Diego Miravete Camarena.

Taller de Metodología de Investigación.

Adriana Felisa Chávez.

Jueves 7 de Marzo del 2019.

4020.

***La Inmadurez Neurológica En Los Niños.***

# Abstract:

El presente trabajo de investigación tratará de abordar el significado de qué es una inmadurez neurológica y ciertas aclaraciones entre las diferencias entre el TDAH y una inmadurez neurológica. Veremos que, al no darle alimentos con altos porcentajes de azúcar y de glúten el individuo podrá relacionarse con el mundo que le rodea, al igual que la equinoterápia le ayudará a mejorar sus reflejos. He de decir que la investigación puede quedar un poco incompleta y eso es debido a que no se han hecho estudios en el tema y que siguen con la idea de que es algo que no existe, que es utópico.

ÍNDICE:

Abstract: 2

INTRODUCCIÓN 3

MARCO TEÓRICO. 5

Periodo Sensomotor: 7

Periodo Preoperacional: 7

Periodo de Acciones Concretas: 7

Periodo de Operaciones Formales: 8

MÉTODO: 8

Resultados: 9

Discusión: 9

Conclusión: 10

Bibliografía: 10

# INTRODUCCIÓN

El propósito de este trabajo de investigación es observar tanto los síntomas como los padecimientos que sufren las personas con la inmadurez asociado a un proceso lento de conectividad entre las redes neuronales de su cerebro.

Antes de examinar el objetivo de este trabajo, me gustaría aclarar un par de puntos: algunos estudios mencionan que el lugar donde adquirimos las habilidades mientras nos desarrollamos, es un indicador externo de la maduración y de las redes neuronales que vamos generando en el sistema nervioso central, por lo que el desarrollo psicomotor permea la mielinización [[1]](#footnote-1) de los axones que permiten el paso de impulos eléctricos de una neurona a otra. Se forma de manera secuencial y predecible.

Decimos que se detecta una inmadurez neurológica cuando el individuo, ya sea hombre , mujer, niño o niña, posee una actividad bioeléctrica inestable o retrasada con respecto al promedio de su edad. A causa de esto, podemos encontrar niños o niñas, menores de 3 años generalmente, con trastornos de conducta graves sin ninguna lesión cerebral ni con alteración en su inteligencia. Sin embargo, alguien con inmadurez neurológica puede presentar labilidad afectiva[[2]](#footnote-2) , menor tolerancia a la frustración y la incapacidad de asumir ciertas situaciones. Igualmente se llega a presentar en los pacientes que tienen TDAH[[3]](#footnote-3)

Además de ello, se identifican las siguientes consecuencias:

* Problemas de conducta, baja concentración e impulsividad.
* Relaciones familiares, o con sus alrededores, conflictivas y complicadas.
* El progreso en los aprendizajes del hogar y escolares son lentos. Esto es evidente en la materia de Matemáticas, ya que necesitas una mayor capacidad neuronal para la misma.
* Para el individuo es difícil hacer amigos y con los pocos que tiene suele ser muy unido, pero de una manera distinta, llega a no resultar para esos amigos.
* En algunos casos particulares, se llega a despertar gritando de forma continua, angustiado y con el puslo acelerado.
* Complicación al pronunciar varios sonidos y, al escribir o leer, se invierte el orden de las letras o de las palabras.
* Problemas de psicomotricidad, es decir, se considera torpe y se tropieza muy a menudo.
* Falta de capacidad o de control de los esfínteres[[4]](#footnote-4).

Algunos niños en la población mexicana llegan a presentar este tipo de sintomatología, por lo cual mi objetivo será demostrar que, a través de diferentes dietas alimenticias, terapias y ayuda psicológica, se puede mejorar la calidad de quienes lo llegan a padecer, así como mostrar los avances han realizado para la mejoría de muchos de los pacientes.

