Percepción de experiencias de vida universitaria del estudiantado de educación superior con TDAH

Perception of university life experiences of higher education students with ADHD

Percepção das experiências de vida universitária de estudantes do ensino superior com TDAH

DOI: https://doi.org/10.18861/cied.2024.15.1.3608

Nelly Gromiria Lagos San Martín
Universidad del Bío-Bío
Chile
nlagos@ubiobio.cl
ORCID: 0000-0002-2029-5219

Laura Espinoza Pastén
Departamento de Educación, Universidad de Los Lagos
Chile
laura.espinoza@ulagos.cl
ORCID: 0000-0002-0947-0039

Victoria Verónica Garay Alemany
Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación
Chile
victoria.garay@umce.cl
ORCID: 0000-0002-3532-2646

Katherine Betancourt Gallegos
Universidad del Bío-Bío
Chile
katherine.betancourt1501@egresados.ubiobio.cl
ORCID: 0009-0000-0900-4436

Recibido: 07/09/23
Aprobado: 13/11/23

Cómo citar:
Lagos San Martín, N. G., Espinoza Pastén, L., Garay Alemany, V. V., & Betancourt Gallegos, K. (2024). Percepción de experiencias de vida universitaria del estudiantado de educación superior con TDAH. *Cuadernos de Investigación Educativa, 15*(1). https://doi.org/10.18861/cied.2024.15.1.3608

Resumen

El TDAH es un trastorno del neurodesarrollo, que contempla el déficit de atención y la hiperactividad. Este desorden cognitivo es frecuentemente estudiado en población infantil pero escasamente abordado en la población adulta, específicamente en educación superior. Ello, pese a que esta condición no disminuye ni desaparece con la edad, lleva a desconocer muchos de los alcances que tiene este trastorno, así como invisibilizar las fortalezas y dificultades de estos estudiantes al afrontar su proceso de formación. Por lo mismo, el objetivo de este estudio ha sido describir las percepciones del estudiantado de educación superior con TDAH respecto de las características propias de su condición vivenciadas durante su proceso formativo. El enfoque metodológico seguido en esta investigación es cualitativo, con carácter comprensivo de los relatos esgrimidos por estudiantes con TDAH de una universidad del centro sur de Chile, quienes voluntariamente accedieron a ser entrevistados. Los datos fueron revisados a través de análisis de contenido, a partir del levantamiento de categorías que permitieron develar las dificultades y habilidades percibidas por el estudiantado para afrontar la vida universitaria. Entre los resultados resalta el conocimiento que tienen estos estudiantes de sí mismos, así como el esfuerzo con el que llevan a cabo las tareas para cumplir con las exigencias académicas. Como conclusión, es posible destacar que tanto el autoconocimiento como el compromiso sostenido son buenas herramientas para desempeñarse mejor en el mundo universitario.

Palabras clave:
trastornos del neurodesarrollo, desorden hiperactivo y déficit de atención, capacidad de atención, investigación cualitativa, educación superior.

Abstract

ADHD is a neurodevelopmental disorder that includes attention deficit and hyperactivity. This cognitive disorder is frequently studied in the child population. However, it is rarely addressed in the adult population, specifically in higher education, which leads to ignorance of many of the scope of this disorder, as well as making the strengths and difficulties of these students invisible when facing their training process, even though this condition does not decrease or disappear with age. For this reason, the objective of this study has been to describe the perceptions of higher education students with ADHD regarding the characteristics of their condition experienced during their training process. The methodological approach followed in this research is qualitative, with a comprehensive nature of the stories given by students with ADHD from a university in south-central Chile, who voluntarily agreed to be interviewed. The data were reviewed through content analysis, based on the creation of categories that allowed us to reveal the difficulties and abilities perceived by the students to face university life. Among the results, these students' knowledge of themselves stands out, as well as their effort to carry out tasks to meet academic demands. In conclusion, it is possible to highlight that both self-knowledge and sustained commitment are good tools for performing better in the university world.

Keywords:
neurodevelopmental disorders, attention deficit hyperactivity disorder, attention span, qualitative research, higher education.

Resumo

O TDAH é um distúrbio do neurodesenvolvimento que inclui déficit de atenção e hiperatividade. Este distúrbio cognitivo é frequentemente estudado na população infantil, mas raramente abordado na população adulta, especificamente no ensino superior. Isso, apesar de essa condição não diminuir ou desaparecer com a idade, o que leva ao desconhecimento de muitos sobre a abrangência desse transtorno, além de invisibilizar as potencialidades e dificuldades desses alunos diante do seu processo de formação. Por esse motivo, o objetivo deste estudo foi descrever as percepções de estudantes do ensino superior com TDAH sobre as características de sua condição vivenciada durante seu processo educativo. A abordagem metodológica seguida nesta pesquisa é qualitativa, com um caráter abrangente das histórias contadas por estudantes com TDAH de uma universidade no centro-sul do Chile, que aceitaram voluntariamente ser entrevistados. Os dados foram revisados por meio de análise de conteúdo, a partir da criação de categorias que permitiram revelar as dificuldades e habilidades percebidas pelos estudantes para enfrentar a vida universitária. Dentre os resultados, destaca-se o conhecimento que esses alunos têm de si mesmos, bem como o esforço com que realizam tarefas para atender às demandas acadêmicas. Concluindo, é possível destacar que tanto o autoconhecimento quanto o comprometimento sustentado são boas ferramentas para um melhor desempenho no mundo universitário.

Palavras-chave:
transtornos do neurodesenvolvimento, transtorno de déficit de atenção e hiperatividade, capacidade de atenção, pesquisa qualitativa, ensino superior.

