

REVISIÓN SISTEMÁTICA


The role of the nutritionist in the comprehensive approach to children with autism spectrum disorder: dietary strategies and management of food selectivity

Rol del nutricionista en el abordaje integral de niños con trastorno del espectro autista: estrategias dietéticas y manejo de la selectividad alimentaria

Carmen Aracely Arévalo Lara ¹  

¹Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Quero, Ecuador

Citar como: Arévalo Lara CA. The role of the nutritionist in the comprehensive approach to children with autism spectrum disorder: dietary strategies and management of food selectivity: a systematic review. *Invesalud: Journal of Research & Health Sciences*. 2026; 2(1):21–29.

Autor para la correspondencia: Carmen Aracely Arévalo Lara 

Enviado: 20/09/2025

Revisado: 25/10/2025

Aceptado: 11/12/2025

Publicado: 30/01/2026

Abstract

Introduction: Autism spectrum disorder (ASD) is associated with feeding difficulties, dietary selectivity, and nutritional deficiencies that can affect growth, health status, and quality of life in the pediatric population. In this context, nutritional intervention is a relevant component of the comprehensive approach to these patients. **Objective:** To analyze the recent scientific evidence on the role of nutrition professionals in the treatment of children with ASD, with an emphasis on dietary interventions, management of food selectivity, and supplementation. **Methods:** A systematic review was conducted following the PRISMA guidelines. Four databases were consulted (Scopus, PubMed, Web of Science, and ScienceDirect). Eighteen studies published between 2021 and 2025 on nutritional interventions in the pediatric population with ASD were included. Data selection, extraction, and synthesis were performed in a structured manner. **Results:** The studies showed a high prevalence of food selectivity, micronutrient deficiencies, and gastrointestinal disorders. The interventions included elimination diets, vitamin and mineral supplementation, nutrition education, and interdisciplinary approaches, with variable improvements in behavioral symptoms, gastrointestinal regulation, and dietary quality. **Conclusions:** Nutrition professionals play a key role in the assessment, planning, and implementation of individualized strategies for children with ASD; however, more methodologically rigorous studies are needed to strengthen the evidence and establish standardized protocols.

Keywords: Autism spectrum disorder; Nutritional therapy; Eating behavior; Child; Micronutrients.

Resumen:

Introducción: El trastorno del espectro autista (TEA) se asocia con dificultades alimentarias, selectividad dietética y deficiencias nutricionales que pueden afectar el crecimiento, el estado de salud y la calidad de vida en la población pediátrica. En este contexto, la intervención nutricional constituye un componente relevante del abordaje integral de estos pacientes. **Objetivo:** Analizar la evidencia científica reciente sobre el rol del profesional en nutrición en el tratamiento de niños con TEA, con énfasis en intervenciones dietéticas, manejo de la selectividad alimentaria y suplementación. **Métodos:** Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA. Se consultaron cuatro bases de datos (Scopus, PubMed, Web of Science y ScienceDirect). Se incluyeron 18 estudios publicados entre 2021 y 2025 sobre intervenciones nutricionales en población pediátrica con TEA. La selección, extracción y síntesis de datos se efectuó de forma estructurada. **Resultados:** Los estudios evidenciaron alta prevalencia de selectividad alimentaria, deficiencias de micronutrientes y alteraciones gastrointestinales. Las intervenciones incluyeron dietas de exclusión, suplementación con vitaminas y minerales, educación nutricional y abordajes interdisciplinarios, con mejoras variables en síntomas

Copyright: © 2025 de los autores. Este artículo es de acceso abierto y se distribuye bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Attribution (CC BY-NC-ND 4.0).

conductuales, regulación gastrointestinal y calidad dietética. Conclusiones: El profesional en nutrición desempeña un papel clave en la evaluación, planificación e implementación de estrategias individualizadas en niños con TEA; sin embargo, se requieren estudios con mayor rigor metodológico para fortalecer la evidencia y establecer protocolos estandarizados.

Palabras clave: Trastorno del espectro autista; Terapia nutricional; Conducta alimentaria; Niño; Micronutrientes.

