

# Estudio neuropsicológico del temperamento y su relación con los desórdenes de atención asociados en niños de 7 y 8 años

*Victoria, H.Llaja Rojas*

Doctor en Neuropsicología HNERM  
llaja1@gmail.com

*Cesar, S. Sarria Joya*

Doctor en Neuropsicología UNMSM  
sarriajoya@hotmail.com

## Resumen

El objetivo es identificar mecanismos de deformación del sistema afectivo-emotivo y su relación con los trastornos de atención en niños de 7 a 8 años, utilizando el SNT de Sarria, C.2010 y Test de Caras :Yale, 2006; a fin de medir los desordenes atencivos, y el protocolo de evaluación de control del niño sano registrado por Pediatras del HNERM, realizando un diseño Mixto : descriptivo correlacional de los procesos afectivo-emotivos y los déficits de atención asociados. Para el análisis de datos se utilizo el SPSS Versión 17, demostrando lo siguiente:

- 1.-La interacción madre-hijo en la primera etapa de vida ejerce influencia significativa sobre la formación o deformación del sistema afectivo-emotivo y ello podría determinar a posteriori índices de Déficit atencional.
- 2.- Existe correlación directa entre favorable desarrollo afectivo y óptimo nivel de atención selectiva, posterior.
- 3.- Existe correlación directa entre desfavorable desarrollo afectivo y deficiente nivel de atención selectiva, posterior

**Palabras claves:** Sistema, Componente afectivo-emotivo, Temperamento, Trastorno de atención.

## Abstract

*The aim of the present investigation is to identify the mechanisms of deformation of the affective - emotive system and his relation with the disorders of attention in children between the ages from 6 to 7 years of age, the instruments used were::SNT designed by Sarria 2010 and Faces Test :Yale, 2006, and the protocol of evaluation of control of the healthy child registered by the specialists pediatricians of HNERM at different stages of the children. The method used was descriptive correlational of the affective - emotive system and his relation with the disorders of attention .He arrived at the following conclusions:*

- 1.*The mother child interaction in the first stage of life has significant influence on the formation of emotional affective system and this determined a posteriori indices of attention deficit*
- 2.*There is a direct correlation between positive emotional development and optimal level of selective attention.*
- 3.*There is a direct correlation between unfavorable emotional development and deficient level of selective attention.*

**Key words:** System, affective-emotional component, temperament, attention deficit.

## Introducción

Desde hace ya muchos años la literatura psicológica viene reportando una amplia variedad de etiologías exógenas y endógenas sobre el déficit de atención que se asocia de alguna forma a la aparición de daño estructural del cerebro; la cual sigue siendo popular y persistente. Sin embargo, la mayoría de los niños con DA no muestran historia de traumatismo en el parto y sólo, en raras ocasiones, hay historias de lesiones tales como encefalitis, que podrían estar ligadas a la sintomatología clínica de los DA. Aún más, el desarrollo de cada técnica diagnóstica nueva continúa alimentando la esperanza de poder identificar alguna prueba de la hipótesis «daño cerebral». Hasta la fecha, ninguno de estos procedimientos, incluyendo la tomografía computarizada (TC) ha proporcionado datos convincentes de ninguna aberración anatómica en los niños con DA. Las teorías que siguen la perspectiva del aprendizaje (Sechenov, Pavlov, Skinner, Bandura) dan importancia a la experiencia, al aprendizaje social, de modo que los procesos afectivos de la personalidad sería el conjunto acumulado de tendencias aprendidas por el individuo en el curso de su experiencia, y son susceptibles de moldeamiento por los acontecimientos de su propia historia. (Carver y Schier, 2001 en Ortiz, P. 2004 pp. 259. La propuesta teórica sociobiológica de la personalidad de Ortiz, P. 1994 pp. 270 trata de romper el sesgo cognoscitivista, planteado por el modelo piagetiano y la perspectiva de la autorregulación cognitiva de Mischel y Cantor, cuyos supuestos se basan en la analogía del cerebro con la computadora y los robots, y que la conducta humana depende de la forma como