Introducción

El conjunto de Estados pertenecientes a la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (2016) plantearon en la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible el objetivo 4: Garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos. Específicamente se plantea "asegurar el acceso igualitario a todos los niveles de la enseñanza y la formación profesional para las personas vulnerables, incluidas las personas con discapacidad…" (p. 73).

En el contexto de América Latina y el Caribe, Gazzola (2021) describe la necesidad de realizar esfuerzos mancomunados para que la educación superior desarrolle una formación ciudadana sólida, integral, respetuosa de la diversidad y asentada en los derechos humanos.

En Chile, el marco normativo para el nivel de educación superior asume esta responsabilidad a través de la Ley N° 21.091/2018 (Gobierno de Chile-Ministerio de Educación, 2018) que reconoce el acceso a este sistema como un derecho que debe estar al alcance de todas y todos, sustentado en la igualdad de oportunidades. Específicamente en el artículo 2e, plantea la inclusión como principio de inspiración.

En este contexto emerge la presente investigación que tiene como objetivo describir las percepciones del estudiantado de educación superior con TDAH respecto de las características propias de su condición vivenciadas durante su proceso formativo.

Revisión de la literatura

Definición y características del TDAH

El déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo, que se manifiesta a través de conductas frecuentes de inatención o de hiperactividad e impulsividad, manifestaciones que aparecen antes de los 12 años y que pueden durar toda la vida. Su diagnóstico se realiza con la constatación de síntomas en más de dos áreas del desarrollo que persisten durante seis meses o más (Granados-Ramos *et al*., 2022).

Existen tres subtipos o presentaciones clínicas: de predominio inatento, hiperactivo e impulsivo o combinado. Para la American Psychiatric Association (2014) el predominio inatento se observa con frecuentes fallas para: atender a los detalles, mantener la atención, organizarse, perder objetos necesarios y olvidar actividades cotidianas. El predominio hiperactivo e impulsivo se aprecia a través de conductas reiteradas y automáticas, como golpeteos de manos y pies, movimientos en el asiento, ponerse de pie en momentos inapropiados, es decir, inquietud motora y acciones que denotan impulsos no controlados. Cuando predomina la impulsividad, también se suele hablar excesivamente, presentar dificultades para esperar un turno o interrumpir conversaciones o actividades de los demás. Finalmente, el predominio combinado refleja dificultades de inatención y de hiperactividad o impulsividad.

Según Gómez *et al*. (2018), en el ámbito académico, los problemas más habituales que enfrentan los estudiantes universitarios con TDAH son: falta de tiempo para

entregar tareas y trabajos, falta de material previo a las clases, dificultades con las instrucciones de los sistemas de evaluación o falta de implicación por parte del equipo docente. En la mayor parte de los casos, estas dificultades son atribuidas exclusivamente al estudiantado, debido a que estas condiciones son vividas como experiencias "encubiertas" y, como tal, tienen poca visibilidad en las instituciones de educación superior, pese a que afectan a una amplia variedad de personas (Couzens *et al*., 2015).

El TDAH afecta aproximadamente al 5 % de infantes y al 2.5 % de los adultos en el mundo, siendo más frecuente en hombres que en mujeres. Algunos hallazgos de investigaciones realizadas en educación superior en países latinoamericanos reportan que, en México, la prevalencia de TDAH representa al 16.2 % de la población universitaria, correspondiendo mayoritariamente a hombres que no fueron tratados en su infancia (Yáñez-Tellez *et al*., 2021). En Perú la presencia de hiperactividad es menor, con 8.2 %, de población con TDAH con predominio inatento, 5.4 % con predominio hiperactivo y 1.1 % con predominio combinado (Regalado-Rodríguez *et al*., 2017).

Respecto de la presencia de TDAH en la educación superior, el estudio de Couzens *et al*. (2015) sostiene que se debe asumir que hay un mayor número de casos, debido a que puede que los propios estudiantes desconozcan su condición por ausencia de diagnóstico, o porque, aunque lo sepan, desean evitar la estigmatización que conlleva cargar con un trastorno durante el paso por la educación superior.

Tipos de tratamientos

En relación con los tratamientos para atender a personas con TDAH existen tres tendencias. En primer lugar, la que orienta el uso de medicamentos prescritos por un profesional psiquiatra; en segundo lugar, la terapia psicológica que contempla la educación o capacitación a la familia, educadores y escolares; en tercer lugar, la implementación de estrategias pedagógicas emocionales, físicas y tecnológicas (Barceló & Longo, 2018; Castillo *et al*., 2021; National Collaborating Centre for Mental Health UK, 2009; National Institute of Mental Health, 2016).

Al respecto, Reyes *et al*. (2019) señalan que, si bien la medicación puede reducir la hiperactividad y la impulsividad, así como mejorar la capacidad para concentrarse, trabajar y aprender en los niños y niñas, también puede generar efectos negativos sobre la autoestima, el sentido de control sobre la propia vida, el miedo y el malestar escolar. Se cree que la promoción del uso de fármacos en el espacio escolar se basa en el intento de acercar al ideal de normalidad y autocontrol, a costa de perder el sentido de autonomía de los educandos (Reyes *et al*., 2019).

Según un estudio bibliográfico realizado sobre escolares de educación básica, la medicación sigue siendo el tratamiento más utilizado (Castillo *et al*., 2021), ello en desacuerdo con las tendencias de tratamiento que se plantean a nivel internacional. En este sentido, el National Institutes of Health (2016), en Estados Unidos, y el National Collaborating Centre for Mental Health UK (2009), en Reino Unido, orientan la realización de terapias destinadas a ayudar a los pacientes y sus cuidadores a enfrentar mejor los desafíos diarios a través del desarrollo de nuevas habilidades, actitudes y formas de relacionarse. En este último país el tratamiento farmacológico no es indicado como primera medida en niños y jóvenes con TDAH,

ya que se reserva solo para los casos con síntomas graves, que en forma previa fueron tratados con modalidades alternativas, sin respuestas positivas.

