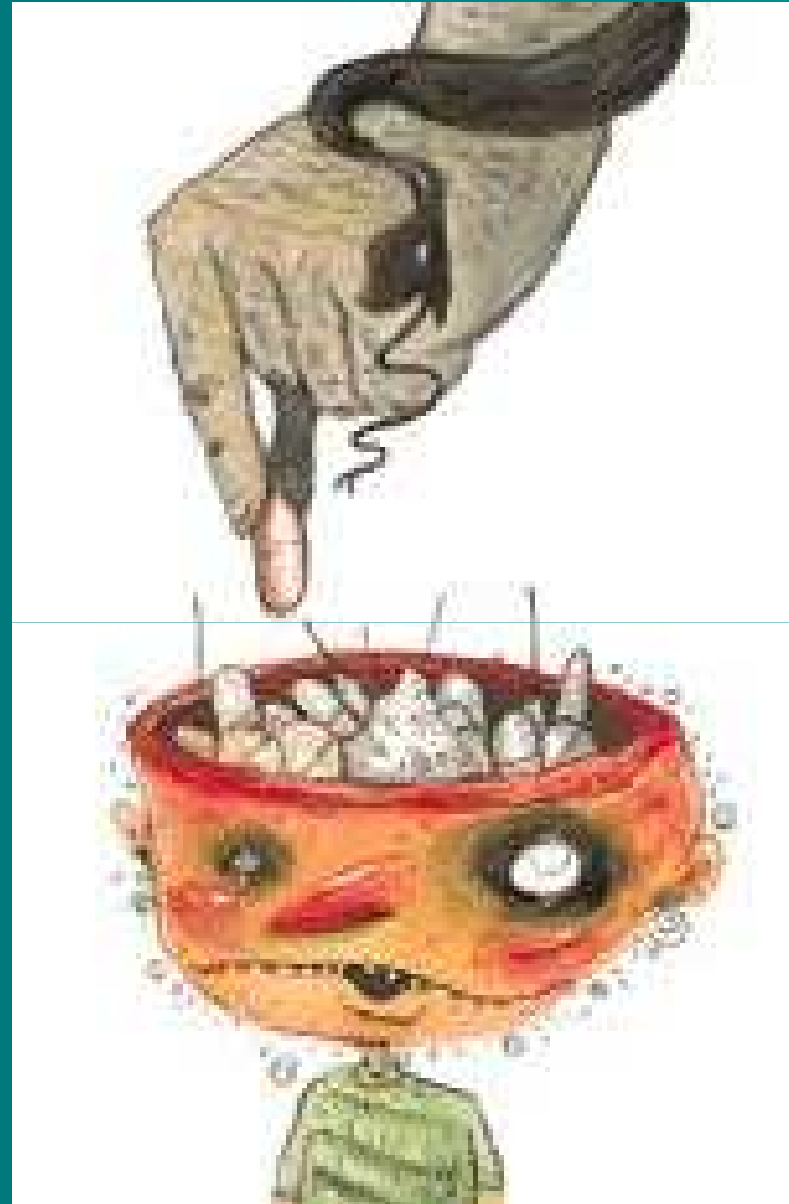




TELEsecundaria



Educación Inclusiva II



# Trastorno por déficit de atención +/- hiperactividad

# Epidemiología del TDAH

## Diagnóstico y tratamiento farmacológico del trastorno por déficit de atención e hiperactividad



César Soutullo Esperón

*Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica.  
Facultad de Medicina. Clínica Universitaria. Universidad de Navarra.  
Pamplona. España.*

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es un cuadro clínico frecuente en la infancia que afecta entre el 6 y el 10% de los niños en edad escolar<sup>1</sup>. Se asocia con retraso y dificultades del funcionamiento académico y social<sup>2</sup>, y hay evidencia creciente que indica que también se asocia con morbilidad significativa y peor funcionamiento en la edad adulta<sup>3,4</sup>. Además, estudios longitudinales recientes señalan que los niños con TDAH de ambos sexos y de cualquier edad generan un gasto médico total y una utilización de recursos médicos (hospitalización, visitas en consulta y urgencias) de más del doble que los niños de igual edad sin TDAH ( $p < 0,001$ ), lo que significa que la «carga» negativa

servar, el trastorno hiperactivo descrito en la CIE-10 define un síndrome más grave y menos frecuente, ya que precisa de 10 síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad, y el DSM-IV un síndrome con tres posibles tipos: hiperactivo/impulsivo (6 síntomas), inatento (6 síntomas) o combinado (12 síntomas). En el DSM-IV existe la posibilidad, no contemplada en la CIE-10, de que un niño con el tipo inatento pueda no tener ningún síntoma de hiperactividad/impulsividad. Por ello, si se siguen los criterios de la CIE-10, es más probable que los niños con el tipo inatento se encuentren por debajo del umbral diagnóstico y su trastorno quede sin detectar, produciéndose así un falso negati-

THE LANCET, APRIL 19, 1902.

