

## **El Nuevo Paradigma de la Superdotación y de las Altas Capacidades.**

# **Medicación**

### **Autores:**

James T. Webb - Psicólogo.  
Edward R. Amend - Psicólogo Clínico.  
Nadia E. Webb - Neuropsicóloga.  
Jean Goerss - Pediatra.  
Paul Beljan - Neuropsicóloga.  
F.Richard Olenchack - Profesor, Psicólogo.

A veces surge una situación en la que alguien surgiere la posibilidad de Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad, en la que el padre va al médico, que muy atareado que le dice *“Bueno, no lo sé; vamos a probar una dosis de Ritalin por unas semanas, y si responde, sabremos si tiene el Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad”*.

Esta aproximación no suele ser de gran ayuda, ya que **estimulantes tales como Ritalin y Dexedrine reducen la actividad motora y el tiempo de respuesta, y también, en muchos niños, mejoran el rendimiento en las pruebas cognitivas.** (Rapoport y al, 1978).

Los médicos, por lo general, típicamente sólo tienen unos minutos para pasar con cada paciente, y no tienen ni el tiempo ni las herramientas para buscar un diagnóstico de Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad, especialmente en niños superdotados. Dependen en gran medida –quizás demasiado- de los informes de comportamiento de los padres y educadores.

**Muchos niños, si se les somete a una baja dosis de estimulante como el Ritalin se concentrarán mejor y se mantendrán más atentos a la tarea.** Para algunos niños superdotados parece que tal medicación les permite soportar una clase, cuando, de otra manera les sería inaguantable. Pero **entonces la medicación se está usando para soportar el problema en vez de ofrecer al niño una mejora en su ambiente de estudio.** A veces

acelerar el currículo del niño también resulta en una mejor atención e interés (Rogers, 2002).

*En el jardín de infancia, el profesor sugirió que llevase a mi hijo (de alta capacidad) al pediatra para un diagnóstico de Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad. Después de que el profesor y yo rellenásemos los formularios, en primera fase, el pediatra sugirió usar Ritalin para ver si se apreciaba alguna diferencia.*

*Mi hijo fue tratado con Ritalin al acabar el segundo grado, y experimentó una diferencia. Los profesores dijeron que su concentración era mejor, no hablaba demasiado fuera de momento, había dejado de retorcerse en el asiento, etc... No obstante, su afectividad se volvió llana y su creatividad se declinó notablemente.*

*Fue cambiado a un colegio de superdotados en cuarto curso y se mantuvo en Ritalin (o Concerta) justo los tres primeros meses de aquel año. Mi hijo nunca sintió que la medicina le ayudase y nunca quería tomarla.*

*En el colegio de superdotados había pocas preocupaciones respecto a su comportamiento después de dejar la medicación. No obstante, muchos estuvieron de acuerdo en que, cuando se le retaba apropiadamente, su concentración y su comportamiento eran mejores, aún sin la medicación.*

*El psicólogo en el colegio de superdotados cuestionó si el diagnóstico de Síndrome de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad, era certero. Otro psicólogo que trabaja sólo con niños superdotados dijo que no le parecía en absoluto que fuese Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad, sino que más bien tenía una "inteligencia sin descanso". El psicólogo con el que trabajamos dijo que la descripción de "inteligencia sin descanso" parecía ser perfectamente aplicable a mi hijo, y ya que no está siendo tratado como si padeciese Síndrome de Déficit de Atención con o sin Hiperactividad, no vamos a usar esa etiqueta más.*

*Casi tres años después, no está tomando ninguna medicación, está yendo bien y todos estamos contentos de esta elección.*

*Como madre, me siento de alguna manera culpable del tiempo en la vida de mi hijo en el que estábamos concentrados en el Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad, y no en su superdotación.*

Algunos profesionales han observado que algunos adultos usan unas tazas de café para mejorar la concentración. Ya que el Ritalin y la cafeína tienen efectos muy parecidos. Algunos padres han optado por probar una pequeña dosis de café con sus niños antes de buscar drogas prescritas.

**Al igual que el Ritalin, la respuesta a la cafeína no constituye una respuesta afirmativa al diagnóstico de Síndrome de Déficit de Atención con o sin hiperactividad.**