

12^a edición

Postgrado Experto

en TDAH, trastornos del Aprendizaje
y trastornos de la Conducta

2021/2022

M2. EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD (TDAH).

UNIDAD 6: El TDAH en la consulta pediàtrica (Parte 2). Dr. Jordi Sasot



EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

No es un trastorno nuevo

CONCEPTOS HISTÓRICOS



“ES UN TRASTORNO NEUROBIOLÓGICO MUY COMPLEJO Y AÚN DESCONOCIDO”

CONCEPTOS ACTUALES



TAREA PARA EL ALUMNO

- Antes de profundizar sobre el tema del diagnóstico del TDAH lee:
- **Lectura: Consenso del GEITDAH sobre el trastorno por déficit atención/hiperactividad**

Francisco Montañés-Rada, Xavier Gastaminza-Pérez, Miguel A. Catalá, Francisco Ruiz-Sanz, Pedro M. Ruiz-Lázaro,

Óscar Herreros-Rodríguez, Marta García-Giral, Juan Ortiz-Guerra, José A. Alda-Díez, Dolores Mojarro-Práxedes, Tomás Cantó-Díez, María J. Mardomingo-Sanz, Jordi Sasot-Llevadot, Montserrat Pàmias, Francisco Rey-Sánchez; Grupo de Especial Interés en el TDAH (GEITDAH). Rev Neurol 2010; 51 (10): 633-637

Interesante artículo de consenso

- Encontrarás esta lectura junto al resto de contenidos de la Unidad.

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

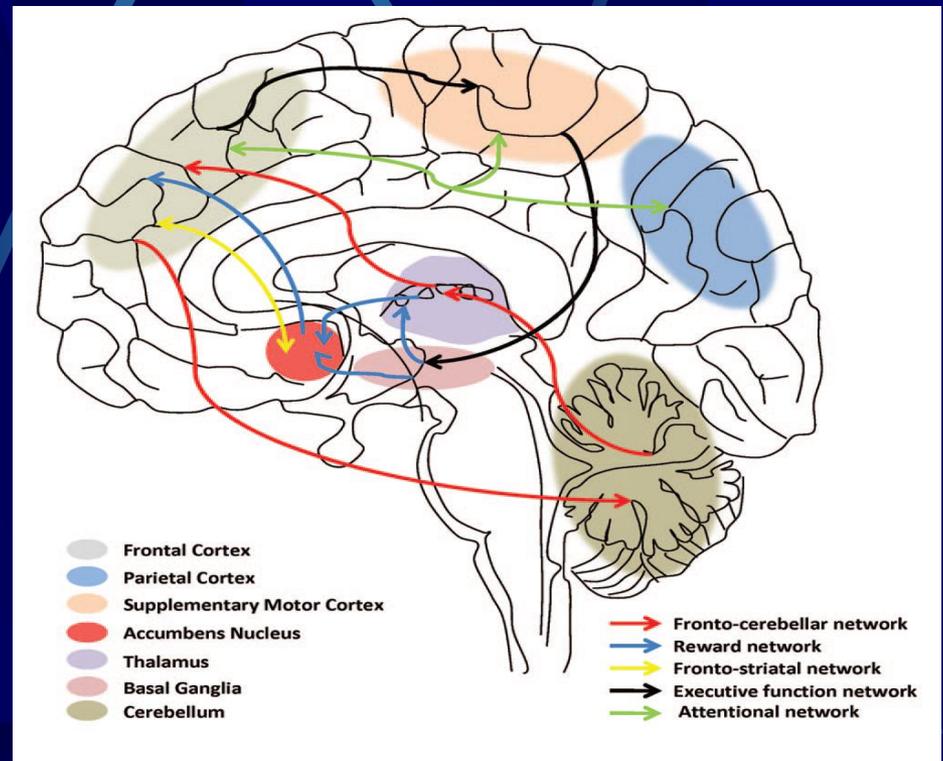
De origen neurobiológico

LOS SÍNTOMAS DEL TDAH SON LA EXPRESIÓN FINAL DE ALTERACIONES NEUROBIOLÓGICAS

- **NEUROANATOMÍA**
- **NEUROFISIOLOGÍA**
- **NEUROBIOQUÍMICA**
- **GENÉTICA**

HUNT R.D. et al.. 2001

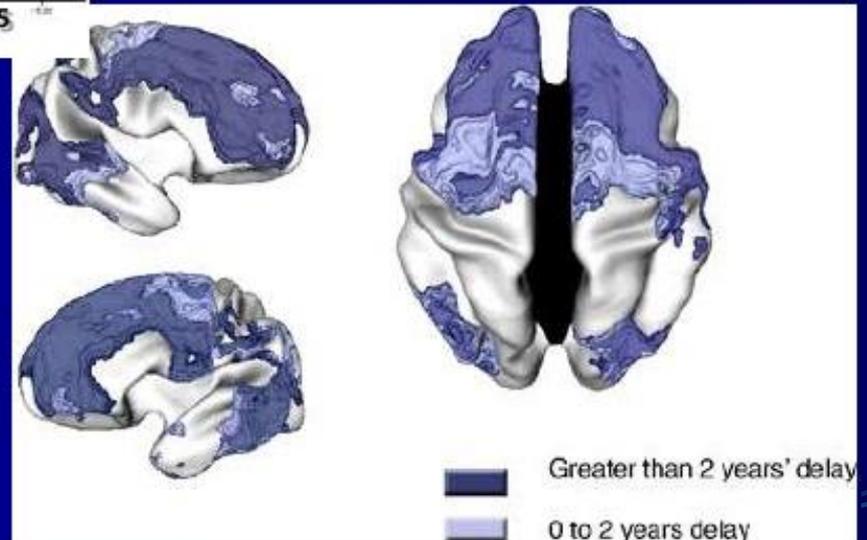
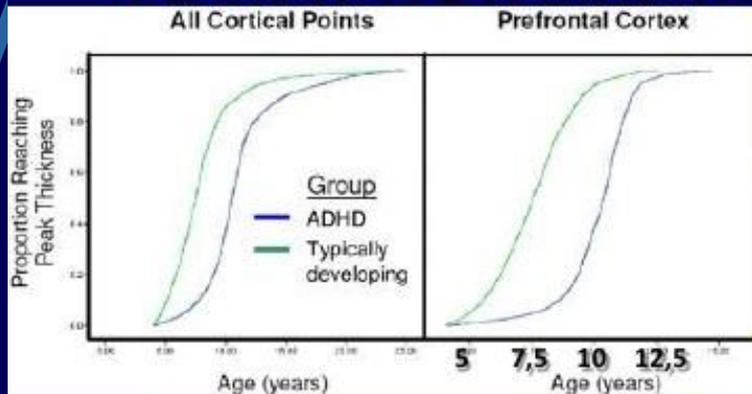
CASTELLANOS F. X. et al. 2006



EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

Conlleva a un retraso madurativo

TDAH: Retraso madurativo >2 años



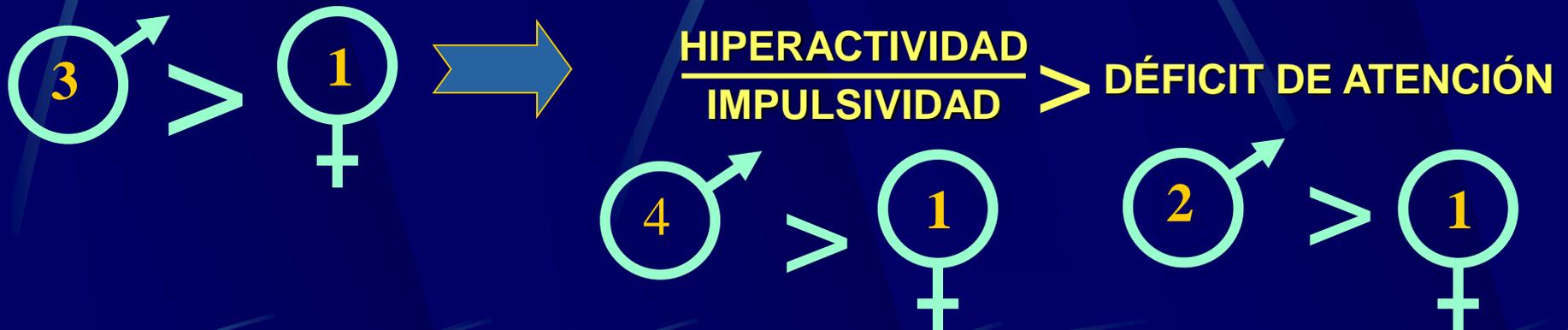
Shaw et al., PNAS 2007

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

EPIDEMIOLOGIA

3.5 - 5%

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL



EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

ORIENTAR EL DIAGNÓSTICO

✿ ANAMNESIS CUIDADOSA

✿ EXPLORACIÓN FÍSICA

ANTECEDENTES FAMILIARES
ETAPA DE LACTANTE

EXPLORACIÓN SENSORIAL
EXPLORACIÓN NEUROLÓGICA

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

ORIENTAR EL DIAGNÓSTICO

✿ INICIO PRECOZ (< 7 AÑOS / DSM-IV)

DSM-5 → < 12 AÑOS

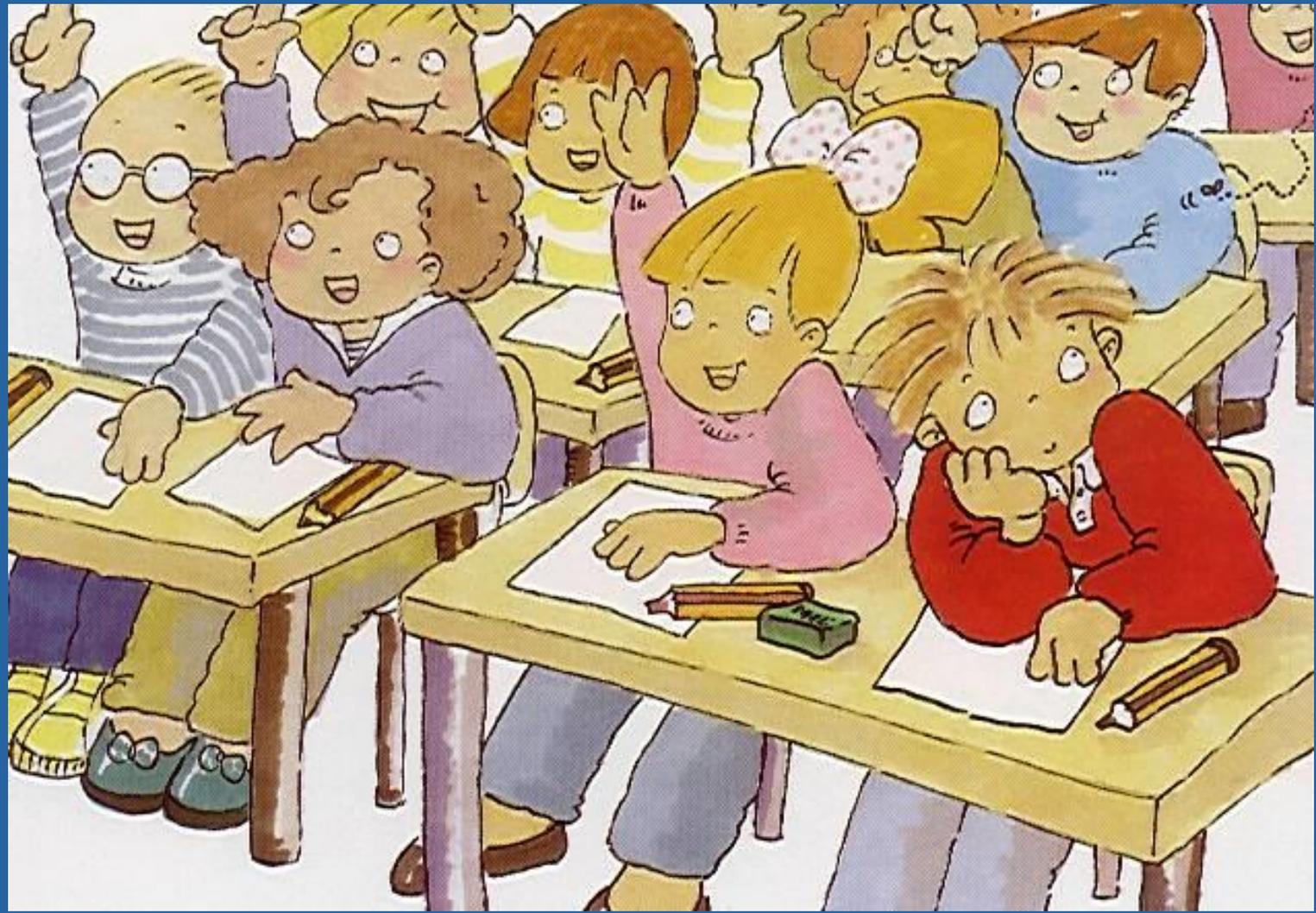
✿ AFECTACIÓN MÍNIMA DE DOS ÁMBITOS (FAMÍLIA-ESCUELA)

