

ARTÍCULO DE REVISIÓN

# Resiliencia como protección del estrés parental en familias con niños con trastornos del neurodesarrollo: una revisión sistemática

Jorge Alexander Quilla-Regalado<sup>1,a</sup>  ✉ Medalit Fiorella Mansilla-Ponce<sup>1,a</sup> ,  
 Kimberly Maricelo Rojas-Valladares<sup>1,a</sup> 

<sup>1</sup> Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.  
<sup>a</sup> Licenciado en Psicología.

**Palabras clave:**

*estrés parental; resiliencia; trastornos del neurodesarrollo; desgaste emocional; autorregulación emocional* (fuente: DeCs-BIREME).

## RESUMEN

El estrés parental experimentado en familias con niños con trastornos del neurodesarrollo representa un factor importante para la salud mental y el bienestar familiar, debido a las elevadas demandas de cuidado asociadas al mismo. En este sentido, la resiliencia se muestra como un recurso protector frente a los efectos del estrés. El objetivo fue realizar una revisión sistemática de la literatura acerca del papel protector de la resiliencia, sus mecanismos y factores asociados, así como sus implicaciones para la intervención psicológica y psicoeducativa. Se utilizó la guía PRISMA, realizando búsquedas en las bases de datos Scopus y Web of Science. Una vez aplicados los criterios de inclusión y exclusión, fueron seleccionados 24 estudios empíricos, publicados en el periodo 2015-2025, predominantemente cuantitativos, no experimentales y de diseño transversal, elaborados principalmente en contextos europeos y asiáticos. Los resultados indican altos niveles de estrés parental asociados a problemas de conducta, autorregulación y falta de autonomía de los hijos. La resiliencia está asociada negativamente con el estrés parental, estando relacionada con variables, tales como el apoyo social, la regulación emocional y la autoeficacia parental.

# Resilience as a protective factor against parental stress in families of children with neurodevelopmental disorders: a systematic review

**Keywords:**



*parental stress; resilience; neurodevelopmental disorders; emotional exhaustion; emotional self-regulation* (source: MeSH-NLM).

## ABSTRACT

Parental stress experienced by families of children with neurodevelopmental disorders is an important factor influencing mental health and family well-being, due to the high caregiving demands associated with these conditions. In this regard, resilience emerges as a protective resource against the effects of stress. This study aimed to conduct a systematic review of the literature on the protective role of resilience, its mechanisms and associated factors, as well as its implications for psychological and psychoeducational intervention. The PRISMA guidelines were followed, and searches were conducted in the Scopus and Web of Science databases. After applying the inclusion and exclusion criteria, 24 empirical studies published between 2015 and 2025 were selected. These studies were predominantly quantitative, non-experimental, and cross-sectional in design, and were conducted mainly in European and Asian contexts. The results indicate high levels of parental stress associated with children's behavioral problems, self-regulation difficulties, and lack of autonomy. Resilience was negatively associated with parental stress and was related to variables such as social support, emotional regulation, and parental self-efficacy.

**Citar como:** Quilla-Regalado JA, Mansilla-Ponce MF, Rojas-Valladares KM. Resiliencia como protección del estrés parental en familias con niños con trastornos del neurodesarrollo: una revisión sistemática. Rev Peru Cienc Salud. 2026;8(2). doi: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2026.8.1.7>

**Correspondencia:**

 Jorge Alexander Quilla Regalado  
 [jorge.quilla@unms.m.edu.pe](mailto:jorge.quilla@unms.m.edu.pe)



## INTRODUCCIÓN

La enfermedad crónica o la discapacidad es un suceso disruptivo que afecta a la familia en todos los niveles: estructural, funcional y emocional <sup>(1)</sup>. Estas situaciones saturan a las familias, desequilibran sus subsistemas y agotan su capacidad de adaptación. Desde una perspectiva sistémica, la salud familiar es la habilidad del grupo para mantener su funcionamiento y reorganizarse ante eventos estresantes de la vida, como la discapacidad o enfermedad de uno de sus miembros <sup>(2)</sup>.

Es aquí donde la discapacidad intelectual (DI), un trastorno del neurodesarrollo, se caracteriza por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa en los ámbitos conceptual, social y práctico, que comienza antes de los 18 años <sup>(3)</sup>. Esta condición, como otras neurodivergentes, impacta la dinámica familiar, pues las necesidades de apoyo de los hijos determinan el bienestar de sus principales cuidadores.

Por otra parte, el Informe de Riesgos Globales 2022 del Foro Económico Mundial sitúa a los problemas de salud mental entre los diez primeros riesgos a nivel mundial que más afectan al bienestar humano, la cohesión social y la productividad. Una de las razones de este daño es el estrés crónico. En este sentido, la salud mental no solo es un indicador de la calidad de vida personal <sup>(4)</sup>, sino que afecta a nivel sistémico a la familia, especialmente en situaciones de alta demanda, como tener un hijo con discapacidad <sup>(5)</sup>.

La evidencia científica ha demostrado que los padres de niños con necesidades educativas especiales están sometidos a niveles de estrés mucho mayores que los padres de niños con desarrollo normal <sup>(6)</sup>.

Esto se debe, en parte, a la multiplicidad de responsabilidades que asumen, que incluyen el cuidado diario, la gestión de tratamientos médicos y educativos, o la coordinación de servicios especializados. En contextos socioculturales, como el chino, donde la familia cumple un rol central como unidad de contención bajo un modelo colectivista, estas exigencias se acentúan aún más <sup>(7,8)</sup>. Según datos oficiales, más de 82 millones de personas viven con alguna discapacidad en China continental, y más de 70 millones de familias se ven afectadas directamente por esta situación.

El impacto psicológico de estas demandas incrementa la prevalencia de depresión, ansiedad y desgaste emocional en padres de niños con discapacidades del desarrollo. Un estudio canadiense reportó que el 83 % de las madres presentaba algún trastorno mental, con mayor riesgo en aquellas con

hijas <sup>(9)</sup>. Estudios en Hong Kong y Australia confirman esta vulnerabilidad psicológica <sup>(10,11)</sup>. Incluso en familias con hijos neurotípicos, la crianza puede causar agotamiento emocional <sup>(12,13)</sup>, pero en aquellas con neurodivergencia infantil, el estrés se agudiza por las exigencias constantes del entorno <sup>(14)</sup>.

Ante esta realidad, es necesario buscar elementos que amortigüen el estrés parental y favorezcan el bienestar psicológico o el funcionamiento familiar. Entre ellas, la resiliencia es una variable mediadora con capacidad protectora.

Desde la psicología positiva, el Modelo de Salud Mental de Doble Factor <sup>(15)</sup> propone que la salud mental no es solo ausencia de psicopatología, sino también presencia de indicadores positivos, como el bienestar subjetivo y el funcionamiento óptimo. Este modelo bifactorial separa los síntomas negativos (depresión, ansiedad) de los indicadores positivos (satisfacción vital, emociones positivas) como dimensiones independientes que interactúan entre sí <sup>(16,17)</sup>. En este sentido, la resiliencia, como capacidad de adaptación positiva ante la adversidad, es un recurso importante para atenuar el estrés parental en familias con niños con trastornos del neurodesarrollo.

En este marco de reflexión, el objetivo del presente estudio fue revisar de manera sistemática la literatura científica actual sobre el papel protector de la resiliencia frente al estrés parental, sus mecanismos, factores asociados y posibles implicaciones para la intervención psicológica y psicoeducativa.