1. Introducción

La nutrición materna durante el embarazo constituye un factor fundamental para el adecuado desarrollo fetal y para la salud del niño a lo largo del curso de vida. Durante la gestación se producen procesos biológicos complejos que dependen en gran medida de la disponibilidad adecuada de macro y micronutrientes, los cuales intervienen en la formación de tejidos, el crecimiento fetal y el desarrollo del sistema nervioso central ⁽¹⁾.

Diversos estudios han demostrado que una nutrición materna adecuada puede contribuir significativamente a mejorar los resultados del embarazo y el desarrollo infantil. En particular, la suplementación con micronutrientes durante la gestación ha sido ampliamente estudiada debido a su papel en la prevención de deficiencias nutricionales y en la mejora de los resultados perinatales ^(1,2). Asimismo, el estado nutricional de la madre antes y durante el embarazo puede influir en el desarrollo cognitivo temprano del niño, destacando la importancia de una alimentación equilibrada durante este periodo crítico ⁽³⁾.

Desde una perspectiva fisiológica, la malnutrición materna puede afectar la función placentaria y la transferencia de nutrientes al feto, lo que puede generar alteraciones en el crecimiento y desarrollo fetal ^(4,5). Estas adaptaciones biológicas pueden tener repercusiones a largo plazo en la salud y el desarrollo neurológico de la descendencia.

En los últimos años, la investigación científica ha enfatizado la necesidad de comprender mejor cómo los patrones dietéticos maternos influyen en los resultados del desarrollo infantil. Sin embargo, a pesar del creciente volumen de evidencia, aún existen desafíos para establecer recomendaciones nutricionales óptimas durante el embarazo debido a la variabilidad de los contextos poblacionales y los métodos de investigación utilizados ⁽⁶⁻⁸⁾.

En este contexto, resulta relevante sintetizar la evidencia científica disponible sobre la relación entre el estado nutricional materno durante la gestación y el neurodesarrollo infantil. Por ello, el objetivo de la presente revisión sistemática fue analizar la evidencia existente acerca de la influencia del estado nutricional materno durante el embarazo en el neurodesarrollo infantil.

2. Materiales y Métodos

2.1. Diseño de estudio

Se realizó una revisión sistemática de la literatura, siguiendo las directrices de la declaración PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). El protocolo metodológico fue estructurado previamente para garantizar transparencia, reproducibilidad y control de sesgos.

2.2. Estrategia de búsquedas

La búsqueda bibliográfica se efectuó en bases de datos internacionales de alto impacto: Scopus, PubMed, Web of Science y ScienceDirect.

Se utilizaron descriptores MeSH y términos libres combinados mediante operadores booleanos: "Autism Spectrum Disorder" AND "Nutritionist" OR "Dietitian" AND "Feeding selectivity" OR "Food selectivity" AND "Dietary intervention".

Se incluyeron artículos publicados entre 2015 y 2026, en inglés y español.

2.3. Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron estudios originales, revisiones sistemáticas y revisiones narrativas que abordaran intervenciones nutricionales en niños con TEA. Asimismo, se consideraron investigaciones realizadas

en población pediátrica entre 0 y 18 años que describieran estrategias dietéticas, manejo de la selectividad alimentaria o deficiencias nutricionales asociadas a esta condición. Solo se incluyeron artículos con disponibilidad de texto completo para su análisis.

Se excluyeron los estudios realizados exclusivamente en población adulta, así como las publicaciones duplicadas. También se descartaron cartas al editor, editoriales u opiniones sin respaldo metodológico, además de aquellos estudios que no abordaran de manera explícita el rol profesional del nutricionista en el manejo nutricional del TEA.

2.4. Proceso de selección

La selección se realizó en tres fases:

- Identificación de registros.
- Revisión de títulos y resúmenes.
- Evaluación de texto completo.

El proceso de selección de estudios se desarrolló conforme a las directrices PRISMA 2020 (ver Figura 1). En la fase de identificación se recuperaron 530 registros a partir de cuatro bases de datos: Scopus (n = 180), PubMed (n = 140), Web of Science (n = 110) y ScienceDirect (n = 100). Posteriormente, se eliminaron 95 registros duplicados, 15 marcados como no elegibles mediante herramientas automáticas y 20 excluidos por otras razones, resultando 400 registros para el proceso de cribado.

