

Selectividad Alimentaria en Niños con Trastorno del Espectro Autista y sus Repercusiones en el Estado Nutricional: Implicaciones para la Salud Pública: Una Revisión de la Literatura

Seletividade alimentar em crianças com Transtorno do Espectro Autista e suas repercussões no estado nutricional: implicações para a saúde coletiva: uma revisão de literatura
Food Selectivity in Children with Autism Spectrum Disorder and Its Repercussions on Nutritional Status: Implications for Public Health: A Literature Review

Nicole White Silva da Rocha – Faculdade Ages
Juliana Malinovski, Orientadora
Káren Arielle Carvalho Barreto, Co-orientadora

Resumen:

Introducción: El Trastorno del Espectro Autista (TEA) es una condición del neurodesarrollo caracterizada por alteraciones en la comunicación, la interacción social y patrones conductuales restringidos y repetitivos. Entre los desafíos frecuentemente observados en esta población, destaca la selectividad alimentaria, caracterizada por el rechazo de alimentos, un repertorio alimentario limitado y la preferencia por características específicas como textura, color, sabor o presentación. Este comportamiento puede reducir la diversidad de la dieta y favorecer inadecuaciones nutricionales que afectan el crecimiento, el desarrollo y la calidad de vida de los niños. **Objetivo:** Analizar los impactos de la selectividad alimentaria en el estado nutricional de niños con Trastorno del Espectro Autista durante la segunda infancia y discutir la actuación del nutricionista en el manejo de esta condición en el contexto de la salud pública. **Metodología:** Se trata de una revisión integradora de la literatura, de carácter descriptivo-exploratorio. La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos PubMed, SciELO y MDPI (Nutrients Journal), utilizando los descriptores “autism”, “food selectivity” y “public health”, combinados mediante el operador booleano AND. Se incluyeron estudios primarios publicados entre 2022 y 2026, en portugués e inglés, que abordaran la selectividad alimentaria en niños con TEA y su relación con el estado nutricional. La selección de los estudios se llevó a cabo mediante el análisis de títulos, resúmenes y lectura completa de los artículos elegibles. **Resultados y Discusión:** Los estudios analizados evidenciaron una elevada prevalencia de selectividad alimentaria en niños con TEA, asociada a una baja variedad dietética, alteraciones sensoriales y síntomas gastrointestinales. Los hallazgos demostraron una relación entre este comportamiento alimentario e inadecuaciones nutricionales, incluidas deficiencias de vitaminas y minerales, además de un mayor riesgo de sobrepeso y obesidad. Se observó que la restricción alimentaria puede comprometer el crecimiento, el desarrollo infantil y la calidad de vida. Los resultados refuerzan la importancia del seguimiento nutricional temprano, la vigilancia alimentaria continua y la actuación multiprofesional, con participación activa de la familia. También se identificaron limitaciones metodológicas en los estudios, especialmente relacionadas con la heterogeneidad de las muestras y la escasez de investigaciones dirigidas a la actuación del nutricionista en la salud pública. **Conclusión:** La selectividad alimentaria en niños con TEA está frecuentemente asociada a alteraciones nutricionales relevantes, lo que exige seguimiento nutricional individualizado e intervenciones tempranas. Se destaca la necesidad de ampliar las investigaciones y fortalecer estrategias de promoción de la salud que contribuyan a mejorar el estado nutricional y la calidad de vida de esta población.

Palabras clave:

Trastorno del Espectro Autista; Selectividad Alimentaria; Estado Nutricional; Salud Pública; Nutrición Infantil.

Resumo:

Introdução: O Transtorno do Espectro Autista (TEA) é uma condição do neurodesenvolvimento caracterizada por alterações na comunicação, interação social e padrões comportamentais restritos e repetitivos. Entre os desafios frequentemente observados nessa população, destaca-se a seletividade alimentar, caracterizada pela recusa de alimentos, repertório alimentar limitado e preferência por características específicas, como textura, cor, sabor ou apresentação. Esse comportamento pode reduzir a diversidade da dieta e favorecer inadequações nutricionais que impactam o crescimento, o desenvolvimento e a qualidade de vida das crianças. **Objetivo:** Analisar os impactos da seletividade alimentar no estado nutricional de crianças com Transtorno do Espectro Autista na segunda infância e discutir a atuação do nutricionista no manejo dessa condição no contexto da saúde coletiva. **Metodologia:** Trata-se de uma revisão integrativa da literatura, de caráter descritivo-exploratório. A busca bibliográfica foi realizada nas bases de dados PubMed, SciELO e MDPI (Nutrients Journal), utilizando os descritores “autism”, “food selectivity” e “public health”, combinados pelo operador booleano AND. Foram incluídos estudos primários publicados entre 2022 e 2026, nos idiomas português e inglês, que abordassem a seletividade alimentar em crianças com TEA e sua relação com o estado nutricional. A seleção dos estudos ocorreu por meio da análise dos títulos, resumos e leitura completa dos artigos elegíveis. **Resultados e Discussão:** Os estudos analisados evidenciaram elevada prevalência de seletividade alimentar em crianças com TEA, associada à baixa variedade dietética, alterações sensoriais e sintomas gastrointestinais. Os achados demonstraram relação entre esse comportamento alimentar e inadequações nutricionais, incluindo deficiências de vitaminas e minerais, além de maior risco de sobrepeso e obesidade. Observou-se que a restrição alimentar pode comprometer o crescimento, o desenvolvimento infantil e a qualidade de vida. Os resultados reforçam a importância do acompanhamento nutricional precoce, da vigilância alimentar contínua e da atuação multiprofissional, com participação ativa da família. Também foram identificadas limitações metodológicas nos estudos, especialmente relacionadas à heterogeneidade das amostras e à escassez de pesquisas voltadas à atuação do nutricionista na saúde coletiva. **Conclusão:** A seletividade alimentar em crianças com TEA está frequentemente associada a alterações nutricionais relevantes, exigindo acompanhamento nutricional individualizado e intervenções precoces. Destaca-se a necessidade de ampliar as pesquisas e fortalecer estratégias de promoção da saúde que contribuam para a melhoria do estado nutricional e da qualidade de vida dessa população.

