

Impacto de la covid-19 en familias con niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad

Impact of covid-19 on families with children with attention deficit hyperactivity disorder

Yorgelys Yuribeth Sanchez-Vargas ^a, Gladis Marleni Hernández-Díaz ^b

Abstract:

The objective of this essay is to know the impact of Covid-19 on family dynamics with children diagnosed with Attention Deficit Hyperactivity Disorder, known by its abbreviations ADHD, which is a chronic neurodevelopmental disorder that leads to a functional impairment; Therefore, it is intended to answer the question, how did Covid-19 impact family dynamics on the ADHD diagnosis of their children? For this, the information was obtained through documentary research, consulting official sources, as well as other important sources that, among the main findings, it was discovered that the journal of neurosciences in rural practice, showed that Covid-19 increased in 29.1% the anxiety of children with ADHD, at the same time 39.6% were distressed by not being able to leave home, in addition that 35.5% demanded more time from the parents.

Keywords:

Attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), covid-19, family, children.

Resumen:

El objetivo de este ensayo es conocer el impacto de la Covid-19 en la dinámica familiar con niños diagnosticados con el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad, conocido por sus abreviaturas TDAH, el cual es un trastorno crónico, del neurodesarrollo que conduce a un deterioro funcional; por lo que se pretende dar respuesta a la pregunta, ¿cómo impactó la Covid-19 en la dinámica familiar en el diagnóstico de TDAH de sus hijos? para ello, la información se obtuvo por medio de una investigación documental, consultando fuentes de carácter oficial, así como otras fuentes importantes que entre los principales hallazgos se descubrió que la Covid-19 aumentó en un 29,1% la ansiedad de los niños con TDAH, al mismo tiempo el 39,6% se angustió por no poder salir del hogar, además que 35,5 % demandó más tiempo de los padres.

Palabras Clave:

Trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH), covid-19, familia, niños.

Introducción

Según Drechsler et. al, 2020^[1] en el artículo de revisión TDAH: conceptos y tratamientos actuales en niños y adolescentes, el TDAH es considerado un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por síntomas persistentes de impulsividad, inatención y/o hiperactividad con un nivel de interferencia significativo en el funcionamiento escolar, social y familiar del niño. El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, más conocido como TDAH, es un trastorno neurobiológico que supone un desarrollo o un funcionamiento deficitario e inadecuado de las conexiones neuronales del cerebro, esto según palabras de Ariza et. al, 2020. Faraone et. al, 2023 en su estudio

titulado Declaración de consenso internacional de la Federación Mundial de TDAH: 208 Conclusiones basadas en la evidencia sobre el trastorno^[2], se identifican en algunas investigaciones hechas en familias de niños con TDAH muestran una genética heredable del 74% la cual posee un carácter poligénico.

El artículo de revisión Genética del trastorno por déficit de atención con hiperactividad^[3], Faraone da a conocer que dentro de los polimorfismos más estudiados se encuentran las variaciones genéticas de los receptores de dopamina D4, D5 y los transportadores de dopamina y serotonina. Por otro lado, Montagna et. al, 2020^[4] señala

^a Autor de Correspondencia, Universida Linda Vista, <https://orcid.org/0009-0008-3297-8990>, Email: yorgelys.sanchez@ulv.edu.mx

^b Universidad Linda Vista, <https://orcid.org/0009-0003-1635-1550>, Email: gladys.hernandez@tuxtla.ulv.edu.mx

Fecha de recepción: 29/08/2023, Fecha de aceptación: 25/10/2023, Fecha de publicación: 05/01/2024

que distintos factores ambientales tales como: la exposición prenatal al alcohol, al tabaco, bajo peso al nacer, el parto precoz, exposición a toxinas y situaciones psicosociales perjudiciales interactúan por mecanismos epigenéticos cooperando al desarrollo de dicha alteración.