Durante el cribado por título y resumen se excluyeron 320 registros por no cumplir los criterios de inclusión. Se intentó recuperar 80 artículos en texto completo, de los cuales 12 no pudieron obtenerse. En consecuencia, 68 informes fueron evaluados para elegibilidad.

Tras la revisión a texto completo, se excluyeron 50 artículos por las siguientes razones: no abordaban intervención nutricional directa (n = 18), incluían exclusivamente población adulta (n = 10), no analizaban selectividad alimentaria (n = 12) o presentaban diseño metodológico insuficiente (n = 10). Finalmente, 18 estudios cumplieron todos los criterios establecidos y fueron incluidos en la revisión sistemática.

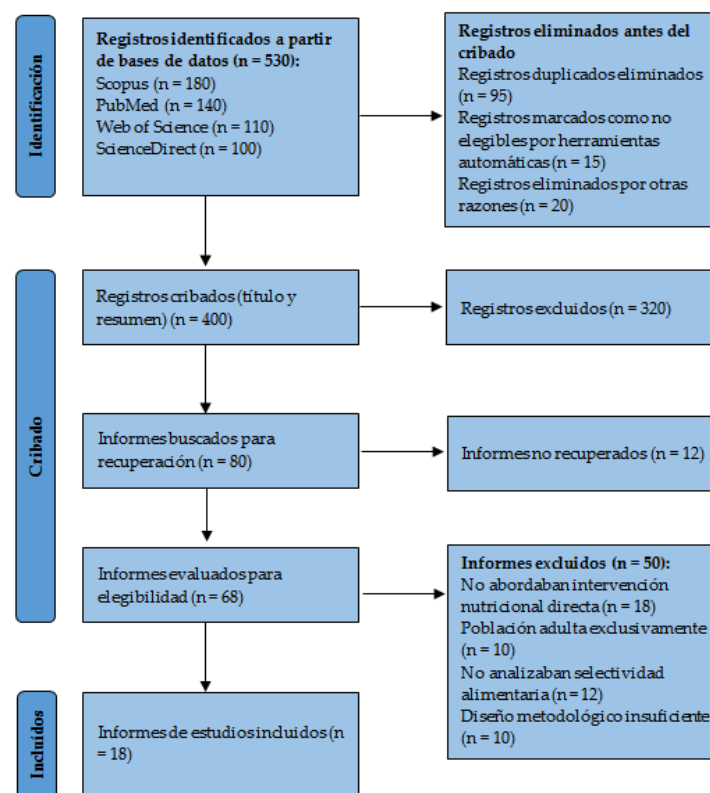


Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios según la declaración PRISMA 2020.

3. Resultados

Tabla 1. Síntesis de las características metodológicas, población y resultados principales de los estudios seleccionados.

