

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS

PROGRAMA DE ESPECIALIZACIÓN EN NEUROPSICOLOGÍA ESCOLAR

**INFLUENCIA DEL TRASTORNO DE ANSIEDAD POR SEPARACIÓN SOBRE
LOS PROCESOS ATENCIONALES EN NIÑOS**

PRESENTA:

María Xiomara Gámez Salamanca.

Nancy García Flórez.

Karol Stephanie Valbuena Carvajal.

ASESOR

Jorge Enrique Ávila Campos

ÍNDICE INICIAL

Resumen	4
Introducción	5
Objetivo General	6
Objetivos Específicos	6
Justificación	7
Definición del Trastorno de Ansiedad por Separación en niños	8
Prevalencia del Trastorno de Ansiedad por Separación en niños	9
Diagnóstico y características de los niños con Trastorno de Ansiedad por Separación	10
Etiología	12
Aspectos socioculturales	12
Desarrollo neuropsicológico de la atención	13
Definición de los procesos atencionales en niños	14
Dificultades de atención en niños	15
Relación entre Trastorno de Ansiedad por Separación y dificultades atencionales	16
Tipos de abordaje para niños con dificultades de atención causadas por Trastorno de Ansiedad por Separación	17
Método	18

Discusión	19
Conclusiones	21
Referencias Bibliográficas	22

Resumen

A pesar de que existen indicios que señalan que la atención como proceso cognitivo puede verse afectada en los niños que presentan ansiedad por separación, se conocen pocos trabajos de investigación que dan cuenta del grado de afectación en la población infantil. El objetivo del presente estudio se basó en revisar la influencia que tiene el Trastorno de Ansiedad por Separación en niños que presentan dificultades atencionales y analizar los signos y síntomas, para determinar las posibles estrategias que lleven a la mejor forma de intervención. Los resultados de esta investigación, nos permitieron en primera medida determinar si existe o no una relación directa entre el Trastorno de Ansiedad por Separación y las dificultades atencionales que presentan los niños, y por otra parte si existiendo esa relación, es posible abordar ambas variables de tal manera que se aminoren los efectos negativos.

En este sentido, se pudo concluir que a pesar de la poca literatura que se encuentra al respecto, existen coincidencias que demuestran la relación entre ambas variables. Es así, como algunos niños que presentan el Trastorno de Ansiedad por Separación pueden tener alteraciones en el proceso cognitivo de la atención, manifestando dificultad para mantener o dirigir su concentración en diferentes actividades o estímulos del ambiente.

Lo anterior sugiere la creación de protocolos o rutas de identificación temprana de signos de alerta que puedan advertir la presencia de ambas variables en el desempeño social, familiar y escolar de los niños, así mismo, poder determinar con mayor certeza cuál es la prevalencia de la incidencia que tiene el TAS en la atención.

Palabras clave: ansiedad por separación, atención, síntomas conductuales, rendimiento académico, niños.

Anxiety, divorce, attention, comorbidity, behavioral symptoms, academic performance, approach, childrens.

Introducción

El presente trabajo tiene como finalidad hacer una revisión bibliográfica sobre el Trastorno de Ansiedad por Separación (TAS), y la influencia que este puede ejercer sobre los procesos atencionales de los niños.

No obstante, en cuanto a estos tipos de trastornos es poco el resurgimiento de teorías que validen su correlación y por lo tanto no existe mucha información que sustente este tipo de trastorno de ansiedad y su incidencia en las dificultades atencionales de los niños (Alvarado y Guijarro, 2017).

Entonces, el interés principal está enfocado en la identificación de los principales estudios existentes al respecto, con la finalidad de comprender sus definiciones, prevalencia, correlación entre las dos variables, manifestaciones y estrategias de abordaje que puedan implementarse con los niños que presentan el trastorno y la afectación en la atención. Para lo anterior, es importante tener en cuenta que los seres humanos cuentan con un sistema biológico que les permite experimentar diferentes emociones que pueden llegar a funcionar como señales de alarma o como barrera contenedora para impedir que los niños por ejemplo, puedan verse enfrentados a situaciones para las que aún no han desarrollado las habilidades necesarias.

Es así, que sentimientos tales como el miedo, la ansiedad y la tristeza ocurren de forma natural durante algunos momentos del desarrollo, las causas, la forma en que se manifiestan y sus funciones adaptativas tienen la habilidad de poder cambiar en cada periodo de desarrollo del niño, de acuerdo a la etapa de crecimiento y la forma en que se da de la transición de la infancia a la adolescencia.

Basados en lo anterior, con esta investigación se busca indagar y conocer la influencia que tiene el Trastorno de Ansiedad por Separación en la falta de atención que requieren los niños para desempeñarse en diferentes contextos y tener menos dificultades durante su desarrollo.

Objetivo General

Identificar, a través de revisión de literatura, la influencia que puede tener el Trastorno de Ansiedad por Separación sobre el proceso atencional en niños.

Objetivos Específicos

-Conocer los signos y síntomas que manifiestan los niños con Trastorno de Ansiedad por Separación.

