

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, 2025, Volumen VI

El trastorno de déficit de atención e hiperactividad en Colombia: Una revisión sistemática en población escolar de básica secundaria

Attention deficit hyperactivity disorder in Colombia: A systematic
review in lower secondary school population

Angie Katherine Muñoz Maya

akmunozm@uqvirtual.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-9441-8218>

Universidad del Quindío, Facultad de
Ciencias de la Salud
Armenia – Colombia

Lina María Castro Castaño

lmcastroc@ut.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-4936-3457>

Universidad del Tolima, Facultad de
Ciencias de la Educación
Ibagué – Colombia

Lina Marcela Tavera Saldaña

lmtavera@uniquindio.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-6589-0249>

Universidad del Quindío, Facultad de
Ciencias de la Salud
Armenia – Colombia

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4173>

Artículo recibido: 18 de junio de 2025

Aceptado para publicación: 14 de julio de
2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4173>

El trastorno de déficit de atención e hiperactividad en Colombia: Una revisión sistemática en población escolar de básica secundaria

Attention deficit hyperactivity disorder in Colombia: A systematic review in lower secondary school population

Angie Katherine Muñoz Maya

akmunozm@uqvirtual.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-9441-8218>

Universidad del Quindío, Facultad de Ciencias de la Salud
Armenia – Colombia

Lina María Castro Castaño

lmcastroc@ut.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-4936-3457>

Universidad del Tolima, Facultad de Ciencias de la Educación
Ibagué – Colombia

Lina Marcela Tavera Saldaña

lmtavera@uniquindio.edu.co

<https://orcid.org/0000-0002-6589-0249>

Universidad del Quindío, Facultad de Ciencias de la Salud
Armenia – Colombia

Artículo recibido: 20 de junio de 2025. Aceptado para publicación: 14 de julio de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es una afección neurobiológica del desarrollo que afecta especialmente a la población pediátrica, con un impacto significativo en el desarrollo académico, social y emocional de quienes lo padecen. En Colombia, se ha documentado una de las tasas de prevalencia más altas a nivel mundial, con porcentajes significativos en la población escolar. Este artículo presenta una revisión sistemática de la literatura científica publicada entre el año 2019 y el año 2024, centrada en estudiantes colombianos de 10 a 14 años. Se analizaron estudios relacionados con identificación de los síntomas, el impacto y las intervenciones, el rendimiento académico y estrategias de intervención. Los hallazgos revelan una notable variabilidad regional en las tasas de prevalencia, las características de los síntomas en la adolescencia, el impacto en el desarrollo y las barreras para una identificación y abordaje efectivos. Asimismo, se evidencia ausencia de programas multimodales de intervención contextualizados al entorno escolar colombiano. La revisión destaca la necesidad de generar investigaciones que fortalezcan herramientas diagnósticas adaptadas y formación específica para docentes, así como el diseño de estrategias que integren a la familia y a la escuela. Se concluye que la identificación y atención oportuna del TDAH en la educación básica secundaria representa un desafío prioritario para los sistemas de salud y educación en el país.

Palabras clave: TDAH, estudiantes de básica secundaria, síntomas

Abstract

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is a neurodevelopmental condition that primarily affects the pediatric population, exerting a significant impact on the academic, social, and emotional development of those diagnosed. In Colombia, one of the highest global prevalence rates has been reported, with particularly notable figures in school-aged populations. This article presents a systematic review of scientific literature published between 2019 and 2024, focusing on Colombian students aged 10 to 14 years. The analysis encompassed studies related to symptom identification, impact and intervention strategies, academic performance, and treatment approaches. Findings reveal substantial regional variability in prevalence rates, adolescent symptomatology, developmental outcomes, and the barriers to effective identification and intervention. Moreover, the absence of multimodal intervention programs tailored to the Colombian educational context is evident. The review underscores the need for research aimed at strengthening diagnostic tools, developing targeted teacher training, and designing strategies that foster collaboration between families and schools. It concludes that the timely identification and management of ADHD in lower secondary education represents a critical challenge for Colombia's health and education systems.

Keywords: ADHD, lower secondary school students, symptoms

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Muñoz Maya, A. K., Castro Castaño, L. M., & Tavera Saldaña, L. M. (2025). El trastorno de déficit de atención e hiperactividad en Colombia: Una revisión sistemática en población escolar de básica secundaria. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (3), 2997 – 3012. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i3.4173>

INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) se erige como una de las condiciones neurobiológicas del desarrollo más prevalentes a nivel mundial, caracterizada por síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad que resultan desproporcionados para el nivel de desarrollo del individuo (Nguyen et al., 2022; American Psychiatric Association, 2013).

A pesar de su reconocimiento global, el TDAH exhibe variaciones significativas a nivel regional, influenciadas por factores genéticos, ambientales y socioculturales, así como por las diferencias en los sistemas de diagnóstico y reporte (Faraone & Larsson, 2019; Willcutt, 2012). Particularmente en América Latina, se reportan tasas superiores al promedio global, estimándose que alrededor de 36 millones de personas padecen TDAH y una alarmante cifra de menos de una cuarta parte recibe un manejo adecuado (Arocha et al., 2024; Walter et al., 2020).

Dentro de este panorama Colombia se destaca con una prevalencia de TDAH que asciende al 17.1%, una de las más altas en la región (Arocha et al., 2024; Walter et al., 2020). Esta cifra, notablemente superior a la media global y regional, justifica la necesidad imperante de examinar en profundidad la situación del TDAH en el país, especialmente en la población escolar de básica secundaria de 10 a 14 años. Esta etapa del desarrollo es crucial, ya que coincide con el aumento de las demandas académicas, la consolidación de las habilidades sociales y el desarrollo de la identidad personal, donde el TDAH puede tener un impacto más pronunciado en el rendimiento escolar y la adaptación social (DuPaul et al., 2018; Hinshaw, 2002).