Con esto quiero decir que hoy en día; gracias a los avances tecnológicos en medicina y la psicología, las familias que creen que no hay mejoría, que no hay una “cura” para dicha condición y tienen al menos uno o dos parientes o relativos que no son considerados “regulares” y no saben qué hacer en este tipo de casos, a través de este trabajo de investigación les quiero ayudar y demostrar que nada de esto es incurable y que automáticamente den por perdido a los afectados.

# MARCO TEÓRICO.

Empecemos primero por comparar y contrastar las características de un niño con inmadurez neurológica y de un niño con diagnóstico de TDAH. Muchos creen que el TDAH o un niño con inmadurez neurológica es algo utópico, fantástico, que no existe, otros que es una conducta común en los niños y otros han llegado a pensar a que esto es provocación de las vacunas.

Según el estudio publicado en el *Journal of Pedriatics,* a cargo de investigadores taiwaneses, el TDAH es una enfermedad real aunque depende de la edad de la persona que pueda ser que estén sobrediagnosticándolo. Lo que hacen los psiquiátras es realizar una anamnesis[[5]](#footnote-5) y un historial médico previo.

Según Servera, M. (2012), el TDAH es un transtorno del neurodesarrollo caracterizado por una serie de dificultades en el ámbito cognitivo y conductal que incide negativamente en el normal desarrollo de la persona, en su vida escolar, laboral o sociofamiliar. *Journal of Pedriatics* analizó a 400,000 niños de España entre 6 y 18 años. Analizaron su comportamiento y la capacidad de atención que tenían y llegaron a la conclusión de que los más jóvenes de la clase tenían más probabilidades de ser diagnosticados con TDAH que los más grandes. Prueba de ello es que los profesores compararían de forma errónea el comportamiento de los niños más pequeños con la de sus compañeros más grandes y podrían ver grandes diferencias en la madurez cerebral dependiendo de dicha edad.

Dicho trabajo concluyó con que los niños nacidos en agosto tenían casi el doble de probabilidades de ser diagnosticados con TDAH que los que nacen en septiembre. Dichos autores comentaron que el diagnóstico de TDAH tanto en niños como en adolescentes ha aumentando mucho en los últimos años a nivel mundial, aunque la edad puede ser uno de los muchos indicadores de madurez cerebral. Si no la llegamos a tomar en cuenta en tiempo y forma se puede diagnosticar un trastorno de manera erronea cuando lo que pasa es que falta una madurez cerebral.

“Nuestros resultados enfatizan la importancia de considerar la edad de un niño dentro de un grado (año – grupo) en el diagnóstico de TDAH y por tanto en la prescripción de medicación para tratar dicho TDAH.”

Mendez, R. (14 – Marzo – 2016) *Actualidad psicología/psiquiatría: ¿Estámos confundiendo los diagnósticos del TDAH?* Recuperado de: <https://omicrono.elespanol.com/2016/03/diagnósticos-tdah-o-inmadurez-cerebral/>

*Definición de Cognitivo.* (S.A.) (S.F.) Recuperado de: <https://definicion.de/cognitivo/>

Servera, M. (2012). *Actualizaciòn del transtorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños.* Ed. 19. [Documento PDF] Recuperado de: <http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/index/assoc/miso1089/9_001.dir/miso10899_001.pdf>

Teniendo bien planteado lo que signifca que un niño tenga TDAH, pasemos al concepto de lo que un niño llega a tener una inmadurez neurológica o cognitiva. Hablamos de cognición cuando algo está vinculado con el conocimiento y también es el cúmulo de información que tenemos a la mano gracias a un proceso de aprendizaje o por la experiencia. Por lo tanto, el desarrollo congnitivo se especializa en los procedimientos intelecutales y en las conductas que salen de estos procesos. Es consecuente de la voluntad de las personas por entender la realidad y desempeñarse en la sociedad, es decir que también está ligada con la capacidad natural de los seres humanos de adaptarse e integrarse a su ambiente.