-Explorar la prevalencia a nivel nacional del Trastorno de Ansiedad por Separación en niños que presentan dificultades en procesos atencionales.

-Reconocer diferentes formas de abordaje que han sido utilizadas para mejorar los procesos atencionales y afectivos en los niños que presentan Trastorno de Ansiedad por Separación.

Justificación

La importancia de este trabajo se basa, en el avance investigativo que pueda darse para entender la prioridad que tiene la esfera afectiva en la vida del niño y en su desempeño escolar, esto, con la finalidad de evitar posibles daños causados por un proceso de separación mal abordado o que se confunda con otras condiciones de tipo ambiental o comportamental.

Pacheco y Ventura (2009) señalan que, los niños que padecen trastornos por ansiedad, presentan cuadros clínicos psiquiátricos que suelen darse con frecuencia y en su mayoría se anticipan a la predicción de algún riesgo, bien por un aumento en la presencia de trastornos posteriores de ansiedad, depresivos o por otras causas que pueden darse por sucesos de hospitalización, su característica más relevante suele presentarse como ansiedad excesiva y de forma inapropiada en el curso del desarrollo.

En concordancia con lo anterior, autores como Bonet, García y Chamón (2011) sostienen que este trastorno está originado por diferentes causas, bien sea psicológicas o psiquiátricas, sin embargo, plantean que poder conocer cuáles son los síntomas específicos resulta un tanto difícil ya que cada característica puede variar según la edad.

En este sentido, esta investigación tiene como objetivo principal determinar la relación existente entre el Trastorno de Ansiedad por Separación y las dificultades sobre los procesos atencionales en los niños, identificando la prevalencia, los rasgos, características y estrategias de acompañamiento que puedan implementarse para su manejo. Esto puede ser útil para que las instituciones educativas, las familias y profesionales de diferentes áreas de la salud y la educación, puedan entender esta relación y brindar el apoyo necesario a la población que lo requiera.

Al definir rutas claras de identificación, análisis e intervención, se puede hacer un aporte importante para que los niños que se ven afectados por el TAS y fallas en la

atención, puedan contar con ayudas pertinentes para mejorar su calidad de vida y la participación en los diferentes contextos.

Definición del Trastorno de Ansiedad por Separación en niños

Ventura (2009) considera que la ansiedad por separación surge como consecuencia de una respuesta emocional en la que el niño tiene la posibilidad de experimentar una angustia notoria al ser separado físicamente de la persona a la que más está vinculado afectivamente. La angustia expresada por el niño, suele darse de forma excesiva y poco acorde con el nivel de desarrollo en el que se encuentre.

Por su parte, autores como Cristopher, Sims, Courthey, Cheryl y Tillotson (2010) sostienen que en general los niños suelen ser separados de ambos padres o de la madre, pero que la ansiedad por esa separación es un fenómeno natural, esperable y obligado que va de la mano con el desarrollo infantil.

Bosques (2010) afirma que la ansiedad hace parte de las relaciones emocionales que se presentan de forma natural para la supervivencia. De manera contraria Jill, Lauren y Weiner (2008) sostienen que, sin embargo, se pueden alcanzar niveles altos de ansiedad que no llegan a ser adaptativos en algunas situaciones, debido a que su manifestación excesiva no permite la regulación o nivelación de lo que se está experimentando, y esto puede llegar a considerarse como patológico.

Por otra parte, el Trastorno de Ansiedad por Separación (TAS), se refiere a una serie de respuestas excesivas que genera el niño cuando su ambiente presenta cambios inesperados y se da la separación de un objeto, persona, símbolo, situación o contexto y esto interfiere con sus actividades y comportamientos de la vida diaria (Figuroa, Soutullo, Ono, y Saito, 2012).

Como bien, se ha hecho alusión a diferentes autores, finalmente, es importante mencionar que Waite et al.,(2014) afirma que el trastorno por separación, a pesar de ser un trastorno relativamente frecuente, muchas veces no es detectado ni diagnosticado fácilmente, por lo tanto, cada vez se hace más evidente en la etapa escolar primaria y no en edades tempranas del desarrollo.

Prevalencia del Trastorno de Ansiedad por Separación en niños

La prevalencia del TAS, ha sido mencionada por un estudio estadounidense del año 2006, denominado como la Encuesta de Comorbilidad Nacional de Estados Unidos, este, fue aplicado a nivel nacional en familias del propio país, arrojando como principales resultados la incidencia del Trastorno de Ansiedad por Separación en niños con un porcentaje del 4.1% (García et al., 2014).

Ventura (2009) manifiesta que en Colombia, actualmente no se han realizado estudios epidemiológicos sobre este trastorno en niños. Aunque, se han hecho algunas evaluaciones retrospectivas en los adultos en las que se han encontrado prevalencias de ansiedad por separación del 0,8% en las mujeres y del 0,3% en los varones.

