



**Universidad
Europea**

Universidad Europea de Valencia
Facultad de Ciencias Sociales

Máster Universitario en Psicopedagogía

**La importancia del manejo emocional
en el tratamiento del Déficit de Atención
e Hiperactividad en niños y niñas de
Educación Primaria.**

Trabajo Fin de Máster presentado por:	Ana Sicart Azofra
Modalidad de trabajo:	Trabajo de investigación
Director:	Maria Dolors Miquel Abril
Fecha:	Noviembre de 2023

Agradecimientos

Quiero dedicar mis palabras de agradecimiento a todos aquellos que han estado a mi lado durante mi Trabajo de Fin de Máster (TFM) y han sido un gran apoyo en este camino.

En primer lugar, quiero agradecer a mi familia por su constante apoyo y comprensión. Vuestras palabras de aliento y vuestro amor incondicional han sido fundamentales en los momentos de duda y cansancio. Gracias por creer en mí y por siempre estar ahí para animarme a seguir adelante.

A mis amigos/as, gracias por su apoyo y por entender cuando tuve que ausentarme de reuniones y momentos sociales para dedicarme a mi TFM. Vuestra paciencia y comprensión fueron clave para mantenerme motivada y enfocada en mis objetivos. Han sido mi pilar en los momentos difíciles y han compartido conmigo alegrías y frustraciones. Os agradezco de corazón vuestra amistad y vuestro apoyo incondicional.

Por último, quiero agradecer a aquellos que de alguna manera contribuyeron a mi investigación y me brindaron su apoyo. Agradezco a todas las personas que participaron de cualquier manera en mi TFM. Sin su apoyo, este trabajo no hubiese sido posible.

Con mucho cariño y agradecimiento.

Resumen

El presente Trabajo de Fin de Máster tiene como objetivo analizar el manejo emocional en el tratamiento del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en niños y niñas de Educación Primaria.

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es una condición neurobiológica que se caracteriza por la presencia de dificultades en la atención, hiperactividad e impulsividad, lo cual puede afectar de manera significativa el rendimiento académico y las relaciones sociales de los niños y niñas que lo presentan.

El estudio se llevará a cabo a través de una revisión bibliográfica en la que se analizarán estudios científicos, investigaciones y casos clínicos relacionados con el tema sobre el manejo emocional del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en niños y niñas de Educación Primaria.

En conclusión, el presente Trabajo de Fin de Máster busca profundizar en el manejo emocional como estrategia terapéutica en el tratamiento del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en niños y niñas de Educación Primaria.

Palabras clave: TDAH, manejo emocional, niños y niñas, Educación Primaria, tratamiento

Abstract

The aim of this Master's Thesis is to analyze the emotional management in the treatment of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) in primary school children.

Attention Deficit Hyperactivity Disorder is a neurobiological condition characterized by the presence of attention difficulties, hyperactivity and impulsivity, which can significantly affect the academic performance and social relationships of the children who present it.

The study will be carried out through a literature review in which scientific studies, research and clinical cases related to the emotional management of Attention Deficit Hyperactivity Disorder in Primary School children will be analyzed.

In conclusion, this Master's Thesis seeks to deepen in emotional management as a therapeutic strategy in the treatment of Attention Deficit Hyperactivity Disorder in Primary School children.

Keywords: ADHD, emotional management, children, Primary Education, treatment.

INDICE

1.	Introducción.....	9
1.1.	Justificación:	9
2.	Marco teórico.....	11
2.1.	¿Qué es el TDAH?	11
2.2.	Causas y factores:.....	11
2.3.	Síntomas y tipos de tdah	13
2.4.	La importancia del manejo emocional:	16
2.5.	La importancia de la gestión emocional en el TDAH:	17
3.	Objetivos e hipótesis.....	19
3.1.	Objetivos	19
3.2.	Hipótesis	19
4.	Metodología:	20
4.1.	Fuentes de información	21
4.2.	Estrategias de búsqueda	22
4.3.	Criterios de elegibilidad	22
4.4.	Proceso de extracción de datos	24
4.5.	Procedimientos.....	¡Error! Marcador no definido.
5.	Resultados	25
5.1.	Selección de estudios	25
5.2.	Características de los estudios incluidos:.....	27
5.3.	Resumen de los estudios.....	29
6.	Discusión	36
7.	Conclusión.....	38
8.	Limitaciones del estudio y futuras líneas de investigación.....	39
8.1.	Limitaciones del estudio y limitaciones de la investigación:	39
8.2.	Líneas futuras	39
9.	Referencias bibliográficas:	43

10. Anexo 47

Tablas

Tabla Nº 1	13
Tabla Nº 2	14
Tabla Nº 3	15
Tabla Nº 4	29

Figuras

Figura N° 127

1. INTRODUCCIÓN.

El presente trabajo de fin de máster se enfoca en la importancia del manejo emocional en el tratamiento del Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (en adelante TDAH), en niños y niñas de Educación Primaria.

El TDAH es uno de los trastornos más comunes en niños y niñas en el mundo. Se caracteriza por falta de atención, hiperactividad e impulsividad; lo que puede afectar seriamente el desempeño académico, las relaciones interpersonales y la calidad de vida de los niños/as afectados.

Si bien existen diferentes tratamientos para el TDAH, añadiendo los medicamentos y la terapia conductual, el manejo de las emociones juega un papel muy importante en su tratamiento, así como en la manera en la que este desorden afecta a la vida diaria de los niños/as.

El manejo emocional implica la capacidad del niño o niña de identificar, controlar y regular las emociones, lo que puede ayudarles a manejar los síntomas, mejorar su autoestima y desarrollar mejor sus habilidades interpersonales. He aquí la piedra angular de este proyecto, que pretende otorgar la importancia que merece a la parte afectiva del tratamiento, o dicho de otra manera, cómo puede ser activada para mejorar la calidad de vida y aprendizaje de los niños y niñas.

1.1. Justificación:

El TDAH en niños y niñas de Educación Primaria se define en varios factores.

En primer lugar, es importante destacar la alta prevalencia del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria. Según el *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*, en su versión 5 (desde ahora DSM-5), las estadísticas muestran que la prevalencia del TDAH a nivel global varía entre un 5% y un 20%, lo que implica que posiblemente existan alrededor de 6.4 millones de niños y niñas que presenten esta necesidad (*American Psychiatric Association*, 2013). Esta alta prevalencia hace que el TDAH sea un problema de salud pública relevante que requiere atención y tratamiento adecuado.

Además, se ha demostrado que el TDAH no solo presenta dificultades en la atención y la impulsividad, sino también en la regulación emocional. En el DSM-5

también aparase que los niños y niñas con TDAH tienen dificultades para regular emociones, que se manifiestan a través de la ira, dificultad para gestionar la frustración y emociones negativas intensas, según Barkley (2014), concentra que es estimable destacar que las emociones, permiten al individuo reacciones y autorregular para lograr el objetivo. Estas necesidades emocionales pueden afectar negativamente el funcionamiento académico en niños y niñas de Educación Primaria.

Por tanto, el manejo emocional se convierte en un aspecto esencial a tener en cuenta en el tratamiento del TDAH en la Educación Primaria. Según Riggs, Blair & Greenberg (2004) es adecuado utilizar estrategias de manejo emocional, ya que pueden tener un impacto positivo en el desarrollo de las emociones.

2. MARCO TEÓRICO.

2.1. ¿Qué es el TDAH?

El TDAH es un trastorno de origen neurobiológico. Es considerado uno de los trastornos más prevalente en la infancia, afectando al 5% se la población (APA, 2013). Se caracteriza por la presencia de síntomas como falta de atención, hiperactividad e impulsividad, los cuales pueden impactar negativamente en el rendimiento académico, vida social y familiar de los niños/as que lo padecen (Barkley, 2015).

Se estima que el TDAH es uno de los trastornos del neurodesarrollo más comunes en la infancia, con una incidencia que varía según diversos estudio, pero que se sitúa alrededor del 5.29% del total de niños y niñas en edades escolares. (Posner et al., 2020).

Thomas E. Brown (PhD) es autor de varios libros sobre el TDAH, entre ellos "*Smart but Stuck: Emotions in Teens and Adults with ADHD*" menciona que las personas que tienen TDAH experimentan emociones de la misma manera que los demás. La diferencia es que suelen sentir estas emociones de forma más intensa y durante más tiempo, lo cual puede afectar a su vida cotidiana. Por esta razón, es común que las personas con TDAH se sientan agobiadas por el desánimo, la frustración o la ira. También pueden abandonar rápidamente lo que estén haciendo y evitar interactuar con los demás.

A medida que los niños y niñas con TDAH crecen, suelen aprender a manejar sus emociones. Sin embargo, algunos continúan teniendo dificultades en edades adultas.

2.2. Causas y factores:

El estudio *The worldwide prevalence of ADHD: a systematic review and meta regression analysis* (2007) examinó la prevalencia mundial del TDAH en niños y niñas con TDAH, y concluyó que existe una tendencia a la heredabilidad del trastorno a través de estudios de gemelos y familiares. Los hallazgos sugieren que e TDAH tiene una base genética.

En primer lugar, la exposición prenatal al tabaco supone un claro aumento en las posibilidades de tener TDAH en la niñez o en la edad adulta.

