

**IA + TDAH: Herramientas Inteligentes para Padres y Cuidadores.**

Autor (es)

Yuliana Pulgarín Marín

Stefani Sierra Agudelo

Psicología, Facultad de Ciencias Sociales Salud y Bienestar,

Universidad Católica Luis Amigó

El Metaverso, La Inteligencia Artificial Y La Realidad Virtual En El Campo De La Psicología II.

Docente: Diana María Giraldo Zuluaga

Fecha de entrega 2/11/2024

## **IA + TDAH: Herramientas Inteligentes para Padres y Cuidadores.**

### **Resumen**

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno complejo que necesita de un enfoque multidisciplinario y una comprensión integral. La falta de grupos de apoyo a los padres, el poco acompañamiento en colegios y la desinformación social son limitaciones significativas que obstaculizan el desarrollo del niño y el tratamiento efectivo del TDAH. Serge Tisseron, psicoanalista francés, ha contribuido en la comprensión y tratamiento del TDAH.

La falta de apoyo en los colegios y la desinformación en la sociedad generan estigmatización y discriminación hacia los niños y jóvenes con TDAH, dejándolos del lado y haciéndolos sentir vulnerables. Es de gran importancia trabajar estas limitaciones mediante la creación de grupos de escucha a padres a través de las herramientas digitales para apoyar el tratamiento y la gestión del TDAH trabajando hacia una mayor comprensión y apoyo.

Nuestra investigación destaca la importancia del impacto del entorno digital en el desarrollo y acompañamiento del trastorno en los niños. Es así cómo utilizamos las teorías de Serge Tisseron donde sugiere que la tera digital y comunicación virtual actúan como un "tercer cerebro" que complementa el cerebro biológico y el cerebro social, lo que influye en la percepción y el comportamiento humano, especialmente en los niños y jóvenes con TDAH. Es fundamental considerar cómo las herramientas digitales pueden ser utilizadas para apoyar a los padres en esta nueva era digital.

**Palabras clave:**

TDAH, Herramientas inteligentes, padres, grupo de apoyo.

**Abstract**

Attention Deficit Hyperactivity Disorder TDAH is a complex disorder that requires a comprehensive understanding and multidisciplinary approach. The lack of support groups for parents, little support in schools and social misinformation are significant limitations that hinder child development and effective treatment of TDAH. Serge Tisseron, French psychoanalyst, has contributed to the understanding and treatment of TDAH.

The lack of support in schools and misinformation in society generate stigmatization and discrimination towards children and young people with TDAH, leaving them aside and making them feel vulnerable. It is of great importance to work on these limitations by creating parent listening groups through digital tools to support the treatment and management of TDAH, working towards greater understanding and support for people with TDAH in the digital age.

Our research highlights the importance of considering the impact of the digital environment on the development and maintenance of the disorder in children. This is how we use Serge Tisseron's theories where he suggests that digital technology and media act as a "third brain" that complements the biological brain and the social brain, influencing human perception and behavior, especially in children and young people with TDAH. It is essential to consider how digital tools can be used to support parents in this new digital age.

**Key words:**

TDAH, Smart tools, parents, support group.

**1. Introducción.**

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es un trastorno neuropsicológico que afecta en gran medida a los niños, se logra evidenciar por la falta de atención, impulsividad e hiperactividad, nuestra investigación busca comprender cómo la inteligencia artificial puede ayudar a los padres o cuidadores de niños con TDAH.

El TDAH es un trastorno que cuenta con una gran prevalencia en las consultas de salud mental. La investigación sugiere que las plataformas digitales pueden aportar a la función terapéutica, la exploración de grupos de apoyo y relacionamiento con otros. La investigación utilizó una metodología cualitativa, con entrevistas semiestructuradas la selección de participantes se basó en criterios de inclusión y exclusión. Algunos de los resultados más relevantes fueron la falta de grupos de ayuda y recursos especializados para padres y niños con TDAH, la desinformación y el estigma social que logran rodear al trastorno.

El TDAH requiere una comprensión desde una mirada integral y un enfoque multidisciplinario, ya que la falta de apoyo a los cuidadores con niños diagnosticados puede generar frustración y ansiedad, la creación de grupos sociales y virtuales sobre el tema es relevante para no sentirse solos durante el proceso ya que la comprensión y la empatía son fundamentales si queremos el cambio social.