## MÉTODOS

Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura (RSL) para identificar y extraer información sobre un tema específico que satisfaga unos criterios de elegibilidad predefinidos para su posterior análisis e interpretación en un tiempo determinado <sup>(18)</sup>.

Para asegurar el rigor metodológico y la transparencia en el proceso de selección, se utilizó la metodología PRISMA <sup>(19)</sup>, la cual permite la estandarización de cada fase del proceso. La elaboración de la RSL se ajustó a la metodología planteada por Ramírez-Montoya et al. <sup>(20)</sup>, que abarca la pregunta de investigación, el diseño y ejecución de la búsqueda, los criterios de selección, la extracción de datos y la síntesis de la información, siguiendo la guía del sistema PRISMA.

### Criterios de admisibilidad

Fueron elaborados criterios de inclusión y exclusión para la selección de artículos, con el fin de identificar los estudios relevantes para los objetivos

**Tabla 1.** Criterios de inclusión y exclusión

Criterios	CI (criterios de inclusión)	CE (criterios de exclusión)
Temporalidad	Artículos publicados entre los años 2015 y 2024	Publicaciones anteriores al año 2015
Población	Padres o cuidadores de niños(as) con trastornos del neurodesarrollo	Estudios con población distinta (sin trastornos del neurodesarrollo o no centrados en cuidadores)
Evaluación de las variables de estudio	Estudios que analicen resiliencia o estrés parental en el contexto de trastornos del neurodesarrollo	Estudios que no aborden las variables de resiliencia o estrés parental
Tipo de estudio	Estudios empíricos con metodología clara (cuantitativa, cualitativa o mixta)	Revisiones sistemáticas, metaanálisis, artículos teóricos sin datos empíricos
Diseño metodológico	Diseños transversales, longitudinales y de intervención que analicen el rol de la resiliencia	Estudios de caso único o investigaciones que no evalúen la relación entre resiliencia y estrés parental

de investigación planteados (ver Tabla 1). Fueron tenidos en cuenta estudios empíricos con diseños transversales, longitudinales y de intervención, con el fin de obtener una comprensión más amplia del rol de la resiliencia en el estrés parental.

### Estrategia de búsqueda

Para el proceso de búsqueda y selección de estudios, se utilizaron las bases de datos Scopus y Web of Science, junto con la plataforma de gestión de revisiones sistemáticas asistida por inteligencia artificial Rayyan (AI-Powered Systematic Review Management Platform). Esta herramienta facilitó la detección de artículos duplicados y la revisión inicial de los resúmenes (*abstracts*), en función de los criterios de inclusión establecidos para el estudio. Así mismo, fueron diseñadas ecuaciones de búsqueda utilizando los descriptores previamente definidos, integrados mediante el operador booleano AND para optimizar la precisión de los resultados. Como resultado, fueron formuladas tres ecuaciones de búsqueda, adaptadas a las características y requerimientos de cada base de datos consultada (ver Tabla 2).

### Proceso de selección

En esta fase, fue implementado el procedimiento de extracción de datos propuesto por Ramírez-Montoya et al. <sup>(20)</sup> (ver Tabla 3). Posteriormente, fue llevado a cabo el análisis de la información recopilada mediante el uso del *software* Rayyan, una plataforma asistida

por inteligencia artificial diseñada para la gestión de revisiones sistemáticas.

### Evaluación de certeza

Fueron identificados un total de 447 registros en las bases de datos consultadas. Tras la eliminación de 13 duplicados, se obtuvo un total de 434 estudios para el proceso de cribado. Durante la revisión de títulos y resúmenes, fueron excluidos 93 artículos, seleccionándose 341 para evaluación a texto completo.

En la fase de elegibilidad, fueron excluidos 144 estudios por no cumplir con los criterios metodológicos, 114 por no corresponder al contexto poblacional, 55 por criterios de calidad y 4 por limitaciones de acceso al texto completo. Finalmente, fueron incluidos 24 estudios en la revisión sistemática. El proceso de selección fue realizado de acuerdo con las directrices PRISMA <sup>(19)</sup>, para examinar el papel de la resiliencia frente al estrés parental en familias con niños con trastornos del neurodesarrollo.

Los estudios que no cumplían con los criterios de inclusión previamente definidos fueron excluidos durante la revisión de títulos y resúmenes. Los artículos fueron examinados posteriormente, en su versión completa, para determinar si cumplían con los criterios de elegibilidad. En esta etapa, fueron descartadas algunas investigaciones por no cumplir

**Tabla 2.** Combinaciones de ecuaciones de búsqueda

Base de datos	Idioma	Ecuaciones de búsqueda	Resultados
WOS	Inglés	("RESILIENCE" AND "NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS" AND "FAMILY") (All Fields)	93
		("PARENTAL STRESS" AND "NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS") (All Fields)	40
Scopus	Inglés	("RESILIENCE" AND "PERSONALITY TRAITS" AND "NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS" AND "FAMILY") (All Fields)	97
		("PARENTAL STRESS" AND "NEURODEVELOPMENTAL DISORDERS" AND "FAMILY") (All Fields)	217

**Tabla 3.** Extracción de datos

Base de datos	N.º de artículos encontrados	N.º de artículos seleccionados	Fecha
Scopus	n = 314	n = 13	18/07/2025
Web of Science	n = 133	n = 11	25/07/2025

con el diseño metodológico requerido, por no coincidir con el contexto poblacional de interés o por limitaciones en el acceso al texto completo.

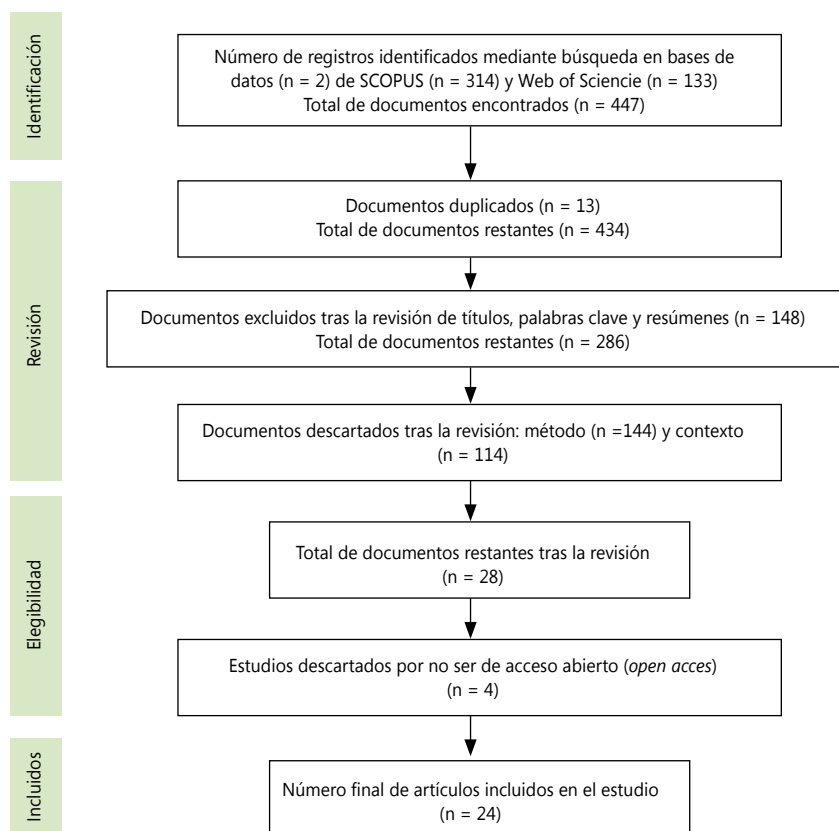
También se tuvo en cuenta el sistema GRADE <sup>(21)</sup>, que mostró un riesgo moderado de sesgo, vinculado sobre todo a limitaciones metodológicas como la utilización de muestras pequeñas y diseños no probabilísticos <sup>(22)</sup>. Sin embargo, los resultados mostraron una gran consistencia, señalando que la resiliencia, el apoyo social y la espiritualidad son recursos protectores relevantes para disminuir el impacto del estrés en los cuidadores <sup>(23-25)</sup>.