Vidal *et al*. (2012) plantean que, dentro de los abordajes terapéuticos presentes en los artículos revisados por ellos, existe una serie de terapias (Conductual Dialéctica, Mindfulness, Terapia Interpersonal Grupal, Autoayuda, entre otras), siendo la Terapia Cognitivo-Conductual una de las cuales ha demostrado una mayor eficacia para el abordaje del TDAH en adultos. Esto en concordancia con los planteamientos de Barceló & Longo (2018), quienes apoyan la tendencia psicoanalítica, que cuestiona el TDAH como patología y su tratamiento farmacológico centrado en la regulación neurológica de la conducta infantil. Por ello, se propone la terapia psicológica individual y grupal por sobre el uso de medicamentos. Del mismo modo, Cuevas *et al*. (2017) plantean que las mejores intervenciones para el tratamiento del TDAH son aquellas que cuentan con respaldo científico en el ámbito de la salud mental, ya que solo así se puede ofrecer calidad, eficiencia, efectividad y pertinencia a la condición de cada sujeto (Young & Goodman, 2016), incluyendo además la posibilidad de tratamientos que combinan distintos tipos, por la potenciación que pueden ofrecer (Young *et al*., 2016).

En el ámbito pedagógico, Castillo *et al*. (2021) postulan tres estrategias que han presentado buenos resultados y que son complementarias a lo prescrito por un especialista médico. En primer lugar, se mencionan tres terapias alternativas centradas en la emocionalidad de las personas con TDAH: la equinoterapia, el mindfulness y la musicoterapia.

La equinoterapia contempla el trabajo con caballos fuera del espacio escolar y consiste en brindar estímulos sensoriales, sociales y educacionales para mejorar los aspectos psicosociales, físicos, emocionales y mentales en los pacientes (Eraud, 2020).

El mindfulness (atención plena) es la técnica terapéutica definida por su creador Kabat-Zinn (2003) como "el estado particular de conciencia que surge al poner la atención, de forma intencional y sin juzgar, en el momento presente, viviendo la experiencia momento a momento" (Castillo *et al*., 2021, p. 145).

La práctica de mindfulness considera principios expresados en nueve características para su implementación: no-enjuiciamiento, aceptación, confianza, paciencia, apertura de visión, simplicidad, desapego, generosidad y gratitud. El estudio de López & Pastor (2019) sostiene que existe evidencia de la reducción de la sintomatología principal del TDAH mediante la práctica de esta técnica en el contexto educativo. Al respecto, -Campayo & Demarzo (2018) plantea que mejora la atención y las relaciones interpersonales, beneficia la concentración, la introspección y el autoconocimiento, disminuye la impulsividad, aumenta la tolerancia a la frustración y favorece el control corporal, ayuda a calmarse y relajarse ante situaciones de tensión, favorece la regulación emocional, reduce el estrés y el malestar psicológico y mejora el bienestar.

Sobre esta misma técnica, Alda & Huguet (2019) señalan que "puede ser útil para los síntomas nucleares del TDAH y los déficits en las funciones ejecutivas" (p. 21). Por tanto, podría mejorar la atención y la auto-regulación emocional del alumnado, favorecer las disposiciones prosociales, reducir el estrés, aumentar el bienestar para alcanzar y optimizar el aprendizaje (López & Pastor, 2019).

Por otra parte, la musicoterapia contempla el uso sistematizado de la música o de sus elementos (sonido, ritmo, melodía y armonía), por parte de un musicoterapeuta

calificado, con una persona o grupo, que busca promover la comunicación, la relación social, el aprendizaje, la movilización, la expresión y la organización de procesos psíquicos u otros objetivos terapéuticos relevantes para satisfacer las necesidades físicas, emocionales, cognitivas y sociales (Rodríguez, 2019). De esta estrategia se dice que atenúa los síntomas de desatención y de falta de concentración, mejora las relaciones sociales y la comunicación, aumenta la tolerancia a la frustración y disminuye las conductas disruptivas ya que favorece la expresión de las propias emociones (Acebes & Carabias, 2014).

Por otra parte, se encuentran las estrategias basadas en la actividad física dirigida, las cuales han demostrado que, desde un punto de vista neuropsicológico, el ejercicio aeróbico tiene un impacto positivo sobre el cerebro, presentando beneficios a nivel cognitivo que repercuten en las capacidades de aprendizaje y sociabilidad (Muñoz *et al*., 2019).

Finalmente, el tercer tipo de estrategias pedagógicas se basa en el uso de tecnologías de información y comunicación (TIC). Según Fernández *et al*. (2020), estas tecnologías son parte de la vida y su integración en el aula promueve la motivación, el trabajo activo, colaborativo e interactivo entre estudiantes y docentes. Dos aplicaciones que pueden acompañar la intervención y/o tratamiento terapéutico de estudiantes con TDAH son Sincrolab y Psious.

Sincrolab es una *app* basada en la inteligencia artificial que, a través del juego, diseña un entrenamiento especializado, adaptado y dirigido a la recuperación y el desarrollo de capacidades cognitivas. Se puede utilizar con distintos grupos, solo requiere que profesionales de la salud o de la educación orienten al estudiante o paciente para el entrenamiento cognitivo. Esta aplicación se encuentra tanto en la *play store* como en *Google Play* en dos versiones, una para niños y otra para adultos, además de incorporar una *app* para el profesional encargado, donde se visualizan los avances y las estadísticas de cada jugador. Entre sus desventajas se cuenta que requiere de capacitación para su uso y que tiene un costo económico elevado.