✿ DURACIÓN DE LOS SÍNTOMAS: 6 MESES

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION. **DSM 5**

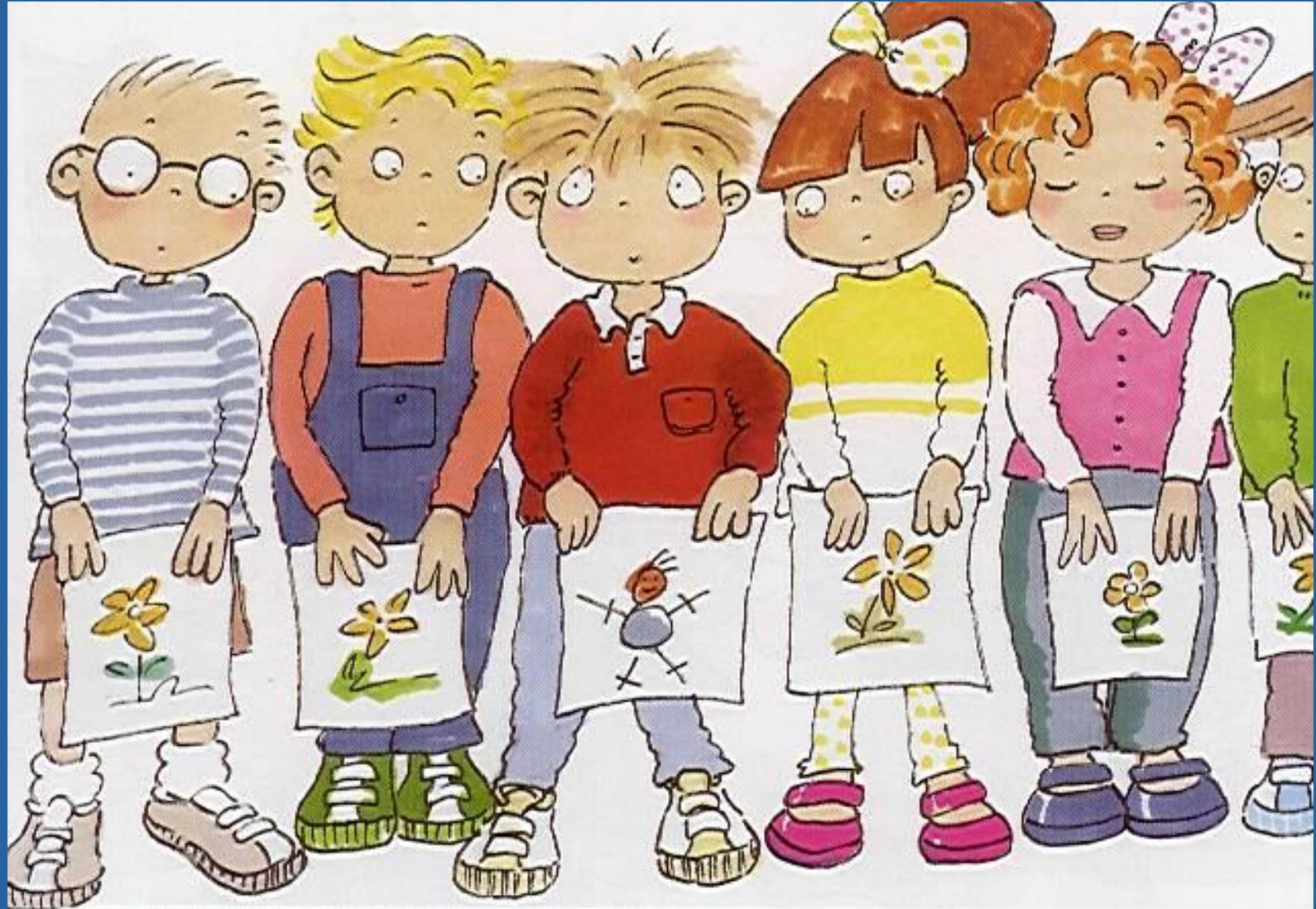
EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

