

Artículo de revisión. Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea.
Vol. 3 - No. 3 Esp., pp. 1 - 24. Octubre, 2025. e-ISSN: 2960-8015

Percepción parental sobre la eficacia de la terapia de Análisis de Comportamiento Aplicado (ABA) en niños de 3 a 6 años con Trastorno Espectro Autista

Parental perception of the efficacy of Applied Behavior Analysis (ABA) therapy in 3- to 6-year-old children Autism Spectrum Disorder

Evelin Astrid Calva Camacho ¹, Darlyn Lisette Romero Díaz ²

¹ Universidad Técnica Particular de Loja. eacalva1@utpl.ec. Loja-Ecuador.

² Universidad Técnica Particular de Loja. dlromero3@utpl.edu.ec. Loja-Ecuador.

Como citar:

Calva Camacho, E. A., & Romero Díaz, D. L. . (2025). Percepción parental sobre la eficacia de la terapia de Análisis de Comportamiento Aplicado (ABA) en niños de 3 a 6 años con Trastorno Espectro Autista. *Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea*, 3(3).1-24. <https://doi.org/10.58995/redlic.rmic.v3.n3.a134>



DOI: <https://doi.org/10.58995/redlic.rmic.v3.n3.a134>

Información del artículo

Recibido: 02-06-2025

Aceptado: 12-09-2025

Publicado: 01-10-2025

Nota del editor

REDLIC se mantiene neutral con respecto a reclamos jurisdiccionales en mensajes publicados y afiliaciones institucionales.

Editorial

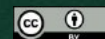
Red Editorial Latinoamericana de Investigación Contemporánea (REDLIC)
www.editorialredlic.com

Fuentes de financiamiento

La investigación fue realizada con recursos propios.

Conflictos de interés

No presentan conflicto de intereses.



Este es un artículo de acceso abierto, bajo licencia Creative Commons (CC BY 4.0) de Atribución 4.0 Internacional

Resumen

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición del neurodesarrollo infantil, caracterizada por desafíos en la comunicación social y conductas repetitivas. Su heterogeneidad genera incertidumbre en las familias al buscar intervenciones adecuadas para cada niño. Este estudio tuvo como objetivo analizar la eficacia de la Terapia de Análisis de Comportamiento Aplicado (ABA) desde la perspectiva parental, mediante una revisión sistemática de artículos científicos publicados entre 2019 y 2024, seleccionando estudios cuantitativos, cuasiexperimentales y observacionales, con énfasis en la intervención familiar. Los resultados evidencian avances en el desarrollo cognitivo, emocional y social de los niños, especialmente cuando se combina ABA con otras terapias y participación activa de los cuidadores. Sin embargo, surgen críticas por aspectos éticos y la falta de inclusión de la neurodiversidad. A pesar de ello, los padres destacan su utilidad para mejorar la calidad de vida infantil y familiar.

Palabras clave: trastorno del espectro autista; análisis de comportamiento aplicado; edad preescolar.

Abstract

Autism Spectrum Disorder (ASD) is a childhood neurodevelopmental condition characterized by challenges in the social communication and repetitive behavior. Its heterogeneity generates uncertainty in families looking for appropriate interventions for each child. The aim of this study was analyzing the efficacy of the Applied Behavior Analysis (ABA) therapy from the parental perspective, through a systematic review of scientific articles published between 2019 and 2024, selecting quantitative, quasi-experimental and observational studies with an emphasis on family-centered intervention. The results show progress in children's cognitive, emotional and social development, especially when ABA is combined with other therapies and active involvement of caregivers. However, there are some criticisms regarding ethical aspects and lack of neurodiversity inclusion. In spite of this, parents recognize its usefulness to improve the quality of life for children and their families.

Keywords: autism spectrum disorder; applied behavior analysis; preschool age.

1. Introducción

El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición del neurodesarrollo caracterizada por dificultades en la comunicación verbal como no verbal, junto con patrones de comportamiento repetitivos, intereses restringidos e inflexibilidad; estas manifestaciones afectan de manera significativa en las relaciones sociales (Celis y Ochoa, 2023). El TEA suele presentarse en los primeros años de vida; En este sentido, Escobar-Villacrés et al. (2024) señalan que los signos suelen manifestarse desde los tres años de edad. Por ello, una detección temprana permite intervenciones oportunas que no solo reducen el deterioro funcional, también fortalecen el entorno familiar, disminuyen costos médicos y mejoran la calidad de vida del menor (p.86).

Actualmente, el TEA representa diversos desafíos para los niños en edad preescolar; una etapa crucial del desarrollo. No obstante, para los padres, esta situación representa una dificultad adicional, ya que como menciona Stanislaw et al. (2020), suele ser complicado decidir sobre un tratamiento adecuado tras recibir el diagnóstico de TEA en sus hijos. En esta misma línea, Saaybi et al. (2019) advierten que la falta de información al momento de enfrentar un diagnóstico inicial genera una profunda incertidumbre, y más aún cuando el diagnóstico se da en los primeros meses de vida. Ante estas inquietudes, una de las principales alternativas terapéuticas que ha cobrado relevancia es el Análisis Conductual Aplicado (ABA por sus siglas en inglés), mismas que de acuerdo al criterio de Colonna y Albújar, (2024), se basa en un enfoque científico que estudia las variables ambientales que influyen en el desarrollo de conductas, siendo ampliamente utilizado en la intervención temprana de niños con dificultades de aprendizaje y trastornos del neurodesarrollo, dado que el ABA se destaca por sus siete dimensiones: aplicado, conductual, analítico, tecnológico, conceptualmente sistemático, efectivo y generalizable (pp.127-128).

Si bien la eficacia del ABA ha sido ampliamente respaldada en la literatura, su aplicación y resultados pueden variar dependiendo del contexto sociocultural, del acceso a recursos y del grado de involucramiento familiar. Esto ha llevado a analizar cómo se percibe y se implementa esta terapia en diferentes países y realidades sociales. Por lo que, en

contextos internacionales, específicamente en países como la India, [Kohli et al. \(2022\)](#) explican que los padres consideran que esta terapia complementaria con la educación tradicional, permite alcanzar mejoras significativas en sus hijos. Por otro lado, en un contexto con menor población como Brasil, [Silva et al. \(2023\)](#) destacan que los padres observan mejoras evidentes en las habilidades académicas, sociales y en las actividades de la vida diaria (AVD) las cuales dependen del compromiso con la terapia y del refuerzo continuó que se da en casa.

Por tanto, si bien la terapia ABA por sí sola representa avances en el tratamiento de niños con TEA, diversos autores ([He et al., 2024](#); [Liu et al., 2023](#); [Kohli et al., 2022](#)) coinciden en que los mejores resultados se obtienen cuando se combina con otros enfoques de aprendizaje, generando así una intervención más integral. Sin embargo, en regiones como Latinoamérica, intervenir de manera efectiva en el TEA presenta múltiples desafíos [Esparza-Castillo y Guijarro-Orozco, \(2025\)](#), señalan que existe una notoria escasez de recursos y servicios adecuados para atender esta condición. En el caso específico del Ecuador esta situación se ve agravada por la falta de datos actualizados y de programas especializados para abordar esta problemática de forma sistemática (pp.2952-2953).

[Guevara y Freire \(2024\)](#) afirman que diversos estudios han demostrado que la terapia ABA contribuye significativamente al desarrollo psicomotor de los niños, motivo por el cual muchos padres destacan los beneficios de la intervención temprana (p. 9). No obstante, existen posturas críticas, frente a esta perspectiva. [Leaf et al. \(2022\)](#), señalan que, a pesar de las evidencias sobre la eficacia, algunos activistas por los derechos de las personas con autismo han manifestado preocupaciones relacionadas con su aplicación. Estas críticas se centran principalmente en el historial de prácticas abusivas y en aspectos actuales del modelo, debido a que el enfoque se centra en la intervención respecto al contacto visual, la cooperación y las conductas autoestimulantes (p.2838). En consecuencia, la presente investigación adquiere especial relevancia. Ante la preocupación de los padres respecto al diagnóstico de TEA en sus hijos en edad preescolar, y ante la existencia y aplicación de la terapia ABA, por lo cual, es crucial analizar su eficacia desde la perspectiva de quienes la viven: los padres.

2. Metodología

La presente investigación propone una revisión sistemática de la literatura científica disponible dentro de los años 2019 y 2024, con el objetivo de analizar la eficacia de la terapia ABA desde la perspectiva de los padres para comprobar qué tan pertinente es en el tratamiento de niños de edad preescolar con Trastorno del Espectro Autista. Para ello, se aplicaron las directrices del PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) que según Barquero (2022), hace referencia a una serie de elementos metodológicos que facilitan el registro sistemático de todos los pasos o decisiones tomadas durante la investigación (p. 343). Teniendo presente este modelo, se realizó el análisis de estudios publicados conforme a los criterios de inclusión y exclusión que se establecieron previamente en función al tema y objetivo de la investigación.

En el marco de la presente investigación, se incluyeron los siguientes **criterios de inclusión**, se seleccionaron artículos de texto completo publicados en inglés o en español entre los años 2019 y 2024, que incorporen la perspectiva de los padres, y se centren en intervenciones dirigidas a niños de edades preescolares comprendidas entre 3 y 6 años que hayan sido diagnosticados con el Trastorno de Espectro Autista y cuya intervención se base en el modelo de Análisis de Comportamiento Aplicado (ABA). En cuanto al tipo de artículos, se incluyeron estudios cuasiexperimentales, ensayos clínicos, estudios de caso único y estudios pilotos que corresponden a pequeñas investigaciones que se realizan antes de aplicar procedimientos a mayor escala; también se emplearon estudios observacionales, es decir, análisis de casos en los cuales los investigadores no intervienen; además, esta revisión sistemática también abarcará grupos de control y estudios de tipo cuantitativo.

En lo concerniente a **criterios de exclusión**, se descartaron artículos que no estén realizados dentro de los años estipulados y por añadidura, que no cuenten con acceso abierto o texto completo. Además, se excluyeron estudios que no posean muestras representativas en cuanto a la eficacia de la terapia propuesta, también se omitieron revisiones sistemáticas, guías clínicas, libros, meta-análisis y estudios que no dispongan

la perspectiva de los padres y una explicación clara sobre la metodología ABA empleada específicamente en el tratamiento de Trastorno del Espectro Autista.

Para la realización del proceso de sistematización, se llevó a cabo la búsqueda correspondiente de la literatura científica, tanto en inglés como en español, en diferentes bases de datos electrónicas como **PubMed, Scopus y Web of Science**, donde se seleccionaron artículos entre los años 2019 y 2024. La estrategia de búsqueda se realizó mediante la combinación de descriptores del Medical Subject Headings (MeSH) y palabras claves relacionadas con la población de estudio como "child, Preschool", el problema de interés ("Autistic Spectrum Disorder") y el tipo de intervención terapéutica ("Applied Behavior Therapy").

En este sentido, se adaptaron los algoritmos de búsqueda según las bases de datos antes mencionadas, procurando mantener la congruencia con los conceptos claves, siendo así que, la formulación de búsqueda resultó de la siguiente manera.

Tabla 1

Algoritmo de búsqueda

Base de datos	Algoritmo	Artículos encontrados
PubMed	("Applied Behavior Analysis" OR "ABA therapy" OR "behavioral therapy" OR "behavioral intervention") AND ("Autism Spectrum Disorder" OR "ASD" OR "children with autism" OR "autistic children") AND ("efficacy" OR "effectiveness" OR "outcome" OR "impact")	24

Scopus	("Applied Behavior Analysis" OR "ABA therapy") AND ("Autism Spectrum Disorder" OR ASD) AND ("preschool children" OR preschoolers OR "young children") AND (effectiveness OR efficacy OR out- comes OR "treatment effects") AND ("meta-analy- sis" OR "systematic review" OR "guidelines" OR "clinical guides" OR books) AND NOT ("anxiety disorders" OR "Rett syndrome" OR "depressive disorders")	72
	TS= ("Applied Behavior Analysis" OR ABA OR "be- havioral intervention") AND TS= ("autism spectrum disorder" OR autism OR ASD) AND TS= (child* OR pediatric) AND TS= (efficacy OR effectiveness OR outcome OR impact)	26
Total		122

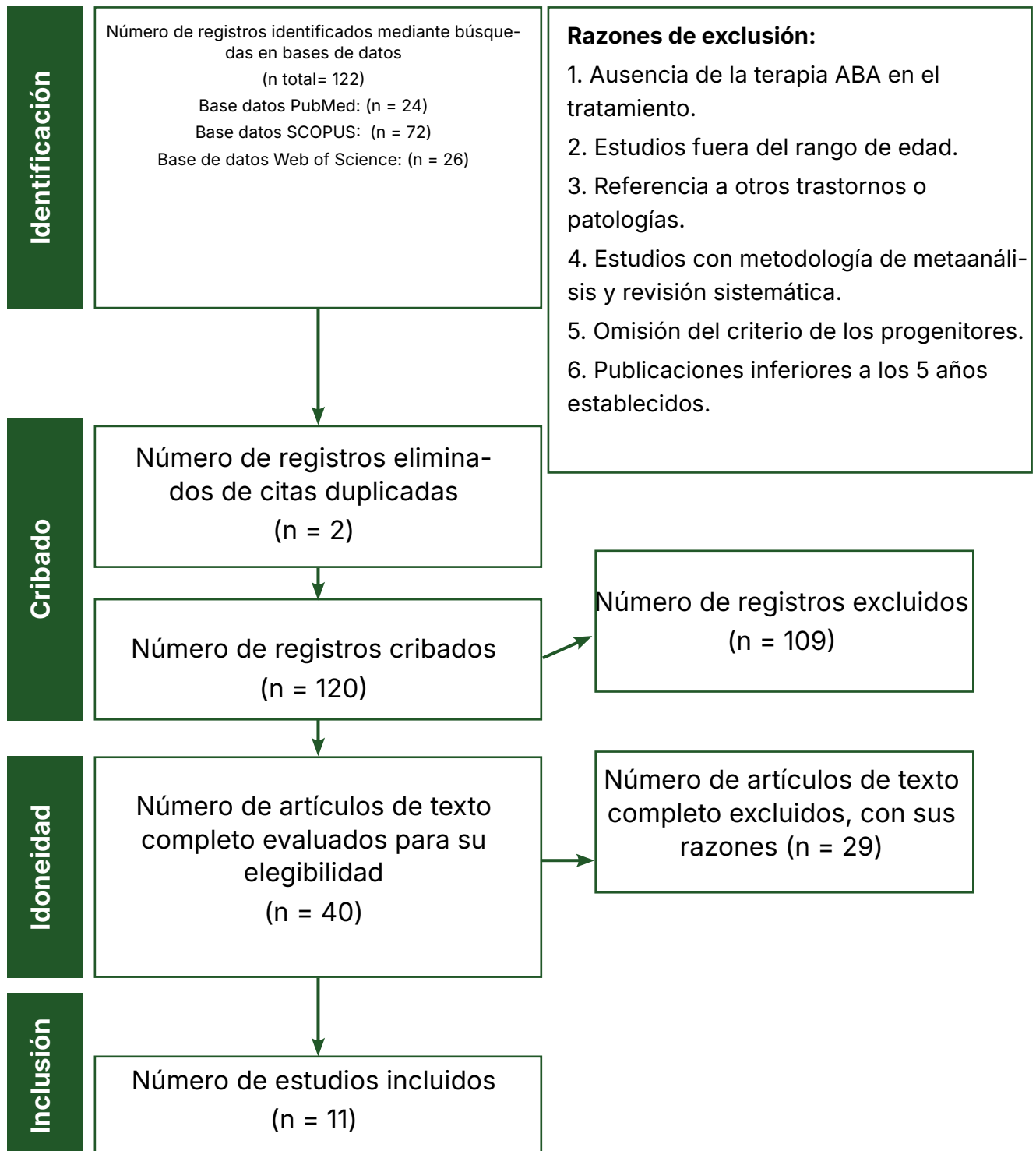
Nota. En la presente tabla se especifica los operadores booleanos utilizados en las diferentes bases de datos.

Una vez realizada la búsqueda de artículos científicos se continuó con la gestión de datos por medio de la plataforma Rayyan, que de acuerdo con [Ouzzani et al. \(2016\)](#), este sistema corresponde a una aplicación gratuita destinada a agilizar la selección de documentos mediante un proceso de semiautomatización. Siendo así que, se creó una base de los estudios recopilados para facilitar la selección de artículos relevantes a través de la clasificación detallada de criterios de inclusión y exclusión. Además, se siguió las directrices PRISMA en la cual se identificaron inicialmente 122 registros en las bases de datos electrónicas, tras eliminar los 2 duplicados, quedaron un total de 120 registros para la debida selección.

Durante este proceso, se examinaron los títulos y resúmenes de cada uno de los artículos, considerando los debidos lineamientos que delimitaron el alcance de la investigación. De modo que, se descartaron 109 registros debido a la falta de acceso abierto, población no considerable y una metodología no acorde al tema de estudio; obteniendo así, 40 textos completos a ser evaluados para su elegibilidad, de los cuales 29 resultaron excluidos, puesto que no comprendían los últimos 5 años de

publicación. Por lo tanto, tras el descarte de todos ellos, finalmente se determinaron 11 artículos completos para la síntesis cualitativa.

Por último, es conveniente acotar que, en cada una de las fases dos revisores realizaron las correspondientes evaluaciones, siendo así que, se resolvieron las discrepancias mediante el análisis de cada artículo; por consiguiente, esta selección sistemática y objetiva de los estudios más relevantes permitió abordar la pregunta de investigación la cual es, la eficacia de la terapia ABA en el tratamiento de niños con Trastorno del Espectro Autista.

Figura 1*Diagrama de Prisma*

3. Resultados

Tras el proceso de investigación y recopilación de la información, se seleccionaron 11 artículos, que cumplen con todos los criterios de inclusión establecidos inicialmente. De modo que, la selección de estos fue rigurosa, ya que incluyó el cribado de títulos, resúmenes y resultados. A continuación, en la presente tabla se detallan los resultados principales de cada investigación.

Tabla 2

Análisis de los resultados de los artículos seleccionados

Nº	Autor y año	Diseño o metodología	Muestra	Modelo terapéutico	Número de sesión	Perspectiva de los padres en el tratamiento ABA
1	Stanislaw et al. (2020)	Diseño cuasi-experimental	82 niños diagnosticados con TEA antes de los 4 años	ABA y tratamiento ecléctico.	50, 15 meses. (25 a 40 horas)	Para los padres resulta difícil elegir el tratamiento más acorde al diagnóstico de sus hijos con TEA, aun si optan por el tratamiento ABA, estos entienden que los niños responden de forma diferente a los tratamientos y no se garantiza un resultado específico para ningún niño que reciba ABA.

2	Choi et al. (2022)	Estudio observacional	154 niños de 3 a 6 años	Análisis Conductual Aplicado (ABA)	De 12 a 24 meses	Los padres tienen amplias creencias sobre la causa del autismo y los beneficios de varios tratamientos, además, son diferentes los niveles de participación y compromiso en el tratamiento de sus hijos respecto a la terapia ABA. Las creencias y la suma de experiencias pasadas con ABA, influyen significativamente en cómo los padres perciben el progreso de su hijo o el nivel de eficacia del ABA.
---	--------------------	-----------------------	-------------------------	------------------------------------	------------------	--

3	He et al. (2024)	Ensayo controlado aleatorizado	Niños de 3 a 7 años de edad diagnosticados con TEA.	Análisis de Conducta Aplicado (ABA) y musicoterapia.	20 horas por semanas durante 8 semanas.	Las madres que tenían a sus hijos en intervención combinada, manifestaron una menor disfuncionalidad en sus hijos, disminuyó el estrés parental, se evidenció una mejora significativa en el funcionamiento familiar en comparación con las madres que solo expusieron a sus hijos con ABA. Por lo cual, combinar ABA con otros tratamientos mejora la adherencia de los niños para comprender y seguir instrucciones.
---	------------------	--------------------------------	---	--	---	--

4	Liu et al. (2023)	Ensayo perspectivo aleatorizado y controlado de grupos paralelos.	Niños de 3 a 6 años de edad diagnoti- cados con TEA	ABA y Programa de Terapia de Juego de Arena entre Padres e Hijos (PCST)	20 horas semanal (ABA) y una sesión de interac- ción social entre pares de 5 horas durante 20 semanas.	El grupo de control que solo recibió ABA obtuvo una reducción mínima de comportamientos disruptivos, además, se mostró una modesta mejora en cuanto a la respuesta social. Estos resultados son menos significativos en comparación con el grupo que recibió terapia combinada (ABA y PCST). Así pues, los padres consideran que las intervenciones conjuntas las incentivan para invertir más energía y potenciar los sentimientos subjetivos.
5	Saaybi et al. (2019)	Estudio piloto	17 niños de edad preescolar con TEA	Análisis Conductual Aplicado (ABA)	6 y 12 meses	Algunos padres presentan incertidumbres durante el primer año de vida, sin embargo, estos no evidencian que los comportamientos atípicos suelen estar presentes entre los 18 y 24 meses de edad. El desconocimiento afecta búsqueda y aplicación de tratamientos oportunos, lo cual aumenta la gravedad de comportamientos disruptivos que llevan tiempo abordar con algunas sesiones de terapia.

6	Bordini et al. (2024)	Ensayo clínico-piloto	34 niños entre 4 y 7 años, diagnosticados con TEA.	Análisis Conductual aplicado (ABA)	Sesiones de 22 semanas de duración, de 90 minutos cada una.	Para un tratamiento efectivo en la terapia ABA, los padres consideran necesario entrenar habilidades que facilite la aplicación del aprendizaje generado dentro de la terapia en otros contextos de la vida diaria.
7	Geng Du, Guo Yuanbing y Weihong Xu. (2024)	Diseño cuasi-experimental	Niños de 4 a 11 años.	Análisis Conductual Aplicado (ABA).	Sesiones realizadas dos veces por semana, con una hora de duración.	Los padres con hijos autistas a menudo luchan con la falta de interacción social y la regulación emocional, por consiguiente, la aplicación de la terapia ABA les ha permitido abordar estos dominios no solo para el contexto académico, sino también ha sido significativa para crear intervenciones más efectivas que mejor la funcionalidad de su vida en general.
8	Kohli et al. (2022)	Estudio exploratorio de grupo único pre-post	29 niños de 4 a 12 años.	ABA y Modelos de aprendizaje.	6 meses	Los padres mantienen la perspectiva de que los modelos de aprendizaje se pueden complementar con la terapia ABA tradicional, de modo que se permitan alcanzar mejoras significativas en cuanto a la comunicación, manejo conductual y desarrollo académico.

9	Cheung et al. (2020)	Estudio cuantitativo	3 niños de 2 a 4 años.	Análisis Conductual Aplicado (ABA)	5 días a la semana durante 9 horas por día. Cada día dividido en tres horas.	Los padres observaron progresos en sus hijos en cuanto a habilidades de aprendizaje y habilidades de comunicación. Es necesario que estos se capaciten para mejorar sus habilidades de regulación ante frustraciones e implementar estrategias que refuercen el lenguaje, el comportamiento social, las habilidades académicas y la reducción de comportamientos disruptivos.
10	Fageeh et al. (2021)	Estudio transversal	15 niños entre 6 y 12 años	Análisis Conductual Aplicado (ABA)	Cinco sesiones digitales, con tiempos entre 10 y 45 segundos según la dificultad.	La técnica ABA permite tener resultados integrales y duraderos en personas autistas, siempre y cuando se cuente con la capacitación educativa hacia los padres, puesto que el apoyo de estos es crítico e indispensable durante el tratamiento, facilitando a su vez la cooperación de los niños con diagnóstico autista.

11	Silva et al. (2023)	Estudio observacional	16 niños entre 3 y 10 años	Análisis Conductual Aplicado (ABA)	Tres veces por semana durante 12 meses	La mejora de habilidades académicas como: escritura, identificación de conceptos, agrupación, etc. Habilidades sociales como: resolución de conflictos, asertividad, escucha activa y comunicación. Y habilidades de las AVD como el cuidado de la higiene personal y vestimenta, son evidenciadas por parte de los padres según el compromiso y desempeño a durante todas las terapias y el reforzamiento que se realice en casa.
----	---------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--	--

Nota. En la presente tabla se expone información detallada acerca de los 11 artículos seleccionados para la revisión sistemática

4. Discusión

Los hallazgos de la presente revisión sistemática evidencian que, desde la perspectiva parental, la terapia de Análisis de Comportamiento Aplicado (ABA) representa una herramienta terapéutica efectiva para intervenir en niños preescolares con Trastorno del Espectro Autista (TEA), dado que la mayoría de los padres evidencian mejoras notables en el desarrollo de habilidades sociales, comunicativas y conductuales, atribuidas directamente a la implementación de programas basados en ABA,

Entre las principales características de los estudios seleccionados se puede determinar que algunas investigaciones provienen de América del Norte, Asia, Europa y América del Sur, sin embargo, la mayoría de los estudios proviene, específicamente de China, lo que ha permitido obtener una noción más amplia del tema.

El diseño metodológico predominante en los artículos escogidos correspondía a ensayos controlados aleatorizados, estudios pilotos, estudios observacionales y cuasiexperimentales. Además, las muestras poblacionales abarcaron un rango de edad limitado, es decir, solo se incluyeron niños preescolares, en edades correspondientes entre 2 y 6 años. Finalmente, todos los estudios incluidos dentro de la revisión sistemática utilizaron como enfoque principal el modelo ABA, sin embargo, las investigaciones de [Stanislaw et al. 2020](#); [Fageeh et al. 2021](#); [Kohli et al. 2022](#); [Liu et al. 2023](#); [He et al. 2024](#) incorporaron una combinación de diferentes enfoques terapéuticos, como la terapia de juego de arena, modelos de aprendizaje, así como el uso de tratamientos eclécticos y material audiovisual. De modo que, los resultados de cada artículo destacaron la eficacia de estas intervenciones integradas de manera secundaria con el modelo ABA.

Siendo así que, entre los principales resultados que respaldan la eficacia de la terapia, se destaca que no existe un número estándar de sesiones para el tratamiento, ya que este varía considerablemente según las necesidades de intervención de cada niño. Por ejemplo, se identificaron que estudios como los de [Saaybi et al. 2019](#); [Choi et al. 2022](#); [Kohli et al. 2022](#) y [Silva et al. 2023](#) mantenían periodos extensos entre 12 y 24 meses, en contraste otros estudios como los de [Stanislaw et al. 2020](#); [Liu et al. 2023](#) y [Bordini et al. 2024](#) optaron por un lapso de tiempo más corto con una duración mediana entre 15 y 22 semanas, pero con una intensidad significativa de hasta 20 o 40 horas semanales.

Por su parte, también existieron estudios en los que se disponían intervenciones con una duración específica. Tal es el caso de [Gheung et al. 2020](#); [Fageeh et al. 2021](#) y [Geng et al. 2024](#) quienes destinaban alrededor de cinco sesiones con un intervalo de 1 a 9 horas diarias en diferentes periodos de tiempo. Al comparar estas evidencias, se puede concluir que, si bien las intervenciones de tiempo prolongado reportan una mayor permanencia en los resultados, las sesiones cortas y de mayor intensidad alcanzan mejoras significativas, pero requieren de mayor compromiso de los recursos.

En respaldo de estas conclusiones, se encuentra el criterio desarrollado por [Giambona et al. \(2023\)](#), el cual menciona que los padres refieren que las intervenciones realizadas de manera temprana logran tener un

impacto considerable en el desarrollo de habilidades adaptativas y en la inclusión escolar de sus hijos. No obstante, aunque los padres percibieron un avance en dichas habilidades, no consideran que la intensidad en la aplicación del tratamiento sea directamente proporcional a la disminución de los síntomas del autismo; por el contrario, opinan que los resultados dependen del nivel de compromiso en los servicios y de cómo se adecúe el tratamiento a las necesidades específicas del menor.

En relación con lo anterior, las variables en las que los padres perciben cambios significativos, según los estudios de [Silva et al. \(2023\)](#), [Cheung et al. \(2020\)](#) y [Geng et al. \(2024\)](#), evidencian que la eficacia del tratamiento ABA se refleja en las mejoras de aspectos como las habilidades de aprendizaje, la interacción social y la comunicación, sin olvidar la regulación emocional. Además, cabe mencionar que los avances no solo se miden en el ámbito educativo, sino también en la funcionalidad que el paciente demuestra en su vida cotidiana; esto resalta la importancia del ambiente y del entorno familiar en la aplicación y progreso del tratamiento.

Por su parte, los estudios de [He et al. 2024](#), [Liu et al. 2023](#) y [Kohli et al. 2022](#), revelan que los padres consideran beneficiosa la implementación de la terapia ABA conjuntamente con otro tipo de terapias dado que, la complementariedad del modelo con otros enfoques como con la musicoterapia, la terapia de juego de arena, el tratamiento ecléctico y otros modelos de aprendizajes, no solo favorecen el desarrollo de conductas adaptativas, la comunicación, las habilidades sociales y motoras, sino que también contribuye significativamente al desarrollo de la memoria, la adaptación hacia los estímulos y la capacidad de afrontamiento ante situaciones estresantes.

Este enfoque integral es respaldado por estudios como el de [Alshurman y Alsreaa \(2024\)](#), quienes destacan que la efectividad de ABA bajo la percepción de los padres, se extiende a los dominios socioemocionales y funcionales, puesto que, en los contextos institucionales, los programas basados en ABA han demostrado mejoras significativas en habilidades como el autocuidado, la interacción social y la comunicación en niños con autismo. Sin embargo, no se puede obviar que el modelo ABA ha sido objeto de cuestionamientos éticos por parte de la comunidad neurodiversa, de manera que investigaciones como la de Sandoval-Norton

y Shkedy (2019) advierten que ciertas prácticas pueden ser percibidas como coercitivas o excesivamente normativas, al centrarse en la modificación de conductas que no necesariamente requieren ser "corregidas" desde una visión inclusiva del autismo.

En lo que respecta al papel de los progenitores o cuidadores en el tratamiento de la terapia ABA, Choi et al. 2022, Bordini et al. 2024 y Fageeh et al. 2021 enfatizan que la efectividad del tratamiento requiere la participación y compromiso de los padres o cuidadores para el reforzamiento de las metas alcanzadas dentro de terapia. El propósito de esta intervención se debe a la observación directa e imitación, los cuales son aspectos claves de trabajo dentro de la terapia ABA, por lo tanto, es fundamental la capacitación en los progenitores o cuidadores, pues favorece el alcance de resultados duraderos y la cooperación de los niños durante el tratamiento, permitiendo generalizar las habilidades aprendidas en varios contextos.

Este punto es respaldado por estudios como el de Sneed (2021) que indican que las intervenciones lideradas por padres no solo mejoran las competencias infantiles, sino que también disminuyen el estrés y la sobrecarga emocional en las familias. Asimismo, el metaanálisis de Oono et al. (2013) respalda la efectividad de las intervenciones mediadas por padres, destacando beneficios en la comunicación, la reciprocidad social y la autorregulación de los niños con TEA, por cuanto, esta implicación parental se convierte, en un factor facilitador para la generalización de las conductas aprendidas y su aplicación en contextos naturales.

Finalmente, en cuanto a las limitaciones del presente estudio, es importante señalar que la mayoría de los artículos incluidos se basan en la percepción subjetiva de los padres, lo que podría generar sesgos de deseabilidad social o interpretación personal. No obstante, a pesar de esta limitación, los análisis encontrados en los diferentes artículos permiten inferir que el modelo ABA demuestra resultados prometedores en cuanto a aspectos cognitivos, sociales, conductuales y emocionales de los niños preescolares diagnosticados con Trastorno del Espectro Autista, puesto que las estrategias que se utilizan dentro de este tratamiento permite eliminar conductas de autoagresión, fortalecer formas de autorregulación que no resulten perjudiciales para el paciente y desarrollar estrategias de habituación para disminuir la sensibilidad ante estímulos estresantes.