En cuanto a la imprecisión, algunos estudios cualitativos y aquellos con amplios intervalos de confianza limitaron la posibilidad de generalizar <sup>(26,27)</sup>. Sin embargo, fue considerado bajo el nivel de evidencia indirecta porque la mayoría de las investigaciones se

centraron específicamente en familias con hijos con diagnóstico de trastornos del espectro autista u otros trastornos del neurodesarrollo <sup>(8,28)</sup>.

No se encontraron evidencias convincentes de un sesgo de publicación, pero no puede excluirse la posibilidad de que no hayan aparecido estudios con resultados nulos. En conjunto, la evidencia se clasifica como de certeza moderada, lo que apoya la resiliencia como un factor protector clave frente al estrés parental. Sin embargo, se sugiere la realización de estudios longitudinales y más rigurosos desde el punto de vista metodológico, con el fin de robustecer la validez de estos resultados y ampliar su aplicabilidad a diferentes contextos <sup>(21)</sup>.

A continuación, en la Figura 1 se muestra el diagrama de flujo del proceso de selección de artículos.



Fuente: Moher et al. <sup>(19)</sup>.

**Figura 1.** Diagrama de flujo PRISMA del proceso de selección de artículos

## RESULTADOS

El análisis bibliométrico muestra una gran diversidad de hallazgos de suma relevancia para la temática de estudio, destacando aspectos muy importantes acerca de la resiliencia y el estrés parental en la crianza de niños con algún TND. En la Tabla 4, se puede observar de manera sintetizada y detallada las principales

investigaciones abordadas por: título de investigación, autores del estudio, procedencia de la revista, código de identificación, así como tipo y diseño del estudio. En conjunto, los trabajos analizados podrán dar una visión de las principales tendencias metodológicas y enfoques analísticos sobre la comprensión de la resiliencia como un factor protector, así como el impacto del estrés parental en los diferentes estratos, tanto familiares como contextuales.

**Tabla 4.** Síntesis bibliográfica

Título	Autores	Revista de procedencia	Código	Tipo de estudio
Agotamiento parental en padres israelíes de niños con TEA durante la guerra: el papel del comportamiento infantil, la regulación emocional parental, el estrés y el apoyo social.	Aviad et al. <sup>(13)</sup>	Journal OF Autism AND Developmental Disorders	A-I.01	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (regresión lineal)
Correlación entre resiliencia y apoyo social en madres de niños pequeños con autismo: una perspectiva polaca.	Buchholz <sup>(30)</sup>	Health Psychology Report	B-P.02	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional.
Resiliencia contextual desde una perspectiva cultural: factores socio ecológicos en familias chinas con niños con trastornos del neurodesarrollo.	Dai et al. <sup>(12)</sup>	Journal OF Autism AND Developmental Disorders	D-C.03	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (regresión lineal múltiple)
Estrés parental y trastornos del neurodesarrollo: asociación entre factores parentales y el funcionamiento psicosocial infantil.	Davidsson et al. <sup>(31)</sup>	Journal of Child and Family Studies	D-S.04	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (regresión lineal múltiple)
Estrés parental, agotamiento parental y comportamiento parental durante la pandemia de COVID-19: comparación entre padres de niños con y sin necesidades de cuidado complejas.	Desimpelaere et al. <sup>(32)</sup>	Journal of Child and Family Studies	D-B.05	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (modelos de ecuaciones estructurales SEM)
Padres estresados, padres felices: evaluación del estrés parental y la calidad de vida familiar en familias con un niño con síndrome de Phelan-McDermid.	Droogmans et al. <sup>(33)</sup>	Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities	D-B.06	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (regresión lineal múltiple)
Estrés parental y problemas de autorregulación infantil en familias con niños con trastorno del espectro autista (TEA).	Efstratopoulou et al. <sup>(34)</sup>	Journal of Intelligence	E-E.07	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional
Factores que influyen en la resiliencia de padres de niños con trastornos del neurodesarrollo: el papel del lenguaje estructural, la cognición social y el apoyo social.	Flores et al. <sup>(35)</sup>	Frontiers in Psychiatry	F-E.08	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional
Efecto moderador resiliente entre el estrés y la satisfacción con la vida en madres y padres de niños con trastornos del desarrollo con necesidades temporales o permanentes.	Gavín et al. <sup>(36)</sup>	European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education	G-E.09	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (modelos de ecuaciones estructurales SEM)
El papel mediador del estrés parental en la relación entre la desregulación emocional infantil y el riesgo de TDAH: un estudio piloto.	Grilli et al. <sup>(37)</sup>	Current Psychology	G-I.10	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (modelos de ecuaciones estructurales SEM)
Relación entre el estrés parental y la adherencia al tratamiento en padres de niños con trastornos del neurodesarrollo: un estudio transversal.	Liao, et al. <sup>(8)</sup>	Research In Developmental Disabilities	L-C.11	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (modelos de ecuaciones estructurales SEM)
Calidad de vida y estrés parental asociados al funcionamiento ejecutivo, el procesamiento sensorial y las actividades de la vida diaria en niños y adolescentes con trastornos del neurodesarrollo.	Lobato et al. <sup>(38)</sup>	Peerj	L-E.12	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (regresión lineal)
Estrés parental y percepción de apoyo en hogares del sur de Italia con discapacidad intelectual y/o trastorno del espectro autista antes y durante la pandemia de COVID-19.	Marcone et al. <sup>(39)</sup>	Research in Developmental Disabilities	M-I.13	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (regresión lineal)

*Continúa en la siguiente página.*

Viene de la pág. anterior.

