

Informe de originalidad

por JANE RIOJA

Fecha de entrega: 23-ene-2024 02:39a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2276561693

Nombre del archivo: TRABAJO_ACAD_MICO_-LILIANA_MU_EZ_y_JANE_ROJAS.docx (187.96K)

Total de palabras: 10433

Total de caracteres: 62258

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
BENEDICTO XVI
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL Y APRENDIZAJE



ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PARA MEJORAR LA ATENCIÓN EN
NIÑOS CON TDAH: REVISIÓN SISTEMÁTICA

Trabajo académico para obtener el título de
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN NEUROPSICOLOGÍA INFANTIL Y
APRENDIZAJE

AUTORAS

Lic. Muñoz Manayay, Liliana

Lic. Riojas Vallejos, Jane Isabel

1

ASESORA

Mg. Rodriguez Martinez, Diana Patricia

<https://orcid.org/0000-0001-8306-3661>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Intervención y rehabilitación neuropsicológica

TRUJILLO – PERÚ

2024

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señora Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud:

Yo, **RODRIGUEZ MARTINEZ, DIANA PATRICIA** con DNI N° 47950911, como asesora del trabajo de investigación titulado “Estrategias de intervención para mejorar la atención en niños con TDAH- Revisión Sistemática”, desarrollado por las egresadas MUÑOY MANAYAY, LILIANA con DNI: 17415909 y RIOJAS VALLEJOS, JANE ISABEL con DNI: 40509161 del Programa de Segunda especialidad en Neuropsicología Infantil y Aprendizaje; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicos, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el reglamento de titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud. Por tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.



Mg. Rodriguez Martinez, Diana Patricia

ASESORA

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Excmo. Mons. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

1

Dr. Luis Orlando Miranda Díaz

Rector de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora Académica

Dra. Anita Jeanette Campos Márquez

Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Ena Obando Peralta

Vicerrectora de Investigación

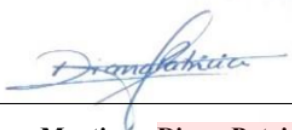
Dra. Teresa Sofia Reategui Marín

Secretaria General

CONFORMIDAD DE LA ASESORA

Yo, Diana Patricia, Rodriguez Martinez con DNI N°47950911, en mi calidad de asesora del trabajo académico nombrado: “ESTRATEGIAS DE INTERVENCION PARA MEJORAR LA ATENCION EN NIÑOS CON TDAH” desarrollada por las, participantes Muñoz Manayay, Liliana con DNI N° 17415909 y Riojas Vallejos, Jane Isabel DNI N°40509161 de la Segunda Especialidad: EN NEUROPSICOLOGIA INFANTIL Y DE APRENDIZAJE considero que dicho trabajo reúne los requisitos tanto técnicos como científicos, corresponde a las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, y en lo normativo para la presentación de trabajos de titulación de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Por tanto, autorizo la presentación de la misma ante el organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por la comisión de jurados designados por la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.



Mg. Rodriguez Martinez, Diana Patricia

ASESORA

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestras familias porque se convirtieron en el soporte fundamental
Mostrando paciencia y apoyo constante Para poder lograr este nuevo objetivo en nuestra
formación profesional.

¹
Las autoras.

ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD	2
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	3
CONFORMIDAD DE LA ASESORA	4
DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO	6
RESUMEN	8
ABSTRACT	9
I. INTRODUCCIÓN	10
II. METODOLOGÍA	22
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
IV. CONCLUSIONES	35
V. RECOMENDACIONES	36
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
ANEXOS	32

RESUMEN

La presente pesquisa cuenta con el objetivo de reconocer y explicar las estrategias de intervención para mejorar la atención en niños con TDAH, y conocer las técnicas y metodologías que se han utilizado en los últimos 5 años, es decir se comprendieron artículos desde el 2019 a 2023. El marco metodológico fue de tipo teórico – bibliográfico, en forma de una revisión sistemática contextualizada. La revisión de artículos estuvo compuesta por 14 artículos y otras revisiones, pertenecientes a revistas indexadas, como Redalyc, Dialnet, Scopus y Scielo, así como el buscador Google Académico; también se hizo uso de los operadores booleanos: “AND”, “OR”, “NOT”, al igual que, palabras clave como “estrategias de intervención” y “niños TDAH”, ello para la afinación de la búsqueda. Los resultados mostraron que la mayoría de las investigaciones provenían de España, además que, los modelos preferentes eran los de origen cognitivo conductual, así como los de enfoque multidisciplinarios. Por lo que se concluyó que, existe un modelo de intervención claro para mejorar la atención en niños con TDAH en un periodo corto plazo de tiempo.

Palabras clave: Intervención, Estrategias, Niños, Trastorno y Déficit de Atención

ABSTRACT

The present research has the objective of recognizing and explaining the intervention strategies to improve attention in children with ADHD, and to know the techniques and methodologies that have been used in the last five years, that is to say, articles from 2019 to 2023 were included. The methodological framework was theoretical - bibliographic, in the form of a contextualized systematic review. The review of articles was composed of 14 articles and other reviews, belonging to indexed journals, such as Redalyc, Dialnet, Scopus and Scielo, as well as the Google Academic search engine; use was also made of the Boléan operators: "AND", "OR", "NOT", as well as, keywords such as "intervention strategies" and "ADHD children", this for the refinement of the search. The results showed that most of the research came from Spain, and that the preferred intervention models were those of cognitive-behavioral origin, as well as those with a multidisciplinary approach. Therefore, it was concluded that there is a clear intervention model to improve attention in children with ADHD in a short period of time.

Key words: Intervention, Strategies, Kids, Attention-Deficit Disorder

I. INTRODUCCIÓN

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad, conocido como TDAH, es una condición relacionada con el desarrollo neuronal, se manifiesta principalmente a través de síntomas como falta de atención, impulsividad e hiperactividad, esta afección presenta una variabilidad en su origen fisiológico y afecta las habilidades ejecutivas, esto puede traducirse en retos para reaccionar oportunamente a ciertos estímulos, elaborar y llevar a cabo planes, ponderar las posibles repercusiones y controlar respuestas inmediatas con el objetivo de optar acciones más adecuadas (Hidalgo & Arteaga, 2021). Por tanto, una estrategia se asocia con la planificación a largo plazo y la priorización de objetivos, los cuales en un contexto educativo de niños con TDAH se basa en potencializar las habilidades actuales del infante con el propósito de reducir el efecto en sus áreas débiles durante el proceso de aprendizaje (Peñuelas et al., 2022).

Mundialmente, existe una prevalencia de TDAH en promedio en el 5.3% de la población, donde la afectación se presenta a nivel ocupacional, social y académico principalmente en niños menores de 12 años, ante ello, el 30% de los casos predomina en una presentación del trastorno solo enfocada a la falta de atención, el 10% solo a un patrón impulsivo/hiperactivo y el 60% presenta una combinación de ambas (Álava & Pedraza, 2022). Asimismo, por su alta incidencia el TDAH es reconocido como el trastorno neuronal más común en entornos clínicos, afectando a más de 36 millones de individuos solo en Latinoamérica con una prevalencia del 5.2%, principalmente en niños los cuales en un 50% a 70% continuarán experimentando síntomas significativos durante su adolescencia (Gonzales et al., 2023).

A nivel internacional, en España, el 6.6% de su población presenta una condición diagnosticada de TDAH, específicamente, se evidencia en el 6.9% de los infantes y 6.2% de los preadolescentes españoles, los cuales padecen de una falta de control de sus estados de ánimos, aceptación social, entorno escolar y bienestar psicológico (Villalobos et al., 2022). Por otro lado, en México, los desafíos más significativos para una atención adecuada del TDAH es ausencia de inserción en trastornos mentales en nivel primario de atención y la falta de tratamientos específicos dirigidos a niños y adolescentes (Bello, 2020).

De tal manera, la ciencia no ha sido ajena al estudio de estrategias efectivas destinadas a minimizar los efectos del TDAH en el ámbito educativo, puesto que, los niños diagnosticados en promedio tienen bajas calificaciones o aprenden menos, por ello, en Estados Unidos donde

el 9.4% de niños de entre 2 a 17 años que sufren de esta afección reciben estrategias como enfoques prometedores para mejorar el control de la atención y la impulsividad, así como, desarrollar habilidades de autorregulación (Cibrian et al., 2022).

En cuanto a nivel nacional, existe una prevalencia de TDAH en alrededor del 3-5% de la población de Lima y el Callao, situándose principalmente en los infantes de 6 a 9 años, adicionalmente, desde una razón niño/niña se habla de que por cada 4 niños diagnosticados hay 1 niña, donde los primeros padecen de mayor inatención, impulsividad e hiperactividad, mientras que, las niñas muestran síntomas relacionados a la depresión, ansiedad, inatención y a una falta de compromiso cognitivo (Rusca & Cortez, 2020). Por otro lado, en los andes reconocen que los menores cuya capacidad de atención y control es limitada generalmente mantienen bajos niveles educativos, dicha situación evidenciada a través del 10.3% de infantes que padecen TDAH y al mismo tiempo presentan un déficit de comprensión lectora, de tal modo, los docentes deben aplicar una serie de estrategias adecuadas para que el transtorno evite una interrupción prolongada del aprendizaje (Mamani et al., 2020).