Además, la efectividad del tratamiento no está estrictamente vinculada a una duración específica, sino que el tiempo de intervención debe ajustarse a los objetivos terapéuticos, las necesidades individuales de cada paciente y los recursos disponibles.

5. Conclusiones

La revisión sistemática determinó que la terapia ABA es eficaz para abordar las dificultades cognitivas, socioemocionales y conductuales de niños preescolares de 2 a 6 años diagnosticados con TEA, desde la perspectiva de los padres. Sin embargo, no se puede garantizar una eficacia absoluta para toda la población, ya que esta depende de las necesidades individuales de cada paciente, la duración de la intervención y los recursos disponibles para su implementación.

Además, se concluye que uno de los factores que permite mejorar la efectividad de la terapia ABA es la participación y el compromiso de los padres y cuidadores, dado que esto facilita alcanzar las metas propuestas al inicio de la terapia. En este sentido, la intervención de los padres no solo contribuye a mejorar las competencias del infante, sino que también disminuye el estrés y la carga emocional del núcleo familiar.

Asimismo, se constató que los padres consideran beneficiosa la implementación de la terapia ABA en conjunto con otros enfoques terapéuticos, como la musicoterapia, el juego de arena, entre otros. Pues no solo favorece el desarrollo de conductas adaptativas, sino que también mejora los niveles de comunicación, las habilidades sociales y contribuye adicionalmente al desarrollo de la memoria, la adaptación escolar y la capacidad de afrontar situaciones estresantes de manera adecuada y funcional. No obstante, la terapia ABA ha sido objeto de diversas críticas por razones éticas, por ello se advierte que su aplicación debe evitar prácticas coercitivas o excesivamente normativas dirigidas a modificar conductas que no requieren necesariamente ser cambiadas. Por el contrario, la terapia debe comprenderse desde una visión inclusiva, que entienda que el autismo implica comportamientos distintos, los cuales no deben considerarse inherentemente negativos, sino más bien como expresiones válidas de neurodiversidad.

6. Contribución de los autores

C.C.E.A: diseño metodológico del estudio, del análisis formal de los datos obtenidos a partir de los artículos revisados, discusión, conclusiones, revisión crítica del manuscrito y aprobación de la versión final.

R.D.L.D: conceptualización teórica, búsqueda y análisis de la literatura científica, introducción.

7. Referencias

- Alshurman, M., & Alsreaa, I. (2024). Effectiveness of Applied Behavior Analysis (ABA) for children with autism spectrum disorder in institutional settings. *BMC Psychology*, 12(568), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s40359-024-02045-5>
- Armas Ingavélez, M., & Acosta Cañar, K. J. (2024). Trastorno del espectro autista en la edad pediátrica. Revisión de la literatura. *Medicinas UTA*, 8(3), 123–133. <https://doi.org/10.31243/mdc.uta.v8i3.2351.2024>
- Barquero Morales, W. G. (2022). Análisis de PRISMA como metodología para revisión sistemática: una aproximación general. *Saúde Em Redes*, 8(sup1), 339–360. <https://doi.org/10.18310/2446-4813.2022v8nsup1p339-360>
- Bordini, D., Moya, A. C., Asevedo, G. R. da C., Paula, C. S., Brunoni, D., Brentani, H., Caetano, S. C., Mari, J. de J., & Bagaiolo, L. (2024). Exploring the Acquisition of Social Communication Skills in Children with Autism: Preliminary Findings from Applied Behavior Analysis (ABA), Parent Training, and Video Modeling. *Brain Sciences*, 14(2), 3–15. <https://doi.org/10.3390/brainsci14020172>
- Celis Alcalá, G., & Ochoa Madrigal, M. G. (2023). Trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de La Facultad de Medicina*, 65(1), 7–20. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2022.65.1.02>
- Cheung, Y., Man Kit Cheung, A., Ho Yan Luk, E., Man Fung, Y., Mountjoy, T., Cihon, J. H., & Leaf, J. B. (2020). An evaluation of a comprehensive

- training package for interventionists providing behavioral intervention for children with autism spectrum disorder. *International Journal of Developmental Disabilities*, 66(5), 358–369. <https://doi.org/10.1080/20473869.2020.1827208>
- Choi, K. R., Lotfizadah, A. D., Bhakta, B., Pompa-Craven, P., & Coleman, K. J. (2022). Concordance between patient-centered and adaptive behavior outcome measures after applied behavior analysis for autism. *BMC Pediatrics*, 22(1), 2-10. <https://doi.org/10.1186/s12887-022-03383-2>
- Colonna Sotomayor, A. L., & Albújar Sánchez, P. A. (2024). Metodologías de enseñanza basadas en análisis conductual aplicado en niños con trastorno del espectro autista. *Ciencia y Psique*, 3(4), 123–141. <https://doi.org/10.59885/cienciaypsique.2024.v3n4.05>
- Du, G., Guo, Y., & Xu, W. (2024). The effectiveness of applied behavior analysis program training on enhancing autistic children's emotional-social skills. *BMC Psychology*, 12(1), 6-10. <https://doi.org/10.1186/s40359-024-02045-5>
- Escobar-Villacrés, L., Sánchez-López, C., Andrade-Albán, J., & Saltos-Salazar, L. (2024). El trastorno del espectro autista (tea) y los métodos de enseñanza para niños en el aula de clases. *593 Digital Publisher CEIT*, 9(1-1), 82–98. <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.1-1.2263>
- Esparza-Castillo, E. N., & Guijarro-Orozco, C. A. (2025). Eficacia de la intervención temprana en el desarrollo de habilidades sociales en niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). *Polo Del Conocimiento*, 10(3), 2950–2970. <https://doi.org/10.23857/pc.v10i3.9258>
- Fageeh, H. N., Mansour, M. A., Thubab, H. Y., Jarab, M. B., Juraybi, A. Y., Zakri, H. H., & Bahri, A. M. (2021). The Role of Applied Behavior Analysis to Improve Knowledge on Oral Hygiene Practices among Cooperative Autistic Children: A Cross-Sectional Study from Jazan, Saudi Arabia. *International Journal of Dentistry*, 20(1), 9-10. <https://doi.org/10.1155/2021/9491496>
- García, R., & García, G. (2022). Reflexiones clínicas del espectro autista: análisis de tres trayectorias evolutivas. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 33(4), 405–413. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2022.06.005>