En segundo lugar, los niños/as nacidos prematuramente tienen más probabilidad de desarrollarlo en comparación con los que nacen a término.

La hipoxia cerebral durante el parto también puede contribuir al desarrollo de este trastorno.

En cuarto y último lugar, el abuso emocional en la infancia está fuertemente asociado con el TDAH, donde se puede observar un patrón de comportamiento en el cual se insulta e infunde miedo a un individuo. Además, la falta de estabilidad en el hogar puede contribuir al desarrollo de síntomas del trastorno.

La contribución de la genética se y la variabilidad en ciertos genes como DRD4 y DAT1, se ha asociado con un mayor riesgo de TDAH.

A continuación, se observan evidencias y estudios de autores destacados en la materia:

- Thapar *et al.* (2015) desarrolló una investigación la cual se centró en sintetizar datos de estudios de gemelos y familiares para determinar la contribución genética. Los resultados encontraron que los individuos con un familiar de primer grado con TDAH tienen un mayor riesgo de desarrollar el trastorno. Además, existe una mayor concordancia entre gemelos idénticos en comparación con los gemelos fraternos, lo que respalda la hipótesis de una base genérica en su aparición.
- Un estudio de Faraone *et al.* (2018) revisó una amplia gama de investigaciones previas y enfatizó la importancia de los factores genéticos en su etología. Los hallazgos destacan la relevancia de los genes relacionados con la dopamina, serotonina y noradrenalina en el desarrollo del TDAH. Además, se identifican múltiples genes de riesgo que podrían contribuir a la presencia del trastorno.

De igual forma es importante comentar el impacto del entorno. El estilo de vida de los niños/as (falta de sueño, ejercicio, nutrición inadecuada...) puede exacerbar los síntomas. Por esto es importante recomendar a las familias la adopción de un estilo de vida saludable y un entorno que sepa equilibrar la actividad, la alimentación y los ritmos circadianos, entre otros factores. Todo ello, está referenciado por la revista *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health* (2022) en su estudio *The role of lifestyle factors in attention-deficit/hyperactivity disorder: a review of the literature*

También, en la revista *Frontiers in Psychology* (2022) puede ser un punto importante en el manifiesto del TDAH el ambiente de la escuela y el trabajo, ya que un entorno ruidoso, estresante y sin estructura puede aumentar la probabilidad de distracción y falta de intención. Por último, el apoyo de la familia y amigos, así como las terapias

cognitivas-conductuales y de psicoeducación, son importantes para ayudar a los pacientes a desarrollar estrategias efectivas de afrontamiento.

2.3. Síntomas y tipos de tdah

Los síntomas, recogidos del DSM-5, se organizan en diferentes tipologías:

- TDAH predominantemente inatento:

Se caracteriza por la falta de atención y concentración en tareas específicas. Según la investigación de Rodillo (2015), si el fuerte componente genético interactúa con factores ambientales y neurobiológicos, la susceptibilidad genética y la heterogeneidad de dicho trastorno aumentarían. Otros autores, como Barkley (2015), han propuesto que el TDAH inatento podría ser causado por una disfunción en la red cortical del cerebro.

- TDAH predominantemente hiperactivo-impulsivo:

El TDAH predominantemente hiperactivo-impulsivo se manifiesta con síntomas de impulsividad e hiperactividad física. Según la investigación de Solanto (2013), el TDAH hiperactivo-impulsivo podría estar relacionado con un bajo nivel de dopamina en el cerebro. El tratamiento normalmente incluye medicamentos como el metilfenidato. Según Torres (2015), este es un fármaco estimulante que tiene efectos similares a los de las anfetaminas y también se utiliza para tratar otros desórdenes como la narcolepsia. De igual forma, el tratamiento también abarca la terapia de comportamiento, como se puede ver en la tabla 1. Sin embargo, algunos autores, como Jensen y Rose (2004), cuestionan el uso excesivo de medicación para tratar el trastorno.

Tabla 1. *Tratamiento del TDAH predominantemente hiperactivo-impulsivo y las características de cada uno de ellos*

Tratamiento	Características
Medicamentos	Hiperactividad física
Terapia de comportamiento	Impulsividad

Notas: Elaboración propia.

- TDAH combinado:

El TDAH combinado es el subtipo más común y presenta sintomatología tanto de inatención como de hiperactividad e impulsividad. Según la investigación de Bauermeister, Bird y Canino (2020), los niños con TDAH combinado pueden ser más propensos a sufrir problemas de salud mental como ansiedad y depresión. El tratamiento para este subtipo a menudo incluye una combinación de medicación y terapia. En la tabla 2, a continuación, pueden observarse tanto la medicación como los síntomas asociados y la comorbilidad para el TDAH combinado.

Tabla 2. Comparación de síntomas, comorbilidad y tratamientos en el TDAH combinado.

Síntomas	Desorganización
Comorbilidad	Ansiedad y depresión
Tratamientos	Medicamentos y terapia

Notas: Elaborado propia.

Es necesario mencionar los criterios que son necesarios para diagnosticar el TDAH según el DSM-5, que incluye nueve signos y síntomas enfocándose en la falta de atención. Así mismo, añade nueve signos de hiperactividad e impulsividad. Dichos signos y criterios difieren menos de seis síntomas de un grupo o del otro. Esto se puede notar en niños y niñas que tengan signos presentes por menos de 6 meses, que ocurra en al menos 3 situaciones, por ejemplo, en el hogar y en la escuela e inferir con el funcionamiento en algún área, en el hogar o la escuela. Es importante aclarar que hay más signos para poder ofrecer un diagnóstico.

Asimismo, es imprescindible nombrar algunos de los síntomas de falta de atención y los síntomas de hiperactividad e impulsividad recogidos en el manual DSM-5:

Síntomas de falta de atención:

- No presta atención a los detalles o comete errores por descuido en las tareas escolares o en otras actividades.
- Tiene dificultad para mantener la atención en las tareas escolares o durante el juego.
- No parece escuchar cuando se le habla en directo.
- No sigue las instrucciones ni finaliza las tareas.

- Evita, no le gusta o rehúsa intervenir en tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido durante un periodo prolongado.
- A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades de la escuela.
- Se distrae fácilmente.
- Es olvidadizo en las actividades diarias.

Síntomas de hiperactividad e impulsividad:

- Mueve continuamente las manos o los pies, se retuerce.
- Abandona a menudo su asiento en la clase o en otros lugares.
- A menudo corre o trepa en exceso en sitios donde estas actividades resultan inapropiadas.
- Tiene dificultad para jugar tranquilamente.
- Habla en exceso.
- Responde antes de que se completen las preguntas.
- Interrumpe a los demás o se entromete en sus actividades.

Sobre la base de los diferentes tipos de TDAH que se han podido observar, a continuación, se examinará los subtipos de TDAH comparándolas. Por su parte puede ser útil para determinar el diagnóstico y tratamiento adecuado. Como se muestra en la siguiente tabla, cada subtipo presenta una sintomatología diferente y requiere un enfoque terapéutico específico, como bien se puede establecer con los datos expresados en la tabla 3.

Tabla 3. *Tipos de TDAH y sus principales aspectos: enfoques de tratamiento.*

Tipos de TDAH	Aspectos principales	Tratamiento
Predominantemente inatento.	Falta de atención y concentración.	Terapia de comportamiento.
Predominantemente hiperactivo-impulsivo.	Hiperactividad e impulsividad.	Medicamentos y terapia.
Combinado.	Combinación de inatención, hiperactividad e impulsividad.	Medicamentos y terapia.

Notas: Elaboración propia.

El TDAH es un trastorno complejo que afecta a muchos niños y adolescentes en el mundo. A través del análisis de diferentes autores e investigaciones se puede concluir que tiene base biológica y puede ser tratado con una combinación de medicamentos y terapias de comportamiento. Es importante tener en cuenta que cada subtipo presenta diferentes síntomas y requiere un enfoque individualizado para lograr una buena gestión del trastorno.

La detección temprana es fundamental para un tratamiento del TDAH eficaz y una mejor calidad de vida. Se puede encontrar como tratamiento la medicación, la terapia conductual y los remedios naturales.

El estudio *Secuenciación del tratamiento para el TDAH infantil: un estudio de aleatorización múltiple de medicación adaptativa e intervenciones conductuales* (2020), concluye con que el tratamiento secuencial que combina la medicación adaptativa y las intervenciones conductuales, es más eficaz en el tratamiento del TDAH infantil que la medicación o las intervenciones conductuales por separado.

Además, se encontró que el tratamiento con medicación adaptativa resultó en una reducción significativa de los síntomas del TDAH, mientras que las intervenciones conductuales contribuyeron a mejorar las habilidades sociales y de autorregulación de los niños.

2.4. La importancia del manejo emocional:

La sociedad está cambiando constantemente ya que se encuentran diferentes factores fundamentales, como la tecnología y la demografía (Robinson, 2009). Además con el avance de las tecnologías, el dialogo se ha transformado y ahora puede tener lugar no solo físicamente, sino, también a través de medios digitales, lo que aplica las oportunidades de aprendizaje y colaboración. Con lo que la sociedad actual, tiene capacidad de adaptarse a cambios tecnológicos y utilizar el dialogo como herramienta de aprendizaje se vuelve imprescindible para afrontar los desafíos que se presentan.

