

## TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

### ¿Qué son los trastornos del neurodesarrollo?

Los trastornos del neurodesarrollo son “un grupo de condiciones heterogéneas que se caracterizan por un retraso o alteración en la adquisición de habilidades en una variedad de dominios del **desarrollo** incluidos el motor, el social, el **lenguaje** y la **cognición**”.

La gran diversidad existente dentro de los trastornos del neurodesarrollo se refleja en el hecho de que algunos afectados manifiestan **déficits puntuales** que NO les impiden tener una vida independiente y plena. Por ejemplo, dificultades para mantener la **atención** centrada.

Otros, sin embargo, necesitan **apoyo durante toda su vida** para poder desenvolverse correctamente, debido a que no llegan a desarrollar aquellas habilidades básicas necesarias para una existencia independiente. Tal como, la habilidad para andar o alimentarse por sí mismos.

### ¿Qué causa un trastorno del neurodesarrollo?

Diversos factores pueden afectar el normal desarrollo del cerebro, aunque en muchos casos la etiología es desconocida. Las causas pueden clasificarse en:

- **Congénitas**, por ejemplo, mutaciones genéticas o trastornos metabólicos.
- **Prenatales**, como deficiencias nutricionales o infecciones maternas.
- **Perinatales**, por ejemplo, las derivadas de complicaciones durante el parto, especialmente la falta de oxígeno (hipoxia).
- **Postnatales**, que hacen referencia a factores como traumatismos craneoencefálicos, infecciones como la meningitis o la exposición a tóxicos ambientales después del parto.

### **Los trastornos del neurodesarrollo comprenden:**

1. Trastorno de déficit de atención/hiperactividad
2. Trastornos del espectro autista

3. Dificultades del aprendizaje, como la dislexia y las deficiencias en otras áreas académicas
4. Discapacidad intelectual

## **1. Trastorno de déficit de atención/hiperactividad (TDAH)**

El trastorno de déficit de atención/hiperactividad se caracteriza por lapsos de breve o escasa atención y/o actividad excesiva y una impulsividad inadecuada para la edad del niño que afecta su funcionamiento o su desarrollo.

- Es un trastorno cerebral que está presente desde el nacimiento o se desarrolla poco después de este.
- Algunos niños presentan sobre todo dificultades en la atención prolongada, la concentración y la capacidad para completar las tareas; otros son hiperactivos e impulsivos; y algunos niños pertenecen a ambos grupos.
- Para establecer el diagnóstico, los médicos utilizan cuestionarios que deben rellenar los padres y los profesores, así como los datos de la observación del niño.
- Frecuentemente es necesario el empleo de fármacos psicoestimulantes u otros fármacos, además de entornos estructurados, rutinas, planes de intervención escolar y la modificación de las formas de actuación de los padres en relación con sus hijos.

El trastorno de déficit de atención/hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo. Aunque los niños con TDAH a menudo se comportan de una manera hiperactiva e impulsiva, **el TDAH no es un trastorno de conducta**.

Aunque existe una gran controversia acerca del número de niños afectados, se estima que el trastorno de déficit de atención/hiperactividad afecta entre el 5 y el 15% de los niños y es dos veces más frecuente en los niños que en las niñas.

Muchas de las características suelen hacerse evidentes antes de los 4 años de edad e invariablemente se observan antes de los 12 años, pero pueden no afectar significativamente el rendimiento académico y la actividad social hasta los años de educación primaria (entre los 6 y los 12 años de edad).

Anteriormente, el déficit de atención/hiperactividad se denominaba simplemente **trastorno por déficit de atención**. Sin embargo, la frecuente ocurrencia de hiperactividad en los niños afectados, lo que realmente es una extensión física del déficit de atención e impulsividad, llevó al cambio a la terminología actual.

### **El déficit de atención/hiperactividad tiene tres formas**

- Distráido (falta de atención)
- Hiperactivo/impulsivo
- Combinado

Los síntomas del trastorno de déficit de atención/hiperactividad van desde leves hasta graves y pueden volverse exagerados o convertirse en un problema en ciertos ambientes, como en el domicilio del niño o en la escuela. Las restricciones escolares y los hábitos de vida organizados hacen que el trastorno de déficit de atención/hiperactividad (TDAH) sea un problema, mientras que en generaciones anteriores los síntomas no afectaban significativamente el funcionamiento de los niños porque también las expectativas que se tenían sobre su comportamiento eran distintas. Aunque algunos de los síntomas del trastorno de déficit de atención/hiperactividad (TDAH) también se presentan en niños sin el trastorno, son mucho más frecuentes y graves en los niños con TDAH.

