

Revisión sistemática sobre el déficit de atención con hiperactividad y su influencia en el aprendizaje

Systematic review of attention deficit hyperactivity disorder and its influence on learning

¹ Ana Cecilia Silva Vigo; ² Mayra Yameli Rojas Amaya

¹⁻² Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI (Trujillo-Perú)

* Autor correspondiente: A. Silva (222101071K@uct.edu.pe)

M. Rojas (mrojas@uct.edu.pe)

ORCID de los autores:

A. Silva <https://orcid.org/0000-0003-1540-6065>; M. Rojas <https://orcid.org/0000-0003-4997-3885>

Fecha de recepción: 22 03 2025

Fecha de aceptación: 08 04 2025

DOI: <https://doi.org/10.46363/jnph.v5i2.4>

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general conocer las características de los estudiantes que presentan Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y cómo este influye en su proceso de aprendizaje. La metodología empleada se fundamenta en el análisis sistemático de artículos científicos. Para eso, se realizó una investigación básica, utilizando un diseño descriptivo no experimental, transversal y cualitativo. La población abarcó 28 revistas indexadas en español e inglés de los cinco años más recientes, mientras que la muestra estuvo integrada por 21 artículos científicos cuantitativos. Esta elección se debió al interés investigativo y a la naturaleza del problema de investigación. Los datos fueron obtenidos también mediante los

buscadores de información como Google Académico, Dialnet, Redalyc, EBSCO y Scielo. Los resultados de la investigación indican estadísticamente que el trastorno de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) influye en el rendimiento académico escolar; debido a la falta de atención que repercute en los aprendizajes. Se llega a la conclusión de que una intervención psicopedagógica individualizada para niños con TDAH, combinada con un enfoque multidisciplinario y la correcta elección de tratamientos farmacológicos según cada situación, es crucial para apoyar su desarrollo integral, mejorar su rendimiento escolar y facilitar su integración social. Lo que requiere un esfuerzo conjunto de las instituciones educativas, las familias y los profesionales de la salud.

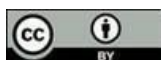
Palabras clave: Déficit – atención – aprendizaje – hiperactividad - sistemática

ABSTRACT

The general objective of this research was to understand the characteristics of students with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) and how it influences their learning process. The methodology employed is based on the systematic analysis of scientific articles. To this end, a basic research study was conducted using a non-experimental, cross-sectional, and qualitative descriptive design. The population included 28 indexed journals in Spanish and English from the most recent five years, while the sample consisted of 21 quantitative scientific articles. This selection was due to the research interest and the nature of the research problem. Data were also obtained through search engines such as Google Scholar, Dialnet,

Redalyc, EBSCO, and Scielo. The results of the research statistically indicate that attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) influences academic performance at school, due to the lack of attention that impacts learning. The conclusion is that individualized psychopedagogical intervention for children with ADHD, combined with a multidisciplinary approach and the appropriate choice of pharmacological treatments for each situation, is crucial to supporting their overall development, improving their academic performance, and facilitating their social integration. This requires a joint effort by educational institutions, families, and healthcare professionals.

Keywords: Attention – deficit disorder – learning – hyperactivity - sistematic



Este artículo está publicado bajo la licencia [CC BY 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Introducción

En el entorno educativo actual, se observa la presencia de estudiantes con Necesidades Educativas Especiales (NEE), entre las cuales se incluyen aquellos que sufren el llamado Trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH). Esta condición, identificada en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales versión 5 (DSM-5, 2013), es una alteración en el desarrollo del sistema nervioso que perturba los neurotransmisores cerebrales y afecta la actividad motora, entre otros factores.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022) en sus reportes sobre la salud mental en los colegios y el desarrollo neurológico, subraya que el TDAH requiere un abordaje completo y señala la desigualdad en la disponibilidad de diagnósticos y tratamientos. Lo identifica claramente como una cuestión de salud pública global, ya que influye en el aprendizaje, las interacciones sociales y puede continuar en la vida adulta; según la Organización mundial de la salud, el TDAH afecta aproximadamente al 5 % de los niños y adolescentes a nivel mundial. En adultos, la prevalencia estimada está entre 2 % y 3%, estamos hablando aproximadamente 130 millones de personas menores de 18 años con TDAH en el mundo (OMS, 2022).

