

NO TODO NIÑO CON DÉFICIT DE ATENCIÓN PRESENTA TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON/SIN HIPERACTIVIDAD

Autores: Raquel González Villén¹, Antonio Almagro Tello², Antonio Carmona Espejo³

Centro de trabajo: 1- FEA pediatría. Hospital Materno Infantil Virgen de las Nieves, Granada. 2- Pediatra EBAP. Centro de Salud Nueva Málaga, Málaga. 3- FEA. Hospital Clínico San Cecilio, Granada.

INTRODUCCIÓN

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es el Trastorno del Neurodesarrollo más frecuente y el que más controversia suscita, debido a la complejidad de un diagnóstico basado exclusivamente en la clínica. Además, las comorbilidades asociadas coincidiendo con otros trastornos del neurodesarrollo pueden dificultar el diagnóstico.

CASO CLÍNICO

Niño de 6 años derivado por sospecha de TDAH predominio déficit de atención y dislexia. No reconoce las palabras, las aprende por la forma o imágenes. Se dispersa mucho, se fija en detalles poco usuales. Conversación poco organizada, sin fluidez y con alteraciones en la organización. Le gusta la plástica y la música. Es muy sociable, incluso con quien no conoce. Tiene adaptación curricular.

Exploración física: perímetro cefálico 49 cm(-2,5 DE), pabellones auriculares con desplazamiento hacia delante.

Exploración neuropsicológica: problemas de comprensión generalizados y dificultades en habilidades sociales. Tras evaluación, presenta trastorno específico del lenguaje mixto y discapacidad intelectual (CIT 69, WISC V).

RMN cráneo: leves signos de turricefalia, resto normal.

EEG: brotes de ondas lentas (theta y delta) en regiones posteriores de predominio derecho, sin aparente significado patológico

Analítica completa con perfil metabólico normal.

Array-CGH: delección de 2,07 megabases en región cromosómica 2p24.2, heredada del padre. Mutación de significado incierto.

CONCLUSIONES

Numerosos trastornos pueden manifestarse por síntomas presentes o nucleares del TDAH, lo que dificulta su correcta identificación. Esta dificultad aumenta cuando estos trastornos pueden ser o no comórbidos al propio TDAH (trastorno de aprendizaje, ansiedad, discapacidad intelectual...), por lo que precisan de una evaluación neuropsicológica.



XXIV CONGRESO

INTERNACIONAL DE ACTUALIZACIÓN EN
TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO