

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Intervención multidisciplinaria para TEA en niños y adolescentes en
Latinoamérica: una revisión narrativa**

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

Autores:

Gino Yordan Chavez Contreras
María del Carmen Villanueva Flores

Asesora:

Mg. Sara Esther Richard Pérez

Lima, abril 2026

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

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

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“Intervención multidisciplinaria para TEA en niños y adolescentes en Latinoamérica: una revisión narrativa”** de Gino Yordan Chavez Contreras y María del Carmen Villanueva Flores tiene un índice de similitud de 14% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

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



Mg. Sara Esther Richard Pérez
Asesora

**Intervención multidisciplinaria para TEA en niños y
adolescentes en Latinoamérica: una revisión narrativa**

TRABAJO DE ACADÉMICO

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



Mg. Sandra Vanessa Revelo Aulestia
Dictaminadora

Lima, 10 de abril del 2026

Resumen

El Trastorno del Espectro Autista, representa un desafío considerable en la salud mental y el neurodesarrollo de niños y adolescentes, especialmente en América Latina, donde las intervenciones multidisciplinarias se enfrentan a barreras como la falta de recursos, personal especializado y desigualdades en el acceso a servicios. Este estudio tiene como objetivo revisar la efectividad de las intervenciones multidisciplinarias para el TEA en la región, evaluando los enfoques terapéuticos más utilizados, los modelos de colaboración profesional y su impacto en el desarrollo de los pacientes.

A través de una revisión narrativa de la literatura científica publicada entre 2021 y 2025 en bases de datos como Scopus, PubMed y Web of Science, se seleccionaron cinco artículos relevantes: tres provenientes de SciELO, ninguno de PubMed y dos de Web of Science.

Los resultados indican que las terapias que combinan intervenciones conductuales, psicodrama, tratamiento psicoanalítico grupal y atención a factores nutricionales presentan mayor efectividad. Esto pone de relieve la necesidad del trabajo interdisciplinario en la atención del TEA. No obstante, persisten desafíos en términos de acceso, especialmente en zonas rurales.

En conclusión, las intervenciones multidisciplinarias son efectivas; sin embargo, requieren una mayor inversión en políticas públicas y recursos para garantizar su accesibilidad equitativa y mejorar los resultados terapéuticos a largo plazo.

Palabras clave: *Trastorno del Espectro Autista, intervención multidisciplinaria, niños, adolescentes, América Latina, salud pública, políticas públicas.*

Abstract.

Autism Spectrum Disorder represents a significant challenge in mental health and neurodevelopment for children and adolescents, particularly in Latin America, where multidisciplinary interventions face barriers such as lack of resources, specialized personnel, and inequalities in access to services. This study aims to review the effectiveness of multidisciplinary interventions for ASD in the region, evaluating the most commonly used therapeutic approaches, professional collaboration models, and their impact on patient development. Through a narrative review of scientific literature published between 2021 and 2025 in databases such as Scopus, PubMed, and Web of Science, 5 relevant articles were selected, with 3 from SciELO, 0 from PubMed, and 2 from Web of Science. The results indicate that therapies combining behavioral interventions, psychodrama, group psychoanalytic treatment, and nutritional interventions are the most effective. This highlights the need for interdisciplinary work in the treatment of ASD. However, challenges remain in terms of access, especially in rural areas. In conclusion, multidisciplinary interventions are effective but require greater investment in public policies and resources to ensure equitable access and improve long-term therapeutic outcomes.

Keywords: Autism Spectrum Disorder, multidisciplinary intervention, children, adolescents, Latin America, public health, public policy.

Introducción

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición del neurodesarrollo que afecta principalmente la interacción social, la comunicación y el comportamiento. Se caracteriza por dificultades persistentes en la comunicación social y por la presencia de patrones de conducta, intereses o actividades restringidos y repetitivos. Estas manifestaciones suelen aparecer en la primera infancia y pueden influir en el desarrollo del lenguaje, las habilidades sociales y la adaptación a distintos contextos (Mayo Clinic, 2025; National Institute of Mental Health, 2023). (Mayo Clinic, 2025; National Institute of Mental Health, 2023). A nivel global se calcula entre 1.9 casos por cada 1.000 personas, mientras que el número de diagnósticos llega a 5.3 por cada 1.000 menores (Organización Mundial de la Salud [OMS],2025)

En países desarrollados, el fortalecimiento de las políticas de salud mental infantil y la ampliación de las herramientas diagnósticas han permitido detectar más casos de manera temprana, favoreciendo la intervención integral desde los primeros años de vida (Christensen et al., 2023); mientras que, en el Perú, la implementación práctica de estas políticas aún es limitada, ya que el sistema público de salud carece de suficientes especialistas en neuropediatría, psicología clínica y terapias de lenguaje, lo que obliga a muchas familias a buscar atención privada, con los consecuentes costos económicos y desigualdades de acceso, así mismo los servicios de diagnóstico precoz en hospitales nacionales y centros de salud mental comunitarios (CSMC)

continúan siendo insuficientes y especialmente fuera de Lima Metropolitana. (Ministerio de Salud del Perú [MINSAL], 2023).

. Diversas investigaciones se han centrado en el impacto de la intervención multimodal para niños y adolescentes con TEA, en América Latina, un diagnóstico temprano y certero del (TEA) es relevante porque determina la calidad y la efectividad de las intervenciones terapéuticas de manera holística y multidisciplinaria que se puedan realizar posteriormente. La evaluación diagnóstica permite la diferenciación de las necesidades de cada niño o adolescente para que se puedan implementar de manera oportuna acciones personalizadas y de tipo estratégico que promuevan un desarrollo integral y de esta manera evitar el desarrollo de problemas secundarios como los trastornos de la conducta, el aislamiento social, y las dificultades académicas (Hernández y otros, 2023; ADIPA, 2023).

Asimismo, revisiones sistemáticas han abordado la integración de tecnologías digitales y modelos terapéuticos específicos, evidenciando mejoras en la independencia y en los resultados positivos en personas con TEA (Fernández et al., 2023).

La presente investigación se justifica por la creciente necesidad de atención en contextos con recursos limitados y por las brechas existentes en el tratamiento de niños y adolescentes con TEA. Se destaca la importancia de establecer métodos de intervención interdisciplinaria adaptados a las realidades socioculturales de América Latina, que respondan al aumento de la prevalencia del TEA y a las demandas de inclusión social y educativa. Según la evidencia reciente, la colaboración entre profesionales y la participación activa de la familia son factores clave para lograr

resultados duraderos que mejoren el bienestar y la autonomía de las personas con autismo (Fernández et al., 2023).

