TRANSTORNO DE DÉFICIT DE ATENÇÃO COM HIPERATIVIDADE – TDAH



Compreendendo o TDAH

O que é o TDAH?

Definição e Histórico do Transtorno

O Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH) é um distúrbio neurobiológico caracterizado por um padrão persistente de desatenção e/ou hiperatividade-impulsividade que interfere no funcionamento ou no desenvolvimento. Embora seus sintomas sejam observados desde a infância, o TDAH pode perdurar até a vida adulta, afetando aspectos sociais, acadêmicos e profissionais.

O conceito do TDAH tem raízes no século XIX, quando o psiquiatra alemão Heinrich Hoffmann descreveu comportamentos semelhantes ao que hoje conhecemos como TDAH em sua obra "História de Felipe", sobre uma criança com dificuldades em manter-se focada e controlada. No início do século XX, a condição começou a ser reconhecida clinicamente, inicialmente relacionada à hiperatividade. A partir da década de 1980, com a publicação do DSM-III, o TDAH foi oficialmente identificado como um transtorno distinto, e, desde então, os critérios diagnósticos foram refinados.

Diferença entre TDAH e Outros Transtornos de Atenção

Embora o TDAH seja frequentemente confundido com outros transtornos de atenção, ele possui características únicas. O Transtorno de Déficit de Atenção (TDA), por exemplo, envolve predominantemente sintomas de desatenção sem a hiperatividade. Já o Transtorno Opositivo-Desafiador (TOD) e o Transtorno de Conduta (TC) compartilham alguns comportamentos impulsivos, mas estão mais relacionados à desobediência e agressividade deliberada, diferindo do TDAH, que é marcado por dificuldades na regulação da atenção e do controle motor.

Outro transtorno relacionado é o Transtorno de Ansiedade, que pode, em algumas ocasiões, apresentar sintomas de desatenção semelhantes aos do TDAH, mas a causa subjacente é a preocupação e o medo excessivos, em vez de um déficit de atenção inerente.

Principais Características e Sintomas

O TDAH pode se manifestar de três formas principais:

1. Predominantemente Desatento:

As pessoas têm dificuldades em manter a atenção, completar tarefas e organizar-se. Elas podem parecer distraídas e frequentemente perdem objetos importantes. Isso é observado mais comumente em ambientes escolares e de trabalho.

2. Predominantemente Hiperativo-Impulsivo:

Envolve principalmente comportamentos como inquietação, dificuldade em permanecer sentado, fala excessiva e interrupção frequente de outras pessoas. Essa forma é mais frequentemente observada em crianças pequenas.

3. Combinado:

É o tipo mais comum e envolve sintomas tanto de desatenção quanto de hiperatividade e impulsividade.

Independente do tipo, os sintomas do TDAH devem estar presentes antes dos 12 anos de idade e devem ocorrer em pelo menos dois contextos (por exemplo, em casa e na escola) para que o diagnóstico seja considerado.

Os principais sintomas incluem:

- **Desatenção**: Dificuldade em manter a atenção em tarefas ou atividades lúdicas, distração fácil, dificuldade em seguir instruções e completar tarefas, esquecimento frequente em atividades diárias.
- Hiperatividade: Inquietação constante, dificuldade em permanecer sentado, movimento excessivo em situações inadequadas, fala excessiva.
- Impulsividade: Dificuldade em esperar sua vez, interrupções frequentes nas conversas ou jogos, tomadas de decisões precipitadas sem consideração pelas consequências.
- O TDAH é uma condição complexa e multifatorial, exigindo uma abordagem individualizada tanto no diagnóstico quanto no tratamento.

Diagnóstico do TDAH

Critérios para Diagnóstico (DSM-5)

O diagnóstico do Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH) segue critérios estabelecidos pelo *Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais* (DSM-5), publicado pela Associação Americana de Psiquiatria. Segundo o DSM-5, o TDAH é caracterizado por um padrão persistente de desatenção e/ou hiperatividade-impulsividade que interfere no desenvolvimento ou no funcionamento diário. Para que o diagnóstico seja confirmado, os sintomas devem:

- 1. Estar presentes antes dos 12 anos de idade.
- 2. Ocorrer em pelo menos dois ambientes (por exemplo, escola, casa ou trabalho).
- 3. Impactar negativamente o desempenho social, acadêmico ou ocupacional.
- 4. **Não serem explicados por outro transtorno mental** (como ansiedade, depressão, transtornos de personalidade, etc.).