Por otra parte, Merikangas (2008) plantea que puede ser difícil detectar y llegar a cuantificar la ansiedad excesiva en los pacientes, basándose únicamente en el diagnóstico clínico, dado que los padres de niños ansiosos, con frecuencia consultan primero al pediatra antes que al profesional de la salud mental, quien sería el responsable de realizar una evaluación psicológica, en la que pueda verse de manifiesto la ansiedad a través de signos como la preocupación, el miedo, la tensión o la rabia al ser separados de su ser querido.

Autores como Cárdenas et al., (2010) han puesto de manifiesto que una persona que evidencie el Trastorno de Ansiedad como antecedente familiar, puede ser más vulnerable para adquirir o presentar cualquier trastorno de ansiedad. Por lo tanto, indican que los niños con padres ansiosos tienen cinco veces más probabilidades de presentar trastorno de ansiedad., de igual manera, sostienen que la presencia de TAS se da en un 50% en niños con edades de ocho años, siendo más común en el género femenino, en afroamericanos y en familias con un nivel socioeconómico bajo.

Por último, es importante mencionar que el TAS es una condición que resulta ser común y encuentra comorbilidad con otros trastornos mentales que pueden o no ser del espectro de los trastornos de ansiedad, dentro de ellos la fobia social, la fobia específica, el trastorno de angustia, o el del espectro depresivo (Shear, Jin, Ruscio, Walters, y Kessler, 2006).

1. Diagnóstico y características de los niños con Trastorno de Ansiedad por Separación

Es importante recordar que a nivel emocional los niños con estados ansiosos pueden manifestar comportamientos como la preocupación, el miedo, el nerviosismo, la tensión o la rabia cuando se encuentran separados de personas, objetos o contextos que le brindan bienestar y seguridad (Ruiz; Contreras y Cansino, 2005).

Así mismo, pueden presentar manifestaciones corporales como dolor de estómago y de cabeza relacionados con su ansiedad. Sin embargo, siempre será importante hacer la verificación de los antecedentes médicos y familiares para indagar si

existen condiciones relevantes que puedan estar relacionadas con el desarrollo del Trastorno de Ansiedad por Separación (Craske, 2011).

Consecuentemente, con el fin de precisar los signos que pueden determinar la presencia del TAS en los niños, a continuación, se presentarán los criterios del DSM V, (2014) teniendo en cuenta la precisión en la clasificación para identificar los síntomas y presentar de manera más amplia las características para este trastorno.

Puesto que temen lo que pudiera ocurrir a un progenitor o alguna otra persona importante en sus vidas, estos pacientes se resisten a quedarse solos. Imaginan que el progenitor morirá o se perderá (o que ellos lo harán), de manera que incluso la idea de separación puede generarles ansiedad, pesadillas o quizá cuadros de vómito u otros malestares físicos. Por lo tanto, muestran renuencia a ir a la escuela, salir a trabajar o dormir fuera de casa, quizá incluso en su propia cama.

- Duración (seis meses o más en adultos, si bien los síntomas extremos, como la renuencia total a ir a la escuela, podrían justificar el diagnóstico después de una corta duración; cuatro semana o más en niños).
- discapacidad o malestar (disfunción laboral/educativa, social, o personal).
- diagnóstico diferencial (trastornos de estado del ánimo, otros trastornos de ansiedad, TEPT). (Morrison, 2014, p.189)

En concordancia con los criterios anteriores, por su parte Stacey, Hughes y Kendall, (2008) sostienen que se ha identificado que algunos niños con Trastorno de Ansiedad por Separación presentan cambios en sus comportamientos, como volver a dormir con sus padres o cuidadores, evitar quedarse fuera de casa, presentar frecuentes pesadillas sobre ser abandonados, resistencia para asistir a colegio, o si asisten suelen

manifestar algún tipo de molestia por salud, con el fin de ser llevados a su hogar nuevamente.

De igual manera, los niños suelen presentar características relacionadas con manifestaciones de inseguridad, rabia y búsqueda constante de atención por parte de los adultos. Es importante tener en cuenta que, las conductas pueden variar de acuerdo al ciclo vital, siendo en los niños más pequeños evidentes a nivel corporal y en los más grandes a nivel verbal (Ruiz, 2008).

Etiología.

Cárdenas, Feria, Palacios y Peña (2010) plantean que los trastornos mentales como el TAS son multicausales. Por un lado, pueden existir factores biológicos que demuestran un desequilibrio en los neurotransmisores norepinefrina y la serotonina. El otro factor de riesgo para la presencia del trastorno es la personalidad, por ejemplo, los niños con temperamento de inhibición conductual, manifiestan temor y rechazo ante nuevas situaciones, lo que conlleva a tener mayor probabilidad de presentar el trastorno.

De acuerdo con lo anterior, para Chavira y Murray (2008) es posible inferir que resulta imposible concebir al individuo de manera aislada de su ambiente, por lo tanto, es importante señalar que los factores sociales representan un impacto directo en el mundo psíquico de los seres humanos, de igual manera, la presencia de eventos traumáticos en la vida de una persona puede volverla más vulnerable a estos trastornos de ansiedad.

Aspectos socioculturales.