El objetivo de esta investigación es identificar, mediante una revisión narrativa, las intervenciones multidisciplinarias en niños y adolescentes con TEA en Latinoamérica, con énfasis en la efectividad de los modelos integrales de atención. Asimismo, se propone promover la implementación de políticas públicas, programas y proyectos que garanticen el acceso a servicios especializados, fortaleciendo la colaboración inter, multi y transdisciplinaria. De este modo, se busca contribuir al desarrollo de políticas públicas basadas en evidencia científica y adaptadas a las necesidades de la región.

Metodología

El presente artículo corresponde a una revisión narrativa cuyo objetivo es sintetizar y explicar de manera sistemática los hallazgos de investigaciones sobre la efectividad de las intervenciones multidisciplinarias en niños y adolescentes con TEA en Latinoamérica. Este enfoque permite analizar cómo y por qué surgen diferencias entre estudios, así como estimar la reproducibilidad de sus resultados (Siddaway et al., 2019).

El proceso de búsqueda documental fue meticuloso y sistemático. Se consultaron bases de datos académicas reconocidas por su rigor y actualidad, específicamente SciELO, PubMed y Web of Science (WOS). La búsqueda se realizó en julio de 2025. Se priorizó la selección de artículos completos, en español e inglés, publicados en los últimos cinco años, garantizando la pertinencia y actualidad de la información.

Para orientar la búsqueda, se emplearon descriptores como: “trastorno del espectro autista”, “intervención multidisciplinaria”, “salud mental infantil”, “atención temprana”, “trabajo interdisciplinario” y “desarrollo infantil” (Anexo 1). Posteriormente, se elaboró una estrategia de búsqueda utilizando operadores booleanos (OR, AND, NOT), aplicados en los campos de título, resumen y palabras clave (Anexo 2).

Además, se aplicaron filtros para afinar los resultados de la búsqueda. Estos filtros incluyeron el período de publicación entre 2021 y 2025, el idioma (español e inglés), y el tipo de documento (artículos científicos empíricos y revisiones narrativas

relevantes). También se priorizó el acceso abierto y se establecieron áreas temáticas clave, como psicología clínica, neurociencias, salud pública, medicina y educación.

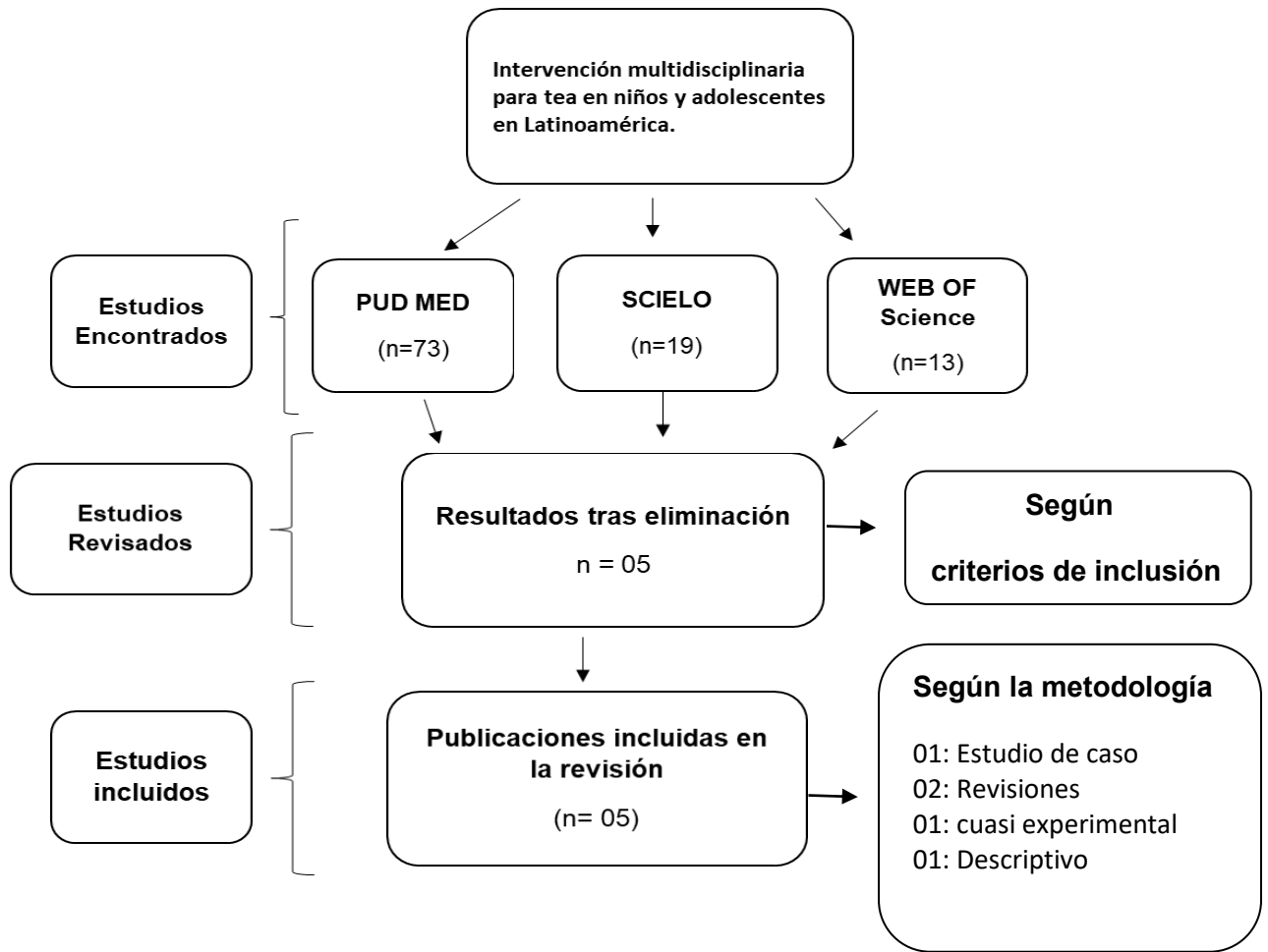


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudio

Resultados

Hasta el 25 de julio de 2025 se identificaron un total de 105 artículos. Tras la aplicación de los filtros, se seleccionaron cinco estudios: tres provenientes de SciELO, ninguno de PubMed y dos de Web of Science. De acuerdo con los criterios

de elegibilidad, y mediante la aplicación consecutiva de los criterios de inclusión y exclusión, se eliminaron los artículos no pertinentes para los objetivos de la investigación, así como los duplicados.

