

Jornadas de Actualización del TDA/TDAH.

Organizadas por ADAHI
Cartagena. Noviembre 2006

Mitos y Realidades

M.J. Ruiz Lozano

Psiquiatra Infanto-Juvenil.

Servicio Murciano de Salud

MITOS Y REALIDADES

- **MITO:**

- El TDHA es sólo falta de voluntad.
- Las personas con TDAH se centran bien en las cosas que le interesan, podrían concentrarse también en cualquier otra área , si realmente quisieran hacerlo.

- **REALIDAD:**

- Es un trastorno complejo que implica el deterioro de la concentración, la organización, la motivación, la modulación emocional, la memoria y otras funciones del sistema de control cerebral.

- **MITO:**

- El cerebro de las personas con TDHA es hiperactivo y necesita un medicamento para calmarlo.

- **REALIDAD:**

- La hipoactividad de las redes de control cerebral es típica en las personas con TDAH.
- Los medicamentos eficaces aumentan el estado de alerta y mejoran la comunicación en el sistema de control cerebral.

ENFOQUE ACTUAL

- Asociado a la autorregulación.
- Retraso o inhibición de respuesta.
- Alteraciones control ejecutivo.

Déficit de funciones ejecutivas

- Atribuido al CORTEX prefrontal
- Amplia gama de procesos cerebrales de CONTROL CENTRAL que:
 - conectan
 - priorizan e
 - integran la operación de subordinar ciertas funciones cerebrales.

Déficit de funciones ejecutivas

- Organizarse
- Enfocar problema
- Mantener la atención
- Cambiar enfoque
- Estar alerta
- Mantener el esfuerzo
- Gestionar emociones
- Regular impulsos

- Director de orquesta, jefe bomberos, gerente empresa

Déficit de funciones ejecutivas

- Memoria de trabajo
- Inhibición de respuestas (impulsividad)
- Planificar
- Atención
- Flexibilidad mental
- Aceptar retraso gratificación.

Memoria de trabajo

- Es la capacidad para **recordar** desde un minuto hasta un día.
- Mantener la **concentración** en una actividad mientras se **realiza otra**.
- Para **recuperar** la información aprendida previamente

- **MITO:**

- El TDAH es, simplemente, una etiqueta que se adjudica a los problemas conductuales a fin de describir a los niños que se niegan a quedarse quietos y no están dispuestos a escuchar a sus profesores o a sus padres.

- **REALIDAD:**

- Muchos niños con TDAH tienen pocos problemas conductuales.
- Los síntomas de la falta crónica de atención causan problemas más graves y duraderos en el aprendizaje y en las relaciones de los sujetos afectados.

- MITO:
 - Los sujetos que tienen TDAH de niños lo superan al llegar a la adolescencia.
- REALIDAD:
 - A menudo los deterioros debidos al TDAH no son muy apreciables hasta la adolescencia, cuando se requiere más autocontrol en el colegio y en otros escenarios.
 - Además, el TDAH puede ser sutil pero más discapacitante durante la adolescencia que en la infancia.

- MITO:

- A menos que haya sido diagnosticado de un TDAH cuando era pequeño, no lo puede padecer en la edad adulta.

- REALIDAD:

- Muchos adultos han luchado a lo largo de sus vidas con un TDAH no diagnosticado.
- No han recibido ayuda porque se suponía que sus dificultades crónicas se debían a problemas de carácter, como pereza o falta de motivación.

- **MITO:**

- Todo el mundo tiene síntomas de TDAH y cualquiera que tenga una inteligencia adecuada puede superar estas dificultades.

- **REALIDAD:**

- El TDAH afecta a las personas con cualquier nivel de inteligencia.
- Aunque todos tenemos en ocasiones síntomas de TDAH, este diagnóstico sólo está justificado en las personas que tienen un deterioro crónico como consecuencia de sus síntomas.

- MITO:

- Una persona no puede tener un TDAH y depresión, ansiedad u otros problemas psiquiátricos

- REALIDAD:

- Una persona con un TDAH tiene seis veces más probabilidades de tener otro trastorno psiquiátrico o trastorno del aprendizaje que el resto de personas.
- El TDAH se superpone habitualmente a otros trastornos.

Dictado

Hoy había echo calor y el cielo estaba limpio de nubes.

Un azul intenso hacia contraste con el verde oscuro de los árboles y el amarillo de los campos de labor recién regados. El sol se había escondido por el oriente y ahora salían todas las estrellas del cielo a tomar el frente de la noche.

3-B

Hoy abrevador y el cielo estaba limpio de nubes.
Un azul intenso hacia contraste con el verde oscuro de los árboles

Jore migle 2004

- MITO:

- Es probable que los medicamentos utilizados en el TDAH causen problemas a más largo plazo, como abuso de sustancias adictivas u otro tipo de peligros para la salud, especialmente cuando son utilizados en niños.

