



La salud  
es de todos

Minsalud

# Guía de práctica clínica

---

**para el diagnóstico y tratamiento del  
trastorno por déficit de atención e  
hiperactividad en población pediátrica  
en Colombia**

Guía para pacientes y cuidadores 2022

Guía N° 64



Instituto de Evaluación  
Tecnológica en Salud®

**Fondo Nacional  
de Estupefacientes**

© Ministerio de Salud y Protección Social.  
Fondo Nacional de Estupefacientes.  
Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud.

Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y  
tratamiento del trastorno por déficit de atención  
e hiperactividad en población pediátrica en  
Colombia.

Guía No 64

ISBN: 978-958-5401-65-5  
Bogotá Colombia  
Primera edición

NOTA LEGAL: Con relación a la propiedad intelectual debe hacerse uso de la cláusula VIGESIMA TERCERA. PROPIEDAD INTELECTUAL, dispuesta en el contrato interadministrativo FNE-178-2021: "(...) Los derechos patrimoniales que surjan de la producción intelectual que EL CONTRATISTA realice en cumplimiento de las actividades propias de su contrato o con ocasión de ellas, están a favor del Ministerio de Salud y Protección Social".

Este documento debe citarse:

Ministerio de Salud y Protección Social. Fondo Nacional de Estupefacientes. Guía de Práctica Clínica para el diagnóstico y del trastorno por déficit de atención e hiperactividad en población pediátrica en Colombia. Versión para pacientes y cuidadores Bogotá D.C. Colombia; 2022.



La salud  
es de todos

Minsalud

**FERNANDO RUIZ GÓMEZ**

*Ministro de Salud y Protección Social*

**GERMAN ESCOBAR MORALES**

*Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios*

**MARIA ANDREA GODOY CASADIEGO**

*Viceministra de Protección Social*

**ANDREA ELIZABETH HURTADO**

*Secretaria General*

**GERSON BERMONT GALAVIS**

*Director de Promoción y Prevención*

**CLAUDIA MILENA CUELLAR**

*Directora de Epidemiología y Demografía*

**ALEJANDRO CEPEDA PÉREZ**

*Jefe Oficina de Promoción Social*

**MARCELA BRUN VERGARA**

*Directora de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud*

**LEONARDO AREGOCES CASTILLO**

*Director de Medicamentos y Tecnologías en Salud*

**KAREN LORENA RINCÓN RAMÍREZ**

*Directora de Prestación de Servicios y Atención Primaria*

**KATTYA MARGARITA BAQUERO BAQUERO**

*Directora de Desarrollo y Talento Humano en Salud (e)*

**IRMA JANETH BERMÚDEZ GÓMEZ**

*Jefe (e) Oficina de Calidad*

**Fondo Nacional  
de Estupefacientes**

**ZORAYA LÓPEZ DÍAZ**

*Directora Fondo Nacional de Estupefacientes*

**CLAUDIA PATRICIA CORDERO CAMACHO**

*Asesora Técnica Fondo Nacional de Estupefacientes*



Instituto de Evaluación  
Tecnológica en Salud®

## **ADRIANA ROBAYO GARCÍA**

*Directora Ejecutiva*

## **LUZ MERY BARRAGAN**

*Subdirectora de General y de Operaciones*

## **JUAN CAMILO VARGAS**

*Jefe de Síntesis de la Evidencia y Gestión de Tecnologías en Salud*

## **OSCAR ANDRÉS ESPINOSA**

*Jefe de Estudios Analíticos, Económicos y Actuariales en Salud*

## **LORENA MESA MELGAREJO**

*Jefe de Métodos Cualitativos e Investigación Social*

## **JAVIER SALAMANCA RINCÓN**

*Coordinador de Calidad y Gestión del Riesgo*

## GRUPO DESARROLLADOR DE LA GPC

### EXPERTOS TEMÁTICOS

#### **Catalina Ayala Corredor**

Asociación Colombiana de Psiquiatría  
Médica cirujana. Especialista en psiquiatría general, psiquiatría de niños y adolescentes

#### **María Esperanza Durán Flórez**

Psicóloga, Especialista en prevención del maltrato infantil  
Magíster en psicología de la salud y discapacidad y PhD (c) en Bioética

#### **María Teresa Obando**

Asociación Colombiana de Neurología Infantil ASCONI  
Médica. Especialista en neuropediatría

#### **Ingrith Marian Amaya Quintero**

Experta independiente.  
Terapeuta ocupacional. Especialista en promoción en salud y desarrollo humano

#### **Olga Lucia Casasbuenas**

Asociación Colombiana de Neurología Infantil.  
Médica cirujana. Especialista en neurología infantil.