Finalmente, se incluyeron cinco artículos relevantes para el presente estudio: un estudio de caso, dos revisiones sistemáticas, un estudio de diseño experimental y un estudio descriptivo.

Los resultados de los estudios revisados evidencian una amplia variedad de enfoques en relación con la efectividad de las intervenciones multidisciplinarias para el tratamiento del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en niños y adolescentes en Latinoamérica. En general, los hallazgos indican que las intervenciones que integran diversas disciplinas tienen un impacto positivo en áreas clave del desarrollo infantil.

Hay un amplio rango de prácticas terapéuticas que han sido documentadas, incluyendo las intervenciones conductuales, el psicodrama, el tratamiento psicoanalítico en grupos y la atención a las intervenciones nutricionales y conductuales. Esto pone de relieve la necesidad del trabajo interdisciplinario en la atención del TEA (Henning, et al., 2024; Lucero, et al., 2021; Costa, et al., 2022; Diaz y Leonario, 2022; Trejos, et al., 2024).

Se encontró también que los **juegos de roles** (RPG) en el contexto de intervenciones sociales y psicoterapéuticas pueden ser utilizados como una herramienta terapéutica efectiva para la mejora de habilidades sociales en adolescentes con TEA. Los participantes en el estudio mostraron una mejora significativa en cuanto al ambiente grupal y su capacidad para relacionarse con los

demás, indicando que los elementos lúdicos y cooperativos de la actividad estimulan la empatía y la comunicación.

De manera similar, el tratamiento psicoterapéutico de orientación analítica, que incorpora la música y la voz como mediadores, contribuye a la construcción de la subjetividad del niño con TEA, promoviendo su espontaneidad y expresión simbólica. Por su parte, las intervenciones basadas en psicodrama también reportan resultados positivos, al reducir conductas estereotipadas y potenciar la creatividad y espontaneidad. En conjunto, estos enfoques se sustentan en un marco terapéutico centrado en la expresión emocional y simbólica, donde la interacción grupal constituye un componente esencial para el desarrollo socioemocional (Lucero et al., 2021; Henning et al., 2024; Costa et al., 2022).

Con respecto a los **tratamientos nutricionales y biológicos**, se reportaron resultados positivos sobre la administración de dietas libres de gluten y caseína, la suplementación con omega-3, y el uso de prebióticos, probióticos y vitaminas, en la mayoría de los estudios que se analizaron apuntaban hacia la manifestación de mejoras conductuales. Sin embargo, los autores afirman que, dada la disparidad de técnicas y resultados, se necesita más evidencia empírica (Díaz y Leonario, 2022).

Por otro lado, los enfoques conductuales, como el Análisis Conductual Aplicado (ABA) y las intervenciones conductuales intensivas tempranas (EIBI), muestran progresos de nivel leve a moderado en áreas fundamentales del desarrollo infantil (Trejos et al., 2024).

Tabla 1. Características de los estudios incluidos

Autor y año	Objetivo	Diseño de investigación	Instrumentos	Población	Resultados
Henning et al., (2024)	Evaluar el impacto de una intervención basada en juegos de rol de mesa (RPG) sobre las habilidades sociales de adolescentes con trastorno del espectro autista (TEA).	Diseño experimental	Cuestionario IHSA: Cuestionario de clima grupal (GCQ) Escala CGI Registro de (Homework)	6 adolescentes con TEA	En este estudio, se ha demostrado que una intervención terapéutica basada en RPG (juegos de rol de mesa) se puede utilizar como un medio para mejorar las habilidades sociales entre los adolescentes con TEA.
(Lucero et al., 2021)	Reflexionar sobre los efectos del tratamiento psicoanalítico grupal en niños con autismo, en especial en relación con la presencia de múltiples analistas, el uso de la voz y la música como objetos mediadores, y su incidencia en la constitución subjetiva del niño.	descriptivo	Registro de Homework: tareas asignadas (78 % actividades de la vida diaria y 22 % específicas de habilidades sociales),	Niños con autismo	El tratamiento psicoanalítico grupal de niños con autismo permitió evidenciar que la voz, en su dimensión pulsional, y la música, en su poder simbólico e imaginario, pueden desempeñar un rol fundamental en la constitución subjetiva del niño autista. La presencia de varios analistas en el grupo favoreció un enfoque no directivo que propició la espontaneidad del niño, evitando imposiciones angustiosas.
(Costa et al., 2022)	Discutir una experiencia psicodramática con un niño de ocho años diagnosticado con trastorno del espectro autista (TEA)	Caso único	Observación clínica durante las sesiones de psicodrama (19 meses de seguimiento),	Niño de 8 años diagnóstico con trastorno del espectro autista (TEA)	se concluye que el psicodrama puede contribuir para el cuidado de los niños con TEA, especialmente porque este enfoque puede generar una disminución de las respuestas conservadas y potenciar respuestas inéditas y creativas, basadas en la espontaneidad como catalizador del proceso creativo.
DIAZ y LEONA RIO (2022)	Evaluar la efectividad de las intervenciones nutricionales en la sintomatología conductual de infantes con TEA	Revision sistemática	Artículos 2015-2024	16 estudios	se encontró evidencia sobre las dietas libres de gluten y caseína, la dieta cetogénica, la suplementación de omega-3, los prebióticos/probióticos y las vitaminas/minerales, presentando resultados positivos en la mayoría de los artículos analizados; sin embargo, la heterogeneidad presentada exige un mayor cuerpo de evidencia para promover su utilización.
Trejos et al. (2024)	Realizar una revisión sistemática de las estrategias conductuales basadas en la evidencia en estudiantes con diagnóstico de Trastorno	Revisión sistemática.	Artículos revisados entre 2011 a abril del 2021	19 artículos	Los resultados obtenidos en los estudios que utilizan las estrategias conductuales como estrategias de intervención para las personas con TEA, en el periodo comprendido entre 2011

del Espectro Autista
(TEA) en edad escolar (6
a 12 años de edad). I

y 2021. Múltiples estudios coinciden en sugerir las intervenciones conductuales como aquellas con mayores resultados de efectividad en niños y niñas con TEA, pues evidencian mejoras significativas.

