

adana**news**

REVISTA PARA LOS AMIGOS DE ADANA



editorial

Han pasado 5 años

Conocí el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad cuando mi hija fue diagnosticada a los tres años de hiperkinética.

A los pocos años, un viaje a los Estados Unidos me permitió conocer una asociación americana de padres y profesionales llamada CHADD (Children and Adults with Deficit Disorder). A través de ellos supe de la persistencia del TDAH en la edad adulta, y pude identificar la razón de algunas de mis dificultades.

En sus conferencias anuales se hace gran hincapié en la importancia del conocimiento del trastorno, sus consecuencias y maneras de mejorar la conducta, el rendimiento escolar y las habilidades sociales, para potenciar un buen pronóstico. ADANA nació de estas inquietudes, está dedicada a informar y formar a padres y maestros para optimizar el pronóstico de estos niños.

Han pasado cinco años y creemos que es el momento de ampliar el ámbito en que actuamos.

Por eso con la nueva revista nos gustaría introducirnos en la consulta del pediatra, para seguir cumpliendo con nuestro objetivo fundacional.

Isabel Rubió
Presidenta ADANA

InfoADANA

Muntaner, 250, pral. 1ª · 08021 Barcelona · Tel. 93 241 19 79 · Fax 93 241 19 77 · adana@gcelsa.com · www.f-adana.org

Una nueva aventura con toda la ilusión

Adananews, al servicio de los pacientes afectos del TDAH y de todos aquellos profesionales que se enfrentan al reto de la lucha contra esta enfermedad.

La nueva orientación de la revista ADANA se propone llevar a término la formación de los padres y familiares de los pacientes con TDAH, pero además intenta informar y formar a los profesores y demás personal educador, cuyo papel es esencial en la orientación escolar de los niños y adolescentes afectos del trastorno. Asimismo informa a todos los profesionales implicados en el diagnóstico y en el tratamiento en los aspectos pediátricos, psicológicos, psiquiátricos y de rehabilitación, coadyuvantes a menudo indispensables en la atención y el seguimiento de los pacientes.

Además, estoy convencido de que el contenido de **adananews** será útil a los pediatras extrahospitalarios y de atención primaria que pueden encontrar en ella datos, reflexiones, informes y noticias que pueden ser esenciales en la creación de un elevado "índice de sospecha" en el ámbito de la

pediatría práctica para alcanzar el indispensable diagnóstico precoz. Asimismo pueden beneficiarse de la información relativa a la orientación terapéutica multimodal, en coordinación con los profesionales de las demás disciplinas implicadas.

adananews, al servicio de los pacientes afectos del TDAH y de todos aquellos profesionales que se enfrentan al reto de la lucha contra esta enfermedad, emprende esta nueva aventura con toda la ilusión, el esfuerzo y la dedicación de siempre. Su única e irrenunciable obsesión es conseguir una vida autónoma solidaria y alegre para los pacientes con TDAH, manteniendo el optimismo, que no es como creen muchos, un hijo del éxito, sino el verdadero acicate de la victoria.

Francisco Prandi
Pediatra, Presidente Honorífico
de fundación ADANA

sumario

2 *Un apunte*

Pronto llegará el mes de julio, ¿Qué decisión tomamos con nuestro hijo con TDAH?.

3 *Internacional*

Breve estudio de incidencia desde EE.UU.
Proyecto Europeo "Knowing me Knowing you".

4 *Simposio*

Actualización sobre el TDAH.

5 *Lefa S. Eddy*

¿Qué le pasa a nuestro hijo, tiene o no un trastorno?.

6 *Calendario*

Próximas actividades que realizará Fundación Adana.

7 *Breves*

Referencias sobre libros, librerías especializadas y páginas web.

8 *La Contra*

La psicóloga costarricense Marina Peña nos habla en esta entrevista de las características del niño con TDAH.



Pronto llegará el mes de julio, ¿lo llevo de colonias?