Dicho párrafo tiene relación directa con el manejo emocional en los niños y niñas de la sociedad actual al mencionar el avance tecnológico y del impacto que tiene en la forma en que las personas se comunican. El uso de medios digitales para el diálogo y la colaboración puede influir en el desarrollo emocional de los niños y niñas, ya que pueden tener un acceso más amplio a la información y a diferentes formas de

expresión. Sin embargo, también puede generar desafíos, en términos cómo manejar la sobreexposición a la tecnología y cómo equilibrar el uso de estas herramientas con la interacción personal y el desarrollo de habilidades sociales. En este sentido, el manejo emocional se vuelve imprescindible para que los niños y niñas puedan adaptarse de manera saludable a los cambios que la sociedad realiza.

La regulación emocional es uno de los temas más relevantes y exitosos en el campo de la educación en la actualidad. Tanto profesores/as como familias, están de acuerdo en que el manejo de las emociones y los sentimientos juegan un papel fundamental en la educación de los niños y niñas. Sin embargo, esto no siempre ha sido así. A lo largo de la historia, se ha dado más importancia a la capacidad cognitiva de las personas, dejando de lado otros aspectos como los emociones y sociales; pero hoy en día podemos confirmar gracias a la evidencia empírica que ser cognitivamente inteligente no es suficiente para garantizar el éxito académico, profesional y personal (Extremera y Fernández-Berrocal, 2001; Goleman, 1995), siendo la regulación emocional esencial para promover el desarrollo integral de las personas. En términos de inteligencia emocional, se trata de un concepto teórico relativamente nuevo que se acuñó por primera vez en 1990 en un artículo escrito por Peter Salovey y John Mayer, quienes se enfocaron en la regulación emocional. Si embargo, fue el doctor Goleman quien presentó este término al público en general a través de su exitoso libro —Inteligencia Emocional— el primero que presentó este término en la conciencia pública definiéndolo como —, definiéndolo como la capacidad de reconocer y gestionar adecuadamente nuestras propias emociones. Desde entonces, numerosos autores han explorado este campo y han relacionado la inteligencia emocional con diversas áreas más allá de la ecuación.

2.5. La importancia de la gestión emocional en el TDAH:

Entre los niños y niñas, a menudo se observan dificultades para regular las emociones, lo que puede afectar al rendimiento tanto en la escuela como fuera de ella. El manejo emocional puede ser una herramienta útil para ayudar a estos niños y niñas.

En el artículo de “La actualización en el tratamiento del trastorno del déficit de atención con/sin hiperactividad (TDAH) en Atención Primaria” (2015), se observa que el tratamiento del TDAH tiene tres principales factores, mencionando como uno de ellos el manejo emocional.

El papel de las emociones tiene un lugar importante en el tratamiento, ya que ayuda a tomar decisiones, algo que resulta particularmente complicado a los niños y niñas

debido a su impulsividad. Aprender a reconocer y regular sus emociones puede ayudarles a pensar antes de actuar. Además, esta variante más centrada en lo afectivo ayuda al manejo del estrés, hacia el cual los pacientes tienen tendencia a mostrar baja tolerancia. Aprender a identificar y manejar las emociones puede ser muy útil para reducir el nivel de estrés.

Por último, también son importantes las emociones para potenciar las relaciones sociales, debido a que los niños con TDAH pueden tener dificultades con sus compañeros. Es importante, por tanto, aprender a comprender las propias emociones y las de los demás, ya que así mejoraremos las habilidades sociales.

Entre algunas herramientas para el manejo emocional en niños con TDAH se encuentran:

- Mindfulness.
- Terapia cognitiva- conductual
- Entrenamiento social

Por ende, el manejo emocional puede ser una herramienta importante para mejorar la calidad de vida de los niños con TDAH. Las familias y profesionales pueden ayudar a estos niños/as a aprender habilidades de manejo emocional utilizando técnicas como la meditación, la terapia y el entretenimiento social. Es importante tener en cuenta que cada niño es único y que lo que funciona para uno puede no funcionar para otro. Se recomienda trabajar con un profesional para crear un plan de manejo emocional personalizado para cada niño/a.

3. OBJETIVOS E HIPÓTESIS.

3.1. Objetivos

Se plantea como objetivo general de este TFM:

- Elaboración de una revisión bibliográfica para analizar la importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria, con el propósito de comprender y sintetizar las investigaciones existentes en esta área y proporcionar una visión integral de cómo la regulación emocional puede influir en el tratamiento del TDAH en los niños y niñas de Educación Primaria.

Partiendo de este objetivo, se plantean unos objetivos específicos del mismo:

- Realizar una búsqueda bibliográfica que permita fundamentar teóricamente la revisión teórica.
- Plantear los criterios de búsqueda y selección de los trabajos a analizar.
- Profundizar sobre los conocimientos referentes al manejo emocional en el tratamiento del TDAH.
- Elaborar un análisis comparativo de los trabajos seleccionados teniendo en cuenta las variables de estudio.
- Presentar una síntesis de los hallazgos y conclusiones de la revisión bibliográfica.
- Indicar las recomendaciones basadas en la revisión bibliográfica para promover el manejo emocional como estrategias para mejorar en el tratamiento del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria.

3.2. Hipótesis

El manejo emocional es un factor fundamental en el éxito del tratamiento de TDAH en niños y niñas de Educación Primaria. A través de la revisión sistemática de diferentes estrategias emocionales, se podrán identificar las más efectivas para el bienestar y el desarrollo de los niños y niñas por este trastorno.

La hipótesis marcada para esta investigación es:

- La regulación de las emociones ayuda a mejorar el tratamiento del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria.

4. METODOLOGÍA:

La metodología PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses) es un conjunto de pautas para la realización de revisiones sistemáticas y metaanálisis. Estas pautas proporcionan una estructura para la búsqueda, selección, evaluación, extracción y síntesis de los datos de los estudios incluidos en la revisión.

En el presente TFM, se utilizó la metodología PRISMA para realizar una revisión sistemática de los estudios sobre la importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños y niñas de educación primaria.

El proceso de revisión sistemática se llevó a cabo en las siguientes etapas:

1. Búsqueda de estudios: Se realizó una búsqueda en las principales bases de datos de literatura científica, incluyendo Dialnet y Google Academic. La búsqueda se realizó utilizando los siguientes términos de búsqueda:

- TDAH
- Manejo emocional
- Niños
- Educación primaria

2. Selección de estudios: Se seleccionaron los estudios que cumplían los siguientes criterios de inclusión:

- Estudios empíricos
- Publicados en inglés o español
- Publicados entre 2000 y 2023
- Que evaluaban la relación entre el manejo emocional y el TDAH en niños y niñas de educación primaria

3. Evaluación de estudios: Se evaluó la calidad metodológica de los estudios seleccionados utilizando la herramienta *Critical Appraisal Skills Programme (CASP)*.

4. Extracción de datos: Se extrajeron los datos relevantes de los estudios seleccionados, incluyendo los siguientes:

- Objetivos del estudio
- Método

- Resultados

5. Síntesis de datos: Se realizó una síntesis cualitativa de los datos extraídos de los estudios seleccionados.

La aplicación de la metodología PRISMA permitió realizar una revisión sistemática rigurosa y fiable de los estudios sobre la importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños y niñas de educación primaria. Ya que:

"La búsqueda de estudios debe ser lo suficientemente amplia para identificar todos los estudios relevantes, pero lo suficientemente específica para evitar incluir estudios irrelevantes."

"La selección de estudios debe realizarse de forma independiente por al menos dos revisores, que deben discutir cualquier desacuerdo."

La metodología PRISMA es una herramienta valiosa para la realización de revisiones sistemáticas. Su aplicación permite garantizar la calidad y la fiabilidad de los resultados de la revisión.

4.1. Fuentes de información

La búsqueda de estudios para una revisión sistemática por PRISMA debe realizarse en una variedad de bases de datos de literatura científica para garantizar que se identifiquen todos los estudios relevantes. Las bases de datos utilizadas fueron las siguientes:

- Dialnet: Es una base de datos bibliográfica de literatura científica española y latinoamericana. Cubre las principales revistas y libros científicos publicados en estas regiones.
- Google Academic: Es una plataforma de búsqueda de literatura científica que indexa artículos de revistas, libros, tesis, patentes y otros documentos.

La búsqueda se realizó utilizando los siguientes términos de búsqueda:

- TDAH
- Manejo emocional
- Niños
- Educación primaria

La búsqueda se realizó en ambos idiomas, español e inglés. La búsqueda se inició el 1 de junio de 2023 y se completó el 17 de noviembre de 2023.

Los resultados de la búsqueda se exportaron a un gestor de referencias bibliográficas para su análisis. Los estudios seleccionados se evaluaron utilizando la herramienta *Critical Appraisal Skills Programme (CASP)*.

Los estudios observados están registrados desde el 2018 hasta el 2023. Se indagó en revistas científicas, artículos, páginas web, manuales y libros.