CRITERIOS DSM 5: DÉFICIT DE ATENCIÓN 6 / 9



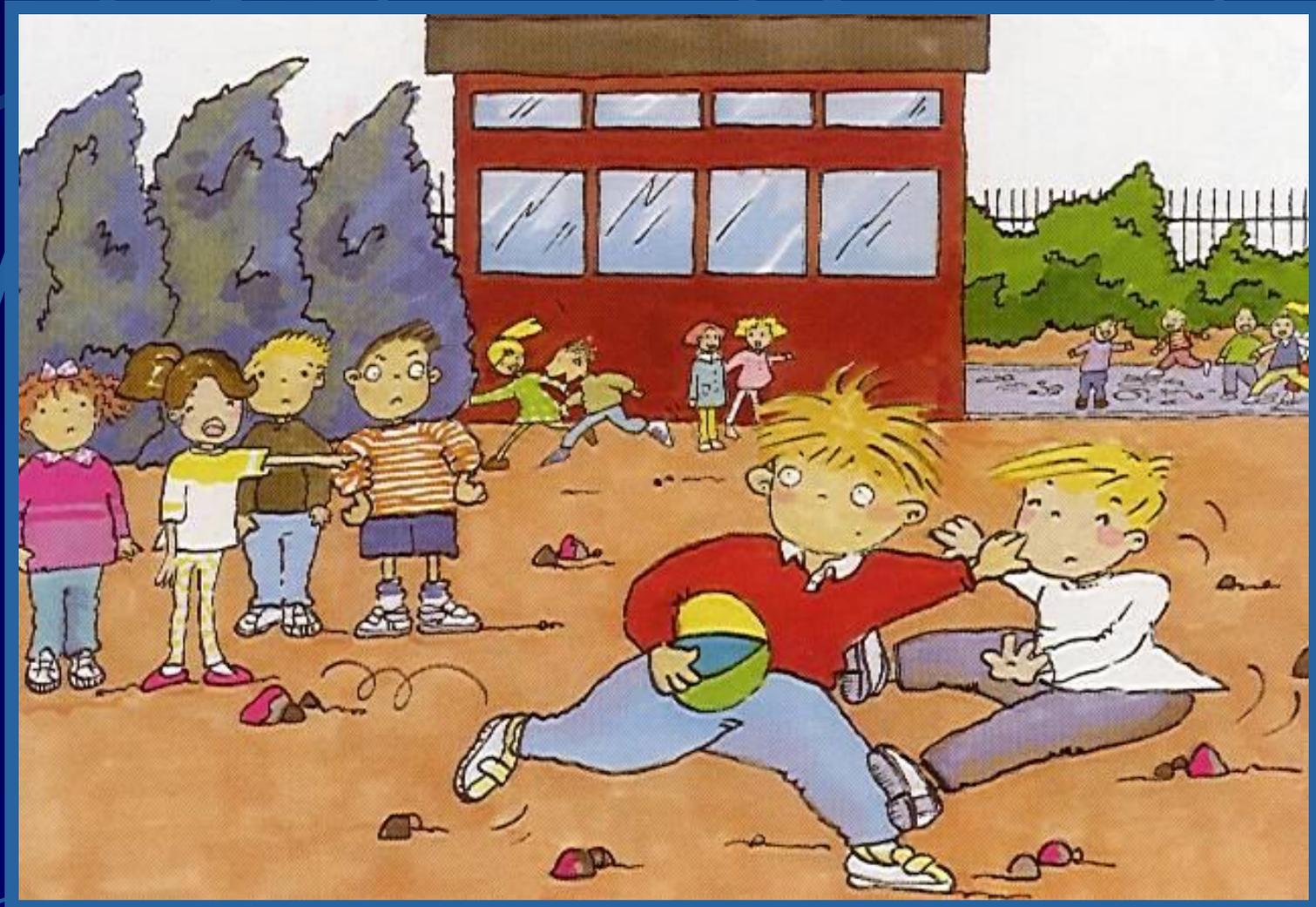
EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

CRITERIOS DSM 5: DÉFICIT DE ATENCIÓN 6 / 9



EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

CRITERIOS DSM 5: HIPERACTIVIDAD-IMPULSIVIDAD 6 / 9



EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

CRITERIOS DSM 5: HIPERACTIVIDAD-IMPULSIVIDAD 6 / 9



EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

ORIENTAR EL DIAGNÓSTICO

INATENCIÓN

- Falla en la atención de los pequeños detalles
- Tiene dificultad para mantener la atención en sus actividades
- Parece no escuchar cuando se le habla directamente
- No sigue las instrucciones y no finaliza las tareas escolares (no por negativismo)
- Tiene dificultad para organizar sus tareas
- Evita trabajos que requieran de esfuerzo sostenido (escolares o domésticos)
- Pierde cosas necesarias para sus actividades
- Se distrae fácilmente delante de estímulos externos
- Es descuidado en las tareas diarias



HIPERACTIVIDAD

- Mueve con exceso manos o pies, o se retuerce en su asiento
- Deja su asiento cuando se espera que se mantenga sentado
- Corre en situaciones en que no es lo apropiado (en adolescentes, sentimiento subjetivo de inquietud)
- Está habitualmente “ en marcha “ o suele actuar como si tuviera un motor
- Tiene dificultad para jugar tranquilo
- Habla en exceso

IMPULSIVIDAD

- Responde de forma precipitada a las preguntas antes de que se acaben de plantear
- Tiene dificultad para esperar su turno
- Interrumpe o molesta con frecuencia a los demás



EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

EL TDAH ES UN DIAGNÓSTICO SERIO QUE PUEDE REQUERIR TRATAMIENTO A LARGO TÉRMINO CON ASISTENCIA PSICOLÓGICA Y FARMACOLÓGICA. POR LO TANTO ES IMPORTANTE QUE UN MÉDICO BUSQUE PRIMERO Y TRATE ANTES TODAS LAS OTRAS MUCHAS CAUSAS DE ESTOS COMPORTAMIENTOS "

NATIONAL INSTITUTE OF MENTAL HEALTH. BETHESDA.USA.2001

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- 1) VARIANTES DE LA NORMALIDAD
- 2) TRASTORNOS PEDIÁTRICOS
- 3) TRASTORNOS DEL DESARROLLO
- 4) TRASTORNOS EMOCIONALES-AFECTIVOS-CONDUCTUALES
- 5) TRASTORNOS AMBIENTALES

ACLARACIÓN PARA EL ALUMNO

Como has podido observar para llevar a cabo el diagnóstico diferencial se deberá realizar una evaluación exhaustiva. En las unidades que conforman la siguiente quincena del curso tendrás ocasión de estudiar el diagnóstico diferencial con mayor profundidad.

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

COMORBILIDAD

COMORBILIDAD = TRASTORNOS ASOCIADOS

EN MEDICINA EL HECHO DE QUE UNA PARTE DEL CUERPO SUFRA UNA DISFUNCIÓN FACILITA QUE ESTA MISMA PARTE SUFRA OTRAS

EL TDA-H ES UN TRASTORNO COMÓRBIDO

ES MUY IMPORTANTE CONOCER LA COMORBILIDAD PORQUE CADA TRASTORNO PUEDE REQUERIR UN TRATAMIENTO DIFERENTE

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

COMORBILIDAD

- ✿ TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE
- ✿ TRASTORNO DE CONDUCTA DISOCIAL
- ✿ TRASTORNO EMOCIONAL
- ✿ TRASTORNO DE APRENDIZAJE
- ✿ TRASTORNO DE LA COORDINACIÓN
- ✿ TRASTORNO AFECTIVO
- ✿ TICS / SINDROME DE GILLES DE LA TOURETTE
- ✿ TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO
- ✿ TRASTORNO DE ASPERGER
- ✿ TRASTORNO BIPOLAR

ACLARACIÓN PARA EL ALUMNO

Como has podido observar la comorbilidad en el TDAH es muy amplia y se irá desarrollando a lo largo del postgrado.

A continuación se muestran los ejemplos más significativos.