En el mes de julio los padres todavía trabajan y comienza a hacer calor. Los niños han acabado la escuela y es normal que los padres se decidan a enviar a sus hijos a una colonia de verano.

Para muchos niños, esta es una oportunidad de hacer nuevos amigos, practicar deportes y, en definitiva, pasárselo bien a la vez que reforzar alguna materia o aprender cosas nuevas.

El problema surge cuando el niño implicado es un niño con TDAH. En la mayoría de las colonias de verano se espera que los niños tengan un determinado nivel de resolución de conflictos en la interrelación con sus compañeros, mucho más intensa que en la escuela ya que aquí se trata de pasar todo el día y la noche.

En los Estados Unidos ya existen campamentos donde hay una relación más baja de alumnos por tutor y el personal está específicamente entrenado para entender y afrontar estas situaciones. Esta atmósfera receptiva y acogedora ayuda a mejorar la autoestima del niño, aumentar su auto-control y tener interacciones positivas con los demás.

En España todavía se conoce poco el trastorno y como afectan los síntomas a la relación del niño con el entorno, como muestra hablaríamos de las a veces difíciles interacciones con los demás por su impulsividad, el alto nivel de frustración que lleva a situaciones de agresividad o la importancia del refuerzo positivo frente a la disciplina.

ESTOS NIÑOS TAMBIÉN PUEDEN TENER POSIBILIDADES DE ÉXITO EN LAS COLONIAS DE VERANO SI LOS PADRES SIGUEN UNA SERIE DE CRITERIOS BÁSICOS.

¿Qué hacer, por tanto, el mes de Julio?

Es recomendable hacerse una serie de preguntas antes de apuntarlos al campamento:

- ¿Conocen el trastorno de TDAH con una cierta profundidad
- ¿Qué tipo de disciplina emplean?
- ¿Cuál es la filosofía de las colonias, las

calificaciones del personal y entrenamiento?

- ¿Están acostumbrados a administrar medicación?
- ¿Qué medidas de seguridad contemplan?
- ¿Cuántos niños hay por tutor? ¿Hay tutor de refuerzo?
- ¿Cuáles son las edades de los grupos de niños que aceptan?
- ¿Existe un tema o foco de interés?
- ¿Cómo establece el campo objetivos a cada niño y como se hace el seguimiento del mismo?
- ¿Qué actividades se imparten fuera y dentro del recinto?
- ¿Qué tipo de acomodación tiene?
- ¿Reciben los niños algún tipo de incentivo y cual?
- ¿Puede dar algunos padres de referencia?
- ¿Qué debería, como padre, hacer para preparar a mi hijo para estas colonias?

Es importante la visita previa al centro con esta lista para observar "in situ" las instalaciones, la atmósfera y el personal que tratará con su hijo, para disipar las dudas de muchas preguntas anteriores.

Es importante conocer las prioridades del hijo, hay algunos que prefieren actividades al exterior, otros requieren otras en el interior. Las colonias han de ofrecer actividades que sean del gusto del niño. Es preferible conocer varias y escoger el mejor con el propio hijo, así valorará más su estancia allí, como una decisión propia.

Attention. Feb'02

EQUIPO COLABORADOR adannews

DIRECTORA

M^a Pilar Tort Almeida

SUBDIRECCIÓN

Marga Capella

Bea Infiesta

JEFA SECCIÓN

Beatriz Mena

COORDINADORA

DE PRODUCCIÓN

Laia Salat

COMITÉ ASESOR

Marta García-Giral (psiquiatra)

Guillermo Mur (abogado)

Rosa Nicolau Palou (psicóloga)

Mariano Trillo (psiquiatra)

COLABORADORES

Dr. F. Prandi

Dra. Leffa S.Eddy

ARCHIVES OF PEDIATRIC AND
ADOLESCENT MEDICINE
nº Marzo 2002

Autores: Barbaresi WJ, Katusic SK,
Colligan RC, Pankratz VS, Weaver AL,
Weber KJ, Mrazek DA, Jacobsen SJ.
Division of Developmental and
Behavioral Pediatrics, MAYO CLINIC

Un estudio de la Clínica Mayo demuestra que la incidencia del TDAH está como mínimo en un 7'4%

El objetivo del estudio fue determinar la incidencia acumulativa de TDAH en una población según fechas de nacimiento y estimar la prevalencia de tratamiento farmacológico en aquellos niños que cumplían los requisitos diagnósticos del TDAH.