Discusión

El objetivo de este estudio fue identificar la producción científica sobre las intervenciones multidisciplinarias en niños y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista (TEA) en Latinoamérica.

Los resultados evidencian que las prácticas terapéuticas multidisciplinarias incluyen intervenciones conductuales, psicodrama, tratamiento psicoanalítico grupal y abordajes nutricionales. En este sentido, Bermello (2024) señala que las intervenciones centradas en la familia favorecen el desarrollo de estrategias individualizadas que promueven el crecimiento del paciente y fortalecen los vínculos familiares, facilitando la inclusión social y una mejor comprensión del TEA.

Asimismo, Gagnana (2022) encontró en su estudio que las intervenciones cognitivo-conductual integrativo (MICC) ha demostrado que hasta el 50% de los niños con TEA son capaces de terminar la escuela con éxito y el 40% logran autonomía. También Pérez-Estrada, 2021 sugiere que marcos como SCERTS, que es un modelo global que combina múltiples terapias, incluyendo RDI, Hanen y TEACCH, es especialmente útil porque integra la participación familiar en todas las fases de la terapia.

De igual manera, Fernández et al. (2023) señalan que estudios recientes han incorporado tecnologías de apoyo y terapias auxiliares que favorecen la comunicación, especialmente en casos severos. Sin embargo, Gutiérrez y Salazar (2023) advierten que estas tecnologías presentan limitaciones en contextos rurales de América Latina debido a desigualdades

en el acceso, lo que exige la implementación de políticas específicas que mejoren la cobertura y calidad de los servicios.

En esta misma línea, Gao et al. (2025) sostienen que las intervenciones basadas en el juego mejoran las habilidades sociales y cognitivas; no obstante, presentan efectos limitados en el lenguaje y en variables como la ansiedad y el estrés parental. Asimismo, destacan que los ensayos controlados aleatorizados (ECA) ofrecen mayor calidad metodológica.

Por otro lado, Sharda et al. (2018) reportan que intervenciones musicales de entre ocho y doce semanas generan mejoras en la comunicación social y en la conectividad funcional, lo que respalda el uso de la música como herramienta terapéutica. Del mismo modo, Corbett et al. (2016) evidencian que la participación en actividades teatrales mejora las habilidades sociales y reduce la ansiedad fisiológica en adolescentes con TEA.

Esto apoya la afirmación del autor sobre el potencial del dispositivo grupal de actuación para potenciar la espontaneidad y la creatividad del individuo. Billeci et al., (2022) afirma que la alimentación y el consumo de probióticos mejoran los síntomas gastrointestinales y algunas subescalas conductuales con evidencias múltiples en comparación con placebo. Por último, Makrygianni et al, (2018) reafirma que el Metaanálisis de programas basadas en el método de análisis conductual aplicado (ABA), en comparación con control/TAU, tienen un impacto positivo en relación a la cognición, lenguaje y adaptación a un nivel moderado y alto.

En resumen, el enfoque más efectivo para tratar el TEA es el modelo multidisciplinario, integrado y personalizado. Produce los mejores resultados en inclusión social, autonomía y rendimiento académico. El acceso equitativo a intervenciones de calidad en toda la región dependerá de la formación sostenida del personal, la participación familiar y el establecimiento de redes de apoyo.

Limitaciones

Una de las principales limitaciones de este estudio es la escasez de investigaciones recientes en América Latina que aborden de manera integral la intervención interdisciplinaria en niños y adolescentes con TEA. Asimismo, la revisión se restringió a estudios en español e inglés, lo que pudo excluir evidencia relevante en otros idiomas.

Adicionalmente, el acceso limitado a artículos de pago y a bases de datos suscritas pudo haber reducido la profundidad del análisis. Del mismo modo, la búsqueda se limitó a tres bases de datos, lo que restringe el alcance de los resultados.

Por otra parte, la heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos —en términos de diseño, tamaño muestral e instrumentos— dificulta la comparación directa de los resultados y limita la generalización de los hallazgos.

Conclusiones

En conclusión, las intervenciones multidisciplinarias son esenciales para el tratamiento del Trastorno del Espectro Autista (TEA) en niños y adolescentes, mostrando mejoras en áreas como la comunicación, la socialización, y las funciones motoras.

La revisión de la evidencia científica permitió constatar que las intervenciones multidisciplinarias son altamente eficaces en el abordaje del Trastorno del Espectro Autista, promoviendo la mejora simultánea de las habilidades sociales, comunicativas, motoras y emocionales. Los resultados de estudios experimentales y descriptivos revelan que los programas que integran terapia conductual, ocupacional, de lenguaje y psicoterapia favorecen un desarrollo más armónico y funcional del niño, al tiempo que fortalecen su capacidad de adaptación al entorno social y escolar.

De esta manera se concluye que el trabajo interdisciplinario no solo optimiza los resultados clínicos, sino que también potencia el acompañamiento emocional y educativo de las familias. En contextos latinoamericanos, y particularmente en el Perú, la implementación efectiva de este modelo aún enfrenta limitaciones estructurales, como la falta de personal especializado, recursos materiales insuficientes y desigualdades geográficas.

Sin embargo, la creciente producción científica nacional como las investigaciones impulsadas por la Universidad Peruana Unión (UPEU) constituye un avance significativo hacia la consolidación de un enfoque integral y contextualizado.

Por lo tanto, la intervención multidisciplinaria debe considerarse un pilar esencial en las políticas públicas de salud y educación, orientado a garantizar la inclusión, la equidad y el desarrollo pleno de las personas con TEA.

