

**INVESTIGACIÓN ACTUAL SOBRE TRATAMIENTOS
PSICOLÓGICOS BASADOS EN EVIDENCIA CIENTÍFICA PARA EL
TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN/HIPERACTIVIDAD.
ÉTICA Y PRÁCTICA PROFESIONAL**

INMACULADA MORENO GARCÍA
Universidad de Sevilla. España

1. INTRODUCCIÓN

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos más prevalentes en la infancia, sus síntomas nucleares, nueve síntomas de inatención y nueve de impulsividad /hiperactividad, son muy reconocidos en el ámbito científico, profesional y social. Es, además, uno de los más importantes problemas clínicos y de salud pública, de ahí que se encuentre entre las alteraciones psicológicas que generan mayor impacto en el desarrollo personal del niño, su vida familiar, escolar y sus relaciones con los demás. Una revisión somera del estatus científico de este trastorno permite concluir que desde hace décadas despierta un enorme interés científico y profesional debido en gran medida a las consecuencias funcionales que conlleva, comorbilidad y complejidad diagnóstica asociadas, entre otros factores (Moreno, 2017).

El TDAH cuenta con amplia tradición investigadora. No resulta exagerado afirmar que se trata de uno de los trastornos más exhaustivamente investigados desde la perspectiva clínica y frecuentemente estudiado en el ámbito específico de la psicología infantil. Sin embargo, no por ello su consideración y análisis está exento actualmente de cierta polémica y controversia. El debate sobre el estatus científico de este trastorno centra la discusión en algunas de las siguientes cuestiones extremas: *a)* El TDAH es un trastorno sobrediagnosticado *versus* infradiagnosticado, *b)* Se está medicalizando excesivamente. Con frecuencia se prescribe psicoestimulantes a individuos incorrectamente valorados y erróneamente diagnosticados (Falsos positivos) *versus* se trata de planteamientos exagerados. Existen elevados porcentajes de casos no identificados (Falsos negativos) que, por tanto, no son considerados a efectos de salud mental y, en consecuencia, no reciben tratamiento. El abuso de la medicación es un fenómeno que los expertos, alarmados, asocian al incremento de los diagnósticos de TDAH en la última década en EEUU y países europeos, entre ellos, España. *c)* Están justificadas las advertencias sobre la gravedad del trastorno, sus consecuencias e impacto en la persona afectada *versus*, se ha generado un alarmismo exagerado e injustificado sobre esas cuestiones y *d)* Se discute también, desde una perspectiva aplicada, la especialidad sanitaria a la

cual corresponde la responsabilidad profesional del diagnóstico y tratamiento de los afectados. En la polémica sobre su existencia intervino el Consejo de Ministros el 26 de marzo de 2003 que responde a la Recomendación 1562 (2002) del Parlamento, indicando que estos trastornos no sólo existen, sino que constituyen un grave obstáculo de por vida que requiere evaluación y tratamiento multidisciplinarios.

Hoy en día, el TDAH es uno de los trastornos infantiles más comúnmente diagnosticados en todo el mundo, afectando aproximadamente a 3.3 millones de niños y adolescentes en la Unión Europea. El incremento de diagnósticos TDAH también se ha observado en nuestro país, estimándose que en el periodo comprendido entre 2000 y 2012, se han multiplicado por 30 los casos diagnosticados en España, según Ubieto y Pérez (2018). No cabe duda que esta circunstancia ha propiciado un aumento significativo de demandas asistenciales y de atención escolar para estos niños. Es habitual que las familias busquen ayuda inicialmente en los profesionales de atención primaria, el pediatra, como profesional accesible y con trato continuado con el niño y su familia, es quien en primera instancia recibe la demanda de ayuda solicitada por los padres y frecuentemente precedida por las indicaciones y sospechas procedentes del medio escolar. Ante posibles dudas e incertidumbre de este profesional respecto al diagnóstico, unido, por un lado, a su limitada experiencia en la prescripción de fármacos recomendados para este trastorno, y por otro, a la presión de las familias por derivar a «especialistas», la mayoría de pediatras de atención primaria remiten al menor con sospecha de TDAH al especialista, produciéndose numerosas derivaciones a Unidades Especializadas de Salud Mental. Convirtiéndose éste en uno de los trastornos más tratados en estos servicios especializados.