Conociendo lo antes expuesto, se pueden comprender las necesidades en los niños con TDAH. Sin embargo, a finales del 2019 aparece un virus con una rápida velocidad de propagación y, es allí cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS) el 11 de marzo de 2020 calificó la emergencia de salud pública provocada por la COVID-19 como una pandemia internacional. Dada la rápida propagación del virus, todos los países han tenido que tomar medidas para proteger la salud y la seguridad de sus ciudadanos, contener la propagación del virus y fortalecer el sistema de salud pública. Se cerraron todos los tipos de servicios públicos y privados, enviando a toda la población mundial a un confinamiento y distanciamiento social completo.

Podría parecer que el confinamiento permitiría ambientes adecuados para el desarrollo de la familia con niños diagnosticados con TDAH, no obstante, quedó entendido con lo antes expuesto, según Drechsler et. al, 2020^[1], en el artículo de revisión TDAH: conceptos y tratamientos actuales en niños y adolescentes, que el TDAH es considerado un trastorno del neurodesarrollo caracterizado por síntomas persistentes de impulsividad, inatención y/o hiperactividad con un nivel de interferencia significativo en el funcionamiento escolar, social y familiar del niño, por ende, el confinamiento sería un factor importante en el desarrollo de la dinámica familiar con niños con TDAH.

Entonces, se plantean los dos escenarios, primero, si el ambiente familiar determina la evolución o el retraso en el desarrollo o desenvolvimiento del niño con TDAH y, dos, si la Covid-19 favorece o desfavorece el desenvolvimiento de la dinámica familiar con niños diagnosticados con TDAH.

Con respecto a lo anterior expuesto, surge la incógnita y el propósito de este trabajo; conocer ¿cómo impactó la Covid-19 en la dinámica familiar con hijos con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad?

Desarrollo

El TDAH tiene un 50% de las citas de asesoramiento de psiquiatría pediátrica y su predominante se considera entre el 2 al 12% de la comunidad pediátrica; su procedencia es multifactorial y en el 70% puede coexistir

con otros trastornos psiquiátricos y neurológicos, esto según Rusca-Jordán F, Cortez-Vergara C.^[6].

Acorde al DSM-5 (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2015)^[7], el TDAH es considerado como un trastorno de neurodesarrollo, ya que es una afección que presenta algunas señales de alerta desde el inicio de los primeros años del crecimiento humano, lo que muestra un retraso en el alcance de las habilidades esperadas acordes a la etapas cronológica, además de que el modelo sintomático de esta alteración consta de inatención, hiperactividad e impulsividad.

Aquí resalta la importancia de determinar la dinámica familiar para desarrollar un sistema de valores, la función de normas, regulación, estructura, el desenvolvimiento de las relaciones familiares con el entorno del niño con TDAH porque la familia influye sustancialmente en cualquier tipo de trastorno, y en el caso del TDAH, alguna anomalía del grupo familiar puede reducir o amplificar la sintomatología.

Impacto del Covid-19 en los Alumnos con TDAH y Alumnos con Alta Capacidad

Es conveniente indicar que la situación mundial actual debido a la COVID 19 afectó de forma más severa a estos niños/as y a sus familias. En la investigación Comparación de la Calidad en Niños con Trastorno por Déficit de la Atención e Hiperactividad y Niños con Altas Capacidades ante el Confinamiento por la Covid-19, De Alba-Villegas et. al, 2021^[8] utilizó el instrumento KIDSCREEN-27, para evaluar la calidad de vida, el cual cuenta con cinco dimensiones con 18 niños y niñas diagnosticados de TDAH y 21 con altas capacidades (AC) de edades entre 8-10 años; se estudiaron las dimensiones de estado de ánimo, sentimientos y calidad en la relaciones familiares tras el confinamiento. Los resultados indicaron como el grupo de niños diagnosticados de TDAH obtuvo puntajes más bajos que los niños/as con AC.

