

**XV CONGRESO  
COLOMBIANO Y**

**XI IBEROAMERICANO  
DE NEUROPEDAGOGÍA  
Y NEUROPSICOLOGÍA**

**DESAFÍOS DE LOS NIÑOS Y JÓVENES CON  
CAPACIDADES Y TALENTOS  
EXCEPCIONALES VS TRASTORNOS  
DEL APRENDIZAJE.**

**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

## **CAPACIDAD, EXCEPCIONALIDAD Y TRASTORNO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD, ¿TDAH O FALSO DIAGNÓSTICO?**

*Yolanda Benito Mate*

*Doctora en Psicología por la Universidad de Nijmegen, Holanda*

*(Center for the Study of Giftedness)*

*Directora del Centro "Huerta del Rey", Valladolid*

*Miembro de la División de Psicología Clínica y de la Salud del Consejo General de Psicología  
de España*

*Miembro de la División de Psicología Jurídica del Consejo General de Psicología de España*

### **Resumen**

Los alumnos superdotados al igual que los demás niños y jóvenes pueden sufrir distintos trastornos que les impide un adecuado rendimiento académico y un desarrollo social y emocional ajustado. El desequilibrio interno y social del niño superdotado puede ser fuente de problemas, lo que no quiere decir que deba considerarse en sí como anormal. Sin embargo, sí puede suscitar la aparición de conductas más patológicas: los niños y jóvenes superdotados parecen, pues, estar sobrerrepresentados en la población de niños con problemas. Muchos autores hablan de los síntomas encontrados con más frecuencia, como la inestabilidad y el paradójico fracaso escolar.

**"HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO"**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347

[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)



**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

Los superdotados con trastornos del neurodesarrollo forman un grupo principal de jóvenes infraatendidos e infraestimulados. El foco de las adaptaciones para sus dificultades puede excluir el reconocimiento y desarrollo de sus capacidades cognitivas. No es raro, pues, encontrar una discrepancia significativa entre la media del potencial académico de estos estudiantes y su actuación real en el aula. De cara a que estos niños alcancen su potencial, es necesario que sus fuerzas intelectuales sean reconocidas y educadas, al mismo tiempo que sus dificultades adaptadas apropiadamente.

Si bien es habitual encontrar gran cantidad de literatura relativa a la educación o definición de los alumnos superdotados, la información sobre superdotados con trastornos asociados del neurodesarrollo es mucho más escasa. Conocer las características de estos alumnos es actualmente más crítico que antes, porque este conocimiento permitirá a los profesionales dirigirse rápidamente al contexto que da significado a la conducta del niño. En la actualidad los profesionales cuentan con las disposiciones educativas para poder ayudar a estos alumnos.

**Palabras Claves:** Superdotación intelectual. Doble excepcionalidad. TDAH. Diagnóstico Diferencial. Evaluación neuropsicológica. Estudio de caso. Trastorno Negativista Desafiante.

## Introducción

**“HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO”**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347  
[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)



**XV CONGRESO  
COLOMBIANO Y**

**XI IBEROAMERICANO  
DE NEUROPEDAGOGÍA  
Y NEUROPSICOLOGÍA**

**DESAFÍOS DE LOS NIÑOS Y JÓVENES CON  
CAPACIDADES Y TALENTOS  
EXCEPCIONALES VS TRASTORNOS  
DEL APRENDIZAJE.**

**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

La Evaluación Psicológica de calidad es imprescindible. Para poder cambiar algo, lo primero que hay que hacer es medirlo, evaluar su estado. Una Evaluación rigurosa es la base sobre la que se asienta un diagnóstico preciso, que a su vez lleve a una intervención eficaz basada en evidencias. Hay tres condiciones básicas para llevar una evaluación exitosa: la primera, que los profesionales que la realicen tengan una formación adecuada, la segunda, que los instrumentos utilizados posean unas buenas bases psicométricas, y la tercera, que el uso que se haga de esos instrumentos sea adecuado. Si falla cualquiera de esos tres factores tendremos una evaluación deficiente (Muñiz, 2017).

En la actualidad, el DSM-5, diferencia tres presentaciones: presentación predominante con falta de atención, presentación predominante hiperactiva/impulsiva, y presentación combinada.

El TDAH es uno de los trastornos mejor y más exhaustivamente investigados desde la perspectiva clínica y, sin duda, se encuentra entre los más estudiados en el ámbito específico de la psicología infantil (Moreno, 2008). Según Barkley, el TDAH aunque pueda ser uno de los trastornos psicológicos mejor estudiados, a pesar de ello, nuestra comprensión de este trastorno está todavía lejos de ser absoluta. En el TDAH se dan dos conjuntos de síntomas: una falta de atención y una combinación de comportamientos hiperactivos e impulsivos (...). Es muy posible que se acabe descubriendo que la raíz estriba en el deterioro de la inhibición conductual y del autocontrol (...). Los niños con TDAH no pueden controlar las respuestas a su entorno.