**The Boulstonian Lectures**  
ON  
SOME ABNORMAL PSYCHICAL CONDITIONS  
IN CHILDREN.

*Delivered before the Royal College of Physicians of  
London on March 4th, 6th, and 11th, 1902,*

BY GEORGE F. STILL, M.A., M.D. CANTAB.,  
F.R.C.P. LOND.,

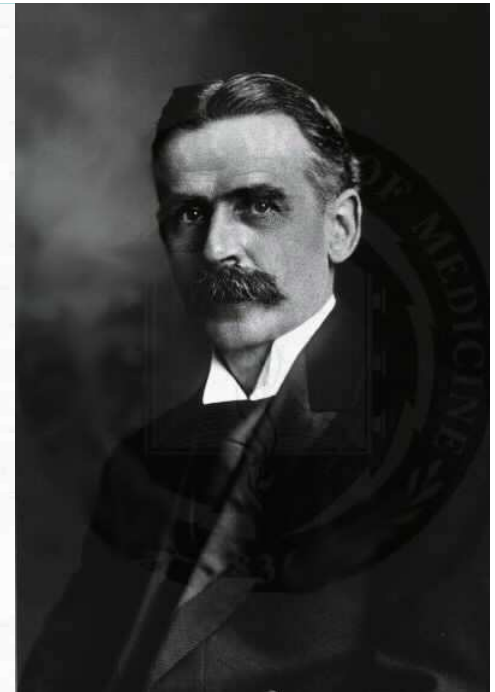
ASSISTANT PHYSICIAN FOR DISEASES OF CHILDREN, KING'S  
COLLEGE HOSPITAL; ASSISTANT PHYSICIAN TO THE  
HOSPITAL FOR SICK CHILDREN, GREAT  
ORMOND-STREET.

---

LECTURE II.

*Delivered on March 6th.*

MR. PRESIDENT AND GENTLEMEN, — In my first lecture I drew your attention to some points in the psychology and development of moral control in the normal child and then considered the occurrence of defective moral control in



# Definición del TDA



✓ **El TDA es una alteración de las funciones ejecutivas del cerebro.**

- Motivación
- Concentración
- Esfuerzo
- Emoción
- Memoria
- Acción

## Evolución del concepto de TDA

- **(1968): Reacción hiperkinética infantil**
- **(1980): Trastorno de déficit de atención (TDA):**
  - con hiperactividad
  - sin hiperactividad
- **(1987): Trastorno de déficit de atención/hiperactividad (TDAH)**
- **(1994): Trastorno de déficit de atención/hiperactividad**
  - Tipo preferentemente déficit de atención
  - Tipo preferentemente, hiperactivo/impulsivo
  - Tipo combinado

## Síntomas TDAH

**Hiperactividad  
+/-  
Impulsividad**

**Déficit de  
atención**

## Diferencias en criterios diagnósticos

entre ICD-10 (hipercinesia) y DSM-IV (TDAH)

### ICD-10

- ✓ Se requieren síntomas en todos los dominios:
  - Déficit de atención
  - Hiperactividad
  - Impulsividad
- ✓ La presencia de ansiedad o alts del ánimo son criterios de exclusión dca.
- ✓ Apartado especial para los trastornos de conducta

### DSM-IV

**Basta que aparezcan síntomas en uno de los dominios**

- Déficit de atención
- Hiperactividad
- Impulsividad
- ✓ **Permite la presencia y dco de alteraciones comórbidas**
- ✓ **No separa los trastornos de conducta**



TELEsecundaria



# Proceso de identificación y diagnóstico

## LOS PADRES:

- En cuanto a la atención y la actividad motora notan comportamientos excesivos.
- La funcionalidad familiar se ve afectada.

## • LOS MAESTROS OBSERVAN QUE:

- La manera de interrelacionarse del niño con sus compañeros afecta la funcionalidad del grupo.
- El aprovechamiento escolar del alumno se ve afectado.

## • PSICÓLOGO:

- Reconoce y evalúa el trastorno y sus implicaciones contextuales .



# Proceso de identificación y diagnóstico

## ✓ LOS PADRES:

- En cuanto a la atención y la actividad motora notan comportamientos excesivos.
- La funcionalidad familiar se ve afectada.

## • LOS MAESTROS OBSERVAN QUE:

- La manera de interrelacionarse del niño con sus compañeros afecta la funcionalidad del grupo.
- El aprovechamiento escolar del alumno se ve afectado.