#### **William Cornejo Ochoa**

Asociación Colombiana de Neurología Infantil.  
Médico cirujano. Especialista en neurología clínica. Magíster en epidemiología.

#### **Jorge Leonardo Sánchez**

Sociedad Colombiana de Médicos Generales  
Médico cirujano. Presidente de la Sociedad.

### **Andrea del Pilar Guzmán López**

Asociación Colombiana de Psiquiatría

Médica cirujana. Especialista en psiquiatría, en psiquiatría de niños y adolescentes, y en pedagogía y docencia. Magíster en sueño, fisiología y medicina.

### **Juan David Palacio Ortiz**

Asociación Colombiana de Psiquiatría

Médico cirujano. Especialista en psiquiatría, en psiquiatría de niños y adolescentes. Magíster en terapia de conducta.

### **Olga Adriana Rodríguez Urrego**

HOMI Fundación Hospital Pediátrico La Misericordia

Médica cirujana. Especialista en pediatría.

### **María Paula García Mora**

Asociación Colombiana de Toxicología Clínica

Médica cirujana. Especialista en toxicología clínica

### **John Edison Alonso**

Pontificia Universidad Javeriana

Psicólogo. Especialista en neuropsicología infantil. Magíster en diagnóstico y rehabilitación neuropsicológica

### **Angela Tatiana Castañeda Aponte**

Experta independiente

Terapeuta ocupacional

## **EXPERTOS METODOLÓGICOS**

### **Ani Julieth Cortes Muñoz**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS

Bacterióloga. Magíster en Epidemiología

Líder metodológica

### **Juan Camilo Vargas González**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS  
Médico, Especialista en Neurología Clínica. Subespecialista en enfermedad vascular cerebral. Magíster en epidemiología clínica. PhD (c). en epidemiología y bioestadística.

### **Ana Carolina Amaya Arias**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS  
Psicóloga. Especialista en Investigación social. Magíster en epidemiología clínica. PhD(c) en epidemiología

### **Diana Milena Diaz Corredor**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS  
Bacterióloga. Magíster en epidemiología

### **Jhósep Andrés Blanco Mejía**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS  
Médico. Especialista en epidemiología

### **Lorena Mesa Melgarejo**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS  
Enfermera. Magíster y doctora en salud pública

### **Lorena Andrea Cañón Betancourt**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS  
Médica. Especialista en epidemiología general. Magíster (c) en epidemiología clínica.

### **Carolina Sandoval Salinas**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS  
Bacterióloga y laboratorista clínico. Especialista en epidemiología general. Magíster en epidemiología clínica

### **Laura Julieta Vivas Martínez**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS  
Médica. Magíster en Salud Pública

Experta en procesos de transferencia de conocimiento e implementación

### **Carlos Eduardo Pinzón Flórez**

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud – IETS  
Médico. Magíster en epidemiología clínica. Doctor en investigación en sistemas y servicios de salud

### **REPRESENTANTES DE PACIENTES / CUIDADORES**

Orlando Carreño

Yesenia Contreras

Edna Isabel García

Luz Ángela Salcedo

### **Declaración de conflictos de interés**

Todos los miembros del grupo desarrollador de esta guía de práctica clínica realizaron la declaración de conflicto de intereses al inicio del proceso. Estos incluyeron expertos temáticos y expertos metodológicos. Todos los miembros del panel de expertos y los representantes de pacientes o cuidadores, declararon sus intereses, previo a las sesiones de consenso. Cada una de las declaraciones de intereses fue evaluada por un comité designado para tal fin, bajo la metodología establecida por el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS.

