

TDA/TDAH. Un problema de salud pública, con tratamiento farmacológico eficaz

J. López Pisón

Jefe de Sección Neuropediatría y Metabolismo del Hospital Miguel Servet, Zaragoza

[Bol Pediatr Arag Rioj Sor; 2022; 52: 121-122]

Los pediatras debemos preocuparnos del bienestar psíquico, físico y social de los niños.

Como neuropediatra me ha tocado manejar en mi actividad asistencial diaria la disfunción ejecutiva cerebral, presente en mayor o menor grado y gravedad en los niños con trastornos del neurodesarrollo o aislado déficit de atención con o sin hiperactividad e impulsividad (TDA/TDAH), problemas de elevada prevalencia y, por tanto, de salud pública, que involucran Atención Temprana, educación y sanidad, y que tienen tratamiento farmacológico eficaz.

Sé que en todo el mundo es muy habitual la no identificación y/o ausencia de tratamiento de la disfunción ejecutiva cerebral. Niños con dificultades escolares y/o comportamentales y/o sociales, que peregrinan por múltiples entidades públicas y privadas de todo tipo, familias que no reciben una información adecuada y rigurosa ni la opción de tratamiento farmacológico.

Me resisto a quedarme cruzado de brazos. Desde hace años, cuando comprendí la magnitud del problema, estoy empeñado en transmitir mis conocimientos y experiencia en este tema.

He presentado comunicaciones instigadoras en la Sociedad Española de Neuropediatría (SENEP), en la European Pediatric Neurology Society y en la Société Européenne de Neurologie Pédiatrique, con frases contundentes como: «padres, pediatras, profesionales de Atención Temprana, profesionales de educación y psiquiatras infantiles, todos tenemos una enorme responsabilidad en el tratamiento adecuado de los niños con

trastornos del neurodesarrollo o aislado TDA/TDAH; que cada uno asuma sus responsabilidades».

Estudios descriptivos observacionales de carácter retrospectivo son hoy día difícilmente aceptados en las revistas científicas, lo que a mi entender menoscaba la comunicación entre profesionales a través de las revistas científicas de las experiencias y acciones clínicas, no sesgadas y encorsetadas por los estudios prospectivos. Hemos conseguido publicar solo un par de trabajos de TDA/TDAH^(1,2).

Desde la segunda edición del *Curso práctico de problemas neurológicos en niños* en 2015, he cumplido el propósito de incluir todos los años en el programa el TDA/TDAH, años que van de 2015 a 2020, y el VIII curso, celebrado el pasado 21-6-2022, se dedicó al TDA/TDAH.

Entiendo la sanidad pública como trabajo en equipo. En el campo de la pediatría en Aragón tenemos la ventaja de ser relativamente pocos y de conocernos, por lo general, unos a otros. Como neuropediatra del Hospital Infantil Miguel Servet me siento responsable del adecuado manejo de los niños con problemas neurológicos en cualquier nivel de la organización. Creo en la comunicación y el trabajo en equipo de los pediatras del hospital y de Atención Primaria y ofrezco la máxima disponibilidad a los compañeros a través del correo electrónico y/o al teléfono y a los padres a través del teléfono.

Es inadmisibles que un problema tan prevalente y sobre el que existen sobradas evidencias de la eficacia y seguridad del tratamiento farmacológico, así como de un peor pronóstico en su ausencia^(3,4), no sea tratado adecuadamente.

Correspondencia: Javier López Pisón

Sección Neuropediatría y Metabolismo, Hospital Universitario Miguel Servet

Pº Isabel la Católica 1,3. 50009 Zaragoza

jlopezpi@salud.aragon.es

Recibido: diciembre de 2021. Aceptado: febrero de 2022

La vida de los niños es el colegio, deporte y actividades extraescolares, la vida familiar y las relaciones con sus iguales. El fracaso escolar y los conflictos repercuten en la vida personal, familiar y social con detrimento de la autoestima y la felicidad de los pequeños. Los niños con dificultades escolares y de aprendizaje y/o comportamiento deben ser identificados lo antes posible y deben valorarse datos de inatención, impulsividad y/o hiperactividad. El rendimiento escolar no se debe medir solo por las notas; hay que valorar el tiempo dedicado, a qué se renuncia, y las ayudas necesarias para el estudio. No creo que beneficiemos a ningún niño llamándole vago.

En este número del boletín de SPARS presentamos un artículo que recoge por escrito la charla que impartí en la última reunión de la SENEP, en mayo de 2021.

Soy un pediatra y neuropediatra «todo terreno» de larga y contrastada trayectoria, preocupado siempre de realizar nuestro trabajo con excelencia en un proceso de mejora que no tiene punto final. Merezco credibilidad.

Seguiré instigando. Lo hago por los niños.

BIBLIOGRAFÍA

1. Sánchez Marco SB, López Pisón J, Serrano Vinuales I, Troyas Fernández de Garayalde L, Lafuente Hidalgo M, Monge Galindo L. Neurofibromatosis tipo 1 y trastorno por déficit de atención. Nuestra experiencia. *Rev Neurol* 2019; 68: 7-10.
2. Marín Andrés M, Gutiérrez Sánchez AM, Martínez de Morantín Navarcorena AL, Bernadó Fonz RA, Lafuente Hidalgo M, López Pisón J. Aislado déficit de atención con/sin hiperactividad en la práctica clínica. Serie de casos. *Arch Argent Pediatr* 2020; 118: e405-e409.
3. Attention deficit hyperactivity disorder: diagnosis and management. NICE guideline. Publicado el 14 de marzo de 2018. www.nice.org.uk/guidance/ng87
4. Wolraich ML, Hagan JF, Jr, Allan C, Chan E, Davison D, Earls M, Evans SW, Flinn SK, Froehlich T, Frost J, Holbrook JR, Lehmann CU, Lessin HR, Okechukwu K, Pierce KL, Winner JD, Zurhellen W, & Subcommittee on Children and Adolescents with Attention-Deficit/Hyperactive Disorder (2019). Clinical practice guideline for the diagnosis, evaluation, and treatment of attention-deficit/hyperactivity disorder in children and adolescents. *Pediatrics* 2019; 144(4): e20192528. <https://doi.org/10.1542/peds.2019-2528>