4.2. Estrategias de búsqueda

Para llevar a cabo la revisión sistemática, se realizaron búsquedas en las bases de datos ya comentadas, relacionando inglés o castellano, mediante el operador booleano AND. Las diferentes combinaciones de términos que se utilizaron para las búsquedas fueron las siguientes:

Seguidamente, se aplica la ecuación de búsqueda para **Google Académico y Dialnet**:

"TDAH" OR "ADHD" AND "Manejo emocional" OR "Regulación emocional" AND "Educación Primaria" AND "Tratamiento" AND ("Niños" OR "Niñas") AND "2018-2023".

Se diseña una estrategia de búsqueda que implica el uso de operadores booleanos y el uso de truncamientos y sinónimos para asegurar de que todas las variaciones en los términos fueran consideradas como búsqueda.

4.3. Criterios de elegibilidad

Esta ecuación de búsqueda se ha diseñado para cumplir con los criterios de inclusión y exclusión establecidos para la revisión sistemática. En concreto, esta ecuación de búsqueda se centra en las siguientes características:

- Población: Niños y niñas en Educación Primaria (de 6 a 12 años) con TDAH.
- Intervención: Cualquier intervención que aborde la importancia emocional en el manejo del tratamiento del TDAH.
- Medición: Evaluación de los síntomas del TDAH, el bienestar emocional o el funcionamiento psicosocial.
- Fecha de publicación: Desde 2018 hasta el 2023.

Cabe señalar que esta ecuación de búsqueda puede ser modificada en función de las necesidades específicas de la revisión. Por ejemplo, si el objetivo de la revisión es centrarse en un tipo de intervención concreta, se podrían añadir términos específicos a la ecuación de búsqueda.

- Los operadores booleanos utilizados son los siguientes:
 - AND: indica que los términos deben aparecer en el mismo documento.
 - OR: indica que los términos pueden aparecer en el mismo documento o en documentos separados.

En primer lugar, se van a comentar los criterios de inclusión los cuales se van a utilizar son:

- Estudios que han utilizado una intervención de manejo emocional para niños/as con TDAH en la etapa de Educación primaria.
- Estudios que han evaluado el impacto de la intervención sobre el manejo emocional de los niños con TDAH.
- Estudios que han utilizado una medida objetiva para evaluar el impacto de la intervención.

En segundo lugar, se van a comentar los criterios de exclusión, los cuales son:

- Estudios que no han evaluado los efectos de una intervención de manejo emocional.
- Estudios que no han utilizado medidas objetivas para evaluar los efectos de la intervención.
- Estudios que han evaluado una intervención para niños con TDAH en otras etapas diferentes a las de Educación Primaria.

En segundo término, se realiza la extracción y evaluación de los datos, con la que se llevará a cabo una evaluación de la calidad metodológica de cada estudio seleccionado, utilizando el instrumento de evaluación de calidad Cochrane (Higgins y Green, 2011)

Los datos a tener en cuenta son:

- Autor y año del estudio.
- Tipo de estudio.
- Descripción de la intervención.
- Medida utilizada para evaluar el impacto de la intervención.
- Resultados del estudio.

A continuación, se ofrecen algunas aclaraciones sobre la ecuación de búsqueda:

- Los términos "Manejo emocional" y "Regulación emocional" se utilizan indistintamente para referirse al manejo emocional.
- El término "Niños" se utiliza para referirse a niños y niñas de forma inclusiva.
- El término "2018-2023" se utiliza para limitar la búsqueda a investigaciones publicadas en los últimos cinco años.

Resultados esperados:

La ecuación de búsqueda anterior debería devolver una lista de documentos que cumplan con los criterios de inclusión establecidos para la revisión sistemática.

Los resultados se han filtrado por título y resumen para poder identificar los estudios que eran relevantes.

Y posteriormente se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión comentados de manera anterior, para seleccionar los estudios pertinentes.

4.4. Proceso de extracción de datos

A la hora de obtener datos se han tenido en cuenta los siguientes factores:

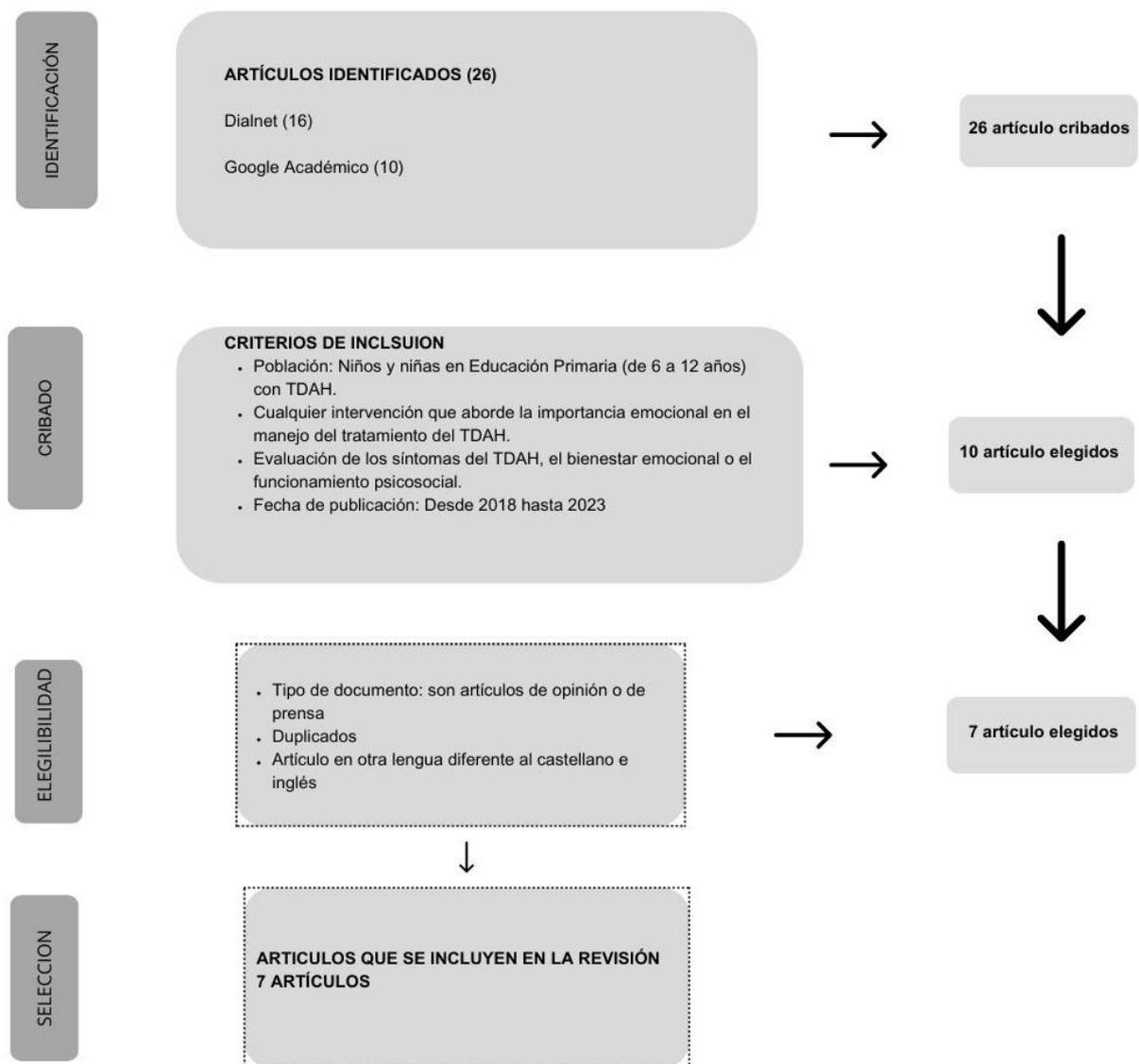
- Población: Niños y niñas en Educación Primaria (de 6 a 12 años) con TDAH.
- Cualquier intervención que aborde la importancia emocional en el manejo del tratamiento del TDAH.
- Evaluación de los síntomas del TDAH, el bienestar emocional o el funcionamiento psicosocial.
- Fecha de publicación: Desde 2018 hasta 2023

5. RESULTADOS

5.1. Selección de estudios

El proceso de selección de artículos se realizó siguiendo la metodología PRISMA, como se puede ver a continuación en la figura 1.

Figura 1. Diagrama de flujo.



Notas: Elaboración propia.

En el primer paso, identificamos. Se llevó a cabo una búsqueda en las bases de datos Dialnet y Google Académico utilizando los términos de búsqueda TDAH, Manejo

emocional, Niños y Educación primaria. Se identificaron un total de 26 artículos, 16 de Dialnet y 10 de Google Académico.

En el segundo paso, Cribado. Se aplicaron los siguientes criterios de inclusión:

- Población: Niños y niñas en Educación Primaria (de 6 a 12 años) con TDAH.
- Intervención: Cualquier intervención que aborde la importancia emocional en el manejo del tratamiento del TDAH.
- Evaluación: Evaluación de los síntomas del TDAH, el bienestar emocional o el funcionamiento psicosocial.
- Fecha de publicación: Desde 2018 hasta 2023.

Aplicando estos criterios, se seleccionaron 10 artículos.

En el tercer paso, Elegibilidad. Se evaluó la calidad metodológica de los 10 artículos seleccionados. Se excluyeron los siguientes tipos de documentos:

- Artículos de opinión o de prensa
- Duplicados
- Artículos en otra lengua diferente al castellano e inglés

Aplicando estos criterios, se seleccionaron finalmente 7 artículos.

