

# TDAH en Niños Pequeños: Detección Temprana e Intervención desde la escuela y la familia

III JORNADA TDAH FUENLABRADA (AFANTDAH)

**Dr. César Soutullo Esperón**

Departamento de Psiquiatría y Psicología Médica

Clínica Universidad de Navarra



Unidad de Psiquiatría  
Infantil y Adolescente

**afantDAH**  
940  
ASOCIACIÓN FAMILIAR DE AFECTADOS  
CON TDAH DE FUENLABRADA

III Jornada  
**TDAH**  
Fuenlabrada



"El TDAH: de la infancia  
a la edad adulta"

**DÍA 5 DE ABRIL DE 2014**  
JUNTA DE DISTRITO DE LORANCA  
Pza. DE LAS ARTES, 1

## Agradecimientos

**AFANTDAH 940**

### **Junta Directiva y Comité Organizador III Jornada TDAH**

**Presidenta:** María Boixader Rivas.

**Vicepresidenta:** Rocío Pinilla González.

**Secretario:** Ana Illán Plasencia.

**Tesorera:** Mari Cielo Yuste Jiménez.

**Vocales:** José Luis Pérez Naranjo y Yolanda Sánchez Ocaña.

M. Carmen Correas



# Agenda

**Introducción**

**Dificultades en el Diagnóstico**

**Diagnóstico Diferencial**

**Precusores Temperamentales**

**Tratamiento**

**Psicoeducación y Manejo Conductual**

**Apoyo Escolar**

**Medicación**

## Trastorno por déficit de atención e hiperactividad:

# TDAH

- Presencia de síntomas desde edad temprana:
  - Hiperactividad / Impulsividad, Inatención desde antes de los 12 años
- Muy por encima de lo esperable para su edad
- Que causan problemas (impacto)
  - Expectativas, Demandas del ambiente (menores en Educ. Infantil)
- En más de 2 ambientes
- No por otra causa (ansiedad, depresión...)

