

EL ROL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN INFANTIL Y ADOLESCENTE CON TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

REVISIÓN DE LA LITERATURA

Bárbara Vilá Checa - bvila@edu.tecnocampus.cat

Director: Francesc Alòs Colomer

Trabajo Final de Grado – Grado de Enfermería

Curso Académico 2023-2024



Centre universitari adscrit a la



Índice

Índice	3
Índice de tablas y figuras	5
1. Resumen/Abstract	6
2. Introducción y justificación	8
3. Objetivos	11
4. Metodología	12
4.1. Diseño de estudio	12
4.2. Palabras clave	12
4.3. Bases de datos	13
4.4. Criterios de selección de documentos	13
4.4.1. Criterios de inclusión	13
4.4.2. Criterios de exclusión	13
4.5. Bases de datos y estrategia de búsqueda	13
4.6. Gestores de referencias	15
4.7. Registro de las variables de estudio	15
4.8. Limitaciones y aspectos éticos	16
5. Resultados y discusión	17
5.1. Variables descriptivas	18
5.2. Variables de contenido	21
6. Conclusiones	42

7. Implicación en la práctica profesional	43
8. Cronograma	44
9. Bibliografía	46
10. Anexos	50

Índice de tablas y figuras

Tablas

<i>Tabla 1. Descriptores utilizados en la búsqueda bibliográfica</i>	12
<i>Tabla 2. Estrategia de búsqueda</i>	14
<i>Tabla 3. Ejemplo de los resultados variables de estudio</i>	16
<i>Tabla 4. Revistas</i>	20
<i>Tabla 5. Resultados objetivo específico 1</i>	22
<i>Tabla 6. Resultados objetivo específico 2</i>	27
<i>Tabla 7. Resultados objetivo específico 3</i>	36
<i>Tabla 8. Cronograma</i>	44
<i>Tabla 9. Competencias de enfermería (Anexo 1)</i>	50

Figuras

<i>Figura 1. Diagrama de flujo</i>	17
<i>Figura 2. Año de publicación de los artículos</i>	18
<i>Figura 3. Bases de datos utilizadas</i>	19
<i>Figura 4. Número de publicaciones por países</i>	19
<i>Figura 5. Tipos de estudio</i>	20
<i>Figura 6. Actividades de enfermería en la identificación y diagnóstico de TDAH</i>	25
<i>Figura 7. Intervenciones de enfermería en el TDAH.</i>	33
<i>Figura 8. Estrategias de intervención en la mejora de la adherencia terapéutica.</i>	40

1. Resumen/Abstract

Resumen

Introducción: El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos más prevalentes en la infancia y afecta negativamente en el desarrollo personal y social. Los niños y adolescentes que lo padecen, tienen mayor probabilidad de presentar comorbilidades con otros trastornos. El tratamiento actual incluye intervenciones farmacológicas y no farmacológicas, requiriendo un cuidado integral. Conocer el papel de enfermería es fundamental para abordar la salud de los pacientes con TDAH y sus familiares. **Objetivos:** Conocer la evidencia científica disponible sobre el rol de enfermería en el manejo y abordaje de la atención a la población infantil y adolescente con TDAH en la práctica clínica. Conociendo las actividades de enfermería en la identificación y el diagnóstico de TDAH, las intervenciones de enfermería e identificando las estrategias de intervención en la mejora de la adherencia terapéutica en niños y adolescentes con TDAH en la práctica clínica. **Metodología:** Análisis descriptivo, observacional y transversal mediante una revisión de la literatura de los últimos diez años, realizada en las bases de datos Cinahl, Pubmed y Cuiden. **Resultados:** Se han analizado un total de 15 publicaciones, en las cuales se destaca la importancia de las actividades de enfermería en la identificación y diagnóstico precoz del TDAH mediante evaluaciones, análisis de signos y síntomas, la comunicación efectiva y la atención personalizada. Por otro lado, la importancia del rol de la enfermera en las intervenciones realizadas a niños y adolescentes con TDAH para mejorar la calidad de vida y el control de las patologías asociadas y comorbilidades. Finalmente, destaca el papel educativo de enfermería en la mejora de la adherencia al tratamiento (farmacológico y no farmacológico) de los pacientes con TDAH. **Conclusión:** El aumento de la prevalencia del TDAH en los últimos años en niños y adolescentes implica la importancia de un manejo integral para prevenir complicaciones y consultas en salud mental. La detección precoz por parte de enfermería es esencial para una mejora en la calidad de vida. El tratamiento multimodal, junto con las estrategias de intervención para una buena adherencia terapéutica, son fundamentales.