En resumen, el proceso de selección de los estudios para la revisión sistemática se llevó a cabo en tres pasos:

- Identificación: Se identificaron un total de 26 artículos.
- Cribado: Se aplicaron los criterios de inclusión y se seleccionaron 10 artículos.
- Elegibilidad: Se evaluaron la calidad metodológica de los 10 artículos y se seleccionaron finalmente 7 artículos.

Las variables pertinentes para este proceso son las siguientes:

- Población: Niños y niñas en Educación Primaria (de 6 a 12 años) con TDAH.
- Intervención: Cualquier intervención que aborde la importancia emocional en el manejo del tratamiento del TDAH.
- Evaluación: Evaluación de los síntomas del TDAH, el bienestar emocional o el funcionamiento psicosocial.
- Fecha de publicación: Desde 2018 hasta 2023.

Estos criterios se seleccionaron para garantizar que los estudios seleccionados fueran relevantes para la revisión sistemática y que sus resultados fueran fiables.

5.2. Características de los estudios incluidos:

Los artículos que se incluyeron para su revisión tras la selección efectuada son los que se exponen en la tabla x, donde se citan sus características

Tabla 5. *Investigaciones finales elegidas*

Área temática	Autor/es	Año	Base de datos	Población
Efectos de la terapia manual sobre la sintomatología del TDAH infantil	Bayo Tallón, Vanessa	2020	Dialnet	Niños y niñas en edades escolares
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	Judith Molinar Monsiváis, Ana del Refugio Cervantes Herrera	2020	Dialnet	Profesorado y niños y niñas en edades escolares
Arte terapia. La posibilidad creadora en niños y niñas con trastorno de déficit de atención	Ana Rosa Sánchez Velasco	2019	Dialnet	Niños y niñas en edades escolares
Orientación neuroeducativa	Luis Alberto	2023	Dialnet	Niños y niñas

La importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños/as de E.P.

para el manejo de TDAH en los estudiantes de 9no año de educación general básica	Quimis Pincay Regina Venet Muñoz			de noveno año: 12 años
Desregulación emocional en población con TDAH; una aproximación teórica	Alejandra Alpizar-Velázquez	2019	Google Académico	Niños y niñas en edades escolares
Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica	Fiorella Rusca-Jordán Carla Cortez-Vergara	2020	Google Académico	Niños y niñas y adolescentes
Programa de Intervención en Inteligencia Emocional para alumnado con TDAH en Educación Primaria	Villar Alonso, Idoia Anglés Latorre, María Celia	2021	Google Académico	Niños y niñas en Educación Primaria

Notas: Elaborado propia.

5.3. Resumen de los estudios

Seguidamente se presentan los resultados obtenidos en la investigación sobre la importancia emocional en el manejo del tratamiento del TDAH en niños y niñas en Educación Primaria. Para ello, se describirán los estudios referentes a los resultados obtenidos en la selección.

- Efectos de la terapia manual sobre la sintomatología del TDAH infantil.

En el primer estudio marcado en la tabla se observa que dicha investigación sobre el manejo emocional, donde se evaluó los efectos de un programa de terapia craneosacral (TM-craneal) en el manejo emocional de niños y niñas con TDAH. Los resultados mostraron que el programa de TM-craneal:

- Aumentó el control vagal cardíaco, lo que se asocia con una mejor autorregulación emocional.
- Redujo los efectos secundarios del metilfenidato, un medicamento utilizado para tratar el TDAH.
- Mejoró la calidad de vida de los niños con TDAH.

Estos resultados sugieren que el manejo emocional es un componente importante del tratamiento del TDAH en niños y niñas. El programa de TM-craneal es una técnica segura y eficaz que puede ayudar a mejorar la autorregulación emocional de los niños con TDAH, lo que puede traducirse en una mejor calidad de vida y una reducción de los efectos secundarios del tratamiento farmacológico.

- 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

El estudio realizado en México y Argentina evaluó los conocimientos y actitudes de los profesores hacia el TDAH.

Los autores del estudio sugieren que la formación sobre el manejo emocional es una parte importante de la formación de los profesores para que puedan ayudar a los niños con TDAH a tener éxito en la escuela y en la vida.

Específicamente, los resultados muestran que el manejo emocional mejora el tratamiento del TDAH en niños y niñas de las siguientes maneras:

- Mejora la capacidad de los niños y niñas para regular sus emociones. Esto puede ayudar a reducir los comportamientos impulsivos, la hiperactividad y la falta de atención, que son síntomas comunes del TDAH.
- Reduce los efectos secundarios del tratamiento farmacológico. El metilfenidato, el medicamento más utilizado para tratar el TDAH, puede causar efectos secundarios como la pérdida de apetito, el insomnio y la irritabilidad. El manejo emocional puede ayudar a reducir estos efectos secundarios, lo que puede mejorar la calidad de vida de los niños con TDAH.
- Mejora la calidad de vida de los niños con TDAH. El TDAH puede tener un impacto negativo en la vida de los niños, afectando su rendimiento escolar, sus relaciones sociales y su autoestima. El manejo emocional puede ayudar a los niños con TDAH a desarrollar las habilidades necesarias para superar los desafíos que les presenta el TDAH, lo que puede mejorar su calidad de vida.

Los resultados de este estudio sugieren que la formación sobre el manejo emocional es una parte importante de la formación de los profesores para que puedan ayudar a los niños con TDAH a tener éxito en la escuela y en la vida.

- Arteterapia. La posibilidad creadora en niños y niñas con trastorno de déficit de atención.

Los resultados del estudio mostraron que la intervención arteterapéutica fue efectiva en el logro de sus objetivos. Los participantes mostraron una mejora significativa en su capacidad para:

- Regular su atención: los participantes fueron capaces de mantener su atención durante períodos de tiempo más largos y de concentrarse en tareas más desafiantes.
- Expresar sus emociones: los participantes fueron capaces de expresar sus emociones de forma más adecuada y constructiva.
- Gestionar sus impulsos: los participantes fueron capaces de controlar sus impulsos y evitar comportamientos disruptivos.

Los autores del estudio sugieren que la arteterapia puede ser una intervención eficaz para mejorar el manejo emocional de los niños con TDAH. La arteterapia ofrece un espacio seguro y creativo donde los niños pueden explorar sus emociones y desarrollar las habilidades necesarias para regularlas.

Específicamente, los resultados mostraron que la arteterapia mejora el tratamiento del TDAH en niños de las siguientes maneras:

- Ayuda a los niños a desarrollar una mayor conciencia de sus emociones. A través de la expresión artística, los niños pueden aprender a identificar, nombrar y comprender sus emociones. Esto les ayuda a desarrollar una mayor autorregulación emocional.
- Ofrece a los niños un medio seguro para expresar sus emociones. La arteterapia puede ser una forma de que los niños expresen sus emociones de forma constructiva y saludable. Esto puede ayudar a reducir los comportamientos impulsivos y disruptivos.
- Facilita el desarrollo de habilidades de afrontamiento. La arteterapia puede ayudar a los niños a desarrollar habilidades de afrontamiento que les permitan manejar sus emociones de forma eficaz. Esto puede ayudarles a hacer frente a los desafíos del TDAH y a tener éxito en la escuela y en la vida.

- Orientación neuroeducativa para el manejo de TDAH en los estudiantes de 9º año de educación general básica.

Los resultados del estudio mostraron que la prevalencia del TDAH en el grupo estudiado fue del 15%. Los síntomas más frecuentes fueron la falta de atención, la hiperactividad y la impulsividad.

Los docentes entrevistados informaron que las principales dificultades que enfrentan los estudiantes con TDAH en el aula son:

- Dificultad para mantener la atención: los estudiantes con TDAH suelen distraerse fácilmente y tienen problemas para concentrarse en tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido.
- Dificultad para controlar los impulsos: los estudiantes con TDAH suelen actuar sin pensar y pueden tener problemas para controlar su comportamiento.
- Dificultad para seguir instrucciones: los estudiantes con TDAH suelen tener problemas para seguir instrucciones y completar tareas.

Los docentes también informaron que las estrategias de manejo que han tenido más éxito con los estudiantes con TDAH son:

- Establecer rutinas y límites claros: los estudiantes con TDAH necesitan saber qué se espera de ellos y necesitan tener límites claros para su comportamiento.
- Ofrecer apoyo y estructura: los estudiantes con TDAH necesitan apoyo y estructura para ayudarlos a organizarse y completar tareas.
- Evitar las tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido: los estudiantes con TDAH pueden tener dificultades para completar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido, por lo que es importante ofrecer alternativas.

Los resultados de este estudio sugieren que el manejo emocional es una parte importante del tratamiento del TDAH en niños. Las estrategias de manejo que ayudan a los niños con TDAH a desarrollar habilidades de autorregulación emocional pueden ayudar a reducir los síntomas del TDAH y mejorar su rendimiento escolar y su calidad de vida.