## 2. Marco teórico

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad es conocido por la hiperactividad e impulsividad y actualmente la encontramos en niños y jóvenes, los cuales pueden experimentar con mayor intensidad los cambios de emoción, necesitando unos mejores reforzadores que les permitan sentirse motivados o inspirados para realizar sus tareas diarias, creando una tendencia a pasar por alto sus habilidades en relación con el desempeño real (Molina, 2013).

El Ministerio de Sanidad en el año (2010) indica que el TDAH “es uno de los trastornos con mayor prevalencia y representa uno de los motivos más frecuentes de consulta debido a las enormes consecuencias en la vida del paciente”.

Las primeras investigaciones muestran una relación existente entre el desarrollo del TDAH y la televisión, lo cual, **Serge Tisseron** propone que los medios de comunicación y la tecnología digital actúan como un "tercer cerebro" que complementa el cerebro biológico y el cerebro social. Este tercer cerebro se refiere a la capacidad de los dispositivos digitales de almacenar y procesar información, así como de influir en la percepción y el comportamiento humano.

Serge Tisseron identifica tres tipos de secretos que influyen en la dinámica familiar y la salud mental, El primero sería los secretos intrafamiliares los cuales hacen referencia a la información oculta dentro de una familia, que puede llegar a generar algún tipo de conflicto, tensión y problemas de salud mental. Estos secretos pueden ser relacionados con traumas, abusos, adicciones o cualquier otro tema delicado, el segundo secreto es el de la representación, el cual se enfoca en cómo las personas son capaz de narrar y representar sus experiencias y emociones, especialmente en contextos terapéuticos, la expresión de este puede influir en la impresión de la realidad y afectar la confianza y autoestima de la persona, el tercer secreto es el de la intimidad el cual hace énfasis en la manera en que los individuos manejan su privacidad y vida íntima, especialmente en la era digital, la falta de intimidad puede generar

sentimientos de soledad y aislamiento, dificultades en la formación de relaciones saludables y posibles problemas de salud mental.

Serge Tisseron ha realizado contribuciones muy significativas e importantes en la comprensión y tratamiento del Trastorno desde una perspectiva psicoanalítica, Tisseron enfatiza la importancia que tiene la relación terapéutica y la exploración de los conflictos inconscientes en el TDAH, destacando un papel importante de la ansiedad en el desarrollo y mantenimiento de TDAH, enfatiza la necesidad de enseñar a los niños con este diagnóstico a regular las emociones y manejar el estrés.

Tisseron tiene un enfoque terapéutico relacional para el TDAH, que se centra en la relación que tiene el niño y el entorno que lo rodea, siendo este un factor relevante para la familia en el acompañamiento del tratamiento del TDAH, además explora la relación entre el TDAH y el trauma, sugiriendo que el trauma llega a ser un factor que contribuye en el desarrollo del trastorno.

Entre sus obras relevantes sobre el TDAH se encuentran "El niño hiperactivo: Un enfoque psicoanalítico" (1992), "TDAH: Un desafío para la psicología y la educación" (2000) y "La ansiedad en el TDAH" (2005). Los aportes de Tisseron han influido en la comprensión y tratamiento del TDAH, y su trabajo continúa siendo relevante en la comunidad científica, clínica y psicológica.

### **3. Metodología**

El presente trabajo tiene como metodología la Entrevista Semiestructurada la cual según Ruiz Olabuénaga (1989: 170), habla de la entrevista, siendo esta objetivo de comprender más que el poder explicar, y dar un gran significado alcanzando una respuesta sincera y subjetiva.

La entrevista semiestructurada es una metodología que nos permitirá una mayor flexibilidad al momento de las entrevistas que las entrevistas estructuradas, ya que estas nos permiten trabajar con preguntas planeadas, que pueden ajustarse a todo tipo de población, en especial a los padres o cuidadores entrevistados, posibilitando los espacios para aclarar dudas durante el proceso e identificar ambigüedades

#### **Criterios de inclusión:**

- Ser padre o cuidador de un niño diagnosticado con trastorno por déficit de atención e hiperactividad.
- Tener facilidad de acceso a un dispositivo con conexión a internet para participar en entrevistas virtuales o cuestionarios en línea.
- Estar dispuesto a compartir experiencias y opiniones sobre el uso de herramientas IA para la gestión del TDAH de su hijo.