Nº	Autor / Año	Tipo de estudio	Población	Enfoque nutricional	Principales hallazgos
1	Al-Beltagi, 2024 ⁽⁹⁾	Revisión sistemática	Niños con TEA	Manejo nutricional integral	Destaca importancia del abordaje individualizado y evaluación nutricional periódica.
2	Arif et al., 2025 ⁽¹⁰⁾	Revisión sistemática	Niños con TEA	Intervenciones dietéticas diversas	Evidencia heterogénea; algunos beneficios en conducta y síntomas GI.
3	Bonfim et al., 2024 ⁽¹¹⁾	Estudio descriptivo	Niños con TEA	Terapia nutricional en selectividad	Intervención nutricional mejora variedad alimentaria progresivamente.
4	Da Silva et al., 2023 ⁽¹²⁾	Revisión narrativa	Niños con TEA	Terapéutica nutricional general	Relevancia de planificación dietética individualizada.
5	Karhu et al., 2019 ⁽¹³⁾	Revisión sistemática	Niños con TEA	Intervenciones nutricionales	Algunas dietas muestran efectos positivos, pero evidencia limitada.
6	Mandecka & Regulska-Ilow, 2022 ⁽¹⁴⁾	Revisión	Niños con TEA	Educación y manejo nutricional	Educación familiar mejora adherencia y calidad de dieta.
7	Önal et al., 2023 ⁽¹⁵⁾	Revisión	Niños con TEA	Componentes dietéticos específicos	Posible relación entre dieta y síntomas conductuales.
8	Ozler & Sanlier, 2025 ⁽¹⁶⁾	Scoping review	Niños con TEA	Enfoques nutricionales	Necesidad de protocolos clínicos estandarizados.
9	Pérez-Cabral et al., 2024 ⁽¹⁷⁾	Revisión	Niños con TEA	Intervenciones dietéticas	Dietas restrictivas requieren supervisión profesional.
10	Torres et al., 2022 ⁽¹⁸⁾	Revisión	Niños con TEA	Abordaje dietoterapéutico	Resalta rol del nutricionista en seguimiento clínico.
11	Yu et al., 2022 ⁽¹⁹⁾	Revisión sistemática y metaanálisis	Niños con TEA	Terapias dietéticas	Algunos beneficios modestos; seguridad variable según intervención.
12	Alibrandi et al., 2023 ⁽²⁰⁾	Estudio transversal	Niños con TEA	Selectividad alimentaria	Alta prevalencia de selectividad y asociación con desequilibrios nutricionales.
13	Blennerhassett et al., 2023 ⁽²¹⁾	Revisión sistemática	Niños con TEA	Intervenciones alimentarias dirigidas por cuidadores	Intervenciones conductuales mejoran aceptación de alimentos.
14	Conti et al., 2025 ⁽²²⁾	Revisión sistemática	Niños con TEA	Selectividad y salud	Selectividad asociada a riesgo de deficiencias nutricionales.
15	Ismail et al., 2020 ⁽²³⁾	Estudio cualitativo	Padres y educadores	Desafíos alimentarios	Barreras sensoriales y conductuales influyen en ingesta limitada.
16	Mirizzi et al., 2025 ⁽²⁴⁾	Estudio comparativo	Niños con TEA y controles	Selectividad y síntomas GI	Asociación entre procesamiento sensorial y selectividad.

17	Blaine et al., 2023 ⁽²⁵⁾	Estudio cualitativo	Profesionales y padres	Atención nutricional interdisciplinaria	Identifica barreras estructurales para acceso a nutricionista.
18	Daziroğlu et al., 2021 ⁽²⁶⁾	Revisión tradicional	Niños con TEA	Rol de la nutrición en TEA	Destaca importancia de intervención dietética estructurada y seguimiento profesional.

Fuente: Elaboración propia con base en las referencias 1–26 incluidas en la revisión sistemática.

Se incluyeron 18 estudios, predominando revisiones sistemáticas y scoping reviews, junto con estudios observacionales y cualitativos. La mayoría de los trabajos se centró en intervenciones dietéticas, suplementación nutricional, selectividad alimentaria y estrategias de educación nutricional en niños con TEA.

En relación con el manejo nutricional integral, varias revisiones sistemáticas describieron que las intervenciones dietéticas incluyen dietas libres de gluten y caseína, suplementación con micronutrientes y enfoques individualizados basados en evaluación clínica^(9,10,13,16,19). Los resultados reportaron efectos variables en síntomas conductuales y gastrointestinales, con heterogeneidad metodológica entre estudios^(10,19). Asimismo, se destacó la necesidad de seguimiento profesional continuo para evitar riesgos nutricionales derivados de dietas restrictivas^(9,17,18).

Respecto a la selectividad alimentaria, los estudios observacionales y revisiones señalaron una alta prevalencia de patrones restrictivos en niños con TEA^(20,22,24). Se describieron asociaciones entre selectividad, procesamiento sensorial alterado y síntomas gastrointestinales⁽²⁴⁾, así como riesgo aumentado de deficiencias nutricionales⁽²²⁾. Las intervenciones conductuales implementadas por cuidadores mostraron mejoras en la aceptación de nuevos alimentos⁽²¹⁾.

En cuanto a educación nutricional y abordaje interdisciplinario, se identificó que la orientación a familias mejora la adherencia a recomendaciones dietéticas⁽¹⁴⁾ y que existen barreras para el acceso a atención nutricional especializada⁽²⁵⁾. El rol estructurado del nutricionista fue descrito como fundamental en la planificación, evaluación y monitoreo del estado nutricional^(18,26).