Por lo tanto, investigaciones recientes han demostrado que el TDAH afecta gravemente el desarrollo de los niños, ya que actúa como un factor que puede llevar a otros problemas de salud, estos incluyen trastornos del estado de ánimo, dificultades de socialización, problemas de aprendizaje y ansiedad (Yanez et al., 2020), para tal situación, es esencial explorar soluciones basadas en las contribuciones de estos estudios para determinar las estrategias de intervención más efectivas, especialmente en temas de atención.

Ante ello, la investigación se plantea la siguiente interrogante ¿Cuáles son las estrategias de intervención para mejorar la atención en niños con TDAH?

Es así como, la investigación se justifica de modo práctico, puesto que, la recopilación de información seleccionada y analizada permitirá identificar las mejores estrategias para el desarrollo de una mayor atención en los niños diagnosticados con TDAH. Asimismo, se justifica de forma teórica al estar sustentado en literatura científica relacionada a las estrategias de intervención para focalizar la atención de los menores, extraída de fuentes teóricas con gran aporte. Por otro lado, se justifica metodológicamente, porque el estudio con su valor informativo por la búsqueda bibliográfica exhaustiva representará una guía para futuras indagaciones. En tanto, se justifica socialmente, ya que, esta condición puede representar

significativas barreras en las interacciones y en el aprendizaje siendo esencial el análisis de estrategias para mejorar el control de la atención.

Los estudios que han abordado previamente la temática expuesta es Alonso y García (2021) cuya investigación de revisión sistemática se enfocó en profundizar el conocimiento sobre la autorregulación y atención deficiente en los niños diagnosticados de TDAH, a través de información que brinda una serie de métodos, herramientas y tácticas adecuadas para implementar tanto dentro del aula como fuera de ella, con el objetivo de atender y superar los retos que estos alumnos pueden enfrentar a lo largo de su vida estudiantil, en ese sentido, su metodología cualitativa materializada en el enfoque PRISMA demostró que las estrategias más resaltantes son el Aprendizaje Basado en Problemas, el cual incluye la introducción de actividades relacionadas a la gamificación para superar una serie de desafíos; y el uso de herramientas tecnológicas, como la realidad aumentada para focalizar su atención e incrementar sus niveles educativos.

Lovett y Nelson (2021) quienes en su estudio de revisión sistemática de alcance cualitativo desarrollado bajo la estructura PRISMA, tuvieron como objetivo analizar la literatura relacionada a las estrategias educativas enfocadas a mejorar la atención en niños/adolescentes con TDAH, en ese sentido, entre sus principales hallazgos identificaron que el uso de tarjetas didácticas, la capacitación en herramientas de escritura, otorgar tiempos más prolongados en los exámenes y leer en voz alta el contenido de las evaluaciones son las principales estrategias empleadas, a partir de ello, concluyeron con la idea de que es necesario implementar estrategias inmediatamente después del diagnóstico para asegurar una adaptación educativa adecuada a temprana edad.

Lee et al. (2022), desarrollaron una revisión sistemática con la finalidad de identificar la efectividad de las intervenciones hacia niños que presentan diagnóstico de TDAH, para lo cual su metodología fue cuantitativa, teórico, descriptivo, el contenido de los estudios revisados estuvo enfocado a encontrar aquellos donde se identificaron los efectos de una determinada estrategia en la mejora de los síntomas del TDAH. Por lo tanto, los resultados mostraron que, en aquellas intervenciones en las que se planteaba como base la atención plena, se identificaba una influencia moderada en la disminución de los síntomas asociados con la pérdida de concentración en niños con este diagnóstico. Siendo así que concluyeron que, la atención plena es una herramienta importante para disminución de los signos y síntomas del TDAH.

Blazco et al. (2020), llevaron a cabo una revisión de artículos, con la finalidad de poder identificar las estrategias de mejora necesarias en el tratamiento de niños con TDAH, para lo cual cimentó un estudio cualitativo, teórico de alcance descriptivo, los artículos que empleó para su revisión buscaban la efectividad de estas estrategias mediante estudios experimentales y la descripción detallada de estos mediante estudios analíticos. Tras el análisis sistematizado de dichos actos investigativos, pudo identificar que existía una deficiencia en cuanto a los artículos con evidencia sobre las intervenciones para estos niños, las técnicas que se basaban en la terapia conductual como el costo respuesta o el esfuerzo positivo, eran los que mostraban mayor significancia en su éxito. Concluyendo de esta forma que es necesario que se realicen más estudios que prueben la efectividad de la multitud de estrategias que se emplean para este diagnóstico.

Cabas et al. (2021), realizaron una pesquisa de tipo como una revisión sistemática, y meta – análisis, ello en miras de identificar la eficacia de las intervenciones para el diagnóstico de TDAH, basadas en las tecnologías, metodológicamente, emplearon el sistema PRISMA para la delimitación de los artículos seleccionados a través de los criterios seleccionados, tras ello, dichos estudios mostraron que la estrategias tecnológicas como la realidad virtual, realidad aumentada, juegos serios y videojuegos, ellos si se usan basándose en la neuropsicología y psicología clínica durante su construcción. Finalmente, concluyendo que la integración de estas herramientas dentro de la intervención para la disminución de los síntomas del TDAH, contribuyendo del mismo modo a la mejora del ambiente social – educativo.

Huaman (2021), con el fin propositivo, de sistematizar aquellas herramientas de intervención con mayor utilidad, en los niños con TDAH, es por ello que cimentó dicho estudio con una metodología cualitativa, y descriptiva, para la sistematización a través de una declaración PRISMA, tomando como criterios que mantengan rigor científico, así como que sean estudios que comprueben esta eficacia. Tomando ello en cuenta los hallazgos mostraron que, las estrategias basadas en la terapia cognitiva conductual, muestran una mejora al momento de la erradicación de los síntomas en la falta de regulación atencional y conductual, así como la hiperactividad. Concluyendo así que las técnicas basadas en esta terapia son de las más destacan en este tipo de intervenciones.

Paneiva et al. (2021), desarrollo una revisión sistemática, bajo el objetivo de sistematizar estudios de rigor científico, que verificaran la eficacia de las herramientas empleadas para la disminución sintomatológica en niños con TDAH, dentro de ello su método fue cualitativo,

teórico de alcance descriptivo, empleando una búsqueda en diversas fuentes de información y bases de datos que siguieran los criterios para cumplir sus objetivos. Tras ello, sus hallazgos mostraron que los programas de intervención mixta eran las empleadas, integrando técnicas de instrucciones y modelado; seguido de ello entre las más usadas se identificó el uso del reforzamiento conductual, y la retroalimentación neuronal, concluyendo así que las herramientas empleadas en estos casos, suelen tener resultados moderados en la mejora de sus síntomas.

Martínez (2022) buscó la identificación del comportamiento del mindfulness como una intervención para la disminución de los síntomas del TDAH en niños, para lo cual emplearon una revisión sistemática de metodología PRISMA en la que emplearon criterios para su selección de artículos de las diversas bases de datos. Teniendo ello en cuenta, sus resultados reflejaron que la terapia conductual basada en el Mindfulness, mejoraba de una manera evidente y significativa las manifestaciones de este diagnóstico, aunque otras de las que también evidenció eficacia, fue la terapia dialéctica comportamental, de este modo pudo inducir que estos tipos de terapia son eficaces para la mejora de las funciones ejecutivas de estos individuos.

Briones (2021), basándose en señalar el éxito de las intervenciones a niños con TDAH desde una mirada neuropsicológica, empleó una revisión sistemática con una metodología PRISMA, siendo que en sus criterios se enfocó puramente a los estudios con estrategias neuropsicológicas para la mejora de la atención. Tras ello, sus resultados, evidenciaron que, la manera en la que se emplean estas estrategias, será de modo virtual, siendo que mostraron ser eficaces en la mejora de la atención en sus diversos tipos, como la sostenida, fluida, y ocular, siendo que una de las estrategias que más resultado en cuanto a su efectividad fue la meditación. Asimismo, pudieron identificar que sin importar que las herramientas de intervención se emplearan presencial o virtualmente.

