

Un estudio sobre altas capacidades y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad

Almudena Serrano-Barroso, J. P. Vargas y J. C. López

RESUMEN

Estudios recientes en modelos animales han puesto de manifiesto que la hiperactividad puede ser un trastorno derivado de múltiples causas. Los procesos neurobiológicos que controlan esta actividad aún no se han explicado de forma concisa. El tratamiento generalizado intenta reducir los déficits de estos pacientes, potenciando la actividad dopaminérgica y noradrérgica, junto con terapia conductual. Actualmente, las herramientas diagnósticas que poseemos no nos permiten diferenciar de forma exhaustiva a una gran mayoría de pacientes y más, si cabe, cuando el trastorno cursa, por ejemplo, con necesidades educativas especiales como son las Altas Capacidades. Es por ello que el objetivo de nuestro trabajo ha estado orientado, en primer lugar, a realizar un estudio piloto sobre la epidemiología del TDAH y AACC en los alumnos del Centro CADIS de Sevilla y del Campo de Gibraltar, para después analizar si existe tal relación o si determinados tipos de sobredotación intelectual estarían relacionadas con la patología. Los datos de este estudio podrán contrastarse con los de otras zonas de Andalucía y de ámbito nacional. Las conclusiones que se deriven servirán para realizar mejores diagnósticos y tratamientos en TDAH y de forma ampliada, en la intervención de aquellos niños en los que también curse con esta necesidad educativa especial.

Palabras clave: alta capacidad, epidemiología, TDAH, diagnóstico y tratamiento.

ABSTRACT

Recent studies in animal models have shown that the hyperactivity can be a disorder resulting from multiple causes. The neurobiological processes that control this activity have not yet been explained in a concise manner. The generalized treatment attempts to reduce the deficits in these patients, enhancing dopaminergic activity and noradrenergic, along with behavioral therapy. Currently, the diagnostic tools that we do not allow us to differentiate exhaustively for a large majority of patients and more, if possible, when the disorder progresses, for example, with special educational needs such as the high capacities. The goal of our work was to carry out a pilot study on the epidemiology of ADHD in gifted students at the CADIS Center in Seville and Campo de Gibraltar, to then analyze if such a relationship exists or if certain types of overstaffing intellectual would be related to the pathology. The data from this study may be contrasted with those of other areas of Andalusia and the national level. The conclusions arising from will be used to produce better diagnostics and treatments in ADHD and expanded form, in the intervention of those children that also curse with this educational need special.

Key Words: high capacity, epidemiology, ADHD, diagnosis and treatment.

1. INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno que, en la actualidad, padecen una gran cantidad de niños y niñas. Datos oficiales señalan una prevalencia de entre el 3 y el 7 %. Dada la problemática actual se están realizando diferentes

intervenciones con el fin de dar luz a los procesos y mecanismos fisiológicos y conductuales que subyacen al mismo. Tras una larga experiencia clínica en el campo de la Alta Capacidad Intelectual hemos observado que parece existir una comorbilidad entre la sobredotación intelectual y el TDAH, haciendo este último

llevar a errores en el diagnóstico y, en última instancia, a una mala atención a estos escolares. Uno de los mecanismos animales esenciales para la adaptación al medio lo constituye su capacidad para procesar y almacenar información del entorno. Su adecuado uso permite a los sujetos adaptar su comportamiento a las exigencias ambientales. Sin embargo, el entorno genera una gran cantidad de información cambiante que los sujetos deben procesar y responder adecuadamente ante ella. Y debido a la capacidad limitada en el procesamiento de ésta, los organismos han desarrollado mecanismos atencionales que permiten la selección de aquellos estímulos cuya información es más relevante para su conservación.

Los niños y adolescentes con altas capacidades o superdotados son aquellos que muestran una elevada capacidad de rendimiento en las áreas intelectual, creativa y/o artística; poseen una desusada capacidad de liderazgo o sobresalen en áreas académicas específicas. Podemos encontrar una diversidad de términos relacionados con la tenencia de capacidades intelectuales de un nivel superior. Entre estos términos podemos encontrar la precocidad, referido a un alumno que muestra un desarrollo temprano en una o varias áreas, confirmándose o no las características que se presentan una vez llegue la maduración de su capacidad intelectual. Se habla de talento cuando los alumnos muestran habilidades específicas en áreas muy concretas, podríamos encontrar talento académico, talento matemático, talento verbal, talento motriz, talento social, talento artístico, talento musical, talento creativo. Decimos que existe un talento cuando se da una alta puntuación (P90) en una o varias aptitudes intelectuales, pero no en todas.

También podemos encontrar la sobredotación intelectual, definida por J. Renzulli (1994), por la posesión de tres características relacionadas y con igual énfasis en cada una de ellas (Fernández, 2010):

- Una capacidad intelectual significativamente superior a la media, bien sean habilidades generales como específicas. Generalmente cuando la capacidad intelectual global se encuentra por encima del percentil 75 (P75) en todo los ámbitos de la inteligencia.

- Un alto grado de dedicación a las tareas refiriéndose a perseverancia, resistencia, práctica dedicada, confianza en sí mismo, la motivación, etc.

- Altos niveles de creatividad, considerándola como la capacidad de las personas para responder con fluidez, flexibilidad y originalidad.

Por último podemos encontrar el término de genio, con el que nos referimos a una alta capacidad intelectual (superdotado o talento) con alta creatividad y productividad.

La mayoría de los autores reconoce que un 3 % de la población posee una alta capacidad cognitiva. Según el Centro de Investigación y Documentación Educativa del Ministerio de Educación y Ciencia, el número de superdotados en España es de 300.000, de los cuales solo están identificados alrededor de 2.650 (López, 2000).

La sobredotación plantea importantes exigencias sobre los recursos familiares y comunitarios, y conlleva riesgos de estrés psicosocial, aislamiento e incumplimiento de posibles logros, ya que requiere servicios y actividades que comúnmente no brindan nuestras escuelas (Sastre-Riba, 2008).

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) aparece en la SECCIÓN II (criterios y códigos diagnósticos) del DSM-V. Considerado como un trastorno del neurodesarrollo que comienza en la infancia (antes de los 7 años) y se identifica por presentar dificultades para mantener la atención, hiperactividad o exceso de movimiento e impulsividad o dificultades en el control de los impulsos. Según el síntoma predominante se clasifican en TDAH:

- Tipo con predominio del déficit de atención.
- Tipo con predominio de la impulsividad-hiperactividad.
- Tipo combinado, donde predominan tanto síntomas de desatención como de impulsividad-hiperactividad (Thurstone, 2012).

Las dificultades de atención se pueden manifestar en situaciones sociales, académicas o laborales con una intensidad desadaptativa durante un mínimo de 6 meses. Estas dificultades se traducen en dificultad para establecer un

orden en sus tareas o pequeñas responsabilidades en casa, se distrae fácilmente con estímulos irrelevantes, tiende a dejar una actividad por otra al poco rato de haberla empezado, extravía cosas necesarias, parece no escuchar cuando se le habla, presenta problemas para seleccionar lo que es más importante, comete errores por descuido en las tareas escolares u otras actividades, muestra dificultades para prestar atención a dos estímulos alternativos o simultáneos, suele evitar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido y/o un grado de organización elevado... Todas estas dificultades provocan que el rendimiento académico se vea afectado, creando problemáticas en el aula ya que no son capaces de seguir el ritmo usual de la clase. Sin embargo, la conducta de los niños superdotados, que “se aburren en clase”, plantea, en ocasiones, un diagnóstico diferencial con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad. La diferencia entre ambos se basa fundamentalmente en la manifestación de TDAH en todos los contextos (familiar, escolar, etc.), siendo más restringido en el superdotado (Fundación Adana, 2015).

Un caso habitual que nos encontramos en las aulas es la confusión entre TDAH y Altas Capacidades. Sabemos que el TDAH puro no es incompatible con una elevada capacidad intelectual.

A continuación se muestran las diferencias neuropsicológicas entre el niño superdotado y el TDAH.

	Superdotados	TDAH
Atención sostenida y selectiva	Normal	Muy baja
Planificación	Muy elevado	Muy bajo
Tiempo de ejecución	Bajo	Elevado
Control de impulso	Normal	Bajo
Tareas que requieren gratificación no inmediata	Normal	Muy bajo
Razonamiento abstracto	Muy elevado	Normal
Inteligencia práctica	Muy elevada	Normal

TDAH: trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

Lámina 1. Diferencias psiconeurológicas entre trastorno por déficit de atención e hiperactividad y superdotados. García-Rona y Sierra-Vázquez, 2011

El funcionamiento cognitivo diferencial entre un superdotado y un TDAH se basa en las siguientes áreas: la atención sostenida y selectiva es normal en el niño superdotado cuando se trata de tareas relevantes y muy baja en el niño con TDAH; el control de impulso es normal en el superdotado y muy baja en el TDAH; la memoria de trabajo y la planificación de una tarea es alta en el superdotado a diferencia que el TDAH; en aquellas tareas que requieren una gratificación no inmediata, los niños superdotados la realizan sin esfuerzo, en cambio, los niños con TDAH requieren un mayor esfuerzo y una gratificación inmediata para mantener la atención y finalizar las tareas. El razonamiento abstracto e inteligencia práctica son muy elevados en el niño superdotado y normal en el niño con TDAH (García-Rona y Sierra-Vázquez, 2011).

2. METODOLOGÍA

2.1. Participantes

Niños y niñas de edades comprendidas entre los 7 y los 12, que años realizaban alguna actividad en el Centro CADIS, Centro Andaluz para la Diferenciación e Intervención en niños y niñas Superdotados.

2.2. Instrumentos

Test CARAS-R, evaluó las aptitudes perceptivas y atencionales mediante 60 ítems gráficos constituidos por dibujos esquemáticos de caras con trazos elementales. Este test permitió obtener índices atencionales y de impulsividad.

2.3. Procedimiento

En colaboración con el equipo de Conducta Animal y Neurociencia de la Facultad de Psicología de la Universidad de Sevilla y el centro CADIS se entregó a cada padre, madre o tutor una circular de aceptación de participación de sus hijos, la cual, una vez firmada, tuvo lugar la realización de la prueba. A cada niño se le sacaba durante unos 10 minutos de la clase y se le aplicó la prueba de forma individual en un aula cercana. La evaluación se realizó en horario de tarde, dependiendo del día de la semana que tuviera clase el niño. En otros casos la evaluación se realizó el sábado por la mañana, coincidiendo en

ese caso con las clases de esos alumnos ese día.

Una vez evaluados y diferenciados se procedió a realizar el estudio epidemiológico de la población evaluada.

3. RESULTADOS

El estudio se encuentra actualmente en proceso, por lo que no tenemos datos que den luz a nuestra hipótesis.

A continuación se muestran los gráficos preliminares:



Lámina 2. Muestra del Centro CADIS (Sevilla)



Lámina 3. Muestra del Centro CADIS (Sevilla)

A partir de la lámina 3 se observa que, del total de evaluados, solo un 15% pareció presentar para la prueba CARAS-R alguna dificultad perceptivo-atencional.

4. CONCLUSIONES

La Alta Capacidad Intelectual es un área que ha sido poco estudiada, por lo que no ha recibido mucha atención. En los últimos años cada vez

son más los estudios que se realizan; sin embargo no son suficientes ya que es una población muy heterogénea y la atención que reciben en los colegios y, en general, en los centros educativos no es siempre la más adecuada; peor si cabe cuando cursan con trastornos como el TDAH.

Los resultados preliminares indicaron que un porcentaje considerable del total de evaluados presentó algún rasgo de dificultad. Esto podría significar que este tipo de alumnado puede presentar para algunas tareas algún rasgo indicativo de dificultad atencional-impulsiva. Los datos son simplemente orientativos, por lo que no podemos indicar conclusiones definitivas.

Además se hace necesario ampliar la muestra de estudio. Dado el carácter de participación voluntaria también encontramos muchas dificultades para ampliar dicha muestra. Finalmente, análisis pormenorizados nos indicarán en qué rango de edad podemos encontrar niños y niñas que presenten dichos rasgos, así como estudiar si existen diferencias de género.

La necesidad de invertir en este tipo de investigación es cada vez más ventajosa, pues permite realizar diagnósticos precoces y exhaustivos, evitando que los niños y niñas sean etiquetados de manera errónea. Este estudio permitirá atender mejor en un futuro a los niños y niñas y, finalmente, crear mejores herramientas para su diagnóstico, atención e intervención de calidad.

5. BIBLIOGRAFÍA

Asociación Americana de Psiquiatría. *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (2014). Argentina: Editorial Médica Panamericana.

Barrera, A.; Durán, R.; González, J. y Reina, C. L. (2008). *Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo por presentar altas capacidades intelectuales*. Sevilla: Junta de Andalucía.

Fernández, T. *El niño superdotado, sus problemas de adaptación y carencias asesoramiento y apoyo a padres* (2010). Centro CADIS (Centro Andaluz de Diferenciación e Intervención de Superdotados). Sevilla.

Fundación Adana. (s.f.). *TDAH*. Recuperado el 10 de septiembre de 2015, de <http://www.fundacionadana.org/definicion>.

García-Rona, A. y Sierra-Vázquez, J. (2011). “Niños con altas capacidades intelectuales. Signos de alarma, perfil neuropsicológico y sus dificultades académicas”. *Anales de Pediatría Continuada*, 9 (1), pp. 69-72.

López Andrada, B.; Betrán Palacio, MT.; López Medina, B. y Chicharro Villalba (2000). *Alumnos precoces, superdotados y de altas capacidades*. Madrid: Centro de investigación y documentación educativa (CIDE).

Sastre-Riba, S. (2008). “Niños con altas capacidades y su funcionamiento cognitivo diferencial”. *Rev. Neurol.* (46-Supl. 1).

Thurstone, L. L. y Yela, M. (2012). *Test de Percepción de diferencia-Revisado (CARAS-R)*. Madrid: Tea Ediciones, S.A.

A. Serrano-Barroso, J. P. Vargas y J. C. López colaboran en esta investigación procedentes del equipo de Conducta Animal y Neurociencia de la Facultad de Psicología de la Universidad de Sevilla y del centro CADIS de Sevilla

Cómo citar este artículo:

Serrano-Barroso, A. *et al.* (2019). “Un estudio sobre altas capacidades y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad”. *Almoraima. Revista de Estudios Campogibaltareños* (50), abril 2019. Algeciras: Instituto de Estudios Campogibaltareños, pp. 181-186
