

DIFERENCIAS EN EL PERFIL COGNITIVO DE NIÑOS NEUROTÍPICOS VS NIÑOS CON TDAH EVALUADOS A TRAVÉS DE UNA BATERÍA NEUROPSICOLÓGICA COMPUTARIZADA

Aurora Álvarez

Facultad de psicología, UNAM
auroraalvarez1996@gmail.com

Feggy Ostrosky

Facultad de psicología, UNAM
feggyostrosky@comunidad.unam.mx

Angélica Luján

Facultad de psicología, UNAM
angie.jb.btr@gmail.com

Martha Pérez

Facultad de psicología, UNAM
marthamada@gmail.com

Guadalupe González

Facultad de psicología, UNAM
lupitaz@gmail.com

Marina Avelais

CETYS: Universidad campus Tijuana
marina.avelais@cetys.mx

INTRODUCCIÓN

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo que se caracteriza por indicadores conductuales de inatención, hiperactividad-impulsividad o su combinación que no corresponden a la etapa del desarrollo y afectan la funcionalidad (APA, 2014).

Dentro de la neuropsicología se han propuesto diferentes hipótesis que tratan de explicar las alteraciones cognitivas en el TDAH.

- Barkley, 1997 propone al control inhibitorio como síntoma que subyace a las manifestaciones cognitivas y conductuales.
- Sergeant, Oosterlaan y Van der Meere, 1999 proponen una dificultad en la regulación del esfuerzo y motivación lo cual influye sobre las funciones ejecutivas y tiempo de reacción.
- Otros autores proponen que el TDAH se asocia a dificultades en varios niveles cognitivos (atención, estado de alerta y funciones ejecutivas (Sergeant, 2005),

El objetivo de este estudio fue identificar las diferencias cuantitativas del perfil cognitivo de dos grupos, niños con TDAH y niños neurotípicos, a través de la aplicación de la Batería Neuropsicológica Computarizada de Tamizaje (BNTC) (Ostrosky, Lozano, González, 2023).

MÉTODO

MUESTRA

40 niños y adolescentes (7-14 años). Se seleccionaron 40 niños con un muestreo intencional en el estado de Baja California, México.

MATERIALES E INSTRUMENTOS

-Escala de Conners

-Batería neuropsicológica de tamizaje computarizada (BNCT). Evalúa orientación, atención, memoria, lenguaje y funciones ejecutivas.

-Dispositivos con pantallas (13" y 15"), con una velocidad de internet de entre 9.8 y 42 Mbps, cámara web con posibilidad de ajustar la posición a petición del aplicador

DOMINIO COGNITIVO	TAREAS
Orientación	Tiempo
	Espacio
	Persona
Atención y concentración	Dígitos en progresión
	Detección de dígitos
	Codificación
Memoria verbal	Evocación
	Fluidez verbal
Lenguaje	Comprensión
	Sentido de lenguaje
	Conceptuales (cálculo, series sucesivas, dígitos en regresión)
Funciones ejecutivas	Motoras (movimientos alternos, reacciones opuestas, dibujo

TABLA 1. Dominios cognitivos evaluados en la BNCT.

PROCEDIMIENTO

-Se aplicó la escala de Conners y en el grupo de TDAH se incluyeron a niños que obtuvieron de 16 puntos en adelante.

-Por medio de una videollamada se aplicó la BNCT, los aplicadores registraron las respuestas en la plataforma de Manual Moderno® y se obtuvieron las puntuaciones de cada participante.

ANÁLISIS

Se utilizó una prueba no paramétrica para grupos independientes U de Mann.

ESCALA DE CONNERS Grupo: TDAH n=16				
	Mín	Máx	Media	D.E
Conners Padres	16.0	29.0	21.2	4.2
Conners Maestro	14.0	29.0	20.5	4.1