## • PSICÓLOGO:

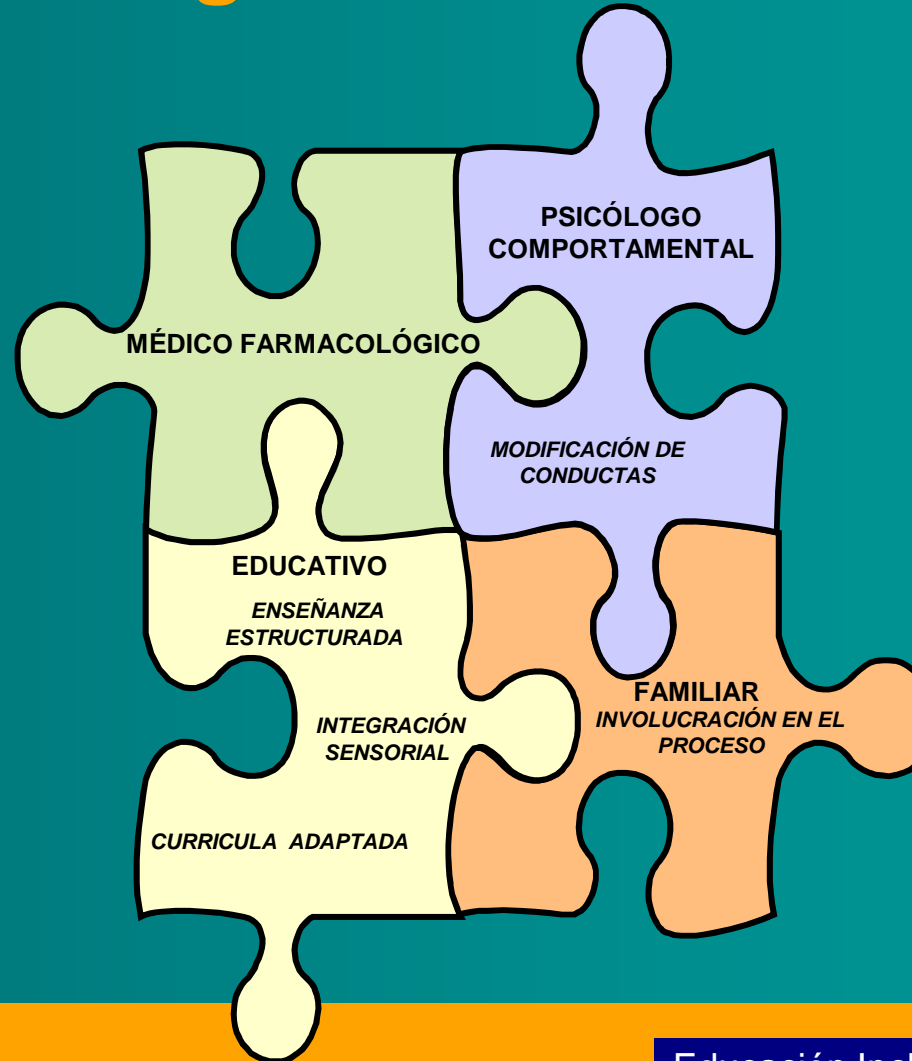
- Reconoce y evalúa el trastorno y sus implicaciones contextuales .



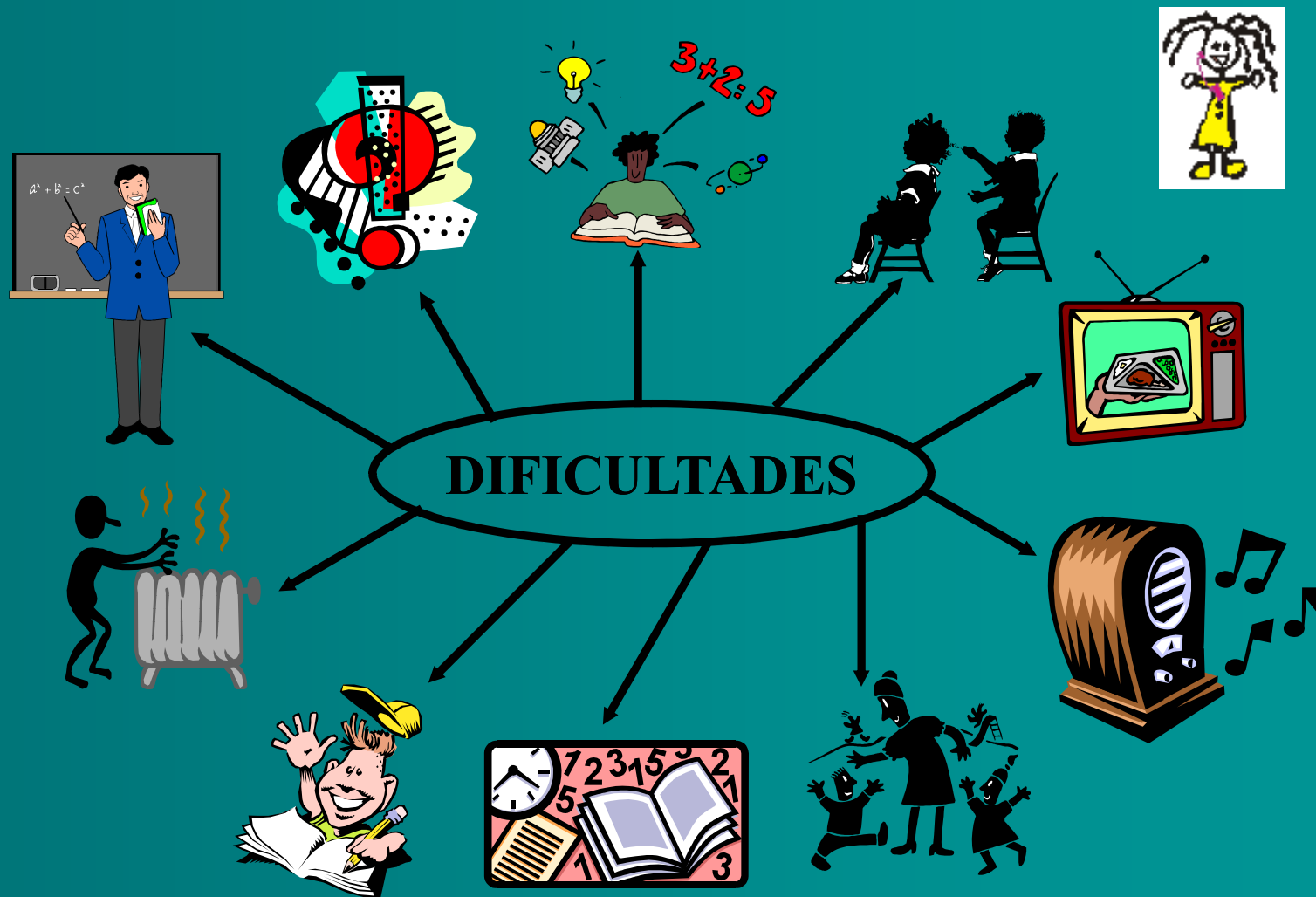
# Requerimientos para diagnóstico del TDA

1. Información de los padres.
2. Información de los maestros.
3. Evaluación psicológica.
4. Historia médico - familiar del niño.
5. Exploración clínica neurológica.
6. Exploración complementaria.