Según el National Institute of Mental Health (NIMH, 2023) considera que es más probable que los varones sean identificados con TDAH en comparación con las mujeres, en parte debido a que los síntomas de hiperactividad tienden a ser más evidentes en la escuela. Según la Organización Mundial de la Salud

(OMS 2022) estima que esta diferencia de prevalencia varía entre 2 a 1 y 4 a 1; por su parte, el DSM-5-TR (American Psychiatric Association, 2022) señala una proporción cercana a 4:1, con predominio del subtipo hiperactivo/impulsivo en los varones.

Según El Fondo Nacional de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021) el 19.5% de los menores en Latinoamérica presenta algún tipo de trastorno como el TDAH. Por esta razón, la OMS y UNICEF, en representación de la Organización de las Naciones Unidas, han sugerido a los expertos en salud mental, que realicen una evaluación meticulosa del TDAH antes de abogar por la medicación, fomentando la integración de opciones terapéuticas psicopedagógicas y conductuales para los niños.

En México, la Secretaría de Salud (2023) reporta que, a nivel nacional, la prevalencia se sitúa entre el 5 % y el 7 %; así mismo, en Chile, el Ministerio de Salud (2023) señala que la cifra está entre el 5 % y el 6.8 %. Por su parte, Colombia a través de los datos del Instituto Nacional de Salud (2024) indican un rango del 6.5 % al 8 %, mientras que, en Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (2023) calcula una proporción del 6 % al 7 %; es decir que, en estos países, las cifras estiman que el TDAH es más común en niños que en niñas, con una relación de aproximadamente 3 o 4 a 1. En Perú, según estimaciones del Ministerio de Salud de Perú (MINSA, 2024) encontró que el TDAH afecta a gran proporción de peruanos, con cifras que oscilan entre el 5% y el 10%. Este trastorno se manifiesta en la falta de concentración y en actitudes

impulsivas, lo que requiere tanto un diagnóstico como una intervención temprana. Con el fin de prevenir la exclusión o discriminación, se debe fomentar el trabajo en el ámbito escolar y sensibilizar a la comunidad sobre este problema.

Como resultado, el MINSA ha decidido establecer un grupo de trabajo multidisciplinario para desarrollar un plan nacional para personas con TDAH de acuerdo con la Ley N° 30956, Ley de Protección del TDAH, aprobado por Decreto Supremo N° 016-2024-SA, el cual garantizan la atención, intervención y seguimiento de los casos, desde el ámbito familiar y comunitario.

En este contexto, cabe mencionar la necesidad que se tiene por investigar, para lo cual se plantea la siguiente interrogante ¿Cuáles son las manifestaciones del trastorno de déficit de atención con hiperactividad en el proceso de aprendizaje?

Este estudio posee un valor teórico al generar nuevos conocimientos sobre el impacto del trastorno del aprendizaje en los niños con TDAH, priorizando nuevos métodos y estrategias de intervención. Además, tiene relevancia social debido a la extensión del problema del déficit de atención y su impacto en la población en general, así como por la asistencia que brinda a los agentes que trabajan a diario con estos niños, como padres de familia, tutores y docentes en el procedimiento de inclusión, y el entrenamiento en el manejo de conductas en casa y en el aula. Finalmente, el estudio es significativamente metodológico al establecer una base para futuras investigaciones necesarias para la comprensión y la visibilidad del trastorno del aprendizaje, permitiendo

que el niño con TDAH pueda ser comprendido científicamente, ordenada y humanamente, evitando todo tipo de discriminación o exclusión.

Entre los antecedentes internacionales, García y Briones (2023) realizaron una investigación con el fin de identificar los mayores obstáculos para el aprendizaje en estudiantes que tienen TDAH, el método empleado se basó en una perspectiva cualitativa, que incluye indagaciones tanto exploratorias como descriptivas. Se analizaron en la investigación artículos científicos, teniendo como resultados que el TDAH en los niños presentan ciertos comportamientos como: les resulta difícil permanecer quietos en clase y acatar las indicaciones. Además, frecuentemente no logran finalizar sus deberes dentro del plazo establecido y se desconcentran con facilidad ante cosas sin importancia, concluye que este trastorno tiene una estrecha relación con el fracaso escolar ya que sus rasgos se evidencian de manera transversal en las distintas disciplinas académicas.

Salinas et al. (2024) realizaron un trabajo de investigación cuyo objetivo fue revisar metódicamente 17 estudios e investigaciones publicadas que analizan las particularidades diagnósticas de estos dos trastornos y los instrumentos validados para su identificación en jóvenes y menores, empleando el método PRISMA. La investigación muestra un vínculo fuerte entre los dos trastornos y una mayor posibilidad de tener problemas adicionales cuando ambos aparecen en la misma persona. Se concluye que para progresar en la exactitud del diagnóstico y en la comprensión de los fundamentos neurobiológicos del

TDAH y el TND es clave para optimizar el tratamiento clínico y las perspectivas de estos trastornos, sobre todo en situaciones de comorbilidad.