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

EL PAPEL DEL PEDIATRA

- Detección precoz
- Orientar el diagnóstico
- Diagnóstico diferencial
- Evaluar la posible comorbilidad
- **Iniciar tratamiento y seguimiento de los casos sin complicaciones**
- **Saber cuándo derivar**
- **Coordinar el tratamiento multi/interdisciplinar**

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

EL PAPEL DEL PEDIATRA

- INICIAR TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO DE LOS CASOS SIN COMPLICACIONES
- SABER CUÁNDO DERIVAR
- COORDINAR EL TRATAMIENTO MULTI/INTERDISCIPLINAR

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

TRATAMIENTO



MULTIMODAL

- ✿ **ACTUACIONES EDUCATIVAS (PADRES Y PROFESORES)**
- ✿ **ACTUACIONES PSICOTERAPÉUTICAS (COGNITIVO –CONDUCTUAL)**
- ✿ **ACTUACIONES PSICOPEDAGÓGICAS**
- ✿ **TRATAMIENTO PSICOFARMACOLÓGICO**

TAREA COMPLEMENTARIA

- Puedes leer sobre el papel del pediatra en la **Lectura: Satisfacción con la vida de niños con TDAH**

50.Miranda-Casas A, Presentación-Herrero M.J., Colomer-Diago C., Roselló B.. Satisfacción con la vida de niños con trastorno por déficit de atención/hiperactividad: estudio de posibles factores de riesgo y de protección. Rev Neurol 2011; 52 (Supl 1): S119-S126.

Artículo que estudia la calidad de vida de los niños TDAH con sus padres.

- Encontrarás esta lectura junto al resto de contenidos de la Unidad .

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

TRATAMIENTO EDUCATIVO: PAPEL DEL PEDIATRA

ES MUY IMPORTANTE ACLARAR CON LA FAMILIA Y LA ESCUELA:

✿ **EL TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN**

NUNCA ES FRUTO DE CAUSAS EDUCATIVAS

✿ **NO AFECTA SÓLO LOS ASPECTOS ACADÉMICOS, SINO TAMBIÉN:**

- ✿ **LAS RELACIONES CON LOS PADRES Y LOS AMIGOS**
- ✿ **EL AUTOCONCEPTO Y LA AUTOESTIMA**
- ✿ **LA CONDUCTA ADAPTATIVA**

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

TRATAMIENTO EDUCATIVO: PAPEL DEL PEDIATRA

ASESORAMIENTO DE LOS PADRES



**FAMILIA
(PADRES)**



**MUCHAS
DUDAS
EDUCATIVAS**

- ✿ TIEMPO
- ✿ ACTITUD EDUCATIVA
- ✿ AFECTO
- ✿ ACEPTACIÓN
- ✿ CONTENCIÓN

TRATAMIENTO PSICOFARMACOLÓGICO

FÁRMACOS AUTORIZADOS Y DISPONIBLES EN ESPAÑA

PSICOESTIMULANTES

- **Metilfenidato lib. inmediata (Rubifen®)**

- **Metilfenidato lib. inmediata (Medicebran®)**

- **Metilfenidato lib. prolongada 50/50 (Medikinet®)***

- **Metilfenidato-OROS® lib. Prolongada
(Concerta®Rubicrono®)**

- **Metilfenidato lib. prolongada 30/70 (Equasym®)**

Otros:

- **Atomoxetina (Strattera®)**

TRATAMIENTO PSICOFARMACOLÓGICO

FÁRMACOS AUTORIZADOS RECIENTES EN ESPAÑA

-2016 LISDEXANFETAMINA **ELVANSE®**

-2017 GUANFACINA **INTUNIV®**

TRATAMIENTOS CON ÁCIDOS GRASOS OMEGA 3

Marca	Laboratorio	Composición	Galénico/ Posología	Indicación
Activecomplex Manno Plus	Pharma Nord	Acete de pescado concentrado libre de metales y contaminantes 70% Omega 3 cápsulas de 500 mg 36% 190 mg EPA 22% 110 mg DHA B12 1 microg y fólido 100 microg por cápsula	60 Cápsulas/bote 1-2 cápsulas diarias para adultos y niños mayores de 11 años, dependiendo de su consumo habitual de pescado	Corazón, cerebro y vista
Activecomplex Omega Esencial	Pharma Nord	Acete de pescado azul concentrado 140 mg 45 mg EPA 33 mg DHA Omega-6 de aceite de borraja 360 mg 25% GLA 80 mg por cápsula	60 Cápsulas/bote 2 cápsulas diarias	Dolencias inflamatorias, desequilibrios alimentarios, colesterol, asma y patologías de la piel
ACUTIL	Angelini	Acete de pescado desodorizado EPA 40 mgr DHA 250 mg Fosfatidilserina 15 mg Vitamina E 5 mg Vitamina B12 5 microg Ácido fólico 250 microg Extracto Ginko biloba 60 mg	30 Cápsulas 1 al día	Deteroro cognitivo leve Coadyuvante en el tratamiento antidepresivo de segunda línea
ACUTIL EPA	Angelini	Acete de pescado desodorizado EPA 460 mg DHA 180 mg Vitamina E D-alfa-tocoferol 10 mg VRN 83,3%	30 Cápsulas blandas de gelatina 1 al día junto a comida, líquidos	Coadyuvante en el tratamiento antidepresivo en depresión refractaria
Arkomega-3	Arkopharma	Acete pescado rico Omega-3 139 mg EPA 93 mg DHA por cápsula	45 Cápsulas de gelatina/bote 2-4 cápsulas / día	Funcionamiento normal del corazón
BRUDYNNEN EMULSION	BRUDYLAB	Emulsión bebible de Tricosahexanoína-AOX 1 g DHA 70%, 0,12 g EPA 10%, 0,06 g DPA	30 Sobres bebibles de 2,5g con edulcorante sabor a fresa 1 sobre días alternos de 3 a 6 años 1 sobre diario en > 6 años	Alfabetización y comportamiento de niños con TDAH
BRUDYPLUS	BRUDY Technology S.L.	Tricosahexanoína-AOX 350 mg DHA puro Antioxidante alfa-tocoferol	90 Cápsulas de gelatina de 700 mg, 500 mg de aceite 1 a 3 cápsulas diarias en mayores de 6 años	TDAH