Título	Autores	Revista de procedencia	Código	Tipo de estudio
Análisis cuantitativos de asociación genómica a nivel del genoma del lenguaje receptivo en el Estudio Danés de Alto Riesgo y Resiliencia.	Nudel et al. <sup>(40)</sup>	Bmc Neuroscience	N-D.14	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional
Conducta adaptativa, problemas emocionales y conductuales, y estrés parental en niños con trastorno del espectro autista.	Operto et al. <sup>(41)</sup>	Frontiers in neuroscience	O-I.15	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional
Perfil neuropsicológico, problemas emocionales y conductuales, y estrés parental en niños con trastornos del neurodesarrollo.	Operto et al. <sup>(42)</sup>	Brain Sciences	O-I.16	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional.
Examen de los factores de estrés parental en padres chinos de Hong Kong con hijos autistas y con desarrollo neuroatípico.	Qi et al. <sup>(43)</sup>	Research In Autism Spectrum Disorders	Q-C.17	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (regresión lineal múltiple)
Estrés parental, apoyo social, autocompasión y prácticas de crianza en madres de niños con TEA y TDAH.	Riany et al. <sup>(44)</sup>	Psikohumaniora	R-I.18	Cuantitativo, transversal y no experimental, de tipo correlacional-comparativo
Estrés parental y discapacidad en los hijos: una instantánea durante la pandemia de COVID-19.	Siracusano et al. <sup>(45)</sup>	Brain Sciences	S-I.19	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional.
Asociación entre los problemas conductuales infantiles y el estrés parental en el trastorno del espectro autista: el papel de la autoeficacia parental	Strauss et al. <sup>(46)</sup>	International Journal OF Developmental Disabilities	S-I.20	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional
Resiliencia, satisfacción y situación de las familias con hijos/as con y sin discapacidad como predictores del estrés familiar.	Vela et al. <sup>(47)</sup>	Ansiedad y estrés	V-E.21	Cuantitativo, no experimental-transversal, explicativo (regresión lineal múltiple)
Personalidad parental, estrés parental y problemas conductuales de niños con necesidades especiales en China antes y durante la pandemia de COVID-19.	Wen et al. <sup>(11)</sup>	Current Psychology	W-C.22	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional.
Factores individuales de riesgo y resiliencia asociados a la salud mental en hermanos de personas con trastornos del neurodesarrollo: un análisis de redes.	Wolff et al. <sup>(48)</sup>	Developmental Neuropsychology	W-A.23	Cuantitativo, diseño no experimental-transversal, explicativo (análisis de redes)
Asociaciones entre el aislamiento social y el estrés parental durante la primera ola de COVID-19 en niños italianos con necesidades educativas especiales.	Zampini et al. <sup>(49)</sup>	International Journal of Developmental Disabilities	Z-I.24	Cuantitativo, no experimental-transversal, correlacional.

De acuerdo con la temporalidad de los artículos analizados que se encuentran dentro del periodo del 2020 a 2024, se logra apreciar que una tendencia de publicación en el año 2024, con 25 %, seguido del 2023, con un 20,8 %. Mas relegados se encuentra el 2025 y 2021, con un 16,7 %, y, por último, el periodo 2022, con solo el 12,5 % (ver Tabla 5).

En la misma línea se puede observar la distribución geográfica de la afiliación de los autores, en donde se puede apreciar una gran cantidad de estudios desarrollados en el continente europeo, con un 64 %, seguido del continente asiático, con un 28 %. Finalmente, con un valor del 4 %, los continentes de América del Norte y Oceanía (ver Tabla 6).

**Tabla 5.** Publicaciones por etapa cronológica

Año de publicación	Código de artículos	n total	%
2025	D-S.05; L-C.12; L-E.13; Q-C.18	4	16,7
2024	A-I.02; D-C.04; G-E.10; G-I.11; S-I.21; Z-I.25	6	25,0
2023	B-P.03; D-B.06; M-I.14; W-A.24; W-C.23	5	20,8
2022	E-E.08; F-E.09; O-I.17	3	12,5
2021	D-B.07; O-I.16; R-I.19; S-I.20	4	16,7
2020	N-D.15; V-E.22	2	8,3

**Tabla 6.** Lugar de procedencia de los autores

Continente	País	Cantidad	%
Europa	Polonia (1), Suecia (1), Bélgica (2), España (4), Italia (7) y Dinamarca (1)	16	64,0
Asia	China (4), Emiratos Árabes Unidos (1), Indonesia (1) e Israel (1)	7	28,0
América del Norte	Canadá (1)	1	4,0
Oceanía	Australia (1)	1	4,0

De acuerdo con los descubrimientos más significativos acerca de la resiliencia y el estrés parental en familias con niños TND, algunos estudios muestran una correlación inversa entre el estrés parental y la resiliencia, además del impacto modulador de factores personales, familiares y situacionales. Una mayor capacidad de resiliencia y un mejor desempeño personal funcionan como elementos protectores contra el estrés parental. Por otro lado, los problemas emocionales y conductuales del niño aumentan la carga para los padres. Esta evidencia ayuda a entender la naturaleza sistémica y dinámica del estrés parental, lo que guía la creación de intervenciones enfocadas, con sensibilidad cultural y centradas en el fortalecimiento de los recursos resilientes de las familias.

Además, se debe tener en cuenta que parte de la evidencia empleada involucra estudios con varios años de antigüedad, lo cual podría significar que no refleje plenamente los avances más recientes en la comprensión del estrés parental y la resiliencia en contextos actuales. Estos trabajos, si bien siguen

teniendo sentido desde el punto de vista teórico, pueden condicionar la actualización conceptual del fenómeno que se estudia. En este sentido, se sugiere interpretar los hallazgos a la luz de la evolución del campo, reconociendo que nuevas investigaciones podrían aportar matices o cambios en la comprensión de estas variables.

En conjunto, estas limitaciones metodológicas, la prevalencia de diseños transversales y la heterogeneidad de los estudios incluidos tienen implicaciones directas sobre la certeza de las conclusiones. La evidencia se considera de certeza moderada de acuerdo con la evaluación basada en el sistema GRADE, lo que significa que los hallazgos son consistentes, pero aún es posible que futuras investigaciones alteren estas conclusiones. Por ello, los resultados deben interpretarse con cautela, especialmente en cuanto al papel explicativo de la resiliencia, dando prioridad a su comprensión como un factor asociado al estrés parental más que a un mecanismo causal plenamente establecido (ver Tabla 7).

**Tabla 7.** Principales hallazgos de la resiliencia y el estrés parental

Constructo	Código	Principales hallazgos
Ambos constructos	G-E.10	Se evidenció que cuando los padres experimentan más estrés, presentan un menor factor resiliente, así como una competencia personal inferior. El estrés de los padres aumenta cuando se perciben más dificultades en el niño. Por otro lado, al tener una mayor capacidad personal, que es un elemento esencial de la resiliencia, se experimenta menos estrés y más satisfacción vital, lo cual actúa como un factor protector ante el estrés parental.
	V-E.22	Existe una relación importante entre la resiliencia y el estrés familiar, así como con la satisfacción de la familia. La autonomía y las relaciones sociales fueron los factores que más contribuyeron a predecir el estrés, mientras que la presencia o el tipo de discapacidad no tuvieron un impacto significativo. En general, los niveles más altos de satisfacción familiar y resiliencia se relacionaron con niveles más bajos de estrés.
	B-P.03	La resiliencia psicológica mejora la percepción del apoyo social en madres de niños con TEA, favoreciendo su adaptación y la aparición de medidas de afrontamiento. Se resalta la importancia de fortalecer la resiliencia a través de intervenciones psicológicas y sociales, teniendo en cuenta factores como la edad y la educación, que influyen en la forma en que las madres perciben y buscan apoyo.
Resiliencia	D-C.04	La resiliencia en los padres permite contribuir a la reducción del estrés parental y a la mejora de los resultados conductuales en los niños. Resultado que confirma el factor protector que cumple la resiliencia, al permitir reducir los niveles de estrés en los padres, favoreciendo un mejor ajuste conductual, teniendo en cuenta la influencia del contexto en el que se encuentre.
	F-E.09	Los padres de niños TND presentan mayores niveles resiliencia en comparación con aquellos de niños con desarrollo típico. Los padres de niños TEA presentan un nivel de resiliencia más alta, seguidos de los de TDAH y, en menor medida, con TDL. El apoyo formal y la edad del niño emergen como los principales predictores de la resiliencia parental, mientras que el apoyo familiar informal no muestra un efecto significativo. La resiliencia, como un proceso adaptativo, está influenciada por factores contextuales, orientando a la intervención en familias focalizadas, culturalmente sensibles y centradas en el fortalecimiento de apoyos formales.
	A-I.02	Los niños con diagnóstico de TEA presentan mayores problemas conductuales y los padres mayores dificultades en la regulación emocional, más estrés y agotamiento parental, además de menor apoyo social. Por lo tanto, se estima que la regulación emocional, el apoyo social y el estrés son variables que moderan la relación entre los problemas conductuales infantiles y el agotamiento parental.
Estrés Parental	D-S.05	Se observó altos niveles de estrés parental, tanto en padres como en madres, siendo un poco más elevado en las madres; en particular, en aspectos como la restricción en los roles y problemas derivados de la salud. Además, se observó que los síntomas parentales asociados al TND, así como el funcionamiento psicosocial del niño, se relacionan con el estrés parental materno.
	D-B.06	El estrés parental se relaciona con el burnout, el cual, a su vez, deteriora la calidad de la crianza y disminuye la sensibilidad y el apoyo de la autonomía infantil, e incrementa el control psicológico. De acuerdo con el hallazgo, los padres de niños con TND presentan niveles elevados de estrés y burnout, generando que las prácticas parentales no sean de ayuda en la crianza.