Frente a todo ello, este estudio tiene como objetivo general conocer las características de los estudiantes que presentan Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) y cómo este influye en su proceso de

aprendizaje. Cómo objetivos específicos investigar las principales características que presentan los niños y adolescentes con TDAH, identificar las posibles causas y los efectos del trastorno en el ámbito educativo y describir estrategias efectivas para abordar el TDAH y mejorar el rendimiento académico de los estudiantes que lo presentan.

Metodología

La investigación se enmarca en un estudio básico, orientado a ampliar los fundamentos teóricos sobre el déficit de atención y aprendizaje, sin buscar una aplicación práctica inmediata. Se adoptó un enfoque cualitativo, centrado en comprender el fenómeno desde los significados y experiencias expresadas en la literatura especializada, lo que permitió un análisis interpretativo y profundo de la información (Hernández Sampieri & Mendoza, 2022; Rojas & Gutiérrez, 2022).

El estudio siguió un diseño de revisión sistemática, caracterizado por la búsqueda, selección y análisis crítico de fuentes científicas relevantes, con el propósito de garantizar transparencia, rigor y solidez en la evidencia recopilada (Anguera, 2023). La búsqueda se efectuó en bases de datos académicas como Google Académico, Scielo, Redalyc y Dialnet, utilizando como palabras clave los términos: *déficit de atención, aprendizaje,*

hiperactividad, attention deficit, learning y hyperactivity, teniendo como muestra 21 artículos.

Se consideraron únicamente los artículos publicados entre 2020 y 2025, escritos en español o inglés, y que abordaran de manera explícita las variables objeto de estudio. Se descartaron tesis, artículos de opinión y documentos sin información metodológica suficiente o fuera del periodo establecido.

Para el tratamiento de la información se aplicó la técnica de análisis documental, que permitió identificar, revisar e interpretar datos provenientes de fuentes digitales y escritas. Asimismo, se empleó una lista de cotejo como instrumento de registro y organización de la información, estructurada con criterios previamente definidos para asegurar la coherencia del proceso (Baena- Pérez, 2022; González et al., 2020)

Resultados y discusión

La presente revisión sistemática permitió identificar evidencias científicas recientes sobre la relación entre el déficit de atención y su influencia en el aprendizaje. Los resultados se organizaron en tres tablas que presentan, respectivamente, las características del déficit de atención

que presentan los estudiantes, las causas y consecuencias y las estrategias de intervención, seguidas de un análisis e interpretación teórica que permite comprender cómo las dificultades atencionales inciden en los procesos cognitivos y en el rendimiento escolar de los estudiantes.

Tabla 1
Características comportamentales de niños(as) y adolescentes con TDAH a nivel internacional.

Nº	Autor y Fecha	Características Comportamentales
1	Rusca y Cortez (2020)	Refieren que es un trastorno del neurodesarrollo (TND) caracterizado clínicamente por un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad/impulsividad
2	García y Briones (2023)	Mencionan que el TDAH se caracteriza por una falta de organización y la propensión a actuar impulsivamente; los niños afectados por esto tienen dificultad para concentrarse plenamente en lo que hacen, lo cual afecta, sobre todo, su evolución mental, manifestándose en un desempeño escolar notablemente bajo, además en las relaciones que establecen con amigos, parientes y demás personas.
3	Montoya et al. (2023)	Menciona que, entre las edades de 6 a 12 años, en los juegos no les gusta esperar turnos, se distraen fácilmente e interrumpen a los demás. De 13 a 17 años, disminuyen los signos de hiperactividad, llegando a ser más dependientes en el ámbito de estudio y trabajo, y presentan la dificultad en las relaciones sociales con sus compañeros.
4	Aguilar y Jiménez (2021)	Considera que el niño le cuesta enfocarse en los pormenores, o bien, en sus deberes del colegio, el trabajo o en otras cosas que hace, suele equivocarse, se levanta a menudo de su asiento en el aula o en aquellos momentos que debe permanecer sentado.

Nota: Base de datos REDALYC, SCIELO, DIALNET

La información revisada evidencia que el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo que afecta la atención, el control de impulsos y la autorregulación conductual. Se manifiesta desde la infancia y puede persistir en la adolescencia y adultez, variando su expresión con la edad. Este

trastorno impacta significativamente en el aprendizaje, las relaciones sociales y la adaptación escolar. Además, se observa mayor impulsividad en los varones y diferencias en la forma de presentación según el género. En conjunto, los estudios resaltan la necesidad de un abordaje integral y evolutivo para su comprensión e intervención.