Específicamente, los resultados muestran que el manejo emocional mejora el tratamiento del TDAH en niños de las siguientes maneras:

- Ayuda a los niños a identificar y comprender sus emociones. Esto les ayuda a desarrollar una mayor conciencia de sus emociones y a aprender a manejarlas de forma eficaz.
- Ayuda a los niños a desarrollar habilidades de afrontamiento. Esto les ayuda a aprender a manejar situaciones estresantes o desafiantes sin perder el control.
- Reduce los comportamientos impulsivos y disruptivos. Esto puede ayudar a mejorar el comportamiento de los niños en la escuela y en la vida cotidiana.

Los resultados de este estudio sugieren que el manejo emocional es una intervención eficaz para mejorar el tratamiento del TDAH en niños.

- Desregulación emocional en población con TDAH: una aproximación teórica.

La desregulación emocional (DE) es una característica principal del TDAH, que se caracteriza por la dificultad para controlar las emociones, la impulsividad emocional y la baja tolerancia a la frustración.

El manejo de la DE en el TDAH es un reto importante, ya que puede tener un impacto negativo en la vida de los niños y niñas, afectando su rendimiento escolar, sus relaciones sociales y su autoestima.

En particular, el manejo de la DE en niños con TDAH debe centrarse en:

- Desarrollar la conciencia emocional: los niños deben aprender a identificar y comprender sus emociones.
- Desarrollar habilidades de afrontamiento: los niños deben aprender a manejar sus emociones de forma constructiva.
- Modificar pensamientos y comportamientos: los niños deben aprender a modificar sus pensamientos y comportamientos negativos que pueden desencadenar emociones negativas.

El manejo de la DE en el TDAH puede ayudar a los niños a mejorar su calidad de vida y a alcanzar su máximo potencial.

- Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica.

En el Perú, la prevalencia del TDAH se estima entre 3 y 5%.

Los síntomas del TDAH pueden tener un impacto negativo en el rendimiento escolar, las relaciones sociales y la autoestima de los niños.

El tratamiento del TDAH suele ser multimodal, e incluye intervenciones farmacológicas y no farmacológicas.

Las intervenciones no farmacológicas, como la terapia cognitivo-conductual (TCC), pueden ayudar a los niños a desarrollar habilidades para:

- Mejorar la atención
- Controlar la impulsividad
- Manejar las emociones

La Terapia conductual para el TDAH se ha demostrado eficaz para reducir los síntomas del trastorno y mejorar el funcionamiento en los niños.

En particular, la regulación emocional puede ayudar a los niños a:

- Aprender a identificar y comprender sus emociones
- Desarrollar habilidades de afrontamiento para manejar las emociones negativas

- Modificar pensamientos y comportamientos negativos que pueden desencadenar emociones negativas

El manejo emocional es un componente importante del tratamiento del TDAH. Las intervenciones que ayudan a los niños a desarrollar habilidades para manejar sus emociones pueden ayudar a reducir los síntomas del trastorno y mejorar su calidad de vida.

Específicamente, los resultados de esta investigación muestran que el manejo emocional mejora el tratamiento del TDAH en niños de las siguientes maneras:

- Reduce los síntomas de hiperactividad e impulsividad.
- Mejora la atención.
- Mejora el funcionamiento social y académico.
- Reduce el riesgo de complicaciones del TDAH, como problemas de conducta, ansiedad y depresión.

- Programa de Intervención en Inteligencia Emocional para alumnado con TDAH en Educación Primaria.

Las intervenciones que ayudan a los niños y niñas con TDAH a desarrollar habilidades para manejar sus emociones pueden ayudar a reducir los síntomas del trastorno y mejorar su calidad de vida.

Específicamente, los resultados de esta investigación muestran que el manejo emocional mejora el tratamiento del TDAH en niños de las siguientes maneras:

- Reduce los síntomas de hiperactividad e impulsividad.
- Mejora la atención.
- Mejora el funcionamiento social y académico.
- Reduce el riesgo de complicaciones del TDAH, como problemas de conducta, ansiedad y depresión.

La educación emocional es una intervención eficaz para el manejo emocional en niños con TDAH.

Los programas de educación emocional que se aplican en el aula ordinaria pueden ayudar a los niños con TDAH a desarrollar habilidades para:

- Identificar y comprender sus emociones.

La importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños/as de E.P.

- Expresar sus emociones de forma adecuada.
- Controlar sus emociones negativas.
- Resolver conflictos de forma pacífica.

La educación emocional es una inversión en el futuro de los niños con TDAH.

Les ayuda a desarrollar las habilidades que necesitan para tener éxito en la escuela, en el hogar y en la comunidad.

En este estudio, se destaca la importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños.

Los autores señalan que los niños con TDAH pueden tener problemas para identificar, comprender y manejar sus emociones.

Estos problemas emocionales pueden exacerbar los síntomas del TDAH y dificultar el funcionamiento en la escuela, el hogar y la comunidad.

El estudio también muestra que el manejo emocional puede mejorar el tratamiento del TDAH en niños y niñas de varias maneras.

En particular, el manejo emocional puede ayudar a reducir los síntomas de hiperactividad e impulsividad, mejorar la atención, mejorar el funcionamiento social y académico y reducir el riesgo de complicaciones del TDAH.

Los autores concluyen que la educación emocional es una intervención eficaz para el manejo emocional en niños con TDAH.

6. DISCUSIÓN

Actualmente, el desarrollo de habilidades de manejo emocional se ha convertido en un área de investigación relevante, ya que los estudios han demostrado que la intervención centrada en el manejo emocional ayuda a mejorar significativamente el bienestar emocional, personal y la calidad de vida de los niños/as.

En términos de intervenciones centradas en el manejo emocional para el TDAH se focaliza en las estrategias eficaces como la enseñanza de las habilidades en la regulación emocional. Además, se debe abordar la educación en los familiares y maestros/as sobre cómo manejar las emociones. Por ello, a continuación se van a desarrollar algunas de las funciones que pueden ser efectivas en el manejo emocional en niños/as con TDAH, dirigidos para el alumnado de Educación Primaria.

Todos los estudios realizados en las investigaciones escogidas, se puede observar la relación directa y positiva, afirmando que el manejo y autorregulación de las emociones, impacta de forma positiva en el tratamiento del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria.

Las investigaciones analizadas en el trabajo de fin de máster sobre la importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria ponen de manifiesto que esta es una intervención importante que puede ayudar a mejorar los resultados del tratamiento.

Todos los estudios coinciden en la importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH. Los niños y niñas con TDAH tienen dificultades para identificar, comprender y regular sus emociones. Esto puede conducir a comportamientos impulsivos, hiperactividad y falta de atención.

Sin embargo, hay algunas diferencias entre los estudios. Por ejemplo, algunos estudios, mencionado en el estudio 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 (2020), se centran en la eficacia de las estrategias de manejo emocional específicas, como la terapia cognitivo-conductual o el entrenamiento en habilidades sociales. Otros estudios se centran en la eficacia de intervenciones específicas, como la terapia manual (TM), como en el estudio de los efectos de la terapia manual sobre la sintomatología del TDAH infantil (2020)

En general, los estudios sugieren que las estrategias de manejo emocional pueden ayudar a los niños con TDAH a mejorar su capacidad de regulación emocional. Estas estrategias pueden incluir:

- **Terapia cognitivo-conductual:** Este tipo de terapia ayuda a los niños a identificar y comprender sus emociones, a desarrollar habilidades de afrontamiento y a aprender a regular su comportamiento en respuesta a sus emociones.
- **Entrenamiento en habilidades sociales:** Este tipo de entrenamiento ayuda a los niños a desarrollar las habilidades sociales necesarias para interactuar de forma eficaz con los demás.
- **Terapia manual (TM):** La TM-craneal es una técnica prometedora para mejorar el manejo emocional en niños con TDAH. La TM-craneal puede ayudar a los niños con TDAH a mejorar su capacidad de atención y concentración, reducir la impulsividad y la hiperactividad y mejorar las relaciones interpersonales.

Además de las estrategias de manejo emocional específicas, los estudios también sugieren que es importante que las intervenciones aborden los siguientes aspectos:

- **El uso de reforzadores positivos:** El alumnado con TDAH suele responder mejor a refuerzos positivos que a castigos. Por lo tanto, es imprescindible utilizar estrategias de refuerzo positivo, como elogios o premios, para reforzar los comportamientos adecuados y así fomentar la autoestima de cada uno.
- **La colaboración y cooperación entre los diferentes agentes educativos:** La comunicación y coordinación entre los maestros/as, las familias y los profesionales de salud permitirá implementar de manera efectiva las estrategias del manejo emocional, asegurando una atención integral para los niños y niñas con TDAH.

En conclusión, el manejo emocional es un aspecto esencial del tratamiento del TDAH. Las investigaciones sugieren que las estrategias de manejo emocional pueden ayudar a los niños con TDAH a mejorar su capacidad de regulación emocional y a tener éxito en la escuela, en casa y en la comunidad.

7. CONCLUSIONES

En general, los resultados de los estudios revisados apoyan los objetivos y las hipótesis de la investigación. Los estudios revisados coinciden en la importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH. También sugieren que las estrategias de manejo emocional pueden ser eficaces para mejorar los síntomas del TDAH, el bienestar emocional o el funcionamiento psicosocial en niños y niñas de Educación Primaria.