Daycol	Chefaro	Policosanolos de caña de azúcar Acete de pescado 149 mg EPA 99 mg DHA por cápsula	45 Cápsulas blandas/bote 1 cápsula al día	Reducción niveles Colesterol
ENERGZONA OMEGA 3 RX	Enervit	Acete de pescado Concentrado y destilado de omega 3 en un 75% 60% DHA y EPA 400 mg DHA 200 mg EPA Vitamina E, ascorbil palmitato y extracto de romero Cápsulas 426 mg EPA y 221 mg DHA por cápsula	Líquido 3 frascos de 33,33 ml. 1 cucharada diaria 90 Cápsulas blandas de gelatina de 1 g 1 cápsula al día	Funcionamiento normal del cerebro y corazón
Ergy-3	Nutergia	Acete de sardina y anchoa 500 mg 90 mg EPA 60 mg DHA Vit E D-alfa-tocoferol 2,5 mg por cápsula	100 Cápsulas de gelatina, perlas/bote 2-4 cápsulas, perlas / día	Equilibrante SNC Inflamación Protección sistema circulatorio y cardiovascular
EYE Q	VITAE	Acete de pescado rico Omega 3 (80%EPA y 20%DHA) y Omega 6 (aceite virgen de Onagra) 186 mg EPA 58 DHA 20 GLA 3,6 mg Vitamina E D-alfa-tocoferol	60 Cápsulas 500 mg gelatina glicol masticable sabor fresa Líquido sabor limón Sobres 6 cápsulas al día en 2-3 tomas con comida 12 semanas y luego 2 al día	Favore el desarrollo intelectual y conexión neuronal
EUKID	Ferring	200 mgr DHA < 10 mg EPA Procedente de microalga Schizochytrium sp	30 Cápsulas masticables de gelatina con edulcorante sabor fresa/ 1 cápsula al día	Coadyuvante tratamiento TDAH
Green Sun	Herbolario Navarro	Acete pescado destilado 500 mg 175 mg EPA 35% 125 mg DHA 25% Vit E D-alfa-tocoferol 2,5 mg por cápsula	60 Cápsulas/bote 2 cápsulas diarias	Reducción niveles Colesterol Funcionamiento correcto retina, neuronas, sistema inmune
Mas Omega-3	Mahen	Acete de pescado 500 mg (70,42%) 90 mg EPA 60 mg DHA Vit E D-alfa-tocoferol 10 mg por cápsula	90 Cápsulas/bote 1 cápsula/peña al día	SNC: depresión, TDAH, demencia Patologías inflamatorias Protección sistema circulatorio y cardiovascular
Mega Red	Schiff	Acete de Krill 500 mg Rico en Omega 3 EPA 60 mg DHA 27,5 mg Fosfolípidos 200 mg	204/60 cápsulas de gelatina con aroma vainilla sin regusto a pescado 1-3 cápsulas/día con vaso de agua	Efectos beneficiosos para el corazón

Morse Platinum	Douglas	100 mg Omega-3 1005 mg EPA/DHA 765 mg EPA 240 mg DHA por cápsula 7,5 mg vitamina D (150% rd).	60 Cápsulas/bote Sabor a naranja Dosis: 1 cápsula blanda diaria, con la comida	Asistencia básica para mantener un corazón saludable y una buena circulación, contribuyen a mantener un colesterol saludable y respalda el bienestar emocional
OMEGATRIX	Laboratorios Thea	200 mgr DHA procedente de microalgas + 100 mg fosfatidilserina	30 Cápsulas masticables con sabor frutal 1 cápsula al día	Coadyuvante tratamiento TDAH Favorece capacidades cognitivas, concentración y rendimiento mental de niños en edad escolar
OMACOR	Grupo Ferrer	Esteres etílicos de ácidos grasos omega 3 al 90% 840 mg 460 mg EPA y 380 mg DHA	26/100 Cápsulas blandas de gelatina transparentes oblongas 28 por bote 1-2 cápsulas por día	Prevención secundaria tras IAM Hipertensión arterial
OMEDRAI	Farmasierra	Acete pescado alta calidad rico DHA y EPA Vitamina E 300 mg de DHA y EPA	60 Cápsulas de gelatina blandas 700 mg 1-2 cápsulas por día	Prevención riesgo cardiovascular Funcionamiento normal del cerebro y corazón
OMEGA 3 AQUILEA	Aquilea	Acete de pescado rico en ácidos grasos Omega 3 300 mg 55% 175 mg EPA 33% 70 mg DHA 22% Vit E 10 mg por cápsula	90 Cápsulas gelatina/bote 2-4 cápsulas por día	Prevención riesgo cardiovascular Regular colesterol y triglicéridos
OMEGA 3-E Fit Line	PM International PM-LUXFIT SL	Acete de pescado rico en ácidos grasos omega 3, emulgente lecitina de soja, vitamina E, aroma natural 1,67 mL contienen 143 mg Omega 3: 125 mg EPA y 13 mg DHA y 15 mg vitamina E alfa TE	Frasco de 50 mL con sabor a naranja Disolver 35 gotas 1,67 mL, 1 o 2 veces al día con bebida fría	Normal funcionamiento del corazón
OM3GAFORT SCC (supercritical concentration)	Ferrer HealthCare	690 mg EPA-DHA al 80% 288,86 mg omega -de cadena larga Fosfolípidos Vitaminas E, B6 y B12 Ácido Fólico	30 Cápsulas blandas 1 cápsula al día en desayuno o comidas	Mejora concentración y función cognitiva Fatiga mental
OMEGA 3 KAL	Kal	Acete de pescado salvaje de aguas frías 450 mg EPA 300 mg DHA por cápsula Líquido 1200 mg Omega 3 800 mg EPA y 550 mg DHA	60 Cápsulas/bote una peña al día durante la comida o con un vaso de agua Líquido 120 mL sabor limón 1 cucharada diaria	Prevención riesgo cardiovascular Regular colesterol

DHA / EPA

8ml / DHA 1040 mg

EPA 630 mg

OMEGAKIDS®

TRATAMIENTOS CON ÁCIDOS GRASOS OMEGA 3

Edmund J.S. Sonuga-Barke, Nonpharmacological Interventions for ADHD: Systematic Review and Meta-Analyses of Randomized Controlled Trials of Dietary and Psychological Treatments 2013



La administración de suplementos de ácidos grasos libres parecen tener efectos beneficiosos sobre los síntomas del

TDAH

ESTUDIO ECOMEGA-TDAH-014

ECOMEGA-TDAH-014
ClinicalTrials.gov: NCT02248948

Esther Cardo¹, Anna Bielsa², Miquel Sisteré³, Isabel Hernández Otero⁴, Mireia Morera⁵, Marta Guarro⁵, Jordi Sasot⁶

¹Unidad de Neuropediatría, Hospital Son Llàtzer/Unidad Pediátrica Balear, Palma de Mallorca; ²Clínica Familiarova Schola, Barcelona; ³Unidad de TDAH, Centro de Salud Mental Infanto-Juvenil de Sant Joan de Déu, Lérida; ⁴Unidad de Salud Mental Infanto-Juvenil, Hospital Universitario Virgen de la Victoria, Málaga; ⁵Dirección Médica, Laboratorios Ordesa, Sant Boi de Llobregat, Barcelona; ⁶Unidad de Paidopsiquiatría, Centro Médico Teknon/Centreguía, Barcelona.

