LA FUNCIÓN ATENCIONAL EN LA GENERACIÓN MILLENIUM: INTERROGANDO AL DIAGNÓSTICO DE ADD Y ADHD

Adriana Cristóforo, Rossina Delgado, Verónica Pou, Valeria Valazza Centro de Investigación Clínica en Psicología, y Procesos Psicosociales a Pequeña Escala. Facultad de Psicología- Universidad de la República- Montevideo- Uruguay

RESUMEN

El Déficit de Atención con o sin hiperactividad (ADD ADHD por su sigla en inglés) es un cuadro que aparece descrito bajo esa denominación por primera vez en 1980 en el DSM III, teniendo luego diversas descripciones en las siguientes ediciones del Manual (DSM III-R 1987, DSM IV 1992). El DSM, a diferencia del CIE 10, se ocupa de describir un repertorio de síntomas sin que esto suponga un abordaje conceptual del cuadro.

Es un cuadro que aparece descrito bajo esa denominación por primera vez en 1980 en el DSM III, teniendo luego diversas descripciones en las siguientes ediciones del Manual (DSM III-R 1987, DSM IV 1992). El DSM, a diferencia del CIE 10, se ocupa de describir un repertorio de síntomas sin que esto suponga un abordaje conceptual del cuadro.

Es un cuadro que aparece descrito bajo esa denominación por primera vez en 1980 en el DSM III, teniendo luego diversas descripciones en las siguientes ediciones del Manual (DSM III-R 1987, DSM IV 1992). El DSM, a diferencia del CIE 10, se ocupa de describir un repertorio de síntomas sin que esto suponga un abordaje conceptual del cuadro.

Metodología:

Se realiza un muestreo no probabilístico de niños que cursan 1º año escolar, y que concurren a escuelas pertenecientes a una de las tres categorías establecidas por la ANEP1. Este criterio contempla la incidencia de la variable contexto sociocultural en el problema a estudiar.

Se estudian una serie de indicadores vinculados a la función atencional, fundamentalmente la atención selectiva, a través de una estrategia cuanti-cualitativa. Obietivo general:

Investigar la función atencional desde el punto de vista cognitivo y afectivo, para contribuir al diagnóstico y tratamiento de las dificultades en la atención.

- Objetivos específicos:
- 1) Determinar las características afectivas que presentan los niños con dificultades en la atención
- 2) Caracterizar la modalidad atencional de los niños con dificultades en la atención
- 3) Analizar si existen diferencias significativas en el modo de atender (desde el punto de vista cognitivo y afectivo) entre los niños que presentan desatención y los que no la presentan.

Los resultados que presentamos corresponden a los datos de la primera escuela: urbana de contexto medio.

Conclusiones:

Al organizar las conclusiones en función de los objetivos que nos proponemos en la investigación decimos

- 1) Los niños que presentaron dificultades en la atención (manifiestas o no en el aula) no muestran en sus producciones características afectivas que nos permitan considerarlo un grupo diferenciado.
- 2) La modalidad atencional (al considerar resultados del Denckla y los subtests estudiados del WISC III) no tiene un patrón común entre los niños que podríamos llamar desatentos (por su comportamiento en clase o por su bajo rendimiento en las pruebas) ya que no siempre tienen bajo rendimiento en ambas pruebas.
- 3) No existen diferencias significativas en los modos de atender entre los niños que

presentaron problemas de atención y los que no lo presentaron.

Por todo lo anterior podemos concluir que en la muestra estudiada: Los niños que presentan dificultades en la atención son una población muy heterogénea en los diferentes aspectos estudiados. Podemos pensar que no existe una entidad específica, más bien la desatención parece presentarse como un síntoma.

Por otra parte resulta significativo desde el punto de vista de los aspectos afectivos puestos en juego en la función, esto es, una función que se desarrolla en la interacción con otros, la alta frecuencia de dibujos en los que el único personaje es el niño.

