

ESTADO ACTUAL DEL ENFOQUE DEL TDAH EN NEUROPEDIATRIA

Esther Cardo (1), Gonzalo Ros (2), Jesús Eiris (3), Conchita Escofet (4), Alberto Fernández-Jaén (5), Fernando Mulas (6), Rocio Sanchez-Carpintero (7), Anna Sans (8).

(1) Coordinadora grupo TDAH Sociedad Española Neuropediatría, Neuropediatra, Hospital Son Llàtzer. Palma de Mallorca. Baleares. (2) Neuropediatra, Hospital Francesc de Borja, Gandía. (3) Neuropediatra Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela. (4) Neuropediatra Hospital Park Tauli. Sabadell. (5) Neuropediatra Hospital Quirón, Madrid. (6) Neuropediatra INVANEP, Valencia. (7) Neuropediatra Clínica Universitaria Navarra. (8) Unidad de Trastornos del Aprendizaje Escolar. Servicio Neurología. Hospital Universitario Sant Joan de Déu. Barcelona. (9) Grupo de trabajo TDAH

RESUMEN

Introducción: el objetivo del estudio fue conocer el estado actual del enfoque del trastorno por déficit de Atención e hiperactividad (TDAH) en los Neuropediatras. Material y métodos: se realizó una encuesta telemática que recogía información preliminar sobre el interés, dificultades en el manejo y tratamiento del TDAH a los 437 socios de la Sociedad Española de Neuropediatría (SENEP). Resultados: respondieron un 32.49% de los cuestionarios enviados, con una importante variabilidad geográfica. El 97.89 % afirmaron que el 50% de sus consultas eran niños con trastornos de aprendizaje (TA) y TDAH. Respecto a quién iniciaba el tratamiento para el TDAH en su área, la mayoría contestaron que el Neuropediatra (57.97 %), seguido del Psiquiatra infantil (34.78 %) y del Pediatra de Atención Primaria (5.31 %). Respecto a las mayores dificultades para la valoración inicial de los niños con sospecha de TDAH se citaron la falta de un estudio psicopedagógico por parte de la escuela (49.79 %), seguido de la falta de tiempo en la consulta (29.11 %). Respecto a las dificultades en el seguimiento, la mayor queja se produjo por la falta de coordinación entre los profesionales, la escuela y los padres. Y, por último, respecto a la medicación utilizada, la mayoría de los pacientes se encontraban bajo tratamiento con algún tipo de metilfenidato de liberación prolongada (Equasym®, Medikinet® o Concerta®), un porcentaje estable utilizaban Metilfenidato de liberación inmediata (Rubifen®) como tratamiento único o combinado, y se observó en rango inferior el uso de Clonidina (Catapresan®) y Atomoxetina (Stratera®) y un incipiente uso de Lisdexanfetamina (Elvanse®). La adherencia al tratamiento farmacológico al año fue alrededor del 80%. Conclusiones: es necesario avanzar en la capacitación y educación continua de nuestros especialistas neuropediátricos en el manejo del TDAH y en homogeneizar la práctica clínica y la coordinación con educación en el territorio español.

Bibliografía

1. Polanczyk G, de Lima MS, Horta BL, Biederman J, Rohde LA. The worldwide prevalence of ADHD: a systematic review and metaregression analysis. *Am J Psychiatry*. 2007;164:942-8.
2. Cardo E, Servera M, Llobera J. Estimación de la prevalencia del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en población normal de la isla de Mallorca . *Rev Neurol* 2007; 44:10-4.
3. Soutullo C. Informe PANDAH el TDAH en España. <http://www.pandah.es/publicaciones/informe-pandah.html>. 2013
4. Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en Niños y Adolescentes. Guías de práctica clínica en el SNS. Ministerio de Ciencia e Innovación; 2010.
5. Taylor E, Döpfner M, Sergeant J, Asherson P, Banaschewski T, Buitelaar J, et al. European clinical guidelines for hyperkinetic disorder -- first upgrade. *Eur Child Adolesc Psychiatry*. 2004;13 Suppl 1:17-30.
6. Coghill D, Sergeant JA. Assessment. In: Banaschewski T et al. *ADHD and Hyperkinetic Disorder 2010*; Oxford Psychiatry Library, Oxford University Press: p. 43
7. Cardo E. Role of neuropsychiatry in the management of ADHD. In: Bernard C Maria, ed. *Current Management in Child Neurology*. Shelton Connecticut: People's Medical Publish Group; 2009. p. 245-9.