# El TDAH se manifiesta de diferentes formas al lo largo de la vida

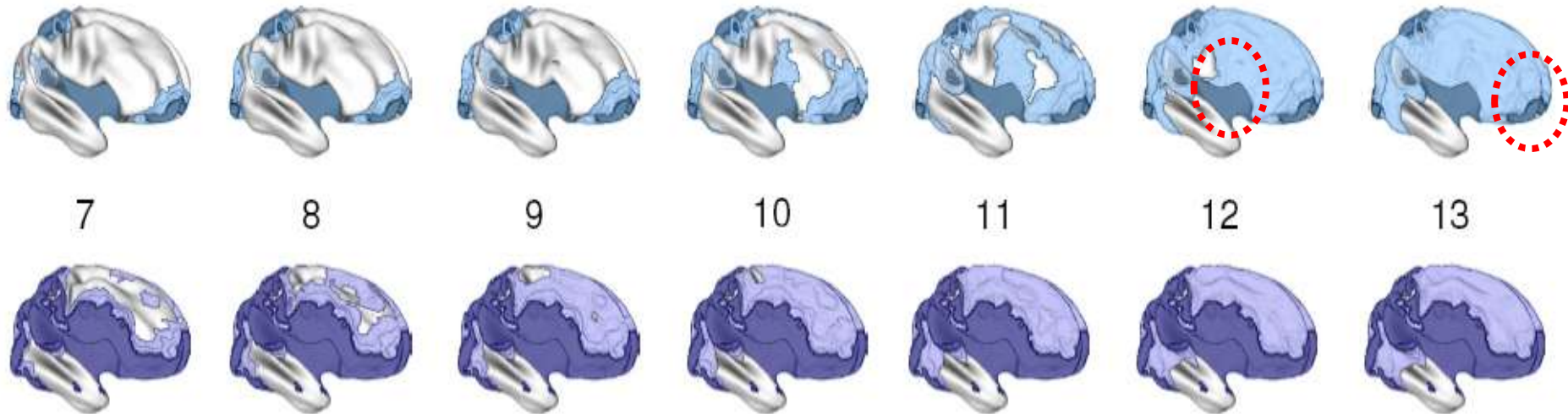


# Desarrollo cerebral diferencia entre TDAH y controles: Menor grosor cortical (7-13 años)

The New York Times

March 14, 2008

## ADHD



## Typically developing controls

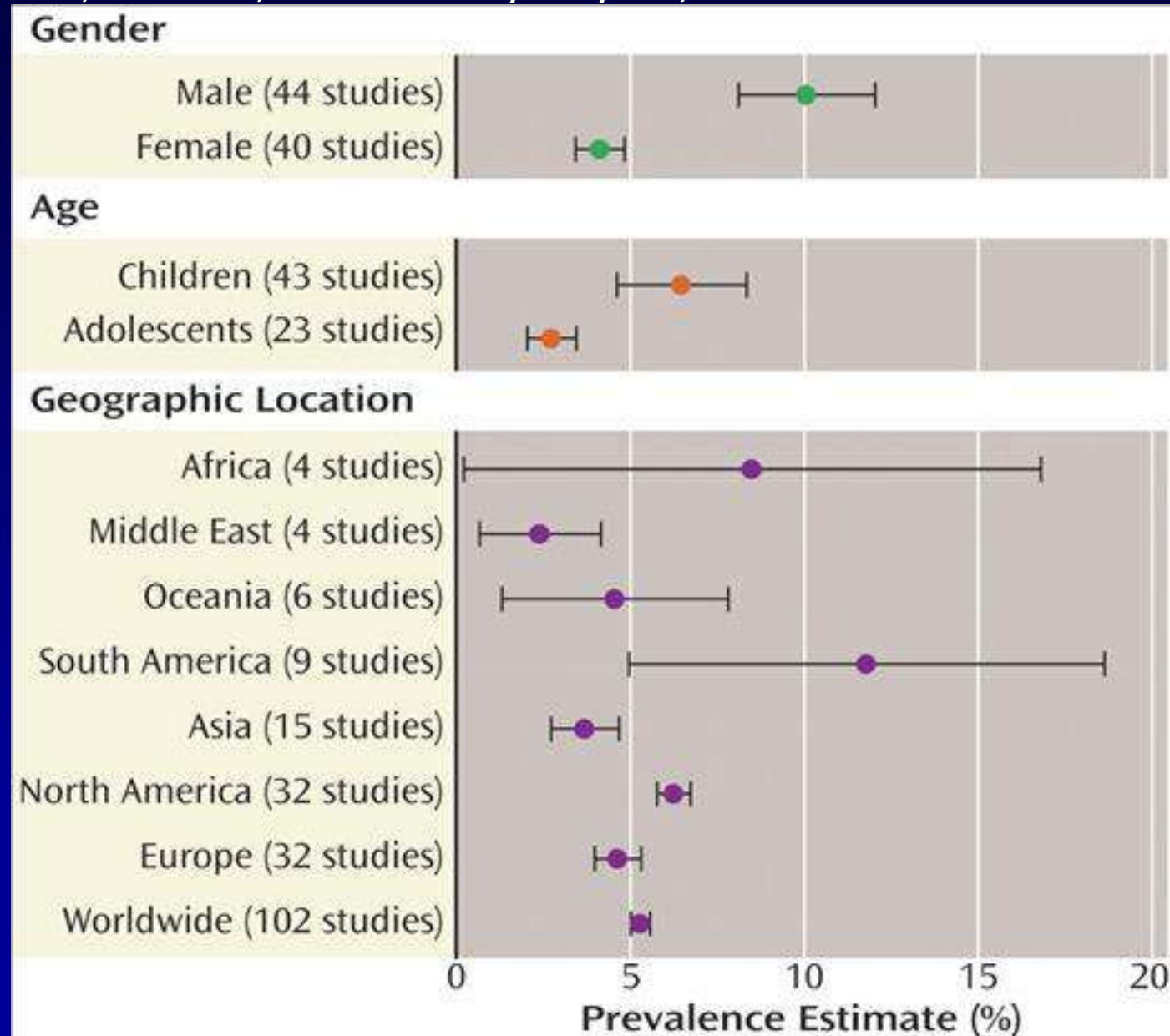
**NIMH, USA, 2008**

Figure 1b: right lateral view of the cortical regions where peak thickness was attained at each age (shown age 7 through 13). Again, the delay in ADHD group in attaining peak cortical thickness is apparent.



# Prevalencia del TDAH en el Mundo

The Worldwide Prevalence of ADHD: A Systematic Review and Metaregression Analysis. Polanczyk G, Silva de Lima M; Horta B; Biederman J; Rohde LA. Am J Psychiatry 2007;164:942-948.