Landínez et al. (2022), realizó una revisión sistemática, evaluando aquellos resultados que brinda el entrenamiento de la memoria de trabajo, en la mejora de la atención en menores con TDAH, para lo cual aplico una metodología PRISMA, priorizando que los artículos no sean duplicados y aquellos artículos con mayores citaciones, siendo de dicha manera, sus hallazgos mostraron que el entrenamiento específico en la memoria de trabajo, a través de la repetición de las tareas, tiende a mejorar habilidades como la atención e inhibición, asimismo, a pesar de mostrarse mejoras en el comportamiento, a un nivel cerebral, no se encontraron cambios en

los circuitos neuronales. Siendo de este modo, se inquirió que el entrenamiento basado en potenciar la memoria de trabajo, podía mejorar ciertas habilidades atencionales, sin embargo, a un nivel neuronal, no ha habido evidencia de ello.

En cuanto al Trastorno por Déficit de Atención (TDAH) conocido como perturbación del neurodesarrollo muy híbrido con mayor incidencia en la colectividad infantil-juvenil (Molina et al., 2022); asimismo, es un síndrome neurológico habitual que se identifica por la existencia de hiperactividad, impulsividad e inatención, alteraciones que no son adecuadas para el desarrollo del niño (Llanos et al., 2019).

Molinar y Cervantes (2020) conceptualiza el TDAH como una pérdida en los roles ejecutivos que suscita problemáticas alineadas a la gestión del comportamiento, administración del tiempo y de autorregulación, con una causa neurobiológica y con un notable constituyente hereditario.

Cabe resaltar que para la Clasificación Internacional De Enfermedades (CIE-11) identifica que este trastorno se encuentra caracterizado por las deficiencias que tienen un niño al momento de regular sus sistemas atencionales, así como mantener un grado alto de inatención, ambas particularidades por su parte deberán de ser persistente durante la mayoría de seis meses, además de que debe de presentar en mayor grado al esperado para su edad, esta pobre regulación de la atención se mostrará principalmente cuando existan situaciones poco estimulantes para ellos (Organización Mundial de la Salud, [OMS], 2019).

Si bien es cierto, los diagnósticos por TDAH suelen realizarse en la etapa primaria, pero los síntomas se manifiestan desde la etapa preescolar; asimismo, estos síntomas suelen permanecer en el tiempo; por otro lado, el TDAH preescolar suele estar asociado también al desenvolvimiento de otros diagnósticos disímiles al TDAH; entonces, los infantes que ostentan sintomatologías concurrentes con el TDAH en preescolar son más propensos a padecer de mayores dificultades en la adultez como problemas conductuales y emocionales, lesiones y conductas temerarias; también, mientras más graves sean los síntomas asociados al TDAH más persistentes serán lo que a su vez ocasionará peores resultados en el futuro (Molina et al., 2022).

Con respecto a los criterios diagnósticos existentes para este trastorno, se pueden identificar los brindados por el CIE – 11 y DSM – V, siendo que el segundo en su última revisión, se plantea que en la edad para poder brindar este diagnóstico los 12 años, añadido a que este

afecta a la manera en la que el niño se desarrolla, dentro de la primera categoría de signos, se identifica a la inatención, determinada por una pobre observación al detalle, así como mantener el interés en las tareas que estén sucediendo a su alrededor, sin que necesariamente se encuentre presente un distractor, así como dejar actividades a media, o sin cumplir con las instrucciones que se les brinda; mientras que dentro de la hiperactividad, se encuentra el jugar inconscientemente con sus manos y pies, no poder permanecer en un loco lugar, corretear en situaciones inadecuadas, la incapacidad de mantenerse bajo control, verborrea, ser muy impaciente entre otros, asimismo, conforme el individuo se acerque a la adultez, estos signos y síntomas pueden verse disminuidos y mutar a otras formas de expresión, pero si deben de estar presentes desde la infancia para que sea diagnosticado como tal con este trastorno (American Psychological Association , [APA], 2014).

Asimismo, Rusca y Cortez (2020) mencionaron que el origen del TDAH es multifactorial, entendido como agrupación de constituyentes ambientales y genéticos; entonces, con respecto a la herencia se sabe que la correspondencia se encuentra de 70 a 90%; además, si un progenitor presenta TDAH el riesgo de que su hijo también lo tenga se incrementa 2 a 8 veces; por otro lado, en relación al hermano el riesgo incrementa de 3 a 5 veces y en gemelo homocigoto (ADN idéntico) el riesgo incrementa de 12 a 16 veces; también, sostuvieron que hay otros constituyentes que predisponen el desarrollo de TDAH: exposición intrauterina a tratamiento farmacológico, ostentación intrauterina al alcohol, exposición intrauterina al tabaco, prematuridad, peso mínimo al nacer, complicaciones perinatales, edad de la progenitora avanzada, clase social baja, infra motivación por un extenso periodo de tiempo, antecedentes psiquiátricos en padres, conflictos familiares, fase postnatal, una dieta incorrecta, insuficiencia de vitaminas y yodo y asimismo ostentación anticipada al plomo.

Según Molina et al. (2022), habla de subtipos de TDAH en infantes preescolar y escolares, las principales subtipologías en fase escolar son el inatento y el combinado, mientras que la subtipología hiperactiva/impulsiva es la menos habitual; sin embargo, en la fase preescolar, la que más predomina en infantes menores de 5 años es la subtipología hiperactiva/impulsiva, continuado de la subtipología combinada y en inferior medida la subtipología inatento; además, la exposición hiperactiva/impulsiva se da primariamente en infantes menores de 6 años y es usual que estas sintomatologías se pulimenten con el tiempo y desmejoren los de inasistencia, lo que suscita un trasvase de infantes de una presentación a otra; también, la subtipología inatenta se presenta con mayor frecuencia en infantes mayores de 6 años,

posiblemente por el accionar de que en esta fase la falta de atención forja más problemáticas al infante en el contexto educacional.

Por lo tanto, de manera general los niños con subtipo inatento manifiestan más inconvenientes en la asistencia selectiva y sostenida, parecen ser más lentos al momento de contestar a estímulos de su alrededor y también tienen inconvenientes en la memoria verbal contigua y rezagada y en la flexibilidad cognoscitiva; sin embargo, no evidencian problemáticas para controlar la impulsividad; asimismo, los niños que tienen subtipo hiperactivo/impulsivo manifiestan problemas para controlar sus impulsos, en la asistencia continuada y en la memoria verbal contigua y rezagada; finalmente, la subtipología combinada se determina por evidenciar superior impulsividad tanto cognoscitiva (asociada a las tareas y al estilo general de aprendizaje) como motora (relacionada a una falta del control motor) (Álava et al., 2021).

En relación a lo mencionado por Rusca y Cortez (2020), los infantes parecen manifestar superior hiperactividad, impulsividad, inatención y problemáticas externalizantes, mientras que las niñas manifiestan superior falta de atención, ansiedad, depresión y compromiso cognoscitivo; asimismo, se evidencia que hay una inferior determinación en niñas debido suelen manifestar más el TDAH inatento; por ende, al no suscitar sedición, que alerta más al adultos a trasladar a sus hijos a alguna consulta y a los profesores recomendar a ciertas estimación, pueden pasar desapercibidas.

Dentro de este orden de ideas, según lo estipulado por Kajka y Kulik (2021) el deterioro de la inhibición de la capacidad atencional de los individuos, se manifiesta por intermedio de los componentes comportamentales como baja resistencia a la tentación de la actividad, la disminución significativa en la diferenciación de la gratificación o en la incapacidad para ejecuta de forma correcta y organizada la orden de los estímulos que están presentes en su contexto de subsistencia que se traducen como componentes distractores de forma simultánea. Es así que, el tratamiento enfocado en los niños con TDAH debe centrarse directamente correspondiente a la inhibición de la reacción. De ese modo, se carece particularmente de percepciones de los propios niños y adultos, y las percepciones disponibles no siempre se extienden a la comprensión de los puntos fuertes, que es una consideración importante, en particular con respecto a las implicaciones para la autoestima y la motivación de los alumnos que poseen TDAH (McDougal et al., 2023).

En este sentido, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes diagnosticados en la primera infancia y la adolescencia. En consecuencia, su caracterización está diversificada en razón a la posibilidad de niveles alterados e inusuales de falta de atención e hiperactividad en comparación con lo que se observa en el desarrollo infantil típico; lo cual, implica que la sintomatología descrita en la presencia del trastorno de neurodesarrollo en los niños con TDAH suelen determinar un deterioro funcional en el contexto familiar, académico y social (Rossi et al., 2022).

De acuerdo con ello, los seres humanos que presentan condiciones en su neurodesarrollo categorizado conforme con el TDAH, se configura como un grupo heterogéneo en el cumplimiento de los requerimientos predisponentes de los perfiles en la sintomatología mayoritaria del trastorno, lo cual, sus comorbilidades están inscritas como problemáticas de patrones adecuados de sueño y vigilia, su oscilación en su estado de ánimo, manifestaciones características de la ansiedad, consumo de sustancias, déficits en sus estructuras encargadas de su cognición como el control cognitivo, la sensibilidad a la recompensa, la sincronización; el involucramiento de un deterioro significativo de manera funcional manifestado por intermedio del fracaso en contextos académicos, conflictos familiares y la disminución percibida en su autonomía, así como los rasgos positivos reflejados en su alta capacidad de creatividad, integridad, energía y humor en la realización de sus actividades cotidianas (Siebelink et al., 2020).