- REALIDAD:

- Los riesgos de utilizar los medicamentos apropiados para tratar el TDAH son mínimos, mientras que los riesgos de no utilizarlos son significativos.
- Los medicamentos utilizados actualmente para el TDAH se encuentran entre los mejores investigados para cualquier trastorno.

- MITO:

- El TDAH no provoca un gran perjuicio en la vida de una persona.

- REALIDAD:

- El TDAH no tratado o mal tratado provoca un deterioro importante del aprendizaje, la vida familiar, la educación, la vida laboral, las interacciones sociales y la conducción segura.
- La mayoría de los sujetos con un TDAH que reciben tratamiento adecuado funcionan bastante bien.

Clínica según la edad

Clínica Lactante

- Ya algunas embarazadas cuentan que se movía demasiado.
- Son lactantes con llanto e irritabilidad frecuente.
- Con alteraciones del sueño y alimentación
- Bebés siempre insatisfechos.

Clínica

- Las madres se sienten frustradas, ansiosas y culpables.
- Perciben mal la relación con el hijo y a éste en sí.
- FALTA DE ARMONIA
- Tendrán menos contactos para evitar frustración
- Habrá menos expresiones de cariño.

Clínica

De 1-3 años

- Variación temperamental.
- Alteraciones de la regulación.
- Adaptación social limitada.
- Alteraciones interacción con su padre-madre.

Clínica preescolares 3-6 años

- Menor intensidad y duración en cualquier juego.
- Inquietud motriz
- Asociado a :
 - Desarrollo de déficits.
 - Conducta negativista y desafiante. Problemas conductuales
 - Menos cooperadores con compañeros. Cambell-2002, los que tienen problemas graves entre 2 y 3 años y que empeoraban las relaciones con el desarrollo evolucionaban peor entre 6-7 años.
 - Problemas precoces con compañeros, efecto bola de nieve, que empeoran las dificultades de escuela y hogar.
 - Problemas de adaptación social.

Clínica

preescolares 3-6 años

- Por su impulsividad e hiperactividad tienden a lesionarse con mayor frecuencia.
 - Envenenamientos accidentales.
 - Fracturas y traumatismos craneales
 - Todo ello incluso requiere hospitalización.
- Son demasiado rápidos, no están dispuestos a esperar la ayuda del adulto o su control y muy impulsivos
- Quienes los cuidan tienen que mantenerse alerta, anticipándose a ellos para protegerlos

Clínica

Edad escolar

- Se distraen con facilidad
- Inquietud motora.
- Conducta impulsiva y perturbadora
- Asociado a :
 - T.específicos de aprendizaje.
 - Comportamiento agresivo.
 - Baja autoestima.
 - Repetición de clases y cursos.
 - Rechazo de los compañeros, por su agresividad excesiva, a veces el 1er día.
 - En las niñas sus problemas vienen por ser impertinentes y poco colaboradoras, algunas atraen inicialmente amigas pero no las mantienen. Falta concentración y perseveración.
 - Relaciones familiares alteradas.

Clínica

Edad escolar

- Su comportamiento provoca frustración y enfado en compañeros, hermanos, profesores y padres.
- Presentan oposición intensa, siendo habladores discutidores y muy exigentes.
- Algunos pueden montar un berrinche violento en un momento.
- Impertinentes, descarados con sus padres y desean satisfacer sus demandas inmediatamente.
- Los padres presentaron un nivel crónico de ansiedad, un 83%.
- Se comportaban de manera más negativa

Clínica

Edad escolar

- Necesitan mucha más ayuda e instrucciones o recordatorios, para comportarse correctamente y realizar sus tareas.
- Los padres se sienten cada vez más frustrados al no ver mejoría en su retraso a pesar del gran esfuerzo.

Clínica

Edad escolar

- Dificultades lenguaje:
 - Saltan en una discusión a conclusiones falsas.
 - No se expresan bien
 - Otras no entienden lo que se le dice
 - No encuentra las palabras correctas para decir lo que piensan o sienten.
 - Dificultades en el uso pragmático del lenguaje
 - Hablan demasiado espontáneamente.
 - Poco cuando han de contar una historia, planificar.
 - Para introducir, mantener y cambiar los temas y para intercambiar opiniones fluidamente, o turno
 - Para ser concreto, exacto y conciso
 - Para ajustar el lenguaje al oyente y al contexto.

Clínica

Edad escolar

- Dificultad para escuchar, hablar y ser pragmático.
- Aquí se utilizan las funciones ejecutivas.
 - Escuchar es recibir activamente una conversación y organizar información
 - Ordenar los hechos, ideas y sentimientos
 - Control velocidad, tono voz, expresión facial
 - Vigilar las reacciones del oyente, para saber si me entiende.
Si no, pararse y buscar otro medio
 - Cuando falla la comunicación eficaz, surgen los malentendidos y los conflictos entre personas aumentan.