4. Discusión

Los resultados obtenidos en los estudios incluidos, evidencian que el abordaje nutricional en niños con TEA se centra principalmente en la implementación de dietas específicas, suplementación de micronutrientes y estrategias para el manejo de la selectividad alimentaria. Estos hallazgos son coherentes con lo descrito por Withrow⁽²⁷⁾, quien enfatiza que el nutricionista desempeña un papel clave en la evaluación integral, planificación dietética individualizada y monitoreo continuo, particularmente en poblaciones con discapacidad del desarrollo.

En relación con la selectividad alimentaria, los estudios analizados^(20–24) identificaron una alta prevalencia de patrones restrictivos asociados a alteraciones sensoriales y síntomas gastrointestinales. Estos resultados se alinean con el reporte de Maggio et al.⁽²⁸⁾, quienes demostraron que intervenciones multicomponentes pueden mejorar la aceptación alimentaria en casos severos, así como con Mejía et al.⁽³¹⁾, quienes subrayan que el enfoque de alimentación funcional contribuye a reducir trastornos gastrointestinales frecuentemente asociados al TEA.

Respecto a las deficiencias nutricionales, la muestra evidenció preocupación por riesgos de carencias derivadas de dietas restrictivas^(9,17,18). Este hallazgo coincide con lo reportado por Marinov et al.⁽²⁹⁾ y McAbee & Morse⁽³⁰⁾, quienes documentan mayor prevalencia de déficits de vitaminas y minerales en niños con TEA en comparación con pares neurotípicos. Asimismo, Panchawagh et al.⁽³⁴⁾ destacan que ciertos micronutrientes podrían tener impacto en la modulación de síntomas, aunque la evidencia aún presenta heterogeneidad metodológica.

En cuanto a la suplementación, los estudios incluidos^(10,15,19) mostraron resultados variables sobre la eficacia de dietas y complementos nutricionales. Estos resultados guardan concordancia con lo descrito por Nogueira-De-Almeida et al.⁽³²⁾ y Nova et al.⁽³³⁾, quienes señalan que, si bien algunas intervenciones muestran beneficios potenciales, la calidad de la evidencia es desigual y requiere mayor estandarización. De forma complementaria, Rucklidge et al.⁽³⁵⁾, aunque en población con

doi:

TDAH, evidenciaron mejoras conductuales tras suplementación vitamínico-mineral, lo que respalda la hipótesis de que el estado nutricional puede influir en la regulación conductual. Asimismo, Siscoe y Lohr ⁽³⁶⁾ describen beneficios clínicos en casos específicos asociados a alteraciones genéticas del metabolismo del folato, destacando la importancia de una evaluación individualizada.

Finalmente, los resultados de esta revisión resaltan la necesidad de protocolos estructurados de tamizaje y evaluación nutricional sistemática ^(16,26), lo cual coincide con la propuesta de Vaz et al. ⁽³⁷⁾, quienes plantean un protocolo clínico de cribado nutricional específico para población con TEA. En conjunto, la evidencia comparada sugiere que el rol del nutricionista no se limita a la prescripción dietética, sino que implica evaluación clínica integral, educación familiar, intervención interdisciplinaria y seguimiento continuo, elementos fundamentales para un abordaje verdaderamente integral del niño con TEA.

5. Conclusiones

La evidencia sintetizada confirma que el rol del nutricionista es esencial en el abordaje integral de niños con TEA, especialmente en el manejo de la selectividad alimentaria y la prevención de deficiencias nutricionales asociadas.

Los resultados muestran que las estrategias dietéticas y conductuales pueden mejorar la variedad alimentaria y el estado nutricional; sin embargo, la heterogeneidad metodológica y la variabilidad en los desenlaces clínicos limitan la generalización de los hallazgos actuales.

Entre las principales limitaciones se identifican tamaños muestrales reducidos, diseños observacionales predominantes y ausencia de protocolos estandarizados de intervención nutricional, lo que dificulta establecer recomendaciones clínicas universales basadas en evidencia robusta.