En concreto, los estudios revisados muestran que las estrategias de manejo emocional pueden ayudar a los niños con TDAH a:

- Mejorar su capacidad para identificar y comprender sus emociones.
- Desarrollar habilidades de afrontamiento para manejar sus emociones de forma eficaz.
- Aprender a regular su comportamiento en respuesta a sus emociones.

Estas habilidades son fundamentales para que los niños y niñas con TDAH puedan superar los desafíos que les presenta el TDAH y tener éxito en la escuela y en la vida.

En cuanto a la hipótesis, se ha cumplido en su totalidad. Los estudios revisados sugieren que las estrategias de manejo emocional son eficaces para mejorar los síntomas del TDAH, el bienestar emocional o el funcionamiento psicosocial en niños y niñas de Educación Primaria.

8. LIMITACIONES DEL ESTUDIO Y FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

8.1. Limitaciones del estudio y limitaciones de la investigación:

Los estudios señalados en el trabajo de fin de máster sobre la importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria presentan algunas limitaciones que deben ser consideradas.

Limitaciones del primer estudio:

- **Tamaño de la muestra:** El estudio incluyó a una muestra relativamente pequeña de niños con TDAH (n=30). Esto puede limitar la generalización de los resultados a otras poblaciones de niños con TDAH.
- **Duración del tratamiento:** El tratamiento con TM duró 12 semanas. Es posible que sean necesarios tratamientos de mayor duración para obtener resultados más significativos.
- **Control del tratamiento:** El estudio no comparó los resultados de la TM con los de un grupo control que no recibió tratamiento. Esto dificulta la interpretación de los resultados, ya que es posible que los cambios observados en el grupo de TM se deban a factores distintos al tratamiento.

Limitaciones del segundo estudio:

- **Tamaño de la muestra:** El estudio incluyó a una muestra relativamente pequeña de niños con TDAH (n=30). Esto puede limitar la generalización de los resultados a otras poblaciones de niños con TDAH.
- **Duración del seguimiento:** El seguimiento se realizó durante 12 meses. Es posible que sean necesarios seguimientos de mayor duración para evaluar los efectos a largo plazo de la TM.
- **Control del tratamiento:** El estudio no comparó los resultados de la TM con los de un grupo control que no recibió tratamiento. Esto dificulta la interpretación de los resultados, ya que es posible que los cambios observados en el grupo de TM se deban a factores distintos al tratamiento.

Sin embargo, hay algunas limitaciones que deben tenerse en cuenta al interpretar los resultados de la revisión sistemática. En primer lugar, los estudios revisados son de naturaleza heterogénea, lo que dificulta la comparación directa de los resultados. En segundo lugar, los estudios suelen ser de corta duración, por lo que es necesario

realizar más investigaciones para evaluar los efectos a largo plazo de las estrategias de manejo emocional.

A pesar de estas limitaciones, los resultados de la revisión sistemática sugieren que las estrategias de manejo emocional son una intervención prometedora para el tratamiento del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria.

Es importante destacar que se necesitan más investigaciones para evaluar los efectos a largo plazo de las estrategias de manejo emocional. También es importante investigar cómo adaptar estas estrategias a las necesidades específicas de los niños y niñas con TDAH.

En base a los resultados de la revisión sistemática, se pueden formular las siguientes recomendaciones para promover el manejo emocional como estrategias para mejorar el tratamiento del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria:

- Los profesionales de la salud, la educación y la familia deben trabajar de forma coordinada para proporcionar a los niños y niñas con TDAH apoyo y formación en estrategias de manejo emocional.
- Las estrategias de manejo emocional deben ser adaptadas a las necesidades específicas de cada niño o niña.
- Es importante evaluar los efectos a largo plazo de las estrategias de manejo emocional.

8.2. Líneas futuras

Los estudios señalados en el trabajo de fin de máster proporcionan evidencia preliminar de que la terapia manual (TM) puede ser una intervención eficaz para mejorar el manejo emocional en niños y niñas con TDAH. Sin embargo, son necesarios estudios adicionales para confirmar estos resultados y evaluar los efectos a largo plazo de la TM.

A continuación, se presentan algunas líneas futuras que pueden tomar las investigaciones sobre la importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños y niñas de educación primaria:

- Estudios con muestras más grandes y representativas: Los futuros estudios deberían incluir muestras más grandes y representativas de niños con TDAH. Esto permitiría generalizar los resultados a una población más amplia.

- Estudios con tratamientos de mayor duración: Los futuros estudios deberían evaluar los efectos de tratamientos de mayor duración con TM. Esto permitiría evaluar si los efectos de la TM son sostenibles a largo plazo.
- Estudios longitudinales: Los estudios longitudinales permiten evaluar los cambios en el manejo emocional a lo largo del tiempo. Esto es importante para comprender cómo la TM puede ayudar a los niños con TDAH a desarrollar habilidades de autorregulación a largo plazo.
- Estudios con grupos control: Los estudios con grupos control permiten comparar los resultados de la TM con los de un grupo que no recibe tratamiento. Los futuros estudios deberían comparar los resultados de la TM con los de un grupo control que no reciba tratamiento. Esto permitiría evaluar si los efectos de la TM se deben al tratamiento en sí o a otros factores.
- Estudios con diferentes tipos de TM: Los estudios con diferentes tipos de TM pueden ayudar a identificar los componentes específicos de la TM que son más eficaces para mejorar el manejo emocional.
- Estudios con diferentes poblaciones: Los estudios con diferentes poblaciones pueden ayudar a determinar si los efectos de la TM son generalizables a otras poblaciones de niños con TDAH.

En concreto, se podrían realizar estudios sobre las siguientes cuestiones:

- ¿Qué efectos tiene la TM en el desarrollo de la corteza prefrontal, una región del cerebro implicada en el manejo emocional?
- ¿Cómo afecta la TM a la actividad cerebral y a la fisiología autonómica de los niños con TDAH?
- ¿Cómo puede la TM ayudar a los niños con TDAH a desarrollar habilidades de afrontamiento para manejar situaciones estresantes?
- ¿Cómo puede la TM ayudar a los niños con TDAH a mejorar sus relaciones sociales?

Los resultados de estas investigaciones podrían ayudar a desarrollar intervenciones más eficaces para mejorar el manejo emocional en niños y niñas con TDAH.

En resumen, aunque este estudio ofrece información valiosa sobre el manejo emocional del tratamiento del TDAH en niños y niñas de Educación Primaria, existen limitaciones que deben ser abordadas en futuras investigaciones. El estudio de factores contextuales y ambientales, la inclusión de muestras más representativas y la

La importancia del manejo emocional en el tratamiento del TDAH en niños/as de E.P.

aplicación de métodos mixtos son áreas clave para continuar avanzando en el campo del manejo emocional del TDAH en niños y niñas.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Las referencias de los estudios que están incluidos en la revisión sistemática tienen un (*) para su localización

(*)Alonso, I. V. (2021). Programa de Intervención en Inteligencia Emocional. *Universidad de Zaragoza* , <https://zaguan.unizar.es/record/108808/files/TAZ-TFG-2021-4020.pdf> .

(*)Alpizar, A. (2019). Desregulación emocional en población con TDAH; una aproximación teórica/Emotional dysregulation in the population with ADHD. A Theoretical Approach. *Revista costarricense de psicología*, 38(1), 17–36. <https://doi.org/10.22544/rcps.v38i01.02>

Alpizar-Velázquez, A. (Ed.). (a Ene-Jun 2019). Desregulación emocional en población con TDAH; una aproximación teórica Emotional dysregulation in the population with (Vol. 38). *Revista Costarricense de Psicología*.

Auclair, V., Harvey, P.-O., & Lepage, M. (2016). La thérapie cognitive-comportementale dans le traitement du TDAH chez l'adulte. *Mosaïque*, 41(1), 291–311. <https://doi.org/10.7202/1036976ar>

Barkley, D. R. (2011). *Tdah: Diagnóstico, demografía y clasificación en subtipos*. TDAH: DIAGNÓSTICO, DEMOGRAFÍA Y CLASIFICACIÓN EN SUBTIPOS (<https://www.aepap.org/sites/default/files/profesionales-cap-01.pdf>).

*Bayo-Tallón, V. (2020). *Efectos de la Terapia Manual sobre la sintomatología del TDAH Infantil*. Universitat Autònoma de Barcelona.

Brian Sulkes, S. (2022, febrero). *Trastorno de déficit de atención/hiperactividad (TDAH)*. Manual MSD. <https://www.msmanuals.com/es-es/hogar/salud->

infantil/trastornos-del-aprendizaje-y-del-desarrollo/trastorno-de-déficit-de-atención-hiperactividad-tdah

Concepción, E., Fernández Fernández, MA, Carme, T., Martín Del Valle, F., Gonzalo, R., Sofía, I., & Casas, M. (s/f). *Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)*. Aeped.es. Recuperado el 25 de septiembre de 2023, de <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/09.pdf>

Cunill, R., & Castells, X. (2016). Tratamiento del TDAH dual: Una gota en el desierto. *Adicciones*, 28(3), 131. <https://doi.org/10.20882/adicciones.836>

Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. (2014). Fundación CADAH. <https://www.fundacioncadah.org/web/articulo/diagnosticar-el-tdah-dsm-5.html>

(Moreno Fontiveros et al., 2015)
Moreno Fontiveros, M.^a Á., Martínez Vera, M.^a J., Tejada González, A., González Igeño, V., & García Resa, O. (2015). Actualización en el tratamiento del trastorno del déficit de atención con/sin hiperactividad (TDAH) en Atención Primaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 8(3), 231–239. <https://doi.org/10.4321/s1699-695x2015000300006>

(Moreno Fontiveros et al., 2015)
Moreno Fontiveros, M.^a Á., Martínez Vera, M.^a J., Tejada González, A., González Igeño, V., & García Resa, O. (2015). Actualización en el tratamiento del trastorno del déficit de atención con/sin hiperactividad (TDAH) en Atención Primaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 8(3), 231–239. <https://doi.org/10.4321/s1699-695x2015000300006>

Ramsay, J. R. (2014). *Cognitive behavioral therapy for adult ADHD*. Routledge. <https://doi.org/10.4324/9780203375488>

(*)Refugio Cervantes-Herrera, J. M.-M. y. A. (Ed.). (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* (Vol. 19, Número N° 40). Revista de Estudios y Experiencias en Educación.