Edad escolar

- Funciones ejecutivas y tareas en infancia:
 - Comportarse bien
 - Colaborar con adultos y compañeros.
 - Comunicarse eficientemente.
 - Aprender a leer y escribir
- En los niños muy pequeños las funciones ejecutivas son realizadas por los padres o cuidadores
- Las demandas y tareas van siendo cada vez más complejas y las habilidades necesitan estar maduras.
- Todo esto es variable de unos niños a otros,

Clínica Adolescencia (13-17)

- Dificultad para planear y organizarse
- Déficit de atención e impulsividad persiste.
- Reducción de la hiperactividad. Sigue inquietud motora (ruiditos, golpes, enredan)
- Asociado a :
 - Conducta agresiva, antisocial y delincuente.
 - Problemas con alcohol y drogas (cannabis)
 - Problemas emocionales, baja AE.
 - Accidentes. Relaciones sexuales precoces

No piensan consecuencias de sus actos, no aprenden errores, viven el presente

Clínica Adolescencia (13-17)

- A veces las dificultades no son evidentes hasta ahora.
- Para la mayoría son frustrantes, se enfrentan a tareas que desafían todas sus alteradas funciones ejecutivas y no pueden dejar de realizarlas.
- Transición primaria y el instituto
 - Primaria: un profesor, ayuda a organizar la tarea, en conflictos interpersonales, priorizar la tarea, recuerda plazos, hay coordinación externa.
 - Instituto: varios profesores con distinta visión de la enseñanza, aulas, material, horarios, se mezclan con otras edades. Más deberes que se solapan al igual que exámenes. Además continúan las actividades extraescolares y la gran importancia que adquiere la vida social

Clínica Adolescencia (13-17)

- En todos los procesos cotidianos entran en marcha las funciones ejecutivas:
 - Estimar, organizar, establecer prioridades, observar, empezar y detener tareas y actividades.
 - Es complejo para cualquier adolescente, pero más en los adolescentes con TDAH.

Clínica Adolescencia (13-17)

- Desarrollo relaciones sexuales:
 - Para algunos el desarrollo de las relaciones sexuales puede ser una manera de compensar la frustración en su trabajo académico y otros aspectos de su vida.
 - Russell-1998. Relaciones sexuales precoces, menor utilización de anticonceptivos

Clínica Adolescencia (13-17)

- Conducción.
 - Más multas de tráfico, retirada carnet, exceso velocidad, conducir sin carnet y más accidentes.
- La conducción exige altas demandas de las F Ejecutivas

Gravedad y manifestaciones

Gravedad del TDAH y cuándo se manifiesta	TDAH grave	TDAH moderado	TDAH leve
	1ª infancia	Preescolar	Escolar
Dónde aparece	Siempre y en cualquier sitio	Colegio (clase y recreo), hogar salvo situaciones muy estimulantes (ordenador, etc.)	Síntomas variables: situaciones sin estructura, aburridas, tareas
Evolución natural	Mal pronóstico: agresividad, mal rendimiento escolar, habilidades sociales pobres, drogas	Desorganización y desafío superiores al propio TDAH, pero puede mejorar en la vida adulta	escolares en casa Suele empeorar con la edad hasta la adolescencia, luego variable
Comorbilidad	Casi siempre: aprendizaje, TOD/TC, otras	A veces: TOD, aprendizaje, ansiedad/afecto	Poco frecuente

Clínica Adultos (18 años y mayores)

- Síntomas persisten: Bajo insight
 - Sensación interna de inquietud.
 - Dificultad planificar y organizar
 - Frustración, mal carácter, enfado frecuente.
- Problemas asociados:
 - Otros trastornos mentales. Más frecuente depresión.
 - Conducta antisocial- delincuencia. Más multas y accidentes
 - Falta de éxito en la carrera académica y profesional, más despidos
 - Dificultades para mantener las amistades y pareja

Clínica Adultos (18 años y mayores)

- Siempre me gusta mantener todas mis posibilidades abiertas.

Clínica Adultos (18 años y mayores)

- Funciones ejecutivas :
 - Seleccionar las opciones y trabajar de forma productiva.
 - Controlar el hogar y las finanzas
 - Controlar el trabajo mientras se cuidan las relaciones.
 - Ejercer la paternidad y mantener la pareja

Clínica Adultos (18 años y mayores)

- La impulsividad crónica, tomar decisiones rápidas, imprudentes para conseguir otro trabajo, con más recompensas y menos frustraciones.
- Barkley: Media meses 9,3/21,5 controles.
- Dificultades fechas límite
- En la modulación de emociones, contesta impulsivamente, enfados..
- Dificultades relación pareja. “Siento que he criado a un hijo más” .

- EL TDAH NO ES UN PROBLEMA
QUE SE PASA CON EL TIEMPO