Tabla 2
Causas y efectos del Trastorno TDAH en estudiantes

Nº	Autor y año	Causas del TDAH	Efectos del TDH
1	Rusca y Cortez (2020)	Neurobiológicas: Alteraciones en zonas cerebrales que regulan la atención, memoria y autocontrol. Genéticas: Mayor riesgo cuando existen antecedentes familiares de TDAH u otros trastornos del desarrollo. Ambientales: Exposición prenatal a	El déficit de atención afecta el rendimiento escolar, las relaciones sociales y el bienestar emocional. Los estudiantes pueden mostrar bajo desempeño académico, dificultad para concentrarse,

		sustancias tóxicas, bajo peso al nacer o parto complicado. Psicosociales: Entornos familiares conflictivos, falta de afecto y condiciones socioeconómicas precarias.	problemas para convivir con sus pares y sentimientos de frustración o baja autoestima
2	Carrasco (2022)	Neurobiológicas: dificultades en la evolución del cerebro (zona prefrontal y en los sistemas de dopamina y noradrenalina). Genéticas: influencia hereditaria; el 70% al 80% de los casos tienen relación con factores genéticos transmitidos. Ambientales y prenatales: el uso de alcohol, tabaco u otras sustancias durante la gestación, y la cercanía a elementos tóxicos (plomo, pesticidas).	El déficit de atención puede ocasionar bajo rendimiento académico, dificultad para seguir normas, problemas de convivencia y sentimientos de soledad o ansiedad.
3	Faraone et al. (2021)	Posee un fuerte componente hereditario. Este trastorno no es causado por un único gen, sino que es el resultado de la interacción de varios genes que están vinculados a la transmisión de dopamina y noradrenalina. Adicionalmente, estos elementos genéticos pueden ser alterados por factores ambientales.	Existe una mayor probabilidad de presentar trastornos comórbidos, tales como ansiedad, depresión, y trastornos de conducta.
4	Vega (2024)	Es causada por diferentes factores: como genéticos, neurobiológicos, ambientales y psicosociales.	El déficit de atención afecta los ámbitos académico, emocional y social, generando bajo rendimiento, impulsividad, baja autoestima, dificultades relacionales y posibles trastornos como ansiedad o depresión.
5	Espinoza (2023)	El TDAH surge de la interacción intrincada de factores genéticos y condiciones biológicas, influenciada por aspectos ambientales y psicosociales. No hay una única causa, sino una serie de componentes que, al conjuntarse, influyen en la manifestación y severidad del trastorno.	En la infancia y la adolescencia, los problemas que aparecen con más frecuencia incluyen: trastornos de la conducta antisocial, comportamiento desafiante, dificultades de aprendizaje, ansiedad y trastornos del ánimo.
6	Cortese et al. (2021)	Desde el punto de vista neuroquímico, el TDAH está vinculado a los niveles de dopamina y noradrenalina, neurotransmisores involucrados en la regulación de la atención y el control personal.	El déficit de atención impacta significativamente el aprendizaje, las relaciones interpersonales y el bienestar emocional, generando bajo rendimiento escolar, desorganización e impulsividad que

afectan la motivación y el progreso educativo.

Nota: Base de datos REDALYC, SCIELO, DIALNET y Google Académico

La tabla N° 2, demuestra en las diferentes investigaciones realizadas que la etiología del TDAH es multifactorial e influenciada por factores neurobiológicos, genéticos, psicosociales y ambientales. Algunas de sus consecuencias más notables son

problemas con la atención, la autorregulación, el control de impulsos y el desempeño en el aprendizaje. También incluye una mayor vulnerabilidad a nivel social y emocional, con el riesgo de desarrollar trastornos comórbidos como ansiedad o depresión.

