

8.1.1.- Trastorno de déficit de atención e hiperactividad, TDAH



El *trastorno de déficit de atención e hiperactividad* (TDAH) es una patología relacionado con el *trastorno del desarrollo neurológico* (desarrollo del cerebro) que causa:

- a) *Hiperactividad* (el estar continuamente en movimiento)
- b) *Comportamiento impulsivo* (el hacer cosas sin autocontrol)
- c) *Problemas de atención* (la incapacidad para prestar atención)

Se han propuesto, para explicar su origen, factores de *origen genético* y por lo *tanto heredable*. No se descarta la influencia de *factores* que actuarían durante la *gestación*, el *parto* o el *desarrollo infantil*. El factor *genético está demostrado*. Se han descrito varios genes posiblemente implicados.

El *medio ambiente* también puede influir en esta patología debido a ciertas *toxinas*. Es un hecho conocido que la *exposición* prolongada a *agentes tóxicos* puede inducir síntomas que mimeticen los comúnmente atribuidos a un TDAH.

El TDAH es una de las causas más frecuentes de *fracaso escolar* y de *problemas sociales en la edad infantil*. El síndrome aparece en la *infancia* y puede *persistir* y *manifestarse* en al edad *adulto*.

Es el problema más común en el marco de la *salud mental* infantil y *adolescente*. Se estima que afecta a entre el *4 y el 12%* de los niños en edad escolar, más comúnmente a los *varones* que a las *niñas*. Los estudios sugieren que en años recientes este trastorno ha aumentado significativamente en la población.

Los *niños con TDAH*, algunos, quieren eliminar los síntomas del trastorno pero a pesar de intentarlo son *incapaces de escuchar correctamente*, de *organizar sus tareas*, de *seguir instrucciones complejas*, de *trabajar o jugar en equipo*. El actuar *sin pensar* (la conducta impulsiva) provoca *problemas con padres, amigos y profesores*.

Algunos *niños con THDA* tienen principalmente el tipo de *trastorno de desatención*. Algunos tienen principalmente *síntomas impulsivos e hiperactivos*. Aquellos con síntomas más que todo de *desatención* se dice que tienen el *trastorno de déficit de atención* (TDA). Ellos tienden a ser *menos perturbadores* y es más probable que no se les diagnostique el THDA.

Síntomas de falta de atención:

- a) No logra *prestar atención cuidadosa* a los *detalles* o *comete errores* por descuido en el trabajo escolar.
- b) Tiene dificultad para *mantener la atención* en tareas o juegos.
- c) Parece *no escuchar* cuando se le habla directamente.
- d) No sigue instrucciones y *no logra terminar el trabajo escolar*, los *deberes* u *obligaciones* en el lugar de trabajo.
- e) Tiene dificultad para *organizar* sus tareas y actividades.
- f) *Evita* o le *disgusta* comprometerse en tareas que requieran *esfuerzo mental continuo* (como las tareas escolares).
- g) Con frecuencia *pierde* juguetes

- h) Pierde las *tareas escolares, lápices, libros o herramientas* necesarias para las *tareas o actividades*.
- i) Se *distrae* fácilmente.
- j) Se muestra a menudo *olvidadizo* en las actividades diarias.

Síntomas de hiperactividad:

- a) Juega con las *manos* o los *pies* o se *retuerce en su asiento*.
- b) Abandona su *asiento sin motivo alguno*
- c) *Corre y trepa* excesivamente en *situaciones inapropiadas*.
- d) Tiene dificultad para *jugar o trabajar* en forma *silenciosa*.
- e) A menudo está en *movimiento*.
- f) *Habla* excesivamente.

Síntomas de impulsividad:

- a) Emite *respuestas* antes de que termine de *escuchar la pregunta*.
- b) Tiene dificultades para esperar *su turno*.
- c) Se *entromete o interrumpe* a los demás (irrumpe en conversaciones o juegos).

Los estudios han demostrado que un mínimo del **20%** de los niños con este trastorno también tienen dificultad para *aprender*. Esta dificultad para aprender puede repercutir negativamente en el niño porque a pesar de su problema pueden pensar. El niño puede estar *enojado* y *sentirse frustrado*.

Pueden aparecer además de los mencionados:

- a) Trastorno de *oposición desafiante*
- b) Trastornos de conducta como *estallidos frecuentes de comportamiento* extremadamente *negativo*, de *furia* o *malicia*

Tratamiento

El tratamiento del THDA es una *cooperación* entre el *médico*, el niño, los *padres* y los *profesores*. Para que la terapia sea eficaz, es importante:

- a) Establecer *metas específicas* y *apropiadas*.
- b) Iniciar la terapia *farmacológica y/o la psicoterapia*.
- c) Tener *controles regulares con el médico* para revisar las metas, los resultados y cualquier efecto secundario de los medicamentos.

Enlazar, *vía online*, para visualizar los videos

Video: Historia de un niño con TDAH

<https://www.youtube.com/watch?v=mT1Z8rqw4Jw>

Video: Niño con TDAH

<https://www.youtube.com/watch?v=jJxqb-hpY5g>

Video: Niño con TDAH (1)

https://www.youtube.com/watch?v=3_NJ63I7H-A

Video: Niño con TDAH (2)

<https://www.youtube.com/watch?v=9wng00n9vmo>

Video: Adultos con TDAH

<https://www.youtube.com/watch?v=QjqsNMjipzFo>

Video: Deficit de atención en adultos (1)

<https://www.youtube.com/watch?v=QtYyPy1FgZQ>

GENÉTICA. GENES Y HERENCIA

Video: Deficit de atención en adultos (2)

https://www.youtube.com/watch?v=y_hr4D1PkVE

Video: Deficit de atención en adultos (3)

<https://www.youtube.com/watch?v=SKTjKgpIYQ0>

Video: Tratamiento psicológico del TDAH

<https://www.youtube.com/watch?v=MPwGaa73-D4>

