

CASO CLINICO CURSO PROFES 2020-2021

Versión ALUMNOS

Niña de 5 años que cursa 3º de educación infantil.

Su madre acude a hablar con la profesora tras la evaluación del primer trimestre, (mes de enero), preocupada por el escaso avance de la niña y los conflictos familiares que genera.

Refiere que está preocupada por el escaso número de objetivos que logra alcanzar en la evaluación.

Por otro lado, cuenta que la niña presenta gran reticencia a la realización de tareas, tales como hacer alguna ficha de caligrafía o leer en casa. Todavía no sabe leer.

El comportamiento en casa también es considerado como inadaptado:

Llanto frecuente, con rabietas frecuentes y mal control de la frustración.

Mucha dificultad para mantener el orden: nunca recoge juguetes ni ropa.

Necesitan repetirle las órdenes más sencillas de forma constante.

No es capaz de estar tranquilamente viendo la tele o jugando. Cambia de actividad de modo frecuente. No acaba una cosa y ya empieza con otra.

Su madre dice que tiene otro hijo (estudia en el mismo colegio) y que nunca ha sido así.

En el cole, la profesora afirma que es una niña buena, obediente, que no se mete en líos. Observan que es lenta en las tareas y quizá un poco más inmadura que sus congéneres, pero hay que tener en cuenta que la niña ha cumplido los 5 años a finales de diciembre.

2-3 meses más tarde sus padres (sobre todo la madre), en contra de la opinión de casi todo el mundo, deciden acudir con la niña a un neuropediatra que les han recomendado.

(Casi toda la familia y amigos creen que la madre es una exagerada y que la niña, únicamente, es un poco más rebelde e inmadura. Además, que el hermano es un niño muy tranquilo y espabilado, de modo que la percepción de la madre es errónea, ya que el hijo es una excepción)

Proceso diagnóstico:

1. ¿Por qué acude a consulta? Le cuenta al clínico lo mismo que le había contado a la profesora.
2. Datos básicos de la paciente: nombre, edad y fecha de nacimiento, sexo.
3. Antecedentes personales:

- Embarazo: sin incidencias salvo hiperémesis (vómitos) en el primer trimestre y reflujo en el último trimestre. No tóxicos.
- Tratamientos: suplementos de yodo y ac. fólico en 1º trimestre y antiácidos en 3º trimestre.
- Parto a las 39 semanas sin complicaciones. Apgar 9-10. No malformaciones. Peso:3,100 kg
- Desarrollo psicomotor adecuado: alcanza hitos a edad esperada, salvo leve retraso en comenzar a andar: 18 meses.
- Visión: revisiones en pediatra sin alteraciones.
- Audición: la ha llevado antes al otorrino porque sospechaban disminución de la audición. Audición normal.
- Sueño: gran dificultad para dormir desde nacimiento. Gran dificultad para la conciliación del sueño. Nunca ha dormido siesta. Duerme muy pocas horas.
- No otras enfermedades congénitas.

4-Funcionamiento psicosocial:

En el curso no alcanza objetivos.

No le gusta ir al colegio. Mucha dificultad para levantarse y reticente a vestirse y asearse por las mañanas: conflicto frecuente con la madre.

En el colegio tarda en hacer las tareas. En casa no quiere hacerlas.

No conflictos con compañeros. Si conflictos en casa con hermano y también con primos. No le gusta perder cuando juega. Si no consigue lo que quiere, se enfada.

Tiene pocos amigos: en general muy tímida fuera del ambiente familiar.

5- Comorbilidades: no ansiedad, no Tics, No Trastorno negativista desafiante. No se evalúan por ahora trastornos del aprendizaje.

6-Antecedentes familiares:

No antecedentes de trastorno psiquiátrico: no depresión, ni ansiedad, ni psicosis conocidas.

7-Observación de la paciente: la paciente permanece sentada y cabizbaja todo el tiempo que dura la entrevista, sin apenas moverse.

8- Exploración Física:

peso (p 50) y talla (p95) dentro de rango para edad.

No dismetrías.

No alteraciones cardiovasculares con TA y FC en rango de normalidad.

Exploración neurológica sin alteraciones groseras.

9-Llegado este punto de la entrevista el clínico tiene sospecha fundada de probable TDAH.

¿Cumplirá Criterios clínicos del DSM-V?
Veamos.