Palabras clave: Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH); Enfermería; Población infantil; Población adolescente; Práctica clínica; Enfermera escolar.

Abstract

Introduction: Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is one of the most prevalent disorders in childhood and it negatively affects personal and social development. Children and adolescents with ADHD are more likely to have comorbidities with other disorders. Current treatment includes pharmacological and non-pharmacological interventions, requiring comprehensive and individualized care. Knowledge of the role of nursing is essential to address the health of patients with ADHD and their families. **Objectives:** To learn about the scientific evidence available on the role of nursing in the management and approach to the care of children and adolescents with ADHD in clinical practice. Knowing the nursing activities in the identification and diagnosis of ADHD, nursing interventions and identifying intervention strategies to improve therapeutic adherence in children and adolescents with ADHD in clinical practice. **Methodology:** Descriptive, observational and cross-sectional analysis through a review of the literature of the last ten years, carried out in the databases Cinahl, Pubmed and Cuiden. **Results:** A total of 15 publications were analyzed, highlighting the importance of nursing activities in the identification and early diagnosis of ADHD through assessments, analysis of signs and symptoms, effective communication and personalized care. On the other hand, the importance of the nurse's role in interventions for children and adolescents with ADHD to improve quality of life and control of associated pathologies and comorbidities. Finally, it highlights the educational role of nursing in improving adherence to treatment (pharmacological and non-pharmacological) of patients with ADHD. **Conclusion:** The increase in the prevalence of ADHD in recent years in children and adolescents implies the importance of comprehensive management to prevent complications and mental health consultations. Early detection by nurses is essential to improve quality of life. Multimodal treatment, together with intervention strategies for good therapeutic adherence, are fundamental.

Keywords: Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD); Nursing; Child population; Adolescent population; Clinical practice; School nurse.

2. Introducción y justificación

La salud mental ha adquirido relevancia en los últimos años, impulsada, entre otras razones, por el aumento de trastornos mentales y de la frecuencia en las consultas en Atención Primaria (AP), en los centros de salud mental y en los servicios de urgencias ⁽¹⁾. La salud mental representa un componente crucial para el óptimo desarrollo de la población infantil, debido a que impacta directamente no solo en el rendimiento académico, sino, en la capacidad para establecer relaciones saludables familiares y sociales y afrontar desafíos de la vida. La salud mental durante la primera infancia puede tener repercusiones a largo plazo en la vida adulta, como la habilidad para formar relaciones saludables, el desarrollo laboral, afrontar el estrés y la adversidad ^(2,3). La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como *“un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad”*. También declara que: *“La salud mental es un derecho humano fundamental y un elemento esencial para el desarrollo personal, comunitario y socioeconómico”* ⁽⁴⁾.

Según los datos más recientes proporcionados por la Encuesta de Salud de Cataluña (ESCA) correspondientes al período 2021-2022, un 7,4% de la población infantil, con edades comprendidas entre los 4 y los 14 años, presenta riesgo de experimentar trastornos de salud mental ⁽⁵⁾. A nivel español, se estima una tasa de prevalencia global del 27,7% de la población general, siendo los problemas más frecuentes en la infancia los síntomas emocionales, la dificultad en las relaciones sociales, las conductas prosociales, los problemas de conducta y, con mayor prevalencia, la hiperactividad ^(6, 7). Entre los trastornos de salud mental en la infancia, el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es uno de los más prevalentes y con mayor impacto en el desarrollo personal y social en la población infantil ^(5,6,8).

El TDAH se define como una alteración del neurodesarrollo que se caracteriza por la dificultad para prestar atención, la hiperactividad y la impulsividad. El diagnóstico se basa en síntomas conductuales que se rigen por la guía de consulta de los criterios diagnósticos del Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5) y no incluye pruebas objetivas que confirmen la presencia de TDAH. Este manual diferencia tres subtipos, que según el síntoma que sea predominante se distinguen entre: inatento, hiperactivo-impulsivo y combinado (inatento, hiperactivo e impulsivo) ^(1,9).