Psious es un software de exposición virtual inmersiva que, al ser combinada con técnicas psicoterapéuticas, potencia la inducción de emociones. Este programa solo puede ser dirigido por psicólogos y psiquiatras. Su propósito es reducir la activación fisiológica y modificar los pensamientos desadaptativos. Para su ejecución, Psious presenta entornos de realidad virtual y aumentada, videos en 3D y 360°, los que son utilizados para el tratamiento de distintos trastornos, especialmente para ansiedad o fobias y TDAH (Fernández *et al*., 2020). Entre las desventajas de este programa está el hecho de que para su uso se requiere de un computador, un *smartphone* y lentes de realidad virtual, que suelen tener un alto costo.

El TDAH en la adultez

La investigación sobre diagnóstico y tratamiento del TDAH ha sido realizada primordialmente en población infantil, lo que ha dejado un gran vacío de conocimiento acerca de la comprensión de la conducta en población adulta. Esta condición es común aunque, según Faigel (2010), frecuentemente es infradiagnosticada y poco reconocida en estudiantes universitarios, sobre todo porque aparece en la niñez,

etapa en la que se ha centrado el interés investigativo. No obstante, la condición de TDAH no disminuye ni desaparece en la adolescencia, sino que más bien es un problema que, por lo general, persiste a lo largo de la vida (González, 2018).

Según Chen *et al*. (2017), esta condición es debilitante y altamente comórbida, además de ser muy poco tratada en adultos en el mundo entero (Fayyad *et al*., 2017). En la educación superior, el TDAH afecta el éxito académico, social y emocional (González, 2018), evidenciado a partir de conductas de inhibición, inatención y otras dificultades asociadas al desarrollo del trabajo cognitivo (Hamilton & Petty, 2023). Distintos autores plantean que el TDAH genera diversas afecciones en la educación superior, como es el caso de Lee *et al*. (2011), quienes ha relevado las dificultades para establecer relaciones sociales estables, Pitts *et al*. (2015) indican una mayor tendencia hacia el abuso de sustancias ilícitas, Uchida *et al*. (2018) asocian el TDAH con problemas de orden general, mientras que Fayyad *et al*. (2017), con el deterioro de la salud mental más específicamente.

En síntesis, es posible señalar que actualmente existe consenso respecto de las pautas para determinar la presencia del TDAH (Kooij *et al*., 2019) y sobre el tratamiento a seguir (National Institute for Health and Care Excellence, 2018), los cuales ayudan a minimizar el impacto en la función ejecutiva y la salud mental. También es posible contar con mejores alternativas de tratamientos multimodales (Faigel, 2010) que combinan medicamentos; psicoterapia individual, familiar y grupal; orientación profesional; y control cognitivo, junto con apoyo digital y adaptaciones especiales en el aula universitaria. Por lo que el reto actual debe ir encaminado hacia la superación de las creencias limitantes que impiden el crecimiento, la apertura y la inclusión.

Método

Este trabajo se enmarca en un paradigma cualitativo de la investigación y tiene un carácter descriptivo, puesto que su propósito ha sido describir e interpretar las experiencias de los participantes, desde sus perspectivas personales.

Informantes

Los participantes han sido ocho estudiantes con diagnóstico de TDAH permanente, que estudian distintas carreras en una universidad estatal chilena.

Instrumento de recogida de información

El instrumento corresponde a una entrevista semiestructurada con cinco preguntas abiertas, la cual fue diseñada para la investigación y validada por cinco jueces expertos. La entrevista abordó las percepciones del estudiantado respecto de los aspectos más importantes de su vida, las dificultades que reconocen de su condición, las habilidades que perciben de sí mismos, aquello que modificarían de su condición y algunas recomendaciones o reflexiones sobre el TDAH.

Procedimiento

Una vez que el instrumento fue ajustado en función de las sugerencias dadas por los jueces expertos, se consignaron los sujetos y se procedió a realizar la entrevista de forma oral y modalidad individual. Todos los encuentros fueron grabados y transcritos para su posterior análisis.

Aspectos éticos

Los entrevistados firmaron un consentimiento informado, en el que se indicaron los resguardos éticos considerados en este estudio. En este sentido, se aseguró el anonimato y la confidencialidad en el manejo de la información, también se les informó que su participación era voluntaria y que no recibirían un incentivo o un pago por ello.

Análisis de la información

La información recogida fue analizada sobre la base de textos íntegros y auténticos codificados a partir de categorías establecidas previamente, lo que, a juicio de Santander (2011), permitió llegar a construcciones teóricas fundamentadas.

Resultados

El primer requerimiento realizado al estudiantado fue comentar aspectos importantes de su vida en relación con el TDAH. El objetivo fue conocer su autopercepción acerca de sus características personales. Las respuestas, tal como se ve en la Figura 1, reflejan la frecuencia de los conceptos que, a juicio de ellos, los representan de mejor forma. Al respecto, se puede indicar que la palabra inatención (13) es aquella que más se repite en los relatos, seguida por desconcentración (11) hiperactividad e inquietud (5), atención focalizada, multiatención, distracción y estrés (4), introversión y tristeza (3), falta socialización, frustración y enojo (2), e inteligencia (1).