Referencias

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (5th ed.). Arlington, VA: American Psychiatric Publishing.
- Araujo, J., Silva, P., & Moreira, L. (2023). Efectos de la estimulación transcraneal directa combinada con entrenamiento físico en niños con Trastorno del Espectro Autista. *Revista Brasileña de Neurociencias*, 29(2), 145–158. <https://doi.org/10.1590/rbn.2023.29.145>
- Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. Prentice-Hall.
- Baptista, G., Souza, M., & Pereira, F. (2023). Aplicación del protocolo Therasuit en el desarrollo motor grueso en niños con TEA: un estudio cuasi experimental. *Fisioterapia en Movimento*, 36(1), 55–68.
- Bermello, D. O. B. (2024). Intervención multidisciplinaria en pacientes con trastorno del espectro autista con base en las prácticas centradas a la familia. *RECIAMUC*, 8(1), 288-296.
- Ben-Itzhak, E., & Zachor, D. (2021). Efficacy of multidisciplinary intervention in children with autism spectrum disorder: A developmental perspective. *Autism Research*, 14(8), 1620–1634. <https://doi.org/10.1002/aur.2541>
- Christensen, D. L., Braun, K. V., & Baio, J. (2023). Prevalence and characteristics of autism spectrum disorder among children aged 8 years Autism and Developmental Disabilities Monitoring Network, United States, 2023. *Morbidity and Mortality Weekly Report*, 72(2), 1–13. <https://doi.org/10.15585/mmwr.ss7202a1>

- Costa, F., Almeida, C., & Ramos, S. (2022). Experiencia psicodramática con un niño con TEA: un abordaje desde la mentalización y la neurociencia. *Revista Latinoamericana de Psicología Clínica*, 41(3), 225–239.
- Costa, F., & Henriques, L. (2023). Modelos integrales para la comprensión de los procesos psicológicos en el TEA: integración de neurociencia y teoría del apego. *Revista Iberoamericana de Neuropsicología*, 16(1), 45–61.
- Dawson, G., Rogers, S., Munson, J., Smith, M., & Winter, J. (2012). Interventions for young children with autism: A review of the literature and a recommendation for future directions. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 42(4), 737–751. <https://doi.org/10.1007/s10803-011-1317-2>
- Dawson, G., Rogers, S., Munson, J., Smith, M., Winter, J., Greenson, J., Donaldson, A., & Varley, J. (2012). Randomized, controlled trial of an intervention for toddlers with autism: The Early Start Denver Model. *Pediatrics*, 125(1), e17–e23. <https://doi.org/10.1542/peds.2009-0958>
- De la Cerna, M., Ramos, V., & Gutiérrez, A. (2023). Características clínicas y necesidades de atención de los niños con TEA en el Servicio de Rehabilitación Pediátrica del Hospital Rebagliati. *Revista Peruana de Pediatría*, 76(4), 345–358.
- Díaz, C., & Leonario, J. (2022). Efectividad de las intervenciones nutricionales en la sintomatología conductual de infantes con TEA: Revisión sistemática. *Revista Colombiana de Salud Mental*, 51(2), 221–236.
- Fernández, L., et al. (2023). Herramientas tecnológicas en la intervención para TEA en Colombia. *Revista de Psicología Aplicada*.
- Grañana, N. (2022). Técnicas de intervención en el trastorno del espectro autista. *Revista Cubana de Psicología*, 40(2), 101-115.

- Guelman, L. (2023). La narrativa como método de investigación social: Perspectivas actuales. *Revista de Ciencias Sociales y Humanidades*, 40(2), 45–61.
- Gutiérrez, M., & Salazar, F. (2023). Acceso a programas multidisciplinarios para TEA en zonas rurales de Colombia. *Revista Colombiana de Neuropsicología*.
- Henning, A., Oliveira, J., & Batista, F. (2024). Impacto de los juegos de rol de mesa (TTRPG) sobre las habilidades sociales de adolescentes con TEA. *Psicología y Educación*, 30(1), 77–92.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). México D.F.: McGraw-Hill Education.
- Issac, A., Pérez, M., & Gómez, R. (2025). Título del artículo. *Nombre de la Revista*, volumen(número), páginas.
- Issac, T., Liu, Z., & Gómez, R. (2025). Global prevalence and diagnostic trends in autism spectrum disorder: A meta-analytic study. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 55(2), 389–402.
<https://doi.org/10.1007/s10803-025-05912-1>
- Lima, G., Sánchez, R., & Freire, P. (2023). Desafíos de la intervención temprana en el autismo en América Latina: Revisión de políticas y prácticas. *Salud Pública Latinoamericana*, 11(3), 201–217.
- Lord, C., Elsabbagh, M., & Baird, G. (2022). Autism spectrum disorder. *The Lancet*, 399(10342), 520–535. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01581-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01581-9)
- Lovaas, O. I. (1987). Behavioral treatment and normal educational and intellectual functioning in young autistic children. *Journal of Consulting*

and *Clinical Psychology*, 55(1), 3–9. <https://doi.org/10.1037/0022-006X.55.1.3>

Lucero, V., Fernández, P., & Herrera, D. (2021). Tratamiento psicoanalítico grupal en niños con autismo: La voz y la música como mediadores simbólicos. *Revista Argentina de Psicoanálisis Infantil*, 28(2), 90–107.

Mano-Sousa, M., Ferreira, C., & Rocha, L. (2020). Eficacia de la risperidona en niños y jóvenes con Trastorno del Espectro Autista: Revisión sistemática y meta-análisis. *Revista Internacional de Farmacología Pediátrica*, 12(3), 145–160.

McPheeters, M., Weitlauf, A. S., & Sathe, N. (2011). Pharmacological treatments for autism spectrum disorders: A systematic review. *Pediatrics*, 127(5), e1312–e1321. <https://doi.org/10.1542/peds.2010-2185>

McPheeters, M. L., Warren, Z., Sathe, N., Bruzek, J. L., Krishnaswami, S., Jerome, R. N., & Veenstra-VanderWeele, J. (2011). A systematic review of medical treatments for children with autism spectrum disorders. *Pediatrics*, 127(5), e1312–e1321. <https://doi.org/10.1542/peds.2011-0427>

Ministerio de Salud del Perú. (2023). *Informe técnico sobre la implementación de la Ley N.º 30150: Atención integral de personas con Trastorno del Espectro Autista en el sistema nacional de salud*. Lima: MINSA.