Desde el punto de vista educativo, el TDAH constituye una referencia de diagnóstico muy frecuente en el ámbito escolar. Son numerosas las evidencias de su afectación adversa en el rendimiento académico de los alumnos, al tiempo que constituye uno de los problemas de conducta más común en las aulas de educación regular. Como se sabe, la Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa (LOMCE), ha significado la inclusión de los niños con TDAH en el grupo de menores con necesidades educativas especiales. Se indica expresamente que se adoptarán medidas organizativas y adaptativas significativas de los elementos del currículum, siendo responsabilidad de las administraciones correspondientes ofrecer la respuesta educativa más adecuada según las necesidades de cada niño. Sin embargo, la consideración del TDAH en la LOMCE no ha resuelto algunos de los problemas que la comunidad educativa tiene planteados en relación a este trastorno. En opinión de Meerman et al. (2017) se concretan, por un lado, en la falta de formación y conocimientos precisos de los profesionales sobre el Trastorno y su manera de abordarlo y, por otro lado, en la persistencia de ciertas creencias erróneas sobre el mismo (por ejemplo, la explicación atribuida a la inmadurez propia del desarrollo). En un intento

- Evans, S. W., Owens, J., S. y Bunford, N. (2014). Evidence-based psychosocial treatments for children and adolescents with attention-deficit/hyperactivity disorder. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 43(4), 527-51. <https://doi.org/10.1080/15374416.2013.850700>
- España, G. (2013). Ley Orgánica 8/2013, de 9 de diciembre, para la mejora de la calidad educativa. *Boletín Oficial del Estado*. Disponible en: www.boe.es/diario_boe/txt.php.
- Husky, M.M., Pez, O., Bitfoi, A., Carta, M.G., Goelitz, D., Kuijpers, R., Koç, C., Lesinskiene, S., Mihova, Z. y Kovess-Masfety, V. (2017). Prevalence of self-reported mental health problems in children 5 to 12 across eight European countries. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 27 (6), 785-795. <https://doi.org/10.1007/s00787-017-1073-0>
- Jain, R., Jain, S. y Montano C.B. (2017). Addressing Diagnosis and Treatment Gaps in Adults with Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder. *The Primary Care Companion for CNS Disorders*, 19(5), 17nr02153. <https://doi.org/10.4088/PCC.17nr02153>
- Lora, J. A. y Moreno, G. I. (2010). Prevalencia del Trastorno por Déficit de Atención en escolares: comparación entre criterios diagnósticos y criterios clínicos. *Psicología Conductual*, 18(22), 365- 384.
- Meerman, S., Batstra, L., Grietens, H. y Frances, A. (2017). ADHD: a critical update for educational professionals. *International Journal of Qualitative Studies on Health and Well-being*, 12 (sup1), 1298267, <https://doi.org/10.1080/17482631.2017.1298267>
- Moreno, G. I. (2017, 17 de noviembre). *Intervenciones basadas en la evidencia para el TDAH. Eficacia post-tratamiento e implicaciones clínicas [ponencia]*. 3rd International Congress of Clinical and Health Psychology on Children and Adolescents, Sevilla, España. <http://www.aitana-congress.com/2017/>
- Muskens, J., Velders, F. y Staal, W. (2017). Medical comorbidities in children and adolescents with autism spectrum disorders and attention deficit hyperactivity disorders: a systematic review. *European Child and Adolescent Psychiatry*, 26, 1093-1103. <https://doi.org/10.1007/s00787-017-1020-0>
- Owens, E.B., Cardoos, S.L. y Hinsahw, S.P. (2015). Developmental progression and gender differences among individuals with ADHD. En R.A. Barkley. (Ed.). *Attention-Deficit Hyperactivity Disorder: A Handbook for Diagnosis and Treatment*, 4, (pp. 223-255). The Guilford Press.
- Pastor, P.N., Reuben, C.A., Duran, C.R. y Hawkins, L.D. (2015). Association between diagnosed ADHD and selected characteristics among children aged 4-17 years: United States, 2011-2013. *NCHS data brief*, 201, 1-7. PMID: 25974000
- Pastor, J. y Del Río, C.: (2018). *Ética profesional en salud mental*. Pirámide.

