



Planteamiento del problema.

Nombre del Alumno: *Espinoza Morales Fernanda Judith.*

Nombre del tema: *“Problemas de conducta en adolescentes de 15 a 18 años con TDA/H.”*

Nombre de la Materia: *Seminario de tesis.*

Nombre del profesor: *Morales Gómez Nayeli.*

Nombre de la Licenciatura: *Licenciatura en Enfermería.*

Cuatrimestre: *Octavo.*

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

En el año de 1798, Sir Alexander Crichton, describió al TDA/H como una “inquietud mental”, en su libro titulado “***Una investigación sobre la naturaleza y el origen del trastorno mental***”; sin embargo, es al pediatra inglés George Frederic Still a quien se le atribuye la primera descripción clara sobre el TDA/H durante una serie de conferencias que dio en el Royal College of Physicians de Londres, en el año de 1902.

La ciudad de Comitán de Domínguez Chiapas, tradicionalmente conocida como “Comitán de las flores”, es la cuarta ciudad con mayor población en el estado de Chiapas, oscilando entre 166,178 personas. Se observa que el TDA/H es un tema del cual se conoce muy poco entre la mayoría de los habitantes, por lo cual no se le ha dado mucha importancia. Debido a la falta de información muchos padres confunden los síntomas con pereza e incluso como un comportamiento normal, además de desconocer el origen genético del trastorno, el cual no tiene cura y perdura hasta la adultez; sobre la importancia del diagnóstico, ya que si esto no sucede a tiempo, puede ocasionar tanto negativas a la salud mental, emocional, física, como al abuso de sustancias; problemas de conductas, problemas en la convivencia familiar y social, ventajas, desventajas y los tipos de tratamientos que existen.

La investigación tiene como finalidad concientizar a las personas en general sobre la importancia de diagnosticar el TDA/H y sobre los posibles riesgos que esto puede traer en la adolescencia, además de fomentar el cuidado de la salud mental. Todo esto se realizará bajo investigaciones de recolección de datos sobre casos en pacientes, ya que al informar a las familias sobre el TDA/H puede ser de gran ayuda al momento de entender más a sus hijos y evitar futuros problemas, además se busca educar y guiar a los padres para que sepan la importancia de apoyar, establecer límites y el cómo convivir de manera sana con la persona, de ésta forma el proceso se llevará de manera más tranquila tanto para los padres como para el paciente.

HIPÓTESIS.

El TDA/H en la actualidad, es uno de los trastornos psiquiátricos más frecuentes en niños. Tiene una distribución variable por genética, edad y sexo, afectando más a niños en edad escolar, que, a adolescentes. Sin embargo, estos últimos tienen mayor probabilidad de tener problemas emocionales, conductuales, comorbilidad y abuso de sustancias ilícitas. En la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas, se realizará una investigación acerca de como el TDA/H afecta a los adolescentes, los tipos de tratamiento que llevan, como se relacionan en el ámbito escolar y el desarrollo de otros posibles trastornos.

Hipótesis: El poco conocimiento que se tiene acerca del TDA/H puede crear confusión entre las personas. El TDA/H puede generar problemas a largo plazo sino es diagnosticado a tiempo, ya que, a medida que la edad del individuo va incrementando, el adolescente podría presentar problemas emocionales, conductuales, comorbilidad y abuso de sustancias ilícitas. El apoyo emocional por parte de familiares y amigos puede ser de gran ayuda para conllevar este trastorno durante la adolescencia como en otras etapas de la vida.

Unidad de análisis: Comitán de Domínguez, Chiapas.

Variable independiente: TDA/H.

Variable dependiente: adolescentes, la edad, el sexo y la genética.

Esta hipótesis está contextualizada en la actualidad. Sometida a investigación de campo y documental, fundamentada mediante documentos impresos como medios digitales relativos al tema, en busca de un beneficio tanto personal como para la sociedad en general y que, de esta forma, la salud mental sea más tomada en serio para detectar a tiempo tanto enfermedades como trastornos mentales, así como una guía para orientar a la familia y amigos.

- c) Explicar los problemas emocionales que los adolescentes con TDA/H pueden llegar a presentar y como esto puede ser un factor desencadenante para el abuso de sustancias ilícitas, embarazos no deseados, abandono escolar y trastornos de conducta.