Morales, M., & Taborda, A. (2021). La narrativa como método en investigación cualitativa: Fundamentos, alcances y desafíos. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales*, 12(1), 112–132. <https://doi.org/10.21501/22161201.3723>

- National Autism Center. (2023). *Evidence-Based Practice and Autism in the Schools* (3rd ed.). Randolph, MA: National Autism Center.
- National Research Council. (2001). *Educating Children with Autism*. Washington, D.C.: National Academies Press.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Trastornos del espectro autista: Datos y cifras*. Ginebra: OMS. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Paredes, A. (2018). Estudio sobre la prevalencia y diagnóstico temprano de TEA en Latinoamérica. *Revista de Salud Pública y Neurociencia*, 15(2), 65–78. <https://doi.org/10.1234/rspn.2018.015067>
- Pérez-Estrada, C. (2021). Modelos globales de intervención temprana: SCERTS y otros enfoques integrados. *Revista Latinoamericana de Educación Especial*.
- Pérez, R., & Tamanaha, A. (2023). Intervención multidisciplinaria y políticas inclusivas en América Latina: Desafíos del autismo en el siglo XXI. *Revista Iberoamericana de Psicología y Educación*, 13(2), 256–274.
- Pérez Martinto, L., Hernández, R., & Valdivieso, M. (2024). Intervenciones psicoterapéuticas orientadas al fortalecimiento de las habilidades sociales en adolescentes con TEA. *Revista Mexicana de Psicología Clínica*, 42(1), 112–130.
- Rinaldi, S., Costa, E., & Dalmás, J. (2023). Evaluación de los tratamientos de optimización neuro postural y neuro psicofísica en niños con TEA. *Revista Chilena de Neuropsicología*, 18(2), 89–103.
- Sandin, S., Schendel, D., & Magnusson, P. (2023). The heritability and genetic architecture of autism spectrum disorder: A population-based study.

Nature Genetics, 55(1), 45–58. <https://doi.org/10.1038/s41588-022-01163-9>

Trejos, M., López, S., & Ocampo, P. (2024). Estrategias conductuales basadas en evidencia en estudiantes con TEA: Revisión sistemática. *Educación y Desarrollo Humano*, 18(2), 180–198.

Urueta, G. (2021). Tratamientos eficaces para el Trastorno del Espectro Autista: Una revisión de enfoques conductuales, del habla y ocupacionales. *Revista Colombiana de Psicología Aplicada*, 23(1), 34–49

Vygotsky, L. S. (1978). *Mind in Society: The Development of Higher Psychological Processes*. Harvard University Press.

Vivanti, G., Dissanayake, C., & Rogers, S. J. (2020). Early intervention for autism spectrum disorder: Advances and evidence-based practices. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 33(6), 1241–1254. <https://doi.org/10.1111/jar.12784>

Anexo A

Formulación del problema:

PIO:

P = Población	I = Intervención	O = Outcome (Resultados)
Niños y adolescentes	“Intervención multidisciplinaria”	TEA

¿Cuál es la efectividad de las intervenciones terapéuticas tempranas en niños y adolescentes con Trastorno del Espectro Autista (TEA)?

Cuadro de Descriptores para Cada Componente de PIO

P = Población	I = Intervención	O = Outcome (Resultados)
“Niños y adolescentes” - Infantes - Pequeños Preado lescentes -Chicos - Juveniles -Púber	-Psicoterapia -Psicofarmacología -“Terapia sistémica familiar” -“Atención psiquiátrica” -“Atención neurológica” -“Intervención conductual” -“Modelo ABA” -“Intervenciones pedagógicas”	- TEA - “Trastorno del Espectro Autista” -- “Trastorno del desarrollo” --Asperger - “Trastorno de espectro” “Trastorno del desarrollo no especificado” - “síndrome de Rett” - “Trastorno desintegrado infantil”

-
Jóvenes

- Muchos

-“Intervenciones
psicodinámicas”
-Psicoeducación
-“Intervenciones
biomédicas”
-PECS
-Terapias combinadas
-“Terapia ocupacional”
-“Terapia del habla”
-“Terapia conductual”
-“Terapia de juego”
-“Terapia musical”
-“Terapia asistida con
animales”
-Yoga
-“Masaje Qigong”
-Neuromodulación
-Electroacupuntura
-“Shiatsu Zen”
-“Envolturas corporales
terapéuticas”
-“Uso de tecnología”
-Kata
-“Terapia de integración
sensorial”
-“Nutrición funcional”
-Fisioterapia

	<ul style="list-style-type: none"> -“Mejoras en el funcionamiento” -Adaptativo -“Aumento de las habilidades sociales” -Emocional Regulación” -“Mejoras en el rendimiento académico” -“Mejoras en el rendimiento familiar” 	
--	---	--

Descriptors Chart Based on the PIO Model

P = Population	I = Intervention	O = Outcome
(Childr en Infants Preteens Preadolescent s Adolescents Teenagers Youth Juveniles Young individuals)	(Psychotherapy Psychopharmacology “Family systemic therapy” “Psychiatric care” “Neurological care” “Behavioral intervention” “ABA model” “pedagogical interventions” “Psychodynamic interventions” Psychoeducation “Biomedical interventions” PECS “Combined therapies” “Occupational therapy” “Speech therapy” “Behavioral therapy”	(“Autism Spectrum Disorder” ASD “Developmental disorders” “Asperger's Syndrome” “Rett Syndrome”

	<p>“Play therapy”</p> <p>“Music therapy”</p> <p>“Animal-assisted therapy”</p> <p>Yoga</p> <p>“Qigong massage”</p> <p>Neuromodulation</p> <p>Electroacupuncture</p> <p>“Zen Shiatsu”</p> <p>“Therapeutic body wraps”</p> <p>“Technology use”</p> <p>Kata</p> <p>“Sensory integration therapy”</p> <p>“Functional nutrition”</p> <p>“Physical therapy”</p> <p>“Improvements in adaptive functioning” “Increase in social skills”</p> <p>“Emotional regulation”</p> <p>“Improvements in academic performance”</p> <p>“Improvements in family performance”</p>	
--	--	--

(Children OR Infants OR Preteens OR Preadolescents OR Adolescents OR Teenagers OR Youth OR Juveniles OR Young individuals)

AND

(Autism Spectrum Disorder OR ASD OR Developmental disorders OR Asperger's Syndrome OR Rett Syndrome OR Childhood disintegrative disorder OR Unspecified developmental disorder)

AND

(Clinical psychology OR Psychotherapy OR Psychopharmacology OR Family systemic therapy OR Psychiatric care OR Neurological care) AND (Behavioral intervention using the ABA model OR Evidence-based pedagogical interventions OR Psychodynamic interventions OR Psychoeducational interventions OR Biomedical interventions OR ABA OR PECS OR TEACCH OR DIR/Floortime OR AAC) AND (Combined therapies OR Occupational therapy OR Speech therapy OR Behavioral therapy) AND (Play therapy OR Music therapy OR Animal-assisted therapy OR Yoga OR Qigong massage OR Neuromodulation OR Electroacupuncture OR Zen Shiatsu OR Therapeutic body wraps OR Technology use OR Kata) AND (Sensory integration therapy OR Functional nutrition OR Physical therapy) AND (Improvements in adaptive functioning OR Increase in social skills OR Reduction of disruptive behaviors OR Emotional regulation OR Improvements in academic performance OR Improvements in family performance)