cada quien procesa la información que le rodea, jerarquizando algunos conceptos: el niño no es un ente pasivo sino activo, asimila información del medio, conceptos básicos de acomodación, adaptación, estrategias cognoscitivas, esquemas, u organizaciones mentales, de inteligencia sensoriomotriz o inteligencia social entre otros. y establecer que la formación del individuo es social prioritariamente; que la etapa formativa de la personalidad depende epigenéticamente de la actividad psíquica inconsciente que está en el ADN, y cinéticamente de la información social que va recibiendo el infante desde que entra en contacto con el mundo exterior. Aunque la formación de este estadio afectivo se inicia desde antes del nacimiento, el proceso se acentúa, acelera y amplía desde el momento en que el recién nacido empieza su integración dentro de la sociedad. Va incorporando las distintas clases de información social, y de este modo en la infancia forma el componente afectivo-emotivo de su conciencia y su temperamento. En la niñez forma el componente cognitivo-productivo de su conciencia y su intelecto y durante la adolescencia forma el componente conativo-volitivo de su conciencia y su carácter. Con esto termina el proceso formativo de la personalidad en un período de más o menos 15 a 20 años, así llegamos a ser un individuo social es decir una personalidad estructurada por información social, dentro de los marcos de un monismo materialista en Ortiz, P. 2004 pp. 221. Si tomamos en cuenta estos supuestos teóricos podemos establecer una correlación de la etiología de los déficits atencionales en la niñez con el sistema afectivo-emotivo. El temperamento lo consideramos como el componente fundamental del sistema

de la personalidad, como la forma que adopta la estructura de la personalidad desde la primeras etapas de su desarrollo formativo, es decir, en las etapas que van desde la concepción, pasando por la etapa fetal y de la infancia, hasta estructurarse socialmente como el componente afectivo del conjunto integrado de la personalidad". (Ortiz, P. 1994, pp.54) Cuando decimos que un niño ha nacido inquieto, sensible, o irascible, hacemos referencia a su incipiente temperamento determinado por sensaciones afectivas que son activadas por sus necesidades más vitales. Sin duda este nivel de actividad es resultado de la primitiva codificación neural de información respecto del medio interno. No es fácil negar su importancia cuando se constata, por ejemplo, que la relativa sobreactividad del feto continua como la hiperactividad del infante, y que su impulsividad, agresividad y emotividad puede llegar a predominar en su actividad personal" Ortiz, P. 1997, pp.68

A partir de estos antecedentes nos planteamos identificar y describir la correlación de mecanismos neurales y socio ambientales que puedan relacionarse con defectos de atención y fomentar de manera precoz el desarrollo de los procedimientos de intervención adecuados.

Una amplia variedad de etiologías exógenas y endógenas se asocia a la aparición de síntomas de déficit de atención. Los trastornos por defecto de atención (TDA), que se caracterizan por impulsividad, distraimiento, períodos de atención cortos y, algunas veces hiperactividad; representan el trastorno de conducta más difundido en niños de edad escolar. Se ha estimado que los TDA afectan de alguna manera de un 3 a un 20% de la población escolar. El defecto se ha estudiado

con diferentes poblaciones desde una variedad de orientaciones teóricas y metodológicas, sin llegar a resultados convincentes. La idea de que los síntomas del DA resultan de alguna forma de daño estructural del cerebro, sigue siendo popular y persistente. Sin embargo, la mayoría de los niños con DA no muestran historia de enfermedades pre, peri o postnatales sea de naturaleza neurológica o de otra índole. En los últimos años otras líneas de investigación se han abierto al debate, generando planteamientos novedosos respecto a la relación del temperamento y el apego. Dentro de este contexto, la investigación se justifica por que pretendemos conocer en mayor medida el rol de la interacción social y afectiva madre niño en el periodo de máxima susceptibilidad del infante y su desarrollo afectivo como proceso subyacente en la configuración de la atención.