- Ríos-Hernández, A., Alda, J.A., Farran-Codina A., Ferreira-García, E., y Izquierdo-Pulido, M. (2017). The Mediterranean Diet and ADHD in Children and Adolescents. *Pediatrics*, 139 (2). <https://doi.org/10.1542/peds.2016-2027>
- San Mauro, M.I., Olivares, B.J.A., Garicano, V.E., Echeverry, L.M., García, B.M., Quevedo, S.Y., Blanco, L.M., Pascual, E.P., Borregon, R.E. y Rincón, B.M. (2018). Nutritional and environmental factors in attention-deficit hyperactivity disorder (ADHD): a cross-sectional study. *Nutritional Neuroscience*, 21(9), 641-647. <https://doi.org/10.1080/1028415X.2017.1331952>.
- Silverman, W.K. y Hinshaw, P.S. (2008) The Second Special Issue on Evidence-Based Psychosocial Treatments for Children and Adolescents: A 10-Year Update. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 37(1), 1-7. <https://doi.org/10.1080/15374410701817725>
- Sonuga-Barke, E., Brandeis, D., Cortese, S., Daley, D., Danckaerts, M., Döpfner, M., Ferrin, M., Holtmann, M., Van der Oord S. y European ADHD Guidelines Group. (2013). Response to Chronis-Tuscano et al. and Arns and Strehl. *American Journal of Psychiatry*, 170(7), 800-802. <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.2013.13020208r>
- Southam-Gerow, M.A. y Prinstein, M.J. (2014). Evidence Base Updates: The Evolution of the Evaluation of Psychological Treatments for Children and Adolescents. *Journal of Clinical Child and Adolescent Psychology*, 43(1), 1-6. <https://doi.org/10.1080/15374416.2013.855128>
- Storebø, O. J., Gluud, C., Winkel, P. y Simonsen, E. (2012). Social-skills and parental training plus standard treatment versus standard treatment for children with ADHD—the randomised SOSTRA trial. *Plos One*, 7(6), e37280. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0037280>
- Thomas, R., Sanders, S., Doust, J., Beller, E. y Glasziou, P. (2015). Prevalence of Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: A Systematic Review and Meta-analysis. *Pediatrics*, 135(4), e994-e1001. <https://doi.org/10.1542/peds.2014-3482>
- Ubieto, J.R. y Pérez, A. M. (2018). *Niñ@s Hiper. Infancias hiperactivas, hipersexualizadas, hiperconectadas*. UNED.
- Westerlund, A., Ivarsson, A., & Richter-Sundberg, L. (2020). Evidence-based practice in child and adolescent mental health services—The challenge of implementing national guidelines for treatment of depression and anxiety. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. <https://doi.org/10.1111/scs.12859>
- Willcutt, E.G. (2012). The Prevalence of DSM-IV Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: A Meta-Analytic Review. *Neurotherapeutics*, 9(3), 490-499. <https://doi.org/10.1007/s13311-012-0135-8>

COORDINADORAS:

MARÍA ÁNGELES MARTÍNEZ-MARTÍN
MARÍA YOLANDA GONZÁLEZ-ALONSO
MARÍA CAMINO ESCOLAR-LLAMAZARES

**TRASTORNO POR DÉFICIT DE
ATENCIÓN/HIPERACTIVIDAD
(TDAH), AVANCES EN LA
INVESTIGACIÓN Y EN LA
PRÁCTICA PROFESIONAL**



**UNIVERSIDAD
DE BURGOS**

2021

(CONGRESOS Y CURSOS, 73)

**I CONGRESO INTERNACIONAL DE SALUD DESDE
UN ABORDAJE INTERDISCIPLINAR (CISAI, 2019)**

UNIVERSIDAD DE BURGOS
8, 9 y 10 de julio de 2019



Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley. Dirijase a CEDRO (Centro Español de Derechos Reprográficos, www.cedro.org) si necesita fotocopiar o escanear algún fragmento de esta obra.

© LAS AUTORAS
© UNIVERSIDAD DE BURGOS

Edita: Servicio de Publicaciones e Imagen Institucional
UNIVERSIDAD DE BURGOS
Edificio de Administración y Servicios
C/ Don Juan de Austria, 1
09001 BURGOS - ESPAÑA

ISBN: 978-84-18465-01-7 (ebook)