PALABRAS CLAVE: desatención- evaluación psicológica

Temática Principal

El Déficit de Atención con o sin hiperactividad (ADD ADHD por su sigla en inglés) se define como:

"Un grupo de trastornos caracterizados por un comienzo precoz, la combinación de un comportamiento hiperactivo y pobremente modulado con una marcada falta de atención y de continuidad en las tareas y porque estos problemas se presentan en las situaciones más variadas y persisten a lo largo del tiempo" (CIE101 2003).

Es un cuadro que aparece descrito bajo esa denominación por primera vez en 1980 en el DSM III, teniendo luego diversas descripciones en las siguientes ediciones del Manual (DSM III â€"R 1987, DSM IV 1992). El DSM, a diferencia del CIE 10, se ocupa de describir un repertorio de síntomas sin que esto suponga un abordaje conceptual del cuadro.

2

Las dificultades atencionales manifiestas fundamentalmente en la actividad escolar es un problema que los maestros, psicólogos, pediatras y neuropediatras, vienen describiendo desde 1902 (Janin, 2004; Orjales Villar, 2007) definiéndolo con diversas categorías diagnósticas al mismo tiempo que proponiendo diferentes enfoques terapéuticos.

Más allá de lo largo de esta historia los profesionales de la salud perciben en la actualidad un aumento de las consultas, derivadas por los maestros, de niños inquietos y/o desatentos, y como consecuencia de esto, con dificultades en la adquisición de los aprendizajes formales.

Dada la fuerte tendencia existente de entender el origen de la desatención y la hiperactividad como un déficit de dopamina, el tratamiento indicado la gran mayoría de las veces es la prescripción de Metilfenidato (Ritalina en su nombre comercial más usado en la región).

En nuestra indagación no hemos encontrado investigaciones que justifiquen el aumento significativo en la indicación del fármaco por un incremento en el número de casos, por el contrario en diversas investigaciones sobre la incidencia en la población escolar, el promedio de niños con AAD o ADHD se mantiene entre un 3 y 7% (Cardo & Servera Barceló, 2005; Criado Álvarez, Romo Barrientos & Cardo, 2003; Montiel-Nava et al ,2002), siendo la franja etaria de 6 a 9 años la de mayor prevalencia.

Diversos autores (Gratch, 2009; Janin, 2004; Mateo, 2006) señalan la importancia de realizar un diagnóstico interdisciplinario, ya que se trata de un cuadro multicausal, en el que intervienen factores, sociales, familiares e individuales (neurológicos y psicológicos). No obstante en nuestro país (Uruguay) esta estrategia diagnóstica no está suficientemente desarrollada ni incorporada como protocolo de acción, por lo que la mayoría de las veces se realiza un diagnóstico solo semiológico (sintomático)

Diagnosticar, a diferencia de clasificar, singulariza, más allá del dato objetivable y agrupable. Esta singularización en un tema complejo como la atención implica diversas miradas disciplinares.

Nuestra perspectiva enfoca el tema desde los componentes cognitivo-funcionales y afectivos de la atención sin desconocer las bases neurobiológicas de la misma.

156

Buscamos incorporar en su consideración los aspectos que están presentes en

El desarrollo de la función al mismo tiempo que aportar datos para comprender los psicodinamismos implicados en su disfuncionamiento.

Marco teórico:

Las múltiples definiciones de atención existentes en la bibliografía (Luria 1986; Vigotsky, 1988; Estevez González, García Sanchez, & Junque, 1997; Rebollo, 2004; Fernández, 2008) dan cuenta de la complejidad de la misma, al punto de no existir un consenso sobre si se trata de una función, un mecanismo, un proceso o una capacidad. (Roselló, 1998).

Siguiendo a Luria (1986) la atención es un proceso â€"en principio consciente- a través del cual el hombre selecciona información para la actividad mental e implementa y afianza respuestas adecuadas a la situación. El autor destaca la función de selección y vigilancia de la atención sobre la actividad mental.

Vigotsky (1988) diferencia las funciones psicológicas naturales, de carácter biológico (comunes a los animales) y las funciones psicológicas superiores (propias del ser humano) de carácter eminentemente social. Este autor plantea que son complejas, que dependen de estructuras cerebrales también complejas, son conscientes y aprendidas.