#### **En los criterios de exclusión:**

- No es padre o cuidador de un niño diagnosticado con TDAH.
- No tiene acceso a un dispositivo con conexión a internet para participar en entrevistas virtuales o cuestionarios en línea.
- No está dispuesto a compartir experiencias y opiniones sobre el uso de herramientas de IA para la gestión del TDAH de su hijo.

En base a la revisión documental realizada se respeta el tiempo equivalente a 10 años discriminado entre el año 2014 y 2024 tiempo en el cual se encuentran investigaciones relevantes que llevan a la respuesta pertinente del trabajo de investigación.

Para la recopilación de información propuesta se realiza una búsqueda de revisión documental en bases de datos como lo son Google Académico, Dialnet, Redalyc, Scencedirect, Scielo y entrevistas Cualitativas, con el propósito de acceder a información teórica y cercana al contexto del TDAH e Inteligencia artificial.

### ***3.1 Diseño y enfoque de investigación***

El enfoque se hará a partir de la investigación cualitativa de carácter fenomenológico, que busca conocer cómo puede una herramienta basada en inteligencia artificial brindar apoyo efectivo y personalizado a padres de niños con (TDAH), facilitando así la gestión del trastorno y mejorando el nivel de vida de las familias.

“Según Jiménez-Domínguez (2000) los métodos cualitativos parten del supuesto básico de que el mundo social está construido de significados y símbolos”.

### ***3.2 Población y muestra***

En el estudio participaron 6 (seis) personas, entre ellas 4 (cuatro) madres y 2 (dos) padres; las familias pertenecen al medio urbano de la Ciudad de Medellín, con un estatus socioeconómico medio y el nivel educativo de los niños estaba comprendido en primaria.

Los niños participantes son de Infancia media de 6 (seis) a 11 (once) años de edad. diagnosticados previamente de trastorno por (TDAH) ya sea con o sin hiperactividad,y/o predominio inatento; direccionando el diagnóstico un Neuropsicólogo,psiquiatra o psicólogo escolar de forma independiente, siguiendo los criterios del DSM-5, y que son evidentes en al menos dos ambientes (escuela, familia, etc.).

### ***3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de información***

La principal técnica utilizada es la entrevista semiestructurada, en la cual se realiza diferentes preguntas encaminadas a respuestas efectivas, esta puede tener una variabilidad en los tiempos donde se busca que sean varias entrevistas de aproximadamente 50 a 120 min a través de un servicio de videotelefonía Meet perteneciente a Google, para no generar fatiga en el participante.

Hacer parte de este proceso de investigación permitirá identificar las características específicas que los padres de niños con TDAH consideran más útiles y relevantes en una herramienta de inteligencia artificial (IA) diseñada para apoyar en la gestión del trastorno.

La entrevista utilizada en este trabajo de acuerdo a lo dicho por Corbetta (2003) el cual fue citado por Tonon (2008), “es un instrumento capaz de adaptarse a las diversas personalidades de cada sujeto, en la cual se trabaja con las palabras del entrevistado y con sus formas de sentir, no siendo una técnica que conduce simplemente a recabar datos acerca de una persona, sino que intenta hacer hablar a ese sujeto, para entenderlo desde dentro” (p.50). Esperando una respuesta desde lo personal, de forma

mucho más espontánea y precisa, desde su experiencia cercana a los diagnósticos del TDAH.

### **3.4 Aspectos éticos del estudio**

Según con la resolución “No. 8430 del 04 de octubre de 1993 del Ministerio de Salud, el desarrollo y ejecución de nuestra investigación se clasifica en el marco de una investigación de riesgo mínimo, en la medida que se enmarca en un estudio que emplea el registro de datos a través de procedimientos comunes como lo es la aplicación de encuestas a grupos en los que no se manipulará de ninguna forma la conducta de estos (Art. 11).”

La participación en el estudio no involucra ningún tipo de beneficio económico. La participación en las entrevistas permitirá una contribución para el desarrollo de las facultades de ciencias y el conocimiento específico sobre cómo las herramientas de inteligencia artificial (IA) pueden apoyar en la gestión del trastorno por déficit de atención e hiperactividad a los padres y cuidadores de los niños diagnosticados. Su aporte ayudará a identificar características útiles y relevantes en estas herramientas, lo que podría mejorar significativamente el apoyo a niños con TDAH y sus familias en el futuro. Todos los datos personales serán tratados y protegidos de acuerdo con lo que reglamentan dichas políticas, Tratamiento de Datos Personales, Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.

