

Título: “El impacto del déficit en la Competencia Social del niño con TDAH”.

Autores:

Dra. Fernández Viola, Sofía

Médica, Residente de Psiquiatría de Niños y Adolescentes de la Facultad de Medicina, Universidad de la República y Asociación Española, Montevideo Uruguay.

Dra. Lamas Pérez, Giannina

Médica, Residente de Psiquiatría de Niños y Adolescentes de la Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo Uruguay.

Dra. Orrico Rocca, Natalia

Médica, Residente de Psiquiatría de Niños y Adolescentes de la Facultad de Medicina, Universidad de la República y Asociación Española, Montevideo Uruguay.

Dra. Zulberti Martin, Andrea

Médica, Residente de Psiquiatría de Niños y Adolescentes de la Facultad de Medicina, Universidad de la República, Montevideo Uruguay.

Resumen:

Palabras claves: TDAH, competencia social, CBCL, índice de suicidabilidad.

Hipótesis propuesta: sabiendo que la competencia social (CS) en el niño y adolescente con TDAH está afectada, valoramos el impacto de ésta en la comorbilidad y en el índice de suicidabilidad.

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuente en la población infantil(1) .Se asocia con deficiencias, en el área de la competencia y del funcionamiento social definido como un conjunto de habilidades interpersonales de comunicación que facilitan la adaptación e integración al contexto social(2).

Los niños con TDAH tienden a ser rechazados por sus pares y tienen dificultades para establecer amistades debido a su comportamiento molesto o disruptivo, lo que puede llevar a un aislamiento social con repercusión en su autoestima. (3)

Objetivos:

- Comparar las alteraciones de la competencia social en una muestra referida y en la muestra nacional representativa.
- Evaluar la relación con el género
- Comparar en los niños con TDAH con y sin alteraciones en la competencia social, si hay modificaciones en las comorbilidades presentes y en el riesgo de suicidabilidad.

Estudio descriptivo de corte transversal de 366 pacientes consecutivos entre 6-16 años, 32% mujeres n117 y 68% de varones n 249, referidos a servicio de psiquiatría, de medio socioeconómico medio-alto, diagnosticados clínicamente con TDAH y por escala de CBCL DSM-IV (T-score ≥ 65), rango riesgo-clínico combinado.(4)

Los resultados analizados con SPSS 17, señalan que 34.4% (n 126) tienen alteraciones en la CS vs 9% de grupo control. Esta presentación se asocia con problemas internalizados (74%) y 84% de problemas externalizados. Hay una diferencia significativa en el índice de suicidabilidad.

Conclusiones:

1. 1/3 de TDAH tienen alteraciones en competencia social.
2. 66% de TDAH + alteraciones en la CS son varones.
3. Los problemas internalizados y externalizados son más frecuentes cuando existen déficits en las CS.
4. El índice de suicidabilidad se duplica en la CS alterada.

Referencias bibliográficas:

1. Viola L, Garrido G, Rescorla L. Testing multicultural robustness of the Child Behavior Checklist in a national epidemiological sample in Uruguay. *Journal of abnormal child psychology*. 2011;39(6):897-908.
2. Caballo, V. (2009). *Manual de evaluación y entrenamiento de habilidades sociales* (2). Madrid : Ed. Siglo XXI.
3. Pardos, A. ; Fernández-Jaen; Fernández-Mayoralas, D. (2009). Habilidades sociales en el trastorno por déficit de atención/hiperactividad. *Revista de Neurología*, 48 (2) : S107-S111.
4. Achenbach, T., Rescorla, L. (2001). *Manual for the ASEBA School-Age Forms and Profiles*. Burlington, VT: University of Vermont, Research Center for Children, Youth and Families.