

Tu Salud en Baltimore

## Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH)

*Dr. Marco Grados*  
Profesor Asociado, Director Clínico, División de Psiquiatría Infantil y Adolescente Escuela de Medicina, Universidad de Johns Hopkins



El trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH), se manifiesta en niños antes de los 7 años de edad. Los niños con TDAH manifiestan síntomas clínicos de falta de atención en el hogar y en la escuela, así como excesiva hiperactividad y actos impulsivos que traen problemas para el niño.

### ¿Qué tan común es el TDAH?

El TDAH afecta entre un 5-10% de la población menor de 17 años, lo cual sugiere que en una clase de 30 niños, 2 a 3 niños sufren de este trastorno. Se manifiesta mayormente en los varones, mientras que las niñas sufren principalmente de problemas de inatención, más que de hiperactividad.

### ¿Cómo se adquiere el TDAH?

El TDAH tiene un componente genético importante (si un familiar tiene TDAH es probable que otros familiares también estén afectados), además de otros componentes adquiridos en el ambiente (la madre fumó tabaco en el embarazo o hubo algún daño cerebral a edad temprana). En muchos casos, es difícil identificar factores que llevan al niño a sufrir de TDAH.

### ¿Cómo se diagnostica el TDAH?

El TDAH sólo puede ser diagnosticado a través de una evaluación efectuada por un psicólogo (terapeuta de nivel doctoral) o un psiquiatra (médico con especialización en psiquiatría general o psiquiatría infantil). Peditras con experiencia en trastornos de conducta pueden también hacer el diagnóstico. Los síntomas principales del TDAH son: excesiva falta para prestar atención, no escuchar o poca capacidad para seguir las instrucciones, dificultad para organizarse, evitar la realización de tareas, perder las cosas y distraerse con facilidad. Estos son síntomas de inatención. Además, pueden manifestarse los síntomas de hiperactividad como levantarse del asiento demasiado, corretear o trepar poniéndose en riesgo físico, incapacidad de jugar tranquilamente, o hablar excesivamente. Finalmente, la impulsividad se manifiesta al responder intempestivamente a las preguntas, no esperar el turno con paciencia o interrumpir a otros frecuentemente. La evaluación clínica identifica los síntomas y evalúa el impacto clínico en el hogar y la escuela, lo cual es necesario para el diagnóstico.

### ¿Cuáles son las consecuencias del TDAH sin tratamiento?

El TDAH no tratado puede resultar en consecuencias sociales y académicas. En niños, puede afectar el rendimiento académico, el poder mantener las amistades y finalmente, disminuir la autoestima. En la familia, aumenta el conflicto familiar debido a las dificultades con el comportamiento del niño. En la adultez, la persona con TDAH aumenta la propensión a tener problemas de adicción y depresión.

### ¿Cómo se trata el TDAH?

El principal tratamiento en el niño diagnosticado clínicamente, consiste en el uso de medicación con psicoestimulantes. El principal es el metilfenidato, o alternativamente la d-anfetamina. Es importante vigilar los efectos en el sueño y apetito de estas medicinas. El efecto puede ser dramático en mejorar los síntomas del TDAH en niños con tratamiento apropiado. Además, es necesaria la terapia conductual para mejorar la conducta del niño con TDAH.

### Recursos:

Highlandtown Community Health Center, 3700 Fleet Street, Baltimore, MD 21224 Llame para hacer cita 410 558 4900. Costo dependiendo sus ingresos  
Esperanza Center, 430 S. Broadway, Baltimore MD 21231 Llame para información 410 522 2668 Gratis, algunos servicios una pequeña aportación  
Clínica de la familia, Servicio de salud mental para menores de edad que han sido víctimas del abuso físico o sexual; negligencia, violencia domestica; y violencia en la comunidad. Llame para hacer cita 443-923-5980. Gratis.  
Hospital Bayview Johns Hopkins, Clínica de Familias Latinas y Psiquiatría Infantil. Paula Gance 410-550-1377. Requiere seguro de salud.  
Lea más sobre el TDAH en Instituto Nacional de Salud Mental <http://www.nimh.nih.gov/health/publications/espanol/trastorno-de-d-ficit-de-atenci-n-e-hiperactividad/index.shtml>

Traducción/Revisión Español: Ing. Mónica Guerrero Vázquez, Coordinadora, Johns Hopkins Centro SOL  
Revisión conceptos médicos: Dra. Adriana Andrade, Universidad Johns Hopkins



**Domingo 26 de Octubre del 2014**

Hunt Valley, Maryland

¡Inscribase hoy!

[www.komenmd.org/2014](http://www.komenmd.org/2014)



**Estamos en esto para terminarlo.**