De acuerdo con Hale, Crocetti, Raaijmakers y Meeus (2011) crecer en una familia caracterizada por un patrón de contrastes, genera una alta probabilidad de continuar en la adultez con reglas severas que pueden ir de la mano de exigencias desproporcionadas, dichas exigencias suelen estar basadas en algún patrón cultural, religioso, moral o sectario inflexible. Por otra parte, algunos niños son valorados por sus padres como personas, sólo cuando cumplen con sus expectativas, por ejemplo, al obtener muy buenas calificaciones escolares o al desarrollar algún talento.

Para González (2011) los factores psicosociales que contribuyen a la aparición del TAS están relacionados con la crianza que se obtiene desde el hogar como se señaló con anterioridad, la exposición a una experiencia traumática propia o al escuchar que sucedió, marca la historia de vida y las experiencias durante el desarrollo. El antecedente de pérdida o separación de una persona significativa, por muerte, trabajo, divorcio, cambio de escuela, la llegada de un nuevo hermano o padecer una enfermedad generan gran temor en los niños.

Pacheco y Ventura (2009) manifestaron que los niños con TAS se definen con frecuencia como inseguros, malhumorados, y con una necesidad constante de atención. Dichas actitudes hacen que los padres se sientan frustrados y resentidos afectando la vida familiar y generando conflictos de índole social. Como consecuencia, los niños más pequeños tienden a exteriorizar el miedo de manera corporal y los más grandes logran con mayor facilidad verbalizar lo que sienten.

Desarrollo neuropsicológico de la atención

Es posible señalar que, la crianza en el hogar y los aspectos socioculturales se enlazan con el desarrollo neuropsicológico de la atención, por ende a continuación se

detallarán cuáles son los aspectos que intervienen en la atención como un proceso cognitivo (Pine, 2010).

La atención como proceso cognitivo es indispensable para procesar la información que se presenta en el medio de forma selectiva hacia un determinado estímulo. El procesamiento se realiza filtrando, desechando e inhibiendo las informaciones que no son deseadas (Sinclair y Taylor, 2008). La orientación hacia los estímulos se da gracias a las redes neuronales existentes que permiten mantener el estado de alerta para el desarrollo de cualquier actividad (Hernandez, 2008).

Para Chavira y Stein (2005) la atención es reconocida como el dominio de la mente de manera clara y vívida, de uno de los que parecen ser diferentes objetos o líneas de pensamiento que suceden de una forma simultánea. La capacidad de atención en los niños es más un aspecto de temperamento es decir, que varía a lo largo de un rango basado en los aspectos genéticos y a su vez ejerciendo una gran influencia en la intervención del medio ambiente y dentro del contexto en el cual el niño interactúa.

Definición de los procesos atencionales en niños

La atención es entendida como uno de los procesos más relevantes para el desempeño cognitivo y el aprendizaje escolar infantil (Posner y Rothbart, 2014). Al no existir una teoría unificada de la atención, actualmente, los modelos neurocognitivos concuerdan en definirla como una función de control cognitivo que se encarga de organizar jerárquicamente los procesos que elaboran la información (Petersen et al., 2014). En este sentido, la atención representa la puerta de entrada para poner en marcha las funciones cognitivas, tales como la percepción, la memoria, la evocación de

contenidos, la planificación, la organización y el monitoreo de las acciones necesarias para ajustarse a una tarea propuesta (Ison et al., 2012).

Su desarrollo es primordial para el funcionamiento de otros procesos cognitivos y se convierte en un indicador que permite incidir en el desempeño de actividades que demandan control cognitivo (Ison et al., 2012).

Existe un vínculo estrecho entre la atención y la percepción, siendo la atención la encargada de decidir a qué estímulos se dirigen los recursos perceptivos (Carrada et al., 2012).

De esta manera, se concluye entonces que, la atención y la percepción tienen un papel fundamental en el proceso de aprendizaje de las competencias escolares en los niños (Cauchard et al., 2005).

Dificultades de atención en niños

Rosselli y Ardila (2008) plantean que es importante tener en cuenta las características referentes a las dificultades atencionales en niños, la falta de atención, la elevación del umbral de atención y la capacidad disminuida para enfocar, concentrarse y orientarse hacia un objeto, hacen parte de las más destacadas.

Es así, que vale la pena ampliar la información relacionada con algunos aspectos que enmarcan las dificultades que presentan los niños en el proceso de atención, como las que se describen a continuación:

- La inestabilidad atencional, cuando la atención es dirigida superficialmente ante los estímulos, es decir, que es incapaz de mantenerse sobre uno solo.

- La fatigabilidad, es el cansancio prematuro para mantenerse en una actividad, presentando errores sobre tareas repetidas que exigen de atención sostenida durante un tiempo específico.
- El estrechamiento de la atención, consistente en la dificultad para concentrarse y focalizar la atención y correlacionar la información sin coherencia (Valerazo, 2016).