### **3.5 Análisis de datos**

Teniendo en cuenta nuestra investigación, la estrategia idónea para realizar el análisis de los datos, consta de un análisis tipo cualitativo cruzando los datos con las 6 entrevistas semiestructuradas, lo cual permitirá analizar y complementar esta información respecto a la teoría.

Luego de la obtención de los datos, gracias a los instrumentos aplicados a través de entrevista semiestructurada, se procede a la transcripción y organización de toda la información obtenida, se procede a la categorización y análisis de los datos. En el transcurso del proceso se hace necesario el análisis de cada categoría, para poder lograr sacar conclusiones necesarias, las cuales son contrastadas con los resultados obtenidos y los objetivos propuestos.

### **3.6 Limitaciones del estudio**

Nuestra primera limitación fue la dificultad para encontrar población cooperante para las entrevistas de investigación en TDAH e inteligencia artificial, alguna de las razones evidenciadas durante el proceso fueron el estigma social que rodea al trastorno, el nulo conocimiento sobre aplicativos tecnológicos que permitan la interacción de padres y cuidadores de niños diagnosticados y el poco interés por ayudar a las investigaciones universitarias, ya que los participantes al no ver algún tipo de beneficios directo o inmediato durante la participación en la investigación podían negarse a la idea de cooperar. Para superar estas dificultades, fue necesario la colaboración con profesionales de la salud que trabajan con personas con TDAH. Estas personas, nos permitieron el acceso a poblaciones específicas y facilitaron el proceso de reclutamiento con autorización previa de sus pacientes.

#### 4. Resultados y discusión

Uno de los principales resultados encontrados es la escasez de grupos de ayuda y recursos especializados para padres y niños con TDAH, dificultando a las familias recibir acompañamiento y la orientación necesarios para manejar el trastorno de TDAH, las emociones, la frustración y ansiedad que le genera a los cuidadores.

Otro resultado significativo es la falta de conciencia, la desinformación en la sociedad y colegios, generando estigmatización y discriminación hacia los niños y jóvenes con TDAH, dificultando su integración social. La falta de apoyo en los colegios es una limitación a los profesores y personal a cargo ya que carecen de la formación y recursos necesarios para atender adecuadamente a los estudiantes con TDAH, lo que puede llevar a un fracaso académico haciéndolos perder su año escolar y emocionalmente hacerlos sentir mal.

Es fundamental abordar estas dificultades a través de la creación de grupos de ayuda, campañas de concienciación en colegios y lugares públicos, capacitación docente para garantizar una atención integral a todos los niños de los colegios sin importar sus diagnósticos y permitir a sus padres y/o cuidadores también abordar este tema que para ellos se vuelve un poco frustrante al no tener un grupo de apoyo donde resguardar sus dudas o preocupaciones.

Es importante destacar que según las entrevistas:

- Solo 2 de los niños con TDAH entrevistados reciben tratamiento especializado.
- los padres indican que los docentes no han recibido formación sobre el TDAH.
  - Los padres indican que los colegios no están preparados para abordar este tema y se sienten desamparados por los mismos.
  - 6 de las familias con hijos con TDAH entrevistados indican sentirse desinformadas respecto al diagnóstico.

- Todos los padres muestran una gran necesidad de ser escuchados y tener ese espacio solo para ellos, donde puedan también ser apoyados y ayudados con todos los sentimientos que este proceso les conlleva.
- 3 de los padres expresan que sus hijos ya han sido sesgados por los mismos compañeros del colegio.
- Los 6 padres muestran una alta aceptabilidad y una gran utilidad percibida en herramientas basadas en inteligencia artificial y en una comunidad de apoyo digital.
- 4 de los 6 padres indican querer una personalización en las IA referente al caso de sus hijos.
- Todos los padres muestran un gran interés en pertenecer a una comunidad presencial o digital donde puedan retroalimentarse de las experiencias de todos los padres y cuidadores y a su vez ayudarse en este proceso.
- Todos los padres niegan conocer alguna herramienta de inteligencia artificial que sea específicamente para ayudar con el TDAH de sus hijos.

