



**National
Resource
Center
on AD|HD**
A program of CHADD

www.help4adhd.org
800-233-4050

TDAH y trastornos de comportamiento perturbador

***Acerca de la serie:** estas cinco hojas informativas ofrecen las generalidades del trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) y algunos de los problemas más comunes que coexisten con él. Puede encontrar las versiones extendidas de cada una en www.help4adhd.org.*

¿QUÉ SON LOS TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO PERTURBADOR?

Los niños con trastornos de comportamiento perturbador suelen exhibir desafíos frecuentes a las figuras de autoridad, arrebatos de ira y otras conductas llamadas antisociales, como mentir y robar. Hay dos tipos de trastornos de comportamiento perturbador: trastorno oposicional desafiante (TOD) y trastorno de conducta (TC). La diferencia entre el TOD y el TC está en la gravedad de los síntomas, siendo el trastorno de conducta el más grave de los dos. Un niño puede evolucionar de tener TOD a tener TC a medida que crece.

Síntomas del trastorno oposicional desafiante (TOD): un niño con este trastorno es a menudo y reiteradamente negativo, desafiante, desobediente y hostil ante los adultos y otras personas con autoridad durante al menos seis meses, y además exhibe con frecuencia al menos cuatro de las siguientes conductas: enojo, discusión con adultos, desobediencia de órdenes o incumplimiento de reglas, fastidio deliberado a los demás, culpa a terceros por sus propios errores, susceptibilidad o irritabilidad de fácil aparición, resentimiento y rencor o venganza.

Aproximadamente entre un tercio y la mitad del total de niños con TDAH posiblemente tengan TOD. Hay una mayor incidencia de TDAH y TOD entre varones, al igual que entre hijos de padres divorciados y de madres de condición socioeconómica baja.

Síntomas del trastorno de conducta (TC): los síntomas del TC incluyen agresión hacia personas o animales, destrucción de objetos, mentiras, robos, escapes de casa y faltas a la escuela sin autorización. Estos niños suelen mostrarse indiferentes ante el bienestar de los demás. Las conductas del TC generalmente se describen como delincuencia.

El TC puede ocurrir en el 25% de los niños y el 45% de los adolescentes con TDAH. El TC se observa más comúnmente en varones que en niñas.

¿CUÁLES SON LAS CONSECUENCIAS DEL TOD/TC QUE NO SE TRATA?

Tener TOD o TC junto con TDAH puede hacer que el tratamiento del TDAH sea más difícil y menos exitoso. De no tratarse, estos niños tendrán más probabilidades de abusar de las drogas y del alcohol, de tener problemas con la ley, de abandonar la escuela, de lograr una menor satisfacción laboral y de que no les vaya muy bien en su vida adulta. El diagnóstico y tratamiento precoces de estas afecciones son, por lejos, la mejor defensa contra estos problemas.

¿CÓMO DESCUBRO SI MI HIJO TIENE TOD O TC?

Como estas afecciones suelen ocurrir simultáneamente con el TDAH, el médico u otro profesional de la salud mental que esté evaluando a su hijo determinarán si los síntomas de su hijo son resultado del TDAH, de uno de los trastornos de comportamiento perturbador o de ambos.



¿CÓMO SE TRATAN LOS TRASTORNOS DE COMPORTAMIENTO PERTURBADOR?

Terapia:

- Capacitación de los padres: estas son intervenciones a corto plazo que enseñan a los padres estrategias especializadas, incluyendo asistencia positiva, ignorancia, uso efectivo de recompensas y castigos, economía de fichas y a tomarse el tiempo para atender problemas de conducta.
- Terapia multisistémica: este es un tratamiento intensivo basado en la familia y en la comunidad, que se ocupa de las múltiples causas de las conductas antisociales graves en los jóvenes. Tal vez sea necesaria para casos graves de trastorno de conducta. Estas intervenciones se ofrecen en varios entornos (es decir, el hogar, la escuela, grupos de compañeros) según sea necesario.
- Terapia de interacción entre padres e hijo: este tratamiento enseña a los padres a fortalecer la relación con su hijo y a aprender técnicas de manejo de la conducta.

“Aproximadamente entre un tercio y la mitad del total de niños con TDAH posiblemente tengan TOD”.

- Resolución de problemas en colaboración (RPC): la RPC enseña a niños y adolescentes difíciles cómo manejar la frustración y cómo aprender a ser más flexibles y adaptables. Los padres y los niños aprenden a poner ideas en común para posibles soluciones, a negociar, a tomar decisiones y a implementar soluciones que sean aceptables para ambas partes.
- Terapia familiar: a menudo, la conducta de un niño puede tener efectos sobre toda la familia. La terapia familiar es fundamental para ayudar a una familia a sobrellevar la realidad de tener un hijo con TDAH y comportamientos perturbadores.

Apoys conductuales positivos (ACP) en la escuela:

muchos sistemas escolares tienen actualmente implementados programas para ofrecer apoyos conductuales positivos en toda la escuela. Estos programas constan de: (1) consecuencias claras y sistemáticas para conductas inadecuadas, (2) consecuencias positivas para conductas adecuadas y (3) servicios basados en equipos para los alumnos con necesidades conductuales más extremas.

Medicamentos: los medicamentos usados para el tratamiento del TDAH siguen siendo una parte importante del tratamiento del TDAH con TOD/TC. Según las investigaciones, los niños con estos trastornos tratados con medicamentos no sólo prestaron más atención sino que se volvieron menos problemáticos y agresivos.

¿QUÉ PUEDO HACER COMO PADRE?

Es difícil convivir con estos niños, y los padres no deben enfrentar solos estos desafíos. Hay varias cosas que puede hacer:

- Asegurarse de que su hijo sea sometido a una evaluación completa para poder tratar ambos trastornos.
- Pedir a un profesional de la salud mental que le sugiera estrategias de crianza efectivas.
- Ofrecer en casa una estructura, y fomentar las conductas adecuadas.
- Ponerse en contacto con el orientador de la escuela de su hijo, o con el psicólogo de la escuela, para hablar de posibles intervenciones para mejorar las conductas en la escuela.

Para obtener más información sobre el TDAH y los trastornos de comportamiento perturbador, consulte Lo que sabemos n.º 5B: TDAH y trastornos de comportamiento perturbador, en nuestro sitio web: www.help4adhd.org/en/treatment/coexisting/WWK5B.

La información proporcionada aquí cuenta con el respaldo del subsidio/Convenio cooperativo número 5U38DD000335-03 de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés). El contenido es responsabilidad exclusiva de los autores, y no necesariamente representa el punto de vista oficial de los CDC.

© 2010 Children and Adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (CHADD), www.chadd.org.

Para obtener más información sobre TDAH o CHADD, comuníquese con:

National Resource Center on ADHD: A Program of CHADD
8181 Professional Place, Suite 150, Landover, MD 20785
1-800-233-4050/www.help4adhd.org

Las recomendaciones en esta publicación no indican un curso de tratamiento exclusivo ni sirven como estándar de atención médica. Las variaciones tal vez sean adecuadas, teniendo en cuenta las circunstancias individuales. Se incluye el documento original como parte de *Caring for Children With ADHD: A Resource Toolkit for Clinicians* (Atención de niños con TDAH; juego de recursos para profesionales de la salud), 2da edición. Copyright © 2012 de la Academia Americana de Pediatría. Todos los derechos reservados. La Academia Americana de Pediatría no revisa ni respalda ninguna modificación realizada a este documento, y en ningún caso será responsable de dichos cambios.