*Continúa en la siguiente pág.*

Viene de la pág. anterior.

Constructo	Código	Principales hallazgos
Estrés Parental	D-B.07	Tanto madres como padres experimentan niveles altos de estrés parental en igual magnitud, relacionándose de manera inversa con la calidad de vida familiar. La restricción del rol parental es una de las fuentes principales de estrés parental, afectando así el bienestar emocional y la calidad de vida.
	E-E.08	Mayores dificultades en la autorregulación en niños con problemas verbales con TEA están fuertemente asociados a una mayor sobrecarga de estrés parental, contrariamente a aquellos que poseen un mayor apoyo social funcional, lo cual reduce los niveles de estrés.
	G-I.11	La emocionalidad negativa infantil se muestra asociada a los niveles de estrés parental y se incrementa con la presencia de síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad. Además, el estrés parental se relaciona de manera directa con sintomatología del TDAH. Estos efectos dan como resultado que el estrés parental cumpla un rol mediador entre la emocionalidad negativa y la sintomatología del trastorno, al representar un factor clave para la intervención clínica.
	L-C.12	El estrés parental se relaciona de manera negativa con la adherencia al tratamiento de los niños con TND. Además, se evidenció que el factor resiliente permite atenuar el efecto negativo que ocasiona el estrés parental, por lo que se destaca la importancia de fortalecer la resiliencia familiar para mejorar la adherencia al tratamiento.
	O-I.16	Se logró apreciar que el estrés parental se relaciona de manera directa e incrementa la severidad de los síntomas de los niños con TEA y, con mayor énfasis, en padres de niños con una menor autonomía conductual y adaptativa.
	Q-C.18	Los padres con niños TEA presentan niveles más elevados de estrés en comparación con aquellos padres de niños que no presentan esta condición. Además, se observó que tanto el apoyo social como la flexibilidad psicológica cumplen un rol protector y median de manera parcial el impacto del diagnóstico autista y los rasgos del fenotipo sobre el estrés parental.
	R-I.19	No se encontraron diferencias estadísticas entre el estrés parental en las madres de niños con diagnóstico de TEA y TDAH. No obstante, se observó que para ambos casos el estrés parental muestra una relación negativa con las prácticas positivas de crianza. En cuanto al apoyo social, este presentó un nivel alto en ambas muestras, destacando que, en las madres de niños con TDAH, el estrés parental predijo prácticas parentales menos eficaces.
	S-I.20	Se destaca que los padres con niños con algún TND y síndromes genéticos presentan niveles más elevados de estrés parental, en contraste con aquellos con un desarrollo típico. Además, señalan que algunas dimensiones, como la interacción padre-hijo, niño difícil y la carga estrés en general, están más vinculadas con aquellos padres de niños con TEA, quienes aparentemente presentan una mayor carga de estrés clínico asociado a esta condición.
	S-I.21	Los problemas conductuales y emocionales en la condición de TEA se asocian con niveles elevados del estrés parental, tanto en el padre como la madre. La autoeficacia parental se asocia significativamente con el estrés parental y podría desempeñar un papel relevante en esta relación, puesto que permite reducir el impacto problemático asociado a la sintomatología del diagnóstico sobre el estrés parental.

## DISCUSIÓN

Esta revisión sistemática demuestra que el estrés parental es una situación común y duradera en las familias con niños con trastornos del neurodesarrollo, el cual es atribuido principalmente a las exigencias funcionales, emocionales y de comportamiento relacionadas con el cuidado, más que al diagnóstico específico del niño. Esto concuerda con estudios previos que entienden el estrés parental como un proceso transdiagnóstico, vinculado tanto a la sobrecarga del rol parental como a la dinámica familiar, sin importar el tipo de trastorno del neurodesarrollo <sup>(50-52)</sup>. En este sentido, los datos recogidos refuerzan la necesidad de abordar el estrés parental desde una perspectiva global, considerando las características del niño y los recursos psicológicos.

Los estudios revisados indican, además, de forma constante, que el estrés de los padres está relacionado con la falta de autorregulación emocional del niño,

con los problemas de conducta, con los problemas para autorregularse y con los déficits en su conducta adaptativa. Estos hallazgos están en línea con estudios que sugieren que el trastorno tiene un mayor impacto sobre el bienestar psicológico de los cuidadores que la categoría diagnóstica en sí, por lo que es necesario desarrollar intervenciones que atiendan a las necesidades familiares en el área relacional y funcional <sup>(33,34)</sup>.

En este momento, la capacidad de los padres para ser resilientes les protege del estrés. La literatura consultada señala que los padres y madres más resilientes presentan menor nivel de estrés, mejor adaptación psicológica y mayor satisfacción con la vida familiar, incluso en situaciones emocionalmente exigentes. Estos resultados coinciden con estudios que proponen la resiliencia como un recurso psicológico que permite resignificar situaciones negativas, movilizar estrategias de afrontamiento adaptativas y mantener un funcionamiento emocional

relativamente estable en circunstancias adversas prolongadas<sup>(53,54,30)</sup>. De este modo, la resiliencia no solo actúa como amortiguador del estrés, sino que facilita una mejor adaptación al rol parental.

La evidencia científica revisada muestra, además, que la resiliencia no opera de forma aislada, sino que se ve reforzada por factores asociados, tales como el apoyo social percibido, la regulación emocional y los recursos contextuales. Algunos estudios<sup>(55-57)</sup> indican que las redes de apoyo emocional e instrumental son factores protectores para los cuidadores, ya que reducen el estrés parental y les permiten utilizar estrategias de afrontamiento más eficaces y mejorar su bienestar psicológico. Esta perspectiva concuerda con los modelos socioecológicos, que ven la resiliencia como un proceso dinámico influenciado por factores individuales, familiares y comunitarios. Por otro lado, los estudios en tiempos de crisis, como la pandemia por la COVID-19, confirman estos hallazgos con aumentos significativos del estrés parental; sin embargo, el apoyo social y la resiliencia protegen el bienestar psicológico de los cuidadores y disminuyen el riesgo de malestar psicológico y *burnout*<sup>(29,58)</sup>. Estos hallazgos incrementan la evidencia acerca de la función protectora de la resiliencia, tanto en circunstancias normales como en las más extremas.

