

FACTORES ASOCIADOS CON LA ADHERENCIA Y RESPUESTA AL TRATAMIENTO EN TDAH

HALI TEMKIN, KERRI L. DANIEL, DIANA MARTINEZ, JULIA C. BENNETT, PARIS A. NIX, LINH NGUYEN , YEN-CHI LE , BRUNO KLUWE-SCHIAVON, CESAR A. SOUTULLO

El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo que afecta al 5-8 % de niños y adolescentes y al 2.5-4 % de adultos. El tratamiento farmacológico del TDAH es seguro y eficaz. Pero la adherencia al tratamiento es frecuentemente subóptima. Realizamos una revisión de la literatura sobre factores clínicos y socio-demográficos asociados que comparamos con nuestros datos clínicos.

Revisión bibliográfica dirigida de estudios sobre factores que afectan la adherencia a la medicación en TDAH. Estos factores se compararon en una muestra de pacientes con TDAH, de 3 a 18 años, atendidos en el Programa TDAH y en la Consulta ChAMP de la Universidad de Texas-Houston. Evaluamos la asociación entre resultados clínicos en pacientes, medidos mediante un modelo de atención basado en medidas y factores socio demográficos (MBC).

Encontramos factores asociados a la adherencia, como edad, grado de implicación parental, comorbilidad psiquiátrica, antecedentes psiquiátricos familiares y nivel socioeconómico. La adherencia al tratamiento mejoró y la gravedad de síntomas disminuyó a lo largo de 24 meses. Cada año de edad, tener varios hermanos y ≥ 1 padre recibiendo tratamiento psiquiátrico se asociaron con mayor gravedad de síntomas.

La MBC es eficaz para reducir la gravedad global del TDAH y mejorar la adherencia a la medicación en niños y adolescentes. Además, los programas MBC deberían considerar la evaluación y tratamiento de antecedentes psiquiátricos familiares y la estructura del hogar, ya que estos factores inciden en la adherencia a la medicación del TDAH.

Palabras clave: TDAH, adherencia, medicación, MBC, niños y adolescentes