistas de 8 a 13 años (M = 9.58; 86.7% varones) de Canadá.	. Programa de Terapia Cognitivo-Conductual "Secret Agent Society: Operation Regulation" (10 sesiones individuales, semanales, enfocadas en regulación emocional).	Child Involvement Rating Scale (CIRS) Escala de Regulación Emocional (ERC), evaluaciones de relación terapéutica y cumplimiento de tareas.	El involucramiento en las sesiones predijo la disminución en la labilidad/negatividad emocional ($\Delta R^2 = 0.09$, $p = 0.01$). Sin embargo, no se encontraron asociaciones significativas para la relación terapéutica ($p > 0.05$) ni para el cumplimiento de tareas ($p > 0.05$).
Birtwell. et. al (2024)	Ensayo controlado Aleatorio (RCT)	40 niños con trastorno del espectro autista (TEA), de 6 a 12 años, con funcionamiento cognitivo típico.	Terapia Cognitivo-Conductual individual adaptada centrada en regulación emocional e intereses especiales, comparada con lista de espera.	Registro de episodios de desregulación, cuestionarios de satisfacción de cuidadores.	No se observaron diferencias significativas en desregulación emocional ($p = .74$ y $p = .60$). Sin embargo, los cuidadores reportaron mejoras en habilidades emocionales y sociales, lo que sugiere señales preliminares de efectividad.
Vause et al. (2023)	Ensayo controlado aleatorizado (RCT)	37 niños con autismo de 7 a 13 años ($IQ \geq 70$) en Canadá.	Terapia Cognitivo-Conductual basada en Análisis Funcional (Fb-TCT), 9 sesiones semanales de 2 horas, en formato grupal con padres involucrados.	Escala de conductas repetitivas revisada (RBS-R) Escala Obsesivo-Compulsiva Infantil de Yale-Brown (CY-BOCS) Escala de Impacto Obsesivo-Compulsivo Infantil-Revisada para Padres (COIS-RP) Escala de valoración OCB de los padres.	El grupo Fb-TCT presentó una reducción significativa en comportamientos obsesivo-compulsivos respecto al grupo control: en RBS-R ($\Delta M = 10.47$, $p = 0.026$, $g = 1.00$) y en CY-BOCS ($\Delta M = 2.97$, $p = 0.023$, $g = 1.15$). También se observó una disminución significativa en la severidad global de comportamientos repetitivos (RBS-100, $\Delta M = 24.68$, $p = 0.026$, $g = 1.03$). No se encontraron diferencias significativas en el impacto funcional (COIS-RP, $p = 0.289$, $g = 0.77$).

Alenezi et al. (2021)	Estudio cuasiexperimental con grupo control	100 niños autistas de 7 a 13 años (IQ \geq 70) en Arabia Saudita.	Programa de Terapia Cognitivo-Conductual (TCT) de 8 semanas, centrado en habilidades de la vida diaria, dirigido a niños y padres.	Vineland Adaptive Behavior Scales (VABS) Parent-Child Interaction Questionnaire (PACIQ) DSM-V para la evaluación de la ansiedad.	La TCT produjo mejoras significativas en habilidades de la vida diaria respecto al grupo control inmediatamente ($p < 0.001$) y a los 3 meses ($p < 0.001$). También se observó una disminución significativa en la participación de los padres en las actividades de autocuidado ($p < 0.001$) y una reducción de los síntomas de ansiedad ($p < 0.001$).
Wood et al. (2021)	Ensayo controlado aleatorizado (RCT)	107 niños con autismo de 6 a 13 años (IQ $>$ 85) de Estados Unidos.	Terapia Cognitivo-Conductual modular individual (SEBASTIEN), 32 sesiones semanales de 90 minutos, adaptada a necesidades específicas de cada niño.	Observación en el patio de recreo del compromiso con los pares (POPE-JEGA) Principales problemas del joven (YTP) Escala de observación para el diagnóstico del autismo (ADOS-2) Entrevista diagnóstica del autismo - Revisada (ADI-R).	El grupo TCT mostró mayores mejoras en participación social observada (POPE-JEGA, $p < 0.001$, $d = 0.50$) y reducción de síntomas prioritarios reportados por padres (YTP, $p = 0.003$, $d = 0.87$) respecto a tratamiento comunitario estándar (ESCT). Además, el 84.6% de los niños en TCT logró un cambio clínicamente significativo en participación social.
Carson et al. (2024)	Estudio de caso clínico	Un niño de 11 años con autismo e hiperacusia en Estados Unidos.	Terapia Cognitivo-Conductual modificada con exposición gradual a sonidos aversivos y estrategias sensoriales de autorregulación, en 34 sesiones semanales.	Loudness Discomfort Levels (LDLs) Sensory Profile (auditory domain) Subjective Units of Distress Scale (SUDS).	Se observaron mejoras en LDLs: aumento de tolerancia al sonido hasta 90 dB HL para el habla (post-tratamiento) y 85 dB HL para tonos de 2000-4000 Hz. El dominio auditivo del Sensory Profile mejoró de "diferencia definitiva" a "similar a la mayoría". La autoevaluación de malestar ante sonidos (SUDS) disminuyó, con reducción de conductas de evitación y menor uso de protectores auditivos.