Palavras-chave:

Transtorno do Espectro Autista; Seletividade Alimentar; Estado Nutricional; Saúde Coletiva; Nutrição Infantil.

Abstract:

Introduction: Autism Spectrum Disorder (ASD) is a neurodevelopmental condition characterized by impairments in communication, social interaction, and restricted and repetitive behavioral patterns. Among the challenges frequently observed in this population, food selectivity stands out, characterized by food refusal, a limited food repertoire, and preference for specific characteristics such as texture, color, taste, or presentation. This behavior may reduce dietary diversity and contribute to nutritional inadequacies that negatively affect children's growth, development, and quality of life. **Objective:** To analyze the impacts of food selectivity on the nutritional status of children with Autism Spectrum Disorder during middle childhood and to discuss the role of nutritionists in managing this condition within the context of public health. **Methodology:** This study is an integrative literature review with a descriptive-exploratory approach. The bibliographic search was conducted in the PubMed, SciELO, and MDPI (Nutrients Journal) databases using the descriptors “autism,” “food selectivity,” and

“public health,” combined with the Boolean operator AND. Primary studies published between 2022 and 2026 in Portuguese and English that addressed food selectivity in children with ASD and its relationship with nutritional status were included. The selection process involved the analysis of titles, abstracts, and full-text reading of eligible articles. Results and Discussion: The analyzed studies revealed a high prevalence of food selectivity among children with ASD, associated with low dietary variety, sensory alterations, and gastrointestinal symptoms. Findings demonstrated a relationship between this eating behavior and nutritional inadequacies, including vitamin and mineral deficiencies, as well as an increased risk of overweight and obesity. Food restriction was found to potentially compromise growth, child development, and quality of life. The results highlight the importance of early nutritional monitoring, continuous dietary surveillance, and multidisciplinary care with active family involvement. Methodological limitations were also identified, particularly regarding sample heterogeneity and the scarcity of studies focused on the role of nutritionists in public health settings. Conclusion: Food selectivity in children with ASD is frequently associated with significant nutritional alterations, requiring individualized nutritional follow-up and early interventions. There is a need to expand research and strengthen health promotion strategies aimed at improving nutritional status and quality of life in this population.

Keywords:

Autism Spectrum Disorder; Food Selectivity; Nutritional Status; Public Health; Child Nutrition.

INTRODUCCIÓN

Según el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5-TR, 2013), el Trastorno del Espectro Autista (TEA) se define como una condición del neurodesarrollo caracterizada por un desarrollo atípico y deficitario que afecta el desempeño en diversas áreas de la vida. Estas dificultades se manifiestan en la comunicación, el lenguaje y patrones de comportamiento repetitivos y estereotipados, asociados a rigidez conductual, que pueden ser evidentes desde la primera infancia e impactar la rutina diaria de estas personas (Casati, B. *et al.*, 2024).

Este trastorno se puede especificar según el nivel de gravedad y el apoyo necesario, que describen el grado de deterioro del individuo con TEA (Asociación Americana de Psiquiatría). (Asociación, 2014). Además, sus signos y síntomas pueden ser monitoreados por la familia y los profesionales de la salud desde el nacimiento, durante el período de desarrollo temprano del niño (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2014). Asociación, 2014). Aunque el origen del TEA aún no se comprende completamente, la evidencia científica indica una fuerte influencia de factores genéticos y ambientales en su manifestación (Moraes, L. *et al.*, 2021).

La prevalencia del TEA ha aumentado significativamente. En 2017, la estimación era de 1 de cada 160 niños diagnosticados con TEA, según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS). En su análisis más reciente, publicado en 2023, esta cifra aumentó a 1 de cada

100 niños (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD, 2023). En Brasil, el Censo de 2022 identificó a 2,4 millones de personas diagnosticadas con TEA, lo que corresponde al 1,2 % de la población brasileña. La prevalencia fue mayor entre los hombres (1,5 %) que entre las mujeres (0,9 %) (IBGE, 2022). Entre los grupos de edad, el de mayor prevalencia fue el de 5 a 9 años (2,6 %) (IBGE, 2022). Sin embargo, los datos aún son muy limitados, ya que no existía la obligación de recopilar información sobre autismo en los censos demográficos anteriores a 2019 (Alves, B. *et al.*, 2023).

La primera infancia generalmente abarca el rango de edad entre los 2 y los 10 años, incluyendo las etapas preescolar y escolar, un período marcado por un intenso desarrollo físico, cognitivo, emocional y social del niño (Rossi; Poltroniere, 2024). Durante esta etapa de la vida, se consolidan los hábitos alimentarios, junto con un aumento en las necesidades nutricionales necesarias para un crecimiento y desarrollo adecuados (Raymond; Morrow, 2022). En niños con trastorno del espectro autista, esta fase merece especial atención, ya que las alteraciones sensoriales, la rigidez conductual y las dificultades para alimentarse tienden a impactar directamente la formación del comportamiento alimentario y el estado nutricional de estos individuos, afectando potencialmente su salud y calidad de vida a lo largo de su desarrollo (Rodrigues, C. *et al.*, 2025).

Una dieta equilibrada y saludable, con todos los nutrientes esenciales y la cantidad adecuada de energía, es indispensable para el crecimiento y desarrollo saludable de un niño. Durante esta etapa, se produce un crecimiento significativo en las áreas social, cognitiva y emocional, y las deficiencias de nutrientes específicos pueden afectar negativamente el comportamiento y el crecimiento de estos individuos (Raymond; Morrow, 2022). En este contexto, en el desarrollo de un niño con TEA, se observa con frecuencia selectividad alimentaria, lo que puede tener efectos significativos en su salud, estado nutricional y calidad de vida (Santos, M. *et al.*, 2024).