En consecuencia, según Wang et al. (2021), la representación exigida de acuerdo con la caracterización del condicionamiento adecuado en la aparición y progreso de los distintos niños que se encuentren con los síntomas del TDAH, están descritos como trastornos morales y dificultades de aprendizaje, y estos factores afectarán seriamente a sus logros académicos y sus relaciones familiares y sociales, es necesario un tratamiento rápido.

Por otro lado, el tratamiento para el TDAH se basa en la dirección de anfetaminas, inhibidores de recaptación de noradrenalina (atomoxetina) y agonistas de catecolaminas (metilfenidato), los cuales conservan muchos impactos adversos, siendo los más habituales: incremento de la presión arterial, psicosis, reducción de la espontaneidad, depresión, mareos, tics, cefaleas, molestias abdominales, anorexia, trastornos del sueño; por otro lado, este tipo de medicación origina el impacto rebote, causando empeoramiento de la sintomatologías,

como variaciones en el humor, irritabilidad e indisciplina; asimismo, en relación a los métodos no farmacológicos acentúa el régimen psicológico; entonces, de manera psicológica, la interposición psicoeducacional se enfoca en el talante conductual, aprendizaje y socio – emocional; también, se deben emplear mecanismos de manejo de interacción, de habilidades de comunicación, de autocontrol y de conducta, de autocontrol para reducir los atrasos en el aprendizaje, y para que se desenvuelva el provecho de competitividades educacionales (Muñoz et al., 2019).

Con respecto a las estrategias de intervención para mejorar la atención en TDAH: Moro (2021), en sus investigaciones señaló que si los estudiantes presentan TDAH de tipología inatento, los conflictos académicos en el área de lenguas asociadas con la inasistencia se hallan esencialmente en destrezas de lectura y escritura y si los estudiantes presentan TDAH tipo hiperactivo/impulsivo, los conflictos académicos se encuentran en comportamientos como; levantarse cuando no deben; no persistir quietos, correr, saltar, jugar con cosas o hacer ruidos cuando no es conveniente; hablar de manera excesiva y tener dificultades en mantener turnos; responder antes que terminen de enunciar las interrogaciones; mover excesivamente manos y pies; tener inconvenientes para respetar las normativas del aula; interrumpir o molestar a compañeros(as); aburrirse con disposición; ser impacientes; tener conflictos para participar o para realizar tareas de forma silenciosa y tranquila, finalmente a en el estudio se analizaron y pusieron en prácticas metodológicas distintas y muchas diligencias con la finalidad de diseñar un modélico realista en el prototipo del aprendizaje y enseñanza del inglés como segunda lengua en estudiantes y alumnas con TDAH, por lo que se crearon tácticas de interposición basadas en la comprensión, expresión oral y escrita, concluyendo así que la ejecución de actividades lúdicas y motivadoras favorecen al regocijo de las clases de idiomas en los alumnos, independientemente del grado de cada quien o de las insuficiencias que ostentan.

Mientras tanto, en la investigación de Contreras (2022), se tuvo en cuenta a la estrategia cognitivo-conductual el mindfulness, que consiste en estar atentos al aquí y ahora con la finalidad de estar presentes y poder evitar reaccionar de manera impulsiva ante las diferentes situaciones diarias para que de esta manera seamos aptos de contestar de una forma más idónea a ellas, particularmente de lo que esté pasando; también, se mencionaron los diversos beneficios de esta estrategia los cuales son la mejora del control de la atención, mayor capacidad para regular las emociones, un cambio de la autoconsciencia, el fomento de actitudes (no juzgar, aceptación, paciencia, simpatía, empatía y compasión), menos ansiedad,

disminución de distracciones, reducción del estrés, impresión de tranquilidad, superioridad del sueño, superior cuidado particular e incremento del optimismo, de la creatividad verbal, progreso de habilidades sociales y de la conducta en aula; asimismo, como ya se ha mencionado los individuos que tienen TDAH manifiestan discrepancias en los roles ejecutivos en relación a las personas que no lo tienen, esencialmente en la autorregulación, la inhibición, el proceso lingüístico y la memoria de trabajo; no obstante, se ha señalado que el mindfulness refuerza dichas funciones ejecutivas; por otro lado, las personas con TDAH evidencian cierta impulsividad emocional, por lo que no son capaces de manejar y regular sus emociones de la manera adecuada; por lo tanto, poniendo en práctica el mindfulness, el individuo logra una mejor autorregulación emocional.

Además del Mindfulness, existen otras estrategias, dentro de la terapia cognitivo conductual como la economía de fichas, sistema en el cual los docentes entregarán fichas a los menores por comportamientos asertivos, y tras cierto número de fichas recibirán un premio; otra técnica desde esta terapia es el establecimiento de rutinas, con las que el niño se familiarizará, así como que se establecerán reforzadores positivos los cuales se darán con instrucciones claras establecidas previamente, el uso de la adaptación del entorno a traves del empleo de modelos referenciales (Medina, 2023).

También, en la investigación de Muñoz et al. (2019) se señaló que los ejercicios aeróbicos no solamente disminuyen el peligro de padecer malestares no transmisibles (cáncer de mama, cáncer de colon, hipertensión, diabetes tipo II, cardiopatías coronarias, accidentes cerebrovasculares, entre otras) sino que desde una perspectiva neuropsicológica se ha confirmado que el adiestramiento aeróbico tiene un efecto directo sobre el cerebro; por lo tanto, se concluyó que el accionar físico perfecciona la asistencia en infantes con TDAH, que la interposición deportiva direccionada en el nivel escolar podría ser un procedimiento suplementario al farmacológico y que acrecentar las horas de accionar físico en la institución educacional y poseer expertos del deporte que orienten estas diligencias puede perfeccionar la evolución de tipo clínica de dolientes con TDA.

Por su parte, Eraund (2020), identifica a la equinoterapia, como otra de las intervenciones eficaces para el TDAH, , la cual consiste en el acercamiento de los niños a los caballos, en la cual se verá impulsada la neuromotora rítmica, disminuyendo sus síntomas, del mismo modo también se encontrará acompañado otras técnicas como el mindfulness, ello principalmente para disminución de síntomas ansiosos o depresivos, a través de la medicación y el yoga

montados en el caballo; asimismo, expresará mejoras en la comunicación y expresión, mediante dibujos, o cartas; sin embargo también puede llegar a ser un proceso social y familiar, puesto que es una estrategia que puede realizarse con el acompañamiento de los padres; por su parte estos caballos consignan ciertas características para su elegibilidad, como el conocimiento de su reporte ancestral para poder identificar cualquier rasgo que sea de riesgo, que cuente con bienestar, en especial, encontrarse libres de ansiedad, y que mediante diversos exámenes, estén libres de enfermedades.

Por consiguiente, el objetivo general es reconocer y explicar las estrategias de intervención para mejorar la atención en niños con TDAH, y finalmente, conocer las técnicas y metodologías que se han utilizado en los últimos 5 años.

II. METODOLOGÍA

Este estudio académico fue teórico – bibliográfico, cuyo propósito es analizar, seleccionar y comparar una serie de información sobre una temática en específico a partir de la recopilación de artículos extraídos de fuentes confiables (Hernández y Mendoza, 2018). En base a ello, la investigación se esquematizó bajo la estructura de una revisión sistemática conceptualizada como el estudio orientado a seleccionar e interpretar una colección de textos narrativos de diversos autores que previamente han trabajado la temática “estrategias de intervención para mejorar la atención en niños con TDAH” para facilitar la deducción de conclusiones generales (Moreno et al., 2018).

La indagación tuvo un corte longitudinal de alcance descriptivo, por la naturaleza bibliográfica se recurrirá a diversas plataformas de investigación con la finalidad de recopilar información significativa que permita cumplir el objetivo planteado en el estudio (Arias, 2020). El método a emplear será un flujograma, el cual permitirá la visualización organizada del proceso de la recolección y selección de los artículos revisados, para su posterior sistematización.

La recopilación de información se realizó a través de la técnica análisis documental con ayuda del instrumento de la ficha documental, de tal modo, según Cabezas et al. (2018) dicha herramienta permitirá clasificar y organizar la información extraída de las fuentes documentales para ordenarlas en fichas.

En ese sentido, para tratar el tema propuesto se llevó a cabo una revisión profunda de literatura existente, siendo parte de la población del estudio todo artículo que cumpla con los siguientes criterios de inclusión: Tipo de documento, solo se tomó en cuenta aquellos documentos clasificados como artículos científicos. Año, se consideraron los estudios relacionados a la temática de la investigación que se encuentren dentro de un periodo temporal de 5 años, es decir, entre 2019 al 2023. Búsqueda de información, para la recopilación de información se utilizará las palabras claves relacionadas con las variables de estudio, es decir, “estrategias de intervención” y “niños TDAH”. Idioma, se consideró a los artículos elaborados en el idioma de inglés y español. Base de datos, los documentos serán extraídos de Google Académico, Redalyc, Dialnet, Scopus y Scielo.