CRITERIOS DE INATENCION:

1. Con frecuencia falla en PRESTAR la debida atención a los detalles o por descuido se cometen errores en las tareas escolares, en el trabajo o durante otras actividades (por ejemplo, se pasan por alto o se pierden detalles, el trabajo no se lleva a cabo con precisión). **NO**
2. Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas (por ejemplo, tiene dificultad para mantener la atención en clases, conversaciones o lectura prolongada). **SI: lo detalla al inicio, en las causas por las que acude**
3. Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente (por ejemplo, parece tener la mente en otras cosas, incluso en ausencia de cualquier distracción aparente). **SI. La había llevado previamente al otorrino porque creía que no oía bien.**
4. Con frecuencia no sigue las INSTRUCCIONES y no termina las tareas escolares, los quehaceres o los deberes laborales (por ejemplo, inicia tareas, pero se distrae rápidamente y se evade con facilidad). **SI. A menudo deja una tarea o juego antes de acabarlo. Hay que repetirle las órdenes varias veces**
5. Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas y actividades (por ejemplo, dificultad para gestionar tareas secuenciales; dificultad para poner

los materiales y pertenencias en orden; descuido y desorganización en el trabajo; mala gestión del tiempo; no cumple los plazos). **SI: no es capaz de ordenar juguetes o ropa**

6. Con frecuencia evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en INICIAR tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (por ejemplo, tareas escolares o quehaceres domésticos; en adolescentes mayores y adultos, preparación de informes, completar formularios, revisar artículos largos). **SI: uno de los motivos de consulta**

7. Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades (por ejemplo, materiales escolares, lápices, libros, instrumentos, billetero, llaves, papeles de trabajo, gafas, móvil). **NO**

8. Con frecuencia se distrae con facilidad por estímulos externos (para adolescentes mayores y adultos, puede incluir pensamientos no relacionados). **SI, cambia de actividad con frecuencia y se olvida de lo que estaba haciendo**

9. Con frecuencia olvida las actividades cotidianas (por ejemplo, hacer las tareas, hacer las diligencias; en adolescentes mayores y adultos, devolver las llamadas, pagar las facturas, acudir a las citas). **NO.**

CRITERIOS DE HIPERACTIVIDAD-IMPULSIVIDAD:

1. Con frecuencia juguetea o golpea con las manos o los pies o se retuerce en el asiento. **NO**

2. Con frecuencia se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado (por ejemplo, se levanta en clase, en la oficina o en otro lugar de TRABAJO, en situaciones que requieren mantenerse en su lugar. **SI: no logra estar sentada durante la comida.**

3. Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado. (Nota: En adolescentes o adultos, PUEDE limitarse a estar inquieto.). **la madre duda, pero relata que la niña siempre va corriendo a los sitios y nunca ha querido ir sentada en la silla de paseo desde que camina sola**

4. Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en ACTIVIDADES recreativas. **SI**

5. Con frecuencia está `ocupado`, actuando como si lo impulsara un motor (por ejemplo, es incapaz de estar o se siente incómodo estando quieto DURANTE un tiempo prolongado, como en restaurantes, reuniones; los otros pueden pensar que está intranquilo o que le resulta difícil seguirlos). **CREE QUE NO**

6. Con frecuencia habla excesivamente. **NO**

7. Con frecuencia responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta (por ejemplo, termina las frases de otros; no respeta el turno de conversación) **NO**

8. Con frecuencia le es difícil esperar su turno (por ejemplo, mientras espera una cola). **SI**

9. Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros (por ejemplo, se mete en las conversaciones, juegos o actividades; puede empezar a utilizar las

cosas de otras personas sin esperar o recibir permiso; en adolescentes y adultos, puede inmiscuirse o adelantarse a lo que hacen los otros). **Si, pero solo en ambientes de confianza o que conoce bien.**

Cuántos criterios cumple: 6 de inatención y 3 de hiperactividad-impulsividad? **En total 9**

¿Estas manifestaciones están presentes antes de los 12 años? **Si. La niña tiene 5 años**

¿Se presentan en 2 o más ambientes? **Familiar y social**

¿Afectan a la vida de la persona? **Provoca continuas riñas en casa y peleas entre sus padres. Diferencias en cuanto a causa de su comportamiento. Dificultades escolares**

¿No se explican por otro trastorno? **No parece que se puedan atribuir a otro.**

No se le realizan pruebas complementarias: **no hay alteraciones que las justifique**

En este momento no se le hace estudio neuropsicológico.

DIAGNÓSTICO FINAL:

TDAH DE PREDOMINIO COMBINADO