Para Roselló (1998):

La naturaleza de la atención es la de un mecanismo central múltiple, esencialmente modular, que se orienta básicamente hacia los sistemas sensoriales y hacia los sistemas efectores â€"pero también puede ir dirigida hacia los mismos sistemas centrales de conocimiento mnésico-, que actúa como un mecanismo de control o supervisión activando los procesos necesarios para optimizar la elaboración de la información e inhibiendo todo aquello que pueda crear interferencias, que se encuentra estrechamente ligada a los mecanismos motivacionales…. (resaltado nuestro) (pág 109).

Desde la psicopedagogía, Alicia Fernández (2008) la conceptualiza como una capacidad que se construye de acuerdo a los modos de subjetivación que prevalecen en ese momento sociohistórico y la define como "esa capacidad que permite momentáneamente dejar en suspenso (por unos instantes o por unos minutos) tanto las demandas internas (dolor, sensaciones corporales) como las externas para situarse en una zona intermedia de creación". (Fernández, 2008)

+

Diversos autores (Vigotsky, 1988; Ravera, Mila, 2003; Fernández, 2008) que toman la perspectiva psicológica de la atención consideran que el desarrollo de la misma se produce en las interacciones tempranas del niño con la madre o el entorno.

Para Fernández (ibid) la capacidad atencional está asociada a la capacidad lúdica y ésta última a la "capacidad para estar a solas en presencia de otro disponible" (Winnicott citado por Fernández, 2008). Asimismo se plantea la importancia de un otro significativo en el desarrollo de las capacidades del niño, entre éstas, las capacidad atencional.

Vigotsky (ibid) entiende que para su desarrollo se requiere de la presencia de mediadores instrumentales y sociales que nos permiten pensarla desde vínculos afectivos, en los cuales se construye. Toda función aparece en primer lugar en el plano social â€"nivel interpsicológico- y en un segundo momento, son interiorizadas por el niño, pasando a constituirse en una categoría intrapsicológica.

Nos encontramos entonces con la necesidad de un otro que actúe como mediador entre el sujeto y el objeto a atender. Es la madre (o adulto que cumpla la función) quien se constituye como primer mediador en el desarrollo del bebé. A través de los encuentros interactivos con éste promoverá el desarrollo de la función atencional, interviniendo en la selección de los estímulos a los que atenderá el niño. Atención que inicialmente es involuntaria y que pasará a ser voluntaria con el desarrollo del lenguaje. La madre será seguida de otros agentes socializadores que se constituirán

157

en mediadores significativos. En el caso de la institución educativa esto mediadores son el maestro y el grupo de pares.

A partir de un control externo, mediatizado por el lenguaje del otro, se da lugar a la autorregulación de la función.

A partir de la concepción de aprendizaje y desarrollo de Vigotsky, la educación adquiere un lugar central pasando a ser un promotor del desarrollo del niño.

Estos planteos fundamentan la necesidad de estudiar la atención no sólo como proceso individual, sino observar ¿qué sucede con esta función a nivel grupal?, ¿cómo repercute el grupo de la clase en la autorregulación de la atención?

Entendemos asimismo relevante en nuestra óptica del problema incorporar la perspectiva socio-histórica en la que se produce el aumento de la desatención y la hiperactividad

5

En una sociedad que se ha caracterizado como posmoderna por ser la sociedad de la información, de las redes virtuales, la inter conectividad, donde el espacio se globaliza y el tiempo se vuelve instantáneo, nuevas modalidades de interrelación social habilitan a nuevos modos de producción de sentidos. Estas particularidades de la sociedad actual hacen que los niños se desarrollen rodeados por un flujo incesante de estímulos, de muy variada índole, inmersos en un seductor y a la vez perturbador universo de imágenes. Una sociedad, en la que todos sus habitantes se encuentran ante la exposición a múltiples estímulos que requieren de una respuesta inmediata. Época de apresuramientos, donde prima el presente y la resolución rápida y efectiva de diferentes situaciones vividas como "problemas".