Figura 1

Autopercepción de aspectos importantes del TDAH

Complementariamente, se puede indicar que las historias de vida relatadas por los entrevistados expresan facilidades y dificultades escolares, sociales y emocionales. Entre estas se señalan un buen rendimiento en la educación básica y uno deficiente en la educación secundaria, dificultades para hacer amigos y soledad, principalmente en términos del ámbito social y alteraciones emocionales por frecuencia en las manifestaciones de tristeza o enojo.

En esta misma línea, el tipo de tratamiento seguido principalmente en la infancia (aunque también dos sujetos señalan que continúan consumiendo medicamentos en la actualidad) revela la presencia de tres tipos de tratamiento: psiquiátrico (5), psicológico (4) y alternativo (2). En dos de los casos estos tratamientos han sido seguidos de forma simultánea, con el fin de conseguir bienestar general y contrarrestar los distintos síntomas del TDAH. También, tal como se observa en la Tabla 1, hay un sujeto que no ha seguido tratamiento alguno.

Tabla 1

Historial del tratamiento seguido por el estudiantado con TDAH

	Tratamiento psiquiátrico	Tratamiento psicológico	Tratamiento alternativo	Sin tratamiento
S1		*Estuve con psicólogo dos años, de 1° básico a 2° medio.*		
S2	*Cuando pequeño tuve que ir al psiquiatra y tomé Ritalin un tiempo (Ritalin Metilfenidato).*	*Cuando pequeño tuve que ir al psicólogo.*	*Tuve un tratamiento con flores de Bach.*	
S3	*Estoy con medicamentos; lo tengo que tomar todos los días en la mañana.*	*Estaba con psicólogo.*	*Estaba con tratamiento de flores de Bach.*	
S4	*Estuve medicado con pastillas, pero dejé de tomarlas.*			
S5	*Con Ritalin, desde chico, desde 3° básico a 1° medio (lo dejé por mi cuenta).*			
S6	*Distintos medicamentos desde que tengo siete años, no todos me han hecho bien.*			
S7		*Tratamiento terapéutico en mi niñez.*		
S8				*No tuve tratamiento de medicamentos, ni de terapia.*

Ante la pregunta "¿Cuáles son las dificultades y las habilidades que reconoces por tu condición de TDAH?", los entrevistados señalaron dificultades y habilidades posibles de clasificar en función de los ámbitos académico, social, emocional y kinestésico, tal como queda evidenciado en la Figura 2. En ella, resalta la prevalencia de un mayor número de habilidades académicas y la casi inexistencia de habilidades sociales y emocionales. Estas últimas se refrendan al revisar el gran número de dificultades emocionales autopercibidas.

Figura 2

Autopercepción de dificultades y las habilidades del estudiantado con TDAH

Dificultades	Ámbito	Habilidades
(1) Necesidad de trabajar bajo presión (1) Procrastinación (6) Desconcentración (1) Disociación pensamiento - lenguaje	Académico	Hiperconcentración en estudio (5) Organización del tiempo y espacio (3) Orden (2) Ser estructurado (3) Creatividad (1) Hiperfoco (1) Atención dividida (4) Perseverancia (2)
(1) Introversión (3) Distracción al conversar	Social	Gusto por ayudar a otros (1)
(1) Frustración (1) Perfeccionismo (2) Ansiedad (3) Hiperconcentración en juegos (1) Obsesión por el orden (1) Obsesión por terminar las tareas	Emocional	Autocontrol (1)
(1) Inquietud psicomotriz (1) Hipersensibilidad auditiva (1) Nula rutina del sueño	Kinestésico	Facilidades para: manualidades (2) arte (1) dibujo (1) música (1) deportes (1) baile (1)

En relación con la pregunta referida a qué cambiarían de su condición de TDAH, los entrevistados indicaron: hipersensibilidad auditiva (S1), hiperactividad (S3), rumiación de pensamiento (S4), nivel de autoestima (S7), ansiedad (S8). Por otra

parte, se presentaron dos características que fueron señaladas por más de un sujeto: desconcentración (S3 y S6) e hiperconcentración (S5 y S6). también resulta importante destacar que uno de los sujetos señala que no modificaría nada (S2), lo cual es un buen indicador de autoaceptación.

Finalmente, en una visión más global, los entrevistados revelaron lo siguiente:

a. Apreciaciones personales negativas y positivas respecto de su condición: ellos describen su desesperación al sentirse atrapados en un mismo pensamiento que se repite en bucle (S1 y S4), además perciben que su condición les demanda un doble esfuerzo para aprender (S4). Por otra parte, plantean que esta condición ha potenciado su extroversión promoviendo el desarrollo de su personalidad (S2).

b. Autoconocimiento y autogestión: la mayoría de los estudiantes declaran que tener conciencia de su condición les ayuda a aceptar e integrar el TDAH en sus vidas, a partir de un proceso de autoconocimiento y autogestión (S3, S4, S6 y S7).

c. Estrategias de gestión del TDAH: todos los entrevistados destacan la participación constante en terapias psicológicas, el uso de rutinas que ayudan a la organización de las tareas cotidianas, la convivencia social (familia y amistades) como instancia de contención emocional.

d. Reflexión: uno de los entrevistados señala que a la sociedad le falta avanzar en inclusión de personas con TDAH, favoreciendo su sentido de pertenencia (S8).

Discusión y conclusiones

Los relatos de los participantes de este estudio destacan la inatención y la desconcentración como características frecuentes. Esto concuerda con la investigación de Granados-Ramos *et al*. (2022), que señala que el TDAH se manifiesta principalmente con conductas de inatención, junto con hiperactividad e impulsividad. Al respecto, el estudio de Regalado-Rodríguez *et al*. (2017) plantea la presencia de un mayor porcentaje de estudiantes con hiperactividad, seguido de inatención, lo que insta a la investigación a seguir avanzando en la definición del impacto que tienen las características de la actividad excesiva de este trastorno en la adultez.