Esto indica que, aunque la muestra del estudio sea pequeña, el confinamiento ha afectado de manera más grave a los diagnosticados de TDAH y a sus familias por el por hecho de no contar con el aprendizaje dentro del aula, además de la disminución de las herramientas adecuadas para fomentar la educación, por la falta de socialización a la que estaban acostumbrados o por cambios en la forma de impartir las terapias psicológicas del niño o niña en la de los progenitores en los servicios de salud mental^[8].

Tabla 1

Puntuaciones obtenidas en el KIDSCREEN-27 por los niños con TDAH y AC.

Alumnos con TDAH		
Dimensiones	Media	D.E
Actividad Física y Salud	17.22	3.37
Edo. De ánimo y sentimientos	27.00	3.91
Vida familiar y tiempo libre	18.22	5.76
Colegio	14.44	4.00
Amigos	11.16	4.42

Alumnos con AC		
Dimensiones	Media	D.E
Actividad Física y Salud	19.48	3.72
Edo. De ánimo y sentimientos	30.00	3.86
Vida familiar y tiempo libre	25.19	5.49
Colegio	15.47	2.89
Amigos	14.52	3.24

Nota: La presente tabla indica la comparativa entre los alumnos con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y los alumnos con alta capacidad (AC) en las cinco dimensiones del KIDSCREEN-27.

Fuente: Tomado de McGrath (2020)^[9]

Como se muestra en la tabla anterior, los resultados señalan las diferencias relevantes en el estado de emocional, vida familiar, tiempo de ocio y en amigos, donde en todos los casos los niños con TDAH obtuvieron puntuaciones significativamente más bajas. Según McGrath (2020)^[9], refiere que los niños con TDAH se han visto afectados al tener que cambiar toda su estructura contextual y familiar. En los resultados obtenidos en este estudio, se observó que justamente esta población se ve afectada tanto en su estado de ánimo y sentimientos, vida familiar, tiempo libre y en amigos coincidiendo con lo reportado por Lavigne, et al. 2021, y Navarro Socia, et. al.^[10].

Cabe destacar que, como lo señala Navarro, I. et al.^[11], el TDAH se caracteriza por déficit de atención, hiperactividad e impulsividad, y es probable que los jóvenes con TDAH presentan comorbilidad con trastornos de internalización y/o externalización, con el 67% de los jóvenes que padecen TDAH que tienen al menos dos trastornos comórbidos. Dado que la condición comórbida es un predictor crítico de la persistencia del propio TDAH; representa una importante carga psicológica para las familias de jóvenes con TDAH que deben aprender a

manejar esta compleja condición clínica en la vida cotidiana.

Según los resultados de la Tabla 1, hay un empeoramiento de los síntomas y el bienestar relacionados con el TDAH, incluida una mayor falta de atención, aumento de la irritabilidad, la hiperactividad, conductas disruptivas y un aumento de la tristeza o el estado de ánimo depresivo en niños con TDAH durante la pandemia ^[12]. Los adolescentes con TDAH también experimentaron más problemas de sueño y dificultades de aprendizaje que sus compañeros con un desarrollo típico ^[11]. De la misma forma, el cierre de escuelas, la reducción del tiempo al aire libre, el aumento del tiempo de pantalla (p. ej., redes sociales, televisión, videojuegos) y el aislamiento podrían haber contribuido al empeoramiento de los síntomas^[12], por ende se verían repercusiones en la dinámica familiar, haciendo que la armonía del hogar se disipe.

Sin duda alguna, educar a un niño o adolescente con TDAH puede ser difícil. Es decir, los padres tienen que lidiar con los trastornos emocionales y conductuales de sus hijos (p. ej., falta de atención, hiperactividad, comportamiento de oposición) a diario, lo que a menudo afecta en gran medida el funcionamiento familiar. Por lo antes dicho, esto es muy estresante y no es raro que los padres de niños con TDAH se sientan mal, tengan mucho estrés, ansiedad y frustración. Podríamos resumir que, experimentar emociones negativas puede dañar la relación entre padres e hijos y aumentar el uso de prácticas de crianza desadaptativas.

