

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER: A SYSTEMATIC REVIEW**

Gregoria, Del Toro

Candidata a Doctora en Psicopedagogía (UNELLEZ). Magister Scientiarum en Educación Ambiental (UNELLEZ). Licenciada en Educación mención Docencia Agropecuaria (UNESR). Investigador-docente en la categoría de Instructor a Tiempo Completo, adscrita al Programa Ciencias Sociales y Económicas de la UNELLEZ-VIPI. Cojedes, Venezuela. gregoriadeltoro1980@gmail.com

Autor de correspondencia: gregoriadeltoro1980@gmail.com

Recibido: 20/10/2025 **Admitido:** 11/11/2025

RESUMEN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), se configura como un trastorno del neurodesarrollo que persiste a lo largo de la vida, afectando las funciones ejecutivas, la atención, la hiperactividad y la impulsividad. Este estudio presenta una revisión sistemática exhaustiva de la literatura más reciente, con el fin de “develar las tendencias y hallazgos clave en la identificación reciente del trastorno de déficit de atención e hiperactividad según la evidencia científica disponible en la literatura”. La investigación abarca desde los criterios diagnósticos actualizados hasta las etiologías multifactoriales, incluyendo la interacción entre factores genéticos y ambientales. Se analizan, además, las últimas tendencias en el tratamiento farmacológico y no farmacológico, destacando la importancia de la intervención psicopedagógica y la terapia cognitivo-conductual. Metodológicamente hablando se enfoca en el paradigma Interpretativo, método Hermenéutico (lógico, analítico y crítico). Las unidades de análisis estuvieron conformadas por documentos, artículos científicos, tesis doctorales y trabajo de investigación. Las técnicas para la recolección de información fueron la observación documental, la lectura evaluativa, resumen, subrayado y asociación. Para análisis de la información se empleó la categorización, estructuración, triangulación e interpretación. Los hallazgos sugieren una visión holística del TDAH, reconociendo la heterogeneidad de sus manifestaciones y la necesidad de un enfoque multidisciplinario e individualizado para mejorar la calidad de vida de los afectados. Esta revisión busca servir como recurso actualizado para profesionales y estudiantes, promoviendo una visión informada y empática del trastorno.

Palabras Clave: Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad; TDAH; Revisión Sistemática.

ABSTRACT

Attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) is a neurodevelopmental disorder that persists throughout life, affecting executive functions, attention, hyperactivity, and impulsivity. This study presents a comprehensive systematic review of the most recent literature, aiming to “reveal key trends and findings in the recent identification of attention deficit/hyperactivity disorder based on the scientific evidence available in the literature”. The research ranges from updated diagnostic criteria to multifactorial etiologies, including the interaction between genetic and environmental factors. The latest trends in pharmacological and non-pharmacological treatment are also analyzed, highlighting the importance of psychopedagogical intervention and cognitive-behavioral therapy. Methodologically speaking, it focuses on the Interpretive paradigm, a Hermeneutic method (logical, analytical, and critical). The units of analysis were documents, scientific articles, doctoral theses, and research papers. Data collection techniques included documentary observation; evaluative reading; summarizing, highlighting, and matching. Categorization, structuring, triangulation, and interpretation were used for

data analysis. The findings suggest a holistic view of ADHD, recognizing the heterogeneity of its manifestations and the need for a multidisciplinary and individualized approach to improve the quality of life of those affected. This review seeks to serve as an up-to-date resource for professionals and students, promoting an informed and empathetic view of the disorder.

Keywords: Attention Deficit Hyperactivity Disorder; ADHD; Systematic Review.

INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), ha evolucionado en su conceptualización, pasando de ser una condición exclusiva de la infancia a ser reconocida como un trastorno del neurodesarrollo que persiste en la adultez (*American Psychiatric Association*, 2022). La prevalencia global del TDAH varía significativamente, oscilando entre un 5% y un 7% en niños y adolescentes, y aproximadamente un 2,5% en adultos (Faraone, 2021: 258). Su sintomatología nuclear, caracterizada por la desatención, hiperactividad e impulsividad, genera un impacto considerable en las esferas académica, laboral y social. A lo largo de las últimas décadas, la investigación ha profundizado en su etiopatogenia, identificando la implicación de disfunciones en los circuitos fronto estriatales y la neurotransmisión dopaminérgica y noradrenérgica. No obstante, aún existen debates en torno a la precisión diagnóstica y a la efectividad a largo plazo de las intervenciones, lo que justifica la necesidad de una revisión sistemática que sintetice la evidencia más reciente.