### **Financiación**

La presente guía fue financiada por el Ministerio de Salud y Protección Social a través del Fondo Nacional de Estupefacientes, como ente gestor, mediante los contratos No. 038 de 2018 y 178 de 2021, suscritos entre el Fondo Nacional de Estupefacientes y el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud (IETS). El FNE está afiliado al Ministerio de Salud y Protección Social como unidad administrativa especial adjunta a la Dirección de medicamentos y tecnologías en Salud.

## **Independencia editorial**

El trabajo técnico para el desarrollo de la presente guía de práctica clínica fue realizado de manera independiente por el grupo desarrollador. La entidad financiadora realizó un seguimiento a la elaboración del documento, sin embargo, no tuvo injerencia en el contenido de mismo.

## **Grupo revisor y grupo de apoyo oficina de calidad del Ministerio de Salud y Protección Social**

### **Gloria Edith Villota Enríquez**

Oficina de Calidad

### **Andrés Felipe Agudelo Hernández**

Dirección de Promoción y Prevención

### **Ginna Paola Saavedra M,**

Dirección de Epidemiología y Demografía

### **Claudia Susana Castaño**

Oficina de Promoción Social

### **Amparo Valderrama Baéz**

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

### **Anny Patricia Rozo Morales**

Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud

### **Mariana Pinto Alvarez**

Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud

### **Enior Fernando Prieto Murillo**

Dirección de Prestación de servicios y Atención Primaria.

### **Antonio Enrique Mojica Echenique**

Dirección de Prestación de servicios y Atención Primaria.

### **Silvia Lorena Mora Villa Roel**

Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud

### **Edgardo Hernando Ortega Ramírez**

Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud

### **César Augusto Jaramillo Martínez**

Dirección de Desarrollo del Talento Humano en Salud

## **GRUPO TÉCNICO FONDO NACIONAL DE ESTUPERFACIENTES**

### **Angie Carolina Sánchez**

Grupo Técnico de Trabajo de Medicamentos del Estado – Fondo Nacional de Estupefacientes

### **Actualización de la guía**

La actualización de esta versión dirigida a pacientes, cuando haya lugar, se llevará a cabo como resultado de la revisión de la guía completa.

## Tabla de contenido

Introducción.....	13
¿Qué es el TDAH? <sup>(1)</sup> .....	15
¿Cuáles son los síntomas del TDAH? <sup>(2)</sup> .....	15
¿Cuáles son los tipos de TDAH según sus síntomas? <sup>(3)</sup> .....	17
¿Cómo se diagnostica el TDAH? <sup>(4)</sup> .....	18
¿El TDAH es un padecimiento que necesita tratarse? <sup>(3)</sup> .....	18
¿Cómo se trata el TDAH? .....	19
¿Mi hijo necesita medicinas para el TDAH? <sup>(4)</sup> .....	21
¿Cuáles son los medicamentos para tratar el TDAH? <sup>(4)</sup> .....	21
¿Cuándo comenzaré a notar un cambio en el comportamiento de mi hijo? <sup>(4)</sup> .....	22
¿Qué efectos secundarios pueden causar los estimulantes? <sup>(5)</sup> .....	23
¿Qué sucede si mi hijo sufre algún efecto secundario? <sup>(4)</sup> .....	25
El TDAH y el salón de clases <sup>(3)</sup> .....	27
¿Cómo puede ayudar a su hijo en casa? <sup>(3)</sup> .....	28
Referencias.....	31

## *Introducción*

Es normal que los padres y cuidadores de los niños con diagnóstico de trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) tengan dudas respecto al diagnóstico y tratamiento de esta enfermedad; razón por la cual, el Fondo Nacional de Estupefacientes ha desarrollado esta guía de práctica clínica basada en evidencia científica, para responder de forma objetiva a aquellas preguntas que pacientes, padres y cuidadores puedan tener al respecto.

Esta guía busca orientar a sus lectores sobre el TDAH, su definición, síntomas, tipos de tratamiento, diagnóstico, medicamentos que se emplean, efectos secundarios de los medicamentos, mejoría del paciente y formas de ayudarlo en casa y en el colegio; y así de este modo, puedan participar activamente en el proceso de atención del niño.

