

ALTERACIONES NEUROLÓGICAS Y DE NEUROIMAGEN EN EL SDAHA

Enrique Chaves Carballo, M.D.

Los estudios anatómicos, fisiológicos y bioquímicos coinciden en que la neurobiología del SDAHA tiene como sede principal el lóbulo frontal, el estriado y el cerebelo. Estas estructuras están encargadas de regular las funciones ejecutivas, actividades motoras finas, balanceo y coordinación física. No existe hasta el momento ninguna prueba de laboratorio, neuroimagen o en la exploración neurológica que nos permita confirmar el diagnóstico del SDAHA; sin embargo, hay una serie de “signos neurológicos blandos” que se encuentran frecuentemente en estos niños: estereognosis, grafestesia, disdiadococinesia, movimientos en espejo, velocidad motora y movimientos involuntarios. Los estudios de imagenología en sujetos con el SDAHA también nos comienzan a demostrar alteraciones en la trayectoria de la maduración de la corteza cerebral en comparación con grupos típicos o normales. Aunque la evidencia en la literatura sufre por falta de rigor científico debido al uso de grupos pequeños sin controles y la contaminación de los resultados por no tomar en cuenta la influencia de la edad, sexo, etnia, educación, tratamiento y los diferentes subtipos del SDAHA, intentamos presentar una actualización de los resultados más importantes. Estos resultados apoyan el paradigma que propone explicar el SDAHA como un retraso en la maduración de la corteza cerebral y sus relaciones con el estriado y el cerebelo.

*Todos los derechos de propiedad intelectual son del autor. Queda prohibida la reproducción total o parcial de la obra sin autorización expresa del autor.

© FUNDACIÓN RAMÓN ARECES. Todos los derechos reservados.