Así mismo entre los objetivos específicos se hizo necesario:

1. Establecer de manera precoz indicadores pronósticos sensibles de los defectos de atención,
2. Describir los procesos de atención subyacentes a los desórdenes afectivo-emotivos.
3. Identificar los mecanismos que puedan relacionarse en las diferencias individuales de la capacidad para atender.

Lo anteriormente señalado determinó el planteamiento del siguiente problema de investigación : ¿Existe relación entre la formación de los procesos afectivo-emotivos del temperamento y los desórdenes de atención que puedan presentarse a posteriori en niños de 7 y 8 años ?

Las hipótesis planteadas fueron:

**Hipótesis general:**

Una inadecuada interacción afectiva madre- hijo y la concomitante deformación de sus procesos afectivos pueden determinar a posteriori índices de Déficit de atención

**Hipótesis específicas:**

- 1.- Existe correlación directa entre favorable desarrollo afectivo y posterior nivel de atención selectiva óptimo de los niños participantes.
- 2.- Existe correlación directa entre desfavorable desarrollo afectivo y posterior nivel de atención selectiva deficiente de los niños participantes.

**Método**

**Tipo de estudio**

La investigación fue de tipo exploratoria Díaz, M. (2009). El diseño es Mixto: Cuanti y Cualitativo, y de carácter descriptivo-correlacional, es decir intenta predecir el valor aproximado de dos grupos etareos consecutivos: 7 y 8 años, a partir del valor que tiene la variable o variables relacionadas en un momento determinado, según la clasificación de Hernández, Fernández Baptista (2013); dirigida a una muestra de 60 niños, 30 participantes de 7 y 30 de 8 años.

En primer lugar se tomó un breve cuestionario: Scanning Neuropsicológico de Temperamento-atención (SNT-A) sobre las condiciones del niño al nacer y sus manifestaciones clínicas. El cuestionario recoge información si ha nacido inquieto, sensible, o irascible; haciendo referencia a su incipiente temperamento determinado por sensaciones afectivas que son activadas por sus necesidades más vitales. Sin duda este

nivel de actividad es resultado de la primitiva codificación neural de información respecto del medio interno. En cuanto al seguimiento, en un segundo momento se constató por ejemplo, que la relativa sobreactividad del feto continúa como la hiperactividad del infante, y que su impulsividad, agresividad y emotividad puede llegar a predominar en su actividad personal y que tal forma de comportamiento es punto de partida de dificultades cognitivas y de formas inadecuadas de conducta Ortiz,1997,pp.54. Luego se administró el Test de Caras / Percepción de Diferencias adaptado por Yale (2006) que será correlacionado con El Scanning Neuropsicológico de Temperamento -Atención (SNT-A)(Sarria, C.,2010)

*Criterios de inclusión:* Niños con comprobado déficit de atención a través del test de Caras en el momento del estudio transversal de los dos grupos etareos.

*Criterios de exclusión:* Niños sin problemas en el temperamento desde el momento del nacimiento (registrado a través del Cuestionario SNT-A).

**Procedimiento**

Se realizaron las coordinaciones previas con los responsables de las Historias clínicas, pediatras, cuidadores, padres de los niños, y el registro de control del niño sano. Se tomó en cuenta previamente los datos obtenidos en estas fichas de control(Cuestionario SNT- A) para hacer el seguimiento prospectivo de los grupos participantes. Los datos fueron tomados de las madres, cuando traían a sus niños a la Unidad de control de niño sano los primeros años postnatales. Se hizo el seguimiento pertinente y se conformó a partir de ello 2 grupos: de 7

y 8 años , de edad.La evaluación se realizó en consulta externa de Pediatría en sesiones de 50 a 60 minutos. Se utilizó para el análisis de los datos el paquete estadístico SPSS versión 17.

