

DEFICIT DE ATENCION

aseguran que el mal de niños hiperactivos no existe

Cada vez son diagnosticados más chicos con problemas de aprendizaje e hiperactividad, pero a la par aumentan los especialistas que rechazan hasta la existencia misma del síndrome. Y advierten sobre los problemas del exceso de medicación en la infancia. Ayer terminó en Buenos Aires un simposio internacional en el que se expusieron todas las dudas.

Martin De Ambrosio

No los une el amor sino el espanto. Los especialistas reunidos este fin de semana en Buenos Aires para el Simposio Internacional Niños Desatentos e Hiperactivos comparten la preocupación por el aumento de diagnósticos de un problema de la infancia que, para ellos, directamente no existe. Se trata del ya famoso síndrome por déficit de atención con y sin hiperactividad conocido por su sigla en inglés como ADHD o ADD. Para ellos es poco más que una ficción de psiquiatras norteamericanos en connivencia con los laboratorios.

"Es claramente un invento creado con fines comerciales", disparó León Benasayag, vicepresidente del encuentro. "Lo que hicieron fue reunir en el ADHD viejas denominaciones para chicos inquietos, con problemas de aprendizaje y de conducta, dislexia, distracción y dificultad con las matemáticas. Pero no es una entidad médica, sino una creación del mercado", agregó el médico psiquiatra.

Por su parte, el psiquiatra infantil Juan Vasen también fue contundente: "El ADHD no existe, es una clasificación totalmente arbitraria y es un grave problema porque lleva a la medicación de los chicos", aseguró.

¿Medicina? Para los especialistas, se trata de una forma de "patologizar" a la infancia para, a la vez, poder tenerla como blanco para la venta de medicamentos. Se combinaría, así, la incomprensión de las nuevas generaciones, que nacieron y crecieron en un entorno tecnológico totalmente diferente al de los adultos actuales, con lo que puede resultar un buen negocio. El problema es que, mientras nadie se muere por el ADD/ADHD, la droga recetada, metilfenidato (conocida por su nombre comercial Ritalín) sí puede llevar a la muerte si es mal utilizada. Tanto que un organismo de la ONU recomendó que sólo se usara bajo estricta vigilancia médica.

"Actúa como si fuera una anfetamina que puede provocar alteraciones cardíacas y cuadros de hipertensión arterial que llevan a la muerte. Y hasta podría desencadenar cuadros de psicosis", informó Benasayag.

Vasen también alertó sobre la posibilidad de que se aumente el tope de importación de la droga para la Argentina. "Quieren llevarla a 80 kilos por año cuando ahora esa cifra está en menos de la mitad", indicó. Según una investigación de la periodista Mariana Carbajal incluida en el libro ¿Una patología de mercado? (del propio

Benasayag y presentado en el simposio), los laboratorios pidieron aumentar esa cuota para 2007 pese a que se trata de un medicamento que debería venderse sólo con receta triplicada.

Sin embargo, no todos piensan lo mismo. Desde la Fundación Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad no sólo defienden la existencia del síndrome sino también un uso controlado del metilfenidato (ver recuadro).

De todos modos, según Vasen, en la Argentina todavía no hay una epidemia de casos de ADD/ADHD tan grande como en otros países. Aunque acá no hay estadísticas, se estima que el 8% de los chicos podría estar en condiciones de recibir ese diagnóstico. "En Chile y España la situación es peor y se medica mucho más que acá", graficó. "Es un fenómeno mundial, algo que ya se discutió en Italia, Francia y los Estados Unidos y la cantidad de juicios por uso y abuso de la medicación es cada vez más alta", concluyó Benasayag.

"No damos anfetaminas a los chicos"

"Nosotros les damos la medicación de lunes a viernes para que puedan ir a la escuela y los hacemos descansar sábados y domingos y durante los recesos escolares", explicó Claudio Jehin, director médico de la Fundación Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, que recibe unos 20 pacientes nuevos por mes.

El también profesor asociado de la Universidad del Salvador aclaró que la terapia no es sólo a través de medicamentos. "El tratamiento es multimodal, como debería ser toda la medicina en realidad", enfatizó.

En cuanto al metilfenidato -"que lleva ya mucho tiempo de uso en los Estados Unidos"-, Jehin resaltó que no es una anfetamina y, por lo tanto, no presenta los problemas de adicción que suele acarrear ese tipo de drogas. Y aclaró que le parece preocupante el nivel de requisitos que establece el Ministerio de Salud para venderla: "Ponen un grado de dificultad que hace difícil conseguirla a veces".

Consultado acerca de la postura de los organizadores del simposio sobre la enfermedad (nota central), Jehin respondió con diplomacia. "Siempre en los diagnósticos puede haber opiniones distintas, pero la literatura existente indica que la enfermedad no es un invento", dijo.

Un flamante estudio publicado en el Journal of Attention Disorders avala sus dichos, y fue aún más lejos: el ADHD, señaló la investigación, también es un problema de adultos pero que, encasillado como enfermedad infantil, está subdiagnosticado y subtratado.