La manifestación del TDAH no es uniforme, lo que ha llevado a la identificación

de subtipos que reflejan la diversidad de su presentación clínica: predominantemente inatento, predominantemente hiperactivo-impulsivo, y combinado. Esta heterogeneidad plantea desafíos significativos tanto en el diagnóstico como en la selección de las estrategias de intervención más adecuadas (Sibley, 2021: 1226). La comorbilidad con otros trastornos, como la ansiedad, la depresión, los trastornos del aprendizaje y los trastornos del espectro autista, es otro factor que complica el cuadro clínico y requiere una evaluación integral para un abordaje terapéutico holístico. Comprender la complejidad del TDAH implica ir más allá de los síntomas superficiales y reconocer las implicaciones que tiene en el funcionamiento cognitivo y emocional de la persona.

A nivel neurobiológico, la evidencia más reciente ha consolidado la noción de que el TDAH no se limita a una única disfunción, sino que está asociado a deficiencias en múltiples redes neuronales implicadas en el control ejecutivo y la regulación de la atención. Investigaciones con neuroimagen funcional han revelado que las personas con TDAH muestran diferencias en la activación de la corteza prefrontal, el estriado y el cerebelo, áreas cerebrales fundamentales para la

planificación, la toma de decisiones y el control motor (Castellanos, 2020: 348). Además, la heredabilidad del trastorno es una de las más altas en la psicopatología, lo que subraya la importancia de los factores genéticos en su etiología, aunque su interacción con el ambiente sigue siendo objeto de intensos estudios. El impacto del TDAH se extiende a lo largo de la vida, manifestándose de manera diferente en cada etapa.

En la infancia, los desafíos se centran en el rendimiento escolar, la organización y la interacción con sus pares, mientras que en la adolescencia pueden surgir problemas de conducta, baja autoestima y mayor riesgo de abuso de sustancias. En la adultez, las dificultades se trasladan al ámbito laboral, la gestión de las finanzas y el mantenimiento de relaciones interpersonales estables (Willcutt, 2021: 2). Este panorama resalta la necesidad de una atención continuada y adaptada a las particularidades de cada etapa vital, rompiendo con la antigua creencia de que el trastorno se “cura” al crecer. A pesar de estos avances en la investigación, la estigmatización social y la falta de conocimiento preciso sobre el TDAH aún persisten, afectando no solo a quienes lo padecen sino también a sus familias y educadores.

Por ello, la difusión de información científica y actualizada es fundamental para desmitificar la condición y promover una comprensión más empática y constructiva. Esta

revisión sistemática de la literatura más reciente se presenta como una herramienta valiosa para consolidar los hallazgos emergentes, desde las bases genéticas y neurobiológicas hasta las innovaciones en el tratamiento y las intervenciones psicopedagógicas, con el fin de “develar las tendencias y hallazgos clave en la identificación reciente del trastorno de déficit de atención e hiperactividad según la evidencia científica disponible en la literatura”.

FUNDAMENTOS TEÓRICOS

Escofet *et al* (2022: 87), señalan que el “Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), se configura como un trastorno del neurodesarrollo de alta prevalencia, caracterizado por un patrón persistente de inatención, hiperactividad e impulsividad”. Su conceptualización ha evolucionado significativamente a lo largo del tiempo, pasando de ser una simple “torpeza motora” a una compleja condición con bases neurológicas, genéticas y ambientales. Los síntomas principales suelen manifestarse en la infancia temprana, afectando de manera considerable el rendimiento académico y las interacciones sociales del individuo.

La comprensión actual del TDAH abarca no solo sus manifestaciones conductuales, sino también sus implicaciones en la función ejecutiva del cerebro. En este sentido, Almeida *et al* (2009: 504), precisan que “la etiología del TDAH es multifactorial y compleja. A nivel neurobiológico, se ha identificado una

disfunción en los circuitos frontoestriatales, los cuales están directamente implicados en la regulación de la atención, la motivación y el control de los impulsos”. Estos circuitos dependen en gran medida de la correcta actividad de neurotransmisores como la dopamina y la norepinefrina. Además de los factores genéticos, que tienen un peso considerable en el riesgo de desarrollar el trastorno, se ha observado que la exposición a ciertas toxinas ambientales, el bajo peso al nacer o un parto prematuro pueden influir en su aparición.