Los criterios éticos considerados en la investigación se encuentran orientados a la protección de la propiedad intelectual y los derechos de autor, tomando en cuenta los valores de veracidad, claridad, formalidad y respeto a la información extraída de las diversas fuentes. Adicionalmente, considerando la naturaleza científica del estudio se tomará en cuenta la confiabilidad de la información recolectada a través de plataformas con prestigio y legítimas evitando la omisión de citas.

En razón al procesamiento de identificación, filtraje, selectividad e integración concerniente con la metodología PRISMA que han cumplido los requerimientos de las categorizaciones de lo mencionado en el apartado de la metodología; es así que, la magnitud numérica de los artículos en relación el análisis del trabajo investigación. A partir de ello, el progreso científico del estudio se llevó a cabo en razón al procesamiento de elección de los artículos científicos indexados a través de la escisión de 4 etapas; lo cual, en la implementación de las etapas se empleó el Diagrama de Flujo PRISMA; debido a que, permitió la demostración de la forma de selección de la literatura científica pertinente en la consecución del actual trabajo (Page et al., 2021).

Fase 1: A raíz de la elección preliminar de los artículos en consonancia con los criterios de inclusión de la investigación, la fase se estableció en la identificación a través del filtraje y eliminación de la literatura duplicada de la data Excel preparada.

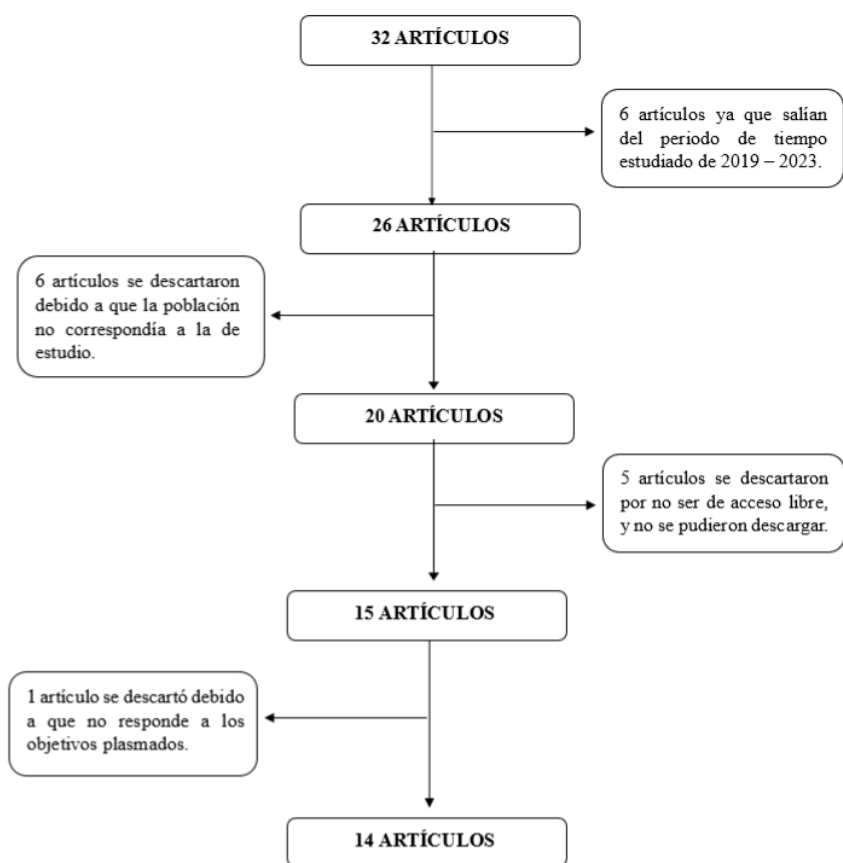
Fase 2: Los sustentos científicos predispuestos en los artículos seleccionados se basaron correspondiente con los objetivos del estudio, la cual, se examinó a través de la fase del filtraje, sobre el cual, se determinó la comprobación de los resúmenes estén contextualizados al tema del trabajo.

Fase 3: La fase de selectividad prosiguió en la especificación de los artículos y la capacidad analítica de los contenidos a raíz de la contestación de preguntas de exclusión e inclusión mencionadas previamente.

Fase 4: En última instancia, se finalizó la metodología PRISMA referente con la etapa de inclusión; en donde, su representación se basó en la comprensión de los documentos elegidos y retirados por el motor de búsqueda, además, se digitalizó la cantidad exacta de artículos consultados que contestaron la indagación establecida.

Figura 1

Proceso de recolección de información



En la figura 1, se observa el proceso especificado de la recolección de la información, para ejecutar el trabajo e investigación, en un inicio se contó con 32 artículos científicos, de los cuales 14 fueron aceptados para poder trabajar la revisión sistemática.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1 Resultados

Tabla 1

Estrategias de intervención para mejorar la atención en niños con TDAH

Autor	Título	Diseño estudio	Muestra	Estrategias
Bustamante, et al. (2019)	Actividad Física y TDAH: Evidencia Sobre el Desarrollo, Efectos Neurocognitivos a Corto y Largo Plazo y sus Aplicaciones Efectos de la intervención terapéutica de orientación Psicoanalítica en niños con TDAH	Cualitativo, teórico	Estudios transversales y longitudinales	La actividad física
Perdomo, et al. (2021)	Estrategias de aprendizaje para estudiantes con déficit de atención	Cualitativo, teórico	Artículos en revistas indexadas	Abordaje psicoanalítico
Hidalgo-Stefany & Arteaga-Melina (2021)	Estrategias de aprendizaje para estudiantes con déficit de atención	Cualitativo, teórico	Artículos	Estrategias de enfoque múltiple
Blazco, et al. (2020)	Estrategias de Intervención Pedagógica para la mejora del aprendizaje en niños y adolescentes	Cuantitativo, teórico Descriptivo	7 artículos	Cognitivo-Comportamentales / Intervenciones Casa - Escuela

Roca, et al. (2020)	<p>2 diagnosticados con Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad Intervención educativa sobre el comportamiento del alumnado con TDAH en educación física Estrategias de intervención educativa en el área de inglés en educación</p>	Cuantitativo, Descriptivo- Exploratorio	6 centros educativos	Técnica de motivación y alabanza
Moro, S. (2021)	<p>3 primaria para estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad Intervenciones en el ámbito escolar para estudiantes con Trastorno por</p>	Documental- Practica - observacional	Niños	Estrategias de modelos cognitivos
Paneiva, et al. (2021)	<p>Déficit de Atención con Hiperactividad: una revisión sistemática Intervención multisensorial para TDAH en infantes mexicanos</p>	Teórico - Revisión sistemática	14 artículos entre el 2010 - 2020	Modelos cognitivos y Mixtos
Díaz-María & Martínez- Alejandro (2020)	<p>Intervención multisensorial para TDAH en infantes mexicanos</p>	Experimental	46 niños	La técnica de intervención multisensorial para controlar el déficit

				de atención e hiperactividad
López- Irene & Pastor- Sabina (2019)	Mindfulness y el Abordaje del TDAH en el Contexto Educativo	Teórico - Revisión literaria	6 artículos	Estrategias cognitivas Conductuales / Mindfulness
Mateu- Lucia & Sanahuja- Aida (2020)	Evaluación e intervención en TDAH y TND: Un caso abordado en el contexto escolar	Cualitativo - Estudio de caso	1 niño con TDAH	Estrategias cognitivas conductuales
Fernández. et al. (2020)	Estudio e intervención en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad de educación primaria	Cualitativo - Estudio de caso, de corte instrumental	2 niñas con TDAH	Intervención psicosocial
Muñoz, et al. (2020)	Estrategias pedagógicas de profesores con niños que presentan TDHA. Un estudio de caso en dos establecimientos públicos	Cualitativo - Estudio de caso	6 docentes	Metodologías adaptadas
Crouzet, et al. (2022)	Third-generation cognitive behavioral	Experimental	248 niños con TDAH	Programa Barkley de múltiples enfoques:

	therapy versus treatment-as- usual for attention deficit and hyperactivity disorder: a multicenter randomized controlled trial			habilidades sociales, autoestima, cognitivo conductuales
Muñoz, et al. (2019)	Mejora de la atención en niños y niñas con TDAH tras una intervención física deportiva dirigida	Experimental	24 participantes, 13 grupo experimental, 11 grupo control	Intervención físico- deportiva como terapia complementaria

Nota: En la tabla 1 se muestra que tras la revisión de artículos un 42.80% responde al de estudios teóricos, y el 21.4% a estudios experimentales, por otro lado, las investigaciones revisadas en su totalidad, son artículos en los que se estudian estrategias o artículos empleados en menores de edad, y la mayoría de las estrategias corresponden al modelo cognitivo conductual y modelos adaptados.