Para ello se designó la población infantil que nació entre 1976 y 1982 y que permaneció en la comunidad de Rochester después de 5 años (n=5.718).

El proceso de diferenciación se elaboró mediante el siguiente proceso: se revisaron datos médicos y escolares para un diagnóstico de TDAH además de documentación que apoyara el diagnóstico (síntomas consistentes con el trastorno y resultados positivos en cuestionarios relacionados con el TDAH).

Los casos identificados en el estudio se definieron del siguiente modo:

- TDAH definitivos: con diagnóstico clínico y al menos un tipo de documentación de apoyo
- TDAH "probables": con diagnóstico definitivo pero sin documentación de apoyo o sin diagnóstico clínico pero con doble documentación de apoyo positiva
- TDAH "cuestionable": sin diagnóstico clínico y con solo una documentación positiva
- No TDAH: el resto de sujetos

Se obtuvo información del tratamiento farmacológico en todos los casos.

Resultados

La cifra acumulativa más alta de TDAH a los 19 años de edad (con un intervalo de confidencialidad del 95%), que resulta de sumar los casos definitivos más los probables y cuestionables, era del 16'0% (14'7-17'3). La cifra más baja, que incluía sólo los definitivos, era del 7'4% (6'5-8'4).

El proyecto europeo "knowing me knowing you"

Las Asociaciones de carácter nacional dedicadas a los niños con problemas de atención o con hiperactividad de Dinamarca, Finlandia, Noruega, Suecia y Reino Unido presentaron un proyecto en el año 2000 a la Unión Europea, sobre el tema de la exclusión social y el TDAH. Este proyecto fue finalmente aceptado y está financiado por la Comisión Social Europea.

Consta de diferentes partes, que permite el conocimiento a fondo de la situación del trastorno en el ámbito europeo, las carencias y necesidades. En primer lugar se completó un listado de organizaciones nacionales y regionales dedicadas al trastorno y ayuda a afectados y familiares. Este listado intenta recoger datos de todos los países europeos.

Posteriormente se organizó una reunión de padres de niños con TDAH y representantes de diferentes países de la U.E. Tuvo lugar en Dinamarca y ocupó un fin de semana.

En general abogaron por una mejor información del trastorno y mayores recursos para mejorar las condiciones actuales del diagnóstico y tratamiento. Todos los participantes reconocieron que también hay mucho positivo en la convivencia con estos niños.

En esta reunión se hizo énfasis en la importancia de un diagnóstico temprano y del tratamiento multidisciplinar para alcanzar una experiencia positiva. Sin esta ayuda, todos reconocieron que, muchos niños y adultos con esta condición pueden sufrir los problemas que el trastorno ocasiona, que pueden llegar a arrastrarles a una vida aislada de su comunidad, con los resultados de conducta antisocial o incluso criminal.

El tercer paso fue una reunión semejante en Estocolmo, de adultos y profesionales dedicados al trastorno, para tratar la exclusión social de los adultos afectados. En esta reunión se analizó los diferentes procesos de reconocimiento de la condición en edad adulta, del uso de la medicación en estos casos y de las graves consecuencias de la condición en la vida de estas personas: embarazo temprano, transmisión de enfermedades venéreas o sida, separaciones matrimoniales, cambios frecuentes en el trabajo o despidos, problemas de pequeña delincuencia, de abuso de drogas, accidentes de coche etc.