Os sintomas são divididos em dois grupos principais: desatenção e hiperatividade/impulsividade, e a pessoa precisa apresentar, pelo menos, seis sintomas de um dos grupos, ou ambos, para ser diagnosticada. Nos adultos (acima de 17 anos), são necessários cinco ou mais sintomas.

Sintomas de Desatenção:

- Dificuldade em manter atenção em tarefas ou atividades.
- Cometer erros por descuido.
- Dificuldade em organizar atividades e tarefas.

- Esquecer compromissos ou obrigações.
- Evitar tarefas que exijam esforço mental prolongado.
- Dificuldade em seguir instruções ou completar tarefas.

Sintomas de Hiperatividade/Impulsividade:

- Falar excessivamente.
- Inquietação (por exemplo, mexer mãos e pés).
- Dificuldade em permanecer sentado.
- Interromper os outros com frequência.
- Dificuldade em esperar sua vez.
- Atividades motoras constantes, como correr ou escalar em situações inadequadas.

Tipos de TDAH: Predominância de Desa<mark>tenção, Hiperatividade e</mark> Combinado

- O TDAH pode ser classificado em três subtipos, dependendo da predominância dos sintomas:
 - 1. **TDAH com Predominância de Desatenção**: Caracterizado por distração constante, dificuldades em manter o foco, esquecer tarefas e não seguir orientações corretamente. Pessoas com este tipo podem não exibir hiperatividade, sendo mais comumente diagnosticado em adultos ou adolescentes.
 - 2. **TDAH com Predominância de Hiperatividade-Impulsividade**: O principal traço é o comportamento hiperativo e impulsivo. Crianças com este tipo costumam ter dificuldades em permanecer paradas, interrompem conversas e agem de forma impaciente. O foco tende a ser mantido por curtos períodos de tempo.

 TDAH do Tipo Combinado: O mais comum, é caracterizado por uma mistura de desatenção e hiperatividade-impulsividade. Indivíduos com essa forma podem apresentar os dois grupos de sintomas com intensidade similar.

Ferramentas e Métodos de Avaliação

O diagnóstico do TDAH é clínico e realizado por um profissional de saúde mental, como psiquiatra, neurologista ou psicólogo. Não existe um único exame ou teste laboratorial para confirmar o TDAH, por isso, é essencial o uso de diferentes ferramentas e métodos de avaliação.

Avaliação Clínica:

A avaliação clínica é fundamental e inclui uma entrevista detalhada com o paciente e, muitas vezes, com seus familiares. O objetivo é coletar informações sobre o comportamento do indivíduo em diferentes ambientes (escola, trabalho, casa) e sua história médica e familiar.

Questionários e Escalas de Avaliação:

Os profissionais utilizam questionários e escalas padronizadas para identificar sintomas de TDAH e determinar sua gravidade. Exemplos incluem:

- Escala de Conners: Avalia os sintomas de desatenção e hiperatividade tanto na criança quanto em adultos.
- **SNAP-IV**: Avaliação baseada nos critérios do DSM-5, focada em identificar os sintomas principais de desatenção e hiperatividade.
- Questionário de Autorrelato de Barkley: Utilizado para adultos e avalia os efeitos dos sintomas de TDAH na vida cotidiana.

Avaliação Neuropsicológica:

A avaliação neuropsicológica pode ser realizada para identificar déficits cognitivos e emocionais associados ao TDAH. Ela inclui testes de memória, atenção sustentada, habilidades executivas e função motora. Embora não seja essencial para o diagnóstico, pode ajudar a compreender o impacto do transtorno na vida do paciente e orientar intervenções.

Avaliação Comportamental e Escolar:

Observações do comportamento do indivíduo em contextos sociais e educacionais são fundamentais, especialmente em crianças. Os professores são frequentemente envolvidos no processo de diagnóstico para fornecer informações sobre o desempenho acadêmico, a interação social e o comportamento em sala de aula.