Asi mismo se desarrollará la interpretación cualitativa de resultados mediante la integración de los datos cuantitativos,através de la propuesta de la Teoria Sociobiologica de la Personalidad (Ortiz,1994,pp.58).

## Resultados

Se presentan a continuación los resultados descriptivos en primer lugar y luego los datos paramétricos obtenidos en este estudio.

En la Tabla 1 se observa que la muestra corresponde a 60 personas, las cuales están dividadas en 34 varones y 26 mujeres, a los cuales se le aplicó los dos instrumentos SNT- A y el Test de atención de caras.

**Tabla N.º 1**

*Descripción de la muestra según el SNT-Ay el Test de Caras*

	<b>N</b>	<b>Hombre</b>	<b>Mujeres</b>
SNT-A y Test de Caras	60	34	26

En lo que concierne a los niveles de atención presentados por la muestra de alumnos de 1ero. al 3er. grado de primaria, observándose que la mayoría presenta un nivel alto 76,7%, mientras

el nivel de tendencia al nivel alto es del 13,3% y el nivel promedio representado por un 10%, estando ausente el Nivel Bajo (Tabla 2).

**Tabla N.º 2**

*Frecuencia de los niveles de atención en una muestra de alumnos del 1º 3º grado de primaria*

<b>NIVEL</b>	<b>Frec</b>	<b>%</b>
Promedio	6	10
Tend Alto	8	13.3
Alto	46	76.7
T	60	100

En la Tabla 3 se presentan las correlaciones entre sistema afectivo-emotivo y la atención, dicha relación es estadísticamente significativa,

por lo que al presentar problemas de atención también sería necesario contemplar el estudio del sistema afectivo – emotivo, tan común en niños ( $p \geq .05$ ).

Tabla N.º 3

Correlaciones entre el SNT-A y Test de Caras

	SNA-T	
	r	Sig.
Test de caras	,935	,000

### Discusión

En este estudio pretendimos a través del Modelo Sociobiológico de la Personalidad de Ortiz, P. 1997 pp. 86 tratar de romper el sesgo cognoscitivista y establecer la correlación del Deficit atencional con el sistema afectivo-emotivo. Dentro de este planteamiento asumimos que “El temperamento es el componente fundamental del sistema de la personalidad, como la forma que adopta la estructura de la personalidad desde la primeras etapas de su desarrollo formativo, es decir, en las etapas que van desde la concepción, pasando por la etapa fetal y de la infancia, hasta estructurarse socialmente como el componente afectivo del conjunto integrado de la personalidad Ortiz, P. 1994, p.52. Cuando postulábamos que un niño ha nacido inquieto, sensible, o irascible, hacemos referencia a su incipiente temperamento determinado por sensaciones afectivas que son activadas por sus necesidades más vitales. Sin duda este nivel de actividad es resultado de la primitiva codificación neural de información respecto del medio interno. No es fácil negar su importancia cuando se constata, por ejemplo, que la relativa sobreactividad del feto continúa como la hiperactividad del infante, y que su impulsividad, agresividad y emotividad puede llegar a predominar en su actividad personal

Ortiz, P. 1997, pp. 86. Por nuestra parte, ya sabemos que existe un sistema afectivo-emotivo que es primero punto de partida y después soporte activo del componente afectivo-emotivo de la conciencia cuya base es esencialmente social, Sabemos además que este componente consciente es la verdadera base o modelo del desarrollo del temperamento de la personalidad. Según este razonamiento, lógicamente el déficit de atención en nuestra muestra de estudio es claramente secundario a una falla en la organización de la ansiedad básica del niño. Un temperamento pobre en capacidades afectivas, en sentimientos humanos, como una afectividad pre-estructurada, mal estructurada, o sin coherencia interna, es terreno fértil para un desarrollo igualmente defectuosos de la atención y la cognición y más tarde de la estructura motivacional y moral de la personalidad. Ortiz, P. et al. pp 134