La posibilidad del uso extendido de las TIC a partir de las décadas del 80 y 90 se dio con la introducción en el mercado de los ordenadores personales, lo que marcó la aparición de una generación que nace y se educa en estas condiciones. Por lo que "más que una época de cambios empezamos a vivir un cambio de época, una nueva época social". (Ferreiro, 2006:74, el subrayado es nuestro).

Algunos autores han definido a esta generación de diversos modos que refieren a las nuevas tecnologías y los medios masivos vinculados al consumo: Net (Trapscott, 1998 y Oblinger,2005, citado por Ferreiro, 2008, Milenium, Digital Immediate Gratification, Nintendo)

En relación con el objetivo de la investigación nos remitiremos sólo a los efectos que estas condiciones sociales tienen sobre las funciones neuropsicológicas. Los niños de esta generación atienden de modo simultáneo a las tareas que realizan, escuchan música, mantienen y trabajan con varias "ventanas" al mismo tiempo, escriben sms y contestan a una pregunta que se les hace en ese momento. "En fin, poseen una capacidad de atención distinta a la de generaciones anteriores (caracterizada esta última, más por la profundidad que por su abarque en contenidos diversos) (Ferreiro, 2006: 78).

En función de todo lo anterior nos preguntamos ¿de qué tipo de atención se está hablando cuando se establece un déficit?, ¿la atención de la que hablamos tiene las mismas características que en otros momentos socio-históricos?, ¿es posible establecer diferencias subjetivas en el modo de atender?

A los efectos de la presente investigación, y en función del tipo de atención predominante en la actividad escolar, trabajaremos sobre la atención voluntaria y

Dentro de esta la focalizada y la sostenida. En el primer caso hacemos referencia a la direccionalidad de la atención, la atención focalizada es la responsable de la ubicación de los estímulos. Es alrededor de los 4 y medio o 5 años que el niño es capaz de eliminar con cierta eficacia la influencia de estímulos irrelevantes.

La atención sostenida hace referencia a la permanencia de la atención sobre un estímulo seleccionado

Objetivos generales y específicos.

Objetivo general:

158

Investigar la función atencional desde el punto de vista cognitivo y afectivo, para contribuir al diagnóstico y tratamiento de las dificultades en la atención.

Objetivos específicos:

- 1) Determinar las características afectivas que presentan los niños con dificultades en la atención
- 2) Caracterizar la modalidad atencional de los niños con dificultades en la atención
- 3) Analizar si existen diferencias significativas en el modo de atender (desde el punto de vista cognitivo y afectivo) entre los niños que presentan desatención y los que no la presentan.

Metodología:

Se realiza un muestreo no probabilístico de niños que cursan 1º año escolar, y que concurren a escuelas pertenecientes a una de las tres categorías establecidas por la ANEP1. Este criterio contempla la incidencia de la variable contexto sociocultural en el problema a estudiar.

Se estudian una serie de indicadores vinculados a la función atencional, fundamentalmente la atención selectiva, a través de una estrategia cuanti-cualitativa que tiene en cuenta seis fuentes de información:

- 1. Test de Atención (Test de Cancelación: Repuesta rápida a la búsqueda de símbolos)2
- 2. WISC III: índice de ausencia de distractibilidad (IAD)
- 3. SPPA (Situación Persona Prestando Atención)3

7

- 4. Entrevista a la familia (adultos referentes) con el objetivo de realizar una historia del niño en relación a su desarrollo, que permita inferir las características atencionales del niño en su cotidianeidad.
- 5. Entrevista a la maestra de clase: la respuesta del niño en clase en relación a los requerimientos atencionales, su integración al grupo y el vínculo con la maestra, rendimiento curricular.
- 6. Observación de los niños en clase en actividades autónomas (individuales) y colectivas.

Resultados

Los resultados que presentamos corresponden a los datos de la primera escuela: urbana de contexto medio.

Resultados de la muestra variable N Media DS Ptje Denckla 16 23 6.5828 Tiempo Denckla 15 217.40 82.303 IAD 15 81.133 18.818

La media en el rendimiento de nuestros niños está bastante por debajo de la media - test. Por otra parte el hecho de que la DS sea muy amplia en cada una de las variables, nos habla de que nuestra media no tiene un comportamiento normal. Nos encontramos con que el 67 % de los niños están dentro de los parámetros esperables de los test para su edad, pero el 33% restante presenta puntuaciones muy bajas, por lo que desvirtúa la media de nuestra población.