Con certeza, con la llegada de la COVID-19, los padres se han enfrentado a nuevos e inesperados desafíos, especialmente aquellos que tienen hijos con trastornos neurodegenerativos como el TDAH. Evidentemente, la COVID-19 provocó el cierre de las escuelas y los progenitores tuvieron que hacerse cargo de la educación y las tareas escolares de sus hijos. Por otra parte, McGrath^[12] refiere que el acceso a los servicios de salud mental y al apoyo presencial se redujo considerablemente, hasta podría decirse que llegó a ser nulo por un determinado tiempo, posteriormente surge el desenvolvimiento de las plataformas virtuales, las cuales funcionaron con amortiguadoras del desequilibrio de la vida antes formada; los padres tenían que hacer frente a las dificultades de sus hijos sin la ayuda profesional habitual, al mismo tiempo que tenía la responsabilidad de lidiar con sus trabajos y el mantenimiento del hogar.

McGrath^[12] da a conocer y resalta que los niños y adolescentes con TDAH tuvieron más dificultades para seguir las recomendaciones de prevención de la COVID-

19 (p. ej., distanciamiento social, evitar el contacto, lavarse las manos con frecuencia y usar mascarilla), lo que aumenta la preocupación y el conflicto de los padres con sus hijos.

Hay que hacer notar que las cargas habituales y las nuevas preocupaciones provocadas por la pandemia (por ejemplo: miedo al contagio, problemas económicos), factores que afectaron severamente la salud mental de los padres y, por lo tanto, alteraron sus prácticas de crianza, así pues, el estado de ánimo de los padres influyó en los síntomas del TDAH de los niños; un trastorno exacerbado por el encarcelamiento debido a la crisis de la COVID-19 12.

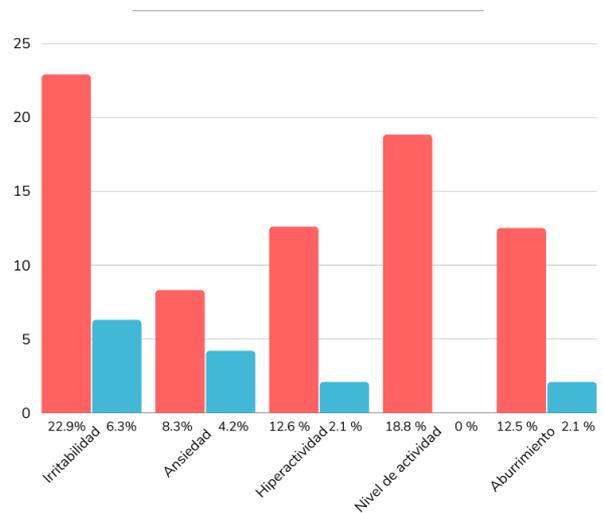
Impacto de la Covid-19 y el Encierro en los Niños con TDAH

En relación con la idea anterior, Shah et. al, 2023^[13] en su artículo: Impacto de la COVID-19 y el encierro en los niños con TDAH y sus familias: una encuesta en línea y un modelo de atención continua, presenta un estudio que evaluaba impacto del encierro en los niños con TDAH y sus familias.

Se plantea entonces el problema, y Shah et al.^[13], diseñó un cuestionario en línea para evaluar el comportamiento de los niños con TDAH y sus padres durante el período de confinamiento en curso. Todo el cuestionario se presentó como una encuesta de una sola página utilizando Survey Monkey Platform. Los datos recopilados de 137 niños con TDAH en Survey Monkey Platform solo podían ser evaluados por uno de los investigadores.

Como se desprende en la tabla 2, según Shah et al.^[13], aproximadamente la mitad de los niños experimentaron un empeoramiento de los síntomas del TDAH en forma de aumento. Además, se explica con la gráfica 1 que hubo un aumento en el uso de medios de pantalla en aproximadamente la mitad de los niños, en forma de un aumento en ver televisión (48 %), jugar juegos en el móvil (54,2 %) y usar el móvil (56,3 %).