Claro está, la interpretación de los resultados tiene sus limitaciones. La mayoría de los estudios son transversales, lo que dificulta establecer una relación causal entre estrés parental y resiliencia. Existen diferencias en los instrumentos utilizados para medir estos constructos y hay una menor representación de estudios longitudinales o de aquellos que incluyen a la figura paterna. También la restricción a ciertas bases de datos y a publicaciones en idiomas específicos pudo haber influido en la revisión del proceso y pudo haber limitado la inclusión de evidencia relevante.

Además, se debe tener en cuenta que parte de la evidencia empleada involucra estudios con varios años de antigüedad, lo cual podría significar que no refleje plenamente los avances más recientes en la comprensión del estrés parental y la resiliencia en contextos actuales. Estos trabajos, si bien siguen teniendo sentido desde el punto de vista teórico, pueden condicionar la actualización conceptual del fenómeno que se estudia. En este sentido, se sugiere interpretar los hallazgos a la luz de la evolución del campo, reconociendo que nuevas investigaciones podrían aportar matices o cambios en la comprensión de estas variables.

En conjunto, estas limitaciones metodológicas y la prevalencia de diseños transversales o la heterogeneidad de los estudios incluidos, tienen

implicaciones directas sobre la certeza de las conclusiones. La evidencia se considera de certeza moderada de acuerdo con la evaluación basada en el sistema GRADE, lo que significa que los hallazgos son consistentes, pero aún es posible que futuras investigaciones alteren estas conclusiones. Por ello, los resultados deben interpretarse con cautela, especialmente en cuanto al papel explicativo de la resiliencia, dando prioridad a su comprensión como un factor asociado al estrés parental más que a un mecanismo causal plenamente establecido.

Aun así, la resiliencia de los padres, la autorregulación emocional y el soporte social son formas de reducir el estrés parental y mejorar el bienestar de la familia. Con todo, los resultados apoyan la aplicación de estrategias orientadas a la resiliencia en las intervenciones psicoeducativas y psicológicas con familias de niños con trastornos del neurodesarrollo en esta línea. También reclaman políticas públicas con perspectiva de producir mejoras de los cuidados en la atención.

## Conclusiones

Los resultados de esta revisión sistemática sugieren que la resiliencia está asociada de manera consistente con menores niveles de estrés parental en familias que tienen hijos con trastornos del neurodesarrollo. También se detecta que está vinculada con factores como el apoyo social, la regulación emocional y la autoeficacia parental, los cuales podrían desempeñar un papel importante en el bienestar de los cuidadores. No obstante, estos resultados deben tomarse con precaución porque la mayoría son estudios de diseño transversal, los cuales no permiten establecer relaciones causales, ni confirmar mecanismos de mediación o moderación. Por lo tanto, es necesario desarrollar estudios longitudinales e intervenciones para una mejor comprensión del papel de la resiliencia en el contexto del estrés parental.

En la práctica, los resultados respaldan la necesidad de incluir estrategias de fortalecimiento de la resiliencia, la regulación emocional y el apoyo social en las intervenciones psicológicas y psicoeducativas dirigidas a estas familias, con la finalidad de promover su bienestar y funcionamiento.

## Recomendación

Las intervenciones psicoeducativas y psicológicas para familias con hijos con trastornos del neurodesarrollo deberían incluir estrategias para fortalecer la resiliencia de los padres, la regulación emocional y el apoyo social. Además, futuras investigaciones deben dar prioridad a diseños longitudinales o de evaluación de la intervención, para entender mejor la forma en que la resiliencia funciona como factor protector.


**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Grau C, Fernández Hawrylak M. Familia y enfermedad crónica pediátrica. *An Sist Sanit Navar*. [Internet]. Agosto de 2010 [Consultado el 15 de enero de 2026];33(2):203-212. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272010000300008&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010000300008&lng=es)
2. Lima Rodríguez JS, Lima Serrano M, Domínguez Sánchez I. Psychometric properties of an instrument to measure family disease management. *Int J Clin Health Psychol*. [Internet]. 2015 [Consultado el 22 de octubre de 2025];15(3):253- 264. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2015.05.002>
3. Verdugo Alonso MA, Schalock RL. Últimos avances en el enfoque y concepción de las personas con discapacidad intelectual. *Siglo Cero Rev Esp Discapacidad Intelectual*. [Internet]. 2010 [Consultado el 22 de octubre de 2025];41(4):7-21. Disponible en: <https://sid.usal.es/idocs/F8/ART18861/236-1%20Verdugo.pdf>
4. Ferro MA, Avison WR, Campbell MK, Speechley KN. The impact of maternal depressive symptoms on health-related quality of life in children with epilepsy: a prospective study of family environment as mediators and moderators. *Epilepsia*. [Internet]. 2011 [Consultado el 22 de octubre de 2025];52(2):316-325. <https://doi.org/10.1111/j.1528-1167.2010.02769.x>
5. Chang LY, Fu M. Disentangling the effects of intergenerational transmission of depression from adolescence to adulthood: the protective role of self-esteem. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de octubre de 2025];29:679-689. <https://doi.org/10.1007/s00787-019-01390-w>
6. Craig F, Operto FF, De Giacomo A, Margari L, Frolli A, Conson M, et al. Parenting stress among parents of children with neurodevelopmental disorders. *Psychiatry Res*. [Internet]. 2016 [Consultado el 22 de octubre de 2025];242:121-129. <https://doi.org/doi:10.1016/j.psychres.2016.05.016>
7. Wang T, Cheng H. Parenting stress and its influencing factors among Chinese parents in parent-grandparent co-parenting families: a latent profile analysis. *Behav Sci (Basel)*. [Internet]. 2025 [Consultado el 22 de octubre de 2025];15(4):533. <https://doi.org/10.3390/bs15040533>
8. Liao X, Li L, Tian J, Chen Z. The relationship between parental stress and treatment adherence in parents of children with neurodevelopmental disorders: a cross-sectional study. *Res Dev Disabil*. [Internet]. 2025 [Consultado el 22 de octubre de 2025];158:104941. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2025.104941>
9. Marquis SM, McGrail K, Hayes M. Mental health of parents of children with a developmental disability in British Columbia, Canada. *J Epidemiol Community Health*. [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de octubre de 2025];74(2):173-178. <https://doi.org/10.1136/jech-2018-211698>
10. Sivaratnam C, Devenish B, Howells K, Chellev T, Reynolds K, Rinehart N. Risk factors for mental health difficulties in parents of children with cerebral palsy: a systematic review and meta-analysis. *Clin Psychol*. [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de octubre de 2025];25(1):1-18. <https://doi.org/10.1080/13284207.2020.1829945>
11. Wen X, Ren J, Li X, Li J, Chen S. Parents' personality, parenting stress, and problem behaviors of children with special needs in China before and during the COVID-19 pandemic. *Curr Psychol*. [Internet]. 2023 [Consultado el 22 de octubre de 2025];42:27305-27316. <https://doi.org/10.1007/s12144-022-03869-3>
12. Dai X, Cheung YCH, Zhuang X, Wing EF, Keung DF. Contextual resilience from a cultural perspective: socioecological factors in Chinese families of children with neurodevelopmental disabilities. *J Autism Dev Disord*. [Internet]. 2024 [Consultado el 22 de octubre de 2025]. <https://doi.org/10.1007/s10803-024-06605-x>
13. Aviad S, Shnitzer-Meirovich S, Gur A. Parental burnout in Israeli parents of children with autism spectrum disorder during wartime: the role of child behavior, parental emotion regulation, stress, and social support. *J Autism Dev Disord*. [Internet]. 2024 [Consultado el 22 de octubre de 2025]. <https://doi.org/10.1007/s10803-024-06653-3>
14. Cheng AWY, Lai CYY. Parental stress in families of children with special educational needs: a systematic review. *Front Psychiatry*. [Internet]. 10 de Agosto de 2023 [Consultado el 22 de octubre de 2025];14:1198302. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2023.1198302>
15. Keyes CLM. The nature and importance of positive mental health in America's adolescents. In: Gilman R, Huebner ES, Furlong MJ, editors. *Handbook of positive psychology in schools*. New York: Routledge/Taylor & Francis Group; 2009. p. 9-23.
16. Suldo SM, Shaffer EJ. Looking beyond psychopathology: the dual-factor model of mental health in youth. *Sch Psychol Rev*. [Internet]. 2008 [Consultado el 22 de octubre de 2025];37(1):52-68. <https://doi.org/10.1080/02796015.2008.12087908>
17. Magnusson D, Stattin H. Teorías de la interacción persona-contexto. In: Damon W, Lerner RM, editors. *Manual de psicología infantil: modelos teóricos del desarrollo humano*. 5ª ed. New York: John Wiley & Sons; 1998. p. 685-759
18. Tinoco-Giraldo H, Sanchez EMT, Garcia-Penalvo FJ. E-Mentoring in Higher Education. A Structured Literature Review and Implications for Future Research. *Sustainability*. [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de octubre de 2025];12,4344. <https://doi.org/10.3390/su12114344>
19. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA statement. *BMJ*. [Internet]. 2009 [Consultado el 22 de octubre de 2025];339:b2535. <https://doi.org/10.1136/bmj.b2535>
20. Ramírez-Montoya M, Lugo-Ocando J. Systematic review of mixed methods in the framework of educational innovation. *Comunicar*. [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de octubre de 2025];65:111349. doi:10.3916/C65-2020-01
21. Guyatt GH, Oxman AD, Sultan S, Glasziou P, Akl EA, Alonso-Coello P, et al.; GRADE Working Group. GRADE guidelines: 9. Rating up the quality of evidence. *J Clin Epidemiol*. [Internet]. 2011 [Consultado el 22 de octubre de 2025];64(12):1311-1316. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2011.06.004>
22. Oti-Boadi M, Dankyi E, Kwakye-Nuako CO. Stigma and forgiveness in Ghanaian mothers of children with autism spectrum disorders (ASD). *J Autism Dev Disord*. [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de octubre de 2025];50(4):1391-1400. doi:10.1007/s10803-020-04366-x
23. Al Hosani SS, Darwish EA, Ayanikalath S, et al. Screen time and speech and language delay in children aged 12-48 months in UAE: a case-control study. *Middle East Curr Psychiatry*. [Internet]. 2023 [Consultado el 22 de octubre de 2025];30:47. doi:10.1186/s43045-023-00318-0
24. Speyer LG, Hall HA, Hang Y, Hughes C, Murray AL. Within-family relations of mental health problems across childhood and adolescence. *J Child Psychol Psychiatry*. [Internet]. 2022 [Consultado el 22 de octubre de 2025];63(11):1288-1296. doi:10.1111/jcpp.13572.
25. Gavidia-Payne S, Rossell R, Bull K, Forster J. Early childhood intervention under the Australian National Disability Insurance Scheme: Characteristics and recruitment practices of service providers. *Children Youth Serv Rev*. [Internet]. 2024 [Consultado el 22 de octubre de 2025];157:107375. doi:10.1016/j.childyouth.2023.107375
26. Khusaifan SJ, El Keshky MES. Social support as a protective factor for the well-being of parents of children with au-

- tism in Saudi Arabia. *J Pediatr Nurs*. [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de octubre de 2025];58:e1-e7. doi:10.1016/j.pedn.2020.11.014
27. Resch JA, Mireles G, Benz MR, Grenwelge C, Peterson R, Zhang D. Giving parents a voice: A qualitative study of the challenges experienced by parents of children with disabilities. *Rehabil Psychol*. [Internet]. 2010 [Consultado el 22 de octubre de 2025];55(2):139-150. doi:10.1037/a0019473
  28. Wen X, Li L, Li X, Zha H, Liu Z, Peng Y, et al. Therapeutic role of additional mirror therapy on the recovery of upper extremity motor function after stroke: a single-blind, randomized controlled trial. *Neural Plast*. [Internet]. 2022 [Consultado el 22 de octubre de 2025];2022:8966920. <https://doi.org/10.1155/2022/8966920>
  29. Ameis SH, Lai MC, Mulsant BH, Szatmari P. Coping, fostering resilience, and driving care innovation for autistic people and their families during the COVID-19 pandemic and beyond. *Mol Autism*. [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de octubre de 2025];11(61). <https://doi.org/10.1186/s13229-020-00365-y>.
  30. Buchholz AA. Correlation between resilience and social support in mothers of young children with autism: Polish perspective. *Health Psychol Rep*. [Internet]. 2023 [Consultado el 22 de octubre de 2025];11. <https://doi.org/10.5114/hpr/151607>.
  31. Davidsson M, Oldmark M, Hagberg B, Gillberg C, Billstedt E. Parenting Stress and Neurodevelopmental Disorders: the Associations of Parental Factors and Child Psychosocial Functioning. *J Child Fam Stud*. [Internet]. 2025 [Consultado el 22 de octubre de 2025];34, 883-894. <https://doi.org/10.1007/s10826-025-03042-x>
  32. Desimpelaere EN, Soenens B, Prinzie, P, Waterschoot J, Vansteenkiste M, Morbée S et al. Parents' Stress, Parental Burnout, and Parenting Behavior during the COVID-19 Pandemic: Comparing Parents of Children with and without Complex Care Needs. *J Child Fam Stud*. [Internet]. 2023 [Consultado el 22 de octubre de 2025];32,3681-3696. <https://doi.org/10.1007/s10826-023-02702-0>
  33. Droogmans G, Vergaelen E, Van Buggenhout G, Swillen A. Stressed parents, happy parents: an assessment of parenting stress and family quality of life in families with a child with Phelan-McDermid syndrome. *J Appl Res Intellect Disabil*. [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de octubre de 2025];34(4). <https://doi.org/10.1111/jar.12858>
  34. Efstratopoulou M, Sofologi M, Giannoglou S, Bonti E. Parental stress and children's self-regulation problems in families with children with autism spectrum disorder. *J Intel.l*. [Internet]. 2022 [Consultado el 22 de octubre de 2025];10(4):1. <https://doi.org/10.3390/jintelligence10010004>
  35. Flores-Buils R, Andrés-Roqueta C. Factors influencing resilience of parents with children with neurodevelopmental disorders: The role of structural language, social cognition, and social support. *Front Psychiatry* [Internet]. 2022 [Consultado el 22 de octubre de 2025];13:886590. doi:10.3389/fpsy.2022.886590
  36. Gavín-Chocano Ó, García-Martínez I, Torres-Luque V, Checa-Domene L. Resilient moderating effect between stress and life satisfaction of mothers and fathers with children with developmental disorders who present temporary or permanent needs. *Eur J Investig Health Psychol Educ*. [Internet]. 2024 [Consultado el 22 de octubre de 2025];14(3):474-87. doi:10.3390/ejihpe14030032
  37. Grilli S, D'Urso G, Buonomo I, Angelini G, Fiorilli C. El papel mediador del estrés parental en la relación entre la desregulación emocional infantil y el riesgo de TDAH: un estudio piloto. *Curr Psychol*. [Internet]. 2024 [Consultado el 22 de octubre de 2025]; 43:26144-26153. <https://doi.org/10.1007/s12144-024-06286-w>
  38. Lobato-Ruiz V, Romero-Ayuso D, Toledano-González A, Triviño-Juárez JM. Quality of life and parental stress related to executive functioning, sensory processing, and activities of daily living in children and adolescents with neurodevelopmental disorders. *PeerJ*. [Internet]. 2025 [Consultado el 22 de octubre de 2025];13:e19326.
  39. Marcone R, Borghese V. Parental stress and support perception in southern Italy's households with intellectual disabilities and/or autism spectrum disorder before and during the COVID-19 pandemic. *Res Dev Disabil*. [Internet]. 2023 [Consultado el 22 de octubre de 2025];138:104537. doi: 10.1016/j.ridd.2023.104537
  40. Nudel R, Christiani CAJ, Ohland J, Uddin MJ, Hemager N, Ellersgaard D, et al. Quantitative genome-wide association analyses of receptive language in the Danish High Risk and Resilience Study. *BMC Neurosci*. [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de octubre de 2025];21(1):30. doi:10.1186/s12868-020-00581-5
  41. Operto FF, Pastorino GMG, Scuoppo C, Padovano C, Vivencio V, Pistola I, et al. Adaptive behavior, emotional/behavioral problems and parental stress in children with autism spectrum disorder. *Front Neurosci*. [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de octubre de 2025];15:751465. doi:10.3389/fnins.2021.751465
  42. Operto FF, Smirni D, Scuoppo C, Padovano C, Vivencio V, Quatrosi G, et al. Neuropsychological profile, emotional/behavioral problems, and parental stress in children with neurodevelopmental disorders. *Brain Sci*. [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de octubre de 2025];11(5):584. doi:10.3390/brainsci11050584
  43. Qi X, To KKS. Examining parental stress factors in Hong Kong Chinese parents of autistic and neurodevelopmentally atypical children. *Res Autism Spectr Disord*. [Internet]. 2025 [Consultado el 22 de octubre de 2025];119:102512. doi:10.1016/j.rasd.2024.102512
  44. Riány YE, Ihsana A. Estrés parental, apoyo social, autocompasión y prácticas de crianza en madres de niños con TEA y TDAH. *Psikohumaniora: Jurnal Penelitian Psikologi*. [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de octubre de 2025];6(1):47-60. doi:10.21580/pjpp.v6i1.6681.
  45. Siracusano M, Riccioni A, Gialloreti LE, Segatori E, Arturi L, Vasta M, et al. Parental stress and disability in offspring: a snapshot during the COVID-19 pandemic. *Brain Sci*. [Internet]. 2021 [Consultado el 22 de octubre de 2025];11:1040. doi:10.3390/brainsci11081040.
  46. Strauss K, Servadio M, Valeri G, Casula L, Vicari S, Fava L. Association between child behavioural problems and parenting stress in autism spectrum disorders: the role of parenting self-efficacy. *Int J Dev Disabil*. [Internet]. 2022 [Consultado el 22 de octubre de 2025];70(1):49-58. doi:10.1080/20473869.2022.2052417. PMID:38456133.
  47. Vela Llauradó E, Suárez Riveiro JM. Resiliencia, satisfacción y situación de las familias con hijos/as con y sin discapacidad como predictores del estrés familiar. *Ansiedad y Estrés* [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de octubre de 2025];26(2-3):59-66. doi:10.1016/j.anyes.2020.03.001.
  48. Wolff B, Franco VR, Magiati I, Cooper MN, Roberts R, Skoss R, et al. Individual-level risk and resilience factors associated with mental health in siblings of individuals with neurodevelopmental conditions: a network analysis. *Dev Neuropsychol*. [Internet]. 2023 [Consultado el 22 de octubre de 2025];48(3):112-134. doi:10.1080/87565641.2023.2190119
  49. Zampini L, Zanchi P, Riva P, Tobia V. Associations between social isolation and parenting stress during the first wave of COVID-19 in Italian children with special educational needs. *Int J Dev Disabil*. [Internet]. 2022 [Consultado el 22 de octubre de 2025];70(1):100-109. doi:10.1080/20473869.2022.2062841