Tabla 3

Estrategias de intervención en el TDAH

N°	Autor y Fecha	Estrategias de Intervención en el TDAH
1	Guzmán et al. (2022)	Considera la hipoterapia como estrategia terapéutica complementaria que emplea el movimiento de los caballos para estimular la parte neuromotora, sensorial y emocional. Muestra efectos positivos, ayudando a potenciar las habilidades de planificación y organización, la interacción social y el rendimiento en actividades diarias, la concentración, el control de los impulsos.
2	Lanchipa et al. (2024)	La aplicación de la técnica de mindfulness mostró un impacto favorable y constante en la reducción de los síntomas del TDAH. Estos resultados apoyan la adopción de este tipo de enfoques en el entorno educativo.
3	Hernández et al. (2021)	Considera desarrollar la empatía como estrategia pedagógica para ambiente de comprensión y apoyo. Realizar una evaluación psic oportuna, un trabajo cooperativo multidisciplinar.
4	Paneiva et al. (2021)	La ejecución de programas de intervención para niños y adolescentes con TDAH, adaptar las clases mediante técnicas de cuestionamiento, utilizando una combinación de preguntas abiertas y cerradas, o integrando información nueva y compleja con datos previamente conocidos que puedan ser reforzados.
5	Hidalgo y Arteaga (2021)	Las estrategias para ayudar a los niños con TDAH se enfocan en realizar los ajustes curriculares de acuerdo con sus capacidades y necesidades, realizar evaluaciones diferenciadas y coordinar con los padres y expertos.
6	Saldaña y Alanya (2021)	Desarrollar estrategias educativas, conductuales, socioemocionales y familiares para favorecer la atención, comportamiento y adaptación de los alumnos. En el aula: indicaciones concisas, ejercicios breves, estímulo positivo, minimizar distracciones. Conductuales: rutinas definidas, consensos sobre el comportamiento, vigilancia y

autorregulación. Socioemocionales: ejercicios para el manejo de emociones, desarrollo de la autoestima y convivencia. Con la familia: directrices de crianza constructivas.

- | | | |
|---|---------------|---|
| 7 | Medina (2023) | Considera que las instituciones educativas deben implementar estrategias pedagógicas inclusivas que promuevan la atención, la autorregulación y el compromiso activo de los alumnos con TDAH. Entre las estrategias se encuentran la adaptación del currículo, la implementación de estímulos positivos, la organización de actividades cortas y bien estructuradas, así como el trabajo conjunto con las familias y los expertos para fomentar un ambiente escolar propicio para el aprendizaje. |
|---|---------------|---|

Nota: Base de datos REDALYC, SCIELO, DIALNET y Google Académico

La tabla muestra las estrategias que más se usan para ayudar a alumnos con TDAH, resaltando la relevancia de adaptar el currículo, aplicar métodos conductuales, reforzar los aspectos socioemocionales, cooperar con la

familia y expertos. Así como el uso de estrategias complementarias como la hipoterapia y el mindfulness. Estas medidas mejoran la convivencia, la atención, el rendimiento académico de los alumnos y su autorregulación

Discusión

El TDAH impacta el rendimiento académico y el comportamiento infantil, además del desarrollo emocional y las relaciones sociales de las personas afectadas. Investigaciones recientes resaltan la importancia de una estrategia diversa que combine atención médica, apoyo psicológico y recursos educativos. Según Cortese et al. (2021), los tratamientos más efectivos abarcan el uso de fármacos junto con técnicas psicoeducativas que fomentan el autocontrol y promueven una adaptación más sencilla al día a día. Esto demuestra que el trabajo en equipo entre profesionales y familias es fundamental para optimizar el bienestar de niños y jóvenes diagnosticados.

El primer objetivo busco conocer las Características comportamentales de niños(as) y adolescentes con TDAH. Montoya et al. (2023), Aguilar y Giménez (2021) refieren que las conductas frecuentes entre los niños son el comportamiento hiperactivo

Caracterizado por angustia, ruptura, estado de ánimo deprimido, comportamiento agresivo, problemas con la autoridad, a veces bajo rendimiento, su autoestima es baja, inquietud constante en movimiento. Así mismo tiende a exigir la satisfacción inmediata de sus necesidades, es irritable e impulsivo, piden que se repitan las instrucciones, tienen dificultad para prestar atención y retener información. Dato que se corrobora con Rusca y Cortez (2020) que refiere que los menores con TDAH muestran dificultad para mantener la atención de manera continuada, son hiperactivos, no pueden permanecer sentados, están constantemente en movimiento, a veces manifiestan un tono de voz alto, son impulsivos responden antes de hacer las preguntas, hacen interrupciones y con baja autoestima generando dificultades para interactuar de manera positiva. Así mismo Muñoz et al. (2024) y Guzmán et al. (2022) refieren que los niños diagnosticados con TDAH

son inquietos, por lo que pierden fácilmente la concentración, dificultad para comenzar y terminar tareas, no saben esperar su turno, los niños responden antes de terminar de escuchar una pregunta, están en constante movimiento de las manos o de las piernas, interrumpiendo a sus compañeros. Además, presentan dificultad para memorizar.

Para explicar mejor este trastorno se detalla la prevalencia según el sexo, viendo que en la mayoría de los artículos revisados que la muestra estaba enfocada al sexo masculino. Según el estudio de Lanchipa et al. (2024), se encontró que los hombres muestran niveles más altos de impulsividad e hiperactividad en comparación con las mujeres. Estos resultados se corroboran según las investigaciones defendidas por Polanczyk. et al (2022), Faraone et al. (2023) donde concluyen que la mayoría de los casos con TDAH se ha presentado en el sexo masculino. Además, se encontró que el subtipo combinado del TDAH es más frecuente en varones, mientras que el subtipo inatento es más común en niñas.

En cuanto al segundo de los objetivos específicos, se identificó las causas y efectos del trasto, Salinas et al. (2024), Carrasco (2022) y Montoya et al. (2023) consideran que las posibles causas que originan son la conducta hostil hacia figuras de autoridad, inmadurez biológica en los niños, factor genético, tabaquismo materno durante el embarazo, comorbilidades como el insomnio, memoria de trabajo y como consecuencias actitud desobediente, desafiante, las disputas familiares, dificultad para llevarse bien con los compañeros, bajo rendimiento académico, baja autoestima, hiperactividad y comportamiento

descuidado, riesgo de heredar la enfermedad, trastornos del sueño. Estos hallazgos coinciden con la investigación de Rusca y Cortez (2020), Vega (2024), Aguirre et al. (2022), quienes señalan que la etiología del TDAH es multifactorial, siendo una combinación de factores genéticos y ambientales. Se ha observado que, si los padres tienen TDAH, existe un riesgo de 2 a 8 veces mayor de que los niños también presenten este trastorno, para un hermano 3 a 5 veces mayor riesgo, el consumo del tabaco, alcohol o tratamientos farmacológicos (benzodiazepinas o anticonvulsivantes); bebés prematuros, bajo peso al nacer, edad avanzada en el embarazo, conflictos familiares, antecedentes psiquiátricos.

En relación con el tercer objetivo, se describen diferentes estrategias de intervención para abordar el TDAH. Caye y Rohde (2021), Paneiva et al. (2021) señalan que usar Intervenciones psicosociales y multimodales (entrenamiento a padres, terapia conductual, programas escolares) ayudan a disminuir los signos de falta de atención y sobreactividad a través de un enfoque holístico con la participación de la familia, educación y la salud. Por otro lado, Saldaña y Alanya (2021), Hidalgo y Arteaga (2021), refieren realizar adaptaciones curriculares, realizar una evaluación psicopedagógica oportuna. Asimismo, realizar un trabajo cooperativo multidisciplinar, abordar desde el contexto familiar, social y educativo y aplicar el enfoque clínico si es necesario y el enfoque psicoeducativo. Así mismo Rincón y Pineda (2023) plantea estrategias de intervención escolar adaptadas para el entrenamiento de las funciones ejecutivas, para potenciar la memoria de trabajo, atención sostenida y organización de los estudiantes. Martínez - Garcia (2023),

considera los Programas de mindfulness y la regulación emocional en niños con TDAH, con el propósito de desarrollar la atención plena, autorregulación emocional y reducción de la ansiedad. Estos resultados coinciden con lo realizado por García y Torres (2024) y Medina (2023) señalan la importancia de una intervención psicoeducativo familiar; es decir la aplicación psicopedagógica personalizada para niños con TDAH. Este enfoque multidisciplinario considera los diversos contextos o ambientes en los

Conclusiones

Esta investigación concluye que las características principales de los niños(as) que presentan TDAH, demuestran un déficit de atención, el cual se manifiesta con dificultad para mantener la concentración o centrarse en una tarea específica que puede causar problemas para dar instrucciones, finalizar acciones o recordar objetos y detalles. Además, muestran un comportamiento de hiperactividad el cual se muestra por un exceso de movimiento motor o actividad verbal, que es mayor que para la edad, reflejándose en ansiedad constante, necesidad de movimiento, dificultad para permanecer quieto o concentrarse y, muchas veces, cambiar de tarea sin hacerlo. Así mismo presentan impulsividad, esto se debe a la falta de control de la acción y de las emociones, provocando reacciones apresuradas, pausas frecuentes, impaciencia o comportamientos que no tienen en cuenta las consecuencias.