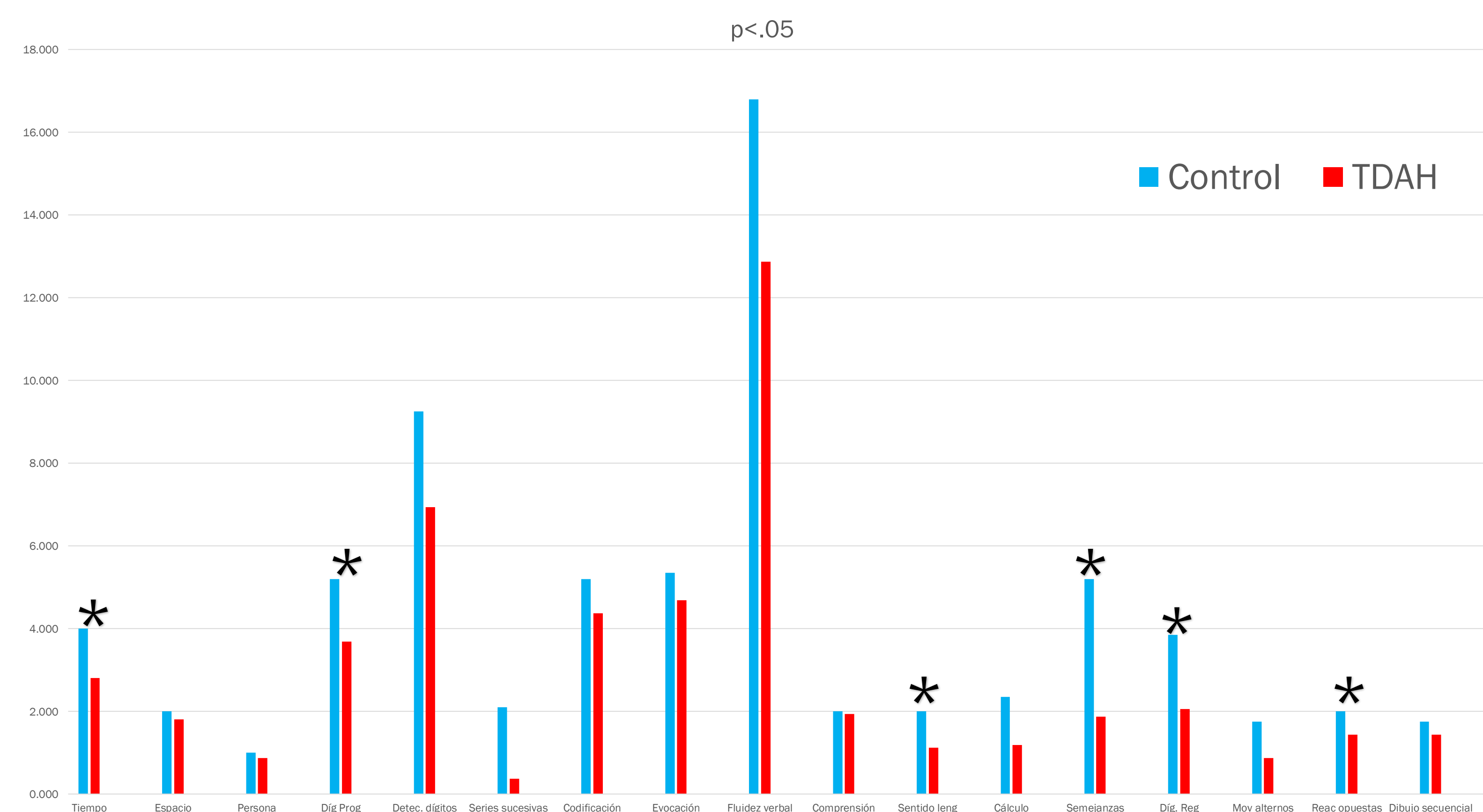
TABLA 2. Criterio de inclusión (TDAH).

GRUPO	Control		TDAH	
	M: 9	H: 11	M: 2	H: 18
Sexo	10.25 (2.29)		9.37 (2.27)	
Edad	3.75 (2.19)		3.18 (2.22)	
N	20		16	

TABLA 3. Medias y desviación estandar de la muestra.

RESULTADOS

Se encontraron diferencias significativas en las tareas de orientación en tiempo, dígitos en progresión y regresión, sentido del lenguaje, semejanzas y reacciones opuestas.



GRÁFICA 1. Medias del grupo control y el grupo TDAH.

CONCLUSIONES

- Al igual que en estudios previos se encontraron afectaciones en funciones cognitivas que implican la regulación de la conducta motora, abstracción, organización de secuencias motoras, amplitud atencional y para utilizar claves temporales.
- Estas dificultades se asocian principalmente a regiones prefrontales dorsolaterales y temporales.
- El perfil neuropsicológico en el TDAH es heterogéneo, por lo que deben considerarse una evaluación adecuada y una intervención de acuerdo al perfil individual.

REFERENCIAS

- American Psychiatric Association. (2014). Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5: Spanish Edition of the Desk Reference to the Diagnostic Criteria From DSM-5. American Psychiatric Pub.
- Barkley, R. A. (1997). ADHD and the nature of self-control. New York: Guilford Press.
- Ostrosky, F., Lozano, A., González, G., Torres, I., González, J. y Pérez, M. (2023). Batería Computarizada para valoración neuropsicológica a distancia. Revista Chilena de Neuropsicología. 17(1), 42-47. doi: 10.5839/rcnp.2023.17.01.08.
- Sergeant, J., Oosterlaan, J. & Van der Meere, J. (1999). Information processing and energetic factors in attention-deficit/hyperactivity disorder. In: C. Herbert & A.E. Hogan (Eds.) Handbook of disruptive behavior disorders. Dordrecht: Kluwer Academic Publishers.: 75-104.
- Sergeant, J. A. (2005). Modeling attention-deficit/hyperactivity disorder: a critical appraisal of the cognitive-energetic model. Biological Psychiatry, 57: 1248-55.