Tabla 2*Principales estrategias de intervención para mejorar la atención en niños con TDH*

Título	Autor	Procedencia	Conclusión
Actividad Física y TDAH: Evidencia Sobre el Desarrollo, Efectos Neurocognitivos a Corto y Largo Plazo y sus Aplicaciones	Bustamante et al (2019)	Costa Rica	Los niños con TDAH se benefician particularmente de las intervenciones de actividad física que desafían la cognición y mejoran habilidades motoras básicas; Así como utilizar ayudas mentales a corto plazo durante el día escolar puede maximizar la concentración durante los momentos difíciles en las actividades diarias.
Efectos de la intervención terapéutica de orientación psicoanalítica en niños con TDAH	Perdomo et al (2021)	Colombia	Desde un punto psicoanalítico, se reconoce la necesidad de que el niño pueda expresar sus fantasías y no negarle el juego.
Estrategias de aprendizaje para estudiantes con déficit de atención	Hidalgo et al. (2021)	Ecuador	El uso de estrategias de multienfoque pueden ayudar al alumno para pueda mejorar su atención en clase y hacer actividades que puedan estimularlo, pero empezando por la identificación de los síntomas de TDAH, para darles las mismas oportunidades que a los demás niños llegando a individualizar su enseñanza, no excluyéndolo del medio ni castigándolo.
Estrategias de Intervención Pedagógica para la mejora del aprendizaje en niños y adolescentes diagnosticados con Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad.	Blazco et al. (2021)	Chile	La entrega de instrucciones claras y fragmentación de actividades a realizar, enmarcadas en un plan individual o cuyo énfasis principal es la evaluación funcional de la conducta, pueden lograr mejoras significativas en la concentración del niño, disminución de conductas disruptivas y aumento de la integración social.
Intervención educativa sobre el comportamiento del alumnado con TDAH en educación física	Roca et al. (2020)	España	Los docentes de educación física son capaces de poder intervenir y apoyar a los estudiantes en el momento de querer establecer y reforzar conductas, siendo de apoyo al momento de controlar las dificultades que se puedan presentar en los estudiantes.

<p>Estrategias de intervención educativa en el área de inglés en educación primaria para estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad.</p>	<p>Moro et al. (2021)</p>	<p>Los modelos que son más eficaces al enseñar un idioma extranjero a discentes con TDAH son los cognitivos, siendo importante que los maestros lo empleen cuando noten a un alumno con esa condición, aunque también en sus demás clases con normalidad, debido a que impulsa su aprendizaje de otras lenguas.</p>
<p>Intervenciones en el ámbito escolar para estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad: una revisión sistemática</p>	<p>Paneiva et al. (2021)</p>	<p>Los modelos más usados por padres y maestros en niños que presentan TDAH, son el modelado, el reforzamiento, las instrucciones, y modelos mixtos, y aunque los padres, suelen usar estas técnicas con la finalidad de “arreglar”, no hay una base concreta que señale la eficacia de estos en su totalidad.</p>
<p>Intervención multisensorial para TDAH en infantes mexicanos.</p>	<p>Díaz et al. (2020)</p>	<p>Se logró identificar que las técnicas multisensorial denominada TIMCO tienen eficacia de 119% al momento de emplearse frente al TDAH, en niños de ambos sexos, y tomando en cuenta la simplicidad con la que se desarrolla, es ideal para ser aplicada en zonas rurales donde hay escasez de especialistas.</p>
<p>Mindfulness y el Abordaje del TDAH en el Contexto Educativo.</p>	<p>López et al. (2019)</p>	<p>El estudio logró identificar que el mindfulness, es eficaz al momento de reducir los síntomas presentes en los niños que tienen TDAH dentro del contexto educativo, sugiriendo que puede también ser beneficioso en el contexto psicosocial y familiar.</p>
<p>Evaluación e intervención en TDAH y TND: Un caso abordado en el contexto escolar.</p>	<p>Mateu et al. (2020)</p>	<p>Las estrategias que provienen de los modelos cognitivo conductuales han demostrado ser eficaces al momento de ser usado en individuos que presentan TDAH, algunas de estas son el principio de Premack y la economía de fichas, siendo adecuadas al momento de la reducción de conductas y entrenamiento emocional.</p>
<p>Estudio e intervención en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad de educación primaria.</p>	<p>Fernández et al. (2020)</p>	<p>El uso de las técnicas empleadas en un esfuerzo mixto de padres y maestros, ayudaron a la disminución de los síntomas de TDAH en lo referente a las habilidades de comunicación, sociabilidad, interacción e integración con los demás, y empatía, aunque no en el liderazgo, y en las conductas desadaptativas.</p>

Estrategias pedagógicas de profesores con niños que presentan TDAH. Un estudio de caso en dos establecimientos públicos.	Muñoz et al. (2020)	Chile	Se concluye que entre las principales técnicas para motivar a los niños que presentan este diagnóstico, es necesario brindarles una variedad de materiales con contenidos adaptados, como preguntas abiertas y mezcla de datos, elaborar recursos novedosos, y cautivar visualmente al alumno para mantener su atención.
Terapia cognitivo-conductual de tercera generación versus tratamiento habitual para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad: un ensayo controlado aleatorizado multicéntrico.	Crouzet et al. (2020)	Francia	Durante la elaboración de un programa de múltiples enfoques incluyendo habilidades sociales y regulación emocional, cognitiva, autoestima, atención plena y conductual; se logró evidenciar que era eficaz al momento de la disminución de síntomas de TDAH al igual que de ansiedad y depresión en dichos escolares.
Mejora de la atención en niños y niñas con TDAH tras una intervención física deportiva dirigida.	Muñoz et al. (2019)	España	El uso de las técnicas deportivas como un método de intervención, presenta eficacia en la atención de estos estudiantes con TDAH que a su vez reciben un tratamiento farmacológico.

Se puede evidenciar que la mayoría de los artículos revisados provienen de España, seguido de Costa Rica y Chile, además de que las técnicas más utilizadas tienen su origen en modelos cognitivos conductuales, además de un conjunto de enfoques multidisciplinarios, donde se incluyen técnicas motivacionales, cognitivas, de habilidades sociales y de esfuerzos mixtos.

3.2. Discusión

Múltiples autores consideran que una intervención desde un enfoque cognitivo conductual, es de los más eficaces para manejar la sintomatología presentada por el TDAH, siendo algunas estas técnicas el principio de Premack, la economía de fichas, reforzadores conductuales, y registros (Mateu & Sanahuja, 2020), incluso cuando se quiere enseñar una lengua extranjera, el uso de estas técnicas será necesario, ya que a través de materiales y la adaptación del esquema de enseñanza se beneficiará no solo a los alumnos con TDAH, sino también a los demás discentes regulares (Moro, 2021). A pesar que se reconoce que estas herramientas concentran cierta facilidad para ser empleadas por docentes y padres, aún no se ha demostrado en su totalidad, si es que estas pueden tener un efecto permanente para este trastorno (Paniviera et al., 2021), además de que en algunas ocasiones estas técnicas a usar, no encuentran una estructura sistematizada para su aplicación (Blazco et al., 2020).

Por su parte, López y Pastor, (2019) especifican el estudio de una técnica cognitivo conductual, siendo esta, el mindfulness, mencionando que es un recurso provechoso al momento de tratar el TDAH en ambientes educativos, debido a que cuenta con técnicas que pueden ser usadas por los padres y docentes para mejorar la atención en clase, dicha afirmación es confirmada por el antecedente brindado por Contreras (2022), quien menciona que el mindfulness es una de las técnicas que más logra ser de ayuda para las personas con TDAH, ya que a través de este podrán regular sus emociones de manera adecuada, a focalizar su atención, la reducción de su estrés, además de disminuir su impulsividad emocional; lo que en consecuencia, incrementará su optimismo y otras áreas de su vida.

En la misma línea de las estrategias de intervención, se especifica que la actividad física, también es válida al momento de manejar los síntomas de niños que presentan TDAH, puesto que estas pueden llegar a ser adaptadas a modo que puedan desafiar los procesos cognitivos de los menores; evidenciando mejoras en sus habilidades motoras básicas, además mantener una influencia en las tareas diarias que se realizarán, amplificando la atención durante cualquier complicación (Bustamante et al., 2019). Ello se constata con la idea mostrada en el antecedente de Muñoz et al. (2019), quien especificó que ciertos tipos de actividades físicas, en este caso los aeróbicos, pueden tener un efecto positivo en la neuropsicología de los menores con TDAH, más

específicamente en el aprendizaje y socialización con sus pares, añadido a ellos también puede ser empleado como un método adicionado a las terapias farmacológicas.