De allí que se ha podido confirmar con este protocolo de investigación que tanto el déficit de atención como la hiperactividad son solo los aspectos más objetivos del trastorno, mientras que lo primario y fundamental es un defecto en la formación del componente afectivo de la conciencia, y por lo tanto un verdadero déficit de la estructuración de la actividad anticipatoria que hemos llamado ansiedad, tal como puede comprobarse clínicamente en los pequeños desde

antes de ir al jardín o al colegio Ortiz,P. et.al. pp 133

Los resultados encontrados son similares a los hallazgos de Jimenez, L. 2002 pp. 36 que tuvo como objetivo la construcción y validación de una Escala psiconeurológica en niños, aplicada a la familia, y se basó en el mismo modelo expuesto líneas arriba., en pacientes con problemas cerebrales en el servicio de Neuropsicología, del HNERM de Lima, la muestra estuvo conformada por 70 niños, que habían tenido desarrollo normal, hasta antes de la enfermedad, y la muestra no clínica fue de 120 niños con enfermedades menores. La edad promedio fue de 3 a 13 años, de ambos sexos. Las madres contaban con instrucción secundaria y superior. Se confirmó la validez de constructo y se encontraron correlaciones muy significativas en la evaluación que hicieron las madres respecto a sus hijos en las 3 áreas: comportamiento, desempeño y conducta. También existen hallazgos significativos en el estudio normativo internacional del Test de Caras, publicado por Ison, M. 2006, pp. 35 que estableció baremos etéreos, y que plasmaron la utilidad de este instrumento en la medición del déficit atencional, y que igualmente han vuelto a confirmar su validez y confiabilidad en nuestra muestra de estudio para la confirmación de las hipótesis planteadas en el presente reporte.

Así mismo este estudio inédito nos plantea la necesidad de realizar investigaciones en otros grupos etáreos y en diferentes realidades hispanohablantes, utilizando el modelo sociobiológico de la personalidad del Maestro Ortiz aquí desarrollado, y ver de que manera puede realizarse detección oportuna y eficaz de los desórdenes de la atención en esta etapa

tan crítica de desarrollo, ya que actualmente es interés prioritario en nuestra realidad nacional la prevención primaria en esta etapa de la niñez manteniendo una actitud de promoción de la salud dirigida al futuro de nuestra sociedad.

Se ha podido llegar a las siguientes conclusiones:

1. La interacción madre-hijo en la primera etapa de vida ejerce influencia significativa sobre la formación y/o deformación del sistema afectivo-emotivo y ello puede determinar a posteriori índices de Déficit atencional
2. Existe correlación directa entre favorable desarrollo afectivo y óptimo nivel de atención selectiva, posterior a etapas tempranas de la niñez
3. Existe correlación directa entre desfavorable desarrollo afectivo y deficiente nivel de atención selectiva, posterior a etapas tempranas de la niñez

Podemos igualmente teniendo en cuenta la revisión de la literatura científica y los estudios previos recomendar los siguientes rubros a corto y mediano plazo :

1. Empezar a posteriori otras investigaciones dirigidas a diversas muestras clínicas de niños que establezcan diagnósticos y pronósticos diferenciales en cuanto a los déficits de atención y su asociación con desórdenes de estimulación afectiva-emotiva en el ámbito de las Neurociencias y la Neuropsicología aplicada.
2. Así mismo diseñar y administrar Talleres de Información dirigidos a los Padres de Familia (en las Escuelas de Padres) con la finalidad de informar respecto a la importancia de la adecuada formación del componente del temperamento en los periodos críticos de desarrollo: los primeros

7 años de vida del niño y así adoptar medidas correctivas y preventivas de parte de ellos a fin de estimularlos adecuadamente en esta etapa tan significativa para la formación integral de su personalidad.