  - ☆ Mapeo cerebral o electroencefalograma.
  - ☆ Tomografía o resonancia magnética del cerebro.
  - ☆ Estudio cromosómico.
  - ☆ Perfil tiroideo.
  - ☆ Perfil metabólico, etc.

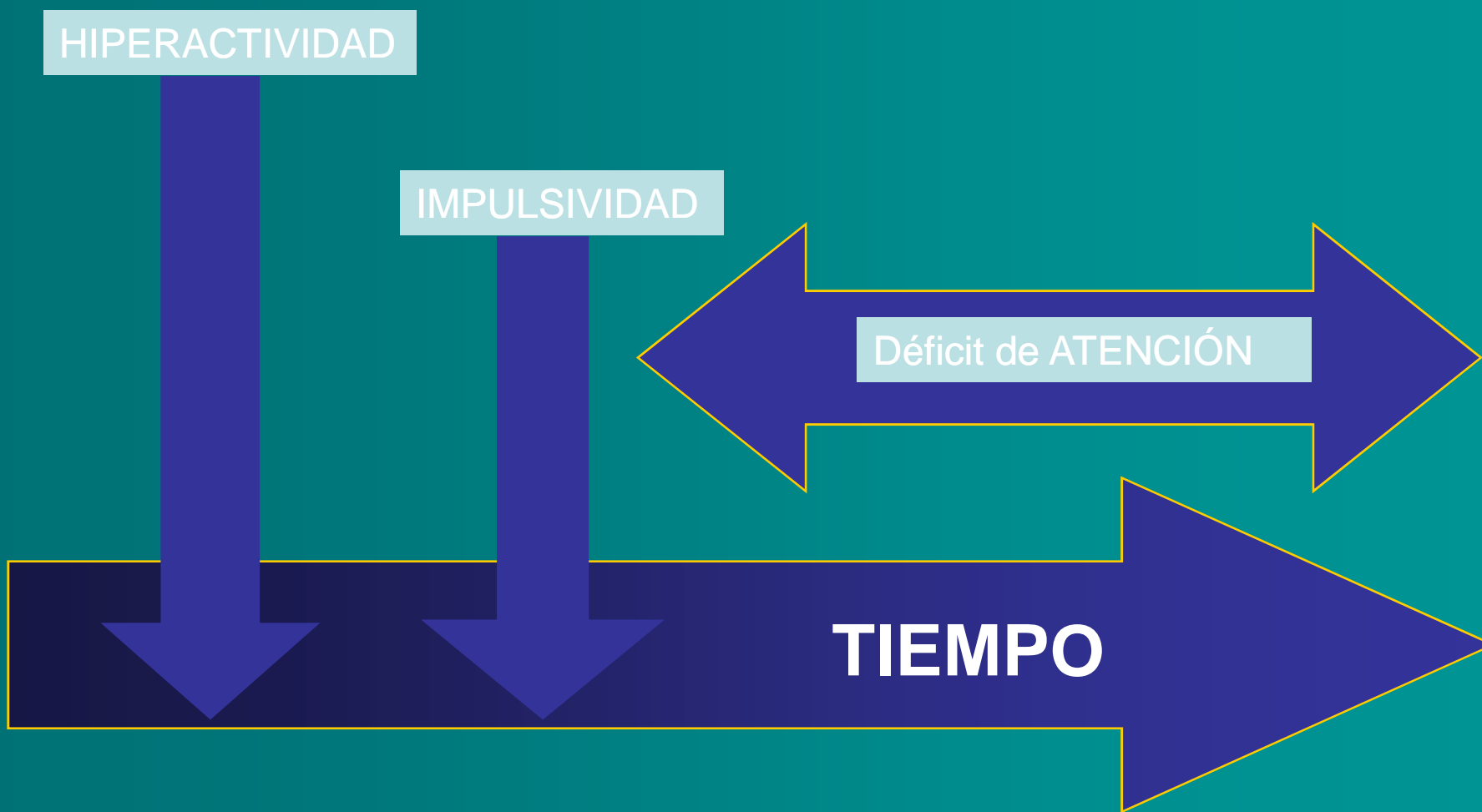
# Pilares básicos de la intervención integral del TDAH