Pese a que la falta de concentración o desconcentración fue una característica que en esta muestra fue relevada, existieron dos casos en los que se señaló que la concentración podía llegar incluso a ser obsesiva, siempre que el estímulo o actividad que la gatillara fuera muy atrayente y que, de lo contrario, la concentración se presenta en ellos de manera frágil. Estos resultados reafirman lo señalado por Santander *et al*. (2013), que describen los rasgos obsesivos como propios de las personas con TDAH, agregando un elemento adicional, importante de considerar en la investigación: la atención como factor desencadenante del aprendizaje.

Por otro lado, en este estudio no fue destacada la hiperactividad como característica distintiva, aunque en la conceptualización de TDAH sí que la plantea como aspecto primordial en estudiantes con predominio de hiperactividad (American Psychiatric Association, 2014), con lo cual es posible inducir que todos estos estudiantes presentan

TDAH con predominio de inatención o que han aprendido a aceptar su hiperactividad, ya sea porque no les afecta demasiado en sus vidas diarias, porque han aprendido a gestionarla o debido a la funcionalidad adquirida.

En cuanto al tipo de tratamiento seguido para abordar el TDAH durante la infancia, destaca la atención psiquiátrica. Esto concuerda con lo planteado por Santander (2013) y Castillo *et al*. (2021), quienes señalan que la medicación es el tratamiento más utilizado en los escolares de educación básica. Las razones que podrían estar a la base de estas decisiones serían la necesidad, por parte de la escuela, de homogeneizar la conducta escolar, en desmedro del desarrollo de otras habilidades (Reyes *et al*., 2019). Cabe destacar que la experiencia relatada por los participantes en este estudio es opuesta a las decisiones implementadas en Estados Unidos y Reino Unido, que definen el uso de terapias psicológicas y alternativas como primera opción de tratamiento (National Institutes of Mental Health, 2016; National Collaborating Centre for Mental Health UK, 2009). Este hecho estaría evidenciando que en Chile aún se prioriza el tipo de tratamiento farmacológico por sobre otras medidas más integrales y novedosas.

Un hecho importante de destacar en este estudio es la expresión de numerosas habilidades académicas descritas por los entrevistados. Ello se interpreta como la capacidad de autoconocimiento alcanzado por el estudiantado respecto de su condición y la necesidad de aplicación de diversas estrategias que han utilizado para el logro académico a lo largo de sus vidas y que es visualizado de mejor forma en el espacio universitario. Este hallazgo también parece indicar que el funcionamiento cognitivo es independiente de la condición de TDAH y que las afectaciones académicas que genera en el estudiantado son factibles de compensar con otras herramientas, como la perseverancia y/o rasgos obsesivos, como ha sido reportado por Santander *et al*. (2013).

En sentido contrario, se detecta la expresión de pocas habilidades y muchas dificultades en el plano social y emocional. Es posible que estos resultados se deban, por una parte, a la sobreexigencia de habilidades académicas, autoimpuesta por las personas con TDAH para mantenerse y superar la etapa universitaria; por otra, a la poca valoración de un desarrollo adecuado del ámbito socioemocional y, por tanto, puede estar reportando el reto formativo que de allí se desprende. En este sentido, resulta importante señalar que la vida universitaria exige de variadas habilidades que facilitan las interacciones entre pares y docentes, más allá del ámbito académico.

La pregunta referida a qué cambiarían los estudiantes con TDAH de sí mismos fue una invitación a mirar aquellos aspectos que no han sido aceptados. De las respuestas, es importante destacar una en la que se expresó el deseo de no cambiar nada, lo que muestra una autoaceptación importante. El resto de los entrevistados señalaron entre una y dos características a ser modificadas. Estas respuestas podrían ser valoradas favorablemente, ya que los entrevistados manifiestan una conciencia positiva de sí mismos.

Finalmente, la visión global de los entrevistados, respecto de su condición, evidencia su autoconocimiento y valoración como estrategias que favorecen el logro de sus metas: su visualización es planteada como parte de un proceso que se encuentra en desarrollo, debido a que se señala que no es una meta cumplida pero sí un camino que han debido recorrer y sobre el cual están conscientes de la necesidad

de continuar. Este aprendizaje que han obtenido de su condición de TDAH es, sin duda, una lección importante de superación personal.

De acuerdo con estos hallazgos, resulta importante señalar que es esperable que tanto las políticas públicas universitarias debieran garantizar prácticas educativas inclusivas en todas sus áreas formativas, adoptando propuestas y programas pioneros, como aquellas desarrolladas en distintas partes del mundo (Kendall, 2016), las cuales permiten ofrecer los apoyos oportunos a quienes los requieren y favorezcan la riqueza que encierra la diversidad, sobre todo cuando las principales barreras se relacionan con el desconocimiento por parte del profesorado acerca de las necesidades reales de estos estudiantes y, por tanto, no se disponga de adaptaciones precisas (Gómez *et al*., 2018).

Notas:

Aprobación final del artículo:
Dra. Verónica Zorrilla de San Martín, editora responsable de la revista.

Contribución de autoría:
La concepción del trabajo científico fue realizada por Katherine Betancourt Gallegos y Nelly Gromiria Lagos San Martín. El diseño de la investigación la llevó a cabo Laura Espinoza Pastén y Victoria Garay Alemany. La recolección, interpretación y análisis de datos estuvo a cargo de Katherine Betancourt Gallegos, Victoria Garay Alemany y Nelly Gromiria Lagos San Martín. La redacción del manuscrito fue realizada por Nelly Gromiria Lagos San Martín y Victoria Garay Alemany. Todas las autoras revisaron y aprobaron el contenido final.