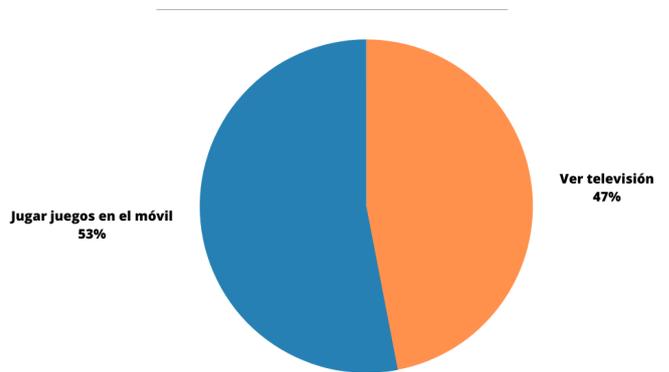
Tabla 2
Impacto del confinamiento en niños con TDAH



Nota: La presente tabla indica la comparativa entre los niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) antes y después de la Covid-19 con trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

Fuente: Tomado de Shah et al.^[13]

Gráfica 1. Aumento en el uso de medios de pantalla



Nota: La presente tabla indica la comparativa entre los niños con TDAH antes y después de la Covid-19.

Fuente: Tomado de Shah et al.^[13]

También experimentaron un aumento de la ansiedad (29,1 %), sensación de aburrimiento (35,4 %), demandaron más tiempo de los padres (35,5 %) y se angustiaron por no poder salir del hogar (39,6%). Cabe considerar, por otra parte, que en términos de resultados positivos del confinamiento, hubo un aumento del tiempo dedicado al estudio en aproximadamente la mitad de los niños (37,5 %) y en poco más de la mitad de los niños. En igual forma, en cuanto a otros aspectos positivos del confinamiento, hubo un aumento en el rendimiento de los estudios, es decir, lectura, escritura y matemáticas en más de un tercio de los niños. Al mismo tiempo, hubo una mejora en la relación con los padres, hermanos,

compañeros y participación en actividades organizadas en alrededor de un cuarto a un tercio de los niños.

Tabla 4

Impacto del confinamiento positivo en niños con TDAH

Impacto con el confinamiento en la educación y las relaciones				
Variables	Como antes	Mejorando	Empeoró	Desaparecido
Lectura	23 (47,9)	17 (35,4)	7 (14,6)	1 (2,1)
Escribiendo	25 (52,1)	18 (37,5)	4 (8,3)	1 (2,2)
Matemáticas	25 (52,1)	20 (41,7)	3 (6,3)	1 (2,1)
Relaciones				
R.con los padres	24 (50)	20 (41,7)	3 (6,3)	1 (2,1)
R. con los hermanos	28 (58,3)	13 (27,1)	2 (4,2)	5 (10,4)
Participación en actividades organizadas	25 (52,1)	19 (39,6)	1 (2,1)	3 (6,3)
R. con compañeros	30 (62,5)	13 (27,1)	1 (2,1)	4 (8,3)

Nota: La presente tabla indica la comparativa entre los niños con TDAH antes y después de la Covid-19.

Fuente: Tomado de Shah et al.^[13]

En cuanto a otros aspectos positivos del confinamiento, Shah et al.^[13] señala que hubo un aumento en el rendimiento de los estudios, es decir, lectura, escritura y matemáticas en más de un tercio de los niños. Inclusive, hubo una mejora en la relación con los padres, hermanos, compañeros y participación en actividades organizadas en alrededor de un cuarto a un tercio de los niños.

Finalmente, también se observó que las calificaciones de contenido, utilidad y satisfacción no tenían ninguna correlación significativa con la gravedad de las puntuaciones de los síntomas de falta de atención, las puntuaciones de los síntomas de hiperactividad, las puntuaciones de los síntomas de oposición y desafío, las puntuaciones de los síntomas del problema de conducta, la puntuación de los síntomas del problema de internalización y la puntuación total del problema.