La alimentación selectiva se estructura en torno a tres pilares distintos: el rechazo a ciertos alimentos, el repertorio alimentario restringido y la ingesta de alimentos específicos (Rodrigues, C. *et al.*, 2025). Esta tríada se atribuye a comportamientos atípicos durante las comidas, causados principalmente por malestar sensorial, lo que genera aversión o preferencia por ciertos sabores, texturas, olores, colores, consistencias y otras características específicas, como las impresiones del niño, el envase o la marca, y la forma en que se presenta la comida, todo ello asociado a la resistencia a la introducción de nuevos alimentos (Rodrigues, C. *et al.*, 2025).

Por lo tanto, estos factores influyen directamente en las elecciones alimentarias de los niños con TEA, lo que refuerza y perpetúa esta selectividad alimentaria, ya que la resistencia a la introducción de nuevos alimentos, asociada con alteraciones sensoriales y rigidez conductual, contribuye a un patrón dietético escaso (Moraes, L. *et al.* , 2021). En este contexto, la alimentación selectiva en niños con TEA conlleva una serie de problemas que afectan al estado nutricional, como deficiencias de nutrientes debido a la baja variabilidad de la dieta, lo que contribuye al retraso del crecimiento, así como al aumento de la probabilidad de sobrepeso y obesidad infantil, en comparación con los niños neurotípicos (Metwally , A. *et al.* , 2024).

Por lo tanto, los patrones dietéticos restrictivos observados pueden tener repercusiones en el estado nutricional, lo que hace que este sea un aspecto relevante a considerar, ya que El estado nutricional se caracteriza por ser la condición o estado fisiológico de un individuo, resultante del equilibrio entre la ingesta de nutrientes y las necesidades nutricionales. específico para tu cuerpo (Raymond; Morrow , 2022). Este estado está determinado por factores como la cantidad de nutrientes presente en la dieta, biodisponibilidad de estos elementos según su origen y la capacidad del sistema digestivo en la digestión y absorción de lo que se consume (Raymond; Morrow , 2022).

Esto demuestra que la alimentación selectiva en niños con TEA representa un desafío para mantener el estado nutricional de estos individuos, ya que produce un desequilibrio en el estado nutricional debido a la limitación de la diversidad dietética, como una preferencia por grupos de alimentos específicos y un rechazo de otros que son fuentes de nutrientes esenciales, lo que lleva a deficiencias de vitaminas y minerales que pueden afectar negativamente el desarrollo saludable del niño (Rodrigues, C. *et al.* , 2025).

Los posibles problemas que enfrentan los niños con TEA, como el sobrepeso, la obesidad y las deficiencias nutricionales causadas por dietas selectivas y restrictivas, son cuestiones que requieren una atención significativa en el contexto de la salud pública. Esto se debe a que la salud pública es un campo interdisciplinario que estudia y aborda los problemas de salud de la población, considerando factores biológicos, sociales, económicos, culturales y ambientales (Brasil, 2018). En Brasil, busca proponer estrategias para la promoción de la salud y la prevención de enfermedades y lesiones, centrándose en la reducción de riesgos y vulnerabilidades individuales y colectivas, acciones que apoyen la atención integral y respeten la singularidad de cada individuo (Brasil, 2018).

En el contexto del TEA, esta perspectiva es fundamental dada la complejidad de la atención requerida. Por lo tanto, el nutricionista desempeña un papel vital en el manejo de la selectividad alimentaria en niños con TEA, siendo responsable de promover cambios positivos

en la dieta y desarrollar hábitos alimentarios saludables (Mendes A. *et al.*, 2024). Este cambio se produce a través de un diagnóstico clínico apropiado, la identificación de patrones alimentarios restrictivos y la implementación de estrategias adaptadas a las necesidades del niño, en conjunto con la familia (Mendes, A. *et al.*, 2024).

Sin embargo, a pesar de que la intervención adecuada en la alimentación selectiva en niños con TEA es un tema relevante, hay una falta de estudios que lo relacionen con la agenda de Salud Pública, lo que resalta la importancia de más estudios sobre el problema en cuestión (Metwally, A. *et al.*, 2024).

Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo analizar el impacto de la alimentación selectiva en el estado nutricional de los niños con trastorno del espectro autista (TEA) en las fases preescolar y escolar (primera infancia), y discutir el papel de los nutricionistas en el manejo de esta condición dentro del contexto de la salud pública, basándose en la literatura científica.

METODOLOGÍA

Este trabajo consiste en una revisión bibliográfica integradora de carácter descriptivo-exploratorio. Su objetivo es responder a la siguiente pregunta orientadora: "¿Cuál es la relación entre la selectividad alimentaria y el estado nutricional de los niños en edad preescolar y escolar (primera infancia) con trastorno del espectro autista, y cuáles son las implicaciones para la salud pública?".

La búsqueda bibliográfica se realizó en la Biblioteca Nacional de Medicina (PubMed), Científica Biblioteca electrónica en línea (SciELO) y MDPI (Nutrientes (Revista)). Se utilizaron descriptores en inglés, definidos según el tema del estudio, a saber, "autismo", "selectividad alimentaria" y "público". Los términos "salud" se combinaron utilizando el operador booleano AND y se aplicaron a las bases de datos con el objetivo de identificar estudios relacionados con la selectividad alimentaria en el trastorno del espectro autista en el contexto de la salud pública.

estudios primarios publicados entre 2022 y 2026, disponibles en portugués o inglés, que abordaran la alimentación selectiva en niños y adolescentes con trastorno del espectro autista, así como su relación con el estado nutricional y sus implicaciones en el contexto de la salud pública, siempre que incluyeran individuos en el rango de edad correspondiente a la primera infancia, el foco de esta investigación. Se excluyeron los estudios duplicados, monografías, revisiones bibliográficas, editoriales, opiniones, disertaciones y resúmenes de congresos, así



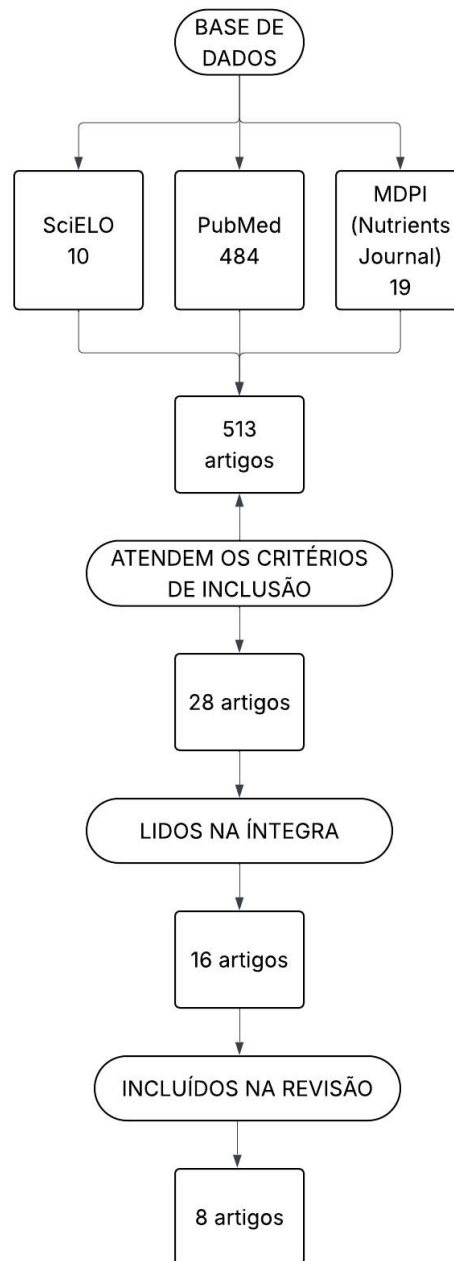
como aquellos que no presentaban relación con el tema propuesto, como estudios que no involucraban a la población infantil, que no abordaban el trastorno del espectro autista o que no trataban aspectos relacionados con la alimentación selectiva en el contexto de la salud pública.

La recopilación de datos se realizó mediante etapas sucesivas. Inicialmente, se buscaron estudios en bases de datos específicas utilizando descriptores previamente establecidos. Posteriormente, se analizaron los títulos y resúmenes para seleccionar los artículos que cumplieran con los criterios de inclusión. Tras esta fase de selección, se leyeron los textos completos, lo que permitió identificar los hallazgos clave sobre la selectividad alimentaria en niños con trastorno del espectro autista, su relación con el estado nutricional y sus implicaciones para la salud pública.

Debido a la falta de investigación detallada sobre el papel de los nutricionistas en el manejo de la alimentación selectiva en niños con TEA, específicamente en el contexto de la salud pública, el alcance de la investigación se amplió para incluir estudios que abordaran a otros profesionales de la salud que trabajan con personas afectadas por estas afecciones, siempre que contuvieran aspectos relacionados con la alimentación selectiva, el estado nutricional o la colaboración interdisciplinaria en la atención de estas personas. También se consideraron artículos realizados en entornos de salud pública, como escuelas públicas, unidades de atención primaria de salud (APS), así como clínicas públicas, instituciones de salud pública y movimientos sociales.

Figura 1 – Diagrama de flujo de la selección de artículos elegidos para esta investigación.

Seletividade alimentar em crianças com Transtorno do Espectro Autista e suas repercussões no estado nutricional: implicações para a saúde coletiva.



Fuente: desarrollado por los autores, 2026 .

La Tabla 1, descrita a continuación, resume los resultados más relevantes de cada artículo científico seleccionado para la investigación, incluyendo autores, tipo de estudio, año de publicación, lugar de realización, muestra, objetivos, metodología y resultados. Los ocho artículos son estudios primarios publicados en revistas nacionales e internacionales, realizados en Brasil, Egipto, Turquía, Polonia, Uruguay, Estados Unidos e Italia, lo que refleja la

diversidad geográfica de las producciones científicas incluidas en este artículo. De los artículos seleccionados, siete se publicaron en inglés y uno en portugués.

Tabla 1. Resumen de los artículos analizados para la revisión.

Artículos	Autor, año de publicación, lugar de estudio	Diseño, tipo de estudio y N	Objetivos del estudio	Metodología	Principales conclusiones
1	Alves, B. y otros. 2022 Macaé, Río de Janeiro, Brasil	observacional, transversal y cuantitativo. N = 92 niños con TEA (rango de edad: de 2 a 9 años, 11 meses y 29 días)	Investigar la relación de perfil sociodemográfico y Me quedo y Alimentación selectiva en niños con TEA inscritos en un programa movimiento social en el municipio de Macaé, Río de Janeiro.	Forma Un cuestionario semiestructurado, en formato virtual, administrado a través de <i>Google Forms</i> , para identificar la asociación. entre selectividad alimentación y perfil sociodemográficas de los niños.	La mayoría de los niños tienen hábitos alimenticios selectivos. principalmente para grupos de cereales, Las dificultades en el procesamiento sensorial pueden afectar la percepción de legumbres y carnes, así como la textura de algunos alimentos. Este comportamiento puede desencadenar dificultades en el procesamiento sensorial. síntomas gastrointestinales, exceso de peso y deficiencias nutricionales que conducen a el desarrollo saludable de estos individuos.

2	Şahinoğlu , Y.; Bakırhan , H. 2025 Turquía	observacional, transversal y comparativo. N = 100 niños (50 con TEA y 50 controles ; rango de edad: 3 a 11 años)	Examine el Estado nutricional y calidad de vida de niños con TEA utilizando un enfoque holístico.	Cuestionario elaborado por los investigadores y respondido por los padres, en los que estaban evaluados problemas gastrointestinales y problemas nutricionales número de	El estudio reveló que los niños con TEA tienen una mayor incidencia de trastornos nutricionales y gastrointestinal, además de una menor calidad de vida y estándares dietéticos inferiores en comparación con niños
				Se evaluaron las deposiciones y la consistencia de las heces. Además, también se evaluó la calidad de la dieta.	neurotípico .
3	Mirizzi , P. y otros. 2025 Italia	Estudio transversal y comparativo, basado en un cuestionario. N = 408 niños (33% con TEA y 67% con desarrollo típico ; rango de edad: de 3 a 12 años y 11 meses).	Comparar los subgrupos de niños con mayor riesgo, basándose en un análisis. una combinación de factores como la selectividad alimentaria, el patrón para alimentar, IMC y procesamiento sensorial .	Se realizaron cuestionarios siguiendo un diseño transversal. entre los sujetos, comparando niños con TEA y niños con desarrollo típico .	Los problemas de alimentación en niños con TEA son multifactoriales, y la alimentación selectiva es una consecuencia de ello. desde Hipersensibilidad sensorial, síntomas gastrointestinales y prácticas de alimentación parentales inadecuadas. Por lo tanto, la falta de variedad en el consumo de alimentos puede aumentar la probabilidad de sufrir deficiencias nutricionales.