# Dificultades en el Diagnóstico en preescolares (3-6 años)





# Limitaciones de la Definición de TDAH

- Diseñada para chicos de 6 a 12 años
  - DSM-5 introduce ejemplos sensibles al nivel de desarrollo
- Atención dependiente de:
  - 1) Desarrollo
    - Puede ser normal a una edad y no a otra
  - 2) Contexto: Puede atender a una cosa y no a otra (¿es voluntario?)
- Necesidad de conocer 2 o más ambientes
  - Información de padres y profesores.
    - Depende de la demanda del ambiente

# TDAH en NIÑOS PRE-ESCOLARES (3-6 años)

## Síntomas Centrales

- **Hiperactividad – Impulsividad: más evidente**
  - Aunque puede ser un precursor más sensible de Trastorno negativista (ODD / TC) que de TDAH
- **Inatención: atención mantenida menor en juegos**
- **Madre dice: *Ya era hiperactivo antes de nacer...menudas patadas daba***

# TDAH en NIÑOS PRE-ESCOLARES (3-6 años)

Problemas específicos en el Diagnóstico / Diagnóstico Diferencial

■ El diagnóstico es más difícil porque:

- Algunos criterios diagnósticos son menos aplicables
- Las demandas / expectativas atencionales son menores en edad pre-escolar
- Síntomas pueden estar enmascarados por comportamiento negativista or problemas de interacción niño-padres

■ Observación conductual ayuda espacialmente:

- En el colegio, en la consulta (incluido sala de espera), en casa (videos, fotos...): El niño se sube por las paredes

# Discrepancias entre informadores

- **Puede haber discrepancias entre:**
  - **Padre-Madre:**
    - Separados, normas no homogéneas,
    - Madre pasa más tiempo con niño, Madre: normas, Padre: ocio
  - **Padres-Profesores, casa-colegio**
  - **Profesores entre sí: dentro del cole y colegio-particular**
- **Si no hay de evidencia de ganancia secundaria**
  - **No dudar de los padres**
  - **Si sólo problemas en el colegio:**
    - Puede ser ansiedad
    - Puede que los padres estén minimizando síntomas en casa

# **Dificultades en el Diagnóstico Diferencial**

# TDAH EN NIÑOS PRE-ESCOLARES (3-6 años)

## Diagnóstico Diferencial

- **Actividad normal-alta para la edad:** puede ser difícil diferenciar
- **Trastorno del Desarrollo Intelectual (CI<70):** **Evaluar CI**
- **Trastornos Específicos aprendizaje:** Verbal, No-Verbal, Lectoescritura...
- **Trastornos del Espectro del Autismo (TEA):**
  - **Desarrollo del Lenguaje y Comunicación Social, Intereses especiales, además hipersensibilidad sensorial, habilidades especiales.**
- **Trastorno Reactivo del Vínculo** (adoptados institucionalizados)
  - **Ojo:** En niños adoptados también hay más problemas en Embarazo / Parto y exposición prenatal a alcohol, tabaco...
- **Problemas Sensoriales (déficits visión/ audición)**



**Diagnóstico Temprano:**

**Precursores Temperamentales de  
TDAH y factores tempranos**

**Estabilidad diagnóstica**

# **Predicción de TDAH según Factores presentes en primera infancia**

## **Australian Temperament Project**

- **2,443 Bebés de 4-8 MESES**
- **Temperamento Difícil**
- **Dificultades del desarrollo**
- **Estado Perinatal**
- **Prematuridad**
- **Percepción General de la madre**
- **Problemas en la diada madre-bebé**
- **Status Socioeconómico, sexo**

# Predicción de TDAH según Factores presentes en primera infancia. Tras 4-5 años Australian Temperament Project



# **Dificultades en el Tratamiento**

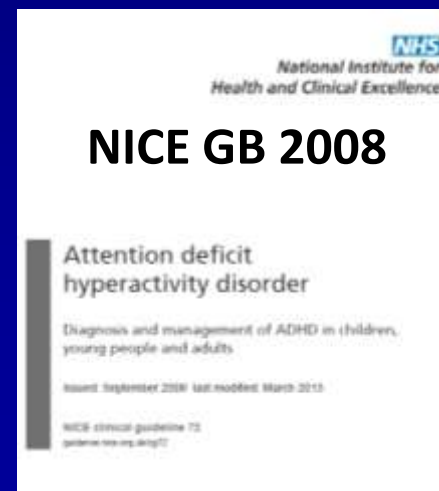
# Tratamiento TDAH en Pre-escolares

- **Leve-Moderado**

- **Primero: Tratamiento Psicosocial (Terapia Conductual y Apoyo académico)**
- **Si ni funciona: Medicación**
- **PERO: Tiene que haber Psicólogos entrenados, y los padres tener capacidad física y psicológica para hacerlo**

- **Grave**

- **Combinar Medicación y**
- **Tratamiento Psicosocial**



- **1. Psicoeducación y Entrenamiento en Manejo Conductual**



# Psicoeducación en TDAH



Para Padres



Para Profesores



# **Tratamiento del TDAH en preescolares**

## **Programas conductuales para padres**

### **New Forest, PPP, Incredible Yrs**

### **Puntos comunes**

- **Psicoeducación a Padres**
- **Juego: abordar disregulaciones cognitivas y disfunción inhibitoria**
- **Estrategias de reducción de aversión a la espera**

# Tratamiento del TDAH en preescolares

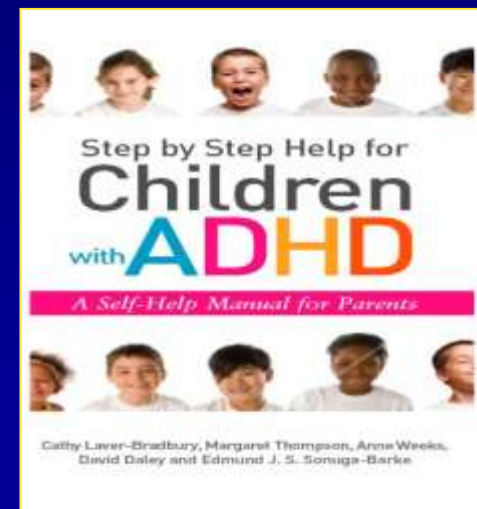
## Programas conductuales para padres (y niños)

- **New Forest Training Program** (Weeks , 1999; Sonuga-Barke, 2001)
  - 8 sesiones individuales, 1h.
- **Triple P: Positive Parenting Program** (Sanders, 1998)
  - 10 sesiones individuales, 1h,
- **Incredible Years Training Program** (Webster-Stratton 1982)
  - 12 sesiones grupales, 2,5 hrs
- **Entrenamiento en Funciones Ejecutivas** (Halperin 2012)
  - Sesiones para niños, grupales e individuales + en casa con los padres

# Tratamiento del TDAH en preescolares

## Programas conductuales para padres (y niños)

- **New Forest Training Program** (Weeks , 1999; Sonuga-Barke, 2001)
  - 8 sesiones individuales, 1h.
  - Psicoeducación,
  - Relaciones padres-niño (positive parenting & emotional self regulation),
  - Entrenamiento conductual: limites,
  - Entrenamiento en atención



# Tratamiento del TDAH en preescolares

## Programas conductuales para padres (y niños)

- **Triple P: Positive Parenting Program** (Sanders, 1998)
  - 10 sesiones individuales, 1h,
  - 10 Estrategias para promover desarrollo:
    - Afecto físico, atención, elogio...
  - 7 Estrategias para promover límites:
    - establecer reglas,
    - discusión dirigida (negociaciones),
    - tiempo fuera...
  - Rutina de actividades planificadas de 6 pasos
    - Promueve generalización y mantenimiento de habilidades parentales: planificar, toma conjunta de decisiones



# Tratamiento del TDAH en preescolares

## Programas conductuales para padres (y niños)

- **Incredible Years Training Program** (Webster-Stratton 1982)
  - 12 sesiones grupales, 2,5 hrs
  - Juego, Elogio y recompensa; límites;
  - ignorar,
  - manejo de no-adherencia (tiempo fuera)



ELS= Effective limit setting



# Tratamiento del TDAH en preescolares

## Programas conductuales para padres (y niños)

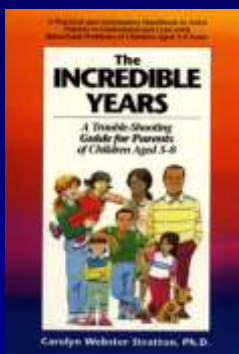
- **Entrenamiento en Funciones Ejecutivas** (Halperin 2012)
  - Sesiones para niños, grupo e individual + en casa con los padres
  - Juegos: control motor
  - Memoria de Trabajo: listas
  - Reconocimiento de patrones visuo-espaciales: Puzzles
  - Control inhibitorio: juegos rojo, amarillo, verde
  - Ejercicio/ coordinación: Hula-hop, baile
  - Algo de Psicoeducación para padres
  - Tareas para jugar en casa con los niños

# The incredible years:

programa de  
entrenamiento

para padres

(Webster-Stratton)



Pirámide del  
grupo

Time Out,  
consecuencias

Uso selectivo:

Ignorar, redirigir,  
distracer: Disminuir  
agresión

Manejo Comportamientos  
inadecuados

Establecer limites  
efectivos: Aumentar la  
cooperación

Juego, Elogio y  
Recompensas: Motiva al  
niño, Promueve relación  
positiva padre-hijo

Uso frecuente

# Programa de “The incredible years”

- **Aumentar comportamientos deseados / positivos**
  - Juego
  - Elogiar con efectividad
  - Motivación a los niños con recompensas
- **Reducir comportamientos no deseados / negativos**
  - Establecer limites efectivos
  - Ignorar, Distracción, Avisos
  - Tiempo-fuera (Time out)
- **Estrategias para resolver conflictos**



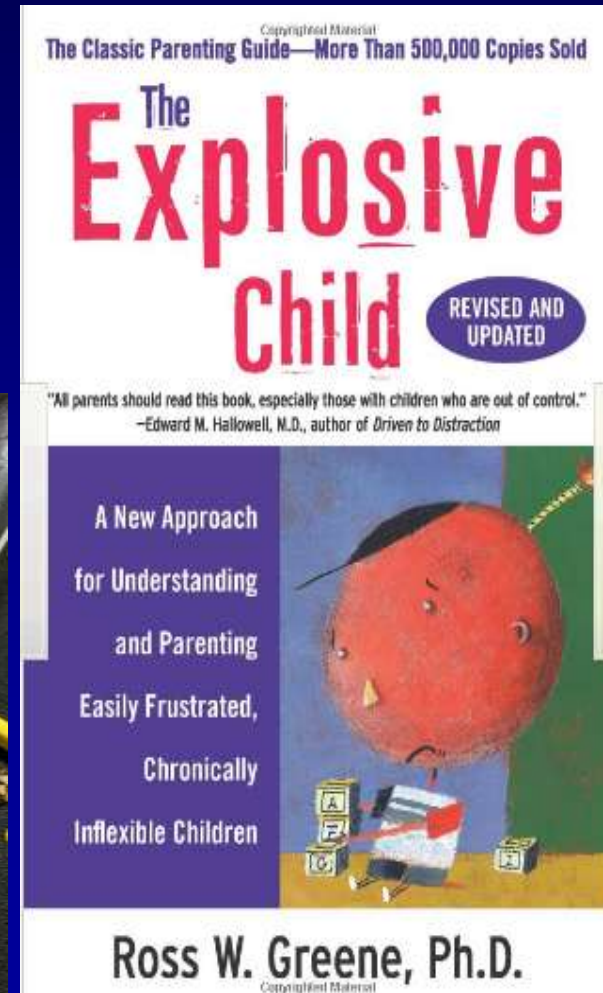
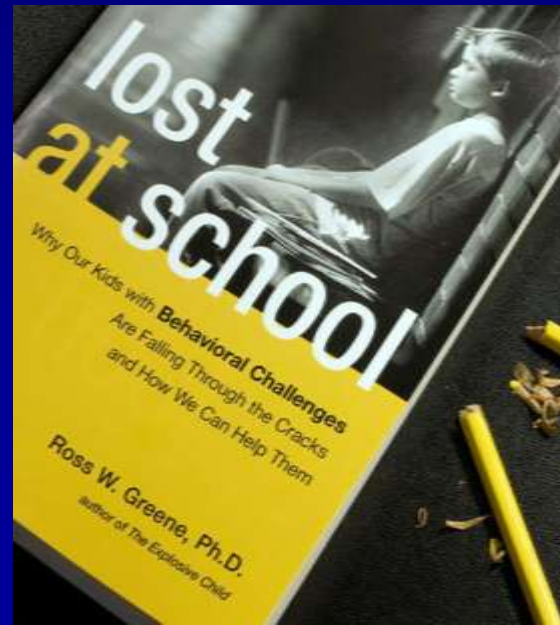
# Collaborative Problem Solving

## Negociar, elegir las batallas, Evitar explosiones

- Plan A
- Plan B
- Plan C



**Ross W. Greene, Ph.D.**



A New Approach  
for Understanding  
and Parenting  
Easily Frustrated,  
Chronically  
Inflexible Children