El subdiagnóstico y la falta de un manejo adecuado del TDAH no solo conllevan a un deterioro en la calidad de vida de los individuos afectados, sino que también genera costos significativos para los sistemas de salud y educación. Un TDAH no tratado o manejado de forma inadecuada, puede conducir a un mayor riesgo de comorbilidades psiquiátricas, fracaso escolar, deserción, problemas de conducta y dificultades laborales en la adultez (Barkley, 2015; Kessler et al., 2006).

Los estudios actuales revelan una carencia de investigaciones que exploren a fondo la identificación de síntomas, características clínicas, diagnóstico, impacto académico, barreras en el diagnóstico, o intervenciones/manejo del TDAH en el contexto educativo colombiano, entre 2019 y 2024. Es aún más notable la escasez de trabajos que conecten la familia, la escuela y el trastorno para diseñar estrategias de intervención en el ámbito educativo. A pesar de que la forma de educar de los padres podría incidir en el curso del TDAH y afectar las habilidades cognitivas y sociales en las aulas, la investigación aún no logra integrar estas variables para proponer intervenciones multimodales que respondan a las necesidades actuales de niños, familias y escuelas.

METODOLOGÍA

Esta revisión de literatura se llevó a cabo siguiendo los principios de una revisión sistemática, con el propósito de identificar, evaluar y sintetizar la evidencia disponible en investigaciones, sobre la identificación de los síntomas, el impacto y las intervenciones del TDAH en estudiantes de básica secundaria (10 a 14 años) en Colombia.

Fuentes de Datos: La búsqueda bibliográfica se realizó en las bases de datos electrónicas: Scopus, SciELO, Dialnet, Redalyc. Estas bases de datos fueron seleccionadas por su amplia cobertura de literatura científica en salud, educación y ciencias sociales, incluyendo un enfoque particular en publicaciones relevantes para el contexto latinoamericano y colombiano. Adicionalmente, se realizaron búsquedas en Google Scholar para identificar investigaciones en gris y otros documentos relevantes que podrían no estar indexados en las bases de datos primarias.

Estrategia de Búsqueda: Se utilizaron las siguientes palabras claves y sus combinaciones booleanas (AND, OR) en español e inglés.

Términos de condición: "TDAH", "ADHD", "Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad", "Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder".

Términos de población: "estudiantes", "adolescentes", "niños y niñas", "school students", "adolescents", "children", "población escolar", "básica secundaria", "secondary education", "10 a 14 años", "10-14 years".

Términos geográficos: "Colombia".

Términos de contexto/resultado: "sistema educativo", "educación", "trastornos del aprendizaje", "rendimiento académico", "identificación de síntomas", "intervención educativa", "padres", "education system", "learning disabilities", "academic achievement", "symptom identification", "educational intervention", "parents".

cadena de búsqueda combinada

(TDAH OR ADHD) AND (Colombia) AND ("10 a 14 años" OR "10-14 years" OR "básica secundaria" OR "secondary education") AND ("identificación síntomas" OR "symptom identification" OR "prevalencia" OR "prevalence")

(TDAH OR ADHD) AND (Colombia) AND ("sistema educativo" OR "education system") AND ("trastornos del aprendizaje" OR "learning disabilities")

(TDAH OR ADHD) AND (Colombia) AND (padres OR parents) AND ("intervención educativa" OR "educational intervention" OR "recomendaciones")

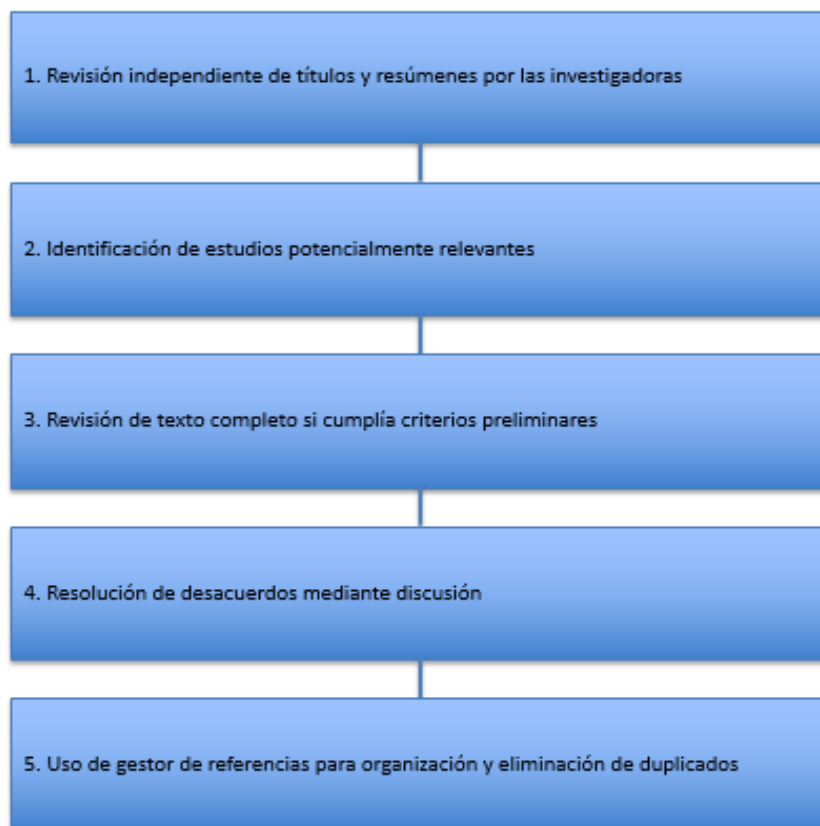
Criterios de Inclusión: Publicaciones científicas, artículos de investigación, revisiones sistemáticas, meta análisis y tesis de posgrado, maestría y doctorado publicadas entre los años 2019 y 2024. Estudios que involucren población estudiantil de básica secundaria en Colombia, con edades comprendidas entre los 10 y 14 años. Artículos disponibles en idioma inglés o español. Estudios que aborden la identificación de síntomas, prevalencia, características clínicas, diagnóstico, impacto académico, barreras en el diagnóstico, o intervenciones/manejo del TDAH en el contexto educativo colombiano.