Consecuencias de la COVID-19 sobre la Ansiedad, el Sueño y el Funcionamiento Ejecutivo de niños y adolescentes con TDAH

Es importante agregar a esta investigación el artículo de Navarro-Soria et. al, 2021^[11]: Consecuencias del confinamiento por la COVID-19 en España sobre la ansiedad, el sueño y el funcionamiento ejecutivo de niños y adolescentes con TDAH; dicho trabajo tiene un diseño multimodal, ya que se incluyeron diferentes tipos de metodologías según los objetivos del estudio. Por lo tanto, se utilizó un diseño asociativo-comparativo y explicativo para llevar a cabo esta investigación, la cual tenía como objetivos principales, en primer lugar, evaluar las consecuencias del confinamiento en niños y

adolescentes diagnosticados con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), problemas relacionados con el sueño y problemas con las funciones ejecutivas. En segundo lugar, pretendía comparar los efectos producidos respecto entre un grupo que estaba sujeto a confinamiento y otro grupo que no estaba confinado.

Los hallazgos de este estudio muestran que el grupo confinado en la clínica tenía altos niveles de ansiedad y problemas con el sueño y las funciones ejecutivas; también se pudieron observar distinciones entre los dos grupos, siendo el grupo de TDAH confinado el más afectado negativamente en todas las variables medidas.

En primer lugar, Navarro et al.^[11] describe en la investigación que se realizó una única evaluación a través de un cuestionario en línea que constaba de todos los instrumentos descritos anteriormente. También plantea que la elección de este formato se debió por la situación de confinamiento decretada en el país. La muestra, por conveniencia, se seleccionó en función de la edad, presencia o no de TDAH, y estar en estado de alarma por la COVID-19. Como se mencionó anteriormente, Navarro et al.^[11] incluyó en el estudio un grupo poblacional no confinado, utilizando los datos recolectados para la elaboración y estandarización de las escalas de las pruebas psicométricas utilizadas.

En segundo lugar, con el fin de conocer las consecuencias del confinamiento por la COVID-19 sobre el estado de ansiedad, el sueño y las funciones ejecutivas de un grupo de niños y adolescentes con TDAH, Navarro et al.^[11], indicó que se realizó un análisis de frecuencias y porcentajes, así como un análisis descriptivo de la muestra total.

Como se puede observar en la Tabla 5, Navarro et al.^[11] expone que en cuanto al estado de ansiedad en el grupo de TDAH confinado, el 81,9% de los niños y adolescentes presenta puntuaciones medias-altas (32,8% y 49,1%, respectivamente), mientras que el 18,1% presenta puntuaciones bajas en esta prueba. Respecto al sueño, el 84,6% presenta alteraciones medias-altas (35,0% y 49,6%, respectivamente) y el 15,4% alteraciones bajas. En referencia al funcionamiento ejecutivo, el 91,4% de los niños y adolescentes indican alteraciones altas.

Tabla 5

Análisis de frecuencias de las variables estado de ansiedad, sueño y funcionamiento ejecutivo del grupo TDAH confinado.

Variables		Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Estado de ansiedad	Bajo	21	18.1
	Promedio	38	32.8
	Alto	57	49.1
Dormir	Bajo	18	15.4
	Promedio	41	35.0
	Alto	58	49.6
EF (BDEFS-CA)	Bajo	10	8.5
	Promedio	22	18.8
	Alto	85	72.6

Nota: La presente tabla indica la frecuencias de las variables estado de ansiedad, sueño y funcionamiento ejecutivo del grupo TDAH confinado.