Al relacionar estos datos con los datos aportados por la maestra respecto de los niños que presentaron problemas de atención en clase vemos un elemento llamativo por cuanto no se presentan como una población homogénea en relación a sus rendimientos en los test.

Valores de los test variable Media DS Ptje. Denckla 26.81 3.07 Tiempo Denckla 155.25 62.14 IAD 100 15

8

De acuerdo a la tabla dos de los niños obtuvieron resultados dentro del esperado en la media de los test.

En relación a los resultados derivados de las producciones de los niños ante el SPPA y de acuerdo a los ejes estudiados vemos que de los 16 niños de la muestra y refiriéndonos al dibujo:

Un número alto de los niños no atiende a nada en la escena del dibujo y se dibujan solo, no incorporando otro personaje

______159

En los reactivos verbales vemos:

Niños que presentaron desatención en clase Niño Ptje Denckla IAD L 30 109 JF 23 75 G 27 89 A 17 28 Niños que no presentaron desatención y obtuvieron los ptje muy bajos Niño Ptje Denckla IAD F 15 77 J 12 55 N 10 98 Escena dibujada variable Nº de niños a nada 10 al pizarrón 3 al pizarrón y la maestra 2 otro adulto 1 Otros personajes dibujados variable Nº de niños ninguno 14 otro 2 A quién se atiende? variable Nº de niños maestra 9 otros 4 nada 2 pizarrón 1 Qué significa atender? variable Nº de niños un mandato 8 otros 5 No sabe 3

9

Un alto porcentaje de los niños menciona atender a la maestra y que esto es sentido como un mandato: no portarse mal, hacer caso, etc.

En cualquiera de las cuatro variables que mostramos, no se diferencian los niños que presentaron desatención en clase, de aquellos que no la presentaron. De la misma forma si agrupamos todos los niños que obtuvieron bajos rendimientos en las pruebas de atención, (independientemente de que se hallan presentado desatentos o no) no se encuentran características comunes de producción en el SPPA.

Conclusiones:

Al organizar las conclusiones en función de los objetivos que nos proponemos en la investigación decimos

- 1) Los niños que presentaron dificultades en la atención (manifiestas o no en el aula) no muestran en sus producciones características afectivas que nos permitan considerarlo un grupo diferenciado.
- 2) La modalidad atencional (al considerar resultados del Denckla y los subtests estudiados del WISC III) no tiene un patrón común entre los niños que podríamos llamar desatentos (por su comportamiento en clase o por su bajo rendimiento en las pruebas) ya que no siempre tienen bajo rendimiento en ambas pruebas.
- 3) No existen diferencias significativas en los modos de atender entre los niños que presentaron problemas de atención y los que no lo presentaron.

Por todo lo anterior podemos concluir que en la muestra estudiada: Los niños que presentan dificultades en la atención son una población muy heterogénea en los diferentes aspectos estudiados. Podemos pensar que no existe una entidad específica, más bien la desatención parece presentarse como un síntoma.

Por otra parte resulta significativo desde el punto de vista de los aspectos afectivos puestos en juego en la función, esto es, una función que se desarrolla en la interacción con otros, la alta frecuencia de dibujos en los que el único personaje es el niño.

Notas

- 1 La Administración Nacional de Educación Primaria categoriza las escuelas de Montevideo en: Urbana, urbana en contexto desfavorable, urbana en contexto muy desfavorable de acuerdo a criterios socio culturales.
- 2 De De Rudel, Denkla y Broman
- 3 Técnica creada por la Psicopedagoga Alicia Fernández