Criterios de exclusión: Estudios que no se enfoquen específicamente en la población de 10 a 14 años en Colombia. Publicaciones de tipo editorial, cartas al editor, resúmenes de congresos sin texto completo disponible, o trabajos de tesis no publicados en revistas arbitradas. Estudios que tratan el TDAH en otras poblaciones, adultos y primera infancia o contextos clínicos puros sin implicación educativa, que no sean relevantes para el objetivo de esta revisión.

Proceso de Selección de Estudios: La selección de los estudios se realizó en varias fases.

Figura 1

Fases para el proceso de selección de estudios



Extracción y Síntesis de Datos: La organización de la información relevante de los estudios seleccionados fue extraída utilizando una plantilla estandarizada, que incluía datos como autores, año de publicación, país, diseño del estudio, tamaño de la muestra, población estudiada, edad y género, principales hallazgos relacionados con los síntomas del TDAH, prevalencia, diagnóstico, impacto en el rendimiento académico, barreras identificadas y recomendaciones. La síntesis de los hallazgos se determinó mediante un análisis temático y una síntesis narrativa, identificando patrones recurrentes, tendencias, discrepancias y lagunas en la literatura para responder a las preguntas de investigación. Se prestó especial atención a la calidad metodológica de los estudios para priorizar la evidencia más sólida.

Investigaciones sobre TDAH en Estudiantes de Secundaria en Colombia desarrolladas entre el año 2019 y 2024

La siguiente tabla resume hallazgos claves de investigaciones recientes sobre TDAH en el contexto colombiano, con un enfoque en la población estudiantil, que contribuyen a la discusión de esta revisión sistemática.

Tabla 1

Síntesis de datos

Autor(es) y Año	Objetivo del Estudio	Metodología	Principales Hallazgos	Lugar de la investigación	Base de datos
Patiño, L. M., Rueda, M. J., & Rueda, D. C. (2019)	Determinar la prevalencia del TDAH en niños escolarizados de 6 a 17 años en Barranquilla, Colombia.	Estudio con muestra de niños escolarizados.	Se encontró una prevalencia del 15% de TDAH en la población estudiada en Barranquilla. Este estudio sugiere una alta prevalencia en la región Caribe.	Barranquilla, Colombia	SciELO Colombia / Redalyc
Hidalgo López, C., Gómez Álzate, A. M., García Valencia, J., & Palacio Ortiz, J. D. (2019)	Evaluar el riesgo de TDAH y otros trastornos psiquiátricos en hermanos de pacientes con TDAH en Colombia.	Estudio de riesgo familiar, con enfoque clínico Revisión o estudio observacional	Se encontró un riesgo significativo de TDAH (34.6%) y otras comorbilidades psiquiátricas en los hermanos de pacientes con TDAH. Esto resalta la carga genética y la necesidad de una evaluación familiar en el diagnóstico.	Antioquia, Colombia	ScienceDirect
Rivera, V. A., Ortiz, N., Paternina, J., & Sarmiento, D. (2020)	Determinar la prevalencia del TDAH y otras patologías neuropsiquiátricas en niños de colegios públicos y privados de Bogotá, Colombia.	Estudio de corte transversal.	La prevalencia de TDAH fue del 5.4% para el grupo poblacional evaluado en Bogotá, una cifra inferior a otras reportadas, lo que podría indicar variaciones regionales o metodológicas. Se observó predominancia del género masculino en el TDAH combinado e hiperactivo-impulsivo.	Bogotá, Colombia	Scopus
Carranza, M. G., González-Castro, P., García-Torres, M., López-Sánchez, G. F., & Robles-García, R. (2020)	Evaluar la atención y funciones ejecutivas en niños con TDAH y Trastorno del Espectro Autista.	Estudio comparativo.	Los resultados sugieren diferencias significativas en la atención y funciones ejecutivas entre grupos con TDAH y TEA, lo que es relevante para el diagnóstico diferencial y la intervención.	Colombia	ScienceDirect
Montoya Londoño, D. M., Dussán Lubert, C., González Benítez, L., Landínez Martínez, D. A., Matute Villaseñor, E., & Rosselli Cock, M. (2020)	Detectar diferencias en el desempeño neuropsicológico entre un grupo de niños colombianos con diagnóstico de TDAH (tipo combinado e inatento) y un grupo control con desarrollo típico	Estudio transversal comparativo. Muestra de 194 niños (97 con TDAH y 97 controles) de entre 5 y 15 años. Se aplicaron baterías neuropsicológicas (ENI), entrevistas psiquiátricas (Minikid), y pruebas de tamizaje y CI (WISC-III)	Se encontraron diferencias significativas entre los grupos en memoria, atención y lenguaje. El grupo TDAH mostró más omisiones y errores, así como un desempeño inferior en velocidad de procesamiento. Se confirmó la heterogeneidad del trastorno	Manizales, Colombia	Redalyc y Latindex