4	Metwally , A. y otros. 2024 Egipto	Estudiar transversal, comparativo, de base nacional e institucional. N = 509 niños (285 con TEA y 224 con desarrollo típico ; rango de edad: de 3 a 12 años).	Relacionar la idoneidad nutricional y el estándar de crecimiento de niños con TEA en comparación con sus compañeros con desarrollo saludable .	Los niños Los participantes fueron seleccionados de unidades de Salud Maternoinfantil (SMI) y Atención Primaria de Salud (APS). Se realizaron cuestionarios, mediciones antropométricas y evaluación de síntomas.	El estudio mostró que los niños con TEA consumen más alimentos de alta densidad calórica y tienen hábitos alimenticios selectivos con respecto a los lácteos, la carne, las frutas y las verduras. Estas condiciones implican una mayor prevalencia de deficiencias nutricionales, empeoramiento del estado nutricional y mayor
					probabilidad de desarrollar sobrepeso y obesidad, en comparación con sus compañeros.
5	Grot , M. y otros . 2024 Polonia	Estudiar transversales, cuantitativos y cualitativos. N = 141 niños y adolescentes (105 con TEA y 36 con otros trastornos; rango de edad: 1 a 17 años)	Analizar la ingesta de grupos de alimentos específicos en niños y adolescentes con autismo.	Cuestionario personalizado, para recopilar datos sobre el patrón alimentario, además de evaluar la calidad de la dieta de las personas.	Análisis cualitativo de los hábitos de los alimentos mostró la presencia de selectividad alimentaria, aversión y alteración en los hábitos alimenticios, especialmente en personas con TEA (Trastorno del Espectro Autista), pueden afectar directamente la salud y... neurodesarrollo Las deficiencias de este grupo provo-



					can escasez de algunos nutrientes esenciales.
6	Cerchiari, A. y otros. 2023 Italia	Estudio piloto de intervención . N = 11 niños con TEA (rango de edad: 3 a 8 años)	Explorar la efectividad de Terapia Global Alimento Intensivo (REGALO) en habilidades y deglución en niños con Trastorno del espectro autista (TEA), con el objetivo de fomentar la desensibilización. hacia de alimentos y expandir el repertorio	Se realizó un acercamiento en una institución de salud. El estudio público se dividió en 30 sesiones a lo largo de 2 semanas, tres veces al día, durante 6 meses. usado para ampliar la escala con el fin de cuantificar la efectividad de GIFT.	Después de implementar el método de terapia Global En el programa de Alimentación Intensiva para Niños Superdotados (GIFT, por sus siglas en inglés), se observó Mejora de la aceptación de los alimentos, la masticación adecuada y la resolución de problemas de comportamiento. en niños con TEA, que presentaron selectividad dificultades para alimentarse y masticar.

			para alimentar.		
7	Dubourdieu, PAG.; Guerendiai n, M. 2022 Uruguay	Estudiar descriptivo, transversal y comparativo. N = 65 niños (35 con TEA y 30 con desarrollo típico; rango de edad: de 3 a 12 años)	Investigar la ingesta de alimentos, el estado nutricional y perfil Discapacidad sensorial en niños con y sin trastorno del espectro autista (TEA).	Se aplicó un breve perfil sensorial y encuestas de frecuencia de consumo de alimentos .	El grupo con TEA mostró mayor sensibilidad sensorial en comparación con el grupo de Sin embargo, no hubo ningún desarrollo típico . Se encontró una diferencia significativa en el estado nutricional de los dos grupos. Según el artículo, los resultados obtenidos podrían estar relacionados con las causas de... deficiencias nutricionales presentadas por personas con TEA. Sin embargo, el artículo destacó la importancia de realizar más investigaciones para estudiar la relación entre la ingesta de alimentos, el estado nutricional y la sensibilidad sensorial.

8	Wenzell, M. y otros. 2024 Estados Unidos	Estudio transversal comparativo, Basado en entrevistas. N = 103 niños con TEA (rango de edad: 2 a 10 años)	Correlacionar la alimentación selectiva (AS) con niños con TEA tratados en una clínica ambulatoria. Información general sobre el autismo.	Rendimiento de un equipo multidisciplinario (nutricionista, psicólogo y enfermera pediátrica) para evaluar el registros médicos, psicosociales e históricos	La alimentación selectiva en niños con TEA se ha relacionado con un aumento de los problemas de comportamiento. Factores disruptivos durante la alimentación, así como hiperactividad, comportamientos
				os hábitos alimentares de 103 crianças com TEA.	que afetam diretamente o padrão alimentar dessas crianças e aumentar a prevalência da alimentação seletiva nesse grupo.

Fonte: desenvolvido pelos autores, 2026.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los estudios analizados presentaron una variedad de enfoques metodológicos, incluyendo: Seis estudios transversales y observacionales, un estudio piloto de intervención y una amplia encuesta nacional basada en instituciones ofrecen diversas perspectivas sobre la relación entre la selectividad alimentaria y sus implicaciones para el estado nutricional de los niños con TEA en el contexto de la salud pública.