Asimismo, la falta de seguimiento longitudinal en varios estudios restringe la comprensión del impacto sostenido de las intervenciones dietéticas sobre parámetros conductuales, metabólicos y gastrointestinales en esta población pediátrica.

Se recomienda desarrollar ensayos clínicos controlados, con mayor rigor metodológico y evaluación interdisciplinaria, que permitan consolidar guías de práctica basadas en evidencia y fortalecer el papel del nutricionista dentro del equipo terapéutico integral.

Fuentes de financiamiento: Los autores financiaron este artículo.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

6. Referencias Bibliográficas

1. Adams JB, Bhargava A, Coleman DM, Frye RE, Rossignol DA. Ratings of the effectiveness of nutraceuticals for autism Spectrum Disorders: Results of a national survey. *Journal of Personalized Medicine* [Internet]. 2021 Aug 31;11(9):878. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8470413/>
2. Adams JB, Kirby J, Audhya T, Whiteley P, Bain J. Vitamin/mineral/micronutrient supplement for autism spectrum disorders: a research survey. *BMC Pediatrics* [Internet]. 2022 Oct 13;22(1):590. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12887-022-03628-0>
3. Covarrubias AO, Fernández IGH, Vega JC, Ávila JR, Martínez GD, Escalera AM, et al. Nutritional status and food intake frequency in children with autism spectrum disorder. *Nutrición Hospitalaria* [Internet]. 2023 Jan 1;40(2):347–53. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112023000300016
4. Długosz A, Wróblewski M, Błaszak B, Szulc J. The role of nutrition, oxidative stress, and trace elements in the pathophysiology of autism spectrum disorders. *International Journal of Molecular Sciences* [Internet]. 2025 Jan 18;26(2):808. Available from: <https://www.mdpi.com/1422-0067/26/2/808>
5. Dobrachinski F, Ribeiro KA, Bezerra IC, Da Silva AJ, Pereira CMM, Vellasques K, et al. Nutraceutical approaches for Autism Spectrum Disorder treatment. *Behavioural Brain*

- Research [Internet]. 2025 May 21;492:115653. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0166432825002396>
6. Ferrara R, Iovino L, Ricci L, Avallone A, Latina R, Ricci P. Food selectivity and autism: A systematic review. *World Journal of Clinical Pediatrics* [Internet]. 2025 Jun 16;14(3):101974. Available from: [10.5409/wjcp.v14.i3.101974](https://doi.org/10.5409/wjcp.v14.i3.101974)
 7. Hartman RE, Patel D. Dietary approaches to the management of autism spectrum disorders. *Advances in Neurobiology* [Internet]. 2020 Jan 1;24:547–71. Available from: <https://psycnet.apa.org/record/2020-87783-019>
 8. Jayashree R, Gayathri G, Udayakumar N. Nutritional supplements in Autism Spectrum Disorder: A scoping review. *International Journal of Nutrition Pharmacology Neurological Diseases* [Internet]. 2024 Apr 1;14(2):153–6. Available from: https://journals.lww.com/ijnp/fulltext/2024/14020/nutritional_supplements_in_autism_spectrum.1.aspx
 9. Al-Beltagi M. Nutritional management and autism spectrum disorder: A systematic review. *World Journal of Clinical Pediatrics* [Internet]. 2024 Oct 30;13(4):99649. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11572612/>
 10. Arif MI, Ru L, Maimaiti R. Effect of different nutritional interventions in children with autism spectrum disorder: A systematic review. *Research in Autism* [Internet]. 2025 Feb 1;120:202535. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S3050656525000070>
 11. Bonfim NM, De Jesus LD, Da Silva MC. A terapia nutricional como estratégia na seletividade alimentar em crianças autistas. *Research Society and Development* [Internet]. 2024 Jun 17;13(6):e9613646121. Available from: <https://rsdjournal.org/rsd/article/view/46121>
 12. Da Silva GP, Schmaltz PVP, Almeida S. Terapêutica nutricional de crianças autistas. *Research Society and Development* [Internet]. 2023 Jun 20;12(6):e20312642166. Available from: <https://rsdjournal.org/rsd/article/view/42166>
 13. Karhu E, Zukerman R, Eshraghi RS, Mittal J, Deth RC, Castejon AM, et al. Nutritional interventions for autism spectrum disorder. *Nutrition Reviews* [Internet]. 2019 Nov 8;78(7):515–31. Available from: <https://academic.oup.com/nutritionreviews/article-abstract/78/7/515/5687289?redirectedFrom=fulltext>
 14. Mandecka A, Regulska-Ilow B. The importance of nutritional management and education in the treatment of autism. *Roczniki Państwowego Zakładu Higieny* [Internet]. 2022 Sep 28;73(3):247–58. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36169265/>
 15. Önal S, Sachadyn-Król M, Kostecka M. A Review of the Nutritional Approach and the Role of Dietary Components in Children with Autism Spectrum Disorders in Light of the Latest Scientific Research. *Nutrients* [Internet]. 2023 Nov 21;15(23):4852. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10708497/>
 16. Ozler E, Sanlier N. Nutritional Approaches in Autism Spectrum Disorder: A scoping review. *Current Nutrition Reports* [Internet]. 2025 Apr 21;14(1):61. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12011661/>
 17. Pérez-Cabral ID, Bernal-Mercado AT, Islas-Rubio AR, Suárez-Jiménez GM, Robles-García MÁ, Puebla-Duarte AL, et al. Exploring dietary interventions in autism spectrum Disorder. *Foods* [Internet]. 2024 Sep 23;13(18):3010. Available from: <https://www.mdpi.com/2304-8158/13/18/3010>
 18. Torres FCI, Medina ACDG, Toribio SLG, Guevara KKJ, Risco KBL, Saavedra JJH. Therapeutic dietary approach to children with autistic spectrum disorder. *Revista De La Facultad De Medicina Humana* [Internet]. 2022 Oct 12;22(4):865–77. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000400865
 19. Yu Y, Huang J, Chen X, Fu J, Wang X, Pu L, et al. Efficacy and Safety of Diet Therapies in Children with Autism Spectrum Disorder: A Systematic Literature Review and Meta-Analysis. *Frontiers in Neurology* [Internet]. 2022 Mar 14;13:844117. Available from: <https://www.frontiersin.org/journals/neurology/articles/10.3389/fneur.2022.844117/full>

20. Alibrandi A, Zirilli A, Loschiavo F, Gangemi MC, Sindoni A, Tribulato G, et al. Food Selectivity in Children with Autism Spectrum Disorder: A Statistical Analysis in Southern Italy. *Children* [Internet]. 2023 Sep 14;10(9):1553. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10527699/>
21. Blennerhassett C, Richards M, Clayton S. Caregiver-Implemented Feeding Interventions for Autistic Children with Food Selectivity: a Systematic Review. *Review Journal of Autism and Developmental Disorders* [Internet]. 2023 Jul 18;12(2):224–42. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s40489-023-00378-2>
22. Conti MV, Breda C, Basilico S, Ruggeri S, Scalvedi ML, Cena H. Unlocking the link: Exploring the Association between food selectivity and Health Outcome in Autism Spectrum Disorder—A Systematic Review. *Nutrition Reviews* [Internet]. 2025 Apr 1;84(3):584–99. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40402836/>
23. Ismail NAS, Ramli NS, Hamzaid NH, Hassan NI. Exploring Eating and Nutritional Challenges for Children with Autism Spectrum Disorder: Parents’ and Special Educators’ Perceptions. *Nutrients* [Internet]. 2020 Aug 20;12(9):2530. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7551651/>
24. Mirizzi P, Esposito M, Ricciardi O, Bove D, Fadda R, Caffò AO, et al. Food Selectivity in Children with Autism Spectrum Disorder and in Typically Developing Peers: Sensory Processing, Parental Practices, and Gastrointestinal Symptoms. *Nutrients* [Internet]. 2025 Aug 28;17(17):2798. Available from: <https://www.mdpi.com/2072-6643/17/17/2798>
25. Blaine RE, Blaine KP, Cheng K, Banuelos C, Leal A. Priorities, barriers, and facilitators for nutrition-related care for autistic children: a qualitative study comparing interdisciplinary health professional and parent perspectives. *Frontiers in Pediatrics* [Internet]. 2023 Aug 15;11:1198177. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10465129/>
26. Dazırođlu MEÇ, Celep AGS, Öztürk C. A traditional review of the role of nutrition in the autism spectrum disorder. *Turkiye Klinikleri Journal of Health Sciences* [Internet]. 2021 Jan 1;6(4):965–72. Available from: <https://www.turkiyeklinikleri.com/article/en-a-traditional-review-of-the-role-of-nutrition-in-the-autism-spectrum-disorder-92917.html>
27. Withrow NA. The Registered Dietitian Nutritionist’s Treatment of Children with Developmental Disabilities or Autism Spectrum Disorders. In: *Autism and child psychopathology series* [Internet]. 2022. p. 165–82. Available from: https://link.springer.com/chapter/10.1007/978-3-031-06120-2_9
28. Maggio R, Turriziani L, Suraniti S, Graziano M, Patanè S, Randazzo AM, et al. Case report: Multicomponent intervention for severe food selectivity in autism spectrum disorder: a single case study. *Frontiers in Psychiatry* [Internet]. 2024 Nov 11;15:1455356. Available from: <https://www.frontiersin.org/journals/psychiatry/articles/10.3389/fpsy.2024.1455356/full>
29. Marinov D, Chamova R, Pancheva R. Micronutrient deficiencies in children with autism spectrum disorders compared to typically developing children – A scoping review. *Research in Autism Spectrum Disorders* [Internet]. 2024 Apr 9;114:102396. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1750946724000710>
30. McAbee GN, Morse AM. Symptomatic vitamin and nutrient deficiencies of autism spectrum disorder and the potential for treatment. *Journal of Child Neurology* [Internet]. 2026 Jan 28;8830738251413826. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/08830738251413826>
31. Mejía JH, Ramos-Jiménez A, Vega FJ, Vega RC, Córdova AFG, Wall-Medrano A. Functional feeding to alleviate gastrointestinal disorders associated with autism spectrum disorders: A systematic review. *Nutrición Hospitalaria* [Internet]. 2022 Jan 1;39(3):663–77. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000400023
32. Nogueira-De-Almeida CA, Nogueira-De-Almeida CA, De Araújo LA, Da V Ued F, Contini AA, Nogueira-De-Almeida ME, et al. Nutritional Factors and therapeutic Interventions in Autism Spectrum Disorder: A Narrative review. *Children* [Internet]. 2025 Feb 8;12(2):202. Available from: <https://www.mdpi.com/2227-9067/12/2/202>