El aprendizaje congitivo, según Piaget, es el proceso donde la información entra al sistema cognitivo, o sea que se razona, luego se procesa y luego causa una reacción en la persona. También nos dice que, el desarrollo de la inteligencia, esta se divide en 4 partes:

## Periodo Sensomotor:

Desde recién nacidos, hasta cumplir 2 años de edad, el aprendizaje se lleva a cabo en los sentidos y lo que el ser humano puede llegar a recordar son los objetos y las situaciones a las que se enfrenta. Aquí la imitación es la respuesta al aprendizaje.

## Periodo Preoperacional:

Entre los 2 y los 7 años el individuo va a ser capaz de analizar mejor las cosas mediante símbolos, de ahí la importancia de los cuentos para niños con muchas metáforas prácticas que le permiten tomar conciencia del entorno.

## Periodo de Acciones Concretas:

Entre los 7 y los 11, el individuo es capaz de razonar las cosas a través de la lógica pero acerca de situaciones presentes y concretas porque todavía no es posible que realice abstracciones.

## Periodo de Operaciones Formales:

Desde los 11 a los 15, el individuo ya puede realizar tareas mentales para las que va a requerrir formular una hipótesis y conseguir la solución a los problemas. Es aquí cuando empieza a manifestar interés en las relaciones humanas y en búsqueda de su identidad personal.

Pero…¿cómo es que podemos darnos cuenta si un niño sufre de una inmadurez cognitiva o no? Lo mejor que podemos hacer es conocer las características ya mencionadas y evaluarlas. Entonces si tú ves que un niño llega a los 8 años sin poder comprender lo que esta leyendo, entonces muy probablemente presenta una inmadurez neurológica/cognitiva.

Una rama de la ciencia que también a sido muy efectiva para los que presentan esta condición ha sido la Neuropsicología que se encarga de identificar las áreas inmaduraz de cerebro responsables de lo congitivo, lo social y lo emocional.

(S.A.) (01-Abril-2013) *¿Cómo reconocer a un niño con inmadurez del desarrollo congitivo en forma temprana.* Recuperado de: <https://www.inasmed.a/como-reconocer-a-un-nino-con-inmadurez-del-desarrollo-cognitivo-en-forma-temprana/>

Con la experiencia personal que yo he ido adquiriendo a lo largo de estos años, mis padres se dieron cuenta que con el simple hecho de no alimentar a la persona con alimentos altos en azúcar y hechos con glúten pueden mejorar el comportamiento de dicho individuo, tanto en el aspecto socio – emocional como en el socio – familiar. Dichos datos fueron proporcionados por varios centros de pediatría y de nutrición cuyos datos no he podido localizar.

# MÉTODO:

Lo que yo realicé fue que entre los meses de Enero y Febrero en las últimas 2 semanas de Enero, al individuo cuyo apartado prefiero dejar en anonimáto, decidí darle cualquier tipo de dulce o pan…sin importar si dicho dulce tenía alta cantidad de azúcar o que dicho pan fuera hecho a base de glúten y de harina de trigo. En las primeras semanas de Febrero, le di pan que fuera hecho, o con linaza o que no estuviera hecho con glúten, y dúlces que no contuvieran ni azúcar ni glúten. Al comparar las actictudes de las 2 semanas, pude observar que en las últmas semanas de Enero, el individuo presentaba algunos síntomas de hiperactividad; gracias a la azúcar, y observé que le estaba costando un poco de trabajo relacionarse con sus familiares y con sus amigos. En cuanto en las primeras semanas de Febrero, dicho individuo ya no presentaba esos niveles de hiperactividad y que podía tener una conversación fluída con algún familiar o amigo.