También en esta ocasión se hizo patente la necesidad de dar información a los profesionales de la persistencia del trastorno en la edad adulta, el gran número de problemas asociados (que pueden enmascarar esta condición y dificultan el diagnóstico) y la importancia de la elaboración de criterios diagnósticos europeos comunes, así como de la validez del tratamiento multidisciplinar. En el mes de marzo del 2002 se realizó la última reunión del proyecto, para redactar las conclusiones finales, que a finales de este año, serán remitidas a los participantes y respectivos departamentos gubernamentales a nivel local, regional y nacional.

La página web creada en el proyecto www.adhd-europe.com, seguirá con la colaboración de la asociación de Noruega.

simposio adana news

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad

Actualizaciones en el TDAH

FUNDACIÓN ADANA inició su andar en 1997. Desde entonces hasta ahora hemos vivido diferentes etapas que nos han ido marcando y definiendo nuestra línea actual. Hace cinco años éramos como suele decirse "cuatro gatos", en la actualidad hemos crecido formando un equipo multidisciplinar con más de 10 profesionales y vivimos un ritmo frenético de trabajo, aspecto que nos alienta a continuar con más ambiciones.

Finalmente y después de 5 años de experiencia Fundación Adana está en disposición de organizar un **Simposio de Actualización sobre el TDAH** dirigido a profesionales clínicos, de la enseñanza y a padres interesados en profundizar en el TDAH y su manejo.

Serán dos días de intenso trabajo, donde se ha invitado a profesionales expertos en el trastorno que con su trayectoria han demostrado su buen saber y hacer.

Esperamos por medio de esta actividad "reivindicar" no sólo la existencia del TDAH como una entidad propia sino informar e implicar, todavía más, a las familias, maestros, psicólogos, pediatras, psiquiatras.....de su importancia en la detección, el diagnóstico y el tratamiento de esta patología psiquiátrica.



PROGRAMA PRELIMINAR Simposio de Actualización sobre el TDAH

Fecha: Viernes 29 y Sábado 30 de Noviembre 2002	9:00 Entrega de documentación	13:00 Dr. M. Trillo, Evolución de los síntomas del TDH según la edad: de la infancia a la edad adulta
Lugar: Colegio Oficial de Médicos de Barcelona	9:30 Presentación del Simposio a cargo del Dr. Ballester.	13:45 Coloquio
RECONOCIDO DE INTERÉS SANITARIO por el Instituto de Estudios de la Salud.	9:45 Dr. J. Toro, Actualizaciones en el diagnóstico y en la comorbilidad del TDAH	14:15 Comida
Ha estado acreditado por el Consejo Catalán de Formación Médica Continuada con 1,8 créditos.	10:30 Dr. J.A. Amador, Evaluación de los trastornos de la atención	16:00 Dra. M. García-Giral, Nuevas aportaciones al tratamiento farmacológico del TDAH
	11:15 Coloquio	16:45 Dra. A. Miranda, Actualizaciones sobre los trastornos de aprendizaje en el TDAH
	11:45 Coffe-break	17:30 Coloquio
	12:15 Dra. A. Hervás, Aspectos epidemiológicos del TDHA	

Leffa S. Eddy

Dra. en Pediatría. Miembro del comité organizador del Club de Pediatría Social

¿Qué le pasa a nuestro hijo, tiene un trastorno o simplemente no hemos sabido inculcarle unas normas de comportamiento?

Hoy en día, es muy habitual que los padres de un niño, que a veces sólo tiene meses, le digan al pediatra, “mi hijo es hiperactivo”. Hemos pasado del desconocimiento de un trastorno de elevada frecuencia, alrededor de un 5% de niños en edad escolar, a una excesiva utilización del término “hiperactivo”. Por tanto, para evitar etiquetar a un niño de algo que no padece, que simplemente es un rasgo de su temperamento o de su manera de ser, es mejor decir “mi hijo es muy movido”, y según sean las circunstancias o las dudas que puedan tener los padres, pedir un asesoramiento para saber si realmente padece o no el trastorno.