O diagnóstico do TDAH é um processo contínuo e requer uma análise cuidadosa do histórico do paciente e de seu ambiente, sendo essencial para garantir um tratamento eficaz e personalizado.

Prevalência e Fatores de Risco do TDAH

Estatísticas Globais e Regionais

O Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH) é um dos transtornos neuropsiquiátricos mais comuns na infância, mas também pode persistir até a idade adulta. Estima-se que a prevalência global do TDAH seja de aproximadamente 5% a 7% em crianças e 2,5% a 5% em adultos. As variações nas taxas de prevalência refletem diferenças nos critérios diagnósticos, métodos de avaliação e contextos culturais.

No Brasil, estudos apontam que cerca de 3% a 6% das crianças em idade escolar são diagnosticadas com TDAH, enquanto em países da América do Norte, como os Estados Unidos e o Canadá, essa taxa pode ser mais alta, variando entre 7% a 11%. As diferenças regionais podem estar relacionadas ao acesso aos serviços de saúde, práticas diagnósticas e estigmatização do transtorno.

Fatores Genéticos e Ambientais

O TDAH é considerado uma condição multifatorial, o que significa que tanto fatores genéticos quanto ambientais contribuem para seu desenvolvimento. Estudos mostram que a hereditariedade é um dos principais fatores de risco, com aproximadamente 70% a 80% dos casos tendo uma base genética. Isso indica que crianças cujos pais ou irmãos têm TDAH têm uma probabilidade significativamente maior de também apresentarem o transtorno.

Diversos genes estão implicados no TDAH, particularmente aqueles relacionados à **dopamina**, um neurotransmissor envolvido no controle da atenção e da impulsividade. No entanto, o TDAH não é causado por um único gene, mas por uma interação complexa de vários genes que afetam o desenvolvimento e funcionamento do cérebro.

Além dos fatores genéticos, fatores **ambientais** também desempenham um papel crucial no desenvolvimento do TDAH. Entre eles:

- Exposição pré-natal ao tabaco, álcool ou drogas: O uso dessas substâncias durante a gravidez tem sido associado a um maior risco de o bebê desenvolver TDAH.
- Complicações durante o parto: Problemas no parto, como prematuridade, baixo peso ao nascer e falta de oxigenação no cérebro, são fatores de risco potenciais.
- Exposição a toxinas ambientais: A exposição precoce a substâncias como chumbo e pesticidas pode aumentar o risco de TDAH, devido ao impacto dessas toxinas no desenvolvimento neurológico.
- **Desnutrição precoce**: A falta de nutrientes essenciais durante a infância pode prejudicar o desenvolvimento cerebral, aumentando a vulnerabilidade ao TDAH.

Grupos de Risco e Vulnerabilidades Associadas

Determinados grupos têm uma maior probabilidade de desenvolver TDAH devido à combinação de fatores genéticos, ambientais e sociais. Entre os principais grupos de risco estão:

Crianças com histórico familiar de TDAH: Como mencionado, a
hereditariedade desempenha um papel significativo, e crianças com
pais ou irmãos com o transtorno têm um risco aumentado.

- Crianças expostas a fatores adversos durante a gravidez ou parto: Problemas como uso de substâncias pela mãe, complicações obstétricas e exposição a toxinas são fatores de risco importantes.
- Crianças de famílias com baixa renda: Estresse familiar, falta de acesso a cuidados de saúde adequados e ambientes instáveis podem contribuir para um risco aumentado de desenvolvimento de TDAH.
- Crianças e adolescentes com transtornos comórbidos: É comum que o TDAH esteja associado a outros transtornos psiquiátricos, como transtornos de ansiedade, depressão e transtorno desafiador de oposição. A presença desses transtornos pode agravar os sintomas do TDAH e complicar o tratamento.

Esses fatores de risco não são determinantes, mas indicam uma maior vulnerabilidade. O diagnóstico e tratamento precoces podem ajudar a mitigar os efeitos do TDAH na vida dos indivíduos, especialmente em grupos que enfrentam condições adversas. O entendimento desses fatores é crucial para identificar o transtorno e desenvolver intervenções apropriadas.