Fuente: Tomado de Navarro et al.^[11]

Con los resultados finales, se muestra que el encierro se asoció con el empeoramiento de los síntomas del TDAH en forma de aumento (ligero o marcado) en el nivel de actividad, irritabilidad y comportamiento perturbador o disruptivo en la mitad de los niños. Además, en una gran proporción de los niños, los síntomas persistieron como tales y solo unos pocos niños mostraron alguna mejora en los problemas de comportamiento durante el período de confinamiento.

Estos hallazgos son comprensibles considerando la naturaleza del trastorno y las restricciones impuestas como parte del confinamiento. Esto sugiere que existe la necesidad de intervenciones en el hogar para que estos niños reduzcan su angustia y la de sus familiares, buscando disminuir el impacto negativo del Covid-19 en la dinámica familiar.

Conclusión

El confinamiento por la COVID-19 mostró ser una desafío para la salud mental de niños y adolescentes sanos, pero sobre todo en las familias con niños con enfermedades mentales, por lo que es imposible pasar por alto la amenaza que supone para quienes padecen un trastorno del neurodesarrollo como el TDAH.

En otras palabras, después de observar los resultados de las investigaciones antes mencionadas, se llega a la conclusión que durante el brote de la COVID-19, el comportamiento de los niños con TDAH empeoró significativamente en comparación con su estado normal. Por lo consiguiente, el aumento del estado de ánimo negativo de los niños y sus padres, es resultado del confinamiento y el aislamiento entre los ciudadanos

como medida sanitaria. Además, quedó demostrado que durante este encierro experimentaron un alto nivel de estrés diario al criar a sus hijos con TDAH, teniendo un impacto significativamente negativo debido a las restricciones por la Covid-19, dando a entender que existe una necesidad urgente de encontrar nuevas formas efectivas de trabajar en la dinámica familiar con hijos con diagnóstico de TDAH.

Antes tales argumentos expresados, no se pretende informar o ignorar que las familias con niños que no presentan enfermedades mentales no tuvieron dificultades, o que ha sido fácil para ellos llevar una situación de pandemia, por el contrario a lo largo de la historia se ha podido observar que la pérdida de las rutinas diarias y la falta de interacción social e interpersonal pueden ser factores de riesgo potenciales de problemas de salud mental o de empeoramiento de los síntomas de alguna enfermedad mental.

Sin embargo, las dificultades en la dinámica familiar aumentan con el diagnóstico de alguna enfermedad mental, sobresaliendo en esta investigación las familias que tienen hijos con TDAH. Podríamos resumir a continuación que el rol de cada familia en la salud mental de sus hijos debe estar explícitamente definido. Situaciones como el confinamiento, el duelo, la separación de personas significativas para cada quien, la pobreza, el desabasto de medicamentos y alimentos, el abuso de las nuevas tecnologías y las complicaciones psicopatológicas, pueden impactar completamente la dinámica familiar, teniendo como resultado un impacto significativo en el desarrollo familiar.

En conclusión, este ensayo con base científica muestra que el confinamiento y aislamiento por la Covid-19 ha provocado la decadencia de los síntomas de manera significativa de niños con TDAH. Evidentemente, la Covid-19 también ha ocasionado expresiones de ciertas emociones negativas en la interrelación entre los padres e hijos, dificultando el desenvolvimiento adecuado o correcto de la dinámica familiar para el mejoramiento del diagnóstico de TDAH. A pesar de ello, también hubo un progreso en otros aspectos de la interrelación entre padres e hijos con TDAH.

Referencias

- [1] Drechsler R, Brem S, Brandeis D, Grünblatt E, Berger G, Walitza S. ADHD: Current Concepts and Treatments in Children and Adolescents. *Neuropediatrics* [Internet]. 2020 Oct 1;51(5):315–35. [Consultado 01 de febrero del 2023]. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7508636/>
- [2] Faraone SV, Banaschewski T, Coghill D, Zheng Y, Biederman J, Bellgrove MA, et al. The world federation of ADHD international consensus statement: 208 evidence-based conclusions about the