- Guevara Verdugo, B. A., & Freire Palacios, V. A. (2024). Efectividad de las intervenciones psicológicas en niños con trastorno del espectro autista. *Revista Cubana de Reumatología*, 26(1), 4-20. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9451451.pdf>
- Giambona, P. J., Ding, Y., Cho, S.-J., Zhang, C., & Shen, Y. (2023). Parent perceptions of the effects of early intensive behavioral interventions for children with autism. *Behavioral Sciences*, 13(45), 2-19. <https://doi.org/10.3390/bs13010045>
- He, Y., Wong, A., Zhang, Y., Lin, J., Li, H., Zhao, B., Chen, T., Huang, S., Hu, R., & Liu, G. (2024). Effects of Mozart-Orff parent-child music therapy among mothers and their preschool children with autism spectrum disorder: A mixed-methods randomised controlled trial. *BMC Pediatrics*, 24(1), 3-14. <https://doi.org/10.1186/s12887-024-05085-3>
- Kohli, M., Kar, A. K., Bangalore, A., & Ap, P. (2022). Machine learning-based ABA treatment recommendation and personalization for autism spectrum disorder: an exploratory study. *Brain Informatics*, 9(1), 6-25. <https://doi.org/10.1186/s40708-022-00164-6>
- Leaf, J. B., Cihon, J. H., Leaf, R., McEachin, J., Liu, N., Russell, N., Unumb, L., Shapiro, S., & Khosrowshahi, D. (2022). Concerns About ABA-Based Intervention: An Evaluation and Recommendations. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 52(6), 2838-2853. <https://doi.org/10.1007/s10803-021-05137-y>
- Liu, G., Chen, Y., Ou, P., Huang, L., Qian, Q., Wang, Y., He, H. G., & Hu, R. (2023). Effects of Parent-Child Sandplay Therapy for preschool children with autism spectrum disorder and their mothers: A randomized controlled trial. *Journal of Pediatric Nursing*, 71, 6-13. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2023.02.006>
- Menéndez Álvarez, N., & García García, L. (2024). Recesión: el Trastorno del Espectro Autista (TEA) y los métodos de enseñanza para niños en el aula de clases. *Revista TOG*, 21(1), 56-57. <https://bit.ly/3C2R1ds>
- Oono, I. P., Honey, E. J., & McConachie, H. (2013). Parent-mediated early intervention for young children with autism spectrum disorders (ASD). *Cochrane Database of Systematic Reviews*, (4), 1-74 <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009774.pub2>

- Ouzzani, M., Hammady, H., Fedorowicz, Z., & Elmagarmid, A. (2016). Rayyan—a web and mobile app for systematic reviews. *Systematic Reviews*, 5(1), 5-10. <https://bit.ly/4jcmN8M>
- Saaybi, S., Alarab, N., Hannoun, S., Saade, M., Tutunji, R., Zeeni, C., Shbarou, R., Hourani, R., & Boustany, R. M. (2019). Pre-and post-therapy assessment of clinical outcomes and white matter integrity in autism spectrum disorder: Pilot study. *Frontiers in Neurology*, 10(13), 2-10. <https://bit.ly/4fNnty0>
- Sandoval-Norton, A. H., & Shkedy, G. (2019). How much compliance is too much compliance: Is long-term ABA therapy abuse? *Advances in Autism*, 6(1641258), 1-8. <https://doi.org/10.1108/AIA-06-2019-0011>
- Sneed, L., & Samelson, D. (2022). Effectiveness of parent-led applied behavior analysis at improving outcomes for parents of autistic children. *Journal of Social, Behavioral, and Health Sciences*, 16(1), 160-177. <https://doi.org/10.5590/JSBHS.2022.16.1.12>
- Silva, A. P. da, Bezerra, I. M. P., Antunes, T. P. C., Cavalcanti, M. P. E., & Abreu, L. C. de. (2023). Applied behavioral analysis for the skill performance of children with autism spectrum disorder. *Frontiers in Psychiatry*, 14(1), 5-10. <https://bit.ly/4gMGEd3>
- Stanislaw, H., Howard, J., & Martin, C. (2020). Helping parents choose treatments for young children with autism: A comparison of applied behavior analysis and eclectic treatments. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*, 32(8), 571-578. <https://bit.ly/4gPwlzj>

Copyright (c) 2025. Evelin Astrid Calva Camacho, Darlyn Lisette Romero Díaz.



Este es un artículo de acceso abierto, bajo licencia
[Creative Commons \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) de Atribución 4.0 Internacional