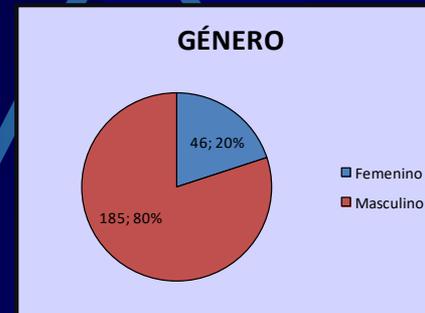
Objetivo principal

Valorar la **eficacia** frente a placebo de un complemento alimenticio compuesto de ácidos grasos **Omega 3 (EPA y DHA), Omega 6 (GLA) y Vitaminas E y D** en relación a la **sintomatología clínica del TDAH**, durante **6 meses de intervención**.

ESTUDIO ECOMEGA-TDAH-014

Resultados Descriptivos Muestra Basal

N total	231
Edad media	8,89 años
Mediana	8,96 años
DE	1,53
Mínimo	6,03
Máximo	11,99

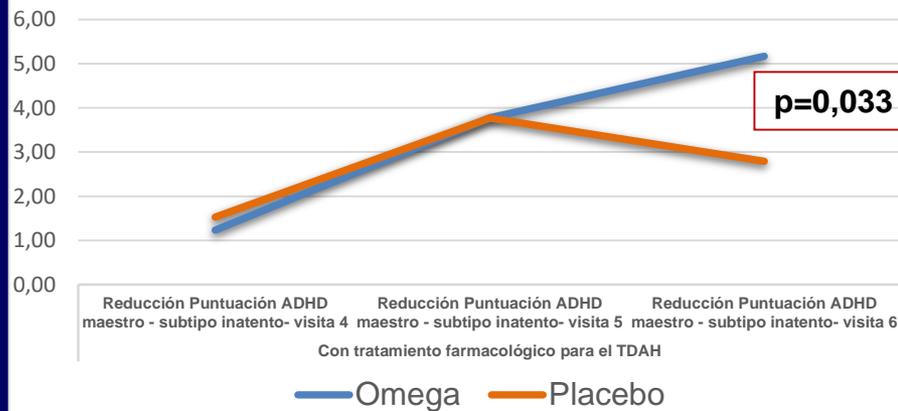


RESULTADOS PRELIMINARES ESTUDIO OMEGA

RESPUESTA CLÍNICA

- Escala ADHD-IV de padres y maestros: herramienta de cribado y evaluación del TDAH.
- Resultados de maestros subtipo inatento en V6

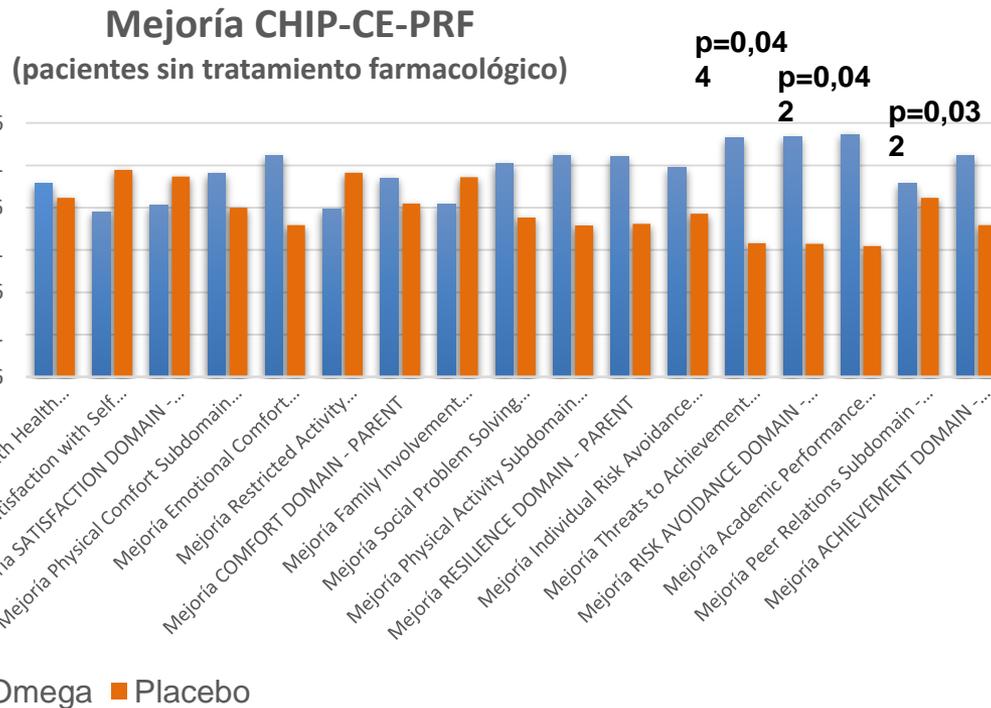
Reducción del ADHD-IV (subtipo inatento, maestros) en **pacientes con tratamiento farmacológico para el TDAH**



RESULTADOS PRELIMINARES ESTUDIO OMEGA

VALORACIÓN CALIDAD DE VIDA (CV)

▪ **CHIP-CE-PRF:** Test validado de valoración de CV que incluye percepciones de bienestar, enfermedad y salud, y también la participación en tareas de desarrollo adecuadas, actividades y comportamientos que promuevan o amenacen la salud.



CHIP-CE-PRF:
El grupo OMEGA muestra mejores puntuaciones de CV que el placebo.