Sobretudo los padres, educadores y pediatras, deben plantearse la pregunta de si un niño padece o no un trastorno cuando empieza a haber problemas de aprendizaje escolar, que suelen surgir en primero de Enseñanza Primaria. No hay que esperar a que el niño esté en tercero con un claro “no progresa adecuadamente” y con unos problemas de comportamiento cada vez más difíciles de controlar. Cuando se efectúe el asesoramiento habrá ocasiones en que el niño quedará claramente diagnosticado de TDAH. En cambio otras veces no estará tan claro, pero los padres ya habrán hecho el primer paso, pedir una evaluación neuro-pediátrica y psico-pedagógica, que siempre será útil para

conocer mejor al niño y para poder valorar más objetivamente su evolución a lo largo del tiempo. Además, los consejos que podrán recibir los padres de cómo deben manejar a su hijo para conseguir que se comporte de una forma más adecuada, serán básicamente iguales tanto si padece el trastorno como si es un problema de fijar límites en un niño con un temperamento algo difícil.

No hay que olvidar que este trastorno aparecerá antes de los siete años, y habitualmente ya en la etapa de la guardería los educadores habrán observado problemas en la conducta del niño. Ahora bien, conviene ser prudente y no efectuar un diagnóstico antes de los cinco años, ya que hay muchos niños que cambian hacia esa edad. Como pediatra, en más de una ocasión he creído que tenía delante de mí un probable niño con TDAH, pero para la edad de cinco años el niño había madurado mostrando un claro cambio en su comportamiento, dejando prácticamente descartado dicho diagnóstico. Mientras tanto, la obligación de los profesionales de la salud es la de informar a los padres de cómo deben manejar a ese hijo para no incidir de forma negativa a través de castigos corporales y mensajes que pueden dañar la autoestima del niño, favoreciendo una conducta precisamente contraria a la deseada.

CONVIENE SER PRUDENTE Y NO EFECTUAR UN DIAGNÓSTICO ANTES DE LOS CINCO AÑOS, YA QUE HAY MUCHOS NIÑOS QUE CAMBIAN HACIA ESA EDAD.

17:45 Lda. Marina Peña, **El TDAH en la escuela**

Sábado mañana

9:00 Presentación de la jornada
 9:15 Dra: Isabel Orjales, **Niños y niñas con TDAH: Intervención en el aula**
 10:15 Sr. Jordi Blanch Huget, **“La evolución del sistema educativo: una escuela para todos los niños y niñas”**

11:00 Coloquio
 11:15 Coffe-break
 11:45 Lda. Marina Peña, **El abordaje a los padres**
 13:15 Marta Plaja, representante de la asociación APDAH de Tarrasa: **Objetivos del movimiento asociativo**
 13:45 Coloquio
 14:00 Clausura del Simposio



Podéis obtener más información consultando el programa en la www.f-adana.org

Queremos conocer

Apreciados amigos, creemos que con esta revista iniciamos una nueva etapa muy importante para la difusión del trastorno y su tratamiento, en la que no sólo pretendemos llegar a más profesionales, tanto de la salud como de la educación, sino a todas las familias, es decir, a vosotros, que nos habéis acompañado a lo largo de todo este tiempo

Es por esta razón y con el objetivo de responder a vuestras necesidades e inquietudes que os animamos a que nos hagáis partícipes de vuestras dudas, sugerencias, informaciones... para que nuestra revista realmente recoja vuestras opiniones y deseos, ya que por medio de vuestra participación cobra sentido esta publicación.

Enviad vuestros comentarios a
adana@gcelsa.com
o al Fax 93 241 19 77

Nuevas actividades

Grupos de habilidades socioemocionales

Los grupos de habilidades socioemocionales están ideados para favorecer en el niño o adolescente con TDAH:

- La capacidad de autocontrol sobre la conducta y las emociones
- Las habilidades para relacionarse con los demás
- La valoración positiva de uno mismo
- La capacidad de empatía
- La asertividad y las habilidades de comunicación

Estos grupos se realizarán a partir de octubre de 2002 en la sede de Adana y estarán conducidos por profesionales formados específicamente en el TDAH.