La guía fue elaborada por médicos especialistas, otros profesionales de la salud expertos en el tema y representantes de los pacientes quienes revisaron la mejor información para generar recomendaciones sobre el diagnóstico y tratamiento del TDAH.



## ¿Qué es el TDAH?(1)

TDAH significa trastorno por déficit de atención e hiperactividad. Se trata de un trastorno médico, en el cual el desarrollo y la actividad del cerebro presentan algunas diferencias que afectan la atención, la capacidad de sentarse quieto y el autocontrol. El TDAH puede afectar al niño en su entorno escolar, familiar y de relacionamiento.

## ¿Cuáles son los síntomas del TDAH? (2)

El TDHA es un problema que afecta más a menudo a los niños, no obstante, los adultos también pueden verse afectados. Las personas con TDHA pueden tener problemas con:

- ▶ La capacidad de concentrarse.
- ▶ Ser excesivamente activos.
- ▶ Ser incapaces de controlar el comportamiento.

Algunas personas con TDHA tienen principalmente síntomas de desatención, impulsividad e hiperactividad y otros tienen una combinación de estos comportamientos (2).

## Síntomas de falta de atención <sup>(2)</sup>



- ▶ No presta atención cuidadosa a los detalles o comete errores por descuido en el trabajo escolar.
- ▶ Tiene problemas para enfocarse durante las tareas o juegos.
- ▶ No escucha cuando se le habla directamente.
- ▶ No sigue instrucciones y no termina el trabajo escolar o los deberes.
- ▶ Tiene problemas para organizar sus tareas y actividades.
- ▶ Evita o le disgustan las tareas que requieran esfuerzo mental continuo (como las tareas escolares).
- ▶ Con frecuencia pierde objetos, como juguetes.
- ▶ Se distrae fácilmente.
- ▶ A menudo es olvidadizo.

## Síntomas de hiperactividad <sup>(2)</sup>

- ▶ Tiene dificultad para jugar o trabajar en forma silenciosa.
- ▶ A menudo está “en movimiento” o actúa como si fuera “impulsado por un motor”.
- ▶ Habla todo el tiempo.



- ▶ Juega o se retuerce en su asiento.
- ▶ Abandona su asiento cuando debe permanecer sentado.
- ▶ Corre y trepa excesivamente cuando no debería hacerlo.

### Síntomas de falta de atención <sup>(2)</sup>



- ▶ Emite respuestas antes de que termine de escuchar la pregunta.
- ▶ Tiene problemas para esperar su turno.
- ▶ Se entromete o interrumpe a los demás (irrumpe en conversaciones o juegos).

Muchas de las señales mencionadas anteriormente van presentándose conforme el niño crece. Para que estos problemas se diagnostiquen como TDHA deben estar fuera del rango normal para la edad y desarrollo de la persona <sup>(2)</sup>.

## ¿Cuáles son los tipos de TDAH según sus síntomas? <sup>(3)</sup>

Hay tres tipos diferentes de TDAH, y se clasifican de acuerdo con los tipos de síntomas que sean más fuertes en la persona:

- **Predominio de falta de atención:** es difícil para la persona organizarse o terminar una tarea, prestar atención a los detalles o seguir instrucciones o conversaciones. La persona

se distrae fácilmente o se olvida de detalles de la rutina diaria <sup>(3)</sup>.

- **Predominio de la hiperactividad/ impulsividad:** la persona se mueve nerviosamente y habla mucho, le resulta difícil quedarse sentada quieta durante mucho tiempo (p. ej., mientras come o hace la tarea escolar). Los niños más pequeños pueden correr, saltar o trepar constantemente. La persona puede interrumpir mucho a otros, agarrar cosas ajenas o hablar en momentos inapropiados. Se le dificulta esperar su turno o escuchar instrucciones y tiene problemas con la impulsividad, siendo lo último un predictor de sufrir más accidentes y lesiones que los demás <sup>(3)</sup>.
- **Presentación combinada:** los síntomas de los dos tipos anteriores están igualmente presentes en la persona <sup>(3)</sup>.