Cabe señalar que la presencia de estos

que el niño se desenvuelve, su rendimiento cognitivo y la selección apropiada de intervenciones farmacológicas según cada caso específico. También lo corrobora Lanchipa et al. (2024), Gómez et al. (2022) el uso de estrategias complementarias como la hipoterapia y el mindfulness, las cuales mejoran la convivencia, la atención, el rendimiento académico de los alumnos y su autorregulación.

signos no siempre incluye los trastornos por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), ya que algunos pueden corresponder a las características del desarrollo del niño. Por tanto, el diagnóstico debe ser realizado por un profesional especializado, teniendo en cuenta criterios clínicos y contextuales.

Sobre la etiología del TDAH es multifactorial, una combinación de factores neurobiológicos, genéticos, psicosociales y ambientales; presentan como consecuencias una actitud desobediente, desafiante, disputas familiares, dificultad para llevarse bien con los compañeros, bajo rendimiento académico, baja autoestima, hiperactividad y comportamiento descuidado, riesgo de heredar la enfermedad, trastornos del sueño. Es importante proporcionar intervención lingüística a lo largo del desarrollo de las personas con TDAH, ya que suelen experimentar dificultades en el lenguaje tanto oral como escrito.

trabajo de investigación. Su constante apoyo, aporte académico y motivación fueron importantes para implementar exitosamente la culminación de esta experiencia de investigación.

Agradecimientos

Expreso mi agradecimiento a mi asesora Dra. Mayra Yameli Rojas Amaya, por su valioso apoyo, orientación y paciencia durante toda la preparación de este

Referencias bibliográficas

- Aguilar, R., & Jiménez, S. (2021). Dificultades atencionales y rendimiento académico en la niñez temprana. *Revista Psicoeducativa Latinoamericana*, 12(1), 33–47. <https://doi.org/10.22201/rpl.2021.12.1.33>
- Aguirre, A., Ramírez, L., & Torres, M. (2022). Implicancias neuropsicológicas y socioemocionales del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en población escolar. *Revista Latinoamericana de Neuropsicología*, 14(2), 45–58. <https://doi.org/10.14349/rlneuro.2022.14205>
- Alfonzo, I. (2021). Influencia del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad en la autoestima de niños de educación básica en Chiapas. *Ra Ximhai: Revista Científica de Sociedad, Cultura y Desarrollo Sostenible*, 17(1), 107–118. <https://doi.org/10.35197/rx.17.01.2021.06.ia>
- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed.). Arlington, VA: Author.
- American Psychiatric Association. (2022). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5th ed., text rev.; DSM-5-TR) [*Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5.^a ed., revisión del texto; DSM-5-TR)*]. American Psychiatric Publishing.
- Baena-Pérez, F. (2022). El análisis documental como técnica de investigación cualitativa. *Revista Iberoamericana de Metodología Científica*, 15(2), 45–59. <https://doi.org/10.1234/rimc.2022.15204>
- Caye, A., & Rohde, L. A. (2021). Attention-deficit/hyperactivity disorder: Advances in diagnosis and treatment. *Current Opinion in Psychiatry*, 34(2), 132–139. <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000671>
- Cortese, S., Asherson, P., Sonuga-Barke, E. J. S., & Banaschewski, T. (2021). European clinical guidelines for the diagnosis and treatment of ADHD. *European Child & Adolescent Psychiatry*, 30(7), 897–921. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01566-5>
- Espina, A., & Ortego, A. (2006). *Guía práctica para los trastornos de déficit atencional con/sin hiperactividad*. Editorial. https://drive.google.com/file/d/17v8g13CkLp6Zm9Ukk4Ao5fmJSm_68T9r/view
- Espinoza, H. (2023). ¿Cómo es la intervención terapéutica multimodal del TDAH? <https://psicologiaymente.com/clinica/intervencion-terapeutica-multimodal-para-tdah>
- Faraone, E., Asherson, P., Banaschewski, T., Coghill, D., Danckaerts, M., & Rohde, L. A. (2023). Attention-deficit/hyperactivity disorder management from a lifespan perspective: Key clinical and research priorities. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 64(4), 463–482.