La inatención, como componente central del TDAH, no debe confundirse con la falta de inteligencia o pereza. Se manifiesta como una dificultad persistente para mantener la concentración en tareas que no son de interés inmediato, una propensión a cometer errores por descuido y una aparente incapacidad para seguir instrucciones completas. Esta inatención se evidencia a menudo en el ámbito académico y laboral, donde el individuo tiene problemas para organizar tareas, evitar distracciones externas e internas y gestionar su tiempo de manera efectiva. El cerebro de una persona con TDAH busca constantemente estímulos nuevos, lo que dificulta el enfoque sostenido. Por otra parte, Pizarro *et al* (2022: 115), señalan que “la hiperactividad se expresa a través de una actividad motora excesiva, que se percibe como inquietud constante”.

Los niños con TDAH suelen levantarse de

sus asientos, correr y trepar en momentos inapropiados, mientras que en los adultos esta hiperactividad se puede manifestar como una sensación interna de nerviosismo o la necesidad de estar siempre ocupado. La impulsividad, en tanto, se refiere a la dificultad para inhibir respuestas. Esto se traduce en acciones o comentarios apresurados, interrupciones frecuentes en conversaciones y una toma de decisiones sin considerar las consecuencias a largo plazo, lo que puede llevar a problemas interpersonales y de seguridad.

El diagnóstico del TDAH requiere de una evaluación exhaustiva que integre información de múltiples fuentes, como padres, maestros y el propio individuo, a través de entrevistas clínicas y cuestionarios estandarizados. Es crucial que el diagnóstico diferencial descarte otras condiciones que puedan presentar síntomas similares, como trastornos de ansiedad, del estado de ánimo, o trastornos del aprendizaje específicos. El criterio diagnóstico del DSM-5 subraya la necesidad de que los síntomas persistan por al menos seis meses, se manifiesten en dos o más entornos y causen un deterioro significativo en el funcionamiento social, académico o laboral.

Para Rojas *et al* (2022: 53), “el tratamiento del TDAH es multimodal y se adapta a las necesidades de cada persona. Incluye, principalmente, intervenciones farmacológicas, con el uso de

psicoestimulantes y no estimulantes que regulan los neurotransmisores”. A nivel conductual y psicológico, la terapia cognitivo-conductual (TCC) ha demostrado ser muy eficaz para enseñar estrategias de autorregulación, gestión del tiempo y organización. El apoyo psicoeducativo, tanto para el paciente como para sus familiares y profesores, es fundamental para crear un entorno que fomente el éxito y la comprensión de la condición.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una revisión sistemática de la literatura científica, con un paradigma interpretativo y un método hermenéutico que se apoyó en un enfoque lógico, analítico y crítico. Las unidades de análisis estuvieron conformadas por documentos, artículos científicos, tesis doctorales y trabajos de investigación. La búsqueda se realizó en bases de datos electrónicas especializadas como PubMed, Scopus, Web of Science, y Google Scholar. Se emplearon las palabras clave “Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad”, “TDAH”, “ADHD”, “revisión sistemática”, “neurodesarrollo”, “diagnóstico” e “intervención”.

La selección de los estudios abarcó el periodo de publicación entre 2019 y 2024. Las técnicas para la recolección de información incluyeron la observación documental, la lectura evaluativa, el resumen, el subrayado y la asociación de ideas. Para organizar la información, se utilizaron como instrumentos

matrices de contenido y matrices de análisis. Posteriormente, el análisis de la información se realizó mediante la categorización, estructuración, triangulación e interpretación de los hallazgos. Se incluyeron artículos de revisión, ensayos clínicos, metaanálisis y estudios longitudinales, y se excluyeron aquellos que no estuvieran en español o inglés o que no se centraran exclusivamente en el TDAH.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La revisión de la literatura reciente confirma que la comprensión del TDAH se ha ampliado significativamente. En cuanto a la evaluación, se ha consolidado el uso de la evaluación multimodal, que combina entrevistas clínicas, escalas de calificación estandarizadas y la observación del comportamiento en diferentes contextos (DuPaul y Stoner, 2022). Esto ha permitido una mayor precisión diagnóstica, reconociendo la comorbilidad frecuente del TDAH con otros trastornos como la ansiedad, el trastorno del espectro autista y los trastornos del aprendizaje. La etiología, por su parte, se entiende cada vez más como el resultado de una compleja interacción entre la predisposición genética y los factores ambientales, como la exposición prenatal a toxinas o complicaciones perinatales.