JULIO

Padres: charla básica informativa y gratuita día 16 a las 20:00 h, sede Adana

Cursos a Maestros y Profesores:

Escola d' Estiu Vallès Occidental 1, 2, 3, 4 y 5 de julio

INEFC 4 y 5 de julio

Escola d' Estiu Rosa Sensat 15, 16, 17, 18 y 19 de julio

Psicólogos:

Taller clínico de 12 h. en Adana, El Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad: El abordaje clínico 15, 17, 22 y 24 de julio

SEPTIEMBRE - OCTUBRE

Maestros y Profesores:

Curso en la Universidad de Barcelona (Instituto de Ciencias de la Educación) 2, 3, 4, 5 y 6 de septiembre

Padres:

Charlas básicas informativas: 17 de septiembre, 15 de octubre a las 20:00 h. en la sede de la fundación

Charla taller: Qué le pasa a mi hijo 2 de octubre a las 20:00 h.
El control de la conducta oposicionista 30 de octubre a las 20:00 h.

Servicio de Orientación y Asesoramiento a Profesionales

1. **Supervisión y orientación aislada** sobre dudas ante aspectos del diagnóstico, para ampliar conocimientos en herramientas de evaluación, métodos de tratamiento, etc.
2. **Supervisión centrada en el tratamiento en Reeducaciones psicopedagógicas.** Consiste en la asistencia a un curso de 15 horas especializado en este tratamiento, seguimiento quincenal de casos, horas de tutorización individual, intervenciones directas en sesiones de reeducación y posibilidad tras un periodo óptimo de formación de derivación de casos.

Este servicio empezará a partir de octubre de 2002.

Últimas incorporaciones a nuestra biblioteca

TDA: controlando la hiperactividad.

HALLOWELL, M. EDWARD Y RATEY, J. JOHN (2001)

Barcelona, Paidós

Los psiquiatras Hallowell y Ratey explican en el presente libro de una forma práctica y sencilla qué es y cómo afecta el TDAH en las diferentes edades remitiéndose a sus propios pacientes, niños y adultos. También nos explican el papel de la familia y hacen un extenso repaso del tratamiento.



El niño movido o despistado

GREEN, C. Y CHEE, K. (1999)

Ed: Médici

Este interesante libro hace un repaso exhaustivo del TDAH, diagnóstico, tratamiento así como algunos de los problemas frecuentemente asociados al TDAH.

Así mismo hace hincapié en estrategias y soluciones para mejorar problemas comportamentales y de aprendizaje.



Todo sobre el niño hiperactivo y cómo manejarlo

EDDY, Lefa (2002)

Barcelona, CIMS

El presente libro hace un recorrido de los aspectos esenciales sobre el TDAH como son el origen, diagnóstico y tratamiento, ampliando sobretudo el tema del tratamiento multidisciplinar y recogiendo las dudas más frecuentes que suelen tener los padres.



Librerías

TEA

París, 211 · Barcelona
T.93 237 95 90

LIBRERÍA LEBON

Roger de Llúria, 93 · Barcelona
T. 93 487 70 09

www. de interés

www.f-adana.org FUNDACIÓN ADANA

La página web de Adana informa sobre aspectos básicos del TDAH diagnóstico, tratamiento... así como artículos de interés, nuevas publicaciones, otras páginas específicas sobre TDAH.



www.chadd.org CHADD

Asociación Nacional Americana sobre TDAH cuyos objetivos son orientar y representar a los niños /jóvenes y familias afectadas.



www.nimh.nih.gov/ NATIONAL INSTITUTE OF MENTAL HEALTH

Instituto Nacional de Salud Mental Americano. Recoge información en general sobre el tema de salud mental. Incluye un apartado de consulta en español en el que además se puede encontrar información sobre el TDAH.



www.tdah.org.ar FUNDACIÓN TDAH ARGENTINA

Esta página web, ofrece información sobre publicaciones, guías noticias.. así como información para familias y profesionales sobre el TDAH.