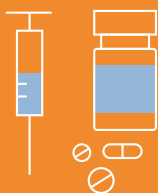
**Dado que los síntomas pueden cambiar con el paso del tiempo, la presentación también puede cambiar con el tiempo <sup>(3)</sup>.**

## **¿Cómo se diagnostica? <sup>(4)</sup>**

**No existe ninguna prueba.** Si sospecha que su hijo tiene TDAH, hable con el médico especialista en psiquiatría infantil y/o neuropediatría o pediatra de cabecera. Él/Ella le preguntará acerca de los síntomas y la conducta de su hijo en la casa y en la escuela. Para saber esto tendrá que preguntarle al maestro <sup>(4)</sup>.

## Un médico puede diagnosticar el TDAH únicamente si los síntomas del niño:

- ▶ Se observan en más de un lugar; por ejemplo, en casa y en la escuela
- ▶ Duran por lo menos 6 meses
- ▶ Empiezan antes de los 12 años de edad
- ▶ Afectan sus relaciones o el trabajo escolar



Tenga en cuenta que otros padecimientos pueden causar síntomas similares a los del TDAH. Por ejemplo, es posible que los niños que tienen problemas para aprender a leer, también lo pasen mal en la escuela.

El médico o enfermero de su hijo intentará averiguar qué está causando los síntomas de su hijo. Sin embargo, puede que esto implique varias consultas con el médico <sup>(4)</sup>.

## ¿El TDAH es un padecimiento que necesita tratarse? <sup>(3)</sup>

Cuando se le diagnostica TDAH a un niño, a menudo a los padres les resulta difícil decidir la mejor manera de ayudar a su hijo. Es importante que los padres recuerden que el TDAH se puede tratar con éxito. **Hay muchas opciones de tratamiento, por lo que los padres deben trabajar estrechamente con todas las personas involucradas en la vida del niño: proveedores de atención médica, terapeutas, maestros, entrenadores y otros miembros de la familia.**

Aprovechar todos los recursos disponibles ayudará a los padres a guiar a su hijo para que logre el éxito <sup>(3)</sup>.

## ¿Cómo se trata el TDAH?

El TDAH puede tratarse de diferentes maneras. El tratamiento puede mejorar los síntomas y ayudar a que el niño le vaya mejor en la escuela, en la casa y con las amistades. Es posible que los niños con TDAH reciban uno o más de los siguientes tratamientos <sup>(4)</sup>:

- ▶ **Educación y entrenamiento a los padres:** Es muy importante que las personas que cuidan al niño o adolescente con TDAH entiendan los síntomas y reciban información clara de qué estrategias pueden ayudar al paciente y cuáles no. Además, deben recibir pautas para guiar al paciente en casa y trabajar en equipo con el colegio y personal de salud.
- ▶ **Terapia ocupacional y rehabilitación cognitiva:** estas terapias buscan ayudar al niño o adolescente para mejorar su atención, aprendizaje, coordinación, motricidad fina y gruesa, establecimiento de hábitos, rutinas y autocuidado.
- ▶ **Terapia psicológica:** busca ayudar al niño o adolescente en las dificultades para solucionar problemas, a controlar sus emociones e impulsos y mejorar la interacción con pares y figuras de autoridad. Cuando sea necesario, puede brindar además un apoyo a la familia para mejorar las relaciones y la comunicación.
- ▶ **Cambios en la escuela**
- ▶ **Es importante además, favorecer otros espacios lúdicos, recreativos o deportivos** donde el niño o adolescente se

sienta a gusto, para fortalecer su autoestima y seguridad en sus capacidades.

Algunos niños que padecen TDAH pueden también tener otros problemas, entre los que se incluyen dificultades de aprendizaje, de sueño o ansiedad. Coménteselos al médico tratante del niño, a veces el tratamiento de estos problemas ayuda incluso a mejorar los síntomas del TDAH <sup>(4)</sup>.

Es posible que escuche o lea acerca de tratamientos para el TDAH que incluyen vitaminas, dietas especiales entre otros <sup>(4)</sup>.