Anillo-Correa, J. B., Jiménez-Bustamante, E. M., & Mejía-Villalobos, J. R. (2021)	Identificar factores que repercuten en el aprendizaje de niños con TDAH en el colegio San Bonifacio, Bogotá.	Estudio descriptivo mediante encuestas a estudiantes.	Los estudiantes encuestados en este colegio no mostraron altos niveles ni síntomas de TDAH, lo que sugiere que las características de la población o las estrategias de apoyo internas podrían estar influyendo. Se ofrecieron recomendaciones generales para docentes y padres sobre manejo en el aula y en casa.	Bogotá, Colombia	Redalyc
Montoya, D., Vélez, N., & Pérez, M. (2021)	Determinar la relación entre la atención y el rendimiento escolar en niños y adolescentes colombianos.	Estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional, de diseño transversal.	La atención (medida por tiempo de reacción y tasa de aciertos) fue un predictor significativo de las calificaciones escolares en Matemáticas, Lengua y Ciencias Básicas para niños, y en Matemáticas, Lengua, Inglés y Biología para adolescentes. Esto subraya el rol central de la atención en el éxito académico.	Colombia	Scopus / PubMed
Quintero-Olivas, D. K., Pérez, E. M. R., & Hernández-Murúa, J. A. (2021)	Destacar la importancia de la calidad de vida de las familias que experimentan la presencia de un integrante con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)	Investigación específica de revisión de literatura	El estudio resalta la importancia de considerar la calidad de vida familiar como un componente clave en el manejo del TDAH.	Colombia (revisión)	Redalyc
González-Castro, P., García, T., Areces, D., & Cañamero, L. M. (2021)	Analizar el autoconcepto y la ansiedad en niños y niñas con TDAH.	Estudio comparativo.	Se encontraron diferencias en autoconcepto y ansiedad entre niños y niñas con TDAH, lo que indica la necesidad de considerar el género en las intervenciones.	Colombia / España	Scopus
Aragón-Palencia, J., Romero-Vergara, S., Álvarez-Montañez, A., Ruiz-Pérez, O., & Gómez-Barbosa, M. (2022)	Caracterizar pacientes pediátricos con TDAH atendidos en una institución de salud en Barranquilla.	Revisión de 606 historias clínicas de pacientes infantiles con patologías neurológicas (2017-2019).	La edad promedio de los pacientes fue de 7.9 años (rango 5-16), con un 78% de casos masculinos. La mayoría de los casos se presentaron entre los 5 y 7 años. Un 16% tenía antecedentes familiares de enfermedades neuropsiquiátricas, incluyendo TDAH, lo que resalta la importancia de la carga genética.	Barranquilla, Colombia	Redalyc
Sánchez, M., Sidera, F., Rostan, C., & Onadia, I. (2022)	Explorar la esfera familiar, escolar y social del TDAH.	Revisión teórica.	El TDAH se identifica como una de las causas de dificultades de aprendizaje que pueden llevar a la deserción escolar y a relaciones inestables a lo largo de la vida. Se destaca la preocupación de las familias y la necesidad de ampliar los conocimientos de los profesionales de la educación para un abordaje integral.	Colombia (revisión)	SciELO

Carmona Londoño, J y Patiño Ceballos, J. (2023)	Describir las características comportamentales de un niño diagnosticado con TDAH (subtipo hiperactivo-impulsivo) en el contexto escolar.	Estudio de caso único, enfoque cualitativo descriptivo. Evaluación en 9 sesiones usando historia clínica, entrevistas, observación, y análisis funcional.	El niño presenta hiperactividad e impulsividad significativas en el aula, con un CI alto (115), sin alteraciones cognitivas. Se evidencia inadecuada crianza y falta de ajuste curricular.	Centro de Atención Psicológica (CAPSI), Universidad Católica de Pereira, Colombia.	Google Scholar
Avendaño Céspedes, M. L., Calderón Vera, L. K., Ramírez Betancur, Ángela M., y Panesso Mena, C. P. P. M. (2023)	Comprender la experiencia subjetiva de niños diagnosticados con TDAH en el contexto escolar, con el fin de visibilizar su percepción del diagnóstico y promover una educación inclusiva.	Enfoque cualitativo, diseño fenomenológico-hermenéutico. Se realizaron entrevistas semi-estructuradas a tres niños entre 8 y 10 años en Medellín, apoyadas en el cuento <i>Topito Terremoto</i> .	Los niños no perciben el TDAH como una enfermedad limitante, naturalizan sus conductas, desean ser tratados como iguales, y desarrollan estrategias para adaptarse y ser incluidos.	Medellín, Colombia (Instituciones Educativas y entorno clínico-escolar)	Google Scholar
Vega Rivera, G. A. (2024)	Analizar el impacto del TDAH en el aprendizaje de estudiantes en edad escolar.	Revisión sistemática de contenido.	El TDAH afecta el desarrollo emocional, cognitivo y social de los estudiantes, dificultando su desenvolvimiento académico y la adaptabilidad social. Los síntomas conductuales del TDAH representan una barrera significativa para la capacidad de aprendizaje en el entorno escolar.	Colombia (revisión)	Dialnet / Google Scholar
Garay Beltrán, L. M., & Carmona-Cardona, C. A. (2024)	Analizar la influencia del TDAH en las conductas adaptativas de niños entre 5 y 12 años en el contexto escolar	Revisión narrativa de artículos empíricos publicados entre 2010 y 2023, seleccionados de bases como Scopus y SciELO.	El TDAH afecta negativamente la adaptación de los niños, alterando funciones como autorregulación, habilidades sociales y flexibilidad cognitiva.	Universidad Católica Luis Amigó, Medellín, Colombia	Redib, Latindex y Google Scholar.

DESARROLLO

La etiología del TDAH es multifactorial, implicando factores genéticos, neurobiológicos y sociales (Montout et al., 2023; Thapar et al., 2013). La investigación ha demostrado una heredabilidad significativa, con una contribución genética que oscila entre el 70% y el 80% (Faraone & Larsson, 2019). A nivel neurobiológico, se han identificado disfunciones en los circuitos cerebrales que regulan las funciones ejecutivas, como el córtex prefrontal, los ganglios basales y el cerebelo, así como desregulaciones en los sistemas de neurotransmisores, principalmente dopamina y noradrenalina (Arnsten & Pliszka, 2011; Volkow et al., 2011).

En el ámbito educativo, el TDAH representa un desafío particular. Los estudiantes que presentan esta condición suelen enfrentar dificultades para mantener la atención sostenida en tareas, seguir instrucciones complejas, organizar sus materiales y actividades, controlar impulsos y regular su comportamiento en el aula (Cortese & Coghill, 2020; Mowlem et al., 2021). Estas dificultades pueden manifestarse en problemas de rendimiento académico, en lectura, escritura y matemáticas, así como en dificultades para completar tareas y mantener el comportamiento adecuado en clase (DuPaul et al., 2018).