JUSTIFICACIÓN.

Teniendo en cuenta que la presente tesis sobre los problemas de conducta en adolescentes de 15 a 18 años con TDA/H, con lugar de estudio en Comitán de Domínguez, Chiapas, debe decirse que la motivación principal radica en un interés personal; el hecho de que muchas personas carecen de conocimientos necesarios o suficientes sobre este tema e incluso personas que desconocen por completo sobre el TDA/H en adolescentes; la poca importancia que se le da a la salud mental; la poca empatía hacía personas con este tipo de conducta; los conflictos que se generan en la familia; los gastos médicos; el como esto puede orillar a la persona a refugiarse en las drogas e incluso a abandonar los estudios, el trabajo; y la comorbilidad que puede existir en la mayoría de adolescentes con TDA/H.

A raíz de dicha necesidad, este proyecto se justifica desde la importancia de aprender a identificar los signos síntomas del TDA/H, así como los problemas de conducta en los adolescentes que no han sido tratados con anterioridad. Esta tesis se realiza porque se percibe una necesidad real que representa una posibilidad de motivar a las personas a darle importancia a la salud mental y concientizar a las personas sobre los riesgos de distintas enfermedades y trastornos que una persona puede desarrollar, en este caso, el TDA/H, que representa un problema bastante amplio y del cual es importante que las personas tengan los conocimientos suficientes de como funciona y como puede variar este trastorno en cada adolescente que la presenta.

Esta propuesta se hace para brindar una solución aplicada a la necesidad de una persona con TDA/H, planeado en base a un cronograma de ejecución y una implementación. Los logros y fines que se pretenden son.

- Diseñar estrategias para educar a docentes de las escuelas acerca del TDA/H en la adolescencia y como pueden actuar en estos casos.
- Implementar cursos a cerca del TDA/H y cómo actuar en casos de amenaza la salud, impartidos por médicos y psicólogos, dirigidos a los trabajadores de la salud.
- Demostrar que la ayuda psicológica y psiquiátrica son de vital importancia para un correcto diagnóstico y tratamiento en personas con TDA/H.
- Mostrar a la familia y amigos, las distintas formas de apoyo que se le puede brindar a una persona con TDA/H, así como una información completa acerca de este trastorno.

Este proyecto contribuye socialmente a mejorar las condiciones psicológicas de los adolescentes con TDA/H, en Comitán de Domínguez, Chiapas. Así como el fomento del bienestar, el cuidado y la prevención de problemas que se puedan generar. También se busca concientizar no solamente a la familia, sino a las instituciones educativas y laborales.

Con este proyecto, se contribuye académicamente a implementar nuevas estrategias de aprendizaje que permitirán un mejor desarrollo en la educación, con el fin de ayudar y obtener mejor resultado, y así disminuir el fracaso y el abandono escolar, además de mejorar las condiciones que beneficiarán en gran parte a las personas con TDA/H.

Por otro lado, contribuirá en el ámbito empresarial para qué.

- Se definan estrategias que ayuden a los trabajadores con TDA/H a ser más eficientes y que su área de trabajo se adapte en base a sus necesidades.
- Se tome en cuenta la importancia de la salud mental en los trabajadores y de esta forma la empresa pueda funcionar de manera correcta y se eviten malos entendidos o despidos injustificados.
- Se puedan prevenir incidentes y accidentes laborales.

Cabe resaltar que, el proyecto contribuirá de manera personal a generar conocimientos significativos, nuevas estrategias y herramientas que permitirán conllevar de manera consciente y responsable los contenidos vistos a mi área de trabajo, lo que permitirá un mejor desarrollo al entorno laboral como social.

MÉTODO DE MUESTREO.

La presente investigación es de tipo no probabilístico, ya que se centrará en específico en adolescentes de 15 a 18 años con TDA/H, en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas. No depende de la probabilidad, sino de las características de la población.

MENÚ DE TÉCNICAS.

La tesis se realizará en su mayoría con una investigación de tipo documental, es decir, destinada a recopilar información mediante documentos impresos como medios digitales, de fuentes oficiales y seguros. Para poder complementar la evidencia, en menor parte se utilizará la observación de campo, en donde de manera más directa nos permitirá tener un enfoque más amplio.

DISEÑOS GENERALES.

El estudio será de tipo exploratorio, ya que, es un tema del cual no se ha abordado lo suficiente y existen muchas incógnitas acerca del TDA/H a pesar de que es un tema bastante amplio.

MARCO METODOLÓGICO.

La población que se estudiará en la ciudad de Comitán de Domínguez, Chiapas, serán específicamente adolescentes de 15 a 18 años con TDA/H, la muestra será de 6 pacientes, mezclando ambos sexos.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.

El análisis es de tipo explicativo y cualitativo, debido a que se encarga de analizar factores que interviene en la causación de una acción, actitud o hecho determinado, es decir, las causas y los efectos se dan de acuerdo a su propio desarrollo; no se busca manipular y controlar. Se busca explicar de manera más detallada para una mejor comprensión.

DISEÑO METODOLÓGICO.

La presente investigación es de carácter básico y tiene como propósito aportar elementos teóricos que han sido recopilados en distintas fuentes bibliográficas, con el fin de informar a las personas sobre la importancia de tratar a una persona con TDA/H en la etapa de la adolescencia. Dentro de este marco, se dará a conocer las ventajas y desventajas de este trastorno, los problemas en la conducta, problemas emocionales, afectación en la vida social y amorosa, problemas con la sexualidad, y como puede ser un factor desencadenante para otros trastornos.

De acuerdo al tipo de investigación, se plantea entonces que es de tipo no experimental. Con respecto a la variable se observa en un entorno natural, es decir, las causas y los efectos se dan de acuerdo a su propio desarrollo; no se busca manipular y controlar. Ahora bien, en la determinación de variables, encontramos que la variable independiente se trata del TDA/H y dentro de esta cabe resaltar las variables dependientes, adolescentes, la edad, el sexo y la genética.

En cuanto a la investigación, se determina que es de enfoque cualitativo, es decir, se busca verificar con base a diversas teorías sobre el TDA/H en jóvenes adolescentes, por lo cual se realizará un trabajo de campo que permita recopilar suficiente información, en cuanto a los tipos de diagnóstico, los tipos de comportamientos, problemas que se generan, tipos de tratamiento y el cómo su entorno es importante para el desarrollo del trastorno, y así llevar un registro más detallado sobre el mismo que nos permitirá realizar la tesis.

En relación con la investigación, se concluye que es de tipo mixta. Por lo cual, está destinada a recopilar información mediante documentos impresos como medios digitales, además de realizar una investigación de campo, que consiste en tener una observación más directa y que de esta forma permita cubrir o abarcar de una manera más amplia diversos ángulos de exploración, ya que, al aplicar ambos métodos, se pretende consolidar los resultados obtenidos, conforme a la investigación.

El siguiente trabajo se realizará bajo investigaciones de tipo documental como revistas científicas, ensayos, tesis y libros, los cuales serán de ayuda para recopilar la información suficiente de acuerdo al tema que se está investigando, con el fin de organizar y detectar errores para descartar la información incompleta o repetitiva. Una vez seleccionados los datos, se harán comparaciones en las distintas fuentes de información, rescatando lo más importante en cada una de ellas para la realización de la tesis. Se procesará la información con el fin de lograr de manera más precisa datos extras que sean

de utilidad para el estudio que se llevará a cabo, es decir, estará destinada para realizar encuestas que permitirán tener información clara y detallada sobre el TDA/H en adolescentes de acuerdo a los sujetos de estudio, que finalmente serán almacenados e interpretados. El estudio será con fines académicos, no se busca lucrar con la información de los pacientes de otra forma que no sea relacionada con la tesis, se brindará la información correspondiente a los padres y adolescentes para realizar las encuestas, bajo un consentimiento informado. El objetivo de muestra son adolescentes de 15 a 18 años con TDA/H, de los cuales se seleccionarán únicamente 6 personas, 3 mujeres y 3 hombres.

ANTECEDENTES HISTÓRICOS.

El 1798, Sir Alexander Crichton tuvo el primer acercamiento al descubrimiento del TDA/H, lo había descrito como una “inquietud mental” que se daba en niños, los cuales tenían un comportamiento similar. En 1845, Heinrich Hoffman, un médico psiquiatra, escritor e ilustrador de cuentos, escribió una obra que se titulaba “ Der Struwwelpeter”, el cual tenía 10 cuentos en total que tocaba temas relacionados con trastornos psiquiátricos durante la infancia, como lo era la dificultad para la atención y la hiperactividad. (Vinuesa., 2016)

Alexander Crichton, había descrito en su libro titulado «*An inquiry into the nature and origin of mental derangement: comprehending a concise system of the physiology and pathology of the human mind and a history of the passions and their effects*», a cerca de la dificultad de la atención en niños, es decir, fue Alexander quien hizo el primer acercamiento al descubrimiento del TDA/H, mencionando la principal causa de este comportamiento, como iniciaba, como se desarrollaba conforme la edad y las negativas que causa en el ámbito escolar.

Alrededor del año 1902, el pediatra George Still, publicó un artículo en la revista “The Lancet”, en el cual se hacía mención a un grupo de 20 niños con síntomas similares al TDA/H, niños inquietos, con dificultad para mantenerse en un solo lugar, tocaban todo, eran desconsiderados con los demás, tenían un carácter obstinado y encandaloso , manifestaban una gran falta de atención y parecían

carecer de control sobre su conducta. Sin embargo, el médico Still, determinó que este trastorno era resultado a un daño cerebral. Este concepto permaneció así hasta los años 50's. (Vinuesa., 2016)

Aunque principalmente fueron Strauss y Lehtinen quienes habían formulado el «Síndrome del niño con Daño Cerebral», el cual se le había asignado a niños con retraso mental, pasó a ser también para aquellos niños que presentaban problemas conductuales aún sin presentar signos de retraso o de lesión cerebral. Esto se descartó cuando los niños con características asociadas al TDA/H sobrevivieron a la epidemia de encefalitis letárgica.

Entre los años de 1950 y 1970, se consideró como “la edad de oro de la hiperactividad” según Barkley. Fue a finales de los años 50's cuando surgieron numerosas hipótesis con las cuales se terminó que la hiperactividad se convirtió en el primer síntoma del TDA/H, cambiando el nombre a “síndrome hiperactivo”. (Pons., 2013)

Para Barkley el tema del TDA/H se enfocaba principalmente en la hiperactividad, sin embargo en el año de 1997, enlistó las 4 dificultades que una persona con TDA/H lidiaba. Barkley fue uno de los psicólogos que propuso dos modelos que se aplicaban en este trastorno, el modelo de inhibición y el modelo de autorregulación.

Stella Ches y otros autores, separaron los síntomas de la hiperactividad de la noción de lesión cerebral, defendiendo el “síndrome del niño hiperactivo”. En el año de 1968, el TDA/H apareció por primera vez en el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (segunda edición) con el nombre de “Reacción Hiperkinética de la infancia”. En 1972, se tomó de manera decisiva el cambio de la denominación de la hiperactividad en el DSM III, pasando a denominarse “Trastorno por déficit de atención”. (Martín., 2016)

La psiquiatra infantil, Stella, fue una de las autoras que descartó el daño cerebral asociado al TDA/H y la primera en relacionar este trastorno con la influencia del ambiente, y que se trataba de una enfermedad evolutiva y benigna, es decir, Stella Ches consideraba que el TDA/H era un trastorno poco grave y que tenía sus propias ventajas.

En 1992, la OMS, reconoce al TDA/H como entidad clínica y queda recogido en el grupo de trastornos del comportamiento y de las emociones, de comienzo en la infancia y la adolescencia. (universitaria., 2017)

Fue hasta este punto en donde el TDA/H se había tomado como un trastorno mental y conductual propio de la niñez y la adolescencia, que podía avanzar hasta la adultez. De esta forma las investigaciones continuaron expandiéndose en busca de definir de una manera concreta a TDA/H. La OMS ha ido implementando indicaciones a cerca de la salud mental, fármacos que podrían ayudar a controlar estas conductas y ayudar a mejorar al paciente.