Referencias

ACEBES, A., & CARABIAS, D. (2016). El alumnado de primaria con Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH): La musicoterapia como herramienta integradora dentro del contexto del aula de música. *Revista Electrónica de LEEME, 1*(16), 7-17.

ALDA, J., & HUGUET, A. (2019). *Mindfulness for Health. Programa de mindfulness para niños con TDAH.* Sant Joan de Déu. https://www.sjdhospitalbarcelona.org/

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5).* Editorial Médica Panamericana.

BARCELÓ, F., & LONGO, D. (2018). *Reflexiones acerca del Trastorno y Diagnóstico del TDA/TDAH, una mirada desde la clínica y social en nuestra actualidad.* X Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XXV Jornadas de Investigación XIV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR, Facultad de Psicología, Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.

CHEN, Q., HARTMAN, C.A., HAAVIK, J., HARRO, J., KLUNGSØYR, K., HEGVIK, T.A., HEGVIK, T.A., WANDERS, R., OTTOSEN, C., DALSGAARD, S., FARAONE, S.V., & LARSSON, H. (2018). Common psychiatric and metabolic comorbidity of adult attentiondefcit/hyperactivity disorder: a population-based cross-sectional study. *PLoS One, 13*, 1-12. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0204516

COUZENS, D., POED, S., KATAOKA, M., BRANDON, A., HARTLEY, J., & KEEN, D. (2015). Support for students with hidden disabilities in universities: A case study. *International Journal of Disability, Development and Education, 62*(1), 24-41. https://doi.org/10.1080/1034912X.2014.984592

CUEVAS, P., TALALLERO, P., VILLARREAL, A., & AYALA, M. (2017). Evidence-based psychotherapy: Current situation. *Neurología, Neurocirugía y Psiquiatría, 45*(1), 32-38.

ERAUD, A. (2020). Una propuesta de intervención de equinoterapia para niños con TDAH desde una perspectiva de protección animal. *Derecho Animal. Forum of Animal Law Studies, 11*(2), 107, 125. https://doi.org/10.5565/rev/da.495

FAIGEL, H. C. (2010). Attention Deficit Disorder in College Students: Facts, Fallacies, and Treatment. *Journal of American College Health, 43*(4), 147-155. https://doi.org/10.1080/07448481.1995.9940467

FAYYAD, J., SAMPSON, N.A., HWANG, I., ADAMOWSKI, T., AGUILAR-GAXIOLA, S., & AL-HAMZAWI, A. (2017). The descriptive epidemiology of DSM-IV adult ADHD in the World Health Organization world mental health surveys. *Attention Deficit and Hyperactivity Disorders, 9*, 46–65. https://doi.org/10.1007/s12402-016-0208-3

FERNÁNDEZ, M., MORILLO, M., GILIBERT, N., CARVALHO, C., & BELLO, S. (2020). Herramientas tecnológicas del diagnóstico y tratamiento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Medicina (Buenos Aires), 80*(2), 67-71.

GARCÍA-CAMPAYO, J., & DEMARZO, M. (2018). *Qué Sabemos del Mindfulness?* Kairos.

GAZZOLA, A. (2021). *Educación Superior en América Latina y Caribe, presente y futuro* [Discurso leído el 26 de mayo de 2020 en el marco del webinar de conmemoración del 30 aniversario de la Revista ESS]. https://www.iesalc.unesco.org/2021/10/18/educacion-superior-en-america-latina-y-caribe-presente-y-futuro/

GOBIERNO DE CHILE-MINISTERIO DE EDUCACIÓN (2018). Ley nº 21.091. Sobre Educación Superior (Biblioteca del Congreso Nacional). http://bcn.cl/25b7u

GÓMEZ, C., FERNÁNDEZ, E., CEREZO, R., & NÚÑEZ, J.C. (2018). Dificultades de aprendizaje en educación superior: un reto para la comunidad universitaria. *Publicaciones, 48*(1), 63–75. https://doi.org/10.30827/publicaciones.v48i1.7328

GONZÁLEZ, J. (2018). Encuesta a profesorado universitario sobre el déficit de atención e hiperactividad en personas jóvenes adultas. *Revista Educación, 42*(1), 138-154. https://doi.org/10.15517/revedu.v42i1.22714

GRANADOS-RAMOS, D. E., FIGUEROA-RODRÍGUEZ, S., LÓPEZ-SÁNCHEZ, J. D., & PÉREZ-FIGUEROA, L. M. (2022). El TDAH como reto para la educación inclusiva en las universidades. *Psicoespacios, 16*(28), 1-12. https://doi.org/10.25057/21452776.1459

HAMILTON, L., & PETTY, S. (2023). Compassionate pedagogy for neurodiversity in higher education: A conceptual analysis. *Frontiers in Psychology, 14*, 1-9. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1093290

KABAT-ZINN, J. (2003). Mindfulness based intervention in context: Past, present and future. *Clinical Psychology: Science and Practice, 10*(2), 144-146. https://doi.org/10.1093/clipsy.bpg016

KENDALL, L. (2016). Higher education and disability: Exploring student experiences. *CogentEducation, 3*(1), 1256142. https://doi.org/10.1080/2331186X.2016.1256142

