Los cambios de conducta

Brian Chicoine, MD - Director médico, Centro de síndrome de Down para adultos

Cualquier cambio de comportamiento debe verse como una posible herramienta de comunicación.

En la oficina, por correo electrónico, en conferencias y en casi todos los lugares donde hablamos sobre el síndrome de Down, alguien preguntará sobre un cambio de comportamiento. Cuando enseño a estudiantes y residentes de medicina, siempre les digo que, si van a dormir durante el resto de mi presentación, esta es la diapositiva que deben revisar.

"Existe una interacción entre la salud física y mental. Cualquier cambio de comportamiento debe considerarse como una posible herramienta de comunicación".

Cuando hay un cambio de comportamiento, es imperativo considerar los posibles factores contribuyentes. ¿Podría haber un problema de salud física? ¿Un problema social? ¿Un estrés psicológico? Un problema en todas y cada una de estas áreas puede contribuir al cambio de comportamiento.

Hemos visto hipotiroidismo presente como depresión, enfermedad celíaca presente con comportamiento agitado, apnea del sueño presente como psicosis e inestabilidad atlantoaxial presente como desinterés por el trabajo escolar. La lista es interminable. Debemos echar un vistazo a los problemas físicos cuando hay un cambio de comportamiento.

Asimismo, los problemas sociales pueden generar cambios de comportamiento. Hace años, nos pidieron ver a un hombre con síndrome de Down que estaba "golpeando a la gente". La solicitud era de medicación antipsicótica. Al evaluar la situación, le preguntamos al paciente cuál era el problema y nos informó que su compañero de cuarto le estaba robando discretamente sus cosas. Nuestro paciente no fue tan discreto cuando tomó represalias. Ciertamente no toleramos su comportamiento agresivo, pero el tratamiento fue una solución social más que una medicación.

¿Es posible que la persona esté tratando de compartir el dolor, la depresión, la sensación de miedo debido a los problemas de salud de los padres o algún otro estrés psicológico?

¿Podría ser una combinación de los tres, como el hombre que evaluamos hace años que no estaba haciendo su trabajo tan bien? Estaba a punto de perder su trabajo. Nuestra evaluación descubrió hipotiroidismo (tiroides hipoactiva) y depresión. El hipotiroidismo puede causar depresión. Aunque mejoró con el tratamiento del hipotiroidismo, sus síntomas no se resolvieron. También necesitaba un antidepresivo. Luego, a pesar de que se sentía bien, la situación social necesitaba atención. Su empleador se mostró reacio a dejarlo regresar. Se celebró una reunión, se abordaron las preocupaciones del empleador y el hombre con síndrome de Down volvió a trabajar con éxito.

Cuando se investiga un cambio de comportamiento, puede ser necesario investigar un poco, pero es mucho más probable que observar todos los aspectos del individuo resulte en la comprensión del problema y el éxito del tratamiento.