Las entrevistas resaltan la urgencia de abordar estas limitaciones y trabajar hacia una mayor conciencia y apoyo para las familias que tienen niños con TDAH.

Por otro lado, la falta de grupos de ayuda virtuales y presenciales para padres y niños con TDAH es un problema significativo que afecta la calidad de vida de las familias en general ya que puede generar sentimientos de aislamiento en los niños y falta de acompañamiento en padres, quienes carecen de acceso a información y recursos especializados que podrían ayudarles a manejar el trastorno de manera efectiva y dinámica. Palabras textuales de una de las madres “ *uno es como con quién me desahogo, porque uno como que también quiere,*

*como hablar, como... Como hablar, escuchar de pronto que me está pasando, esto que has aplicado, o que te ha servido que yo pueda hacer, sería muy interesante poder conversar con más personas que estén pasando, pues como con la misma situación. Sí, porque yo creo que uno no todos los días se levanta con el mismo entusiasmo, ¿no? uno a veces es como ay! estoy haciendo las cosas mal. Ana*

Las faltas de espacios de apoyo virtuales limitan las habilidades sociales y emocionales en los padres que cuidan a niños con TDAH, la interacción con otros niños y adultos que comparten experiencias similares es fundamental para su crecimiento y bienestar. Para abordar esta problemática, es necesario crear grupos de apoyo en línea y presenciales que brinden un amplio repertorio de recursos para padres y niños, incluyendo foros, redes sociales, plataformas de videoconferencia, psicólogos, grupos de apoyo presenciales en comunidades locales donde se encuentre ubicada la familia.

*Palabras textuales de una de las madres " ha sido un proceso muy difícil, realmente es algo que es verdad lo que tú dices, todo el mundo cuando el niño es diagnóstico, todo el mundo se centra en el niño, qué necesita el niño, para dónde va el niño, cómo se comporta el niño, pero realmente a los que nos toca la batalla, batallar, pelear, conseguir, luchar, ir a terapia somos nosotros, nosotros somos los que tenemos eso y nadie se pregunta cómo se siente, cómo se siente usted, qué pasa por su cabeza, qué piensa, qué tal cosa, o sea para mí la pérdida del año de Juan Andrés, para mí fue lo más difícil. Claro, si me entiendes? porque yo decía, yo ,yo ,yo en mi experiencia, yo decía, nunca lo va a hacer, nunca va a progresar, nunca va a escribir, nunca va a leer, nunca tal cosa, y yo lo veo como está ahora el niño, qué mal!, o sea, qué mal sentirse uno mal". Daysi Ruz.*

Es importante la colaboración con organizaciones privadas, públicas y profesionales de la salud, para garantizar la calidad de estos servicios a las familias. La creación de redes de apoyo puede tener numerosos beneficios para las familias afectadas, entre algunos de estos sería una mayor comunicación familiar, acceso a información y recursos especializados, mejora en la gestión del estrés, la ansiedad, y el desarrollo de habilidades sociales en niños con TDAH. En conclusión, puede mejorar la calidad de vida de las familias afectadas y ayudarles a enfrentar los desafíos del TDAH de manera más efectiva y dinámica, sin sentirse solos durante el proceso.

## **5. Conclusiones**

El TDAH es un trastorno que requiere un enfoque multidisciplinario y comprensión integral, la falta de grupos de ayuda físicos como virtuales, el poco acompañamiento en colegios y la desinformación son limitaciones significativas que obstaculizan el desarrollo del niño y el tratamiento efectivo del TDAH. Estas carencias pueden generar sentimientos de frustración, ansiedad en las familias, además aislamiento en los niños afectados, es importante tratar estas limitaciones por medio de la creación de recursos especializados, campañas de concienciación, grupo de apoyo a padres y capacitación docente.

La psicología sugiere que el TDAH no es solo un problema individual, sino también un reflejo de la dinámica familiar, escolar y social, por lo que es de gran importancia involucrar a la familia y la comunidad en el proceso de tratamiento y apoyo. La terapia puede ser una herramienta efectiva para manejar los síntomas del TDAH, sin embargo, es fundamental considerar la individualidad de cada persona y adaptar el tratamiento a sus necesidades específicas además de las recomendaciones de los profesionales, los

cuales también pueden llegar a medicar según la necesidad que tenga el menor. La comprensión y el apoyo que puedan llegar a recibir los padres y niños son clave para superar las limitaciones y tener una mejor calidad de vida. Es necesario romper el estigma y la desinformación que podemos encontrar en sociedad y trabajar juntos hacia una sociedad más inclusiva y solidaria.