33. Nova R, Morales G, Ahumada D. Factores nutricionales y alimentarios asociados al desarrollo y comportamiento del Espectro Autista: Un resumen de la evidencia. *Revista Chilena De Nutrición* [Internet]. 2022 Dec 1;49(6):753–9. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182022000700753
34. Panchawagh SJ, Kumar P, Srikumar S, Sarkar M, Ashok T, Gupta S, et al. Role of Micronutrients in the Management of Autism Spectrum Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Indian Journal of Medical Specialities* [Internet]. 2023 Oct 1;14(4):187–96. Available from: https://journals.lww.com/imsp/fulltext/2023/14040/role_of_micronutrients_in_the_management_of_autism.2.aspx
35. Rucklidge JJ, Eggleston MJF, Johnstone JM, Darling K, Frampton CM. Vitamin - mineral treatment improves aggression and emotional regulation in children with ADHD : a fully blinded, randomized, placebo - controlled trial. *Journal of Child Psychology and Psychiatry* [Internet]. 2017 Oct 2;59(3):232–46. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7779340/>
36. Siscoe KS, Lohr WD. L-Methylfolate supplementation in a child with autism and methyltetrahydrofolate reductase, enzyme gene C677TT allele. *Psychiatric Genetics* [Internet]. 2017 Mar 7;27(3):116–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28272116/>
37. Vaz JDS, Valle SC, De Souza Silva E, Hoffmann LV, Luçardo J, Maia JC, et al. Clinical protocol for nutritional screening in autism (PANA): a cross-sectional study protocol. *BMJ Open* [Internet]. 2025 Apr 1;15(4):e097321. Available from: <https://bmjopen.bmj.com/content/15/4/e097321>