A nivel mundial, la investigación ha avanzado en la comprensión de los mecanismos subyacentes al TDAH y en el desarrollo de enfoques diagnósticos y terapéuticos que incluyen intervenciones farmacológicas, conductuales y psicopedagógicas (Wolraich et al., 2019). Sin embargo, la aplicación y la efectividad de estos enfoques pueden variar significativamente en diferentes contextos socioculturales y económicos. La literatura existente en Colombia, aunque creciente, aún presenta vacíos en la comprensión exhaustiva de la situación del TDAH en poblaciones específicas, como los adolescentes de básica secundaria, y en la evaluación de la eficacia de las intervenciones adaptadas a contextos locales.

Marco Conceptual

El marco conceptual para esta revisión de literatura se fundamenta en una comprensión biopsicosocial del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), reconociéndose como una condición compleja resultante de la interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales (Sonuga-Barke & Castellanos, 2007). Se parte de la premisa de que el TDAH es una condición neurobiológica del desarrollo con una base genética y neurofisiológica bien establecida, que afecta principalmente las funciones ejecutivas del cerebro, como la atención sostenida, la memoria de trabajo, la planificación, la flexibilidad cognitiva, el control inhibitorio y la autorregulación emocional (Diamond, 2013; Barkley, 2015).

A nivel biológico, las investigaciones en neuroimagen y genética han identificado disfunciones en los circuitos cerebrales que conectan el córtex prefrontal con los ganglios basales y el cerebelo, estructuras claves para la regulación de la atención, el control de impulsos y la actividad motora (Arnsten & Pliszka, 2011; Castellanos & Aoki, 2016). La disfunción en los sistemas de neurotransmisores, particularmente la dopamina y la noradrenalina, que modulan la comunicación neuronal en estas áreas, se considera un mecanismo central en la etiopatogenia del TDAH (Volkow et al., 2011).

No obstante, la manifestación de los síntomas del TDAH y su impacto no pueden entenderse aisladamente de los factores psicológicos y sociales. El entorno familiar, el sistema educativo, el apoyo social, las condiciones socioeconómicas y las características culturales juegan un papel crucial en la expresión fenotípica de los síntomas, el proceso de diagnóstico, la trayectoria del desarrollo y la efectividad de las intervenciones (Cortese & Coghill, 2020; DuPaul et al., 2018). En el contexto escolar, los síntomas nucleares de inatención, hiperactividad e impulsividad se traducen en dificultades

académicas y comportamentales específicas. La inatención se refiere a la dificultad para mantener la concentración en tareas o actividades que no son intrínsecamente motivadoras, cometer errores por descuido, parecer no escuchar y tener dificultades para organizar tareas. La hiperactividad se manifiesta como inquietud excesiva, dificultad para permanecer sentado y hablar en exceso. La impulsividad se observa en respuestas precipitadas, dificultad para esperar turnos e interrupción de otros (American Psychiatric Association, 2013; Nguyen et al., 2022).

RESULTADOS

La revisión de la literatura reciente (2019-2024) sobre el TDAH en estudiantes de básica secundaria (10 a 14 años) en Colombia revela un panorama complejo y multifacético, con hallazgos que giran en torno a la prevalencia, las características de los síntomas en la adolescencia, el impacto en el desarrollo y las barreras para una identificación y abordaje efectivos.

Prevalencia y Desafíos Epidemiológicos: Un Panorama Diverso y Elevado

La prevalencia del TDAH en Colombia se posiciona consistentemente como una de las más altas a nivel global, con cifras que sugieren una significativa carga de la condición en la población general y escolar (Arocha et al., 2024; Walter et al., 2020). Específicamente en el contexto escolar, los estudios examinados muestran variaciones regionales notables: Patiño, Rueda y Rueda (2019) reportaron un 15% de prevalencia en niños escolarizados (6-17 años) en Barranquilla, indicando una alta incidencia en la región Caribe. En contraste, Rivera, Ortiz, Paternina y Sarmiento (2020) identificaron una prevalencia del 5.4% en colegios de Bogotá. Esta discrepancia entre regiones y estudios subraya la heterogeneidad de los datos epidemiológicos, lo que puede deberse a diferencias metodológicas, criterios diagnósticos aplicados o las particularidades sociodemográficas de cada población estudiada. A pesar de estas variaciones, la tendencia general es hacia una prevalencia considerablemente superior a los promedios mundiales. Un patrón recurrente en la mayoría de los estudios es la predominancia del género masculino en los diagnósticos de TDAH (Aragón-Palencia et al., 2022; Rivera et al., 2020), un hallazgo consistente con la literatura internacional. La edad de diagnóstico, aunque frecuentemente ocurre en la primera infancia, se extiende hasta la adolescencia, lo que resalta la persistencia de los síntomas y la necesidad de identificación continua en la etapa de básica secundaria (Aragón-Palencia et al., 2022). La investigación de Hidalgo López et al. (2019) aporta una perspectiva genética, encontrando un riesgo elevado (34.6%) de TDAH en hermanos de pacientes diagnosticados, lo que sugiere una agregación familiar significativa.

Identificación y Manifestación Sintomática en la Adolescencia: La Complejidad de lo Oculto

En el rango de edad de 10 a 14 años, la identificación de los síntomas del TDAH presenta particularidades. La hiperactividad motora, más evidente en la niñez temprana, tiende a atenuarse o transformarse en inquietud interna y dificultad para permanecer sentado, mientras que los síntomas de inatención y la impulsividad -cognitiva y emocional- se vuelven más predominantes y desafiantes en el entorno académico y social (Vega Rivera, 2024). Las dificultades en la atención sostenida, la memoria de trabajo y la organización son hallazgos recurrentes (Montoya, Vélez & Pérez, 2021). Sin embargo, la literatura revisada sugiere una laguna en estudios que describan específicamente y con profundidad las manifestaciones sutiles o atípicas del TDAH en adolescentes colombianos, lo que podría estar contribuyendo a un subdiagnóstico en esta etapa.