**Hable con su médico antes de probar cualquiera de esos tratamientos.**

## ***¿Mi hijo necesita medicinas para el TDAH? <sup>(4)</sup>***



Algunos padres se preguntan si su hijo necesita medicinas para el TDAH sin embargo, esto es algo que los padres deben hablar con el médico de su hijo. **Es importante tener en cuenta que en muchos estudios se demostró que las medicinas para el TDAH son muy eficaces para ayudar a los niños a prestar atención y concentrarse más <sup>(4)</sup>.**

## ***¿Cuáles son los medicamentos para tratar el TDAH? <sup>(4)</sup>***

Existen dos tipos principales de medicinas para tratar el TDAH: estimulantes y no estimulantes. Los estimulantes hacen efecto más rápido. Su médico trabajará con usted para seleccionar la medicina más segura para su hijo <sup>(4)</sup>.

- ▶ **Metilfenidato** (ejemplos de nombres comerciales: Ritalina ®, Concerta ®) – Son medicinas estimulantes y se administran en forma de tableta y/o cápsula. Vienen en diferentes fórmulas que hacen efecto en el organismo de distintas maneras <sup>(4)</sup>.
- ▶ **Anfetaminas** (lisdexamfetamina, actualmente disponible en Colombia) – Son distintos tipos de medicinas estimulantes que también vienen en fórmulas de acción rápida y acción prolongada <sup>(4)</sup>.
- ▶ **Atomoxetina** (nombre comercial: Strattera ® y Atento ®) – Es una medicina no estimulante. La atomoxetina viene en forma de cápsulas y se debe tomar tal cual el médico lo ordene <sup>(4)</sup>.

Los medicamentos pueden afectar a cada niño de manera diferente. Un niño puede responder bien a un medicamento, pero no a otro. Quizás sea necesario que el médico pruebe diferentes medicamentos y dosis, por lo que es importante que los padres trabajen en conjunto con el médico de su hijo para encontrar el medicamento que mejor funcione para el niño <sup>(3)</sup>.

Es muy importante evitar la automedicación y/o compartir medicamentos con otras personas a las que se les haya diagnosticado o se sospeche TDAH.

## ***¿Cuándo comenzaré a notar un cambio en el comportamiento de mi hijo? <sup>(4)</sup>***

Los estimulantes de liberación inmediata suelen comenzar a hacer efecto en 30 o 40 minutos, pero los médicos con frecuencia inician el tratamiento con una dosis baja, que puede ser demasiado pequeña como para que note una diferencia en el comportamiento de su hijo. El enfermero o médico de su hijo le dirá si debe darle una dosis mayor.

Si su hijo toma atomoxetina, es probable que pase al menos una semana hasta que note cambios en el comportamiento.

## ***¿Qué efectos secundarios pueden causar los estimulantes? <sup>(5)</sup>***



Los efectos secundarios se presentan en algunas ocasiones y tienden a suceder al principio del tratamiento, por lo general son leves y duran poco tiempo, pero en casos atípicos pueden prolongarse o ser más severos <sup>(5)</sup>.

### **Los efectos secundarios más comunes incluyen:**

- ▶ Disminución del apetito/adelgazamiento
- ▶ Problemas del sueño
- ▶ Aislamiento social

### **Algunos efectos secundarios menos comunes incluyen:**

- ▶ Efecto rebote (aumento de actividad o mal humor cuando el medicamento pierde su efecto).
- ▶ Movimientos pasajeros de los músculos o sonidos llamados tics.
- ▶ Pequeños retrasos del crecimiento.
- ▶ Aumento considerable de la presión arterial.
- ▶ Comportamiento errático o extraño.

**Los problemas para dormir son raros con la atomoxetina, pero al principio podría ponerlo somnoliento o causarle problemas estomacales.** Se han presentado casos menos frecuentes donde se necesita suspender la atomoxetina debido a daño hepático o la generación de pensamientos suicidas <sup>(5)</sup>.

