



Curso De Especialización En TDAH

Sku: CURUPCONL0050

Horas: 40

OBJETIVOS

- Dar a conocer a los profesionales de la educación la existencia del TDAH.
- Adquirir un conocimiento sólido y una experiencia práctica amplia que permita al docente crear su propio juicio crítico.
- Prevenir los síntomas propios del TDAH detectándolo precozmente.
- Desarrollar cuestionarios de análisis de conducta para facilitar la detección de los primeros signos de alerta.
- Conocer la repercusión del TDAH en la edad escolar.
- Conocer cómo pueden cambiar los síntomas del TDAH en función de múltiples factores.
- Conocer qué es una comorbilidad.
- Diferenciar entre los síntomas y las consecuencias del TDAH de una propia comorbilidad.
- Analizar los pasos a seguir para conseguir detectar los casos de TDAH.
- Conocer quién debe hacer el diagnóstico del TDAH.
- Aprender a hacer el diagnóstico del TDAH.
- Aprender a sospechar y/o detectar el TDAH en el aula.

CONTENIDOS

Tema I.: Los 3 motivos fundamentales por los que el TDAH es una prioridad sanitaria y educativa

- Bienvenido al principio del camino en el apasionante mundo del TDAH y los trastornos del neurodesarrollo. Un viaje de las sombras a la luz.
- Ciencia vs. creencia en neuropediatría. ¿Dónde estamos y dónde queremos estar? Unas reflexiones sobre los argumentos de peso para pensar antes de hablar.
- El D.S.M. 5. El Manual de Diagnóstico de la Academia Americana de Psiquiatría. El principal faro para establecer los criterios diagnósticos del TDAH.

- ¿Por qué es importante hablar del TDAH? Los 3 motivos principales por los que el TDAH debe ser uno de nuestros primeros intereses como profesionales del desarrollo neurológico infantil. o La prevalencia del TDAH en cifras y estudios, no en opiniones.
 - La realidad del TDAH en cifras. ¿Cuántas personas con TDAH hay en tu región?
 - La demanda asistencial por TDAH también sigue creciendo exponencialmente. o El TDAH puede acarrear importantes repercusiones en la vida de los pacientes ¿las evitamos o las obviamos?
 - Las comorbilidades. El TDAH suele venir con algo más. No las puedes olvidar. o Existen buenas opciones de tratamiento para resolver el problema ¿por qué vamos a negárselas a los que las necesitan?
 - La realidad sobre el tratamiento del TDAH. Ya está bien de mentiras.
 - El tratamiento no farmacológico del TDAH y su papel en el proceso. A cada cual hay que darle lo suyo.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema II.: El TDAH ¿realidad, mito o controversia?

- Introducción.
- ¿Dónde está el problema entonces? ¿Por qué hay tanto lío con esto del TDAH? ¿Nadie se pone de acuerdo? o Las dificultades de los padres para detectar el TDAH en sus hijos. o Los profesionales de la educación tampoco lo tienen fácil. o Tampoco se quedan atrás los profesionales sanitarios.
- Pero, ahora que hemos contado todo esto, realmente, ¿qué es el TDAH?
- Esto del TDAH, ¿es una moda o ha existido siempre? o En la sociedad actual las cosas son muy diferentes ¿mejores o peores? o Vamos a empezar por el principio de la historia para no perdernos.
- El TDAH está muy presente en nuestro día a día. Vamos a ver si sabes dónde. o Doraemon, el gato cósmico. ¿Sabías que Nobita tiene déficit de atención? o La famosa familia de Los Simpson. Aquí cada miembro juega un papel muy importante y relacionado con el TDAH.
- A pesar de todo esto aún tenemos que enfrentarnos cada día a los mitos y las controversias sobre el TDAH. o ¿Existe el TDAH? Hay datos más que suficientes para demostrarlo. o ¿Cuál es la causa del TDAH? El TDAH no es culpa de los padres. o ¿Cómo se trata? El tratamiento del TDAH requiere en muchos casos el uso de medicamentos.
- Las consecuencias de estos mitos y controversias. El daño que hace a las familias.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema III.: Las causas del TDAH. ¿Se nace o se hace?

- Introducción.
- El papel de los factores genéticos en el desarrollo del TDAH y a quién mirar cuando detectamos un caso.
- El papel de los factores ambientales implicados en el TDAH. Un poco de luz para saber dónde andamos.

- Controversias sobre la implicación de determinados factores en la etiología del TDAH. Yo te doy los datos y luego sacas tus conclusiones.
- Conclusiones generales.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema IV.: Etiopatogenia y fisiopatología del TDAH. El cómo y el dónde

- Introducción.
- Alteraciones cerebrales estructurales presentes en el TDAH. ¿Dónde y cómo está alterado?
- Alteraciones cerebrales funcionales presentes en el TDAH. ¿Qué mecanismos se afectan y de qué manera?
- Las alteraciones de los circuitos cerebrales implicados en los mecanismos de autocontrol. Al final, estructura y función
- acaban siendo casi lo mismo en el cerebro. o Los circuitos frontoestriados y su papel en el TDAH. o El circuito mesolímbico y su papel en el TDAH.
- Alteraciones de los neurotransmisores cerebrales implicados en el TDAH. Pasamos a la neurobiología real y al mundo molecular.
- Esquema general de funcionamiento y autorregulación neurobiológica en el TDAH. Aquí unimos estructura, funciones y neurotransmisores. ¿Se pondrán de acuerdo?
- Estos son los principales factores que modulan la regulación de neurotransmisores en este proceso. Ninguna parte de nuestro organismo es independiente del resto. o ¿Qué tiene que ver todo esto con el TDAH?
- Perfil de alteraciones neuropsicológicas presentes en el TDAH. Al final, estas son las consecuencias de las disfunciones cerebrales.
- Principales alteraciones clínicas presentes en el TDAH. Estas disfunciones son el origen de los síntomas clínicos de los pacientes. Todo esto era necesario para entenderlos.
- El concepto del TDAH primario vs. TDAH secundario ¿qué significa?
- Las opciones de prevención y tratamiento en el TDAH deben partir de la intervención en cada uno de los pasos anteriores.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema V.: Los síntomas del TDAH y sus consecuencias

- Introducción.
- Estos son los síntomas nucleares del TDAH y sus principales características. Avanzamos un poco más. o El concepto de déficit de atención o concentración. o El concepto de la hiperactividad cognitiva y/o conductual. o El concepto de la impulsividad y la intolerancia a la frustración.
- Repasemos las principales consecuencias de los síntomas nucleares del TDAH.
- Análisis de la intensidad de los síntomas nucleares del TDAH y sus consecuencias.

- Para ponerlo un poco más difícil, estos síntomas nucleares del TDAH pueden cambiar ampliamente en función de múltiples factores.
 - o Influencia del nivel cognitivo sobre los síntomas del TDAH y sus consecuencias.
 - o Influencia del entorno familiar sobre los síntomas del TDAH y sus consecuencias.
 - o Influencia del entorno escolar sobre los síntomas del TDAH y sus consecuencias.
 - o Influencia del entorno social sobre los síntomas del TDAH y sus consecuencias.
 - o Los síntomas del TDAH cambian con la edad. No se parece en nada un niño de 7 años a un adulto de 25 años. ○
- Cuando predominan la hiperactividad o la impulsividad las cosas se ven pronto.
 - o Cuando predomina el déficit de atención puede costar mucho trabajo detectarlo.
 - o ¿Cómo se desarrolla este cambio evolutivo con la edad en el TDAH?
- Las consecuencias de los síntomas del TDAH y sus cambios con la edad.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema VI.: Los riesgos de no hacer nada frente al TDAH

- Introducción.
- Las repercusiones económicas del TDAH y sus comorbilidades.
 - o Aspectos económicos relevantes para la familia.
 - o Aspectos relevantes para el sistema y la sociedad.
 - o Aspectos relevantes para el afectado.
- Las repercusiones globales del TDAH y sus comorbilidades a nivel de calidad de vida.
- Las repercusiones del TDAH y sus comorbilidades en la edad preescolar.
- Las repercusiones del TDAH y sus comorbilidades en la edad escolar.
- Las repercusiones del TDAH y sus comorbilidades en la edad de la adolescencia.
- Las repercusiones del TDAH y sus comorbilidades en la edad adulta.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema VII.: Las comorbilidades, mentirosas y malvadas enemigas

- Introducción.
- ¿Qué son las comorbilidades? ¿Qué pintan en el TDAH?
- ¿Cómo se puede diferenciar entre los síntomas y las consecuencias del TDAH de una propia comorbilidad?
- ¿Por qué ocurren las comorbilidades del TDAH?
- ¿Cuáles son las comorbilidades más frecuentes en el TDAH y qué consecuencias tienen?
 - o Los trastornos de conducta en el TDAH.
 - o Los trastornos del ánimo en el TDAH.
 - o Los trastornos del aprendizaje en el TDAH.
 - o Los trastornos del sueño en el TDAH.
 - o Los trastornos del control de esfínteres en el TDAH.
 - o Los trastornos de la conducta alimentaria.
 - o Los trastornos por tics y el síndrome de Gilles de la Tourette en el TDAH.
 - o El trastorno por consumo de sustancias en el TDAH.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema VIII.: Estrategias y herramientas de detección del TDAH realmente útiles

- Introducción.
- El “gold standard” en el diagnóstico del TDAH.