En función a lo planeado, también se llegan a identificar enfoques múltiples de intervención para la disminución de las conductas disruptivas e inatención de los niños con TDAH (Hidalgo & Arteaga, 2021; Roca et al., 2020), integrando intervenciones desde modelos de habilidades sociales, autoestima, regulación de las emociones, e incluso técnicas cognitivo conductuales (Crouzet et al., 2022), o también en el caso de los docentes, adaptando sus clases y materiales con la finalidad de captar y mantener la atención de estos niños (Muñoz et al., 2020). La razón de este multienfoque se fundamenta en el mismo origen del TDAH, que como lo mencionan Rusca y Cortéz (2020) en su antecedente, este estará constituido por factores de tipo ambientales como los conflictos familiares, y la predisposición genética que se tenga de presentar este trastorno, por lo que su el manejo de estos síntomas no puede ser a solo a través de la medicina moderna, si no que puede ser una colección de técnicas psicológicas, sociales, educativas y farmacológicas.

En cuanto a otras estrategias alternativas se hallan el psicoanálisis, el cual identifica la necesidad que tienen los niños para poder expresar aquellas fantasías alojadas en su inconsciente esto mediante el juego, puesto que es menester para su desarrollo futuro (Perdomo et al., 2021), mientras que, por otro lado, el enfoque multisensorial, en la cual los menores harán uso de sus sentidos para poder controlar sus conductas relacionadas al TDAH, la cual es muestra índices de eficacia en esta población, así como ser ideal para su uso en lugares donde hay escasez de personal especializado en este trastorno (Díaz & Martínez, 2020).

Dentro de este marco, esfuerzo mixto entre padres y maestros, será fundamental para la eficacia de la intervención en TDAH, en especial para la mejora de su comunicación, y la relación e interacción con sus pares (Fernández et al., 2020), en cuanto a los docentes específicamente, la acción de brindar instrucciones fragmentadas claras, ayudarán a mejorar retención de la atención con los niños, así como la disminución de sus conductas disruptivas (Blazco A. et al., 2020), asimismo las estrategias de los educadores funcionarán a modo de reforzadores de conductas deseadas y así su predominancia en el aula (Roca et al., 2020). Aunado a ello, Molina et al. (2022) establece en su antecedente, la importancia de que los docentes estén instruidos en estas

estrategias, dado que, durante la etapa escolar y preescolar, los síntomas referentes al TDAH, serán más predominantes, siendo la manera en que se manejen, la que inflencie futuras etapas de la vida.

IV. CONCLUSIONES

- La estrategia de intervención con un mayor índice de uso para niños que presentan diagnóstico y sintomatología de TDAH, son las que se plantean desde el modelo cognitivo conductual, seguidas por las que se basan en modelos de estrategias múltiples y multidisciplinarios.
- Las estrategias de intervención técnicas cognitivas conductuales, consisten en el uso de reforzadores conductuales, mindfulness, registros, entre otros; además de concentrar su efectividad de reducir la sintomatología en un periodo corto de tiempo, y debido a su facilidad de uso, puede ser empleado por docentes y padres.
- Las técnicas y metodologías más empleadas para la identificación de estrategias de intervención de niños con TDAH, fueron los estudios teóricos, determinados por revisiones sistemáticas, y en segundo lugar se identificó un equilibrio entre los estudios experimentales y los estudios de caso.

V. RECOMENDACIONES

- Se recomienda seguir investigando la efectividad de las estrategias basadas en los modelos cognitivos conductuales a largo plazo en niños con diagnóstico de TDAH.
- Se recomienda detallar las estrategias de intervención, para poder enriquecer la información en cuanto al marco teórico que respalde el uso de estrategias de intervención en cuanto a los modelos cognitivos conductuales y mixtos.
- Se recomienda ampliar el uso de metodologías experimentales con el fin de identificar la efectividad de las estrategias de intervención empleadas para niños con TDAH, y no solo quede en revisiones teóricas de estudios previos.

1. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álava, S., & Pedraza, J. (2022). Intervention in attention deficit hyperactivity disorder and oppositional defiant disorder: a case study. *Clínica Contemporánea*, 3(13). <https://doi.org/10.5093/cc2022a17>
- Álava, S., Cantero, M., Garrido, H., Sánchez, I., & Santacreu, J. (2021). Atención Sostenida y Selectiva en subtipos de TDAH y en Trastorno de Aprendizaje: una comparación clínica. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 19(1), 117-144. <https://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/3778/4473>
- Alonso, C., & García, J. (2021). Revisión sistemática de programas educativos de procesos de autorregulación en alumnos con TDAH. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2(1), 41-54. https://dehesa.unex.es/bitstream/10662/13899/1/0214-9877_2021_2_1_41.pdf
- Alonso, C., & García, J. (2021). Revisión sistemática de programas educativos de procesos de autorregulación en alumnos de TDAH. *Revista de Psicología*, 1(2), 41-54. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2021.n2.v1.2156>
- American Psychological Association . ([APA], 2014). *Manual de diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5)*. Editorial Médica Panamericana.
- Bello, O. (2020). Biopolítica y Salud Colectiva: Algunas consideraciones para investigar el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. *Revista Central De Sociología*, 10(10), 75-94. <https://www.centralesociologia.cl/index.php/racs/article/view/98>
- Blazco, A., Herrera, G., Lozada, M., & Marín, J. (2020). Estrategias de Intervención Pedagógica para la mejora del aprendizaje en niños y adolescentes diagnosticados con Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad. *Revista Memoriza*, 16, 52-61. <https://www.memoriza.com/wp-content/uploads/revista/2020/TDAH-16-52-61.pdf>
- Blazco, A., Herrera, B., Lozada, M., Mancilla, M., & Marín, Y. (2020). Estrategias de Intervención Pedagógica para la mejora del aprendizaje en niños y adolescentes diagnosticados con Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad. *Revista Memoriza*, 16, 52-61. <https://www.memoriza.com/wp-content/uploads/revista/2020/TDAH-16-52-61.pdf>

- Briones, K. (2021). *Intervención neuropsicológica de la atención en niños con TDAH*. [Tesis de maestría, Universidad Internacional de Valencia], Repositorio digital institucional VIU.
<https://renati.sunedu.gob.pe/bitstream/sunedu/3334779/1/BrionesHerreraKV.pdf>
- Bustamante, E., Santiago, M., Ramer, J., Balmim, G., Mehta, T., & Frazier, S. (2019). Actividad Física y TDAH: Evidencia Sobre el Desarrollo, Efectos Neurocognitivos a Corto y Largo Plazo y sus Aplicaciones. *Artículos por invitación*, 17(1).
<https://doi.org/https://doi.org/10.15517/pensarmov.v17i1.37863>
- Cabas, K., Figueroa, P., & González, Y. (2021). Programas de intervención basados en tecnologías para niños y adolescentes diagnosticados con TDAH: una revisión sistemática. *Tesis Psicológica*, 17(1), 1-31.
<https://doi.org/https://doi.org/10.37511/tesis.v17n1a10>
- Cibrian, F., Lakes, K., Schuck, S., & Hayes, G. (2022). The potential for emerging technologies to support self-regulation in children with ADHD: A literature review. *International Journal of Child-Computer Interaction*, 31(1).
<https://doi.org/10.1016/j.ijcci.2021.100421>
- Contreras, S. (2022). Mindfulness: una alternativa para afrontar el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. *Aula de Encuentro*, 24(1), 213-242.
<https://revistaselectronicas.ujaen.es/index.php/ADE/article/view/7039/7030>
- Crouzet, L., Gramond, A., Suehs, C., Fabbro, P., & Abbar, M. (2022). Third-generation cognitive behavioral therapy versus treatment-as-usual for attention deficit and hyperactivity disorder: a multicenter randomized controlled trial. *Trials*, 23(83), 1-13. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s13063-021-05983-2>
- Díaz, M., & Martínez, A. (2020). Intervención multisensorial para TDAH en infantes mexicanos. *Acta universitaria*, 30, 1-8. <https://www.scielo.org.mx/pdf/au/v30/2007-9621-au-30-e2560.pdf>
- Eraund, A. (2020). Una propuesta de intervención de equinoterapia para niños con TDAH desde una perspectiva de protección animal. *Forum of Animal Law Studies*, 11(2), 107-125. <https://doi.org/https://doi.org/10.5565/rev/da.495>