(Revista et al., s/f)
 Revista, A., De Ciencias, D., & Completo, N. (s/f). *Cómo citar el artículo*. Redalyc.org. Recuperado el 17 de noviembre de 2023, de <https://www.redalyc.org/pdf/3334/333454618006.pdf>

(*)(Rusca-Jordán & Cortez-Vergara, 2020)
 Rusca-Jordán, F., & Cortez-Vergara, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de neuro-psiquiatria*, 83(3), 148–156. <https://doi.org/10.20453/rnp.v83i3.3794>

Sitnick, S. L., Galán, C. A., & Shaw, D. S. (2018). Early childhood predictors of boys' antisocial and violent behavior in early adulthood. *Infant Mental Health Journal*, 40(1), 67–83. <https://doi.org/10.1002/imhj.21754>

(Pelham et al., 2016)
 Pelham, W. E., Jr, Fabiano, G. A., Waxmonsky, J. G., Greiner, A. R., Gnagy, E. M., Pelham, W. E., III, Coxe, S., Verley, J., Bhatia, I., Hart, K., Karch, K., Konijnendijk, E., Tresco, K., Nahum-Shani, I., & Murphy, S. A. (2016). Treatment sequencing for childhood ADHD: A multiple-randomization study of adaptive medication and behavioral interventions. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology: The Official Journal for the Society of Clinical Child and Adolescent Psychology, American Psychological Association, Division 53*, 45(4), 396–415. <https://doi.org/10.1080/15374416.2015.1105138>

(*)(Pincay & Muñoz, 2022)
 Pincay, L. A. Q., & Muñoz, R. V. (2022). *Orientación neuroeducativa para el manejo de TDAH en los estudiantes de 9no Año de Educación General*

Básica. 7(EE2), 63–76.
<https://revistas.utm.edu.ec/index.php/Cognosis/article/view/5334>

(Polanczyk et al., 2007)
Polanczyk, G., M. D., de Lima, M. S., M. D., Ph. D., Horta, B. L., M. D., Ph. D., Biederman, J., M. D., & Rohde, L. A., M. D., Ph. D. (2007). The worldwide prevalence of ADHD: A systematic review and metaregression analysis. *The American Journal of Psychiatry*, 164(6), 942–948.
<https://doi.org/10.1176/ajp.2007.164.6.942>

(*)(Velasco, 2019)
Velasco, A. R. S. (2019). Arteterapia. La posibilidad creadora en niños y niñas con trastorno por déficit de atención. *Metas de enfermería*, 22(9), 59–63.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7114650>

10. ANEXO

Anexo 1

Técnicas de la terapia del comportamiento

Técnica	Descripción	Ejemplo
Reafirmación positiva	Felicitar y dar recompensas o privilegios en respuesta a una conducta deseada	El niño termina una tarea y se le permite jugar en el computador
Tiempo fuera	No permitir el acceso a una actividad deseada debido a una conducta indeseada	El niño golpea al hermano y por esta razón debe sentarse por 5 minutos en un rincón del cuarto
Costo de respuesta	Quitar una recompensa o privilegio debido a una conducta indeseada	El niño pierde el privilegio de tener tiempo libre debido a no haber completado la tarea
Economía de fichas	Combinar la recompensa y la consecuencia. El niño gana recompensas y privilegios cuando actúa de forma deseada. El niño pierde recompensas y privilegios cuando exhibe una conducta indeseada.	El niño gana puntos o estrellas por completar tareas y pierde estrellas por no quedarse en el asiento. El niño reclama un premio de acuerdo con el balance de los puntos al final de la semana

Anexo 2

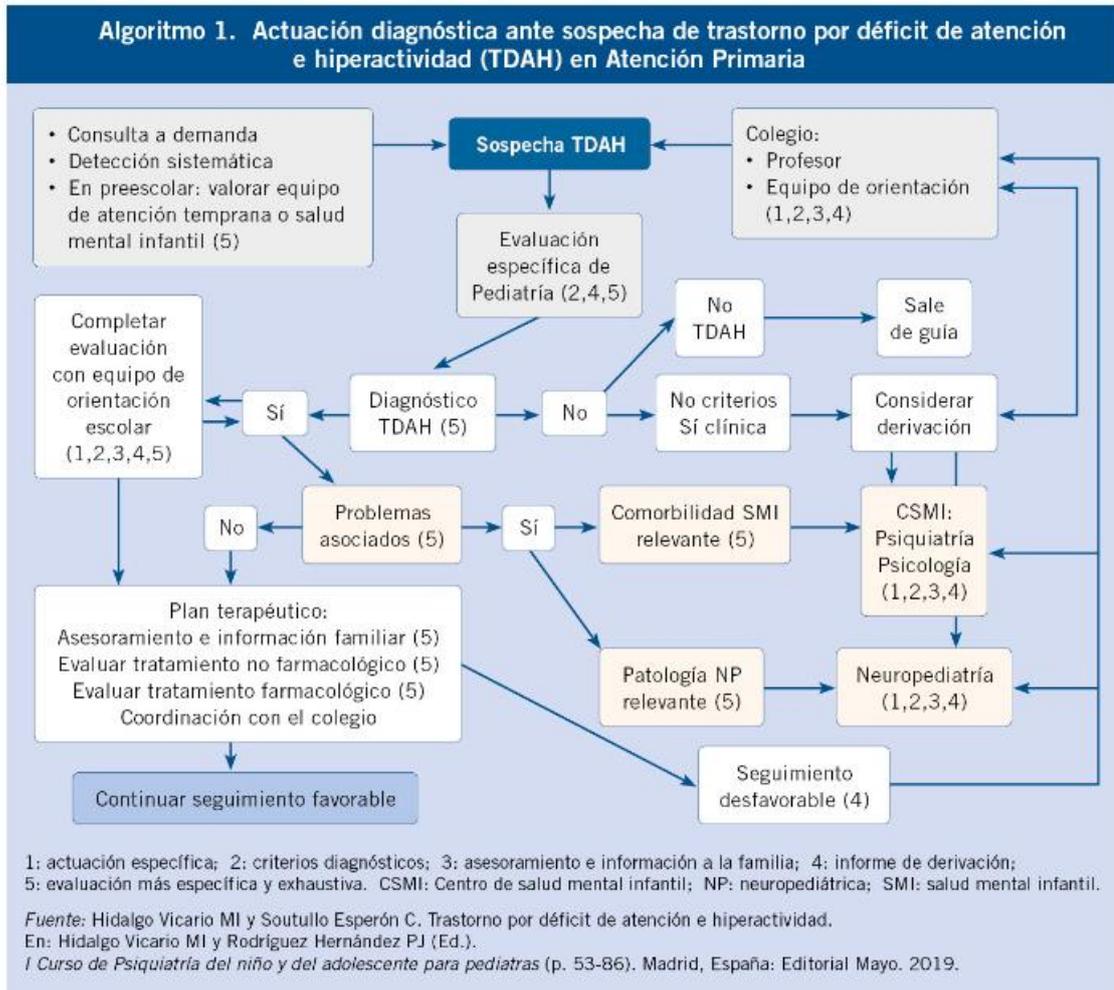


Anexo 3

Tabla II. Síntomas según edad	
Niños pequeños (1-3 años)	<ul style="list-style-type: none"> – Irritabilidad – Problemas de sueño – Gases/Cólicos – Impulsividad – No obedecen
Preescolares (3-6 años)	<ul style="list-style-type: none"> – Juegos deportivos – Conducta desafiante – Montan y rompen juguetes – Inquietud motora – Mala coordinación motora – Problemas de aprendizaje
Escolares (6-12 años)	<ul style="list-style-type: none"> – Síntomas nucleares marcados – Reprimendas de padres y profesores – Baja autoestima
Adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> – Disminuye la hiperactividad, se mantiene la inquietud y aumenta la inatención – Problemas académicos – Baja autoestima – Conductas de riesgo

Fuente: Hidalgo Vicario MI y Soutullo Esperón C. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad. En: Hidalgo Vicario MI y Rodríguez Hernández PJ (Ed.). *El Curso de Psiquiatría del niño y del adolescente para pediatras* (p. 53-86). Madrid, España: Editorial Mayo. 2019.

Anexo 4



Anexo 5