otras www. de interés

www.aap.org/ AMERICAN ACADEMY OF PEDIATRICS

www.ncld.org NATIONAL CENTER FOR LEARNING DISABILITIES

www.add.org ADDA NATIONAL ATTENTION DEFICIT DISORDER ASSOCIATION

www.adhd-europe.org GRUPO EUROPEO "KNOWING ME KNOWING YOU"

www.adhdalliance.org REINO UNIDO, ADHD NATIONAL ALLIANCE

www.addiss.co.uk

www.adders.org

AGRADECIMIENTOS

Amigos de Adana

Fundació Privada Gaspar de Portolà

GRUPO CELSA

GRUPO CH-Werfen

la contra

Marina Peña

Psicóloga

TAMBIÉN MICHAEL
JORDAN TIENE DÉFICIT
DE ATENCIÓN



Su lema es *Aprender diferente es común, creó y preside la Fundación DA (Déficit Atencional) de Costa Rica.*

¿Qué es el trastorno por déficit de atención?

El que se caracteriza, fundamentalmente, por la atención, impulsividad y movimiento. Existen, pues, tres tipos de déficit de atención. El primero, el inatento, lo tienen personas que suelen ser muy introvertidas. Hablo del estudiante buenísimo, el que no se mueve, el estudiante perfecto, el que parece que siempre está prestando atención. Pero cuando usted le pregunta algo descubre con sorpresa que no sabe nada.

¿El segundo?

El segundo tipo es el impulsivo hiperactivo. Lo tienen los que siempre dicen lo que piensan, los que interrumpen y por eso tienen problemas de relación personal. Siempre se están moviendo. Y el tercer tipo es el combinado, el mixto. Lo tienen aquellos que presentan síntomas de inatención, de impulsividad y de hiperactividad. Por cierto, que cuando hablamos de hiperactividad siempre pensamos en el movimiento, ¿cierto?

Cierto

Estudios recientes no sólo ponen el énfasis

en el movimiento, también lo ponen en la atención.

¿Se conocen las causas del déficit de atención?

En la parte frontal del cerebro que regula todo lo que es la atención, movimiento e impulsividad no hay una buena transmisión entre neuronas. Y el resultado es que el comportamiento no se controla.

¿Les cuesta organizarse a los que tienen este trastorno?

Sí ¿sonríe?

Es que –aunque tarde- estoy sospechando lo peor.

¿Cree que tiene el déficit? Quizá le interese saber que, por lo general, las niñas y niños que tienen ese trastorno poseen una capacidad intelectual superior. Suelen ser muy inteligentes.

¿El problema no lo tendrá la sociedad?

Eso mismo me dijo uno de ellos. Einstein tuvo problemas en la escuela porque tenía déficit de atención. Michael Jordan también lo tiene. Y muchos de los líderes también lo han tenido o lo tienen. Una persona con déficit atencional puede estar en mil cosas a la vez.

Estábamos en la desorganización

Sí. Pensemos en una niña o niño que tiene

que estudiar porque mañana se ha de examinar. Pues bien, saca el libro, lo pone en la mesa, lo abre, pero de pronto, piensa que tiene sed. Se levanta, va a la nevera, se encuentra mermelada y empieza a prepararse un bocadillo. Mientras está con el bocadillo piensa en su amigo Mario, deja el bocadillo y se dirige al teléfono para hablar con él.

Lo que piensan lo hacen

Y por eso son personas muy desorganizadas. Les cuesta mucho terminar lo que han empezado. Normalmente las personas saben postergar las acciones. Después de una cosa hacemos otra, no pretendemos hacerlas todas a la vez.

¿Cómo se detecta que un niño aparentemente distraído, inatento e hiperactivo tiene realmente el trastorno que nos ocupa?

La historia clínica es decisiva para comprobar si esa conducta ha sido permanente desde una edad temprana. Los síntomas se ponen mucho más tarde de manifiesto en el periodo escolar.

¿Hay solución?

El trastorno se controla

Dicen que Picasso también era del grupo