Así mismo, existen diferentes factores ambientales que influyen en los problemas atencionales, los trastornos orgánicos tienen que ver con la mala alimentación, presencia de anemia o una salud quebradiza que conlleva a un proceso atencional no adecuado. También están las dificultades en la función respiratoria, como es el caso de las vegetaciones adenoideas, que pueden originar una deficiente oxigenación de los centros cerebrales, y producir mayor fatiga y en consecuencia una atención deficiente. Pero los casos más frecuentes de origen orgánico que pueden generar trastornos de atención son los déficits sensoriales, sobre todo visuales y auditivos (Rosselli y Ardila, 2011).

Por otra parte, las características de la tarea que se le asigna al niño pueden generar poca motivación y dispersión de la atención, y aún más, si las tareas de alta exigencia, y las habilidades y destrezas de los niños no están desarrolladas o consolidadas (Sánchez, 2012).

Relación entre Trastorno de Ansiedad por Separación y dificultades atencionales

A lo largo de la revisión de literatura, se encontró que la relación existente entre el Trastorno de Ansiedad por Separación y las dificultades atencionales, ha sido

determinada generalmente por los reportes iniciales de un trastorno ocasionado por excesiva actividad motora, baja atención e impulsividad (Dueña y Frontela, 2016).

En muchos casos no es fácil identificar cuando el niño presenta ansiedad y mucho menos la relación directa que esta pueda tener con dificultades atencionales, se pueden confundir algunas manifestaciones ansiosas con una preocupación anticipada ante algún peligro o situación difícil de sobrellevar (Bagnell, 2011).

Al observar que existen niños diagnosticados con dificultades de atención derivadas por el Trastorno de Ansiedad por Separación, es posible evaluar que existe un grado de comorbilidad entre las dos variables, al existir características específicas como la excesiva preocupación frente al fracaso inmediato o futuro (Hirshfeld, 2011).

Finalmente, Pujota (2012) señala que existe una predisposición en niños con con síntomas de tipo ansioso para presentar dificultades atencionales, y a su vez demuestra que mientras mayor sea el Trastorno de Ansiedad por Separación, mayor será la dificultad en la atención.

Tipos de abordaje para niños con dificultades de atención causadas por Trastorno de Ansiedad por Separación

Para los niños que presentan Trastorno de Ansiedad por Separación y dificultades en el proceso de atención, es importante ofrecer terapia psicológica y farmacológica, de ser necesaria. Las recomendaciones van dirigidas a brindar seguridad para disminuir su nivel de ansiedad, generar confianza en personas distintas a sus figuras de mayor afecto y enseñarles a no anticipar angustias innecesarias de situaciones que no saben que van a suceder (Ramírez et al., 2018).

Por otra parte, la mayoría de los tratamientos psicológicos para atender la ansiedad infantil se encuentran determinados por tratamientos de tipo cognitivo-conductual o basados en el desarrollo de habilidades. En estos tratamientos lo fundamental es enseñar al niño y a sus familias habilidades específicas para ayudar a regular y contener la ansiedad, de tal manera que esto no afecte el proceso de atención (Rappe, 2016).

Las técnicas específicas para llevar a cabo este tipo de tratamiento incluyen:

- Psicoeducación.
- Técnicas de Relajación.
- Manejo de Contingencias.
- Entrenamiento para padres.
- Reestructuración cognitiva.
- Entrenamiento en el desarrollo de habilidades sociales y asertividad.

Los resultados al respecto han mostrado que los avances de estos tratamientos, permanecen de 6 a 8 años después de haberlos finalizado (Kendall y Cols, 2004).

Método

Para la revisión de literatura, se realizó una recopilación de información publicada entre el 2005 y el 2018. Se utilizaron bases de datos como Scopus, Redalyc, Scielo y Science Direct y el uso de literatura y estudios demográficos iberoamericanos y norteamericanos, seleccionando aquellos que brindaban mayor información para sustentar la posible influencia que tiene el Trastorno de Ansiedad por Separación sobre

los procesos atencionales en los niños. Utilizando un enfoque metodológico descriptivo y comparativo, que permitiera vincular las características propias del TAS en consecuencia con su entorno, realizando un estudio de las variables que convergen entre el trastorno y el proceso cognitivo de atención.

Las palabras clave determinadas en el documento son: Ansiedad por separación, atención, síntomas conductuales, rendimiento académico, niños. Anxiety, divorce, attention, comorbidity, behavioral symptoms, academic performance, approach, childrens.

Discusión

A través de la revisión teórica, este artículo permite identificar las principales definiciones, aspectos del desarrollo, dificultades, relaciones existentes y algunas estrategias de intervención relacionadas con las principales variables mencionadas a lo largo del documento, es decir, el TAS y la atención como proceso cognitivo.

Es así, que al intentar conocer lo planteado en los diferentes estudios hechos sobre la influencia que tiene el Trastorno de Ansiedad por Separación en los procesos atencionales en los niños, se hizo evidente, que a pesar de no contar con suficiente literatura, los autores muestran coincidencias en decir que ambos trastornos no cuentan con una detención temprana, lo que dificulta un tratamiento anticipado. De la misma manera, se logró identificar la importancia que tiene el contexto en el que se desarrollan los niños y la forma en que las experiencias que viven durante su vida influyen en su estabilidad emocional y proceso de aprendizaje.