**“HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO”**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347  
[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)



**XV CONGRESO  
COLOMBIANO Y**

**XI IBEROAMERICANO  
DE NEUROPEDAGOGÍA  
Y NEUROPSICOLOGÍA**

**DESAFÍOS DE LOS NIÑOS Y JÓVENES CON  
CAPACIDADES Y TALENTOS  
EXCEPCIONALES VS TRASTORNOS  
DEL APRENDIZAJE.**

**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

Esta falta de control les hace ser hiperactivos, dispersos e impulsivos (Barkley, 1998 y 2011).

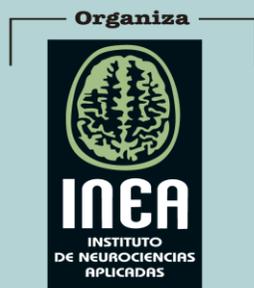
El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos más frecuentes de derivación a las consultas de Psiquiatría infanto-juvenil (Quintero Gutiérrez del Álamo et al. 2009, Wilens & Spencer 2010, Alda Diez et al. 2011). Es una condición persistente que afecta a la capacidad del niño para prestar atención (inatención) o para regular su nivel de actividad (hiperactividad) o su comportamiento (impulsividad). El concepto y la frecuencia varían según los criterios clínicos que se consideren. Los clínicos americanos utilizan el diagnóstico de TDAH con un concepto más amplio que los británicos, incluso cuando evalúan los mismos casos (citados por Octavio, 2015).

Uno de los diagnósticos diferenciales más frecuente es el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. Este tema es más marcado en los niños superdotados, ya que su conducta muy intensa, con gran curiosidad, a menudo exacerbada por la falta de motivación en clase, puede simular un TDAH y ser sumamente exasperante para los maestros y para los propios padres.

Al igual que suele ocurrir con los niños superdotados, los niños con TDAH muestran, desde los primeros días de nacimiento, un desarrollo precoz a nivel motor, levantando la cabeza o reptando en la cuna. El enorme interés por temas concretos y las dificultades de seguimiento de las clases, unido al déficit a la hora de saber

**“HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO”**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347  
[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)



**XV CONGRESO  
COLOMBIANO Y**

**XI IBEROAMERICANO  
DE NEUROPEDAGOGÍA  
Y NEUROPSICOLOGÍA**

**DESAFÍOS DE LOS NIÑOS Y JÓVENES CON  
CAPACIDADES Y TALENTOS  
EXCEPCIONALES VS TRASTORNOS  
DEL APRENDIZAJE.**

**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

relacionarse con sus iguales, son con frecuencia comunes a los niños con superdotación intelectual y a los niños con TDAH, siendo causa de confusión en los padres y educadores.

La siguiente lista refleja la similitud entre la superdotación y el TDAH.

Características de superdotados que se aburren:

- Pobre atención
- Poca tolerancia para la persistencia en las tareas que consideran irrelevantes
- Empiezan muchos proyectos, pero terminan muy pocos
- El desarrollo del juicio se retrasa por detrás del crecimiento intelectual
- Pueden dirigir conflictos de poder con las autoridades
- Alto nivel de actividad, pueden necesitar menos horas de sueño
- Dificultades en restringir su deseo de hablar, pueden interrumpir a los demás
- Cuestionan normas, costumbres y tradiciones
- Olvidan las tareas y pierden los trabajos, son desorganizados
- Pueden aparentar ser descuidados
- Alto sentido de crítica

La clave para distinguir entre los dos es la perseverancia de los comportamientos “externos”. Si la actuación es específica a ciertas situaciones, el comportamiento del niño es más probable que sea debido a su superdotación; mientras, que si el comportamiento es consistente a todas las situaciones, el

**“HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO”**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347  
[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)



**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

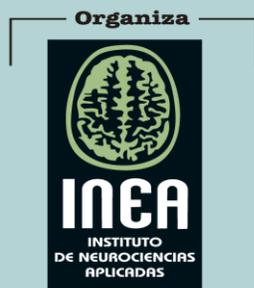
comportamiento del niño es más probable ser debido a TDHA. También es posible que un niño presente ambas condiciones.

Por otro lado el diagnóstico de TDAH también se ve afectado por la superdotación. Silverman (1998) apreció que algunos profesionales asumen erróneamente que el niño que demuestra atención sostenida, como suele ser el caso de los niños superdotados, cuando realizan una actividad que les interesa mucho, no puede tener TDAH. La condición de una atención fija, puede también describirse como “hiperfoco”, el cual los sujetos con TDAH frecuentemente experimentan. Cuando se realiza la evaluación e identificación y el niño en cuestión es superdotado, es necesario incluir en el proceso de evaluación un especialista en superdotación, de forma que el comportamiento del niño pueda ser comparado con niños de similares características.