- disorder. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*. 2021;128:789-818. [Consultado 01 de febrero del 2023]. Recuperado de: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S014976342100049X?token=46BDC4821552374EA5B1002553D3EE005AA60D7D1347552427AE82B939E6F97989F2A2E75E4ADB1D37A4D6DF03636F8C&originRegion=us-east-1&originCreation=20230309172811>
- [3] Faraone SV, Larsson H. Genetics of attention deficit hyperactivity disorder. *Molecular psychiatry*. 2019;24(4):562–75. [Consultado 07 y 09 de marzo del 2023] Recuperado de: <https://www.nature.com/articles/s41380-018-0070-0>
- [4] Montagna A, Karolis V, Batalle D, Counsell S, Rutherford M, Arulkumaran S, et al. ADHD symptoms and their neurodevelopmental correlates in children born very preterm. *PlosOne* 2020;15(3): e0224343. [Consultado 16 de febrero del 2023]
- [5] Rusca-Jordán F, Cortez-Vergara C. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de 3 Neuro-Psiquiatría*. 2020 Oct 9;83(3):148–56. Cañete-Villafranca R, Guilhem D, Brito-Pérez K. Paternalismo médico. *Rev. Med. Elect*. 2013; 35(2): 144–152. [Consultado 14, 16 de febrero del 2023]
- [6] Rusca-Jordán F, Cortez-Vergara C. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*. 2020 Oct 9;83(3):148–56. [consultado el 23 de febrero y 6 de marzo del 2023]
- [7] Asociación Estadounidense de Psiquiatría. (2015). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders*. APA. [Consultado 01 marzo de 2023]
- [8] De Alba, E., Castro, T., Corona, S., González, H. y Valadez, M. (2021). Comparación de la calidad de vida en niños con trastorno por déficit de atención e hiperactividad y niños con altas capacidades ante el confinamiento por Covid19. *Revista Talento, inteligencia y creatividad*. 7 (14). http://www.talincrea.cucs.udg.mx/sites/default/files/adjuntos/07_14/08_comparacion.pdf [Consultado 07, 21 de marzo del 2023]
- [9] McGrath, J. (2020). ADHD and Covid-19: current roadblocks and future opportunities. *Irish Journal of Psychological Medicine*, 37(3), 204- 211. <https://www.cambridge.org/core/journals/irish-journal-of-psychological-medicine/article/adhd-and-covid19-current-roadblocks-and-future-opportunities/868C4A93C2103244E8169A77430F23CC> [Consultado 23, 30 de marzo del 2023]
- [10] Lavigne-Cerván R, Costa-López B, Juárez-Ruiz de Mier R, Real-Fernández M, Sánchez-Muñoz de León M and Navarro-Soria I (2021) Consequences of COVID-19 Confinement on Anxiety, Sleep and Executive Functions of Children and Adolescents in Spain. *Front. Psychol*. 12:565516. doi: 10.3389/fpsyg.2021.565516. [Consultado 4,5 de abril del 2023]
- [11] Navarro, I., Real, M., Juarez, R., Costa, B., Sánchez, M., Lavigne, R. (2021). Consequences of Confinement due to COVID-19 in Spain on Anxiety, sleep and executive functioning of children and adolescents with ADHD. *Sustainability*. 13, 2487. <https://doi.org/10.3390/su13052487> [Consultado 5, 6 de abril del 2023]
- [12] McGrath, J. TDAH y COVID-19: Obstáculos actuales y oportunidades futuras. *ir. J. Psychol. Medicina*. 2020 , 37 , 204–211. [Google Académico] [CrossRef] [PubMed] [Consultado 3,5 de abril del 2023]
- [13] Sha, R.; Raju, VV; Sharma, A.; Grover, S. Impacto de COVID-19 y encierro en niños con TDAH y sus familias: una encuesta en línea y un modelo de atención continua. *J. Neuroscia. Práctica Rural*. 2021 , 12 , 71–79. [Google Académico] [CrossRef] [Consultado 6 de abril del 2023]