**Ross W. Greene, Ph.D.**

# Bases del Modelo Explosive Child

## Resolución Colaborativa de Problemas (CPS)

- **LOS NIÑOS LO HACEN BIEN SI PUEDEN**
  - Si no lo hacen bien es porque no pueden
    - (No porque no quieran)
- Niños con **Trastorno del Aprendizaje de Habilidades Adaptativas** (adaptative skills)
  - Las **demandas** exceden su capacidad de adaptación
    - Rígidis / Inflexibles
  - Explosiones Frecuentes, Pensamiento blanco-negro
- Las explosiones **NO** son imprevisibles
  - Una vez explotado, no hay nada que hacer
  - Debemos **PREVENIR** las explosiones

# Bases del Modelo Explosive Child

## Resolución Colaborativa de Problemas (CPS)

- **LOS NIÑOS LO HACEN BIEN SI QUIEREN**
  - Hay que “hacerles” que quieran
  - Premios y Castigos
    - Esto funciona en niños SIN dificultad en habilidades adaptativas
- **LOS NIÑOS LO HACEN BIEN SI PUEDEN**
- **(Kids do well if they can)**
  - Si no lo hacen es por algo
  - Hay que encontrar qué se lo impide
  - Y ayudarles



# Negociar y elegir las batallas

- Plan A: los padres
- Cosas importantes y peligrosas
- No se aceptan,
  - se hace lo que dicen los padres
- Pocas cosas
- **IMPORTANTES (y peligrosas!!):**
  - No cruzar la calle solos,
  - No meter dedos en el enchufe...

# Negociar y elegir las batallas

- **Plan C: los hijos**
- **Cosas no importantes ni peligrosas**
- **Decidimos dejarlo pasar**
  - se hace lo que dicen los hijos
  - No importa, es una batalla que decidimos perder
- **Muchas cosas**
- **COSAS No IMPORTANTES:**
  - Orden, miradas despreciativas, gestos, comer esto o lo otro, ropa, gastar su propio dinero...
  - Cosas que dejamos para otra vez

# Negociar y elegir las batallas

## Video 1.

### Simple Plan B: 3 pasos

- **Empatía**
  - **Adulto recoge información: Drilling**
  - **Clarificar la preocupación o perspectiva del niño**
- **Define el Problema**
  - **El adulto muestra su preocupación**
- **Invitación**
  - **Brainstorming de soluciones**
  - **Solución realista y mutuamente satisfactoria**



## **Apoyo Escolar**

**Animar, Motivar**

**Diariamente: supervisar, organizar**

**Ayudar, Explicar, Adaptar**

**Desistir, Aplazar, Ignorar**

**Déficit de Habilidades Organizativas**

**Instrucciones paso a paso**

**Howard Abikoff**



# **Apoyo Escolar: El entrenador personal**

**Animar, Motivar**

**Organizar (al detalle, paso a paso)**

**Ayudar, Explicar: contenido**

# TDAH EN NIÑOS PRE-ESCOLARES (3-6 años)

## Aspectos Específicos del tratamiento Farmacológico

- Ninguna medicación aprobada en TDAH en pre-escolares excepto dexanfetamina para <6 años en Reino Unido
- Metilfenidato puede ser **menos efectivo**/ puede tener **más efectos adversos** que en niños escolares
- No recomendado como primera línea de tratamiento excepto en algunas situaciones
  - (**comportamiento de alto riesgo, bloqueo en el desarrollo, riesgo de maltrato, agresividad excesiva, TDAH Grave**)

# Preschool ADHD Treatment Study (PATS) Estudio de tratamiento del TDAH en Pre-escolares

## Conclusiones

- MPH-IR es una medicación segura y efectiva en pre-escolares con TDAH
- Eficacia, reflejada por **Tamaño del Effect (0,4-0,8)** y **% de Respuesta Clínica**, es menor que en niños mayores con TDAH
- **Efectos adversos más frecuentes** que en niños mayores con TDAH
- Se debe subir la medicación lentamente

# Conclusiones

- **TDAH se puede diagnosticar y tratar en preescolares**
- **Dificultades diagnósticas**
  - **Desarrollo Normal**
  - **Ambiente**
  - **Diagnóstico Diferencial**
- **Tratamiento**
  - **Conductual primero**
  - **Medicación si no funciona o no es suficiente**



## Agradecimientos

**AFANTDAH 940**

### **Junta Directiva y Comité Organizador III Jornada TDAH**

**Presidenta:** María Boixader Rivas.

**Vicepresidenta:** Rocío Pinilla González.

**Secretario:** Ana Illán Plasencia.

**Tesorera:** Mari Cielo Yuste Jiménez.

**Vocales:** José Luis Pérez Naranjo y Yolanda Sánchez Ocaña.

M. Carmen Correas