## **2. Trastornos del espectro autista**

Son trastornos en los que las personas afectadas presentan dificultades para desarrollar relaciones sociales normales, utilizan el lenguaje de forma anómala

o no lo hacen en absoluto, y muestran comportamientos restringidos o repetitivos.

- Las personas afectadas tienen dificultades de comunicación y de relación.
- Las personas con un trastorno del espectro autista también presentan patrones restringidos de comportamiento, intereses y/o actividades y, a menudo, siguen rutinas rígidas.
- El diagnóstico se basa en la observación y en la información aportada por los progenitores y otros cuidadores, además de pruebas de cribado específicas para el autismo estandarizadas.
- La mayoría de las personas afectadas responden mejor a intervenciones conductuales muy estructuradas.

Los trastornos del espectro autista (TEA) son trastornos del desarrollo neurológico. Se consideran un espectro (una gama) de trastornos, porque las manifestaciones varían ampliamente en tipo y en gravedad.

Anteriormente, los trastornos del espectro autista se subdividían en:

- autismo clásico,
- síndrome de Asperger,
- discapacidad intelectual, trastorno desintegrativo infantil y
- trastorno generalizado del desarrollo no especificado.

El número estimado de personas en las que se identifica un trastorno del espectro autista ha aumentado porque los médicos y los cuidadores han aprendido más sobre los síntomas del trastorno.

### **3. Dislexia**

La dislexia es un trastorno específico de la lectura que consiste en dificultades en la separación de palabras simples de grupos de palabras y partes de palabras (fonemas) dentro de cada palabra.

- Los niños afectados tardan más en romper a hablar, tienen problemas de articulación del lenguaje (problemas de

pronunciación) o dificultad para mezclar sonidos o identificar los sonidos de las palabras.

- Se les somete a pruebas académicas y de inteligencia.
- El tratamiento consiste en instrucciones directas para el reconocimiento de las palabras.

La dislexia es un tipo de trastorno del aprendizaje. No existen estimaciones sobre el número de niños afectados por dislexia, pero alrededor del 15% de los escolares reciben adaptaciones o instrucción especial para las dificultades de lectura. Se identifica más en varones que en niñas; sin embargo, con frecuencia simplemente puede no ser reconocido en las niñas. La dislexia tiende a aparecer en el seno de una misma familia.

La dislexia ocurre cuando el cerebro tiene dificultades para llevar a cabo la conexión entre sonidos y símbolos (letras). Esta dificultad tiene su origen en problemas poco conocidos en determinadas conexiones cerebrales. Estos problemas están presentes desde el nacimiento y pueden causar errores de deletreo y de escritura y una reducción en la velocidad y precisión al leer en voz alta. Aunque las inversiones de letras que a menudo ocurren en niños con dislexia sugieren problemas visuales, en la mayoría de los casos los problemas están relacionados con la forma en que el cerebro percibe los sonidos, es decir, cómo los entiende y los interpreta. Las personas con dislexia no tienen problemas para comprender el lenguaje hablado.

#### **4. Discapacidad intelectual**

Es un funcionamiento intelectual situado significativamente por debajo del promedio, que está presente desde el nacimiento o la primera infancia y que causa limitaciones para llevar a cabo las actividades normales de la vida diaria.

- Puede ser genética o consecuencia de un trastorno que perjudica el desarrollo cerebral.
- La mayoría de los niños con discapacidad intelectual no desarrollan síntomas evidentes hasta alcanzar la edad preescolar.

- El diagnóstico se basa en los resultados de las pruebas convencionales.
- El cuidado prenatal adecuado reduce el riesgo de tener un hijo con discapacidad intelectual.
- El apoyo por parte de muchos especialistas, la terapia y la educación especial ayudan a los niños a lograr el mayor nivel de funcionamiento posible.

La discapacidad intelectual es un trastorno del neurodesarrollo.

El término **retraso mental**, utilizado anteriormente, ha adquirido un estigma social indeseable, por lo que los profesionales de la salud lo han reemplazado por el término **discapacidad intelectual**.