Wood et al. (2020)	Ensayo controlado aleatorizado (RCT)	167 niños con autismo de 7 a 13 años (IQ \geq 70) de Estados Unidos.	Comparación entre: Terapia Cognitivo-Conductual adaptada para autismo (BIACA), que incluía 16 sesiones semanales de 90 minutos personalizadas con módulos de regulación emocional, comunicación social, exposición a miedos e integración de intereses especiales, con participación activa de los padres; (2) Terapia Cognitivo-Conductual estándar (Coping Cat), basada en afrontamiento de la ansiedad en 16 sesiones semanales de 60 minutos con mínima participación parental; (3) Tratamiento habitual libremente elegido (TAU).	Escala Pediátrica de Valoración de la Ansiedad (PARS) Impresiones Clínicas Globales-Mejora (CGI-I) Lista de Comprobación de la Conducta Infantil (CBCL) Escala de Sensibilidad Social-2 (SRS-2) Escala de Impacto de la Ansiedad Infantil (CAIS).	El TCT adaptado (BIACA) mostró reducciones superiores en ansiedad (PARS: $d = 0.63$ vs Coping Cat, $d = 1.69$ vs TAU; $p < 0.001$), síntomas externalizantes (CBCL: $p = 0.007$) y problemas de comunicación social (SRS-2: $p = 0.004$). Ambas terapias lograron tasas significativamente mayores de respuesta clínica positiva que TAU (BIACA = 92.4%, Coping Cat = 81.0%, TAU = 11.1%; $p < 0.001$).
Hollocks et al. (2023)	Ensayo controlado aleatorizado (RCT)	148 niños de 7 a 13 años con autismo y ansiedad (IQ \geq 70) de Estados Unidos y Canadá	Comparación entre TCT estándar (Coping Cat, 16 sesiones de 60 minutos), basada en afrontamiento de ansiedad; TCT adaptada para autismo (BIACA, 16 sesiones de 90 minutos), que incorpora incentivos, refuerzo positivo explícito y adaptación a intereses especiales, con alta participación de los padres.	Escala Pediátrica de Calificación de la Ansiedad (PARS) Tarea de Juego de Iowa (IGT) Tarea de Historias Extrañas (SST) WISC-IV.	Los niños que mostraron mejor sensibilidad a recompensas (mejor desempeño en IGT) tuvieron una peor respuesta al tratamiento estándar (Coping Cat; $b = 0.03$, $p = 0.02$), mostrando mayor ansiedad postratamiento. En cambio, en el tratamiento adaptado (BIACA) esta relación no se observó ($b = -0.003$, $p = 0.78$), indicando que BIACA fue eficaz independientemente de la sensibilidad a recompensas.

Discusión

La presente investigación de revisión narrativa tuvo como objetivo identificar los estudios actualizados sobre la efectividad de la TCC en niños con TEA. De la cual se reporta una variedad de beneficios terapéuticos en las diversas áreas de la vida de los niños.

En los estudios identificados se evidenció que, a nivel emocional, el involucramiento por parte de los niños en la TCC puede predecir resultados favorables en la disminución de labilidad y negatividad emocional (Albaum et al., 2024); además, a pesar que en otra investigación los resultados estadísticos no apoyaron la mejoría en la desregulación emocional, los cuidadores y tutores informaron que percibieron mejoras en las habilidades emocionales de los niños (Birtwell et al., 2024). La TCC adaptada a las características individuales de los niños con TEA ayudó reducir los niveles de ansiedad sin verse afectada por la sensibilidad de las recompensas en comparación con la terapia estándar (Wood et al., 2020; Hollocks et al., 2023).

Los estudios previos han reportado resultados similares, en el que la intervención en TCC tiene un potencial para mejorar los síntomas emocionales, siempre que se ajuste a las características individuales y culturales de los niños con TEA (Hofmann et al., 2021; Sharma et al., 2021). Teóricamente, mediante la intervención en los patrones cognitivos la TCC permite el desarrollo de habilidades de identificación, expresión y regulación de las emociones (Beck, 2011).

Por otro lado, se ha encontrado que la aplicación de un programa de intervención enfocado en TCC tuvo resultados favorables para mejorar las

habilidades de la vida diaria (p. ej., autocuidado personal, higiene, alimentación) (Alenezi et al., 2021). Desde el punto de vista teórico, estos comportamientos adaptativos pueden ser promovidos mediante estrategias de refuerzo positivo y el modelado generando resultados favorables con implicancias en las intervenciones en contextos educativos y familiares (Allen, 2019).

Se ha identificado que la TCC es efectiva para mejorar la comunicación y participación social (Wood et al., 2021; Wood et al., 2020). Este hallazgo es reforzado por estudios previos que indican que la TCC bien adaptada y estructurada puede mejorar las habilidades interpersonales de los niños con TEA (Seligman & Ollendick, 2017; Neil et al., 2022). En otros estudios han combinado la TCC con análisis funcional y reportaron que es efectivo para disminuir los comportamientos repetitivos de niños con TEA en comparación con un grupo control (Vause et al., 2023). Asimismo, se ha encontrado que para mejorar la tolerancia al sonido y reducir las conductas de evitación generadas por la hipersensibilidad auditiva, la implementación de la TCC adaptada con exposición gradual resulta efectiva (Carson et al., 2024). Los principios teóricos que acompañan a esta terapia es la desensibilización sistemática y el condicionamiento operante (con refuerzos internos y externos) (Schuetze et al., 2017).

Fortalezas y limitaciones

La principal fortaleza de este estudio es proporcionar evidencia actualizada de los últimos años (2019 – 2024) sobre la efectividad de la TCC en niños, un grupo etario que no ha sido ampliamente estudiado en las

investigaciones de revisión de forma específica. A través de una revisión exhaustiva en bases de datos indexadas de alto impacto se logró identificar que la TCC resulta efectiva y es necesario que se adapta a las necesidades particulares de los niños con TEA para generar beneficios en a nivel emocional, adaptativo, social y sensorial, con implicancias prácticas en el área clínica y educativa.

A pesar de las contribuciones del estudio, este presenta algunas limitaciones que es importante mencionar. En primero lugar, la selección de un número limitado de estudios imposibilita la generalización de los hallazgos, por tanto, se recomienda que en futuras investigaciones amplíen la variedad de bases de datos. En segundo lugar, se excluyó estudios empíricos de otros idiomas, solo considerando aquellos que estaban en inglés y español, por lo que otros estudios podrían considerar incluir una gama más amplia de idiomas. En tercer y último lugar, estos hallazgos deben interpretarse con cautela debido a que no se realizó una evaluación del sesgo de estudios individuales, ni análisis cuantitativos de los efectos, por que se recomienda que futuros estudios puedan optar por realizar una revisión sistemática o metaanálisis sobre esta temática con resultados más robustos y generalizables.