# Dificultades Atencionales



# Evolución del TDAH





## LA APARICIÓN DE LOS COMPORTAMIENTOS:

- ✓ Debe ser antes de los 7 años de edad
- ✓ Deben afectar al menos 2 áreas de la vida del niño (escuela, comunidad, familia, etc.)
- ✓ Deben ser excesivos en relación a otros niños de la misma edad que el alumno con TDAH y ser un problema continuo
- ✓ Deben ser observados por más de 6 meses
- ✓ Deben suceder en al menos dos contextos

# Impacto del TDAH en el desarrollo

**Desarrollo Normal según posibilidades**

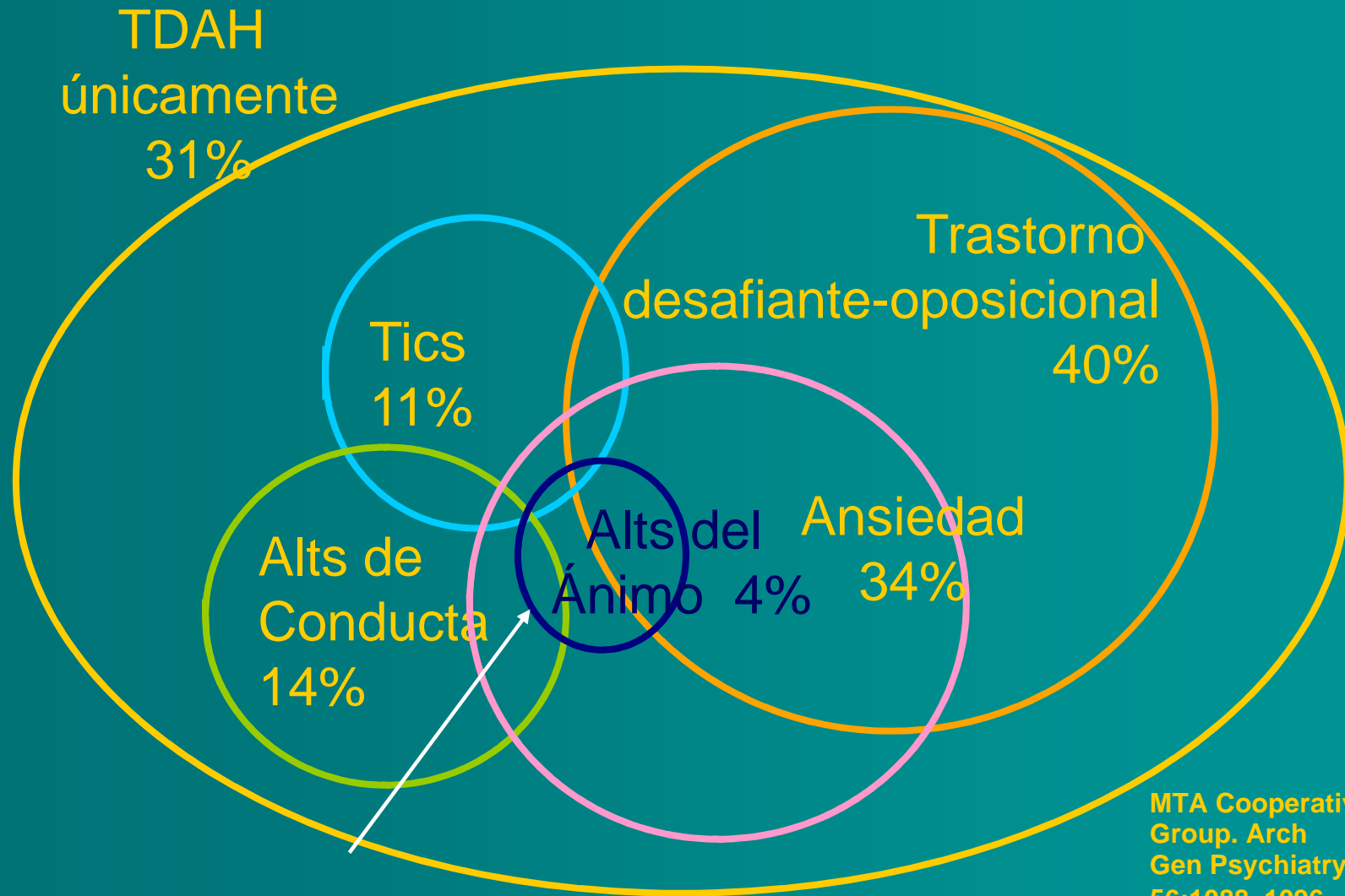
**Evolución del TDAH con tto precoz**

**Evolución del TDAH con tto tardío**

**Evolución del TDAH sin tratamiento**

- Infradesarrollo intelectual
- Inadaptación social
- Problemas académicos
- Problemas laborales
- Caída de la autoestima
- Trastornos de conducta
- Abuso de tóxicos
- Conductas de riesgo: Accidentes, etc

## Alteraciones coincidentes en niños con TDA





# GUÍA PARA IDENTIFICAR CONDUCTAS DE INATENCIÓN

1. No presta atención a los detalles, descuidado en sus tareas escolares y en otras actividades
2. Tiene dificultad para prestar atención en actividades escolares y juegos
3. Con frecuencia parece no escuchar cuando le hablan.
4. No sigue instrucciones de los maestros y comete errores en los trabajos escolares
5. Evita los trabajos o tareas que le disgustan o que requieren un esfuerzo sostenido.



# GUÍA PARA IDENTIFICAR CONDUCTAS DE INATENCIÓN

6. Tiene dificultad para organizar tarea y actividades
  7. Pierde útiles escolares con frecuencia
  8. Se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes
  9. Olvida con facilidad sus actividades diarias
- ✓ **Para que se considere que tiene problemas de inatención debe de haber manifestado por lo menos 6 o más conductas de las anteriores.**



## Déficit de INATENCIÓN

- (a) frecuentemente no presta atención suficiente a los detalles o cae en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades.
- (b) frecuentemente tiene dificultades para mantener atención en tareas o actividades lúdicas.
- (c) frecuentemente parece que no escucha cuando se le habla directamente.
- (d) frecuentemente no sigue instrucciones y no termina las tareas escolares, encargos o obligaciones en el centro de trabajo (no es debido a conducta negativista o incapacidad para comprender instrucciones.)
- (e) frecuentemente tiene dificultades para organizar tareas y actividades.
- (f) frecuentemente evita, le disgusta, o protesta cuando se ha de dedicar a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (como trabajos escolares o domésticos)
- (g) frecuentemente pierde objetos necesarios para tareas o actividades (por ejemplo, juguetes, ejercicios escolares, lápices, libros ).
- (h) frecuentemente se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes
- (i) frecuentemente es descuidado en las actividades diarias.



# GUÍA PARA IDENTIFICAR CONDUCTAS DE HIPERACTIVIDAD

1. En su asiento, mueve manos y pies sin control
  2. A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado
  3. Corre o salta en situaciones inapropiadas
  4. Le es difícil incorporarse a juegos o actividades que requieren permanecer quieto
  5. Habla en exceso
  6. Está en continuo movimiento
- ✓ Para que se considere que tiene problemas de hiperactividad debe de haber manifestado las 6 conductas anteriores



## Hiperactividad

- (a) frecuentemente mueve en exceso manos y pies, o se mueve en la silla.
- (b) frecuentemente abandona la silla en la clase o en otras situaciones en las que se espera que esté sentado.
- (c) frecuentemente corre o salta en exceso en situaciones en las que no es adecuado hacerlo (en adolescentes o adultos puede limitarse a sentimientos subjetivos de inquietud)
- (d) frecuentemente tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio.
- (e) frecuentemente "está en marcha" o suele actuar como si tuviera un motor.
- (f) frecuentemente habla en exceso.



