

TDAH: TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON O SIN HIPERACTIVIDAD

Qué es el TDAH

Se trata de un trastorno neurobiológico, al igual que el ST, caracterizado por distracción, períodos de atención breve y puede incluir inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas. Estos síntomas deben estar presentes por más de seis meses para considerarse TDAH y menos algunos de ellos deben estar presentes antes de los 12 años.

Este patrón persistente de falta de atención y/o hiperactividad debe ser de una intensidad tal que altere el desempeño escolar, laboral, social y /o familiar.

Es importante señalar que los síntomas deben estar presentes en más de un contexto (en la casa, en el colegio, en el trabajo, etc).

En la actualidad cada vez más niños están siendo diagnosticados y tratados, pero fue subdiagnosticado y subtratado en las décadas anteriores. Es lo que en los 80 y 90 llamaban "hiperkinéticos" y "disfunción cerebral mínima".

También es importante tener en cuenta que muchos trastornos presentan déficit atencional y no son TDAH.

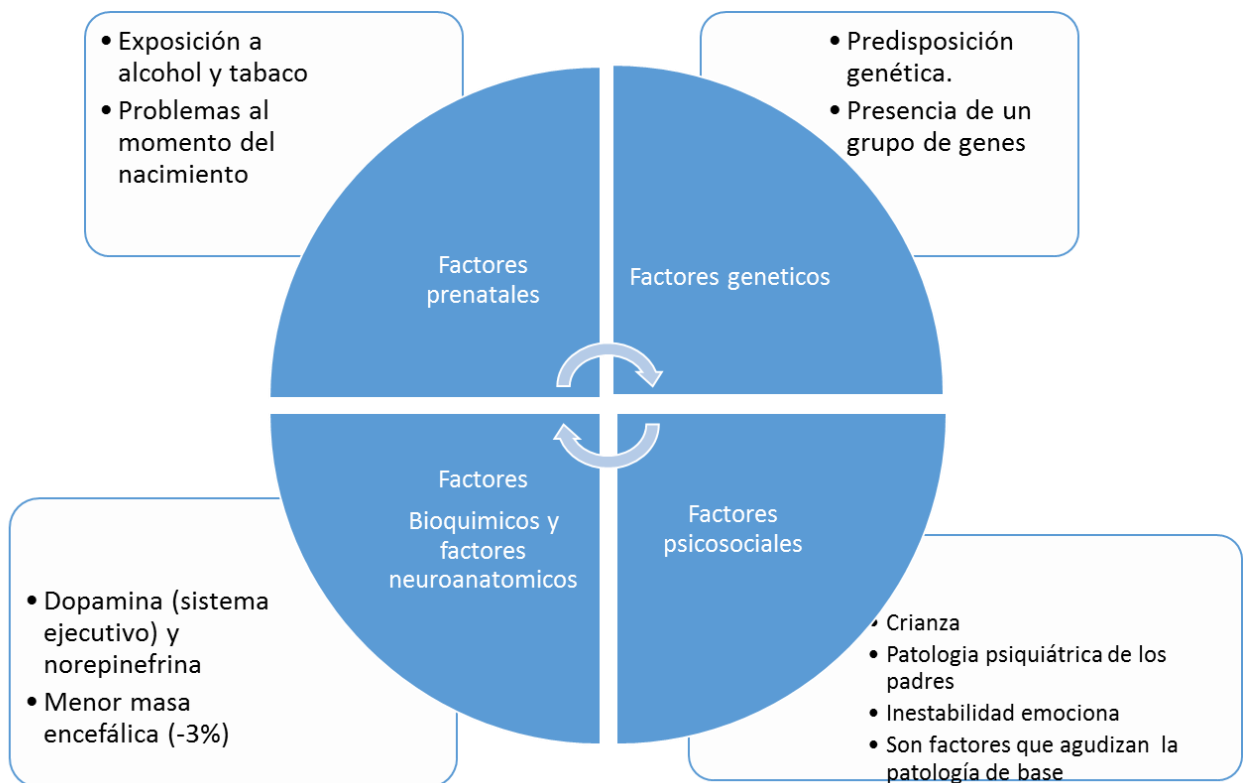
Los niños y adultos con TDAH presentan varios de los siguientes síntomas:

- Su rendimiento en el trabajo suele ser variable e inconsistente.
- Tienen dificultades para organizarse, se distraen y frecuentemente no completan sus tareas
- Dificultades para iniciar una tarea (dan vueltas).
- No prestan atención a los detalles
- Parecen no escuchar cuando se les habla, y les cuesta seguir una conversación.
- Se cansan en las tareas extensas.
- En ocasiones, les cuesta aceptar y respetar las normas en juegos o actividades, por dificultad para concentrarse cuando se imparten las consignas.
- Se levantan muchas veces en clase y deambulan

- Presentan posturas inadecuadas.
- Interrumpen las tareas de compañeros y profesores.
- Sus materiales se rompen.
- Con frecuencia se accidentan.
- Pueden llegar a ser incontrolables.
- No miden las consecuencias de sus actos.
- Son impulsivos y responden sin pensar.
- Dificultades en el control de sus emociones.