Los desafíos diagnósticos se ven exacerbados por la falta de capacitación específica de los docentes. Esta laguna en la formación docente es una tendencia preocupante que impacta directamente la capacidad del sistema educativo para detectar precozmente a los estudiantes en riesgo. Además, la presencia de comorbilidades psiquiátricas, como trastornos de ansiedad, depresión o trastornos de conducta, es un hallazgo consistente (González-Castro et al., 2021; Hidalgo López et al., 2019), lo que

complejiza el cuadro clínico y requiere una evaluación integral por parte de profesionales de la salud mental infantil, incluyendo psiquiatras infantiles.

Impacto en el Desarrollo Integral: Más Allá del Aula

El TDAH tiene un impacto multifacético y negativo en el desarrollo de los estudiantes de básica secundaria. El efecto más prominente y recurrente en la literatura es el bajo rendimiento académico. Montoya, Vélez y Pérez (2021) establecen una clara correlación entre la atención y las calificaciones escolares, especialmente en materias fundamentales como Matemáticas y Lengua. La inatención, la desorganización y las dificultades en las funciones ejecutivas son los principales mediadores de este bajo rendimiento (Vega Rivera, 2024).

Más allá de lo académico, el TDAH afecta el bienestar psicosocial. Los estudiantes pueden experimentar baja autoestima, frustración, ansiedad y depresión debido a las dificultades recurrentes y a las interacciones sociales negativas (González-Castro et al., 2021; Vega Rivera, 2024). Las dificultades en la regulación emocional y el control de impulsos pueden deteriorar las relaciones con compañeros y figuras de autoridad, llevando al aislamiento social. La calidad de vida familiar también se ve impactada, con un reconocimiento creciente de la necesidad de apoyo a los padres para un manejo integral (Quintero-Olivas et al., 2021).

Estrategias de Abordaje y Necesidades del Sistema: Hacia un Enfoque Multimodal y Colaborativo

La literatura revisada, aunque limitada en estudios de intervención a gran escala en Colombia, converge en la necesidad de un abordaje multimodal para el TDAH (Walter et al., 2020). Este enfoque idealmente combina:

Intervenciones Farmacológicas: Bajo estricta supervisión médica.

Terapias Conductuales/Cognitivo-Conductuales: Dirigidas a manejar los síntomas y desarrollar habilidades.

Apoyo Psicopedagógico: Adaptaciones en el aula y estrategias de estudio (Vega Rivera, 2024).

Los programas de apoyo y psicoeducación para padres también emergen como una estrategia eficaz para mejorar el manejo de los síntomas y la calidad de vida familiar (Nguyen et al., 2022; Quintero-Olivas et al., 2021).

DISCUSIÓN

El análisis de la literatura colombiana reciente sobre el TDAH en la población escolar de básica secundaria (10-14 años) revela una paradoja: una alta prevalencia coexiste con desafíos significativos en su identificación y un abordaje aún incipiente. La cifra nacional de 17.1% (Arocha et al., 2024; Walter et al., 2020) es notablemente superior a la media global y plantea interrogantes fundamentales sobre los factores subyacentes, que van desde posibles predisposiciones genéticas (Hidalgo López et al., 2019) hasta la influencia de factores ambientales o metodológicos en la evaluación. La marcada disparidad en las tasas de prevalencia entre ciudades como Barranquilla (15% de Patiño et al., 2019) y Bogotá (5.4% de Rivera et al., 2020) es una discrepancia crítica que demanda una investigación epidemiológica más estandarizada y representativa a nivel nacional. Esta variabilidad dificulta la formulación de políticas de salud pública y educación con base sólida en la realidad local.

La identificación de síntomas en la adolescencia emerge como un cuello de botella fundamental. A diferencia de la niñez temprana, donde la hiperactividad es prominente, en la básica secundaria los síntomas de inatención y las disfunciones ejecutivas son los que causan mayor deterioro (Vega Rivera, 2024; Montoya, Vélez & Pérez, 2021). Esta presentación menos obvia, crea una laguna diagnóstica. Los

maestros, al no contar con las herramientas para diferenciar el TDAH de otras dificultades o de las típicas conductas adolescentes, contribuyen a un subdiagnóstico o a una gestión inadecuada en el aula. Aquí se evidencia una clara necesidad de formación específica en el sistema educativo colombiano, un patrón recurrente y una barrera persistente.

El impacto del TDAH en el rendimiento académico es un hallazgo consistente y preocupante (Montoya, Vélez & Pérez, 2021). Las dificultades atencionales y de organización no solo se traducen en bajas calificaciones, sino que, a largo plazo, pueden afectar la trayectoria educativa y las oportunidades futuras del estudiante. Más allá del ámbito académico, el deterioro en el bienestar psicosocial, la autoestima y las relaciones interpersonales (González-Castro et al., 2021; Vega Rivera, 2024; Quintero-Olivas et al., 2021) subraya la naturaleza integral del trastorno y la necesidad de un abordaje que vaya más allá del aula. La frecuente comorbilidad con otros trastornos psiquiátricos (Hidalgo López et al., 2019) es una tendencia que complejiza aún más el cuadro, exigiendo evaluaciones multidisciplinarias que involucren a psiquiatras infantiles y otros especialistas en salud mental.

Las estrategias de abordaje propuestas en la literatura (enfoque multimodal, apoyo a padres, adaptaciones pedagógicas) son consistentes con las directrices internacionales (Walter et al., 2020; Nguyen et al., 2022). Sin embargo, una laguna persistente en la literatura colombiana es la falta de evidencia empírica sobre la implementación y efectividad a gran escala de estos programas en el contexto escolar y cultural local. Esto plantea la discrepancia entre el conocimiento sobre lo que *debería hacerse* y lo que *realmente se implementa* de manera efectiva en el sistema.

Finalmente, la revisión de la literatura resalta una limitación metodológica recurrente: muchos estudios tienen un alcance limitado geográficamente o un rango de edad amplio que no permite profundizar específicamente en la población de básica secundaria. La ausencia de estudios longitudinales que sigan la trayectoria del TDAH en adolescentes colombianos y evalúen el impacto a largo plazo de las intervenciones es otra laguna importante.