La discapacidad intelectual (DI) no es un trastorno médico específico, como lo son la neumonía o la faringitis, y tampoco es un trastorno de la salud mental. Las personas afectadas tienen un funcionamiento intelectual significativamente bajo, lo que suficientemente grave para limitar su capacidad para afrontar una o más actividades de la vida diaria (habilidades adaptativas) de tal manera que requieren ayuda permanente. Las habilidades adaptativas se pueden clasificar en varias áreas

- Área conceptual: competencia en la memoria, la lectura, la escritura y las matemáticas
- Área social: habilidades interpersonales, comunicación funcional, juicio social y conciencia de los pensamientos y sentimientos de los demás
- Área práctica: cuidado personal, organización de tareas (para el trabajo o la escuela), administración del dinero, y salud y seguridad

Las personas con discapacidad intelectual presentan diferentes grados de deterioro que pueden ir desde de leves a profundos. Aunque el deterioro está causado fundamentalmente por el funcionamiento intelectual disminuido (que habitualmente se mide por medio de pruebas estandarizadas de inteligencia), el impacto sobre la vida de la persona depende más de la cantidad de apoyo

que la persona requiere. Por ejemplo, una persona que solo presenta un leve deterioro según una prueba de inteligencia puede tener tan pocas habilidades de adaptación que requiera un amplio apoyo.

El **Apoyo** se clasifica como:

- Intermitente: se necesita apoyo ocasional
- Limitado: apoyo como, por ejemplo, un programa diario en un taller supervisado
- Importante: apoyo continuo diario
- Profundo: un alto nivel de apoyo para todas las actividades diarias, lo cual incluye la posibilidad de un cuidado especializado exhaustivo

Si nos basamos solo en las puntuaciones obtenidas en las pruebas de coeficiente intelectual (CI), cerca del 3% de la población total presenta discapacidad intelectual (un CI inferior a 70). Sin embargo, si la clasificación se basa en la necesidad de apoyo, solo alrededor del 1% de la población presenta discapacidad intelectual significativa.

**Ya expuestos los diferentes casos que se incluyen dentro de los trastornos del neurodesarrollo paso a comentar cual es el objeto y la finalidad del presente proyecto de iniciativa conjunta con la Diputada Stella Nieva.**

**Con este proyecto buscamos la creación en el ámbito provincial, del Sistema de Protección Integral de las Infancias y Adolescencias que padecen Trastornos del neurodesarrollo, instrumentando mecanismos de prevención, promoción, y asistencia con una perspectiva interdisciplinaria e integradora.**

**El sistema de Protección integral incluye a niñas, niños y adolescentes que concurren a establecimientos educativos, privados o públicos, en sus distintos niveles.**

**En tal sentido, son objetivos de la presente ley:**

**-Diseñar y ejecutar políticas destinadas a garantizar el acceso a la educación de las infancias y adolescencias.**

**-Fomentar el desarrollo de actividades de investigación, información y difusión sobre los trastornos del desarrollo neurológico**

**-Construcción de alternativas metodológicas que aseguren la integración plena y el logro de aprendizaje en cada ciclo y nivel de la educación.**

**Por otra parte son funciones de la autoridad de aplicación:**

**-Campañas informativas a través de medios de comunicación relativos a las distintas categorías de trastornos del desarrollo neurológico, dirigidas a la población en general, y campañas educativas acerca de las características de los trastornos, aspectos clínicos, psicológicos y sociales y de las formas apropiadas de prevención y tratamiento.**

**- Implementar un sistema de formación, capacitación y actualización docente y psicopedagógico, integral y continuo, mediante cursos, talleres y conferencias, conforme las disposiciones de las Leyes N° 26.206 y Ley N° 22.431 y adecuaciones curriculares, formando de esta manera equipos interdisciplinarios debidamente capacitados, y proveer un abordaje inclusivo en atención a las necesidades y requerimientos de cada caso particular.**

**- Asegurar instalaciones, personal y equipamiento adecuado a los fines de procurar un abordaje acorde a las necesidades de las niñas, niños y adolescentes que presenten estos trastornos.**

**-Coordinar y garantizar la vinculación intersectorial e interinstitucional en función de elaborar protocolos de abordaje e intervención.**

**En post de seguir cuidando y protegiendo a nuestros niños, niñas y adolescentes es que solicito a mis pares que nos acompañen en la aprobación del presente proyecto de ley.**