

Pontificia Universidad Católica del Ecuador  
Maestría en Psicología con Mención en Evaluación e Intervención Psicoeducativa

## **Revisión teórica sobre programas de intervención en el trastorno del espectro autista**

### **Theoretical review of intervention programs in autism spectrum disorder**

Marjorie Hailys Tapia Tomalá<sup>1</sup>, [mhtapia@puce.edu.ec](mailto:mhtapia@puce.edu.ec)  
Dra. Elena Narcisca Díaz Mosquera<sup>2</sup>, [endi@puce.edu.ec](mailto:endi@puce.edu.ec)

<sup>1,2</sup>Pontificia Universidad Católica del Ecuador,

Nota del autor corresponsal:

La correspondencia relacionada con este artículo debe ser dirigida a Marjorie Hailys Tapia Tomalá, dirección: Av. La Merced entre Cristina Orrala y Carlos Paredes, Cantón Playas. Correo electrónico: [mhtapia@puce.edu.ec](mailto:mhtapia@puce.edu.ec) – [marjorietapia@hotmail.es](mailto:marjorietapia@hotmail.es).

Quito, 2025

## Resumen

El presente estudio se propuso analizar los efectos de los programas de intervención en el trastorno del espectro autista empleados en diversos artículos, para abordar a conclusiones que permitan ampliar el conocimiento sobre el tema. En este sentido, se llevó a cabo una revisión documental y sistemática, utilizando el método PRISMA para identificar, seleccionar y evaluar artículos empíricos y revisiones sistemáticas publicados en español entre 2014 y 2024. Esta investigación consideró diversas variables, entre las que se incluyeron tipos de intervención en áreas motoras, neuropsicológicas, sociales y mediante el uso de tecnologías, así como los procedimientos metodológicos y los resultados en mejoras de la comunicación, habilidades sociales, desarrollo motor y regulación emocional. La muestra integró 22 estudios provenientes de distintos países y contextos. La investigación analizó instrumentos como escalas estandarizadas, entrevistas, cuestionarios y evaluaciones observacionales, los cuales aportaron datos confiables sobre los efectos de las intervenciones. Sin embargo, los hallazgos evidenciaron que, pese a la diversidad en los diseños metodológicos, las intervenciones demostraron ser beneficiosas para potenciar las habilidades comunicativas, sociales y motoras de los participantes. Desde esta perspectiva, se concluye que los programas de intervención, aplicados de forma personalizada y oportuna, favorecen el desarrollo integral de las personas con TEA y sientan las bases para futuras indagaciones que profundicen en estrategias aún más afinadas a las particularidades de esta población.

*Palabras clave:* Trastorno, autismo, programas, intervención.

## Abstract

The present study aimed to analyze the effects of intervention programs for Autism Spectrum Disorder (ASD) employed in various articles, in order to reach conclusions that contribute to expanding knowledge on the subject. In this regard, a documentary and systematic review was conducted using the PRISMA method to identify, select, and evaluate empirical articles and systematic reviews published in Spanish between 2014 and 2024. This research considered various variables, including types of interventions in motor, neuropsychological, and social areas, as well as the use of technologies, in addition to methodological procedures and outcomes related to improvements in communication, social skills, motor development, and emotional regulation. The sample included 22 studies from different countries and contexts. The study analyzed instruments such as standardized scales, interviews, questionnaires, and observational assessments, which provided reliable data on the effects of the interventions. However, the findings revealed that despite the diversity in methodological designs, the interventions proved to be beneficial in enhancing the communicative, social, and motor skills of the participants. From

this perspective, it is concluded that intervention programs, when applied in a personalized and timely manner, support the comprehensive development of individuals with ASD and lay the groundwork for future research aimed at developing even more tailored strategies for the specific needs of this population.

*Keywords:* Disorder, autism, programs, intervention.

## Introducción

El trastorno del espectro autista (TEA) se presenta como una condición del desarrollo neurológico que genera una diversidad en la manera en que las personas interactúan socialmente, en este sentido, se observa una marcada dificultad en la comunicación, que abarca tanto el lenguaje verbal como el no verbal. Asimismo, se manifiesta una evidente rigidez en la conducta, reflejada en patrones repetitivos y en la concentración de intereses que suelen ser restringidos (Celis y Ochoa, 2022).

El Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, en la quinta edición (DSM-5) reveló un conjunto de criterios diagnósticos para el TEA (American Psychiatric Association, [APA], 2013); en primera instancia se identifican deficiencias en la comunicación e interacción social, la manifestación de patrones repetitivos y restrictivos del comportamiento, actividades e intereses, así como el hecho de que los síntomas se presentan en las primeras etapas del período de desarrollo. A esto se suma que los síntomas generan un deterioro clínico significativo, afectando diversas áreas que son claves para el funcionamiento habitual, como lo social y laboral. Finalmente, se resalta que el diagnóstico del TEA se realiza de manera diferenciada respecto a otras condiciones, como la discapacidad intelectual, considerando que las habilidades de comunicación social deben mostrar un rezago en relación con el nivel global de desarrollo para ser reconocidas como parte del cuadro clínico (Del Valle et al., 2022).

Cabe mencionar que existen tres niveles de gravedad del TEA, mismos que dependen de las necesidades de ayuda e intereses que requieren las personas. El nivel 1 se caracteriza por dificultades para iniciar conversaciones y por la presencia de comportamientos repetitivos que impactan en entornos familiares, sociales o educativos, por lo que las personas afectadas requieren de apoyo ocasional. Por su parte, en el nivel 2, los déficits en la comunicación verbal y no verbal son más notorios, con frases simples, escasa iniciativa social y rigidez ante los cambios, por lo que demandan de un apoyo más significativo. En tanto que el nivel 3 implica graves dificultades comunicativas, con expresión verbal mínima o nula, escasa respuesta en interacciones y conductas repetitivas y disruptivas que afectan todos los ámbitos, siendo necesario un apoyo constante (APA, 2013; Escobar et al., 2024).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023), de cada 100 niños, uno tiene autismo, cuyas características se detectan en la primera infancia; sin embargo, a menudo el diagnóstico llega mucho más tarde (OMS, 2023). En concordancia con ello, en Estados Unidos, la Red de Monitoreo del Autismo y las Discapacidades del Desarrollo (ADDM) de los Centers for Disease Control and Prevention (CDC, 2024), reveló que de cada 36 niños, uno ha sido diagnosticado con TEA; también se destaca que en las comunidades de la red, la prevalencia del



autismo es cuatro veces más alta en niños que en niñas (CDC, 2023). En Latinoamérica, específicamente en México, se reconoce una prevalencia del 0,87%; mientras que en Brasil se evidencia que por cada 10 mil habitantes, 25 tienen TEA (Morocho et al., 2021). En Ecuador existen 5.738 registros asociados con autismo en la niñez, autismo atípico, síndrome de Asperger y síndrome de Rett (Ministerio de Salud Pública, 2023), aunque no existen estudios que den cuenta de la prevalencia del TEA en el contexto ecuatoriano.

De acuerdo con Morocho et al. (2021), la mayor parte de pacientes con TEA de Latinoamérica no gozan de un tratamiento o una adecuada intervención para el manejo de la condición. Según Barragan et al. (2021), entre las intervenciones que deben contemplarse se encuentran las de carácter conductual, evolutiva, basada en terapia y en la familia. En tanto que la OMS (2023) expresó que las intervenciones psicosociales fundamentadas en evidencias tienen el potencial de fortalecer las habilidades comunicativas y sociales, además de incidir favorablemente en la calidad de vida y el bienestar, tanto de quienes presentan autismo como de sus cuidadores.

Por otro lado, Armijos et al. (2023) identificaron como prácticas de intervención en niños con TEA el apoyo visual, la intervención naturalista, el refuerzo visual y sistema de comunicación de intercambio de imágenes. A esto se suman otras terapias como el juego, la música, la tecnología, la neuro modulación técnica, la asistencia con animales, entre otros, mismas que generan una mejora importante en la condición de los niños, aludiendo a una mejor concentración, comportamiento y desarrollo de habilidades sociales y comunicativas. En tanto que Escobar et al. (2024) también reconocieron a la música como una intervención que puede beneficiar a los niños con autismo, al igual que la práctica conductual, la imaginación vivida y el entrenamiento para la resolución de problemas interpersonales.

En cuanto a los fundamentos teóricos, Gaona (2024) sostiene que el TEA se asocia con otros trastornos de neurodesarrollo, condiciones psiquiátricas o médicas como el trastorno del lenguaje, discapacidad intelectual, epilepsia, disfunciones sensoriales, trastornos del sueño, trastornos de déficit atencional e hiperactividad (TDAH), entre otros. Además, está vinculado con factores de origen genético, epigenéticos, neuropatológicos, infecciosos, gestacionales, de edad por parte de los progenitores. A esto se suman los factores ambientales como la contaminación del aire, el papel del zinc, los pesticidas y disruptores endocrinos (EDC), el abuso de pantallas, la contaminación electromagnética (CEM) y el factor gastro intestinal.

Una de las teorías que trata de explicar el TEA es la teoría de la mente, formulada por Baron-Cohen, Leslie y Frith (1985, como se citó en Rivera, 2023), que se erige como un marco interpretativo que permite analizar las dificultades en la asimilación de intenciones, creencias y emociones en individuos diagnosticados con autismo. De igual modo, esta propuesta concibe el reconocimiento de que quienes presentan este trastorno manifiestan complicaciones para asignar

pensamientos y sentimientos a otros, lo que restringe la apreciación de perspectivas distintas a las propias (Rivera, 2023).

Otra teoría de importancia es la de la disfunción ejecutiva de Ozonoff, Pennington y Rogers (Fernández y Onandía, 2022), que sugiere una similitud entre las personas con TEA y aquellas que han sufrido daños en el lóbulo frontal, ya que ambas presentan dificultades en el desarrollo de las funciones ejecutivas. Este enfoque explica síntomas como la limitada flexibilidad cognitiva, conductas estereotipadas y repetitivas, así como problemas en la planificación, entre otros. De manera similar, la teoría de la coherencia central débil de Happé y Frith plantea que las personas con TEA experimentan una alteración en su estilo de procesamiento, lo cual afecta su capacidad para contextualizar la información que reciben (Fernández y Onandía, 2022).

En referencia con los antecedentes, Briones et al. (2024) identificaron en su estudio que el tratamiento de pacientes con TEA abordado desde un enfoque centrado en la familia, requiere la cooperación de expertos de diversas disciplinas, lo cual es necesario para el diseño de un plan que se adapte a las necesidades del paciente y su entorno familiar; aquello permite asegurar una atención que fomenta el desarrollo del paciente y la generación de un ambiente que favorece la comprensión e integración de la persona en la sociedad. Además, la interacción constante entre los miembros de la familia y los profesionales potencia el desarrollo del paciente, optimizando su calidad de vida y generando un entorno que favorezca su integración social.

Por otro lado, Grañana (2022) realizaron un análisis sobre una propuesta de intervención realizada en Argentina, considerando el seguimiento de 100 jóvenes con TEA durante un período de 2 a 12 años, enfocándose en un módulo integrativo cognitivo conductual (MICC) aplicado por al menos 24 meses. Se analizó la relación entre diagnóstico temprano y diagnóstico en la adultez, considerando factores como edad, género, cociente intelectual, comorbilidades y tratamiento farmacológico. Los resultados mostraron que, a pesar del acceso educativo, pocos alcanzaron independencia, destacando la importancia de la intervención temprana para mejorar la autonomía y las posibilidades de empleabilidad.

Por su parte, Dhiya et al. (2021) en su estudio identificaron que las intervenciones pueden reducir el impacto de las barreras del desarrollo en el autismo, considerando el rol fundamental de los padres al proporcionar intervenciones consistentes a sus hijos. A través de una revisión bibliográfica, reconocieron que los modelos de intervención que las familias pueden realizar son el Análisis Aplicado de la Conducta (ABA), PLAY y TEACCH, destacando que ABA es la técnica más eficaz.

Cabe mencionar que el ABA se configura como una intervención ampliamente utilizada en el abordaje del TEA. Esta modalidad se fundamenta en los principios del condicionamiento operante y trabaja mediante refuerzos y sanciones para modificar conductas. De igual modo, la intervención desglosa actividades amplias en secuencias pequeñas y alcanzables, lo que posibilita



un proceso de aprendizaje gradual. Asimismo, en el contexto del autismo se evidencia su capacidad para potenciar habilidades relativas a la comunicación, la interacción social y el autocuidado, ámbitos en los cuales se registran notorias dificultades (Mece y Sherifi, 2022).

Mariappan y Mohd (2023), por su parte, emplearon el Modelo de Diseño Universal para el Aprendizaje (UDL) para analizar la preparación de los alumnos con TEA en relación con el proceso educativo. Los resultados revelaron un nivel intermedio en áreas como habilidades adaptativas, lenguaje y capacidades cognitivas, regulación socioemocional; mientras que la disposición hacia el proceso de enseñanza-aprendizaje fue notablemente alta. Los autores expresaron que este hallazgo puede optimizarse aún más si se brindara pronta intervención a edades más tempranas.

A su vez, Kalra et al. (2023) en su estudio manifestaron que los signos del TEA pueden variar considerablemente, por lo cual, la forma más efectiva de optimizar el desarrollo de un niño es a través de la rehabilitación. Aparte de preparar a los niños con autismo para la rehabilitación física, la rehabilitación integral contemporánea involucra el uso de tecnologías como la realidad virtual, inteligencia artificial y robótica, que se integran con el equipo de profesionales y la familia del niño, dado que es determinante apoyarlos para que logren su máximo rendimiento.

Aunque se han implementado múltiples programas de intervención dirigidos al TEA, continúan presentándose dificultades en la determinación de métodos eficaces, la adecuación a entornos particulares y la valoración de sus impactos. Esta situación subraya la importancia de examinar de manera crítica la literatura teórica disponible para desentrañar los programas utilizados, sus bases conceptuales y los efectos obtenidos.

Como se ha mencionado, en Ecuador, no se dispone de estadísticas sobre la cantidad real de personas con TEA, lo que a nivel social dificulta una comprensión precisa de su prevalencia. Además, un gran número de individuos no acude a un especialista para una evaluación psicológica o un diagnóstico adecuado, debido al desconocimiento de las señales de alerta en el desarrollo infantil. Incluso, quienes reciben un diagnóstico enfrentan barreras para acceder a los programas de intervención y, en muchos casos, aquellos que logran acceder no reciben un tratamiento acorde a sus necesidades particulares. A nivel teórico, el presente estudio es clave para reconocer los enfoques de intervención más utilizados, comprender sus bases conceptuales y analizar los resultados alcanzados. Asimismo, proporciona una perspectiva integral que contribuye a respaldar de manera científica el diseño de futuras propuestas de intervención, ajustadas a diversos contextos.

Desde una perspectiva personal, el presente estudio cobra relevancia para los profesionales del ámbito de la salud mental, quienes con frecuencia se enfrentan a casos de niños, niñas y adolescentes cuyas conductas particulares generan preocupación en sus padres, motivándolos a buscar apoyo especializado mediante evaluaciones psicológicas. Este proceso

tiene como finalidad identificar las causas de dichas conductas y determinar estrategias de intervención que fomenten la comunicación, autonomía y el desarrollo social en el contexto ecuatoriano, siendo la razón principal para el desarrollo del estudio. De igual forma, el desarrollo de este trabajo es factible, dado que existe una amplia diversidad de estudios previos sobre las intervenciones en el TEA, lo que permite que esta investigación aporte de manera significativa al conocimiento existente, enriqueciendo las bases teóricas y prácticas en este campo.

En función de lo mencionado, el objetivo general del presente trabajo consistió en analizar los efectos de los programas de intervención en el trastorno del espectro autista empleados en los diversos estudios, para abordar a conclusiones que permitan ampliar el conocimiento sobre el tema. Como objetivos específicos se plantearon: (1) realizar una revisión bibliográfica sobre programas de intervención en el trastorno del espectro autista; (2) analizar los estudios seleccionados en función al aporte en el tema de programas de intervención en el trastorno del espectro autista; (3) plantear conclusiones y recomendaciones en torno al tema de programas de intervención en el trastorno del espectro autista. Con el cumplimiento de estos objetivos se ha dado respuesta a la pregunta de investigación ¿Qué es lo que se ha estudiado teóricamente sobre los programas de intervención para el Trastorno del espectro autista?

Con respecto a las normas éticas, este trabajo se fundamenta en los principios establecidos por la Declaración de Helsinki (Asociación Médica Mundial, 2024), y las regulaciones internacionales relacionadas con la investigación en el ámbito de la salud. Dado que se trata de una revisión sistemática, no se requiere la aprobación de un comité ético para la recopilación de datos primarios; no obstante, se ha asegurado el cumplimiento de los siguientes principios: (1) transparencia y rigor científico, garantizando la exactitud en la presentación de los resultados, evitando cualquier tipo de sesgo en la selección de los artículos incluidos; (2) reconocimiento de la autoría, respetando la propiedad intelectual de los estudios utilizados a través de la respectiva citación bajo la normativa APA 7ma edición; (3) integridad y reproducibilidad, para lo cual cada fase del proceso metodológico ha sido cuidadosamente registrada, lo que facilita la reproducción del estudio. Al cumplir con los principios éticos, se fortalece la validez de la investigación, se asevera el respeto hacia la producción científica existente y se promueve una práctica ética dentro del ámbito investigativo.

## Método

### Diseño

El diseño del presente estudio se enmarcó en un enfoque mixto (Hernández et al., 2014), orientado a la recopilación, análisis e interpretación de materiales de naturaleza teórica provenientes de documentos especializados. En esta línea, la investigación adoptó un perfil descriptivo y exploratorio (Yuni y Urbano, 2007), con el propósito de identificar y organizar los

programas de intervención dirigidos a personas con TEA, así como de examinar sus aproximaciones, procedimientos y resultados consignados en la bibliografía especializada. Se integró una investigación documental de tipo revisión teórica (Page et al., 2021), de corte transversal (Yuni y Urbano, 2007), dado que el estudio se desarrolló en un momento puntual sin recolección de datos de campo, sino que se sustentó en materiales secundarios, tales como artículos científicos y revisiones sistemáticas, lo cual permitió delinear un panorama actual sobre las estrategias de intervención utilizadas en el abordaje del TEA.

## Participantes

Debido a que la presente investigación correspondió a una revisión teórica de tipo documental, el análisis se centró en una muestra de fuentes bibliográficas que abordaban programas de intervención para el TEA, según el cumplimiento de los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

**Tabla 1**

*Criterios de inclusión y exclusión del estudio*

<b>Criterios de inclusión</b>	<b>Criterios de exclusión</b>
Artículos científicos de tipo empírico o revisiones sistemáticas.	Artículos que no sean científicos o que sean de otro tipo diferente a los mencionados.
Artículos científicos que analizan, evalúan o describen los efectos de los programas o métodos de intervención en el TEA.	Artículos científicos orientados al diseño de intervenciones para otros tipos de trastornos.
Publicados entre 2014 y 2024	Artículos que no se encuentran dentro del período establecido
Escritos en idioma español o traducidos al español	Escritos en otros idiomas y sin traducción al español
Disponibles en línea o con opción de descarga	Artículos con opción de pago o con acceso restringido
Artículos con información completa	Artículos incompletos
Disponibles en las bases de datos Google Scholar, ResearchGate, PubMed, Scopus, SciElo, Dialnet y SpringerLink.	Disponibles en otras bases de datos diferentes a las mencionadas

## Técnicas e instrumentos

Para el proceso de revisión teórica, se emplearon técnicas propias del análisis documental a través de revisión sistemática; en este contexto, se utilizó el método PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*) (Page et al., 2021) como guía

metodológica para la selección, identificación, cribado e incorporación de documentos relacionados con programas de intervención en el TEA. Además, se efectuó una valoración crítica de la calidad metodológica de los trabajos seleccionados mediante la aplicación de la lista de verificación del *Critical Appraisal Skills Programme* (CASP, 2022) según el tipo de estudio

## Procedimiento

La recolección de la información se fundamentó en las directrices de la Declaración PRISMA 2020 (Page et al., 2021), permitiendo una revisión sistemática reproducible y rigurosa. Las fases contempladas fueron las siguientes:

**1. Identificación de estudios:** Se realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos científicas: Google Scholar, ResearchGate, PubMed, Scopus, SciELO, Dialnet y SpringerLink, empleando las palabras clave: ‘trastorno del espectro autista’, ‘TEA’, ‘programas de intervención’. Los operadores booleanos empleados fueron: AND – OR – NOT. Con base en estos criterios, se estableció una estrategia de búsqueda, misma que se efectuó durante el mes de marzo de 2025, bajo la sintaxis: "Trastorno del espectro autista" OR "TEA" AND "Programa de intervención".

**2. Cribado e inclusión:** La selección de los estudios se llevó a cabo mediante un proceso de cribado, considerando en la primera etapa los trabajos por su título y resumen, luego contemplando la revisión del texto completo y la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión previamente definidos, para determinar el número de artículos incluidos en la revisión.

**3. Evaluación de calidad:** Los estudios que fueron seleccionados, estuvieron sujetos a una evaluación mediante la herramienta (CASP, 2022) con el fin de determinar su validez metodológica.

**4. Extracción y análisis:** La información de los estudios seleccionados se organizó en una matriz de Excel, considerando su presentación en cuanto a: año, autor, país de procedencia, objetivo, tipo de intervención, muestra, diseño/enfoque de estudio, técnicas o instrumentos de recolección de datos y resultados. Para clasificar estos datos, se utilizaron frecuencias y porcentajes, lo cual permitió realizar un análisis de la producción científica sobre el tema.

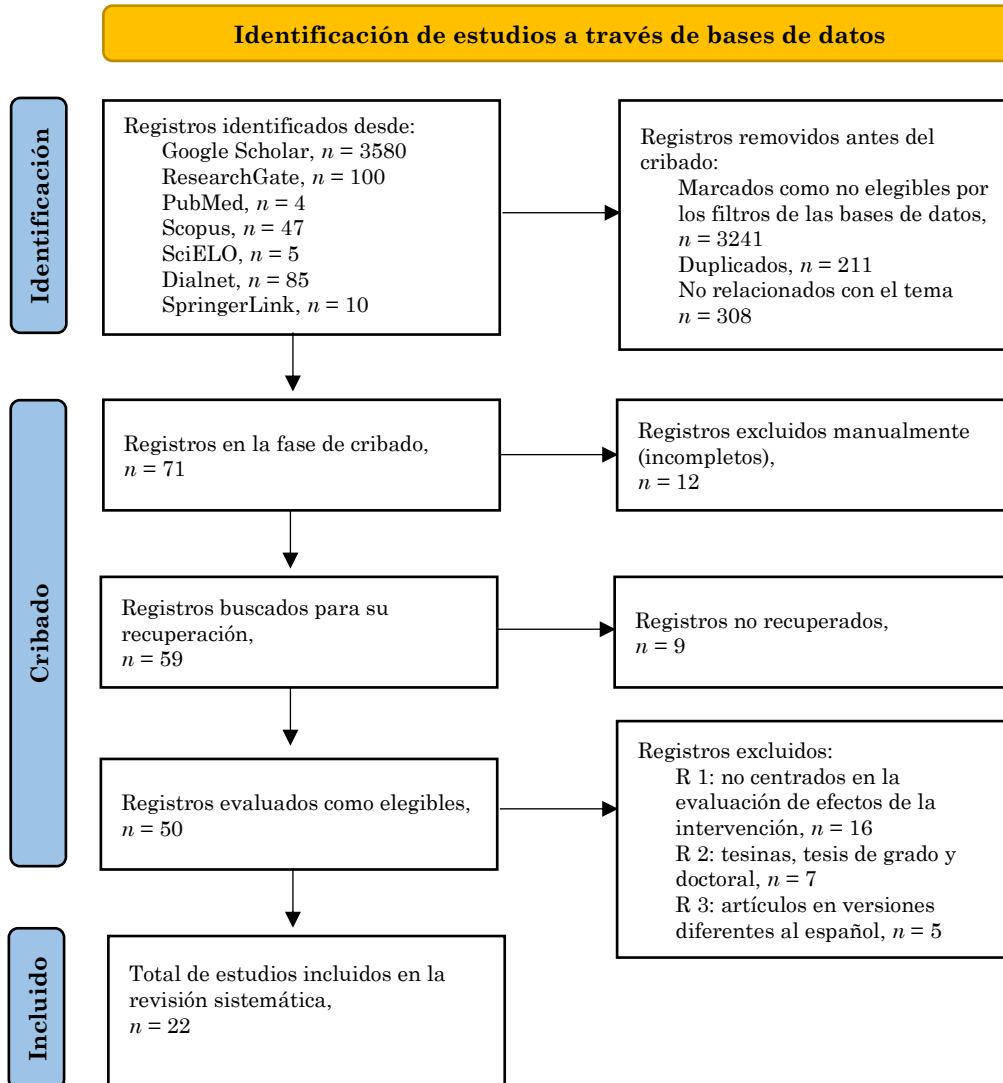
## Resultados

Se identificó un total de 3.831 estudios en las bases de datos seleccionadas, de los cuales 3.760 fueron removidos antes de la fase de cribado por varias razones: marcados como no elegibles por los filtros de las bases de datos (3.241), duplicados (211), no relacionados con el tema (308). Por tanto, 71 estudios pasaron a cribado, de los cuales se retiraron manualmente 12 que estaban incompletos después de leer los títulos y resúmenes, 9 que no pudieron ser recuperados y 28 que no eran elegibles porque no se centraban en los efectos de la intervención o

eran trabajos de titulación o eran artículos que no disponían de la versión en español. Con este procedimiento, fueron incluidos 22 estudios en la revisión sistemática del presente trabajo. Este proceso se muestra en la Figura 1.

**Figura 1**

*Diagrama de Flujo PRISMA del Proceso de Revisión Sistemática*



Nota. R = Razón. Adaptado de Page et al., 2021.

La información de los 22 estudios seleccionados se presenta en la Tabla 2 de manera cronológica, organizados por: año, autor, país de procedencia, objetivo, tipo de intervención, muestra, diseño/enfoque del estudio, técnicas o instrumentos de recolección de datos y resultados.

**Tabla 2***Síntesis analítica de los estudios incluidos*

Nº	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
1	García et al. (2014)	España	Comprobar los efectos de un programa de iniciación a la equitación adaptada y terapéutica en alumnos con TEA desde la perspectiva social y conductual.	Programa de equitación adaptada y terapéutica	16 alumnos diagnosticados con TEA	Cuasiexperimental, test-retest, grupo experimental y de control.	Sistema de evaluación de la conducta infantil (BASC) Cuestionario de calidad de vida basado en un modelo estándar	Se identificaron diferencias significativas en la variable agresividad e hiperactividad, además, de la mejora en los criterios de relaciones interpersonales e inclusión social.
2	Fortea et al. (2015)	España	Demostrar la efectividad de los sistemas de comunicación aumentativa y alternativa (SAAC) a la hora de desarrollar el lenguaje oral en niños pequeños no verbales con diagnóstico de TEA.	Programa de intervención sobre el área del lenguaje basado en el uso de comunicación total por parte del terapeuta y entrenamiento del niño en el sistema de comunicación por intercambio de imágenes.	30 niños diagnosticados con TEA de 18 a 30 meses	Cuantitativo	Instrumentos ADOS y ADIR.	La atención temprana y el uso de SAAC con apoyos visuales favorecen el desarrollo del lenguaje oral en niños con TEA en los primeros años de vida.



Nº	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
3	Suárez et al. (2015)	España	Valorar los efectos de un programa de intervención basado en las TIC sobre el desarrollo de un niño con diagnóstico de TEA.	Programa de intervención basado en las TIC, compuesto por dos componentes, el primero centrado en el desarrollo de la teoría de la mente, y el segundo orientado a las funciones ejecutivas.	Niño de 10 años	Estudio de caso	Test Corsi, Go/ No-go y Test de Ordenación de Cartas de Wisconsin. Taller sobre Teoría de la Mente "Aprender Jugando Aplicación de realidad virtual, <i>Second Life</i> ".	Se identificó un incremento de las capacidades relacionadas con la Teoría de la Mente.
4	Calafat et al. (2016)	España	Realizar una intervención educativa en habilidades sociales a través del teatro en alumnos con diagnóstico de TEA y/o discapacidad intelectual.	Programa de intervención basado en el teatro (27 sesiones de 50 minutos)	9 alumnos	Cuantitativo	Escala Adaptativa VINELAND-II	Las actividades teatrales favorecieron significativamente la calidad educativa de los alumnos con TEA y discapacidad intelectual, evidenciando mejoras en los dominios del habla, relación y juego.
5	Mampaso et al. (2016)	España	Analizar cómo la intervención motriz favorece el desarrollo de las habilidades de	Intervención psicomotriz, cuyo contenido se basa en áreas de educación física para el	27 personas con TEA de 6 a 18 años	Investigación cuasiexperimental con dos grupos.	Test de Vocabulario en Imágenes-Peabody.	La intervención motriz favorece el desarrollo de las habilidades de

Nº	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
			comunicación en personas con TEA.	desarrollo de habilidades motrices básicas.				comunicación de las personas con TEA.
6	March et al. (2018)	España	Realizar una revisión bibliográfica sobre los distintos programas y técnicas de intervención que se han utilizado para trabajar con los niños con TEA.	Programa de intervención en habilidades sociales para niños con TEA (Superhéroes Social Skills, Programa de Educación y Enriquecimiento de las Habilidades Relacionales (PEERS), programa de habilidades sociales de superhéroes, Social Skills Training (SST), Secret Agent Society (SAS))	42 artículos	Revisión bibliográfica	Documental	Mejora en respuesta social e incremento de iniciaciones sociales, compromiso social, mejora del funcionamiento social, disminución de manierismos autistas y ansiedad social, mejora de regulación emocional y competencia social.
7	Sanz et al. (2018)	España	Efectuar una revisión de la literatura para analizar la efectividad de la metodología TEACCH, así como	Metodología TEACCH	14 artículos	Revisión sistemática	Documental	La metodología TEACCH es eficaz tanto para mejorar el desarrollo del niño, como el nivel de bienestar de los adultos.

Nº	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
			su efecto en el nivel de estrés de los padres y los maestros de niños con TEA.					
8	Astorino et al. (2018)	Argentina	Evaluar el desarrollo de habilidades motoras gruesas (HMG) mediante la implementación de un programa sistemático de ejercicios en adolescentes con diagnóstico de TEA	Programa de intervención educativa sobre las habilidades motoras gruesas	4 adolescentes entre 12 y 14 años.	Estudio de caso, longitudinal y con dos cortes transversales.	Escala de Evaluación de Habilidades y Aprendizaje Básicas-Revisada	Los adolescentes presentaron efectos positivos en relación con su propia evaluación sobre preestimulación, referente a la mejora y optimización de la práctica de actividades físicas.
9	Villanueva et al. (2018)	Colombia	Describir el efecto de un programa de intervención sobre las habilidades emocionales, neurocognitivas y sociales en niños con trastorno del espectro autista (TEA)	Programa de intervención -Ideas- Inteligencia, Desarrollo Emocional y Actividad Social, considerando los siguientes criterios: Emociones básicas, estados mentales de creencia y lenguaje social, mediante el	Tres niños con autismo: 1. Niño de 9 años 2. Niño de 10 años 3. Niña de 8 años	Estudio de caso, cuasi-experimental, pre-post	Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI) Test de reconocimiento de expresiones emocionales	Se reconocen cambios positivos en la comprensión, identificación y expresión emocional, lenguaje social y estados mentales. Además, de la mejora en las habilidades sociales y cognitivas de los niños luego del

Nº	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
				dibujo, el juego objetal y el juego de roles sociales.				programa de intervención.
10	Baixauli et al. (2018)	España	Describir los efectos del programa 'More than Words' en las habilidades de comunicación de un niño con TEA y en el lenguaje que sus padres le dirigen.	Programa 'More than Words' que capacita a los padres para el aprovechamiento de las situaciones cotidianas como entornos de aprendizaje de la comunicación, mediante estrategias de interacción de tipo responsivo.	Niño de 3 años y 5 meses con TEA	Estudio de caso	Communication and Symbolic Behavior Scales Developmental Profile	La intervención modificó el estilo comunicativo de los padres, en particular, cuando recibieron orientación del logopeda. Se evidenció un incremento de los actos comunicativos del niño.
11	García et al. (2020)	México	Presentar una propuesta de programa correctivo con abordaje neuropsicológico histórico-cultural para un caso de autismo, así como mostrar los resultados obtenidos a través de la evaluación y el	Programa de corrección neuropsicológica (introducir acciones con juguetes u objetos mediante un modelo visual, relación de objetos con texturas, trabajo con praxias, identificación y clasificación de sonidos,	Niño de 6 años 11 meses con TEA	Cualitativo Caso clínico	Evaluación neuropsicológica para preescolares menores Protocolo de adquisición de las acciones objetales	Luego de la intervención neuropsicológica del paciente, se identificaron cambios favorables, particularmente en el desarrollo de la función reguladora, comprensión del lenguaje oral e integración social.

Nº	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
			programa de intervención.	secuenciación, análisis de objetos en las imágenes, esquema corporal)				
12	Silva (2021)	Bolivia	Describir la intervención que se realizó a través de un programa de entrenamiento para desarrollar las habilidades sociales de un adolescente con TEA.	Programa de entrenamiento en habilidades sociales, con sesiones individuales de 45 minutos y sesiones grupales de 30 minutos.	Adolescente varón de 12 años con TEA	Cualitativa, no experimental, investigación acción	Entrevista semiestructurada Cuestionario de habilidades sociales para adolescentes con TEA	Se evidenció un incremento de las habilidades sociales del adolescente, tanto en el componente no verbal, como en la resolución de conflictos y habilidades pragmáticas.
13	Fernández y Lorenzo (2021)	España	Analizar la influencia del dibujo virtual inmersivo como herramienta de mejora en los comportamientos disruptivos del participante con TEA.	Dibujo virtual	Niño de 4 años y 3 meses con TEA grado 2	Estudio de caso	Se utilizaron materiales de dibujo convencional, técnicas pictóricas diferentes, papel de diversos formatos, dispositivo de realidad virtual en un entorno inmersivo y técnica de dibujo tridimensional.	El dibujo virtual inmersivo ayudó a la moderación de los comportamientos repetitivos y disruptivos del niño durante la realización de las tareas; comportamientos que disminuyeron en un 60% en relación con la situación previa.

Nº	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
14	Luarte et al. (2022)	Chile	Realizar una revisión sistemática sobre los efectos de las intervenciones basadas en yoga en niños con TEA.	Intervenciones basadas en yoga en niños con TEA hasta los 16 años.	8 artículos	Revisión sistemática	Documental	Las intervenciones con yoga generaron un efecto positivo en aspectos sociales, conductuales, físicos y emocionales.
15	Morales et al. (2022)	México	Presentar estrategias para la valoración temprana y la evidencia sobre la intervención de un niño con TEA.	Intervención neuropsicológica conformada por 3 etapas: preliminar (acuerdo con los padres de familia), etapa 1 (trabajo con acciones y secuencias) y etapa 2 (organización de la actividad de juego con apoyo y uso de palabras cortas sencillas).	Niño de 2 años 11 meses	Estudio de caso, evaluación cualitativa pretest/postest	Protocolo de evaluación neuropsicológica para niños preescolares menores.	Se identificó mejoras en el fondo de activación cortical del paciente, la regulación conductual, la actividad voluntaria, la comunicación y las acciones gráficas.
16	Canales et al. (2022)	México	Diseñar un programa psicomotor en un joven con TEA para mejorar las	Propuesta de intervención tardía conformado por áreas de aprendizaje vinculados con el	Sujeto de 25 años con TEA	Mixto, cuantitativo (cuasiexperimental) y cualitativo (estudio de caso)	Escala de Maduración Social de Vineland	A través de la intervención, las áreas favorecidas fueron la

N°	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
			habilidades de la vida diaria.	cuidado personal, como la vestimenta, ayuda de sí mismo y alimentación.				auto vestimenta y la ocupación.
17	Arroyo et al. (2023)	Colombia	Analizar los efectos de un programa de desarrollo motor sobre las habilidades motrices de un niño diagnosticado con TEA.	Programa de desarrollo motor (tonicidad y equilibrio, lateralidad, ubicación espacio-temporal y noción del cuerpo, praxia global, praxia fina)	Niño de 11 años con diagnóstico principal de autismo	Caso clínico	Batería Psicomotora (BPM) de Da Fonseca	Se identificaron mejoras en las variables praxia fina y noción del cuerpo, demostrando que el programa mejoró las habilidades motoras del niño con TEA.
18	Ortega (2023)	Ecuador	Establecer orientaciones generales para la intervención en estudiantes con autismo a través de la musicoterapia.	Musicoterapia	7 artículos	Revisión sistemática	Documental	Mejora de la conectividad auditivo-motora y capacidad de atención de los niños, incremento del nivel de desarrollo musical, comunicación, lenguaje y habilidades sociales.
19	Torrado et al. (2024)	México	Describir el proceso de evaluación e intervención neuropsicológica desde la perspectiva	Intervención neuropsicológica, estructurada en 3 etapas.	Niño de 7 años y 7 meses de edad	Cualitativo Caso clínico	Protocolo de Evaluación Neuropsicológica Infantil Puebla-Sevilla	Luego de la intervención, se identificó una consolidación mayor en el lenguaje

N°	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
			histórico-cultural en un caso de TEA en edad escolar.	1. Regulación y control de la actividad voluntaria 2. Lenguaje expresivo y promoción de la comprensión del lenguaje 3. Habilidades psicológicas necesarias para el aprendizaje de la lectoescritura.			Protocolo de Evaluación Neuropsicológica para Niños Preescolares Menores Protocolo para la Evaluación de la Comprensión del Lenguaje Oral Protocolo de Evaluación de la Función Simbólica Protocolo de Evaluación de la Adquisición de las Acciones Objetales	expresivo e impreso, actividad gráfica, desarrollo de la actividad voluntaria y análisis fonológico de las palabras como base para la lectoescritura.
20	Cansing et al. (2024)	Ecuador	Diseñar y validar un programa inclusivo para el desarrollo de la lateralidad en adolescentes con TEA.	Programa inclusivo de artes marciales en la lateralidad, conformado por 5 segmentos que son: Lateralidad del miembro superior, inferior, de ojo, de giro y lateralidad global.	8 estudiantes; 4 con TEA y 4 sin TEA, entre 12 a 16 años	Cuantitativo, pre experimental	Observación directa Test de lateralidad con adaptaciones del test de Harris	Los resultados evidenciaron una mejora de la lateralidad en los segmentos de miembro superior, ojo, giro y de lateralidad a nivel global.



Nº	Año/autor	País de procedencia	Objetivo	Tipo de intervención	Muestra	Diseño/enfoque del estudio	Técnicas o instrumentos de recolección de datos	Resultados
21	Gómez y Tarraga (2024)	España	Evaluar los efectos que produce un programa de estimulación sensorial sobre la conducta y la inclusión educativa de un niño con TEA de educación primaria.	Estimulación sensorial (rincón sensorial en el aula ordinaria de referencia, aula sensorial en la unidad CyL y taller sensorial)	Alumno de 7 años con TEA	Estudio de caso	Perfil sensorial Koynos Short Sensory Profile Sistema de Evaluación de Niños y Adolescentes Sistema de registro observacional de conductas inapropiadas y desadaptativas	Los resultados demostraron una reducción de la frecuencia de conductas desadaptativas, lo que redundó en mejoras en los procesos de inclusión.
22	Chila et al. (2024)	Ecuador	Fortalecer las habilidades mediante un estudio de caso sobre la intervención en un niño con TEA.	Plan de intervención centrado en el desarrollo del niño en las áreas de motricidad gruesa, fina, coordinación óculo-manual, habilidades sociales, autonomía de desarrollo social, conductas inadecuadas y habilidades del movimiento.	Sujeto de 5 años con TEA grado II	Estudio de caso, cuasiexperimental, descriptivo	Cuestionario, inventario secuencia del desarrollo 48-60 meses que forma parte del programa de tipo Socio-Comunicativo de Atención Infantil Temprana para TEA Lista de chequeo	Se identificó un avance significativo del niño a nivel global; sin embargo, áreas como el desarrollo social y autonomía reflejaron un avance menor.

De acuerdo con la información presentada en la Tabla 2, se destaca que la producción científica acerca de las intervenciones en TEA y sus efectos, predominó en el año 2018 con el 22,7% que representan cinco estudios. Consecuentemente, el 18,2% de la producción pertenece al 2024 con 4 estudios, mientras que, el 13,6% se atribuye al 2022 con 3 estudios relacionados al tema.

Por otro lado, referente al país de procedencia de los artículos, se destaca que la mayoría de los estudios provienen de España con el 45,5%, seguido de México con el 18,2%, Ecuador con el 13,6% y Colombia con el 9,1%. En contraste, países como Chile, Bolivia y Argentina presentan una producción más limitada, dado que se reconoció solo un estudio en cada nación.

Con respecto al tipo de intervención, se destaca que el 18,2% de los artículos (4 estudios) se centran en intervenciones motoras, desarrollo motor, psicomotrices o habilidades motrices (Arroyo et al., 2023; Astorino et al., 2018; Chila et al., 2024; Mampaso et al., 2016). Mientras que, el 13,6% (3 estudios) se centra en intervenciones neuropsicológicas o de corrección neuropsicológica (García et al., 2020; Morales et al., 2022; Torrado et al., 2024). Por otro lado, se identificaron 2 estudios sobre intervenciones en habilidades sociales (9,1%) (March et al., 2018; Silva, 2021); 2 acerca de intervenciones en TIC o uso de tecnología (9,1%) (Fernández y Lorenzo, 2021; Suárez et al., 2015) y 2 vinculados con el área de lenguaje y comunicación (9,1%) (Baixauli et al., 2018; Fortea et al., 2015). Los estudios restantes aluden a la estimulación sensorial, musicoterapia, teatro, yoga, equitación, TEACCH, cuidado personal, artes marciales y de inteligencia, desarrollo emocional y actividad social.

En relación con la muestra, se enfatiza que de los 22 estudios analizados, el 81,8% fueron estudios empíricos y el 18,2% revisiones documentales. En cuanto al diseño/enfoque del estudio, se encontró que el 36,4% fueron estudios de caso y el 22,7% cuasiexperimental, incluyendo pre test y post test. Por otra parte, en los trabajos revisados se identificó el uso de instrumentos estandarizados como no estandarizados para la recolección de datos; en el 81,8% se emplearon escalas validadas para la recolección de datos, además de cuestionarios de origen propio, entrevistas y listas de chequeo para observación directa. En tanto que, en el 18,2% de los estudios se empleó la técnica documental debido a la naturaleza de la investigación.

## Discusión

El objetivo general del presente trabajo consistió en analizar los efectos de los programas de intervención en el trastorno del espectro autista empleados en los diversos estudios, para abordar a conclusiones que permitan ampliar el conocimiento sobre el tema. En función de ello, la revisión de la literatura sobre programas de intervención en TEA evidencia una pluralidad de enfoques y técnicas que atienden a las necesidades diversas de la población diagnosticada. Desde esta perspectiva, los estudios provenientes de España (Baixauli et al., 2018; Calafat et al., 2016;



Fernández y Lorenzo, 2021; Fortea et al., 2015; García et al., 2014; Gómez y Tarraga, 2024; Mampaso et al., 2016; March et al., 2018; Sanz et al., 2018; Suárez et al., 2015), México (Canales et al., 2022; García et al., 2020; Morales et al., 2022; Torrado et al., 2024), Ecuador (Cansing et al., 2024; Chila et al., 2024; Ortega, 2023) y Colombia (Arroyo et al., 2023; Villanueva et al., 2018) muestran que la investigación en este campo ha experimentado un crecimiento sostenido (APA, 2013; OMS, 2023), constatado por una producción considerable en 2018 y un ascenso en 2024.

Los programas enfocados en el desarrollo motor y psicomotor constituyen el 18,2% de los estudios analizados. En este sentido, dichos programas incorporan actividades orientadas a perfeccionar la lateralidad, la praxia y la coordinación, evidenciando mejoras en la motricidad fina y gruesa y en la integración sensorial junto a la ejecución de destrezas básicas (Arroyo et al., 2023; Astorino et al., 2018; Chila et al., 2024; Mampaso et al., 2016).

Este conjunto de intervenciones neuropsicológicas y correctivas conforma el 13,6% de la producción científica analizada. En consonancia con esto, dichos programas, orientados a mejorar funciones ejecutivas, lenguaje y regulación conductual, se sustentan en modelos teóricos tales como la disfunción ejecutiva y la teoría de la mente, lo cual permite explicar las dificultades en la planificación, la flexibilidad cognitiva y la comunicación propias del TEA (García et al., 2020; Morales et al., 2022; Torrado et al., 2024). A este respecto, la aplicación de estas estrategias posibilita alcanzar la autonomía y el bienestar tanto de las personas como de sus familias.

La identificación de intervenciones en el campo de las habilidades sociales se basa en programas que integran técnicas de interacción y comunicación. En este sentido, las investigaciones destacan la importancia de potenciar la capacidad de respuesta social y el inicio de intercambios en entornos educativos y familiares (March et al., 2018; Silva, 2021). Esta evaluación de propuestas fundamentadas en tecnologías de la información y comunicación ha evidenciado efectos positivos en el desarrollo de la teoría de la mente y en la modulación de conductas disruptivas (Fernández y Lorenzo, 2021; Suárez et al., 2015).

La diversidad de enfoques metodológicos, que abarcan diseños de caso, investigaciones cuasiexperimentales y revisiones documentales, pone de manifiesto la intrincada naturaleza del tratamiento del TEA. Por consiguiente, la aplicación de instrumentos estandarizados junto a evaluaciones cualitativas y observacionales ha generado resultados coherentes, a pesar de las variaciones en contextos y culturas. Desde esta perspectiva, hay estudios que resaltan la importancia de intervenciones tempranas y personalizadas, orientándose hacia un enfoque interdisciplinario centrado en la familia (Briones et al., 2024; Dhiya et al., 2021).

Por otro lado, hay estudios que exponen intervenciones de carácter físico como la equitación terapéutica (García et al., 2014) y el yoga (Luarte et al., 2022), al igual que actividades artísticas como el teatro y la musicoterapia (Calafat et al., 2016; Ortega, 2023), mismas que han



generado efectos positivos en el ámbito emocional, social y conductual. A esto se suma programas como TEACCH (Sanz et al., 2018), la estimulación sensorial (Gómez y Tarraga, 2024) y las artes marciales para el desarrollo de la lateralidad (Cansing et al., 2024), las cuales han fomentado una conducta adaptativa y la inclusión en el marco académico. A pesar de que hay acciones que se dirigen a un caso individual (Canales et al., 2022; Villanueva et al., 2018), todos los autores destacan la relevancia de adoptar un programa personalizado que aborde las necesidades de las personas con TEA desde un enfoque contextualizado y multidisciplinario.

La revisión teórica evidencia que la literatura dispone de una gama diversa de programas de intervención para el TEA, cada uno exhibiendo potencialidades y dificultades que han de ser valoradas al diseñar estrategias de atención. En este sentido, los resultados resaltan la importancia de contar con intervenciones fundamentadas en evidencia empírica y configuradas a las particularidades del paciente, con miras a impulsar su integración social y elevar su calidad de vida. Desde esta perspectiva, dicho abanico de enfoques amplía el acervo científico y sienta las bases para investigaciones futuras orientadas al desarrollo de programas más pertinentes y contextualizados (Del Valle et al., 2022; Escobar et al., 2024).

En cuanto a la pregunta de investigación sobre qué es lo que se ha estudiado teóricamente sobre los programas de intervención para el Trastorno del espectro autista, el análisis concluye que se encuentra una variada oferta de programas destinados a abordar distintas dificultades en individuos con TEA. Sin embargo, las investigaciones revisadas demuestran que las propuestas centradas en el desarrollo motor y psicomotor, en las habilidades sociales, en aspectos neuropsicológicos y en el uso de herramientas digitales han arrojado resultados positivos en la mejora de la comunicación, el comportamiento y la integración social. En este marco, el estudio destaca la importancia de implementar propuestas personalizadas y tempranas, que tengan en cuenta tanto las particularidades del paciente como el entorno familiar y social en el que se desarrolla. Desde esta óptica, dichas iniciativas, al fundamentarse en modelos teóricos como la teoría de la mente y la disfunción ejecutiva, posibilitan un abordaje integral de las dificultades inherentes al TEA.

La instrucción y preparación de los especialistas en el ámbito del TEA se hace determinante para aplicar correctamente los diversos programas de intervención. En este contexto, la instauración de protocolos uniformes se vuelve imprescindible para evaluar los efectos de las intervenciones y posibilitar su cotejo de forma metódica. Ese trabajo conjunto entre distintas disciplinas y la participación de la familia en la atención se erigen como elementos determinantes para mejorar el desarrollo de habilidades comunicativas, sociales y cognitivas en los pacientes. En relación con ello, se recomienda impulsar estudios que amplíen el conocimiento sobre intervenciones en contextos culturales y geográficos variados, en particular en regiones de Latinoamérica con menor producción científica.



El alcance del estudio permitió identificar y analizar de manera ordenada las tendencias en la investigación sobre intervenciones para el TEA, abarcando diversas aproximaciones y métodos. En este marco, la recopilación de 22 estudios de distintos países proporcionó una visión integral que permitió comprender los métodos más recurrentes y su influencia en el desarrollo global de las personas con TEA.

Este trabajo se concentró en investigaciones publicadas en español y descartó aquellas que no estuvieran completas o no resultaran recuperadas, lo que pudo haber reducido la extensión de la revisión. Desde esta perspectiva, la variedad en los diseños metodológicos y en los instrumentos utilizados para la evaluación dificultó la comparación directa de los resultados. Este aspecto, sumado a la carencia de datos estadísticos y de seguimiento a largo plazo en ciertos estudios, impidió establecer de manera concluyente la perdurabilidad de los efectos observados. Bajo esta óptica, estas circunstancias invitan a proponer nuevos estudios que consideren tales elementos y extiendan el campo de análisis para lograr una visión más ajustada y abarcadora de las intervenciones en el TEA.

### Referencias

- American Psychiatric Association. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Asociación Americana de Psiquiatría. <https://www.eafit.edu.co/ninos/reddelaspreguntas/Documents/dsm-v-guia-consulta-manual-diagnostico-estadistico-trastornos-mentales.pdf>
- Armijos, J., Quinto, E., Álvarez, L., Morocho, R. y Llerena, J. (2023). Técnicas de intervención en el trastorno del espectro autista: Una revisión sistemática. *Revista Universidad y Sociedad*, 15(4), 192-203. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2218-36202023000400192&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2218-36202023000400192&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Arroyo, W., Orjuela, N. y Guerrero, E. (2023). Programa de desarrollo motor en niño con trastorno del espectro autista: Estudio de caso. *Revista Peruana de ciencia de la actividad física y del deporte*, 10(4), 1778-1785. <https://rpcafd.com/index.php/rpcafd/article/view/287>
- Asociación Médica Mundial. (2024). *Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos*. <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
- Astorino, F., Contini, L., Fessia, G. y Manni, D. (2018). Efectos de la aplicación de un programa de intervención educativa sobre las habilidades motoras gruesas en individuos con autismo. *MHSALUD Revista En Ciencias Del Movimiento Humano y Salud*, 15(1), 1-10. <https://doi.org/10.15359/mhs.15-1.3>



- Baixauli, I., Gascon, N., De Carlos, M. y Colomer, C. (2018). Intervención en comunicación en el trastorno del espectro autista mediante el programa 'More than Words'. Estudio de caso. *Revista De Neurologia*, 66(S01), 77-82. <https://files.neurologia.com/journal/RN/66/Suplemento%201/10.33588/rn.66S01.2017533/pdf/e1dcb6cdad3ef1a396fedc34c5c110db.pdf>
- Barragan, E., Alvarez, D., García, J., Garfias, C., Oliva, M., Ladron, M., Acevedo, A. y Chapa, G. (2021). Midiendo el espectro: De los trastornos del lenguaje a los trastornos del espectro autista: Consenso Latinoamericano Delphi Modificado. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(1), 112-127. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2020.12.012>
- Briones, D., Cadena, Y., Encalada, A., León, D. y Escobar, V. (2024). Intervención multidisciplinaria en pacientes con trastorno del espectro autista con base en las prácticas centradas a la familia. *RECIAMUC*, 8(1), Art. 1. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.\(1\).ene.2024.288-296](https://doi.org/10.26820/reciamuc/8.(1).ene.2024.288-296)
- Calafat, M., Sanz, P. y Tárrega, R. (2016). El teatro como herramienta de intervención en alumnos con trastorno del espectro autista y discapacidad intelectual. *Revista de Educación Inclusiva*, 9(3), Art. 3. <https://revistaeducacioninclusiva.es/index.php/REI/article/view/255>
- Canales, M., Jurado, P., Blanco, J. y Susana Aguirre. (2022). Diseño de una propuesta de intervención tardía para jóvenes con trastorno del espectro autista. *Revista Mexicana de Ciencias de la Cultura Física*, 1(3), 1-9. <http://dx.doi.org/10.54167/rmccf.v1i3.1078>
- Cansing, J., Castro, J., Loaiza, L. y Maqueira, G. (2024). Programa inclusivo de artes marciales en la lateralidad de adolescentes con trastorno del espectro autista. *593 Digital Publisher CEIT*, 9(4), 794-808. <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.4.2542>
- CASP. (2022). *Listas de verificación CASP*. CASP - Critical Appraisal Skills Programme. <https://casp-uk.net/casp-tools-checklists/>
- Celis, G. y Ochoa, M. (2022). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 65(1), 7-20. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (23 de marzo 2023). *Prevalencia del autismo más alta, según los datos de 11 comunidades de la Red de ADDM*. [https://www.cdc.gov/spanish/mediosdecomunicacion/comunicados/p\\_autismo\\_032323.html](https://www.cdc.gov/spanish/mediosdecomunicacion/comunicados/p_autismo_032323.html)
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (19 de julio 2024). *Data and Statistics on Autism Spectrum Disorder*. Autism Spectrum Disorder (ASD). <https://www.cdc.gov/autism/data-research/index.html>



- Chila, J., Loor, C. y Rodríguez, A. (2024). Intervención integral en un infante con trastorno del espectro autista: Estudio de caso. *Revista UNESUM-Ciencias*, 8(1), 94-103. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v8.n1.2024.94-103>
- Del Valle, F., García, A. y Losada, R. (2022). Trastornos del espectro del autismo. *Asociación Española de Pediatría*, 1, 75-83. <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/08.pdf>
- Dhiya, L., Wagino, W., Budayasa, K. y Yuliyati, Y. (2021). Family intervention program for autism. *COUNS-EDU| The International Journal of Counseling and Education*, 6(2), 72-82. <https://doi.org/10.23916/0020210633520>
- Escobar, L., Sánchez, C., Andrade, J. y Saltos, L. (2024). El trastorno del espectro autista (tea) y los métodos de enseñanza para niños en el aula de clases. *Digital Publisher*, 9(1), 82-98. <https://doi.org/doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2263>
- Fernández, J. y Lorenzo, G. (2021). Dibujo virtual como intervención previa educativa en el trastorno del espectro autista: Un estudio de caso. *Aloma. Revista de Psicología, Ciències de l'Eduació i de l'Esport*, 39(1), 49-56. <https://doi.org/10.51698/aloma.2021.39.1.49-56>
- Fernández, P. y Onandía, I. (2022). Perfil cognitivo del trastorno del espectro autista en población infantojuvenil: Una revisión sistemática. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9(3), 1-14. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2022.09.3.3>
- Fortea, M., Escandell, M., Castro, J. y Martos, J. (2015). Desarrollo temprano del lenguaje en niños pequeños con trastorno del espectro autista mediante el uso de sistemas alternativos. *Revista de Neurología*, 60(1), 31-35. <https://n9.cl/v2ldi>
- Gaona, V. (2024). Etiología del autismo. *MEDICINA (Buenos Aires)*, 84(1), 31-36. <https://www.medicinabuenosaires.com/PMID/38350622.pdf>
- García, A., López, M., Rubio, J., Guerrero, E. y García, I. (2014). Efectos de un programa de equitación adaptada y terapéutica en un grupo de niños con trastornos del espectro autista. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 12(1), 107-128. [https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2981/Art\\_32\\_893.pdf?sequence=1](https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/2981/Art_32_893.pdf?sequence=1)
- García, C., Soloviova, Y. y Quintanar, L. (2020). Evaluación e intervención Neuropsicológica en un caso de trastorno del espectro autista (TEA) severo. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 13(2), 99-112. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7723705>
- Gómez, I. y Tarraga, R. (2024). Efectos de la estimulación sensorial en la conducta adaptativa del alumnado con TEA: un estudio de caso. *Revista Psicología, Diversidade e Saúde*, 8(3), 1-14. <https://doi.org/10.17267/2317-3394rpds.v8i3.2444>
- Grañana, N. (2022). Espectro autista: Una propuesta de intervención a la medida, basada en la evidencia. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33(4), 414-423. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2022.06.006>



- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (Sexta). McGraw Hill Education. <https://n9.cl/10j5h>
- Kalra, R., Gupta, M. y Sharma, P. (2023). Recent advancement in interventions for autism spectrum disorder: A review. *Journal of Neurorestoratology*, 11(3), 100068. <https://doi.org/10.1016/j.jnrt.2023.100068>
- Luarte, C., Candia, R., Machado, A., Pleticosic, Y., Campos, K., Dos Santos, L. y Correia, L. (2022). Efectos de los programas de intervención con yoga en estudiantes que presentan trastorno del espectro autista: Una revisión sistemática. *Retos: nuevas tendencias en educación física, deporte y recreación*, 46, 386-394. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8564849>
- Mampaso, J., Ruiz, D., Salinero, J., Seoane, A., De los Santos, M. y Hernández, G. (2016). Impacto de la intervención psicomotriz en la comunicación de personas con trastornos del espectro autista: Resultados preliminares. *EDU REVIEW. International Education and Learning Review / Revista Internacional de Educación y Aprendizaje*, 4(1), Art. 1. <https://doi.org/10.37467/gka-revedu.v4.206>
- March, I., Montagut, M., Pastor, G. y Fernández, M. (2018). Intervención en habilidades sociales de los niños con trastorno de espectro autista: Una revisión bibliográfica. *Papeles del Psicólogo*, 39(2), 140-151. <https://www.redalyc.org/journal/778/77855949009/77855949009.pdf>
- Mariappan, L. y Mohd, M. (2023). The Impact of Early Intervention on Students with Autism Spectrum Disorders' Readiness to Learn in The Classroom. *International Journal of Academic Research in Business and Social Sciences*, 13(3), 514-528. <https://doi.org/10.6007/IJARBSS/v13-i3/16404>
- Mece, D. y Sherifi, E. (2022). Effectiveness of the ABA Method and Individual Education Programs for the Treatment of Autistic Children: A Case Study. *Journal of Educational and Social Research*, 12(3), 182-190. <https://doi.org/10.36941/jesr-2022-0077>
- Ministerio de Salud Pública. (2023). *APADA entregó reconocimiento al MSP por su trabajo en beneficio de las personas con autismo en Ecuador – Ministerio de Salud Pública*. <https://www.salud.gob.ec/apada-entrego-reconocimiento-al-msp-por-su-trabajo-en-beneficio-de-las-personas-con-autismo-en-ecuador/>
- Morales, M., Campos, D. y Solovieva, Y. (2022). Evaluación e intervención neuropsicológica del trastorno del espectro autista en la infancia temprana. Un estudio de caso. *Revista Electrónica de Psicología de la FES Zaragoza-UNAM*, 12(23), 19-28. [https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/2022/Publicaciones/revistas/Rev\\_Elec\\_Psico/Vol12\\_No\\_23/REP12\(23\)-art3-may27.pdf](https://www.zaragoza.unam.mx/wp-content/2022/Publicaciones/revistas/Rev_Elec_Psico/Vol12_No_23/REP12(23)-art3-may27.pdf)



- Morocho, K., Sánchez, D. y Patiño, V. (2021). Perfil epidemiológico del autismo en Latinoamérica: Morocho Kate, Sánchez Doménica, Viviana Patiño. *Salud y Ciencias Medicas*, *I*(2), Art. 2. <https://saludycienciasmedicas.uleam.edu.ec/index.php/salud/article/view/25>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2023). *Autismo*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/autism-spectrum-disorders>
- Ortega, K. (2023). Musicoterapia como estrategia de intervención educativa para el trastorno del espectro autista (TEA). *Runae*, *9*, 80-96. <https://doi.org/10.70141/runae.9.859>
- Page, M., McKenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffmann, T., Mulrow, C., Shamseer, L., Tetzlaff, J., Akl, E., Brennan, S., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J., Hróbjartsson, A., Lalu, M., Lin, T., Loder, E., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., ... Moher, D. (2021). Declaración PRISMA 2020: Una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, *74*(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Rivera, I. (2023). Desarrollo de la teoría de la mente en autismo. *Indivisa - Boletín de estudios e investigación*, *23*, 91-112. <https://doi.org/10.37382/indivisa.vi23.106>
- Sanz, P., Fernández, M., Pastor, G. y Minguez, R. (2018). Efectividad de las intervenciones basadas en metodología TEACCH en el trastorno del espectro autista: Un estudio de revisión. *Papeles del Psicólogo*, *39*(1), 40-522. <https://www.redalyc.org/journal/778/77854690005/77854690005.pdf>
- Silva, R. (2021). Programa de entrenamiento en habilidades sociales en adolescente con Trastorno del Espectro Autista: Escuela de lenguaje- Fábrica de palabras. *Revista Boliviana de Educación*, *3*(4), 21-36. <https://doi.org/10.33996/rebe.v3i4.286>
- Suárez, F., Mata, B. y Peralbo, M. (2015). Valoración de un programa de intervención para niños con TEA basado en las TIC. *Revista de Estudios e Investigación en Psicología y Educación*, *9*, 1-5. <https://pdfs.semanticscholar.org/778c/4557672f5b16802423ff4c29ed366ec7a7d6.pdf>
- Torrado, O., Meza, L. y Solovieva, Y. (2024). Intervención neuropsicológica de un caso de trastorno del espectro autista en la edad escolar. *Cuadernos de Neuropsicología / Panamerican Journal of Neuropsychology*, *18*(2), Art. 2. <https://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/561>
- Villanueva, C., Bonilla, J., Ríos, Á. y Solovieva, Y. (2018). Desarrollando habilidades emocionales, neurocognitivas y sociales en niños con autismo. Evaluación e intervención en juego de roles sociales. *Revista Mexicana de Neurociencia*, *19*(3), 43-59. <https://n9.cl/t84y62>



Yuni, J. y Urbano, C. (2007). *Técnicas Para Investigar 2*—*Google Books*. Editorial Brujas.  
[https://www.google.com.ec/books/edition/Tecnicas\\_Para\\_Investigar\\_2/XWikBfrJ9SoC?hl=es&gbpv=0](https://www.google.com.ec/books/edition/Tecnicas_Para_Investigar_2/XWikBfrJ9SoC?hl=es&gbpv=0)