CONCLUSIÓN

Esta revisión sistemática de la literatura sobre el TDAH en estudiantes de básica secundaria (10 a 14 años) en Colombia dibuja un panorama donde la alta prevalencia se contrapone a significativas barreras en la identificación y el abordaje efectivo. La considerable cifra de prevalencia del 17.1% en Colombia subraya la urgencia de considerar el TDAH como una prioridad en salud pública y educación, a pesar de las discrepancias regionales en los datos epidemiológicos que requieren una investigación más estandarizada y profunda.

La identificación de los síntomas en la adolescencia es un desafío particular. La naturaleza más internalizada de los síntomas de inatención y disfunción ejecutiva en esta etapa, combinada con la insuficiente capacitación de los docentes, genera una brecha crítica en la detección temprana. Este déficit en la formación del personal educativo es una laguna recurrente y prioritaria en la literatura, que impide que los estudiantes reciban el apoyo necesario en un momento crucial de su desarrollo.

Por último, abordar el TDAH en la básica secundaria en Colombia no es solo una cuestión de salud individual, sino un imperativo social y educativo que requiere una acción coordinada y una inversión estratégica. Solo así se podrá garantizar que los jóvenes con TDAH reciban el apoyo necesario para desarrollar su máximo potencial y mejorar su calidad de vida.

Futuras Líneas de Investigación

Estudios Epidemiológicos Longitudinales: Necesidad urgente de investigaciones a gran escala que sigan cohortes de estudiantes colombianos a lo largo del tiempo para comprender la evolución del TDAH y sus factores de riesgo y protección.

Investigación sobre la Fenomenología del TDAH en la Adolescencia: Explorar en profundidad las manifestaciones específicas y sutiles del TDAH en estudiantes colombianos de 10-14 años, utilizando métodos cualitativos y mixtos.

Estudios de Implementación y Efectividad: Investigar la efectividad y la viabilidad de implementar intervenciones multimodales (farmacológicas, psicológicas, psicopedagógicas) adaptadas al contexto colombiano, evaluando su impacto en el rendimiento académico y el bienestar psicosocial.

Desarrollo y Validación de Herramientas de Cribado: Crear y validar instrumentos de detección temprana y tamizaje para TDAH en el contexto escolar colombiano, que puedan ser utilizados por docentes y profesionales de la salud no especializados.

Investigación sobre la Capacitación Docente: Evaluar la efectividad de los programas de formación para docentes en TDAH, y su impacto en las prácticas pedagógicas y la identificación de estudiantes en riesgo.

Perspectivas de los Actores: Realizar estudios cualitativos que exploren las experiencias, percepciones y necesidades de estudiantes con TDAH, sus familias y los docentes, para informar intervenciones más humanas y culturalmente sensibles.

REFERENCIAS

- American Psychiatric Association. (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.). American Psychiatric Publishing.
- Anillo-Correa, J. B., Jiménez-Bustamante, E. M., & Mejía-Villalobos, J. R. (2021). Factores que repercuten en el aprendizaje de niños con TDAH del colegio San Bonifacio, Bogotá. Repositorio Institucional Politécnico Grancolombiano. Recuperado de <https://alejandria.poligran.edu.co/handle/10823/6514>
- Aragón-Palencia, J., Romero-Vergara, S., Álvarez-Montañez, A., Ruiz-Pérez, O., & Gómez-Barbosa, M. (2022). Caracterización de pacientes pediátricos con TDAH en una institución de salud en Barranquilla. Dialnet. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9118342.pdf>
- Arnsten, A. F. T., & Pliszka, S. R. (2011). Catecholamine influences on prefrontal cortical function: Relevance to ADHD. *Psychological Bulletin*, 137(3), 365–384. doi:10.1037/a0022359
- Arocha, L., Rodríguez, J., & Walter, H. J. (2024). Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en Colombia: ¿Somos una población de mayor riesgo? (Documento de Trabajo 1). Universidad de XXXXX.
- Avendaño Céspedes, M. L., Calderón Vera, L. K., Ramírez Betancur, Ángela M., y Panesso Mena, C. P. P. M. (2023). Entre el diagnóstico y la inclusión: navegando las tensiones del tdah en el aula. *Perspectivas*, vol. 8, no. S2, pp. 51-62, <https://doi.org/10.22463/25909215.4598>
- Barkley, R. A. (2015). Attention-deficit hyperactivity disorder: A handbook for diagnosis and treatment (4th ed.). Guilford Press.
- Carmona Londoño, J y Patiño Ceballos, J. (2023). Características Comportamentales de un Niño con Diagnóstico TDAH en el ámbito escolar. Universidad Católica de Pereira. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10785/15837>
- Carranza, M. G., González-Castro, P., García-Torres, M., López-Sánchez, G. F., & Robles-García, R. (2020). Atención y funciones ejecutivas en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y trastorno del espectro autista (TEA). *Revista de Neurología*, 70(5), 165-172. <https://doi.org/10.33588/rn.7005.2019467>
- Castellanos, F. X., & Aoki, Y. (2016). The neural circuits of ADHD: An update. *Current Topics in Behavioral Neurosciences*, 29, 161–182. https://doi.org/10.1007/785_2015_376
- Cortese, S., & Coghill, D. (2020). Twenty years of research on attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD): looking back, looking forward. *Evid Based Ment Health*, 23(4), 125–130. <https://doi.org/10.1136/ebmental-2020-300199>
- Diamond, A. (2013). Executive functions. *Annual Review of Psychology*, 64, 135–168. doi:10.1146/annurev-psych-113011-143750
- DuPaul, G. J., Power, T. J., Anastopoulos, A. D., & Reid, R. (2018). ADHD in the schools: Assessment and intervention strategies (3rd ed.). Guilford Press.
- Faraone, S. V., & Larsson, H. (2019). Genetics of attention deficit hyperactivity disorder. *Molecular Psychiatry*, 24(4), 562–575. <https://doi.org/10.1038/s41380-018-0059-x>
- Garay Beltrán, L. M., & Carmona-Cardona, C. A. (2024). TDAH y conducta adaptativa: una revisión narrativa. *Ciencia y Academia*, (6), 101–113. <https://doi.org/10.21501/2744838X.4758>