- El DSM.
- La CIE.
- Las diferencias entre el DSM y la CIE en la clasificación del TDAH.
- Así ha cambiado el TDAH en el DSM desde su creación.
- ¿Quién debe hacer el diagnóstico del TDAH?
- ¿Dónde debe realizarse el diagnóstico de TDAH?
- ¿Cuáles son los objetivos a alcanzar en la evaluación del TDAH? o ¿Qué significa que los síntomas sean generalizados? o ¿Qué son los síntomas evolutivamente inapropiados? o ¿A qué nos referimos con síntomas asociados a grados significativos de deterioro? o Evaluación de los puntos fuertes y puntos débiles del paciente. o Así hay que orientar el diagnóstico diferencial en el TDAH. o La valoración de las comorbilidades.
- ¿Cómo se hace el diagnóstico del TDAH? o La entrevista clínica.
 - Los antecedentes familiares juegan un papel fundamental.
 - Los antecedentes personales incluyendo los estacionales y neonatales son imprescindibles.
 - La situación del grupo familiar nos permitirá tener una idea clara del entorno directo.
 - La edad de inicio y la evolución de la sintomatología nos permiten predecir aspectos pronósticos y de respuesta al tratamiento.
 - Hay que recoger información de diferentes fuentes para que sea realmente fiable.
 - Las escalas de valoración clínica para el TDAH. ¿Cuál es su papel real en el diagnóstico?
 - El listado de comprobación de criterios diagnósticos es necesario sí o sí... pero hay que saber interpretarlo.
 - La importancia de la exploración física en el TDAH. Te encuentras muchas sorpresas.
 - El papel de la valoración neuropsicología en el TDAH, ¿principio, fin o herramienta? o A tener en cuenta para el desarrollo de la evaluación.
 - El papel de los estudios genéticos en el TDAH.
 - El papel de los estudios de imagen cerebral estructural y funcional en el TDAH.
 - El papel de los estudios neurofisiológicos en la evaluación del TDAH.
 - El papel del análisis de neurotransmisores en la evaluación del TDAH.
 - Nuevos procedimientos de evaluación del TDAH basados en parámetros fisiológicos.
 - El papel de la realidad virtual y la tecnología 3D en la evaluación del TDAH.
 - El test Aula para la evaluación del TDAH.
 - Evaluación de síntomas y consecuencias.
- ¿Cómo sospechar y/o detectar el TDAH en el aula o en casa? o Estrategias de detección en el ámbito educativo. o Estrategias de detección en el ámbito familiar.
- Resumen.
- Autoevaluación.

Tema IX.: El proceso más sencillo y eficiente para solucionar el TDAH

- Introducción.
- Esto es lo primero que tienes que plantearte para conseguir ayudar de verdad a una familia con TDAH.
- Aquí tienes las 4 herramientas del artesano que tienes para poner en marcha la intervención terapéutica en el TDAH. o No te pierdas en los conceptos, multidisciplinar no es todo ni todo a la vez.
- Estas son las sencillas, pero imprescindibles pautas que tienes que conocer para establecer un programa de intervención que consiga el éxito en los casos de TDAH. o Actuación inicial en todos los casos, la psicoformación. o ¿Cómo debe plantearse el

- tratamiento farmacológico de un chico con TDAH?
 - Criterios para la valoración de la intervención farmacológica antes de los 6 años y ante síntomas leves.
 - Criterios para la valoración de la intervención farmacológica ante síntomas moderados o severos independientemente de la edad.
 - Estos son los aspectos básicos a tener en cuenta para el inicio del tratamiento farmacológico.
- Aspectos fundamentales de los medicamentos estimulantes para el tratamiento del TDAH. o El metilfenidato, el más conocido y usado psicoestimulante para el TDAH.
 - Aquí tienes algunos tips sobre la utilidad clínica de la LDX en el tratamiento del TDAH.
 - Ahora rompamos con los mitos de las principales preocupaciones de los padres sobre los efectos secundarios de los medicamentos estimulantes ¿qué hay de verdad? o Lis-dexanfetamina (LDX).
- Ahora es el turno de los medicamentos no estimulantes para el TDAH. o Atomoxetina.
 - En relación a los aspectos positivos tenemos algunos datos relevantes a tener en cuenta.
 - Algunos efectos adversos frecuentes que hay que saber manejar están relacionados con el sueño y la alimentación. o Guanfacina.
 - Utilidad de la guanfacina.
- Pautas fundamentales para hacer una buena elección del medicamento.
 - Principales aspectos a tener en cuenta para elegir un fármaco para el TDAH.
- El papel de las intervenciones neuropsicológica y psicopedagógica en el TDAH y cómo planificarla.
 - Debemos dedicar un papel especial a la regulación de las emociones.
- Otros aspectos relevantes en el plan terapéutico de un paciente con TDAH.
 - El papel de la alimentación en el tratamiento del TDAH.
 - El papel del ejercicio físico en la intervención para el TDAH.
- Resumen.
- Autoevaluación.