Trastorno por déficit de atención / hiperactividad (TDA / H)

Martin Wrobel, MD - Residente de medicina familiar, Advocate Lutheran General Hospital

Puede haber muchas razones que podrían causar comportamientos desafiantes en las personas con síndrome de Down (SD), incluida la incapacidad de comunicar la presencia de un problema al que se enfrenta, problemas físicos subyacentes, así como condiciones psicológicas o neurológicas. Las combinaciones de estos pueden explicar por qué las personas con SD tienen más problemas de comportamiento que las que no tienen SD.

El trastorno por déficit de atención / hiperactividad (TDA / H) es una de las afecciones neurológicas / psicológicas más comunes que afectan el comportamiento. En términos generales, el TDA / H se puede dividir en dos categorías: comportamiento desatento y / o comportamiento hiperactivo e impulsivo. Ambos pueden causar interferencia con el funcionamiento o el desarrollo de una persona. Se ha demostrado que la prevalencia del TDAH en niños sin SD está entre el 4 y el 12 %, lo que lo convierte en uno de los trastornos más comunes de la infancia, con una tasa de prevalencia similar estimada en niños con SD. Más recientemente, se ha descubierto que el TDA / H continúa afectando a muchas personas en la edad adulta, manifestándose como problemas de distracción, falta de atención e impulsividad.

La forma hiperactiva del TDA / H es lo que mucha gente piensa cuando habla de los síntomas del Trastorno con déficit de Atención e Hiperactividad. En los adultos con síndrome de Down, los síntomas pueden incluir comportamiento hiperactivo, problemas para dormir y hablar constantemente o el estar distraído. Esto puede generar problemas para enfocarse o concentrarse en las actividades, la escuela o las tareas laborales.

El nivel de hiperactividad en personas con SD tiende a ser más alto en comparación con otros adultos con TDA / H.

A menudo es más fácil diagnosticar la forma hiperactiva del TDA / H porque los comportamientos asociados suelen interferir y son notables y el trastorno está bien investigado. Esto puede permitir que las personas con el trastorno reciban tratamiento antes.

Al mismo tiempo, debe tenerse en cuenta que en ocasiones se ha descubierto que el TDA / H hiperactivo se sobre diagnostica. Esto debe tenerse muy en cuenta al hacer el diagnóstico de TDA / H en una persona con SD. Se debe considerar un historial completo, ya que otros factores o desencadenantes que podrían estar causando un comportamiento impulsivo o hiperactivo pueden estar presentes y pasarse por alto debido a la incapacidad de la persona para comunicar verbalmente otros problemas o síntomas subyacentes.

La forma desatendida del TDA / H no suele presentarse con hiperactividad. Esta es también la forma menos diagnosticada de TDA / H, ya que los individuos no tienen algunos de los comportamientos obvios y disruptivos que se presentan en la forma hiperactiva.

Desafortunadamente, esto puede conducir a sub diagnósticos ya que los síntomas pueden ser más sutiles. Esto es especialmente cierto en personas con síndrome de Down, ya que algunos de los síntomas de falta de atención, como la dificultad para concentrarse en el trabajo, los problemas para escuchar o los desafíos para leer las señales sociales, pueden atribuirse erróneamente al síndrome de Down.

Debido a la dificultad de diagnosticar el TDA / H sin hiperactividad está menos estudiado y a menudo, no se diagnostica durante períodos de tiempo más prolongados.

Una cosa que se ha observado que distingue a las personas con TDA / H sin hiperactividad es que luchan por entretenerse durante el tiempo libre no estructurado. Esto es especialmente sorprendente, ya que muchas personas con SD son buenas para entretenerse y ocuparse durante el tiempo libre. Debido a esta diferencia, la incapacidad para entretenerse debe verse como una señal de alerta para los cuidadores.

Si le preocupa que su ser querido con SD tenga TDA / H, le recomendamos que lo evalúe su medico.

La evaluación de problemas físicos y sensoriales subyacentes, así como una evaluación exhaustiva del TDA / H pueden mejorar el diagnóstico y el tratamiento. Los tratamientos disponibles incluyen terapia conductual, medicamentos y otros tratamientos que incluyen la combinación de medicamentos y tratamientos no medicinales.

Referencias:

Mental Wellness in Adults with Down Syndrome: A Guide to Emotional and Behavioral Strengths and Challenges by Dennis McGuire, Ph.D. & Brian Chicoine, M.D.

The Guide to Good Health for Teens & Adults with Down Syndrome by Brian Chicoine, M.D. & Dennis McGuire, Ph.D.