Por último, las diferentes formas de abordaje que han sido implementadas para mitigar estos tipos de trastornos, ayudan a las familias y al contexto escolar a entender

y actuar de manera apropiada frente a patrones conductuales que estén ligados a la equívoca recepción, modulación y respuesta en los diferentes ambientes.

Conclusiones

La revisión de literatura permitió principalmente acercarse a la identificación de factores que determinan la influencia que tiene el Trastorno de Ansiedad por Separación sobre el proceso atencional en los niños, denotando que existen relaciones directas e indirectas entre los signos y síntomas que manifiestan durante diferentes momentos y ambientes de su desarrollo. El impacto de ambos, tiene una influencia importante en todas las etapas de desarrollo del niño y en sus diferentes contextos, familia, escuela y sociedad.

En cuanto a la prevalencia a nivel nacional del Trastorno de Ansiedad por Separación en niños que presentan dificultades en procesos atencionales, se pudo determinar que, los estudios realizados no demuestran datos al respecto, únicamente se ha podido establecer la prevalencia existente en población adulta de un 0.8% en mujeres y 0.3% en varones. A diferencia de lo encontrado para Colombia, Estados Unidos si ha definido la prevalencia de 4.1 % que existe para niños.

Dentro de las formas de abordaje que se han utilizado para mejorar los procesos atencionales y afectivos en los niños que presentan Trastorno de Ansiedad por Separación, se encontró que principalmente se habla de terapias cognitivo conductuales y/o farmacológicas, dependiendo la necesidad y el tipo de ayuda que requiera cada niño y su familia.

Referencias Bibliográficas

Abad, J. T. A., & Guijarro, C. (2017). Correlación entre niveles de ansiedad y el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en niños de 6 a 8 años. *Killkana Social, 1*(2), 1-6.

Adams, E. J., Nguyen, A. T., & Cowan, N. (2018). Theories of working memory: Differences in definition, degree of modularity, role of attention, and purpose. *Language, Speech, and Hearing Services in Schools, 49*(3), 340-355.

American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5®)*. American Psychiatric Pub.

Amorós, M. O., Sánchez, J. P. E., & Carrillo, X. M. (2008). Trastorno de ansiedad por separación en hijos de padres divorciados. *Psicothema, 20*(3), 383-388.

Allen, J. L., Lavalley, K. L., Herren, C., Ruhe, K., & Schneider, S. (2010). DSM-IV criteria for childhood separation anxiety disorder: informant, age, and sex differences. *Journal of Anxiety Disorders, 24*(8), 946-952.

Bartolomé, D., Francisco, L., & Frontela Asensio, A. (2017). Efectos de la ansiedad en la atención como función cognitiva.

Bagnell, A. L. (2011). Anxiety and separation disorders. *Pediatrics in Review-Elk Grove, 32*(10), 440.

Baxter, A. J., Scott, K. M., Vos, T., & Whiteford, H. A. (2013). Global prevalence of anxiety disorders: a systematic review and meta-regression. *Psychological medicine, 43*(5), 897-910.

Beesdo, K., Knappe, S., & Pine, D. S. (2009). Anxiety and anxiety disorders in children and adolescents: developmental issues and implications for DSM-V. *Psychiatric Clinics, 32*(3), 483-524.

Bonet de Luna, C., Fernández García, M., & Chamón Parra, M. (2011). Depresión, ansiedad y separación en la infancia: Aspectos prácticos para pediatras ocupados. *Pediatría Atención Primaria*, 13(51), 471-489.

Caiza Sánchez, M. V. (2012). Incidencia de la atención dispersa en el aprendizaje.

Campbell, S. B. (2006). *Behavior problems in preschool children: Clinical and developmental issues*. Guilford Press.

Castañeda Suancha, L. (2017). Guía para estimular atención y funciones ejecutivas en niños y niñas de 2 a 4 años.

Cárdenas, E. M., Feria, M., Palacios, L., & de la Peña, F. (2010). Guía clínica para los trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. *México: Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz*.

Chavira, D. A., & Stein, M. B. (2005). Childhood risk of developing learning difficulties. *Current Psychology*, 31(1), 17-34.

Carrada, M., & Ison, M. S. (2013). La eficacia atencional: Estudio normativo en niños escolarizados de Mendoza. *PSIENCIA: Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 5(2), 2.

Cisler, J. M., & Koster, E. H. (2010). Mechanisms of attentional biases towards threat in anxiety disorders: An integrative review. *Clinical psychology review*, 30(2), 203-216.

Commodari, E. (2012). Attention skills and social anxiety disorder: from understanding to treatment. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, 14(4), 797-818.

Colonnesi, C., Draijer, E. M., Jan JM Stams, G., Van der Bruggen, C. O., Bögels, S. M., & Noom, M. J. (2011). The relation between insecure attachment and child anxiety: A meta-analytic review. *Journal of Clinical Child & Adolescent Psychology*, 40(4), 630-645. & Zinbarg, R. E. (2011). What is an anxiety disorder?. *Focus*, 9(3), 369-388.

Cauchard, F., Eyrolle, H., Cellier, J. M., & Hyönä, J. (2010). Vertical perceptual span and the processing of visual signals in reading. *International Journal of Psychology*, 45(1), 40-47.

Domínguez, A. L., & Canal, J. Y. (2013). El Concepto de Atención y Consciencia en la Obra de William James. *Revista Colombiana de Psicología*, 22(1), 199-214.

Egger, H. L., & Angold, A. (2006). Common emotional and behavioral disorders in preschool children: presentation, nosology, and epidemiology. *Journal of child psychology and psychiatry*, 47(3-4), 313-337.

Ehrenreich, J. T., Santucci, L. C., & Weiner, C. L. (2008). Separation anxiety disorder in youth: phenomenology, assessment, and treatment. *Psicología conductual*, 16(3), 389.

Etkin, A., & Wager, T. D. (2007). Functional neuroimaging of anxiety: a meta-analysis of emotional processing in PTSD, social anxiety disorder, and specific phobia. *American Journal of Psychiatry*, 164(10), 1476-1488.

Fernandes, S. M., Piñón Blanco, A., & Vázquez-Justo, E. (2017). Concepto, evolución y etiología del TDAH.

Figuerola, A., Soutullo, C., Ono, Y., & Saito, K. (2012). Separation anxiety. *IACAPAP e-textbook of child and adolescent mental health. International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Professions, Geneva Google Scholar*.

González, Á. A. O. (2011). El contexto educativo y los procesos atencionales: Una aproximación desde la cultura, las emociones y el cuerpo. *Revista de educación y pensamiento*, (18), 9-23.

Hale, W. W., Crocetti, E., Raaijmakers, Q. A., & Meeus, W. H. (2011). A meta-analysis of the cross-cultural psychometric properties of the Screen for Child Anxiety Related Emotional Disorders (SCARED). *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 52(1), 80-90.

Hallowell, E. M., & Ratey, J. J. (2011). *Driven to distraction (revised): recognizing and coping with attention deficit disorder*. Anchor.

Ison, M. S. (2009). Abordaje psicoeducativo para estimular la atención y las habilidades interpersonales en escolares argentinos. *Persona*, (012), 29-51.

Craske, M. G., Rauch, S. L., Ursano, R., Prenoveau, J., Pine, D. S., & Zinbarg, R. E. (2011). What is an anxiety disorder?. *Focus*, 9(3), 369-388.

Hirshfeld-Becker, D. R., Micco, J. A., Mazursky, H., Bruett, L., & Henin, A. (2005). Art therapy based on painting therapy in reducing symptoms of separation anxiety disorder (SAD) in elementary school boys. *Procedia-Social and Behavioral Sciences*, *84*, 1697-1703.

Kossowsky, J., Wilhelm, F. H., Roth, W. T., & Schneider, S. (2012). Separation anxiety disorder in children: disorder-specific responses to experimental separation from the mother. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, *53*(2), 178-187.

Mathews, A., & MacLeod, C. (2005). Cognitive vulnerability to emotional disorders. *Annu. Rev. Clin. Psychol.*, *1*, 167-195.

Mennin, D. S., Heimberg, R. G., Turk, C. L., & Fresco, D. M. (2005). Preliminary evidence for an emotion dysregulation model of generalized anxiety disorder. *Behaviour research and therapy*, *43*(10), 1281-1310.

Merikangas, K. R. (2005). Vulnerability factors for anxiety disorders in children and adolescents. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, *14*(4), 649-679.

Mofrad, S., Abdullah, R., Abu Samah, B., Mansor, M., & Baba, M. (2009). Maternal psychological distress and separation anxiety disorder in children. *European Journal of Social Sciences*, *8*(3), 386-394.

Mulder, H., Pitchford, N. J., Hagger, M. S., & Marlow, N. (2009). Development of executive function and attention in preterm children: a systematic review. *Developmental neuropsychology*, *34*(4), 393-421.

Lora Espinosa, A., & Díaz Aguilar, M. J. (2011). Abordaje del trastorno por déficit de atención con/sin hiperactividad desde la visión del pediatra de cabecera. *Pediatría Atención Primaria*, *13*, 115-126.

Lyneham, H. J., & Rapee, R. M. (2005). Evaluation and treatment of anxiety disorders in the general pediatric population: a clinician's guide. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, *14*(4), 845-861.

Llorente, C., Oca, J., & Solana, A. (2012). *Mejora de la atención y de áreas cerebrales asociadas en niños de edad escolar a través de un programa neurocognitivo*. Ministerio de Educación. Ocampo, L. P. L. (2009). *La atención: un*

proceso psicológico básico. *Revista de la Facultad de Psicología Universidad Cooperativa de Colombia-Volumen*.

Olivares Rodríguez, J., Piqueras Rodríguez, J. A., & Rosa Alcázar, A. I. (2006). Tratamiento cognitivo-conductual de una adolescente con trastorno de ansiedad generalizada. *Terapia Psicológica*, 24(1).

Orgilés, M., Espada, J. P., Fernández, J. G., Méndez, X., & Hidalgo, M. D. (2011). Most feared situations related to separation anxiety and characteristics by age and gender in late childhood. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 27(1), 80-85.

Pacheco, B., & Ventura, T. (2009). Trastorno de ansiedad por separación. *Revista chilena de pediatría*, 80(2), 109-119.

Pine, D. S. (2001). Affective neuroscience and the development of social anxiety disorder. *Psychiatric Clinics*, 24(4), 689-705.

Posner, M. I. (Ed.). (2011). *Cognitive neuroscience of attention*. Guilford Press.

Pujota. (2012). *Estudio sobre la influencia de los niveles de los trastornos de* (2011). Applying cognitive-behavioral therapy for anxiety to the younger child. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics*, 20(2), 349-368.

Hofflich, S. A., Hughes, A. A., & Kendall, P. C. (2006). Somatic complaints and childhood anxiety disorders. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 6(2).

Kearney, C. A., Sims, K. E., Pursell, C. R., & Tillotson, C. A. (2003). Separation anxiety disorder in young children: A longitudinal and family analysis. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 32(4), 593-598.

Kessler, R. C., Petukhova, M., Sampson, N. A., Zaslavsky, A. M., & Wittchen, H. U. (2012). Twelve-month and lifetime prevalence and lifetime morbid risk of anxiety and mood disorders in the United States. *International journal of methods in psychiatric research*, 21(3), 169-184.

Khadar, M. G., Babapour, J., & Sabourimoghaddam, H. (2013). The effect of *adéficit de atención e hiperactividad en el grado de ansiedad que presentan los niños y niñas de 6 a 10 años*. Tesis de master no publicada Universidad Central del Ecuador.

Ramírez, F. B., Misol, R. C., Bentata, L. C., Alonso, M. D. C. F., Campayo, J. G., Franco, C. M., & del PAPPS, G. D. S. M. (2018). Prevención de los trastornos de la salud mental en atención primaria. Actualización PAPPS 2018. *Atención Primaria*, 50, 83-108.

Ramos Galarza, C., Paredes, L., Andrade, S., Santillán, W., & González, L. (2016). Sistemas de Atención Focalizada, Sostenida y Selectiva en Universitarios de Quito-Ecuador.

Rapee, R. M. (2016). Trastornos de ansiedad en niños y adolescentes: Naturaleza, desarrollo, tratamiento y prevención. *Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAPAP*, 1-22.

Rosquete, R. G., & Valle, I. H. (2005). Estrategias para evaluar e intervenir en las Dificultades de Aprendizaje Académicas en el Trastorno de Déficit de Atención con/sin Hiperactividad. *Qurriculum: Revista de teoría, investigación y práctica educativa*, 18, 147-174.

Ruiz, A., & Lago, B. (2005). Trastornos de ansiedad en la infancia y en la adolescencia. *Apea ed. Curso de Actualización Pediatría*, 265-280.

Schmidt, N. B., Richey, J. A., Buckner, J. D., & Timpano, K. R. (2009). Attention training for generalized social anxiety disorder. *Journal of abnormal psychology*, 118(1), 5.

Semple, R. J., Lee, J., Rosa, D., & Miller, L. F. (2010). A randomized trial of mindfulness-based cognitive therapy for children: Promoting mindful attention to enhance social-emotional resiliency in children. *Journal of child and family studies*, 19(2), 218-229.

Sinclair, M., & Taylor, E. (2008). The neuropsychology of attention development. *Child neuropsychology: Concepts, theory, and practice*, 233-263.

Shear, K., Jin, R., Ruscio, A. M., Walters, E. E., & Kessler, R. C. (2006). Prevalence and correlates of estimated DSM-IV child and adult separation anxiety disorder in the National Comorbidity Survey Replication. *American Journal of Psychiatry*, 163(6), 1074-1083.

Touchette, E., Henegar, A., Godart, N. T., Pryor, L., Falissard, B., Tremblay, R. E., & Côté, S. M. (2011). Subclinical eating disorders and their comorbidity with mood and anxiety disorders in adolescent girls. *Psychiatry research*, *185*(1-2), 185-192.

Van de Weijer-Bergsma, E., Wijnroks, L., & Jongmans, M. J. (2008). Attention development in infants and preschool children born preterm: a review. *Infant Behavior and Development*, *31*(3), 333-351.

Valarezo Borrero, C. P. (2016). *La ansiedad y su influencia en la hipoprosexia en las estudiantes de la Unidad Educativa Fiscomisional La Inmaculada de la ciudad de Loja* (Bachelor's thesis).

Vásquez, R., & Castro, C. (2004). Trastornos de ansiedad en niños y adolescentes. *Actual. enferm*, *7*(3), 15-19.

Waite, P., Whittington, L., & Creswell, C. (2014). Parent-Child Interactions and Adolescent Anxiety: A systematic review, *I*(1), pr-033213.

Yeates, K. O., Ris, M. D., Taylor, H. G., & Pennington, B. F. (Eds.). (2009). *Pediatric neuropsychology: Research, theory, and practice*. Guilford Press.