

# Hiperactividad infantil



Se estima que entre un 3% y un 7% de la población infanto-juvenil lo padece, un porcentaje que equivale aproximadamente a uno o dos niños por aula. Tiene carácter crónico, ya que persiste y se manifiesta más allá de la adolescencia. Los estudios de seguimiento a largo plazo han demostrado que entre el 60 y el 75% de los niños con TDAH continúa presentando los síntomas hasta la vida adulta.

## Síntomas.

Los numerosos síntomas del TDAH son frecuentes y graves, afectando considerablemente a la vida diaria y desarrollo de los niños. Entre la sintomatología del TDAH, se encuentran:

- **Hiperactividad e impulsividad:**
  - **Inquietud:** el niño se mueve constantemente, se levanta cuando debería estar sentado, le cuesta estar sentado en su pupitre, corre y salta en situaciones inapropiadas, tiene dificultad para jugar tranquilamente, en ocasiones se muestra sobreexcitado, etc.
  - **Verborrea:** habla excesivamente y también lo hace en situaciones que no debe, tiene dificultad para guardar el turno en actividades de grupo, no respeta los turnos de palabra, interrumpe a otros en juegos, conversaciones, etc.
- **Déficit de atención:** el niño muestra dificultad para mantener la atención, fácil distraibilidad ante estímulos externos, no atiende detalles, comete errores, no sigue instrucciones, no termina las tareas, evita tareas que requieren esfuerzo continuado, olvida y pierde cosas necesarias para su actividad, se muestra olvidadizo en las actividades diarias, tiene dificultad para organizarse, etc.

## Trastornos.

- **Trastorno oposicionista desafiante:** conductas negativistas, hostiles y desafiantes presente de forma persistente durante al menos 6 meses.
- **Trastorno de conducta:** se violan sistemáticamente las normas sociales o legales y los derechos básicos de los demás, de forma persistente y durante al menos un año.
- **Trastornos de ansiedad:** los trastornos de ansiedad y el TDAH son los dos trastornos psiquiátricos más frecuentes y se dan a la vez en un mismo individuo en aproximadamente un 25% de los casos.
- **Trastornos afectivos:** la mayor parte de los estudios sitúan el rango de presencia de un trastorno afectivo en el TDAH en el 20-30%, con un riesgo de padecerlos 5 veces superior al de la población normal. La coexistencia de ambos trastornos señala un peor pronóstico en el niño que los padece.
- **Trastornos del sueño:** presentan problemas tanto en la conciliación del sueño como en el mantenimiento de éste y en su duración. Pueden presentar también somnolencia (hablar dormido), terrores nocturnos, pesadillas, movimientos involuntarios y sonambulismo.

- **Trastorno de tics y síndrome de Gilles de la Tourette:** hasta un 18% de los niños pueden presentar un tic motor en la infancia. La presencia de un TDAH no parece incrementar particularmente el riesgo de presentar un trastorno por tics, aunque el Síndrome Gilles de la Tourette (SGT) sí presenta un riesgo aumentado de presentar también un TDAH respecto a la población normal.
- **Problemas de rendimiento académico:** más de un 20% presentan problemas específicos del aprendizaje.
- **Lesiones y accidentes:** el niño hiperactivo tiene 4 veces más posibilidades de sufrir accidentes y lesiones graves debido a su impulsividad y a la presencia de trastornos de la coordinación motora.

### Tratamiento.

El primer paso para llevarlo a cabo es hacer un diagnóstico correcto del trastorno. A partir de la valoración de los síntomas presentes en el niño, el especialista debe llevar a cabo el diseño de un tratamiento personalizado, ya que no todos los niños presentan el mismo patrón de síntomas.

El tratamiento del TDAH incluye reeducación pedagógica, entrenamiento a padres en el manejo de los comportamientos alterados de su hijo y tratamiento farmacológico. Ninguno de ellos es único, exclusivo, ni puede (ni debe) sustituir a los demás.

- **Tratamiento psicológico:** se basa en programas de modificación de conducta dirigidos al paciente, a padres y a educadores. El objetivo es mejorar las funciones cognitivas, conductuales y sociales y aumentar la autoestima del niño con el menor número de efectos secundarios. Es necesario trabajar también con las familias ya que este trastorno suele generar muchas tensiones en casa y es necesario trabajar pautas tanto con el niño como con la familia.
- **Tratamiento psicopedagógico:** el objetivo es ayudar en la maduración de la capacidad de autocontrol, de la atención y de la impulsividad cognitivo-comportamental a través de informar sobre el TDAH, trabajar técnicas de modificación de conducta, estrategias para la organización y autodirección del comportamiento y procedimientos de manejo instruccional educativo.
- **Tratamiento farmacológico:** está indicado como parte de un programa de tratamiento integral del TDAH en niños mayores de 6 años y adolescentes cuando otras medidas, por sí mismas, son insuficientes. En cuanto a su efecto clínico mejora la atención, el tiempo de reacción ante estímulos externos, la memoria, los estilos de respuesta y la impulsividad. Reduce la inquietud motora (lo que se entiende por hiperactividad). En el ámbito escolar, disminuye la distracción en las tareas, así como las interrupciones verbales y físicas, y mejora el rendimiento académico y la ejecución de las tareas.

**Ante cualquier duda, consulte siempre con su médico.**

**Para más información sobre Salud de AXA consultar en:**

- [www.axa.es/Seguros/Servicios/salud/consejos-de-salud.aspx](http://www.axa.es/Seguros/Servicios/salud/consejos-de-salud.aspx)
- [www.axa.es/webclientes](http://www.axa.es/webclientes)



**reinventando** /  
el seguro de salud