Conclusiones

Este estudio de revisión narrativa concluye que la evidencia disponible actual respalda que la intervención en TCC adaptada adecuadamente a las necesidades particulares muestra efectividad en la mejora de la regulación emocional, las habilidades sociales y capacidades funcionales de los niños con TEA. El desarrollo de este estudio responde al vacío existente en la literatura

sobre el TCC en niños y permite que futuros estudios y la comunidad terapéutica puedan considerar la TCC basada en evidencia para la intervención con el fin de obtener adecuados resultados terapéuticos.

Referencias

- Ahmed, N., Raheem, E., Rahman, N., Khan, M. Z. R., Mosabbir, A. A., & Hossain, M. S. (2019). Managing autism spectrum disorder in developing countries by utilizing existing resources: A perspective from Bangladesh. *Autism*, 23(3), 801-803. <https://doi.org/10.1177/1362361318773981>
- Ahn, S., & Hwang, S. (2018). Cognitive Rehabilitation of Adaptive Behavior in Children with Neurodevelopmental Disorders: A Meta-Analysis. *Occupational Therapy International*, 2018, 1-7. <https://doi.org/10.1155/2018/5029571>
- Albaum, CS, Sellitto, T., Vashi, N. et al. El compromiso con el tratamiento como predictor del resultado de la terapia cognitiva conductual para niños autistas. *J Autism Dev Disord* 54 , 3575–3586 (2024). <https://doi.org/10.1007/s10803-023-06083-7>
- Alenezi, A., Gomea Hassan, K. G., Amr, T. ., & Alsolais, A. (2021). Impact of cognitive-behavioral therapy on daily living skills of high functioning autistic children with anxiety disorders. *Nusantara Bioscience*, 13(1). <https://doi.org/10.13057/nusbiosci/n130106>
- Allen, S. E. (2019). *The History of Cognitive-Behavior Therapies*. Unpublished. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.27628.33924>
- Ato, M., López-García, J. J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3). <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>

Beck, J. S. (2011). *Cognitive behavior therapy: Basics and beyond*. New York, NY: Guilford Press

Birtwell, K., Goldin, R., Saro, H., McDougale, C., Horick, N., Ravichandran, C., & Nowinski, L. (2024). Using Restricted Interests in Cognitive Behavioral Therapy for Children With Autism Spectrum Disorder: Results From a Preliminary Randomized Controlled Trial. *Journal of Cognitive Psychotherapy*, 38(3), 186-202. <https://doi.org/10.1891/JCP-2023-0008>

Camino-Alarcón, J., Robles-Bello, M. A., Valencia-Naranjo, N., & Sarhani-Robles, A. (2024). A Systematic Review of Treatment for Children with Autism Spectrum Disorder: The Sensory Processing and Sensory Integration Approach. *Children*, 11(10), 1222. <https://doi.org/10.3390/children11101222>

Carson, T. B., Guerrero, L. A., Niebles, M., & Gayle, C. G. F. (2024). Modified cognitive behavioral therapy approach reduces loudness discomfort levels for an autistic child with hyperacusis: Case report. *Frontiers in Psychiatry*, 15, 1440624. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1440624>

Doherty, M., Foley, K.-R., & Schloss, J. (2024). Complementary and Alternative Medicine for Autism – A Systematic Review. *Journal of Autism and Developmental Disorders*. <https://doi.org/10.1007/s10803-024-06449-5>

Gosling, C. J., Cartigny, A., Mellier, B. C., Solanes, A., Radua, J., & Delorme, R. (2022). Efficacy of psychosocial interventions for Autism spectrum

disorder: An umbrella review. *Molecular Psychiatry*, 27(9), 3647-3656.