En general, los estudios indican que la alimentación selectiva se asocia frecuentemente con alteraciones nutricionales en niños con TEA. Además de las dificultades relacionadas con la alimentación, varios autores han observado una asociación entre la alimentación selectiva, alteraciones sensoriales, síntomas gastrointestinales y cambios en el crecimiento y el desarrollo infantil. También se ha observado que muchos casos implican una variedad limitada de alimentos, con la exclusión de grupos alimenticios importantes y una mayor ingesta de productos ultraprocesados, lo que conduce al sobrepeso y la obesidad infantil.

El estudio de Alves *et al.* (2022), realizado con 92 niños con TEA atendidos por un movimiento social en Macaé (RJ), identificó una prevalencia de selectividad alimentaria en el 59,8% de la muestra, siendo más frecuente entre los preescolares (67,3%) que entre los

escolares (32,7%), además de estar influenciada por las condiciones socioeconómicas. Los hallazgos corroboran un estudio realizado por Dubourdieu y Guerendian (2022) en Uruguay, ya que ambos afirman que la rigidez alimentaria asociada a características sensoriales, especialmente relacionadas con la textura de los alimentos, combinada con la influencia de los hábitos alimentarios familiares, compromete la ingesta de grupos de alimentos esenciales, aumentando la vulnerabilidad nutricional.

Además, de manera similar, el estudio de Mirizzi *Un estudio* realizado en el sur de Italia en 2025 amplió la comprensión de la selectividad alimentaria en niños con TEA al identificar un subfenotipo de alto riesgo caracterizado por la asociación entre hipersensibilidad sensorial y síntomas gastrointestinales frecuentes. Los niños con TEA mostraron mayor rechazo a ciertos alimentos y menor variedad en su dieta en comparación con sus pares con desarrollo típico. Esta limitación en la variedad alimentaria puede favorecer tanto las deficiencias de micronutrientes como el sobrepeso y la obesidad, lo que repercute directamente en el estado nutricional de estas personas.

Además, el estudio realizado por Grot *et al.* (2024) también mostraron una alta prevalencia de selectividad alimentaria en individuos con TEA, caracterizada principalmente por la restricción de productos lácteos, pescado y cereales integrales, asociada con el consumo frecuente de carbohidratos refinados y alimentos ultraprocesados. Además, la baja ingesta de agua y la preferencia por bebidas azucaradas se identificaron como factores adicionales de vulnerabilidad nutricional y gastrointestinal. En cuanto a los patrones dietéticos, Metwally *et al.* (2024) muestran que el grupo de niños con TEA consume más alimentos ricos en calorías y azúcares que sus pares neurotípicos. Este consumo conlleva consecuencias como el sobrepeso y la obesidad en el grupo de niños con TEA, ya que estos alimentos tienen poca variedad de nutrientes.

Estos hallazgos coinciden con el estudio de Metwally *. et al.* (2024), realizado en Egipto, reveló, a través de una comparación nacional basada en instalaciones de salud tales como unidades de Salud Maternoinfantil (SMI) y Atención Primaria de Salud (APS), que los niños egipcios con TEA tienen un alto riesgo de desnutrición debido a deficiencias dietéticas cualitativas y una mayor probabilidad de obesidad y sobrepeso en comparación con los niños neurotípicos. Un análisis comparativo de la antropometría y los patrones dietéticos de estos 509 niños (289 con TEA y 224 familiares sanos) encontró que los niños con TEA tienen deficiencias graves de vitaminas C, D, B6, B12, folato, calcio, zinc y hierro. Por lo tanto, la deficiencia de estos nutrientes puede comprometer significativamente el crecimiento y desarrollo saludables de estos niños, ya que juegan un papel crucial en el desarrollo cognitivo,

neurológico e inmunológico, así como en el crecimiento óseo y corporal, y aumenta la vulnerabilidad a otras enfermedades.

De manera similar, el análisis de la población pediátrica turca realizado por Sağlam Şahinoğlu y Bakırhan (2025) demuestran que la alimentación selectiva es un predictor directo de una mala calidad de la dieta en el TEA, superando significativamente los patrones observados en niños sanos. El estudio destaca que, si bien el IMC puede mantenerse dentro de los rangos normales, la rigidez dietética y el consumo limitado de micronutrientes esenciales (como las vitaminas liposolubles y el calcio) predisponen a estos niños a deficiencias subclínicas. Además, la alta prevalencia de trastornos gastrointestinales y su correlación con una baja calidad de vida refuerzan la necesidad de una atención multidisciplinaria en salud pública, que integre la vigilancia nutricional con el seguimiento rutinario de estos niños para mitigar los riesgos para el desarrollo esquelético y sistémico.

El estudio realizado por Wenzell *et al.* (2024), en una clínica ambulatoria para TEA en Atlanta, identificaron una alta prevalencia de selectividad alimentaria, presente en el 45,6% de los niños evaluados, asociada principalmente con conductas disruptivas durante las comidas e hiperactividad. Los resultados sugieren que las alteraciones nutricionales relacionadas con la selectividad pueden permanecer ocultas en la primera infancia, especialmente cuando se evalúan únicamente mediante parámetros antropométricos, y refuerzan la idea de que la evaluación nutricional en el TEA debe ir más allá de estos parámetros antropométricos aislados, considerando aspectos sensoriales, gastrointestinales y familiares para el desarrollo de estrategias de atención multidisciplinarias.

En resumen, se encontró que la mayoría de los estudios revisados (Alves *et al.*, 2022; Grot *et al.*, 2024; Metwally *et al.*, 2024; Dubourdiou y Guerendiain, 2022; Mirizzi *et al.*, 2025; Sağlam Şahinoğlu y Bakırhan (2025) destacan la necesidad de evaluaciones nutricionales más amplias e individualizadas en niños con TEA, considerando no solo parámetros antropométricos, sino también aspectos sensoriales, gastrointestinales, conductuales y familiares. Asimismo, el estudio piloto desarrollado por Cerchiari *et al.* (2023) refuerza la importancia de la participación activa de los padres en el proceso terapéutico y subraya la necesidad de enfoques multidisciplinarios que integren nutrición, terapia del habla y apoyo familiar para el manejo de la selectividad alimentaria en niños con TEA, además de un seguimiento nutricional temprano para la prevención de deficiencias dietéticas y nutricionales.