Es así como la psicología nos recuerda que la empatía y la comprensión son fundamentales para el cambio que queremos lograr en sociedad, además las familias juegan un papel importante en el proceso de tratamiento y que la individualidad y la adaptabilidad son la clave para el éxito terapéutico. Al trabajar juntos estas limitaciones podemos crear un entorno más propicio para que las personas con TDAH prosperen y alcancen su máximo potencial sin miedo a ser juzgados o dejados de lado solo por la desinformación y la falta de acompañamiento y el agotamiento que esto puede generar en sus padres y cuidadores al no tener un grupo de apoyo que también los dirija.

## Referencias Bibliográficas

Caicedo de Ortega, E., & Jiménez Cortés, R. (2021). Formación universitaria basada en la neuroeducación y la psicología positiva: percepciones de jóvenes con y sin TDAH. *MLS Educational Research (MLSER)*, 5(1). <https://doi.org/10.29314/mlser.v5i1.405>

Cruz Rodríguez, Á. D. L. (2018). TDAH y Nuevas Tecnologías.

<http://hdl.handle.net/11531/22340>

Smessaert, E. Faculté de psychologie et des sciences de l'éducation.

[https://www.yapaka.be/sites/yapaka.be/files/page/memoire\\_version\\_finale\\_eline\\_smessaert.pdf](https://www.yapaka.be/sites/yapaka.be/files/page/memoire_version_finale_eline_smessaert.pdf)

Llanos Lizcano, L. J., García Ruiz, D. J., González Torres, H. J., & Puentes Rozo, P. (2019).

Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e101-e108.

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300004&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322019000300004&script=sci_arttext)

Servera, M. A. T. E. U. (2012). Actualización del Trastorno por déficit de Atención e

Hiperactividad (TDAH) en niños. *Formación Continuada a Distancia en Psicología (FOCAD)*. Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos, 19, 1-29.

<https://gabinetepsicologicodeterapiasbreves.com/wp-content/uploads/2023/03/ACTUALIZACION-DEL-TRASTORNO-POR-DEFICIT-DE-ATENCION-E-HIPERACTIVIDAD-TDAH-EN-NINOS-2a-Edicion-actualizada.pdf>

Grau Sevilla, M. (2007). *Análisis del contexto familiar en niños con TDAH*. Universitat de València. <https://roderic.uv.es/rest/api/core/bitstreams/ce118a58-4792-41f7-93d2-084407b92450/content>

Esperón, C. S., & Suárez, A. D. (2007). *Manual de diagnóstico y tratamiento del TDAH*. Ed. Médica Panamericana.  
[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=5mcc0E\\_r6DkC&oi=fnd&pg=PA1&dq=tdah+en+ni%C3%B1os&ots=9gTVy4\\_sHG&sig=DuYx2JKpLdCie-GX-5\\_NMFOdGzo#v=onepage&q=tdah%20en%20ni%C3%B1os&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=5mcc0E_r6DkC&oi=fnd&pg=PA1&dq=tdah+en+ni%C3%B1os&ots=9gTVy4_sHG&sig=DuYx2JKpLdCie-GX-5_NMFOdGzo#v=onepage&q=tdah%20en%20ni%C3%B1os&f=false)

Nuevas Tecnologías, TY (s/f). *FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES*.  
Comillas.edu. Recuperado el 4 de octubre de 2024, de  
<https://repositorio.comillas.edu/rest/bitstreams/141383/retrieve>

Nigg, JT, Willcutt, EG, Doyle, AE y Sonuga-Barke, EJS (2005). Heterogeneidad causal en el trastorno por déficit de atención e hiperactividad: ¿necesitamos subtipos con deterioro neuropsicológico? *Biological Psychiatry*, 57 (11), 1224–1230.  
<https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2004.08.025>

(S/f). Redalyc.org. Recuperado el 4 de octubre de 2024, de  
<https://www.redalyc.org/pdf/496/49630405022.pdf>

*Liberabit. Revista de Psicología*. (2007). Redalyc.org.  
<https://www.redalyc.org/pdf/686/68601309.pdf>

<https://www.redalyc.org/journal/5636/563660237005/html/>