Las actividades que son continuamente reforzadas y las automáticas, tales como juegos de video u ordenador o la lectura por placer, no diferencian a los niños con TDAH, por cuanto realizan tareas sin esfuerzo. Por la naturaleza de la superdotación, el rango de tareas que son percibidas como “sin esfuerzo” es más amplio para los niños superdotados. Sin embargo, el TDAH no se caracteriza por una incapacidad para mantener la atención, sino más por la incapacidad de regular apropiadamente la aplicación de la atención en las tareas que no son intrínsecamente reforzantes y/o requieren esfuerzo.

**“HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO”**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347  
[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)



**XV CONGRESO  
COLOMBIANO Y**

**XI IBEROAMERICANO  
DE NEUROPEDAGOGÍA  
Y NEUROPSICOLOGÍA**

**DESAFÍOS DE LOS NIÑOS Y JÓVENES CON  
CAPACIDADES Y TALENTOS  
EXCEPCIONALES VS TRASTORNOS  
DEL APRENDIZAJE.**

**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

El aceptar que un niño puede ser a la vez superdotado y tener TDAH, y el explorar como estas condiciones interactúan en cada individuo, será la manera más productiva de enfocar su enseñanza adecuadamente.

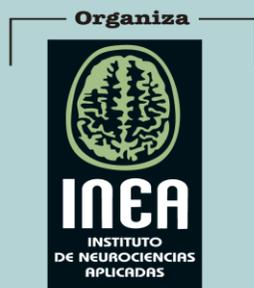
En base a los actuales conocimientos de la Neurología y la Neuropsicología se consideran las relaciones cerebro-conductuales en el niño, entendiendo que tanto su actividad mental como sus resultados escolares no solo son procesos dependientes de factores ambientales (escolares, emocionales, culturales o familiares) sino también son el resultado final del cerebro en acción (Portellano y otros, 2009).

Independientemente de la inteligencia, algunos niños presentan problemas cognitivos, psicomotores o comportamentales, muchas veces asociados a algún tipo de disfunción en su sistema nervioso. El estudio de casos (enfoque ideográfico), al igual que los diseños de caso único, puede aportar a la Neuropsicología una fuente de conocimiento importante, que resulta difícil de obtener a partir de los diseños con un amplio número de sujetos (enfoque homotético).

Demostrar cómo el quehacer clínico puede orientar la escolarización más conveniente de cada niño de acuerdo con los resultados de la evaluación. Expondremos un caso que consideramos puede servir de ejemplo de la necesidad de una exhaustiva evaluación neuropsicológica para poder realizar un diagnóstico clínico de doble excepcionalidad y proponer las propuesta educativas adecuadas en el ámbito escolar, social, familiar y persona.

**“HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO”**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347  
[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)



**XV CONGRESO  
COLOMBIANO Y**

**XI IBEROAMERICANO  
DE NEUROPEDAGOGÍA  
Y NEUROPSICOLOGÍA**

**DESAFÍOS DE LOS NIÑOS Y JÓVENES CON  
CAPACIDADES Y TALENTOS  
EXCEPCIONALES VS TRASTORNOS  
DEL APRENDIZAJE.**

**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

El motivo de esta Ponencia, deriva de un antiguo precepto de la Medicina: “No preguntemos qué enfermedad tiene el paciente, sino quién es el paciente que tiene la enfermedad”. Me parece un tanto artificial tratar la propuesta educativa del alumno con superdotación intelectual en sí cuando, ya que, como hemos podido observar, estos alumnos forman un grupo de alumnos muy heterogéneos. Es necesario, tanto para los profesionales de la enseñanza como para los padres, comprender que la educación sólo es posible si partimos del conocimiento del niño. Cada alumno debe ser atendido de forma individual. Resulta difícil dar reglas generales de orientación para estos niños, pues bajo el término de alumno con superdotación intelectual hay personalidades, capacidades y ambientes socioculturales muy diferentes.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

Alda, J.A., et al. (2011): Guía de práctica clínica sobre el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Madrid, MCI. American Psychiatry.

American Psychiatric Association (2013): **DSM-5, Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales**. Editorial Médica Panamericana.

Barkley, R.A. (1998): El desorden de hiperactividad y déficit de atención. En Investigación y Ciencia, Noviembre, 266.

Barkley, R.A. (2011): **Niños hiperactivos. Cómo comprender y atender sus necesidades especiales**. Paidós, Barcelona.

**“HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO”**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347  
[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)



**XV CONGRESO  
COLOMBIANO Y**

**XI IBEROAMERICANO  
DE NEUROPEDAGOGÍA  
Y NEUROPSICOLOGÍA**

**DESAFÍOS DE LOS NIÑOS Y JÓVENES CON  
CAPACIDADES Y TALENTOS  
EXCEPCIONALES VS TRASTORNOS  
DEL APRENDIZAJE.**

**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

Benito, Y. (1997): Trastornos emocionales y problemática de adaptación en alumnos superdotados. En Martín, C.: **Superdotados: problemática e intervención**. Universidad de Valladolid.

Benito, Y. (1999): Hyperactive gifted children-normal or combined exceptionalities? In Newsletter of World Council for Gifted and Talented Children. Winter, Northridge, California, USA (pp.4-14).

Benito, Y. (2003): Giftedness and associated disorders: Gilles Tourette Syndrome. In Alonso, J.A. y Benito, Y. (Eds.): The World of information: opportunities and challenges for the gifted and talented. Proceedings 14th World Conference of World Council for gifted and talented children, in Barcelona 2001 (pp.100-119)

Benito, Y. (2012): Giftedness & Oppositional Defiant Disorder, EFPA (European Federation of Psychologists' Associations) [www.nepes.eu/index.php?q=node/440](http://www.nepes.eu/index.php?q=node/440)

Benito, Y. (2015): Evaluación Neuropsicológica Infanto-juvenil: Estudio de casos. En I International Congress of Clinical and Health Psychology with children and adolescents. 19 – 21 de November de 2015, Madrid.

Benito, Y. (2017): Child Neuropsychological Assessment-Genetic Neurodevelopmental Disorders: True Microcephaly. Journal of Psychological Sciences, ISSN 2379-0121 Betty Jones & Sisters Publishing, Nevada (United States). January 2017, Vol. 3, No. 1, 1-20

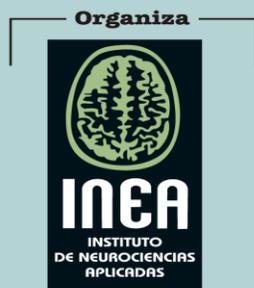
[http://www.bettyjonespub.com/ViewArticels\\_Psychological.html](http://www.bettyjonespub.com/ViewArticels_Psychological.html)

Goicoechea, N. (2015): Diagnóstico del TDAH en niños con superdotación intelectual. Tesis Doctoral 2014, Universidad de Burgos. Ideación 35. <http://www.centrohuertadelrey.com/publicaciones/>

Moreno, I. (2008). Hiperactividad infantil. Guía de actuación. Madrid, Pirámide.

**“HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO”**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347  
[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)



**XV CONGRESO  
COLOMBIANO Y**

**XI IBEROAMERICANO  
DE NEUROPEDAGOGÍA  
Y NEUROPSICOLOGÍA**

**DESAFÍOS DE LOS NIÑOS Y JÓVENES CON  
CAPACIDADES Y TALENTOS  
EXCEPCIONALES VS TRASTORNOS  
DEL APRENDIZAJE.**

**Septiembre 20, 21 y 22 - Bogotá Colombia 2017**

Muñiz, J. (2017): Una Evaluación rigurosa es la base sobre la que se asienta un diagnóstico preciso. Infocop, Revista del Colegio Oficial de Psicólogos de España 14/02/2017.

Octavio, I. (2015): Hiperactividad en niñas. Comportamientos y funcionamiento académico y social en la adolescencia (Estudio longitudinal de 9 años de seguimiento). Tesis Doctoral 2015. Universidad Complutense de Madrid.

Portellano, J.A.; Martínez, R. y Zumárraga, L. (2009): ENFEN. Evaluación Neuropsicológica de las Funciones Ejecutivas en niños. Madrid: TEA Ediciones, 23, 14-22.

Quintero, F.J., et al. (2009): Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) a lo largo de la vida. Elsevier Masson, Barcelona.

Silverman, L.K. (1998): Through the lens of giftedness. Roeper Review, 20.

Taylor, E. (2009): Developing ADAH: "J Child Psychol Psychiatry 50 (1-2).

Wilens, T.E. & Spencer, T.J. (2010): Understanding attention deficit/ hyperactivity disorder from childhood to adulthood. Postgrad Med 122 (5).

**"HOY ES POSIBLE CORREGIR EL FUTURO"**

Calle 108 No.14-22 PBX: 6007852 - 6007780 Telefax: 2141347  
[www.institutodeneurociencias.com](http://www.institutodeneurociencias.com) – [institutodeneurociencias@gmail.com](mailto:institutodeneurociencias@gmail.com)