Así, según Alves (2024), la alimentación selectiva es un desafío para la Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN), especialmente en familias de bajos ingresos, donde la dificultad para acceder a alimentos de calidad puede enmascarar o empeorar las deficiencias

nutricionales. Para mitigar estos problemas, Metwally *et al.* (2024) sugieren que la antropometría rutinaria en niños con TEA en unidades de Atención Primaria de Salud (APS) es esencial para evaluar la necesidad de derivación a un nutricionista especializado para una posible intervención. Esto demuestra la importancia del rol del nutricionista en el manejo de la selectividad alimentaria que afecta a los niños con TEA, tanto para evaluar aspectos antropométricos como nutricionales, con el fin de prevenir deficiencias de nutrientes, sobrepeso y obesidad. Los hallazgos refuerzan la necesidad de un seguimiento nutricional individualizado y estrategias de desensibilización alimentaria dirigidas a aumentar la diversidad dietética y prevenir deficiencias nutricionales en niños con TEA.

A pesar de la coherencia de los hallazgos, es importante considerar algunas limitaciones presentes en los estudios analizados. La mayoría de las investigaciones utilizaron informes de los padres y cuestionarios subjetivos para evaluar la conducta alimentaria, lo que puede generar sesgos de memoria e interpretación. También se observaron importantes diferencias metodológicas entre los estudios, como el tamaño reducido de las muestras, la heterogeneidad clínica del TEA y las diferencias culturales en los patrones dietéticos evaluados, factores que dificultan las comparaciones directas entre los resultados.

Por lo tanto, los hallazgos de esta revisión demuestran que la alimentación selectiva en niños con TEA representa un importante desafío para la salud pública, ya que se asocia con una calidad dietética inadecuada, síntomas gastrointestinales, riesgo de deficiencias nutricionales y posibles repercusiones en el crecimiento y desarrollo infantil. Los resultados refuerzan la necesidad de un seguimiento nutricional individualizado, una vigilancia dietética temprana y estrategias multidisciplinarias dirigidas a ampliar la diversidad alimentaria y promover la salud de esta población.

CONCLUSIÓN

Esta revisión integradora reveló que los estudios indican frecuentemente una asociación entre la alimentación selectiva y las alteraciones nutricionales en niños con trastorno del espectro autista (TEA). Varios autores observaron una asociación entre la alimentación selectiva, alteraciones sensoriales, síntomas gastrointestinales, incluyendo deficiencias cualitativas en la dieta, riesgo de deficiencias de micronutrientes y mayor vulnerabilidad al sobrepeso y la obesidad. Los estudios analizados demostraron que la restricción alimentaria, frecuentemente relacionada con alteraciones sensoriales y conductuales, contribuye a una



reducción de la variedad dietética y compromete el consumo adecuado de nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo infantil.

Se observó que la evaluación nutricional de estos niños debe ir más allá de los parámetros antropométricos aislados, abarcando aspectos sensoriales, gastrointestinales, familiares y conductuales. En este contexto, los hallazgos refuerzan la importancia del seguimiento nutricional individualizado, la vigilancia dietética temprana y un enfoque multidisciplinario para la gestión de la selectividad alimentaria, con el fin de aumentar la diversidad dietética y prevenir deficiencias nutricionales.

Aunque los estudios analizados demuestran el impacto relevante de la selectividad alimentaria en el estado nutricional, aún existe un número limitado de estudios que abordan este tema. También se identificaron limitaciones en la literatura, como el predominio de estudios basados en informes parentales y cuestionarios subjetivos, así como diferencias metodológicas relacionadas con el tamaño de la muestra, la heterogeneidad clínica del TEA y las particularidades culturales de los patrones dietéticos evaluados. Estos factores dificultan la comparación directa entre estudios y resaltan la necesidad de una mayor estandarización en futuras investigaciones. Además, es necesario ampliar la producción científica sobre el tema, con el fin de profundizar en la comprensión de los impactos nutricionales de la selectividad alimentaria. Por lo tanto, se concluye que la selectividad alimentaria representa un desafío significativo para la salud pública y para la promoción de la salud de los niños con TEA.

Por último, es importante destacar la necesidad de realizar más investigaciones que profundicen en la comprensión de las repercusiones nutricionales de la alimentación selectiva y que evalúen estrategias de intervención capaces de contribuir a la mejora de la calidad de la dieta, el estado nutricional y la calidad de vida de esta población.

REFERENCIAS

ALVES, Beatriz Grazielle Thomaz et al. **Alimentación selectiva y perfil sociodemográfico de niños con trastorno del espectro autista de un movimiento social en Macaé, Río de Janeiro.** *Seguridad Alimentaria y Nutricional*, Campinas, vol. 30, pág. e023035, 2024. DOI: 10.20396/ san.v30i00.8673758 . Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/377950384_Seletividade_alimentar_e_perfil_sociodemografico_de_crianças_com_transtorno_do_espectro_autista_de_um_movimento_social_de_Macaé_Rio_de_Janeiro . Consultado el: 23 de abril de 2026 .

ASOCIACIÓN ESTADOUNIDENSE DE PSIQUIATRÍA. **Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales: DSM-5-TR: Texto Revisado.** 5.^a ed. Porto Alegre: ArtMed, 2023. Libro electrónico. ISBN 9786558820949. Disponible en: <https://app.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786558820949/> . Consultado el: 9 de abril.



2026.

BRASIL. Ministerio de Salud. **Política Nacional de Promoción de la Salud**. Brasilia: Ministerio de Salud, 2018. Disponible en: https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_promocao_saude.pdf. Consultado el: 31 de marzo de 2026.

CASATI, Bruna; ALVES, Michele de Souza; COSTA, Nelita Losquida ; BARBUTO, Polyana Corrêa Procópio. **Trastorno del espectro autista en NIÑOS: UNA REVISIÓN INTEGRAL DE LAS MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y ENFOQUES TERAPÉUTICOS**. Revista Iberoamericana de Humanidades. Ciencias y Educación, [S. l.], v. 10, n. 10, p. 3072–3080, 2024. DOI: 10.51891/rease.v10i10.16058. Disponible en: <https://periodicorease.pro.br/rease/article/view/16058> . Consultado el: 12 de abril de 2026.