- <https://doi.org/10.1038/nrdp.2015.20>
- Faraone, S. V., Larsson, H., & Biederman, J. (2021). The genetics of attention-deficit/hyperactivity disorder. *Molecular Psychiatry*, 26(2), 267–275. <https://doi.org/10.1038/s41380-020-0661-3>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2021). *Estado Mundial de la Infancia 2021: En mi mente. Promover, proteger y cuidar la salud mental de la infancia*. <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-infancia-2021>
- García, D., & Torres, M. (2024). Factores familiares y emocionales asociados al trastorno por déficit de atención e hiperactividad en adolescentes. *Revista Iberoamericana de Psicología Educativa*, 34(2), 58–72. <https://doi.org/10.23913/ripe.v34i2.4127>
- García, L., & Briones, P. (2023). Déficit de atención e hiperactividad: Repercusiones en el ámbito escolar y social infantil. *Revista Iberoamericana de Educación y Desarrollo*, 15(2), 45–59. <https://doi.org/10.23913/ride.v15i2.3501>
- Gómez, L., Rodríguez, A., & Peña, S. (2022). Estrategias de intervención cognitivo-conductual en estudiantes con TDAH. *Revista de Psicología y Educación*, 17(1), 91–106. <https://doi.org/10.23923/rpe.v17i1.3049>
- Guzmán Pérez, M. M., Chocoj González, M., González de la Roca, C. I., Alfaro Méndez, I. M., & Ríos Ramírez, A. (2022). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad en la escuela primaria. *Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cunzac*, 2(1), 1–8. <https://doi.org/10.46780/sociedadcunzac.v2i1.6>
- Hernández, F., Plaza, J., & Kreither, J. (2021). Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad en adultos: Una revisión sistemática de abordajes terapéuticos. *Psicoperspectivas*, 20(1). <http://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-vol20-issue1-fulltext-2095>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2022). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (2.^a ed.). McGraw-Hill Education.
- Hidalgo, S., & Arteaga, M. (2021). Estrategias de aprendizaje para estudiantes con déficit de atención. *Revista Polo del Conocimiento*, 6(10), 28–44. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i10.3185>
- Martínez-García, L. (2023). Estrategias de búsqueda de información científica en entornos digitales. *Revista de Investigación Académica*, 28(1), 112–126. <https://doi.org/10.5678/ria.2023.28108>
- Medina de Romero, P. R. (2023). Estrategias en instituciones educativas ante el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 9299–9312. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.8501

- Ministerio de Salud. (2024). *Guía clínica del TDAH*. <https://www.gob.pe/minsa>
- Montoya, A., Vélez, J. I., & Rojas, A. (2023). Prevalencia del TDAH en población escolar latinoamericana: Una revisión sistemática y metaanálisis. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 52(2), 89–101. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2022.07.005>
- Muñoz, M., Herrera, M., & Jiménez, J. (2024). Intervenciones escolares para TDAH en países latinoamericanos: Revisión sistemática. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 48, e25. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2024.25>
- National Institute of Mental Health. (2023). *Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD) [Trastorno por déficit de atención/hiperactividad (TDAH)]*. <https://www.nimh.nih.gov/health/topics/attention-deficit-hyperactivity-disorder-adhd>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-11)*. OMS. <https://www.who.int/es/news/item/11-02-2022-icd-11-2022-release>
- Paneiva Pompa, J. P., Bakker, L., & Rubiales, J. (2021). Intervenciones en el ámbito escolar para estudiantes con trastornos por déficit de atención con hiperactividad: Una revisión sistemática. *Revista de Psicología y Educación*, 16(2), 208–231. <https://doi.org/10.23923/rpye2021.02.211>
- para el diagnóstico y tratamiento
- Polanczyk, G. V., Salum, G. A., Sugaya, L. S., Caye, A., & Rohde, L. A. (2022). Prevalencia global del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes: Una revisión sistemática y metaanálisis. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 63(4), 437–448. <https://doi.org/10.1111/jcpp.13538>
- Rincón, M., & Pineda, D. A. (2023). Prevalencia y características clínicas del TDAH en población escolar de Medellín. *Revista CES Psicología*, 16(1), 14–27. <https://doi.org/10.21615/cesp.16.1.2>
- Rusca, F., & Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes: Revisión clínica. *Revista Neuropsiquiatría*, 83(3), 148–156. <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>
- Saldaña, M., & Alanya, J. (2021). Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en estudiantes en edad escolar de 6 a 17 años. *Revista Tecnológica Ciencia Educación Edw Deming*, 5(2), 61–73. <https://doi.org/10.37957/ed.v5i2.81>
- Salinas, E., Torres, F., & Miranda, K. (2024). Intervención psicoeducativa en adolescentes con TDAH: Resultados preliminares. *Revista Chilena de Psicología Educativa*, 13(1), 61–75. <https://doi.org/10.7764/rcpe.v13i1.324>
- Vega, G. (2024). Impacto del TDAH en el aprendizaje de estudiantes en

edad escolar: Una revisión
sistemática. *Revista San Gregorio*,

1(57), 199–219.

[https://doi.org/10.36097/rsan.v1i57.
2329](https://doi.org/10.36097/rsan.v1i57.2329)