



EXPTE. D- 594 — 111-12



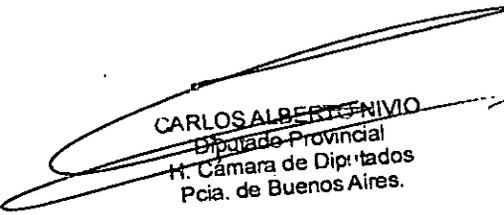
*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*

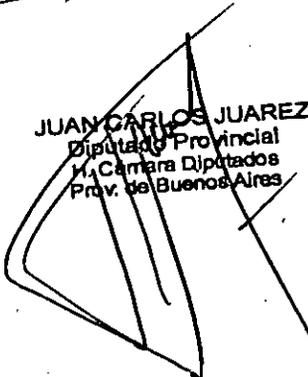
## **PROYECTO DE DECLARACION**

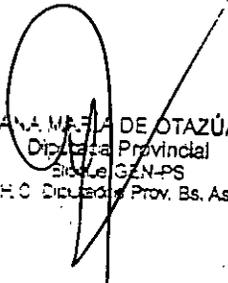
**La Honorable Cámara de Diputados  
de la Provincia de Buenos Aires**

### **DECLARA**

Que vería con agrado que el Poder Ejecutivo Provincial, a través del organismo y dependencias que corresponda, evalúe incluir en sus programas, la difusión de las características, la promoción del diagnóstico y la capacitación de padres y docentes, profesionales de la salud y obras sociales, para abordar la atención del Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH ó ADHD) teniendo en cuenta que concebido tradicionalmente y conocido como un trastorno, principalmente diagnosticado en niños, por investigación reciente surge que es una condición de carácter permanente que evoluciona con el tiempo, describiéndose como un síndrome TDAH para cada período evolutivo: infancia, adolescencia y adultez.

  
CARLOS ALBERTO NIVO  
Diputado Provincial  
H. Cámara de Diputados  
Pcia. de Buenos Aires.

  
JUAN CARLOS JUAREZ  
Diputado Provincial  
H. Cámara de Diputados  
Prov. de Buenos Aires

  
ANA MARÍA DE OTAZÚA  
Diputada Provincial  
SÍNDICO GÉN. PS.  
H.C. Diputados Prov. Bs. As.



Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires

## **FUNDAMENTOS**

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un síndrome conductual con bases neurobiológicas y un fuerte componente genético. Se trata de un trastorno neurológico del comportamiento caracterizado por distracción moderada a severa, períodos de atención breve, inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas. ADD, ADHD y TDAH son siglas del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad que combina síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad. La sigla TDAH es la correspondiente al idioma español. En los países de habla inglesa, son de uso frecuente las siglas ADHD y ADD.

*"... con gruesas perturbaciones neurológicas, sensoriales, lingüísticas, dispraxias (alteraciones psicomotrices), retardo mental u otros trastornos psiquiátricos. Estas dificultades están típicamente asociadas con un déficit del comportamiento gobernado por reglas y en el mantenimiento consistente de una performance de trabajo a lo largo del tiempo"<sup>1</sup>.*

El TDAH abarca un 3%-5% de la población infantil en edad escolar y ha acaparado, en las últimas 2 décadas, el grueso de la investigación en el campo de la psiquiatría y psicología infantil. Siguiendo un razonamiento estadístico se puede sostener que un niño por aula bien puede tener TDAH y existen posibilidades en relación de 3 a 1 de que sea varón.

El TDAH es concebido tradicionalmente y conocido como un trastorno, pero la investigación reciente demuestra que es una condición de carácter permanente que evoluciona con el paso del tiempo y por ende, se puede describir un síndrome TDAH para cada período evolutivo: infancia, adolescencia y adultez. Este es un trastorno clásicamente diagnosticado en niños, pero la investigación actual justifica la descripción del síndrome para cada momento evolutivo: infancia, adolescencia y adultez <sup>2</sup>(R. A. Barkley, 1998).

Este trastorno tiene típicamente tres características: inatención, impulsividad e hiperactividad. Se debe sospechar de la inatención si frecuentemente el niño no puede atender el tiempo requerido para la realización de una actividad que está dentro de los alcances de otros niños de la misma edad, inteligencia y escolarización.

---

1 Barkley, R. A. "Attention-Deficit Hyperactivity Disorder A Handbook for Diagnosis and Treatment". Guilford Press, New York, 1990.

2 Barkley, R. A. "Attention-Deficit Hyperactivity Disorder A Handbook for Diagnosis and Treatment". 2nd Edition, Guilford Press, New York, 1998.



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*

Diremos que tiene tiempo de atención corto. Entre otros indicadores se encuentran: Tiempo de atención corto, Dificultad en completar las tareas, Estados de ensueño (soñar despierto), fácilmente distractible, mercedor de apodos como: "soñador" " volador", mucha actividad pero pocos resultados, mucho entusiasmo al comienzo de las tareas y pobres resultados finales.

Respecto a la impulsividad, tres conceptos básicos que se entrelazan en la comprensión del comportamiento impulsivo: el actuar sin pensar, la velocidad incrementada en la respuesta y la impaciencia. Asimismo se encuentran estrechamente relacionados los siguientes indicadores: un bajo control de sus impulsos y poca tolerancia a la frustración. La reunión de estos cinco aspectos concurrentes, hace que un niño impulsivo, aún sin proponérselo, llame la atención desfavorablemente.

La hiperactividad es, "una pauta motora incrementada y que se asocia con la producción de movimientos ociosos", es decir, movimientos que no están dirigidos a un fin: por ejemplo retorcerse en el asiento continuamente.

Pero no se trata sólo de movimientos. También se puede dar un flujo excesivo de verbalizaciones (hiper actividad verbal) y/o a través de una actividad mental continua: la noria o calesita, si prefieren, que nunca se detiene; ya sea porque se salta de una idea a otra o porque la búsqueda sensorial está siempre en un nivel alto ("hambre de estímulos").

La hiperactividad favorece la aparición de conductas que perturban la relación del niño con el nivel de estructuración que determina el formato de la actividad escolar, pero desde un principio es bueno comprender que un niño hiperactivo no es igual que un niño con Trastornos de Conducta.

Sin embargo, ambos trastornos pueden aparecer juntos, es decir, en comorbilidad.

Los indicadores de la hiperactividad son: Inquietud, hablar excesivamente, menor necesidad de dormir, excesivos desplazamientos, inquietud motora durante el sueño, dificultad en permanecer sentados durante las comidas, en las aulas, entre otros.

No existe un tratamiento que "cure" el TDAH aunque es "tratable" sobre la base de un abordaje multimodal y multidisciplinario (National Institute of Health. 1994). Suele exigir la complementación de la farmacoterapia con diversas formas de terapia pedagógica, psicológica y psicomotriz. La terapia farmacológica suele ser exitosa en más del 70% de los casos.



*Honorable Cámara de Diputados  
Provincia de Buenos Aires*

No obstante la existencia de tratamientos, es fundamental promover, desarrollar, divulgar y concientizar sobre las características de estos niños y la importancia de un buen diagnóstico, a los efectos de sensibilizar a los padres, maestros, profesionales de la salud, escuelas, profesores y a la sociedad para que se provoque un cambio de actitud y desarrollar todos los medios posibles para reducir los efectos negativos que este trastorno produce.

El objeto del presente proyecto es promover la integración social, educacional y laboral de estos niños, como asimismo advertir a los responsables del diseño y aplicación de políticas asistenciales y educativas cambios que favorezcan la inclusión del paciente con TDAH en los programas públicos, educativos y asistenciales.

Es en razón de los fundamentos expuestos que solicitamos a las señoras y señores legisladores, acompañamiento para la presente iniciativa.

  
ANA MARÍA DE OTAZÚA  
Diputada Provincial  
Riobco 054-PS  
H. C. Diputados Prov. Bs. As.