Anexo B: estrategia de búsqueda

Base de Datos	Estrategia de búsqueda	N° de artículos
PudMed	((((Children OR Infants OR Preteens OR Preadolescents OR Adolescents OR Teenagers OR Youth OR Juveniles OR Young individuals)) AND ("Autism Spectrum Disorder" OR ASD OR "Developmental disorders" OR "Asperger's Syndrome" OR "Rett Syndrome")) AND ((Psychotherapy OR Psychopharmacology OR "Family systemic therapy" OR "Psychiatric care" OR "Neurological care" OR "Behavioral intervention" OR "ABA model" OR "pedagogical interventions" OR "Psychodynamic interventions" OR Psychoeducation OR "Biomedical interventions" OR PECS OR "Combined therapies" OR "Occupational therapy" OR "Speech therapy" OR "Behavioral therapy" OR "Play therapy" OR "Music therapy" OR "Animal-assisted therapy" OR Yoga OR "Qigong massage" OR Neuromodulation OR Electroacupuncture OR Zen Shiatsu	73

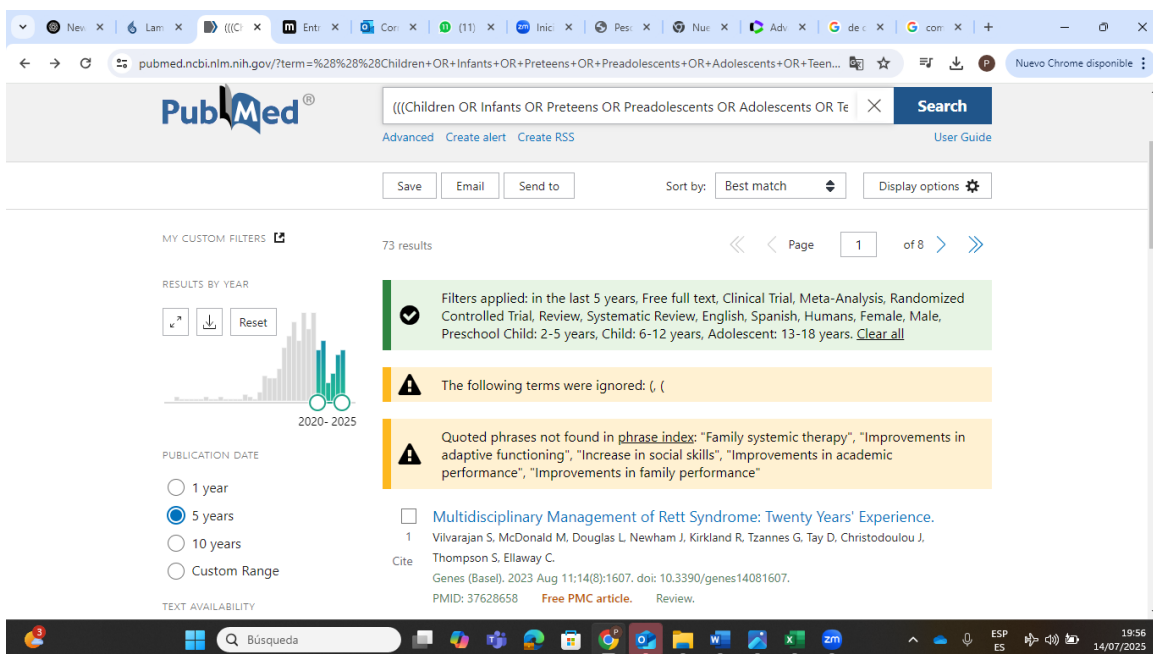
	<p>OR "Therapeutic body wraps" OR "Technology use" OR Kata OR "Sensory integration therapy" OR "Functional nutrition" OR "Physical therapy" OR "Improvements in adaptive functioning" OR "Increase in social skills" OR "Emotional regulation" OR "Improvements in academic performance" OR "Improvements in family performance")</p>	
<p>Web of Science</p>	<p>TI= (Children OR Infants OR Preteens OR Preadolescents OR Adolescents OR Teenagers OR Youth OR Juveniles OR Young individuals) OR AB= (Children OR Infants OR Preteens OR Preadolescents OR Adolescents OR Teenagers OR Youth OR Juveniles OR Young individuals) OR AK= (Children OR Infants OR Preteens OR Preadolescents OR Adolescents OR Teenagers OR Youth OR Juveniles OR Young individuals)</p> <p>TI= ("Autism Spectrum Disorder" OR ASD OR "Developmental disorders" OR "Asperger's Syndrome" OR "Rett Syndrome") OR AB= ("Autism Spectrum Disorder" OR ASD OR "Developmental disorders" OR "Asperger's Syndrome" OR "Rett Syndrome") OR AK= ("Autism Spectrum Disorder" OR ASD OR "Developmental disorders" OR "Asperger's Syndrome" OR "Rett Syndrome")</p> <p>(TI=(Psychotherapy OR Psychopharmacology OR "Family systemic therapy" OR "Psychiatric care" OR "Neurological care" OR "Behavioral intervention" OR "ABA model" OR "pedagogical interventions" OR "Psychodynamic interventions" OR Psychoeducation OR "Biomedical interventions" OR PECS OR "Combined therapies" OR "Occupational therapy" OR "Speech therapy" OR "Behavioral therapy" OR "Play therapy" OR "Music therapy" OR "Animal-assisted therapy" OR Yoga OR "Qigong massage" OR Neuromodulation OR Electroacupuncture OR Zen Shiatsu OR "Therapeutic body wraps" OR "Technology use" OR Kata OR "Sensory integration therapy" OR "Functional nutrition" OR "Physical therapy" OR "Improvements in adaptive functioning" OR "Increase in social skills" OR "Emotional regulation" OR "Improvements in academic performance" OR "Improvements in family performance") OR AB=(Psychotherapy OR Psychopharmacology OR "Family systemic therapy" OR "Psychiatric care" OR "Neurological care" OR "Behavioral intervention" OR "ABA model" OR "pedagogical interventions" OR "Psychodynamic interventions" OR Psychoeducation OR "Biomedical interventions" OR PECS OR "Combined therapies" OR "Occupational therapy" OR "Speech therapy" OR "Behavioral therapy" OR "Play therapy" OR "Music therapy" OR "Animal-assisted therapy" OR Yoga OR "Qigong massage" OR Neuromodulation OR</p>	<p>13</p>

	<p>Electroacupuncture OR Zen Shiatsu OR “Therapeutic body wraps” OR “Technology use” OR Kata OR “Sensory integration therapy” OR “Functional nutrition” OR “Physical therapy” OR “Improvements in adaptive functioning” OR “Increase in social skills” OR “Emotional regulation” OR “Improvements in academic performance” OR “Improvements in family performance”) OR AK=(Psychotherapy OR Psychopharmacology OR “Family systemic therapy” OR “Psychiatric care” OR “Neurological care” OR “Behavioral intervention” OR “ABA model” OR “pedagogical interventions” OR “Psychodynamic interventions” OR Psychoeducation OR “Biomedical interventions” OR PECS OR “Combined therapies” OR “Occupational therapy” OR “Speech therapy” OR “Behavioral therapy” OR “Play therapy” OR “Music therapy” OR “Animal-assisted therapy” OR Yoga OR “Qigong massage” OR Neuromodulation OR Electroacupuncture OR Zen Shiatsu OR “Therapeutic body wraps” OR “Technology use” OR Kata OR “Sensory integration therapy” OR “Functional nutrition” OR “Physical therapy” OR “Improvements in adaptive functioning” OR “Increase in social skills” OR “Emotional regulation” OR “Improvements in academic performance” OR “Improvements in family performance”))</p> <p>#1 AND #2 AND #3</p>	
SciELO	<p>(*niños OR infantes OR adolescentes) AND ("trastorno de espectro autista" OR TEA OR autismo) AND ("terapias psicológicas" OR tratamiento")</p>	19

SciELO

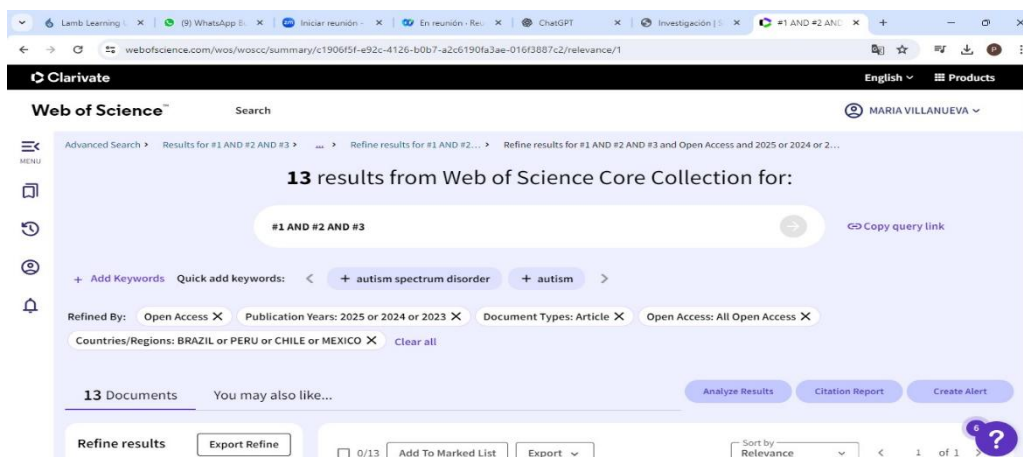
The screenshot shows a web browser window with the SciELO search results page. The search query is: (*niños OR infantes OR adolescentes) AND ("trastorno de espectro autista" OR TEA OR autismo) AND ("terapias psicológicas" OR tratamiento). The results show 19 items. The first result is 'Modelo híbrido de treinamento parental para mães de crianças pré-escolares com transtorno do espectro autista baseado na análise do comportamento aplicada para redução do estresse parental' by Emilio, Aline Regina, Maciel Portes, and João Rodrigo. The second result is 'A biomarker-based solution for the limited access to early diagnosis and assessment of autism'.

PubMed



The screenshot shows the PubMed website interface. At the top, there is a search bar with the query "(((Children OR Infants OR Preteens OR Preadolescents OR Adolescents OR Teen...". Below the search bar, there are buttons for "Save", "Email", and "Send to". The search results are displayed on page 1 of 8. A bar chart shows "RESULTS BY YEAR" from 2020 to 2025. On the left, there are filters for "PUBLICATION DATE" with options for 1 year, 5 years, 10 years, and Custom Range. A list of filters is shown, including "Filters applied: in the last 5 years, Free full text, Clinical Trial, Meta-Analysis, Randomized Controlled Trial, Review, Systematic Review, English, Spanish, Humans, Female, Male, Preschool Child: 2-5 years, Child: 6-12 years, Adolescent: 13-18 years." A warning message states "The following terms were ignored: ((". Below this, a message says "Quoted phrases not found in phrase index: 'Family systemic therapy', 'Improvements in adaptive functioning', 'Increase in social skills', 'Improvements in academic performance', 'Improvements in family performance'". The first search result is "Multidisciplinary Management of Rett Syndrome: Twenty Years' Experience." by Vilarajan S. McDonald M., Douglas L. Newham J., Kirkland R., Tzannes G., Tay D., Christodoulou J., Thompson S., Ellaway C. The citation information includes Genes (Basel), 2023 Aug 11;14(8):1607. doi: 10.3390/genes14081607. PMID: 37628658. Free PMC article. Review.

Web of Science



The screenshot shows the Web of Science interface. At the top, there is a search bar with the query "#1 AND #2 AND #3". Below the search bar, there are buttons for "Add Keywords" and "Quick add keywords". The search results are displayed on page 1 of 1. A list of filters is shown, including "Refined By: Open Access X, Publication Years: 2025 or 2024 or 2023 X, Document Types: Article X, Open Access: All Open Access X, Countries/Regions: BRAZIL or PERU or CHILE or MEXICO X". The search results are displayed as "13 results from Web of Science Core Collection for: #1 AND #2 AND #3". The first search result is "13 Documents". The citation information includes Genes (Basel), 2023 Aug 11;14(8):1607. doi: 10.3390/genes14081607. PMID: 37628658. Free PMC article. Review.