# GUÍA PARA IDENTIFICAR CONDUCTAS DE IMPULSIVIDAD

1. No espera turnos en la fila, en juegos, en charlas, etc.
  2. Interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros
  3. Pregunta/responde ante de haber sido completada la pregunta
- ✓ Para que se considere que tiene problemas de impulsividad debe haber manifestado las 3 conductas anteriores



## Impulsividad

- (a) frecuentemente precipita respuestas antes de terminar de hacer la pregunta.
- (b) frecuentemente tiene dificultades para guardar su turno.
- (c) frecuentemente interrumpe o se mete en las actividades de los otros (por ejemplo meterse en conversaciones o juegos.)



# EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN PUEDE ESTAR ASOCIADO A :

1. TRASTORNOS DE **APRENDIZAJE**
2. TRASTORNO DE LA **COMUNICACIÓN**
3. TRASTORNOS DEL **COMPORTAMIENTO**



## TDA ASOCIADO A TRASTORNOS DE APRENDIZAJE

- Se define como alteraciones manifestadas por la adquisición del lenguaje, la lectura, la escritura, el deletreo, el razonamiento o las matemáticas, tales como:
  1. Disgrafía: dificultad para desarrollar la escritura
  2. Dislexia: alteraciones en la adquisición de la lectura
  3. Discalculia: inhabilidad para establecer con éxito el cálculo matemático
- Todas estas alteraciones pueden presentarse solas o combinarse varias de ellas y coexistir conjuntamente con...



## TDA ASOCIADO A TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN

- Se define como alteraciones de la comunicación, los trastornos del lenguaje que afectan la interacción con sus pares y el medio social
- Se denominan como disfasias y se clasifican como:
  - Expresivas receptoras y
  - Mixtas



## TDA ASOCIADO A TRASTORNOS DEL COMPORTAMIENTO

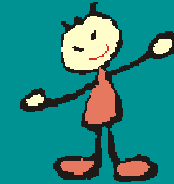
- Se define como alteraciones de la conducta que afectan el rendimiento escolar, la interacción con sus pares y medio social.



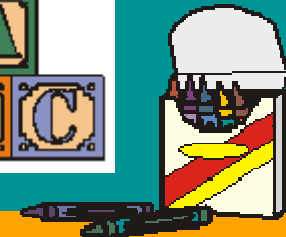
# Habilidades educativas del niño con TDAH

- ✓ Nivel intelectual promedio o superior al promedio.
- ✓ Habilidades de oralización, mayores que otros niños de su edad.
- ✓ Lenguaje extenso, expresivo y receptivo.
- ✓ Habilidades cinestésicas o de movimiento.
- ✓ Habilidades de imitación.
- ✓ Habilidades para la proyección de sus ideas en dibujos o trabajos concretos.
- ✓ Buena memoria visual global.
- ✓ Buena memoria a largo plazo.

# Algunas aplicaciones de las estrategias



- 1. AYÚDAME A PONER ATENCIÓN:** Por favor enséñame a través de mi sentido del tacto. Necesito movimiento corporal.
- 2. NECESITO SABER QUÉ VIENE DESPUÉS:** Por favor dame un ambiente estructurado donde haya una rutina de la que pueda depender.
- 3. ESPÉRAME, TODAVÍA ESTOY PENSANDO:** Por favor permíteme ir a mi propio ritmo. Si estoy apurado, me siento triste y me confundo.
- 4. ME CUESTA TRABAJO, NO LO PUEDO HACER:** Por favor bríndame opciones para solucionar los problemas. Si estoy bloqueado necesito saber el camino.
- 5. ¿ESTÁ CORRECTO? NECESITO SABERLO AHORA:** Por favor dame una retroalimentación positiva y enriquecedora de cómo lo estoy haciendo.





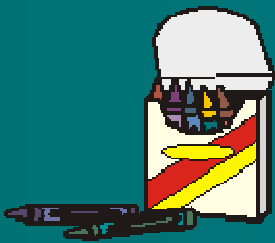
**6. ¡NO LO OLVIDÉ, NO LO ESCUCHÉ!:** Por favor dame las indicaciones una por una, y pídemme que repita lo que creo que dijiste.