Más de la mitad de los niños que sufren de trastornos de tics, tales como el síndrome de Tourette, también sufren de TDAH. El síndrome de Tourette es una afección hereditaria asociada con tics frecuentes y sonidos vocablos poco usuales (extraños). El efecto de los estimulantes en los tics no es predecible, no obstante, la mayoría de los estudios indican que los estimulantes son seguros para los niños con TDAH y con trastornos de tics. También es posible utilizar atomoxetina en los niños con TDAH y con el síndrome de Tourette <sup>(5)</sup>.

### **La mayoría de los efectos secundarios se pueden aliviar:**

- ▶ Cambiando la dosis del medicamento
- ▶ Ajustando el horario del medicamento
- ▶ Usando un estimulante diferente o probando un medicamento sin estimulantes

**Se requiere que esté en contacto constante con su médico tratante hasta que se determine el mejor medicamento y dosis para su niño. Después de esto, es importante seguir con un monitoreo periódico con el médico para mantener los mejores resultados.**

Para monitorear los efectos del medicamento, su médico tratante quizás le pida a usted y al maestro de su niño que llenen formularios con escalas para la evaluación de la conducta, determinará cambios en los objetivos fijados para su niño, observará cualquier efecto secundario presente, hará un control sobre el peso, la estatura, el pulso y la presión arterial del niño <sup>(5)</sup>.

**Puede que los estimulantes o la atomoxetina no sea una opción para los niños que están tomando otros medicamentos o que tienen ciertas afecciones, tales como una enfermedad cardíaca congénita <sup>(5)</sup>.**



El objetivo del tratamiento para el TDAH es procurar mejora la calidad de vida de los niños y niñas, en las dimensiones sociales, en el entorno familiar, en el rendimiento académico y deportivo, en su autoestima, y en general, aportar a su felicidad y a la tranquilidad de los cuidadores y padres.

## ***¿Qué sucede si mi hijo sufre algún efecto secundario? <sup>(4)</sup>***

Algunos de los efectos secundarios más comunes incluyen:

- ▶ Falta de apetito
- ▶ Problemas para dormir
- ▶ Pérdida de peso

La mayoría de estos efectos secundarios son leves y desaparecen en unas semanas. Algunos se pueden evitar cambiando la manera de administrar la medicina. **En ocasiones menos frecuentes, las medicinas para el TDAH pueden tener efectos secundarios más graves.** El médico o enfermero de su hijo hablará de esto con usted antes de que su hijo comience a tomar la medicina.



## El TDAH y el salón de clases<sup>(3)</sup>

Los diferentes síntomas del TDAH como incapacidad para prestar atención, quedarse sentado, o controlar los impulsos, pueden dificultar mucho el buen desempeño de los niños en la escuela. **Es importante para los maestros tener las habilidades necesarias para ayudar a los niños a manejar el TDAH.** Sin embargo, dado que la mayoría de los niños con TDAH no están inscritos en clases de educación especial, es muy probable que sus maestros sean docentes de educación regular, que quizás sepan muy poco sobre el TDAH, y podrían beneficiarse de recibir ayuda y orientación <sup>(3)</sup>.

### Aquí se presentan algunos consejos para compartir con los maestros a fin de alcanzar el éxito en el aula:

- ▶ Dejar bien en claro las tareas: verificar con los alumnos para ver si entendieron lo que tienen que hacer.
- ▶ Brindar apoyo positivo y destacar las conductas positivas.
- ▶ Asegurarse de que las tareas no sean demasiado largas y repetitivas. Las tareas más cortas que proporcionan un pequeño desafío sin ser demasiado complejas, son mejores.
- ▶ Asignar tiempo para moverse y hacer ejercicio.

- ▶ Comunicarse con los padres regularmente.
- ▶ Utilizar un fólder de tareas para limitar la cantidad de cosas que el niño tenga que seguir.
- ▶ Ser sensible con respecto a las cuestiones de autoestima.
- ▶ Minimizar las distracciones en el aula.
- ▶ Involucrar al consejero o psicólogo escolar.
- ▶ Revise con su médico tratante otras recomendaciones útiles para el caso particular de su hijo.
- ▶ La comunicación entre los docentes y el equipo de salud puede ayudar mucho a su hijo.