# Resultados:

Al realizar dicho experimento, pude observar que la consentración del individuo y las relaciones socioafectivas incrementaron para bien; es decir, la concentración mejoró, organizó sus apuntes, las ideas principales, etc, gracias a que no le dimos ni azúcar ni comida que contenga glúten. Sus calificaciones mejoraron y se relacionó mejor de lo esperado con niños de su edad e incluso hizo más amigos de los que ya tenía.

# Discusión:

Desafortunadamente yo esperaba que este trabajo de investigación iba a ser más sencillo y menos laborioso de lo que creía. Dicha investigación puede quedar un poco incompleta y con muchas preguntas.

Todo lo tuve que sacar de mi experiencia personal con ayuda de mis padres, ya que al creer que iba a poder encontrar la relación del porqué la equinoterapia era la mejor terapia para “conectar” al individuo con el mundo que le rodea, simplemente no la encontraba o me decía de otra discapacidad psicomotora (que no era lo que yo quería abordar con este tmi) y en relación a la comida sin glúten era mejor para el que padeciera de dicha inmadurez, encontraba el porque la gente era intolerante al glúten (que tampoco quería abordar con mi investigación).

Lo que me lleve de este trabajo; posiblemente, fue que pude entender algunas cosas que antes no tenía. Al parecer si no le das alimentos que contengan glúten o azúcar al individuo, éste podrá mejorar su calidad de vida. Con la equinoterapia ayudas a mejorar los reflejos de la persona y se llega a convertir en una persona alerta.

# Conclusión:

Mi hipótesis no fue correcta pero tampoco fue incorrecta. Pude aclarar las diferencias entre el transtorno de TDAH a lo que es una “inmadurez neurológica”. Expliqué las fases que tiene un individuo en su cerebro para que se pueda desarrollar de manera “correcta”. Sé que o pude abordar las razones del por qué es mejor darle comida sin glúten y sin azúcar a gente que padezca dicha inmadurez gracias a la falta de información o la falta de investigación que no se ha realizado, pero espero que algún día podamos ver cómo sobrellevamos dicha situación y con qué métodos.

# Bibliografía:

* Mendez, R. (14 – Marzo – 2016) *Actualidad psicología/psiquiatría: ¿Estámos confundiendo los diagnósticos del TDAH?* Recuperado de: [<https://omicrono.elespanol.com/2016/03/diagnósticos-tdah-o-inmadurez-cerebral/>]
* Servera, M. (2012). *Actualizaciòn del transtorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños.* Ed. 19. [Documento PDF] Recuperado de: [<http://ibdigital.uib.es/greenstone/collect/portal_social/index/assoc/miso1089/9_001.dir/miso10899_001.pdf>]
* *¿Cómo reconocer a un niño con inmadurez del desarrollo congitivo en forma temprana?* (S.A.) Recuperado de: [<https://www.inasmed.a/como-reconocer-a-un-nino-con-inmadurez-del-desarrollo-cognitivo-en-forma-temprana/>]
* *Definición de Cognitivo.* (S.A.) (S.F.) Recuperado de: [<https://definicion.de/cognitivo/>]
* *Diagnóstico de TDAH. (S.A.). Recuperado de: [http://www.tdahytu.es/diagnostico-en-tdah/]*

1. : Proceso en el que se forma una vaina de mielina (sustancia lípida de color blanquecino) alrededor del axón o cilindro-eje de la neurona o célula nerviosa. [↑](#footnote-ref-1)
2. : Cuando el paciente cambia rápidamente la expresión afectiva, por ejemplo, cuando pasa de la felicidad a la tristesa y luego a la felicidad. [↑](#footnote-ref-2)
3. Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad. [↑](#footnote-ref-3)
4. Músculo de forma de anillo que cierra y abre la abertura de determinados conductos naturales del cuerpo. [↑](#footnote-ref-4)
5. Entrevista donde el paciente dispone de información acera su:

   Historia perinatal.

   Presencia de otros trastornos psiquiátricos.

   Síntomas

   Antecedentes familiares. [↑](#footnote-ref-5)