- Fernández, L., Arias, V., Rodríguez, H., & Manzano, N. (2020). estudio e intervención en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad de educación primaria. *Miscelánea*, 34(2). <https://www.redalyc.org/journal/274/27468087013/html/>
- Gnanavel, S., Sharma, P., Kaushal, P., & Hussain, S. (2019). Attention deficit hyperactivity disorder and comorbidity: A review of literature. *World journal of clinical cases*, 7(17), 2420–2426. <https://doi.org/10.12998%2Fwjcc.v7.i17.2420>
- Gonzales, L., Ortega, N., Guzmán, J., Valencia, A., & García, R. (2023). Intervenciones cognitivo conductuales en adolescentes con TDAH: revisión sistemática. *Revista Conrado*, 19(90), 25-31. <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2864>
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México : McGRAW-HILL.
- Hidalgo, S., & Arteaga, M. (2021). Estrategias de aprendizaje para estudiantes con déficit de atención. *Polo del conocimiento*, 6(10), 28-44. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i10.3185>
- Huaman, H. (2021). *Intervención Cognitivo Conductual en adolescentes con TDAH, durante los últimos 10 años. Una revisión sistemática*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo], Repositorio digital institucional UCV. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73274/Huaman_SHD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Kajka, N., & Kulik, A. (2021). The Influence of Metacognitive Strategies on the Improvement of Reaction Inhibition Processes in Children with ADHD. *Environmental Research and Public Health*, 18(3), 1-9. <https://doi.org/10.3390/ijerph18030878>
- Landínez, D., Quintero, C., & Gil, V. (2022). Working Memory Training in children with attention deficit hyperactivity disorder: A systematic review. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9(2), 1-11. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2022.09.3.7>
- Lee, Y., Chen, C., & Lin, K. (2022). Efectos de las intervenciones basadas en la atención plena en niños y adolescentes con TDAH: una revisión sistemática y un metanálisis

de ensayos controlados aleatorios. *En t. J. Medio Ambiente. Res. Salud Pública*, 19(22), 1-15. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/ijerph192215198>

Llanos, L., García, D., González, H., & Puentes, P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e101-e108. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300004&script=sci_arttext

López, I., & Pastor, S. (2019). Mindfulness y el Abordaje del TDAH en el Contexto Educativo. *Revista brasileira de Educacion Especial*, 25(1), 175-188. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/S1413-65382519000100011>

Lovett, B., & Nelson, J. (2021). Systematic Review: Educational Accommodations for Children and Adolescents With Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *Journal of the American Academy of Child & Adolescent Psychiatry*, 60(4), 448-457. <https://doi.org/10.1016/j.jaac.2020.07.891>

Mamani, G., Vilca, A., & Torres, F. (2020). Déficit de atención y comprensión lectora de textos andinos en niños que estudian a moderada altitud. *Revista Innova Educación*, 2(4), 588-601. <https://doi.org/10.35622/j.rie.2020.04.006>

Martínez, E. (2022). *Eficacia de las intervenciones de Mindfulness para mejorar los síntomas cognitivos en adultos con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Una revisión sistemática*. [Tesis de maestría, Universidad Miguel Hernández], Repositorio digital institucional UMH. <http://dspace.umh.es/bitstream/11000/28899/1/MARTINEZ%20AMOROS%20Este%20fanía%20TFM.pdf>

Mateu, L., & Sanahuja, R. (2020). Evaluación e intervención en TDAH y TND: Un caso abordado en el contexto escolar. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 7(1), 52-58. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2020.07.1.7>

McDougal, E., Tai, C., Stewart, T., Booth, J., & Rhodes, S. (2023). Understanding and supporting attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in the primary school classroom: perspectives of children with ADHD and their teachers. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 53(1), 3406-3421. <https://doi.org/10.1007/s10803-022-05639-3>

- Medina, P. (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/https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.8501
- Molina, J., Orgilés, M., & Servera, M. (2022). El TDAH en la etapa preescolar: Una revisión narrativa. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9(3), 58-66. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2022.09.3.5>
- Molinar, J., & Cervantes, A. (2020). Comparación de los conocimientos y actitudes del profesorado de educación básica hacia el alumnado con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad TDAH en Argentina y México. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 19(40), 171-187. <https://doi.org/10.21703/rexe.20201940molinar9>
- Moreno, B., Muñoz, M., Cuellar, J., Domancic, S., & Villanueva, J. (2018). Revisiones Sistemáticas: definición y nociones básicas. *Revista clínica de periodoncia, implantología y rehabilitación oral*, 11(3), 184-186. <https://doi.org/10.4067/S0719-01072018000300184>
- Moro, S. (2021). Estrategias de intervención educativa en el área de inglés en educación primaria para estudiantes con trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Revista Electrónica Educare*, 25(3), 1-20. <http://dx.doi.org/10.15359/ree.25-3.20>
- Muñoz, D., Díaz, A., Navarro, J., Camacho, P., Robles, A., Ibáñez, M., . . . Cano, R. (2019). Mejora de la atención en niños y niñas con TDAH tras una intervención física deportiva dirigida. *Cuadernos de Psicología del Deporte*, 19(3), 37-46. <https://revistas.um.es/cpd/article/view/360451>
- Muñoz, M., Almonacid, A., Merellano, E., & Souza, R. (2020). Estrategias pedagógicas de profesores con niños que presentan TDHA. Un estudio de caso en dos establecimientos públicos. *Espacios*, 41(13), 1-11. <https://www.revistaespacios.com/a20v41n13/a20v41n13p09.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. ([OMS], 2019). *Clasificación Internacional de Enfermedades, undécima revisión*. Organización Mundial de la Salud. <https://icd.who.int/browse11>

- Page, M., Mackenzie, J., Bossuyt, P., Boutron, I., Hoffman, T., Mulrow, C., . . . Choy, R. (2021). How Can Bullying Victimization Lead to Lower Academic Achievement? A Systematic Review and Meta-Analysis of the Mediating Role of Cognitive-Motivational Factors. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *1*(372), 1-9. <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
- Paneiva, J., Bakker, L., & Rubiales, L. (2021). Intervenciones en el ámbito escolar para estudiantes con Trastorno por. *Revista de psicología y educación*, *16*(2), 208-231. <https://doi.org/https://doi.org/10.23923/rpye2021.02.211>
- Paniviera, J., Bakker, L., & Rubiales, J. (2021). Intervenciones en el ámbito escolar para estudiantes con Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad - Una revisión sistemática. *Revista de Psicología y Educación*, *16*(2), 208-231. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8099575>
- Peñuelas, I., Jiang, L., Girela, B., Delgado, D., Navarro, R., Baca, E., & Porras, A. (2022). Video games for the assessment and treatment of attention-deficit/hyperactivity disorder: a systematic review. *European Child & Adolescent Psychiatry*, *5*(1), 5-20. <https://doi.org/10.1007/s00787-020-01557-w>
- Perdomo, X., Gómez, C., Arango, A., Restrepo, J., & Arturo, J. (2021). Efectos de la intervención terapéutica de orientación psicoanalítica en niños con TDAH. *Affectio Societatis*, *18*(35), 1-21. <https://doi.org/https://doi.org/10.17533/udea.affs.v18n35a03>
- Roca, V., Hernández, F., & Inglés, E. (2020). Intervención Educativa sobre el comportamiento del alumnado con TDAH en educación física. *Revista de psicología del deporte*, *29*(2), 142-149. https://www.researchgate.net/publication/351615116_Intervencion_Educativa_sobre_el_Comportamiento_del_Alumnado_con_TDAH_en_Educacion_Fisica
- Rossi, P., Pretelli, I., Menghini, D., D'Aiello, B., Di Vara, S., & Vicari, S. (2022). Gender-related clinical characteristics in children and adolescents with ADHD. *Journal of Clinical Medicine*, *11*(2), 1-9. <https://doi.org/10.3390/jcm11020385>

- Rusca, F., & Cortez, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3). <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>
- Siebelink, N., Kaijdoe, S., Horssen, F., Holtland, J., Bögels, S., Buitelaar, J., . . . Greven, C. (2020). Mindfulness for children with adhd and mindful parenting (mindchamp): a qualitative study on feasibility and effects. *Journal of Attention Disorders*, 25(13), 1931-1942. <https://doi.org/10.1177/1087054720945023>
- Villalobos, J., Rodríguez, L., Sacristán, A., López, V., Garrido, M., Andrés, J., . . . Camina, A. (2022). Calidad de vida en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad: percepción de padres e hijos. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 23(89). https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322021000100006
- Wang, S., Zhang, D., Fang, B., Liu, X., Yan, G., Sui, G., . . . Wang, S. (2021). A study on resting eeg effective connectivity difference before and after neurofeedback for children with ADHD. *Neuroscience*, 457(1), 103-113. <https://doi.org/10.1016/j.neuroscience.2020.12.038>
- Yanez, G., Prieto, B., Jiménez, B., & Seubert, A. (2020). Desempeño académico y CI en estudiantes universitarios con autorreporte de síntomas de TDAH en la infancia. *Revista Digital EOS Perú*, 8(1), 9-18. <http://www.revistaeos.net.pe/index.php/revistadigitaleos/article/view/39>
- Yepes, J., Urrútia, G., Romero, M., & Alonso, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

ANEXO 1

ANEXO 1: Informe de Originalidad

Informe de originalidad

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	produccioncientificaluz.org Fuente de Internet	1%
3	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	1%
4	www.memoriza.com Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

Informe de originalidad

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

COMENTARIOS GENERALES

/0

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40

PÁGINA 41

PÁGINA 42

PÁGINA 43

PÁGINA 44