### ¿Cómo puede ayudar a su hijo en casa? (3)

- ▶ **Cree una rutina.** Trate de seguir el mismo horario de actividades todos los días, desde el momento en que se despierta hasta el momento de irse a dormir.
- ▶ **Organícese.** Anime a su hijo a colocar la mochila de la escuela, la ropa y los juguetes en el mismo lugar todos los días; de este modo, será menos probable que el niño los pierda.
- ▶ **Controle las distracciones.** Apague la televisión, limite el ruido y proporcione un espacio de trabajo limpio cuando su hijo esté haciendo la tarea escolar. Algunos niños con TDAH aprenden bien, si están en movimiento o escuchando música de fondo. Observe a su hijo y vea qué funciona.

- ▶ **Limite las opciones.** Ofrezca pocas opciones de elección, de esta forma su hijo no se sentirá abrumado, ni sobrestimulado. Por ejemplo, ofrézcale elegir entre este conjunto de ropa o el otro, esta comida o la otra, o este juguete o el otro.
- ▶ **Sea claro y específico cuando hable con su hijo.** Hágale saber que lo está escuchando mediante una descripción de lo que su hijo dijo. Dé indicaciones claras y breves cuando el niño tenga que hacer algo.
- ▶ **Ayude a su hijo a planificar.** Divida las tareas complicadas en pasos más simples y cortos. Para las tareas largas, se sugiere comenzar con tiempo y hacer pausas que ayuden a mejorar el estrés.
- ▶ **Utilice metas, reconocimientos u otra recompensa.** Utilice una tabla para enumerar las metas y registrar las conductas positivas, luego hágale saber a su hijo que lo hizo bien diciéndoselo o recompensándolo de otra manera. Asegúrese de que las metas sean realistas, ¡los pasos pequeños son importantes!
- ▶ **Imponga disciplina de forma eficaz.** En lugar de alzar la voz o pegarle a su hijo, use tiempo fuera o quítele privilegios como consecuencia de comportamientos inapropiados. Es muy importante que todos los cuidadores a cargo del niño, sigan las mismas pautas, no se desautoricen y comuníquense frecuentemente.
- ▶ **Cree oportunidades positivas.** Hay ciertas situaciones que a los niños con TDAH les pueden resultar estresantes. Descubrir qué es lo que su hijo hace bien y animarlo a hacerlo (ya sea en la escuela,

deportes, arte, música o juegos) puede ayudar a crear experiencias positivas.

- ▶ **Proporcione un estilo de vida saludable.** Es importante ofrecer comida nutritiva, asegurarse de que el niño haga mucha actividad física y de que duerma lo suficiente; estas cosas pueden ayudar a evitar que los síntomas de TDAH empeoren.

## Referencias Bibliográficas

1. KidsHealth para Padres. TDAH. Revisado por: Shirin Hasan, MD. Fecha de revisión: noviembre de 2017. Fecha de consulta: 11 de febrero de 2019. Disponible en: <https://kidshealth.org/es/parents/adhd-esp.html>.
2. Medline plus información de salud para usted. Trastorno de hiperactividad con déficit de atención. Última revisión 3/26/2018. Versión en inglés revisada por: Fred K. Berger, MD, addiction and forensic psychiatrist, Scripps Memorial Hospital, La Jolla, CA.
3. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades CDC. Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH), Información básica sobre el TDAH Esta página fue revisada el: 1 de octubre de 2018. Fecha de consulta 12 de febrero de 2019. Disponible.
4. UpToDate. Educación para el paciente: Medicinas para el trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños (Conceptos Básicos). Artículo 85728 Versión 9.0.es-419.0. Fecha de consulta 04 de febrero de 2019. Disponible en: <https://www.uptod>.
5. Healthy Children. Understanding ADHD: Information for Parents About Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (Copyright © 2007 American Academy of Pediatrics, Updated 6/2016). Fecha de consulta: 04 de febrero de 2019. Disponible en <https://www.healthychil>.

# Guía de práctica clínica

---

para el diagnóstico y tratamiento del  
trastorno por déficit de atención e  
hiperactividad en población pediátrica en  
Colombia

Guía para pacientes y cuidadores 2022 **Guía N° 64**