Referencias bibliográficas

- -Cardo, E. & Servera-Barceló, M.; (2005) Prevalencia del trastorno de déficit de atención e hiperactividad. Revista de Neurología 2005; 40 (Supl 1): S11-S15.
- -CIE-10 (OMS). Clasificación de trastornos mentales. Disponible en http://www.cepvi.com/ CIE10/indice.shtml
- -Criado Álvarez, J.J. & Romo Barrientos Cardo, C. (2003) Variabilidad y tendencias en el consumo de metilfenidato en España. Estimación de la prevalencia del trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Revista de Neurología. 2003;37:806-10. Disponible en http://www.revneurol.com/
- -Fernández, A. (2008). Aportes de la psicopedagogia clínica ante el supuesto diagnóstico de ADD/ADHD. Curso On Line. Mayo â€"Julio

....160

- -Ferreiro, R. F. (2006). El reto de la educación del siglo XXI: la generación N. Apertura: Revista de Innovación Educativa. Año 6, Nº 5. 72-85. Recuperada 3/7/2009. Disponible en www.udgvirtual.udg.mx/apertura
- -Janin, E. (comp.)(2004). Niños desatentos e hiperativos ADD ADHD. Reflexiones críticas acerca del trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad. Bs. As.: Noveduc
- -Gratch, L, O. (2009). El trastorno por déficit de atención (ADD-ADHD). Madrid: Médica Panamericana

- Luria, A. (1986). Atención y Memoria. Barcelona: Martínez Roca.
- -Mateo, V. F. (2006) Recursos para el diagnostico psicopedagógico de TDHA y comorbilidades. Revista electrónica de investigación psicoeducativa. Nº10 V.4(3). 623-642. Recuperado 14/5/2008. Disponible en http://www.investigacionpsicopedagogica.org/revista/
- -Montiel-Nava, C. et al. (2002). Estimaciones de la prevalencia del trastorno por déficit de atención-hiperactividad en niños maracabinos. Revista de Neurología.2002; 35: 1019-24. Recuperado 21/6/2008. Disponible en http://www.revneurol.com/
- -Orjales Villar, I. (2006). El tratamiento cognitivo en niños con trastornos por deficit atencional con hiperactividad: revisión y nuevas aportaciones. Anuario de Psicología clínica y de la salud. V.3, 2007. 19-30
- -Ravera, C; Mila, J. (2003). La atención: su construcción como función. Perspectiva desde la clínica psicomotriz de bebés. Revista Iberoamericana de Psicomotricidad y 10, 77-85. Recuperado: 25/6/2008. Corporales, Disponible http://www.iberopsicomot.net/2003/num10/10articulo4.pdf
- -Rebollo, M. A. (2004). Dificultades en el aprendizaje .Montevideo: Prensa Médica.
- -Rosselló, Jaume. (1998). Psicología de la Atención. Introducción al estudio del mecanismo atencional. Madrid: Pirámide D.L.
- -Vygotsky, L. (1988) El Desarrollo de los Procesos Psicológicos Superiores. México: Ed. Grijalbo.

PSICOANÁLISIS Y CULTURA. UNA LECTURA COMPLEJA SOBRE EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN

Mario Gustavo Martínez

RESUMEN

La temática principal de la presente exposición consiste en considerar la importancia de abordar las características subjetivas y socio-culturales en el momento histórico actual. Estos contenidos de abordaie permiten contextualizar la clínica psicoanalítica con niños, adolescentes y familias, teniendo en consideración la disposición entrelazada de factores, y que a su vez hace necesario adoptar una perspectiva epistemológica compleja. Esta propuesta temática se extiende al estudio del proceso de socialización, entendido este último como una dimensión amplia en el contexto del desarrollo psicológico en interacción con otros aspectos del mismo, pudiendo conceptualizar al psiquismo como un sistema complejo y abierto a las vicisitudes del contexto humano en el cual tiene lugar su surgimiento y evolución.

Los objetivos planteados pretenden arribar a una articulación conceptual que posibilite brindar herramientas teórico-prácticas en los dispositivos de tratamiento, mostrando la relevancia de tener en cuenta el nuevo paradigma epistemológico que atraviesa hoy día el campo de la ciencia. Cabe añadir que en la actualidad el paradigma de la complejidad comprende las ciencias exactas y de la naturaleza, también las ciencias humanas y sociales, entre ellas las diversas corrientes de la psicología y del psicoanálisis. Dicho trabajo se halla dirigido a profesionales de la psicología que161