<https://doi.org/10.1038/s41380-022-01670-z>

Hodges, H., Fealko, C., & Soares, N. (2020). Autism spectrum disorder: Definition, epidemiology, causes, and clinical evaluation. *Translational Pediatrics*, 9(S1), S55-S65. <https://doi.org/10.21037/tp.2019.09.09>

Hofmann, S. G., Asnaani, A., Vonk, I. J. J., Sawyer, A. T., & Fang, A. (2021). The efficacy of CBT: a review of meta-analyses. *Cognitive Therapy Research*, 36(5), 427-440. <https://doi.org/10.1007/s10608-012-9476-1>.
[1.The](#)

Hollocks, M. J., Wood, J. J., Storch, E. A., Cho, A.-C., Kerns, C. M., & Kendall, P. C. (2023). Reward Sensitivity Predicts the Response to Cognitive Behavioral Therapy for Children with Autism and Anxiety. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 52(6), 811-818. <https://doi.org/10.1080/15374416.2022.2025596>

Issac, A., Halemani, K., Shetty, A., Thimmappa, L., Vijay, V., Koni, K., Mishra, P., & Kapoor, V. (2025). The global prevalence of autism spectrum disorder in children: A systematic review and meta-analysis. *Osong Public Health and Research Perspectives*, 16(1), 3-27. <https://doi.org/10.24171/j.phrp.2024.0286>

Kester, K. R., & Lucyshyn, J. M. (2018). Cognitive behavior therapy to treat anxiety among children with autism spectrum disorders: A systematic

review. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 52, 37-50.
<https://doi.org/10.1016/j.rasd.2018.05.002>

Kurz, R., Huemer, J., Muchitsch, E., & Feucht, M. (2018). Cognitive behavioral therapy for children with autism spectrum disorder: A prospective observational study. *European Journal of Paediatric Neurology*, 22(5), 803-806. <https://doi.org/10.1016/j.ejpn.2018.05.010>

Lyu, K., Li, J., Chen, M., Li, W., Zhang, W., Hu, M., Zhang, Y., & Feng, X. (2024). A bibliometric analysis of autism spectrum disorder signaling pathways research in the past decade. *Frontiers in Psychiatry*, 15, 1304916. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2024.1304916>

Manter, M. A., Birtwell, K. B., Bath, J., Friedman, N. D. B., Keary, C. J., Neumeyer, A. M., Palumbo, M. L., Thom, R. P., Stonestreet, E., Brooks, H., Dakin, K., Hooker, J. M., & McDougle, C. J. (2025). Pharmacological treatment in autism: A proposal for guidelines on common co-occurring psychiatric symptoms. *BMC Medicine*, 23(1), 11. <https://doi.org/10.1186/s12916-024-03814-0>

MINSA. (2022). Norma Técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. *Ministerio de salud del Perú*.

Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., & Altman, D. G. (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA

Statement. *PLoS Medicine*, 6(7), e1000097-e1000097.
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>

Neil, N., Koufis, M., & Anderson, B. M. (2022). Cognitive Behavior Therapy for People with Autism Spectrum Disorder. En J. L. Matson & P. Sturmey (Eds.), *Handbook of Autism and Pervasive Developmental Disorder* (pp. 1301-1320). Springer International Publishing.
https://doi.org/10.1007/978-3-030-88538-0_58

Onwumere, D. D., & Patten, K. K. (2024). Adapting cognitive behavioral therapy for anxiety in autistic children: A commentary. *Research in Autism Spectrum Disorders*, 115, 102404.
<https://doi.org/10.1016/j.rasd.2024.102404>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2021). *La UNESCO hace un llamado para atender las necesidades educativas de las personas con discapacidad: ¡Naveguemos por la inclusión!* <https://www.unesco.org/es/articles/la-unesco-hace-un-llamado-para-atender-las-necesidades-educativas-de-las-personas-con-discapacidad>

Riise, E. N., Wergeland, G. J. H., Njardvik, U., & Öst, L.-G. (2021). Cognitive behavior therapy for externalizing disorders in children and adolescents in routine clinical care: A systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 83, 101954.
<https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101954>

- Rong, P., Fu, Q., Zhang, X., Liu, H., Zhao, S., Song, X., Gao, P., & Ma, R. (2022). A bibliometrics analysis and visualization of autism spectrum disorder. *Frontiers in Psychiatry*, 13, 884600. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.884600>
- Schuetze, M., Rohr, C. S., Dewey, D., McCrimmon, A., & Bray, S. (2017). Reinforcement Learning in Autism Spectrum Disorder. *Frontiers in Psychology*, 8, 2035. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.02035>
- Seligman, L. D., & Ollendick, T. H. (2017). Cognitive-Behavioral Therapy for Anxiety Disorders in Youth. En *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America* (Vol. 20, Número 2, pp. 217-238). NIH Public Access. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2011.01.003>
- Sharma, S., Hucker, A., Matthews, T., Grohmann, D., & Laws, K. R. (2021). Cognitive behavioural therapy for anxiety in children and young people on the autism spectrum: A systematic review and meta-analysis. *BMC Psychology*, 9(1). <https://doi.org/10.1186/s40359-021-00658-8>
- Storch, E. A., Schneider, S. C., Olsen, S. M., Ramirez, A. C., Berry, L. N., Goin-Kochel, R. P., McNeel, M., Candelari, A. E., Guzick, A. G., Cepeda, S. L., Weinzimmer, S., Voigt, R. G., Quast, T., Goodman, W. K., & Salloum, A. (2024). Stepped-Care Cognitive Behavioral Therapy in Children on the Autism Spectrum with Co-occurring Anxiety. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 54(1), 93-108. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05775-w>

Vause, T., Jaksic, H., Neil, N., Frijters, J. C., Jackiewicz, G., & Feldman, M. (2020). Functional Behavior-Based Cognitive-Behavioral Therapy for Obsessive Compulsive Behavior in Children with Autism Spectrum Disorder: A Randomized Controlled Trial. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 50(7), 2375-2388. <https://doi.org/10.1007/s10803-018-3772-x>

Wang, X., Zhao, J., Huang, S., Chen, S., Zhou, T., Li, Q., Luo, X., & Hao, Y. (2021). Cognitive behavioral therapy for autism spectrum disorders: A systematic review. *En Pediatrics*, 147 (5). <https://doi.org/10.1542/peds.2020-049880>

Wood, J. J., Kendall, P. C., Wood, K. S., Kerns, C. M., Seltzer, M., Small, B. J., Lewin, A. B., & Storch, E. A. (2020). Cognitive Behavioral Treatments for Anxiety in Children With Autism Spectrum Disorder: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Psychiatry*, 77(5), 474. <https://doi.org/10.1001/jamapsychiatry.2019.4160>

Wood, J. J., Sze Wood, K., Chuen Cho, A., Rosenau, K. A., Cornejo Guevara, M., Galán, C., Bazzano, A., Zeldin, A. S., & Hellemann, G. (2021). Modular cognitive behavioral therapy for autism-related symptoms in children: A randomized controlled trial. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 89(2), 110-125. <https://doi.org/10.1037/ccp0000621>

You, X.-R., Gong, X.-R., Guo, M.-R., & Ma, B.-X. (2024). Cognitive behavioural therapy to improve social skills in children and adolescents with autism spectrum disorder: A meta-analysis of randomised controlled trials.

Journal of Affective Disorders, 344, 8-17.

<https://doi.org/10.1016/j.jad.2023.10.008>

Zhang, M., Ding, H., Naumceska, M., & Zhang, Y. (2022). Virtual reality technology as an educational and intervention tool for children with autism spectrum disorder: Current perspectives and future directions.

Behavioral Sciences (Basel), 12(5), 138.