En este sentido, estudios recientes de neuroimagen han evidenciado anomalías en la conectividad cerebral, lo que apoya la idea de que el TDAH es un trastorno de la conectividad

neural más que una simple deficiencia en una región específica (Castellanos, 2020: 345). La discusión sobre las intervenciones muestra un claro avance hacia un enfoque personalizado. El tratamiento farmacológico sigue siendo el más eficaz para controlar los síntomas centrales, con los estimulantes como el metilfenidato y las anfetaminas, y los no estimulantes como la atomoxetina. No obstante, las investigaciones recientes enfatizan la necesidad de complementar la medicación con terapias no farmacológicas (Gevensleben, 2021: 112).

La terapia cognitivo-conductual (TCC), en particular, ha demostrado ser muy efectiva para mejorar las habilidades de organización, la gestión del tiempo y la autorregulación emocional. Además, la intervención psicopedagógica juega un rol crucial en el entorno escolar, con estrategias como la adaptación curricular, el uso de técnicas de refuerzo positivo y la implementación de programas de entrenamiento para padres. Estas intervenciones combinadas no solo mejoran los síntomas, sino que también fortalecen la resiliencia y el bienestar a largo plazo del individuo.

CONCLUSIONES

Esta revisión sistemática ha permitido identificar y sintetizar las tendencias más recientes en el estudio del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. Se ha reafirmado que el TDAH es una condición de

neurodesarrollo compleja, cuya comprensión ha evolucionado gracias a la investigación en neurobiología y genética. El diagnóstico actual se beneficia de un enfoque multimodal, que integra la información de múltiples fuentes para una evaluación más precisa y completa.

Se subraya la importancia de un abordaje terapéutico integral que combine el tratamiento farmacológico con intervenciones psicopedagógicas y terapias conductuales. Los avances en este campo sugieren que la clave para un manejo exitoso del TDAH radica en la individualización de las intervenciones, adaptándolas a las necesidades específicas de cada persona a lo largo de su ciclo de vida. Esta visión holística no solo apunta a la reducción de los síntomas, sino también al desarrollo de habilidades que permitan una integración social y académica plena.

REFERENCIAS CONSULTADAS

- Almeida L., et al (2009). *Alteraciones estructurales encefálicas en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad: una actualización*. Primera parte. Salud Ment, México , v. 32, n. 6, p. 503-512, dic.
- American Psychiatric Association (2022). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5th ed., text rev.). American Psychiatric Publishing.
- Castellanos, F. X. (2020). *Conectómica del TDAH: nuevas perspectivas sobre un*

- viejo trastorno. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 61(1), 345-350.
- DuPaul, G. J., y Stoner, G. (2022). *ADHD in the schools: assessment and intervention strategies*. The Guilford Press.
- Escofet Soteras C, Fernández Fernández MA, Torrents Fenoy C, Martín del Valle F, Ros Cervera G, Machado Casas IS. *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. *Protoc diagn ter pediatri*. 2022;1:85-92.
- Faraone, S. V. (2021). TDAH: Una visión general. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, 30(2), 253-271.
- Gevensleben, H. (2021). *Neurofeedback como tratamiento para el TDAH*. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 17, 112-120.
- Pizarro M., Marina, Saffery Q., Katherine, & Gajardo O., Pilar. (2022). *Trastorno del procesamiento sensorial. Una mirada conjunta desde la terapia ocupacional y la otorrinolaringología*. *Revista de otorrinolaringología y cirugía de cabeza y cuello*, 82(1), 114-126. <https://dx.doi.org/10.4067/s0718-48162022000100114>
- Rojas M., et al (2022). *Enfoque terapéutico del trastorno por déficit de atención e hiperactividad*. *MEDICINA* (Buenos Aires) 2022; Vol. 82 (Supl. III): 51-56.
- Sibley, M. H., et al. (2021). *TDAH en la adolescencia y la edad adulta*. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 62(10), 1224-1243.
- Willcutt, E. G. (2021). The heritability of ADHD. *Current Psychiatry Reports*, 23(1), 1-10.