RESULTADOS PRELIMINARES ESTUDIO OMEGA

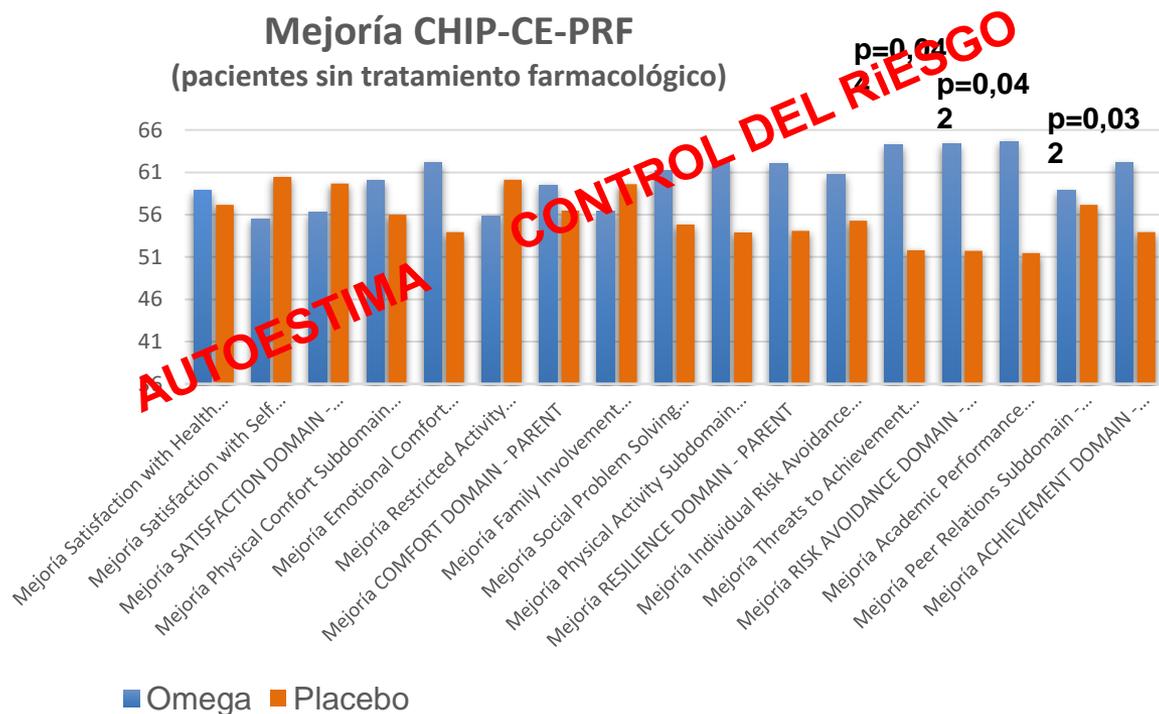
VALORACIÓN CALIDAD DE VIDA (CV)

▪ **CHIP-CE-PRF:** Test validado de valoración de CV que incluye percepciones de bienestar, enfermedad y salud, y también la participación en tareas de desarrollo adecuadas, actividades y comportamientos que promuevan o amenacen la salud.

RENDIMIENTO ACADÉMICO

Mejoría CHIP-CE-PRF

(pacientes sin tratamiento farmacológico)



AUTOESTIMA

CONTROL DEL RIESGO

CHIP-CE-PRF:
El grupo OMEGA muestra mejores puntuaciones de CV que el placebo.

■ Omega ■ Placebo

RESULTADOS PRELIMINARES ESTUDIO OMEGA

Conclusiones iniciales:

En el entorno escolar, el uso de ácidos grasos omega-3 para el TDAH a dosis altas (no como suplemento dietético) como complemento al tratamiento farmacológico durante 6 meses es más eficaz que el placebo, según los maestros, en pacientes TDAH presentación inatenta.

La suplementación con Omega-3 se asocia con una mejora de calidad de vida de los niños con TDAH, que no reciben intervención farmacológica en:
autoestima, control del riesgo y rendimiento académico.

CONCLUSIONES

En la infancia hay suficientes evidencias científicas que los ácidos grasos omega-3 son muy importantes en relación con un funcionalismo neurológico y tienen potencial terapéutico sobre el TDAH y otros trastornos del neurodesarrollo. Aunque el tamaño del efecto es pequeño.

Edmund J.S. Sonuga-Barke, Nonpharmacological Interventions for ADHD: Systematic Review and Meta-Analyses of Randomized Controlled Trials of Dietary and Psychological Treatments 2013

EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

LIMITACIONES DEL PEDIATRA → SABER DERIVAR

- Para confirmar el diagnóstico y hacer el diagnóstico diferencial
- Delante de problemas médicos, de conducta, del aprendizaje o psicosociales que compliquen el diagnóstico
- Comorbilidades que compliquen la respuesta terapéutica
- Si no hay una respuesta al tratamiento
- Si hace falta tratamiento psicológico o pedagógico
- Si son necesarios diversos medicamentos
- Ante problemas familiares graves o falta de colaboración

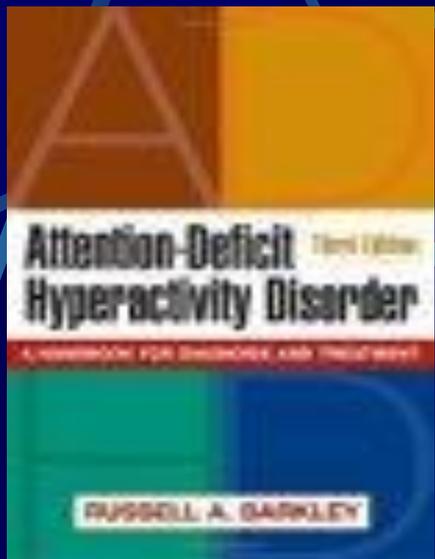
EL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA

CONCLUSIONES

La educación de los padres es eje fundamental en el diagnóstico y tratamiento del TDAH.

Es básico conocer los mitos y falsas creencias así como el actual intrusismo profesional que condiciona el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con TDAH por omisión de la práctica adecuada basada en la evidencia científica.

El pediatra debe ser consciente de sus limitaciones, pero puede y debe de estar preparado para diagnosticar y tratar pacientes TDAH no complicados y realizar su seguimiento, así como saber derivar de forma oportuna al especialista en salud mental



BARKLEY, RUSSELL A.

**ATTENTION DEFICIT HYPERACTIVITY DISORDER : A HANDBOOK
FOR DIAGNOSIS AND TREATMENT (3rd ed.)**

GULFORD PUBLICATIONS.NEW YORK.NOVEMBER 2005

EL TRASTORN DE DÉFICIT D'ATENCIÓ I HIPERACTIVITAT EN LA CONSULTA DEL PEDIATRA



UNITAT DE PAIDOPSIQUIATRIA

Dr. Jordi Sasot Llevadot
Psiquiatra Infantil y Adolescente