Las limitaciones en este estudio han comprendido básicamente la dificultad del seguimiento prospectivo en la ubicación de los niños participantes y la recitación de las madres de familia, para administrar los instrumentos tanto el protocolo SNT-A como el Test de Diferencia de Caras.

## Referencias

Díaz, M. (2009). Curso Taller Avanzado. Técnicas y métodos de Investigación Científica Lima: Manual UPCH

García, P., Llaja, V., Sarria, C., (2009) Aptitudes cognitivas y estrategias de memorización secuencial de los alumnos de un Centro Educativo privado de Comas. Lima: Revista de Investigación en Psicología. Instituto de Investigaciones Psicológicas de la UNMSM, Vol 12, N0.1, pp.45-59

Hernandez, R., Fernandez, C. & Baptista M. (2013). Metodología de la Investigación Mexico: Mc Graw Hill

Ison, M & Anta, F. G. (2006) Estudio normativo del Test de Percepción de diferencias (caras) en niños Mendocinos Leído el 24 de Enero del 2012 en : [WWW.Scielo.org.ar/SciELO.php?Script=Sciarttext&piod=S1668](http://WWW.Scielo.org.ar/SciELO.php?Script=Sciarttext&piod=S1668) Versión Online ISSN 1668-7027

Luria, A. R. (1974) *El Cerebro en Acción*. Barcelona :Fontanella

Llaja, V. Sarria, C. García, P. (2009) Evaluación neuropsicológica del delirio y la Incidencia de los factores de riesgo en pacientes de Cuidados Intensivos del HNERM. Lima: Revista Médica Rebagliati. Año 1. Vol. 4 pp.32-36

Llaja, V, Sarria, C, García, P. (2008) Déficit cognitivos en la enfermedad de Parkinson interpretados bajo el modelo informacional de la Personalidad. Lima: Revista de la Academia Peruana de Neurociencias del Perú. Año 1. No. 1 Vol: 1 pp 25-28.

Ortiz, P. (2008). Educación y formación de la personalidad. Lima: Fondo Editorial de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

Ortiz, C. P. (2004) Cuadernos de Psicobiología Social 1 Introducción a la Psicobiología del hombre . Lima: Talleres Gráficos .U.N.M.S.M.

Ortiz, C. P. ( 2004) Cuadernos de Psicobiología Social 6 El nivel Consciente de la Actividad Personal . Lima: talleres Gráficos. U.N.M.S.M.

Ortiz, C.P. (1998) El Nivel Consciente de la Memoria. Fondo Editorial de la Universidad de Lima. Lima.

Ortiz, P. (1997) La formación de la Personalidad. Lima: Dimaso Editores.

Ortiz, P. (1994). El Sistema de la Personalidad. Lima: Talleres Gráficos. U.N.M.S.M.



Reynolds, C. R. & Hickman, J. A. (2004) Draw-A-Person Intellectual Ability Test for Children, Adolescents, and Adults (DAP:IQ). Austin: PRO-ED.

Lindgren, S. D., & Richman, L. D. (1984) Immediate memory functions verbally deficient reading-disabled children. *Journal of Learning Disabilities*, 17, 222-225.

Richman, L. C. & Lindgren, S. D. (1980) Patterns of intellectual ability in children with verbal deficits. *Journal of Abnormal Child Psychology*, 8, 65-75.

Rourke, B. P. (Ed.) (1985) *Neuropsychology of learning disabilities*. New York: Guilford Press.

Sarria, C., García, P., & Llaja, V. (2008) *Compendio de Neuropsicología clínica* Pesquisas Neuropsicológicas. Lima: CEPREDIM.UNMSM

Sarria, C., García, P. & Llaja, V. (2008) *Test de Percepción Visomotor de Benton Revisado*. Lima: CEPREDIM.UNMSM.