**7. ¡NO LO SABÍA, NO ESTABA EN MI LUGAR!:** Por favor recuérdame para, pensar y actuar.

**8. ¿YA CASI TERMINO?:** Por favor dame periodos cortos de trabajo con metas a corto plazo.

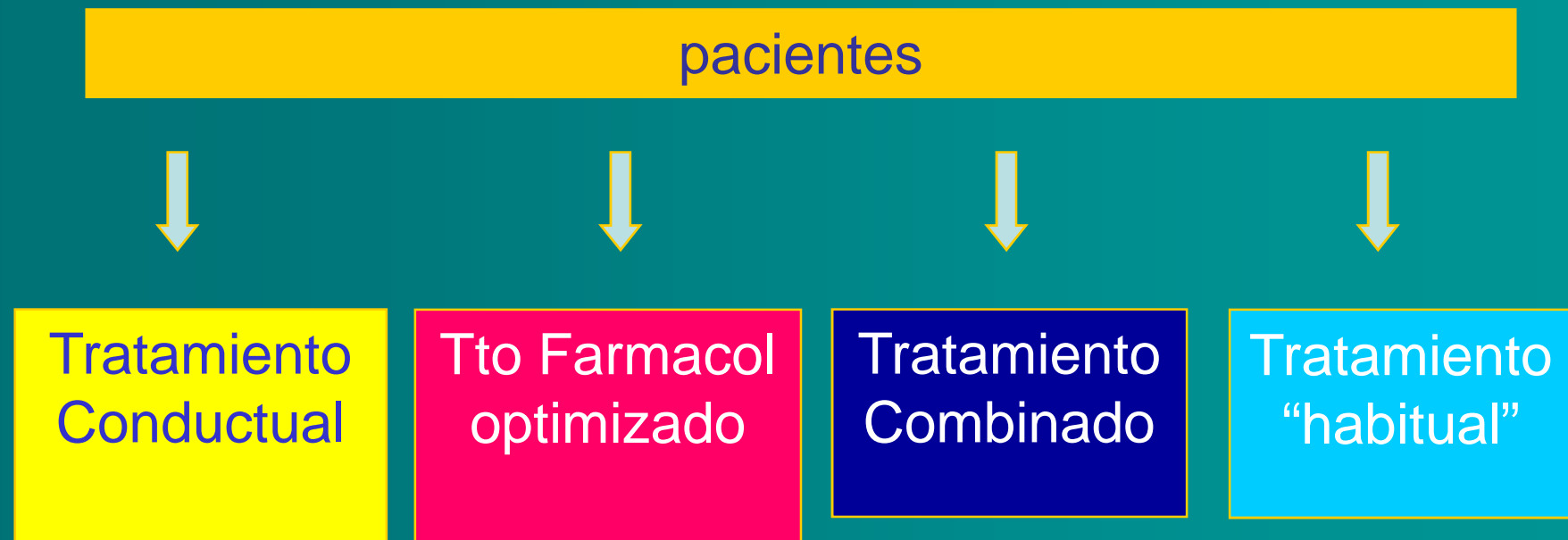
**9. ¿QUÉ?:** Por favor no digas "Ya te dije eso". Dímelo otra vez, en diferentes palabras. Dame una señal. Dibuja un símbolo.

**10. ¿YO SÉ, ESTÁ TODO MAL?:** Por favor hazme sentir orgulloso por éxitos parciales. Prémíame mi esfuerzo personal, no sólo por perfección.



**11. ¿POR QUÉ SIEMPRE ME GRITAN POR ALGO?:** Por favor fíjate si hago algo bien y felicítame por alguna buena conducta que tenga. Recuérdame mis fortalezas cuando tenga un mal día.

## Estrategias de tratamiento





## Tratamiento conductual

- Entrenamiento a los padres
  - sesiones de grupo con otras familias
  - sesiones individuales con cada familia
  - consultas con los profesores
- Terapia con los niños
  - Programa de tratamiento en verano: campamento de verano
  - Intervenciones conductuales intensivas administradas por expertos
- ✓ Terapia en la escuela
  - sesiones con los profesores dirigidas a estrategias de manejo de las conductas en clase
  - trabajo individualizado niño-terapeuta

# Intervención en el niño con TDAH

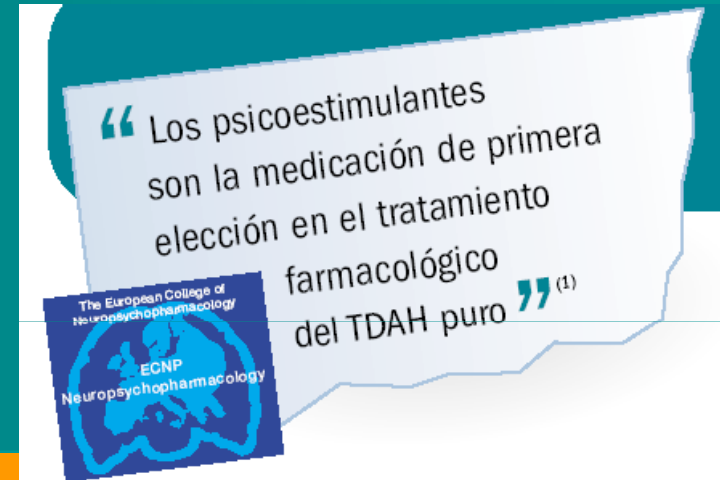
## Tratamiento farmacológico con metilfenidato

- ✓ Modificar la transmisión catecolaminas
- ✓ Mejorar la transmisión sináptica
- ✓ Reducir la hipofunción ejecutiva
- ✓ Desaparecer los síntomas



## Una vez controlados los síntomas:

- Intervención cognitiva
- Intervención psicosocial
- Intervención familiar
- ... / ...



**Tan tan ...**