González-Castro, P., García, T., Areces, D., & Cañamero, L. M. (2021). Autoconcepto y ansiedad: Diferencias entre niños y niñas en una muestra clínica de TDAH. *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 12(2), 90-99. <https://doi.org/10.23923/j.rips.2021.01.047>

Hidalgo López, C., Gómez Álzate, A. M., García Valencia, J., & Palacio Ortiz, J. D. (2019). Riesgo de trastorno por déficit de atención e hiperactividad y otros trastornos psiquiátricos de los hermanos de pacientes con TDAH. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 48(1), 44-49. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.06.002>

Hinshaw, S. P. (2002). *The mark of stigma: The stigma of mental illness in children and adolescents*. Oxford University Press.

Kessler, R. C., Adler, L., Barkley, R., Biederman, J., Conners, C. K., Demler, O., ... Zaslavsky, A. M. (2006). The prevalence and correlates of adult ADHD in the United States: Results from the National Comorbidity Survey Replication. *American Journal of Psychiatry*, 163(4), 716–723. doi:10.1176/appi.ajp.163.4.716

Montout, C., Nguyen, V., & Mura, T. (2023). Prevalence of ADHD and comorbid disorders in children and adolescents: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Affective Disorders*, 321, 143-154.

Montoya Londoño, D. M., Dussán Lubert, C., González Benítez, L., Landínez Martínez, D. A., Matute Villaseñor, E., & Rosselli Cock, M. (2020). Desempeño neuropsicológico en una muestra de niños colombianos con diagnóstico de trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Revista Neuropsicología, Neuropsiquiatría y Neurociencias*, 20(2), 67–93. <http://revistaneurociencias.com/index.php/RNNN/article/view/119/94>

Montoya, D., Vélez, N., & Pérez, M. (2021). Relación entre la atención y el rendimiento escolar en niños y adolescentes. *Redalyc*. Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/4767/476768447002/html/>

Mowlem, F. D., Rosenqvist, M. A., Martin, J., Lichtenstein, P., Asherson, P., & Larsson, H. (2021). Sex differences in predicting ADHD clinical diagnosis and pharmacological treatment. *Eur Child Adolesc Psychiatry*, 30, 75–85. doi:10.1007/s00787-020-01504-2.

Nguyen, V., Montout, C., Mura, T., & et al. (2022). Efficacy of psychoeducational programs for parents of children with ADHD: a meta-analysis. *Child Youth Serv Rev*, 136, 106414. doi:10.1016/j.chilyouth.2022.106414.

Patiño, L. M., Rueda, M. J., & Rueda, D. C. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e101-e108. Recuperado de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004

Polanczyk, G. V., Salum, G. A., Sugaya, L. S., Caye, B. A., & Rohde, L. A. (2014). Annual research review: A meta-analysis of the worldwide prevalence of mental disorders in children and adolescents. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 55(3), 220–234. <https://doi.org/10.1111/jcpp.12161>

Quintero-Olivas, D. K., Pérez, E. M. R., & Hernández-Murúa, J. A. (2021). Calidad de vida familiar y TDAH infantil. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(5), 10834-10850. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i5.1189

Rivera, V. A., Ortiz, N., Paternina, J., & Sarmiento, D. (2020). Prevalencia de trastorno por déficit de atención con hiperactividad en estudiantes de escuelas de Bogotá, Colombia. *Acta Neurológica Colombiana*, 36(4), 211-218. Recuperado de <https://actaneurolologica.com/index.php/anc/article/download/1618/1358/8104>

Sánchez, M., Sidera, F., Rostan, C., & Onadia, I. (2022). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad y su relación diagnóstica con el Trastorno por estrés postraumático infantil: Una revisión sistemática. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. Recuperado de <https://revistaseug.ugr.es/index.php/eticanet/article/view/27051>

Sonuga-Barke, E. J., & Castellanos, F. X. (2020). ADHD: A neural development framework for diagnosis and treatment. *Lancet Psychiatry*, 7(4), 304–305. doi:10.1016/S2215-0366(20)30062-8

Thapar, A., Cooper, M., & Rutter, M. (2013). Neurodevelopmental disorders. In M. Rutter (Ed.), *Rutter's child and adolescent psychiatry* (6th ed., pp. 696–714). Blackwell Publishing.

Vega Rivera, G. A. (2024). Impacto del TDAH en el aprendizaje de estudiantes en edad escolar: una revisión sistemática. *Revista San Gregorio*, 1(57), 199-219. doi:10.36097/rsan.v1i57.2329

Volkow, N. D., Wang, G.-J., Kollins, S. H., Newcorn, J. H., Fowler, J. S., Telang, F., ... Swanson, J. M. (2011). Evaluating dopamine reward pathway in ADHD: Clinical implications. *JAMA*, 305(11), 1118–1126. doi:10.1001/jama.2011.339

Walter, H. J., Bukstein, O. G., Abright, A. R., et al. (2020). Clinical practice guideline for the diagnosis, evaluation, and treatment of ADHD in children and adolescents. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*, 59(10), 1123–1141.e2. doi:10.1016/j.jaac.2020.06.007.

Willcutt, E. G. (2012). The prevalence of DSM-IV attention-deficit/hyperactivity disorder: A meta-analytic review. *Neurotherapeutics*, 9(3), 490–499. doi:10.1007/s13311-012-0135-8

Wolraich, M. L., Hagan, J. F., Allan, C., Chan, E., Davison, D., Earls, S., ... Zinner, S. H. (2019). Clinical Practice Guideline for the Diagnosis, Evaluation, and Treatment of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder in Children and Adolescents. *Pediatrics*, 144(4), e20192528. doi:10.1542/peds.2019-2528

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons 