



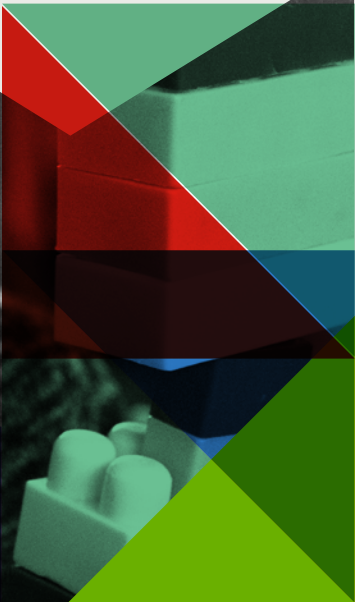
Trastorno por  
**DÉFICIT  
ATENCIÓN**

*¿qué es?*

**Epilepsia**  
LIGA CHILENA

## ¿Cómo deben actuar los padres frente a un hijo con Déficit Atencional?

- Estableciendo reglas claras y cumpliéndolas.
- Estructurando el tiempo del niño en rutinas preestablecidas.
- Asignándole responsabilidades familiares y tareas domésticas que el niño pueda cumplir. Se puede ofrecer un pequeño premio o recompensa por ellas.
- Prestándole atención a todo lo que él desea expresar.
- Premiando siempre el esfuerzo por alcanzar una meta, pero fraccionándola en objetivos más cercanos que el niño pueda alcanzar
- Motivándolo para que logre el desarrollo de sus potencialidades.
- Reforzándole conductas positivas.
- Ante conductas negativas, decirle lo que debe hacer, en vez de lo que hay que dejar de hacer.
- Permiéndole que corra, salte, juegue y se divierta en espacios abiertos.
- Poniendo énfasis en la relación familiar, haciendo del hogar un ambiente tranquilo y acogedor.





## ¿Qué medicamentos se utilizan para el Trastorno por Déficit Atencional?


En general, los más usados son los fármacos psicoestimulantes, cuyo objeto es favorecer la capacidad de concentración, disminuyendo la hiperactividad y mejorando el autocontrol de los impulsos y agresividad. Con ellos, se logra la adaptación del niño al medio escolar, un mejor rendimiento, una autoestima recuperada y una mayor motivación por el estudio y deberes.

El tratamiento farmacológico es complementario con otras intervenciones de ayuda, tales como: manejo conductual por parte de la familia y profesores, apoyo psicológico, pedagógico y psicopedagógico.

Hay varios medicamentos que ayudan a los niños con el Trastorno por Déficit Atencional. El más utilizado es el Metilfenidato, un psicoestimulante que mejora la transmisión del impulso nervioso en algunos circuitos cerebrales relacionados con la atención y el autocontrol.

Es un falso mito que el Metilfenidato produzca adicción o acostumbramiento en los menores. De hecho, reduce el riesgo de que el niño en el futuro abuse de drogas.

Otros fármacos utilizados son: Pemolina, Anfetamina, Atomoxetina, antidepresivos tricíclicos y Brupropion; entre otros.




## ¿Qué efectos secundarios podrían producir estos medicamentos?

En general, el Metilfenidato es el más seguro. Es bien tolerado y los efectos adversos que presenta, son leves y reversibles. Inicialmente, pueden producir una disminución del apetito, problemas para conciliar el sueño (si se toma después de las 17:00 ó 18:00 horas), dolor de cabeza y náuseas. Estos síntomas son transitorios y suelen desaparecer una vez que el paciente se ha adaptado al medicamento. Debe comunicar a su médico si estos síntomas persisten más allá de las dos primeras semanas. *No todos los niños presentan estos efectos adversos.*

## ¿Cuál es el pronóstico del niño con Trastorno por Déficit Atencional?

- En muchos pacientes los síntomas disminuyen a medida que avanzan hacia la adolescencia, pero en algunos casos persisten en mayor o menor grado hasta la etapa de adultez.
- Generalmente, son adultos que se inclinan por actividades donde prima la creatividad y las posibilidades de desarrollar una actividad motriz constante. Eligen un trabajo que no exija estar sentado 8 ó 9 horas diarias frente a un escritorio.

*Un paciente tratado integralmente será más feliz, mejorará su autoestima y podrá alcanzar más fácilmente su potencial.*





## *¿Y al momento de estudiar?*

- Una vez que el niño llegue del colegio, es recomendable que realice alguna actividad recreativa antes de comenzar a estudiar.
- Establezca un programa semanal de estudio.
- Ayúdelo en sus quehaceres, no se los haga.
- En lo posible, converse con el profesor para que adopte una metodología de acuerdo a las capacidades del niño. De ser necesaria, se debe considerar la opción de realizar una evaluación diferenciada.
- Créele un espacio y clima adecuado para estudiar, donde no sea interrumpido en su trabajo. Intente fomentar la capacidad de concentración del niño, reduciendo los estímulos perturbadores y distractores en su entorno de estudio (radio, TV y juegos).
- Refuerce constantemente sus logros, estimulando sus habilidades y capacidades.
- La comprensión y la empatía, junto con herramientas para el manejo conductual, son claves para el éxito de la terapia.



Trastorno por  
**DÉFICIT  
ATENCIONAL**

*¿qué es?*

El Trastorno por Déficit Atencional corresponde al trastorno neuropsiquiátrico más frecuente en la niñez, donde la dificultad básica está dada por el mal funcionamiento de circuitos cerebrales que afectan el autocontrol de la conducta.

Su sintomatología consiste en una combinación de dificultades de atención, hiperactividad e impulsividad, que son desproporcionadas para la etapa de desarrollo del niño, lo que podría provocar dificultades en su adaptación social. Estos síntomas van variando con los años, pero algunos pueden perdurar toda la vida.



Durante la escolaridad, el diagnóstico de Déficit Atencional se hace más evidente. En cada niño, las características pueden presentarse de manera diferente, acentuándose unas más que otras, y traer como consecuencia algunos problemas de rendimiento escolar y/o conducta.

En Chile entre un 5%-10% de los niños que van al colegio presentan este problema y es más frecuente en varones que en niñas, siendo la proporción 4 a 1, respectivamente.

### *¿Cuáles son las causas?*

Existe una gran controversia en torno a las posibles causas del Trastorno por Déficit Atencional, pero se considera actualmente como un trastorno biológico con un fuerte componente genético, ya que tiende a transmitirse generacionalmente.

## ¿Cómo son los niños con déficit atencional SIN hiperactividad?

- Se distraen con facilidad.
- Presentan dificultades para concentrarse en los trabajos escolares o tareas que exigen atención sostenida.
- Presentan dificultades para concentrarse en los juegos que realizan.
- Generalmente no terminan lo que empiezan.
- Pierden u olvidan sus útiles.

## ¿Cómo son los niños con déficit atencional CON hiperactividad?

- Son muy inquietos, con una conducta desorganizada y con muchas conductas de exploración.
- Son impulsivos, actúan sin pensar y tienen poca conciencia del peligro.
- Se enojan e irritan fácilmente.
- Perturban y molestan a sus pares.
- No terminan lo que comienzan, distrayéndose con facilidad.
- Se frustran rápidamente, no toleran el fracaso y se alteran fácilmente si no se les satisfacen sus pedidos de inmediato.
- Tienen rápidos y drásticos cambios de humor.
- Son peleadores, desobedientes.
- Pierden u olvidan útiles escolares.





## ¿Los niños con Déficit Atencional tienen dificultades de aprendizaje escolar?

Sí. Con frecuencia, la falta de atención dificulta la forma de adquirir, retener y expresar sus conocimientos. También la conducta desordenada e impulsiva les impide el desarrollo integral de sus capacidades.

Las dificultades de aprendizaje de la lectoescritura y a veces del cálculo matemático, son mucho más frecuentes en estos niños. Su ritmo de trabajo escolar es más lento.

# ¿Sedes?

Contamos con varias sedes en la Región Metropolitana y a lo largo del país. Encuentra la más cercana a ti en nuestra página web [www.ligaepilepsia.cl](http://www.ligaepilepsia.cl)

Fono Informaciones: 600 300 1515  
[contacto@liche.cl](mailto:contacto@liche.cl)  
[www.ligaepilepsia.cl](http://www.ligaepilepsia.cl)



Twitter (@LigaEpilepsia)



Facebook  
(Liga Chilena contra la Epilepsia Oficial)



## **SEDE CENTRAL**

Sede Central  
Erasmus Escala 2220, Santiago  
Lunes a Viernes/ 8:00 a 17:00 hrs.  
Mesa Central: (56-2) 26992288

## **SEDES REGIONES**

Iquique  
Antofagasta  
Copiapó  
La Serena  
Curicó  
Talca  
Concepción  
Temuco

---

## **TALLER DIFERENCIAL**

Dr. Alfonso Asenjo Gómez  
Inés Palma 0263, Ñuñoa, Santiago  
Fono (56-2) 22040203

## **CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL CEDEI**

Guadal 970, Estación Central,  
Santiago  
Fono (56-2) 27788805