Causas del TDAH

No existe una sola causa que provoque este trastorno, en realidad, los investigadores del tema afirman que deben darse una combinación de factores. Por ello, preferimos hablar de multicausalidad. En el siguiente diagrama podemos encontrar de manera esquemática los principales componentes de esta multicausalidad:



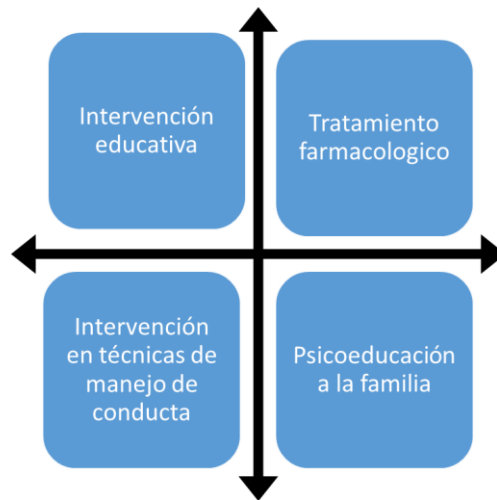
El diagnóstico y tratamiento del TDAH + ST

Cuando se realiza la valoración neuropsicológica integral (que valora tanto aspectos neurológicos, cognitivos, emocionales, de impacto familiar y social tanto del ST como del TDAH) los profesionales intervinientes determinarán cuál será el primer nivel de abordaje.

En algunos casos, el TDAH es el trastorno que más dificultades estará trayendo para el desempeño escolar, familiar, y/o laboral. Entonces, se comienza a trabajar para gestionar mejor sus síntomas. En otros casos es al revés, la intensidad, o la frecuencia de los tics es tan elevada que deterioran la calidad de vida de la persona que los padece y por ello se decide que sea el ST el abordaje de primer nivel. Debido a la gran difusión que en la última década se ha dado al TDAH, muchos niños con tics, son sólo tratados por el TDAH, no teniendo en cuenta en qué medida los tics son los responsables del bajo nivel de concentración. En estos casos, que no son pocos, el déficit atencional es *producto de la dificultad para sostener la atención a causa del estrés que provocan los tics*. Por ejemplo, un niño que desvía su mirada cada 10 segundos, o está conteniendo sus tics vocales, es muy probable que no pueda prestar la misma atención que el resto de los niños. ¿Este niño tiene que ser medicado por TDAH o debe recibir un tratamiento para el manejo de sus tics? Estas preguntas pueden ser respondidas por profesionales con experiencia en el área y son cuestiones a tener claras porque determinará diferentes tratamientos.

Ciertos estudios científicos recientes nos aclaran que el TDAH no influye en la capacidad de un niño o un adulto para suprimir los tics. Por lo tanto las personas con TDAH y ST pueden beneficiarse de una terapia cognitivo conductual basada en la supresión de los tics.

La complejidad del TDAH nos lleva a la necesidad de abordarlo terapéuticamente desde una perspectiva integral que incluya:



Se observa con mucha frecuencia que tanto el TDAH como el ST solamente es abordado desde uno de los cuadrantes, **el farmacológico**, cuando las Sociedades Internacionales de TDAH y ST señalan que el abordaje farmacológico es sólo uno de varios niveles de intervención y que debe realizarse ante la presencia de niveles elevados de los trastornos y en combinación o frente al fracaso de los otros niveles de intervención.

Tengamos en cuenta que una medicación para el TDAH podrá disminuir la impulsividad, podrá lograr niveles más prolongados de atención y aquietar a una persona por más tiempo, pero no les enseñará ni buen comportamiento, ni reflexionar sobre su conducta, ni mucho menos habilidades sociales, o gestionar sus emociones.

Los aspectos relacionados a la **intervención terapéutica conductual** se centrarán en adquirir destrezas para la comunicación, el manejo del tiempo, la autonomía, la toma de decisiones, los límites, las normas, etc.

Por su parte las **intervenciones educativas** en los niños y adolescentes pueden incluir pautas para afrontar la inatención, la hiperactividad y la impulsividad. En nuestra guía sobre estrategias para abordaje del ST en el aula puede encontrarse un apartado relacionado con TDAH.

El abordaje psicoeducativo incluye información a la familia y al paciente, así como asesoramiento sobre el tratamiento, sobre el impacto del TDAH en la familia, y pautas para la gestión de los síntomas en el ámbito social y familiar.