KOOIJ, J. J. S., BIJLENGA, D., SALERNO, L., JAESCHKE, R., BITTER, I., BALÁZS, J., THOME, J., DOM, G., KASPER, S., NUNES, F., STES, S., MOHR, P., LEPPÄMÄKI, S., CASAS, M., BOBES, J., MCCARTHY, J. M., RICHARTE, V., KJEMS, A., PEHLIVANIDIS, A., NIEMELA, A... & ASHERSON, P. (2019) Updated European consensus statement on diagnosis and treatment of adult ADHD. *European Psychiatry*, *56*, 14-34. https://doi.org/10.1016/j.eurpsy.2018.11.001

LEE, S. S., HUMPHREYS, K. L., FLORY, K., LIU, R., & GLASS, K. (2011). Prospective association of childhood attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) and substance use and abuse/dependence: a meta-analytic review. *Clinical Psychology Review, 31*, 328-341. https://doi.org/10.1016/j.cpr.2011.01.006

LÓPEZ, I., & PASTOR, S. (2019). Mindfulness y el Abordaje del TDAH en el Contexto Educativo. *Revista Brasileira de Educação Especial, 25*, 175-188.

MUÑOZ, D., DÍAZ, A., NAVARRO, J., CAMACHO, P., ROBLES, A., IBÁÑEZ, M., CORONILLA, M., GIL, E., CARBALLAR, A., & CANO, R. (2019). Mejora de la atención en niños y niñas con TDAH tras una intervención física deportiva dirigida. *Cuadernos de Psicología del Deporte, 19*(3), 37-46.

NATIONAL COLLABORATING CENTRE FOR MENTAL HEALTH UK (2009). *Attention Deficit Hyperactivity Disorder: Diagnosis and Management of ADHD in Children, Young People and Adults.* British Psychological Society (UK).

NATIONAL INSTITUTE FOR HEALTH AND CARE EXCELLENCE (2018). *Diagnosis and management of ADHD in children, young people and adults.* National Institute for Health and Care Excellence. https://www.nice.org.uk/guidance/ng87

NATIONAL INSTITUTE OF MENTAL HEALTH (2016). *El trastorno de déficit de atención con hiperactividad en los niños y los adolescentes: Lo que usted necesita saber.* https://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-deficit-de-atencion-con-hiperactividad-informacion-basica/index.shtml

ORGANIZACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA EDUCACIÓN, LA CIENCIA Y LA CULTURA (2016). *Educación 2030: Declaración de Incheon y Marco de Acción para la realización del Objetivo de Desarrollo Sostenible 4: Garantizar una educación inclusiva y equitativa de calidad y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos*. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000245656_spa

PITTS, M., MANGLE, L., & ASHERSON, P. (2015). Impairments, diagnosis and treatments associated with attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) in UK adults: results from the lifetime impairment survey. *Archives of Psychiatric Nursing, 29*, 56–63. https://doi.org/10.1016/j.apnu.2014.10.001

REGALADO-RODRÍGUEZ, M. A., FERNÁNDEZ-MOGOLLÓN, J. L., & ALIPÁZAGA-PÉREZ, P. (2017). Trastorno de déficit de atención e hiperactividad en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo y Universidad de San Martín de Porres-Filial Norte, 2015. *Revista del Cuerpo Médico, 10*(1), 35-39. https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2017.101.43

REYES, P., COTTET, P., JIMÉNEZ, A., & JAUREGUI, G. (2019). Repensando la medicalización: posiciones discursivas de niños y de sus cuidadores sobre el

diagnóstico y tratamiento del TDAH en Chile. *Saúde e Sociedade, 28*(1), 40-54. https://dx.doi.org/10.1590/s0104-12902019181141

RODRÍGUEZ, D. (2019). *Conocimiento de los profesores sobre la musicoterapia en el proceso educativo de niños con TDAH* [Tesis de Grado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. https://hdl.handle.net/20.500.13084/3142

SANTANDER, J., BERNER, J. E., CONTRERAS, A. M., & GÓMEZ, T. (2013). Prevalencia de déficit atencional en estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista chilena de neuro-psiquiatría, 51*(3), 169-174. https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272013000300002

SANTANDER, P. (2011). Por qué y cómo hacer análisis de discurso. Cinta de Moebio: *Revista de Epistemología de Ciencias Sociales, 41*, 207-224. http://dx.doi.org/10.4067/S0717-554X2011000200006

UCHIDA, M., SPENCER, T. J., FARAONE, S. V., & BIEDERMAN, J. (2018). Adult outcome of ADHD: an overview of results from the MGH longitudinal family studies of Pediatrically and psychiatrically referred youth with and without ADHD of both sexes. *Journal of Attention Disorders, 22*, 523-534. https://doi.org/10.1177/1087054715604360

VIDAL, E., BOSCH, R., NOGUEIRA, M., CASAS, M., & RAMOS, J. (2012). Tratamiento psicológico del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en adultos: revisión sistemática. *Actas Españolas de Psiquiatría, 40*(3), 147-154.

YOUNG, J., & GOODMAN, D. (2016). Adult Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder diagnosis, management, and treatment in the DSM-5 era. *The Primary Care Companion for CNS Disorders, 18*(6), 1-18. https://doi.org/10.4088/pcc.16r02000

YOUNG, S., EMILSSON, B., SIGURDSSON, J. F., KHONDOKER, M., PHILIPP-WIEGMANN, F., BALDURSSON, G., OLAFSDOTTIR, H., & GUDJONSSON, G. (2016). A randomized controlled trial reporting functional outcome of cognitive-behavioural therapy in medication-treated adults with ADHD and comorbid psychopathology. *European Archives of Psychiatry and Clinical Neuroscience, 267*(3), 267-276. https://dx.doi.org/10.1007%2Fs00406-016-0735-0