CERCHIARI, A. et al. **La efectividad de la terapia intensiva de alimentación global en las habilidades de alimentación y deglución en niños con trastorno del espectro autista: un estudio piloto**. Children , vol. 10, n.º 7, pág. 1241, 2023. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/children10071241> . Consultado el 5 de mayo de 2026.

DUBOURDIEU, PM; GUERENDIAIN, M. **Ingesta de alimentos, estado nutricional y perfil sensorial en niños con trastorno del espectro autista y desarrollo típico**. *Nutrientes* , vol. 14, pág. 2155, 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/nu14102155> . Consultado el: 5 de mayo de 2026.

FIRST, Michael B. **Manual de diagnóstico diferencial del DSM-5-TR**. 5.ª ed. Porto Alegre: ArtMed , 2025. Libro electrónico. ISBN 9786558822851. Disponible en: <https://app.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9786558822851/> . Consultado el: 9 de abril. 2026.

GROT, M. et al. **Aspectos negativos de los hábitos alimenticios en niños y adolescentes con trastorno del espectro autista**. *Nutrientes* , vol. 16, pág. 3059, 2024. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/nu16183059> . Consultado el 25 de abril de 2026.

Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE) . **El censo de 2022 identifica a 2,4 millones de personas diagnosticadas con autismo en Brasil** . Disponible en : <https://agenciadenoticias.ibge.gov.br/agencia-noticias/2012-agencia-de-noticias/noticias/43464-censo-2022-identifica-2-4-milhoes-de-pessoas-diagnosticadas-com-autismo-no-brasil> . Consultado el 7 de abril de 2026 .

MENDES, Arleson Gabriel Lobão et al. **El rol del nutricionista en la alimentación de niños con trastorno del espectro autista (TEA)**. *Revista Contemporânea* , vol. 4, n.º 10, págs. 1-17, 2024. Disponible en: <https://www.periodicos.capes.gov.br/index.php/acervo/buscar.html?task=detalhes&source=all&id=W4403521615> . Consultado el : 17 de abril de 2026 .

METWALLY, AM et al. **La probabilidad de obesidad en niños egipcios con trastorno del espectro autista es mayor que la de retraso del crecimiento en comparación con sus pares sanos en desarrollo: una encuesta nacional**. *BMC Pediatrics* , vol. 24, pág. 465, 2024. Disponible en:



<https://doi.org/10.1186/s12887-024-04934-5> . Consultado el : 23 de abril de 2026 .

MIRIZZI, P. et al. **Alimentación selectiva en niños con trastorno del espectro autista y en sus pares con desarrollo típico: procesamiento sensorial, prácticas parentales y síntomas gastrointestinales.** *Nutrientes* , vol. 17, pág. 2798, 2025. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/17/17/2798> . Consultado el 14 de abril de 2026.

MORAES, Lilia Schug de et al. **Alimentación selectiva en niños y adolescentes con trastorno del espectro autista.** *Revista de la Asociación Brasileña de Nutrición (RASBRAN)* . Disponible en: <https://rasbran.emnuvens.com.br/rasbran/article/view/1762/379> . Consultado el: 10 de abril. 2026.

NACIONES UNIDAS. **La OMS afirma que el autismo afecta a uno de cada 160 niños en todo el mundo.** *Noticias de la ONU* , 3 de abril de 2017. Disponible en: <https://news.un.org/pt/story/2017/04/1581881> - La OMS afirma que el autismo afecta a uno de cada 160 niños en el mundo . Consultado el 7 de abril de 2026 .

RAYMOND, Janice L.; MORROW, Kelly. **Krause & Mahan : Alimentación, Nutrición y Dietoterapia.** 15.^a ed. Río de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2022. Libro electrónico. ISBN 9788595158764. Disponible en: <https://app.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9788595158764/> . Consultado el: 17 de abril de 2026.

RODRIGUES, Chaueny Keven Maciel y otros. **Alimentación selectiva en niños con trastorno del espectro autista.** *Investigación , Sociedad y Desarrollo* , vol. 14, n.º 4, e48108, 2025. Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/48108> . Consultado el: 8 de abril de 2026.

ROSSI, Luciana; POLTRONIERI, Fabiana. **Tratado de nutrición y dietoterapia.** 2. ed. Río de Janeiro: Guanabara Koogan, 2024. Libro electrónico. ISBN 9788527739771. Disponible en: <https://app.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9788527739771/> . Consultado el: 28 de mayo de 2026.

ŞAHINOĞLU, Sağlam Yaren; BAKIRHAN, Hande . **Un enfoque holístico para niños turcos con trastorno del espectro autista: calidad y diversidad de la dieta, problemas gastrointestinales y nutricionales, y perspectiva de calidad de vida.** *BMC Pediatrics* , vol. 25, pág. 834, 2025. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12887-025-06207-1> . Consultado el : 24 de abril de 2026 .

SANTOS, Maria de Fátima Souza dos et al. **Alimentación selectiva en niños con trastorno del espectro autista: una revisión de la literatura.** *Revista Brasileña de Neurología y Psiquiatría* , São Paulo, vol. 28, n.º 2, págs. 35-46, mayo/agosto de 2024. Disponible en: <https://revneuropsiq.com.br/rbnp/article/view/1161> . Consultado el 10 de abril de 2026.

WENZELL, Megan L. et al . **Correlatos clínicos y prevalencia de la alimentación selectiva en niños con trastorno del espectro autista.** *The Journal de Pediatría* , vol. 269, 2024. Disponible en : [https://www.jpeds.com/article/S0022-3476\(24\)00107-0/abstract](https://www.jpeds.com/article/S0022-3476(24)00107-0/abstract) . Consultado el: 5 de mayo de 2026.



ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. **Autismo**. Ginebra: OMS, 2023. Disponible en: <https://repository.gheli.harvard.edu/repository/14382/>. Consultado el 17 de abril de 2026.