

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Neurología

Resumen:

Trastorno de déficit de atención

Docente:

José Luis Gordillo Guillén

Alumno:

Erick José Villatoro Verdugo

Semestre y Grupo:

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 25 de Agosto de
2021.

Síndrome de hiperactividad & déficit de atención

Por: F. Sell-Salazar

Para nosotros, como médicos en formación es de suma importancia aprender a hacer énfasis en patologías neuropsiquiátricas ya que como el artículo nos lo menciona: Aun existe gran cantidad de personas las cuales aun creen que el autismo y trastornos del desarrollo en áreas de la conducta, motricidad y lenguaje son secundarios a conflictos de origen emocional.

El estudio de los principios de este trastorno cobió auge en el año 1966, cuando un investigador "Clement" definió algunos rasgos del desarrollo psicomotor como una disfunción cerebral mínima, quien años después causó gran controversia; si era o no acertado el término que había propuesto.

Se llegó a saber, tiempo después que el sistema nervioso central y la conducta son vulnerables en la época de mayor desarrollo, es decir aproximadamente desde las 30 semanas de vida fetal a los 4 años de vida y para que se de con una buena efectividad y velocidad, es necesaria una muy buena actividad enzimática, una buena irrigación cerebral etc.

Algo muy importante: Se menciona frecuentemente que el SNC del niño "más al nacimiento" es muy resistente a las toxas o lesiones prenatales y es capaz de compensar los fallos que pueden

Producirse por un exceso de población neuronal.
De los pacientes con síndrome de disfunción cerebral mínima podemos mencionar o clasificarlos en 2 tipos:

Con; Alteración específica del aprendizaje → Sus características principales son: a) Capacidades para la lecto-escritura y matemáticas por debajo de su C.I. y oportunidad académica b) Comportamiento adecuado a la edad c) Problemas de atención, solamente con el trabajo académico.

Con; Alteración por déficit atencional → Sus características principales son: a) Concentración y atención muy deficientes b) Inmadurez emocional e impulsividad c) Capacidades adecuadas para la lectoescritura y matemáticas pero interrumpidas por los 2 anteriores.

De las alteraciones del SNC, que se pueden encontrar en este trastorno son: Déficit preceptuales, problemas de memoria y conceptualización, fallos en el control de impulsos, problemas de coordinación motora, déficit atencional, conducta impredecible, desobediencia patológica. La incidencia de este síndrome es de 8 a 10% aproximadamente de población escolar actual, por ende es de suma importancia hacer énfasis en su diagnóstico diferencial para no confundirlos con el trastorno de oposición desafiante o con trastorno de conducta. Los fármacos que usualmente se usan son los estimulantes del SNC como: Pemolina, atomoxetina,