<https://doi.org/10.3390/bs12050138>

ANEXOS

Anexo A

Estrategias de búsqueda de las tres bases de datos

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Resultados
Scopus	TITLE-ABS-KEY ("children with autism" OR "children with autism spectrum disorder" OR "autistic children") AND TITLE-ABS-KEY ("cognitive psychotherapy" OR "cognitive therapy" OR "cognitive behavioral therapy") AND TITLE-ABS-KEY (effectiveness OR effects OR results OR impact) AND PUBYEAR > 2019 AND PUBYEAR < 2025 AND (LIMIT-TO (SUBJAREA , "PSYC")) AND (LIMIT-TO (DOCTYPE , "ar")) AND (LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Autism") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Cognitive Behavioral Therapy") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Child") OR EXCLUDE (EXACTKEYWORD , "Anxiety") OR EXCLUDE (EXACTKEYWORD , "Adult") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Autism Spectrum Disorder") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Article") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Psychology") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Adolescent") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Psychotherapy") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Cognitive Behavioural Therapy") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Autism Spectrum Disorders") OR LIMIT-TO (EXACTKEYWORD , "Cognitive-behavioral Therapy"))	23 ultimo 5 años (2019-2024)
Web of Science	<p>(TI=("children with autism" OR "children with autism spectrum disorder" OR "autistic children") OR AB=("children with autism" OR "children with autism spectrum disorder" OR "autistic children") OR AK=("children with autism" OR "children with autism spectrum disorder" OR "autistic children"))</p> <p>(TI=("cognitive psychotherapy" OR "cognitive therapy" OR "cognitive behavioral therapy") OR AB=("cognitive psychotherapy" OR "cognitive therapy" OR "cognitive behavioral therapy") OR AK=("cognitive psychotherapy" OR "cognitive therapy" OR "cognitive behavioral therapy"))</p> <p>(TI=(effectiveness OR effects OR results OR impact) OR AB=(effectiveness OR effects OR results OR impact) OR AK=(effectiveness OR effects OR results OR impact))</p> <p>#1 AND #2 AND #3 AND 2024 OR 2023 OR 2022 OR 2021 OR 2020 OR 2019 (PUBLICATION YEARS)</p>	34 ultimo 5 años (2019-2024)
Pub Med	<p>#1 AND #5 AND #4</p> <p>"children with autism"[TIAB] OR "children with autism spectrum disorder"[TIAB] OR "autistic children"[TIAB] OR "children with autism"[MESH] OR "children with autism spectrum disorder"[MESH] OR "autistic children"[MESH]</p>	44 ultimo 5 años (2019-2024)

Web of Science

The screenshot shows the Web of Science interface with the following details:

- Search Query:** #1 AND #2 AND #3
- Refined Keywords:** cognitive behavioral therapy CBT, cognitive behavioral therapy, autism spectrum disorders, autism spectrum disorder
- Refined By:** Document Types: Article, Publication Years: 2024 or 2023 or 2022 or 2021 or 2020 or 2019
- Results:** 34 results from Web of Science Core Collection for: #1 AND #2 AND #3
- Refine results:** Search within results... (0/34)
- Quick Filters:** Add Access (4), Open Access (13), Enriched Cited References (13)
- Publication Years:** 2024 (10), 2023 (3), 2022 (3), 2021 (5), 2020 (6)
- Document Types:** Article (34), Early Access (4)
- Top Results:**
 - 1. Effectiveness of Cognitive Behavioral Therapy (CBT) on Psychological Distress among Mothers of Children with Autism Spectrum Disorder: The Role of Problem-Solving Appraisal. 3 Citations, 78 References.
 - 2. Using Restricted Interests in Cognitive Behavioral Therapy for Children With Autism Spectrum Disorder: Results From a Preliminary Randomized Controlled Trial. 50 References.

PubMed

The screenshot shows the PubMed interface with the following details:

- Search Query:** #1 AND #5 AND #4
- Results:** 41 results
- Filters applied:** in the last 5 years
- Warning:** Quoted phrases not found in phrase index: "children with autism", "children with autism spectrum disorder", "autistic children", "children with autism", "children with autism spectrum disorder", "autistic children", "Experimental study", "Randomized controlled trial (RCT)", "Intervention study", "Controlled experiment", "Clinical trial", "Quasi-experiment", "Longitudinal experimental study", "Pretest-posttest design", "Randomized controlled experiment", "Experimental design"
- Top Result:** Cognitive Behavioral Treatments for Anxiety in Children With Autism Spectrum Disorder: A Randomized Clinical Trial. Wood JJ, Kendall PC, Wood KS, Kerns CM, Seltzer M, Small BJ, Lewin AB, Storch EA. JAMA Psychiatry. 2020 May 1;77(5):474-483. doi: 10.1001/jamapsychiatry.2019.4160. PMID: 31755906. Free PMC article. Clinical Trial.