50. Hayes SA, Watson SL. The impact of parenting stress: a meta-analysis of studies comparing parents of children with and without autism spectrum disorder. *J Autism Dev Disord* [Internet]. 2013 [Consultado el 22 de octubre de 2025];43(3):629-642. <https://doi.org/10.1007/s10803-012-1604-y>
51. Picardi A, Gigantesco A, Tarolla E, Stoppioni V, Cerbo R, Cremonese M, et al. Parental burden and its correlates in families of children with autism spectrum disorder. *Clin Pract Epidemiol Ment Health* [Internet]. 2018 [Consultado el 22 de octubre de 2025]; 14:143-176. <https://doi.org/10.2174/1745017901814010143>
52. Valicenti-McDermott M, Lawson K, Hottinger K, Seijo R, Schechtman M, Shulman L, Shinnar S. Parental stress in families of children with autism and other developmental disabilities. *J Child Neurol*. [Internet]. 2015 [Consultado el 22 de octubre de 2025];30(13): 1728-1735. <https://doi.org/10.1177/0883073815579705>
53. Peer JW, Hillman SB. Stress and resilience for parents of children with intellectual and developmental disabilities. *J Policy Pract Intellect Disabil* [Internet]. 2014 [Consultado el 22 de octubre de 2025];11(2):92-98. <https://doi.org/10.1111/jppi.12072>
54. Montirosso R, Provenzi L, Mascheroni E. El papel del cuidado protector en la regulación epigenética de bebés humanos. En: *Epigenética del desarrollo del comportamiento humano* [Internet]. London: Academic Press; 2021 [Consultado el 14 de enero de 2026]. p. 143-156. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-819262-7.00008-8>
55. Ozbay F, Johnson DC, Dimoulas E, Morgan CA, Charney D, Southwick S. Social support and resilience to stress: from neurobiology to clinical practice. *Psychiatry (Edgmont)* [Internet]. 2007 [Consultado el 22 de octubre de 2025];4(5):35-40. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20806028/>
56. Ungar M, Ghazinour M, Richter J. What is resilience within the social ecology of human development? *J Child Psychol Psychiatry* [Internet]. 2013 [Consultado el 22 de octubre de 2025];54(4):348-366. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12025>
57. Walsh F. *Strengthening family resilience*. 3rd ed. New York: Guilford Press; 2016.
58. Prime H, Wade M, Browne DT. Risk and resilience in family well-being during the COVID-19 pandemic. *Am Psychol* [Internet]. 2020 [Consultado el 22 de octubre de 2025];75(5):631-643. <https://doi.org/10.1037/amp0000660>

#### Contribución de los autores

**JAQ-R:** conceptualización, metodología, análisis de resultados, discusión, curación de datos, escritura – borrador original, revisión final del artículo y supervisión.

**MFM-P:** conceptualización, metodología, investigación, administración del proyecto, curación de datos y escritura – borrador original.

**KMR-V:** conceptualización, metodología, investigación, administración del proyecto, curación de datos y escritura – borrador original.

#### Fuentes de financiamiento

La investigación fue autofinanciada.

#### Conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.