El TDAH afecta entre un 7-10% de los niños en edad escolar y puede persistir en aproximadamente un 5% en la edad adulta ^(10,11). Afecta negativamente en el desarrollo personal, siendo una causa principal del fracaso escolar y de dificultad en las relaciones sociales. Se pueden encontrar alteraciones en el ámbito académico, cognitivo, conductual, emocional, familiar y social. Esto repercute significativamente en las actividades de la vida diaria y en la calidad de vida, tanto de los niños y adolescentes que lo padecen, como de sus familiares ^(10,12). Los niños muestran el doble de probabilidad en comparación con las niñas de recibir un diagnóstico de TDAH y la incidencia de TDAH en la infancia aumenta progresivamente con la edad ⁽¹⁾. Asimismo, la población infantil y adolescente con TDAH, tiene mayor probabilidad de presentar comorbilidades con otros trastornos a lo largo de su vida, como trastornos neurológicos (del aprendizaje, de la comunicación, sueño...), trastornos psiquiátricos (trastornos de conducta, ansiedad, trastorno obsesivo compulsivo, depresión...) y otros como conductas de riesgo y/o abuso de tóxicos ^(11,13). Se trata de un problema de salud complejo y de causa multifactorial, que incluye factores neurobiológicos y predisposición genética, aunque también existen factores ambientales y estilos de vida que contribuyen en su aparición, como, por ejemplo, la calidad y las horas de sueño y el tiempo de pantalla, entre otros. Estos aspectos se han de tener presentes para su manejo, dado que son factores modificables ^(10,14,15).

Actualmente, el tratamiento del TDAH en la práctica clínica puede incluir intervenciones farmacológicas, psicológicas y conductuales, así como un enfoque multimodal, que consiste en llevar a cabo tratamiento farmacológico, psicoterapia conductual, educación familiar, psicoterapia cognitivo-conductual, terapia familiar y adaptación en la escuela ^(12,16). A pesar de existir tratamiento farmacológico, este presenta varias limitaciones importantes como son la posibilidad de efectos adversos o las dudas en el riesgo-beneficio en población infantil ⁽¹⁷⁾.

El tratamiento farmacológico de primera línea para el TDAH, suelen ser los fármacos psicoestimulantes y los no psicoestimulantes dependiendo del subtipo que presente el niño o adolescente. Para una buena adherencia terapéutica se requiere un control exhaustivo de los efectos adversos ^(9,12). En este contexto, el papel de enfermería es fundamental, permitiendo múltiples intervenciones y proporcionando un cuidado integral a la práctica clínica, basado en la información, educación y apoyo tanto para los niños con TDAH como para sus familias.

Tanto los enfermeros especializados en salud mental, atención familiar y comunitaria, como la enfermera escolar, desempeñan un papel fundamental en la atención a la población infantil con TDAH, sus familias y la comunidad.

El rol autónomo de la profesión enfermera, junto con las competencias que le son propias (*Anexo 1*) requieren conocimientos, habilidades y actitudes para abordar los problemas complejos que se presentan en la práctica clínica como es el TDAH. Entre las competencias, se destacan las intervenciones de carácter preventivo y de promoción de la salud, junto con la atención a personas en situaciones específicas como son los trastornos relacionados con la salud mental. Asimismo, el rol colaborativo e interdisciplinar permite un abordaje integral ⁽¹⁸⁾.

A pesar de la alta prevalencia de este trastorno y el papel fundamental de los profesionales de la enfermería en su abordaje, existen limitaciones en la evidencia científica de las intervenciones de enfermería en el manejo y abordaje del TDAH a la práctica clínica ⁽¹³⁾. Por lo que destaca la necesidad de realizar una revisión de la literatura para conocer cuál es el rol de enfermería y cuáles son las principales intervenciones enfermeras que presentan mayor evidencia en el manejo de la población infantil y adolescente con TDAH.

Por tanto, el principal objetivo de este estudio es conocer la evidencia científica disponible sobre el rol de enfermería en el manejo y abordaje de la población infantil y adolescente con TDAH en la práctica clínica.

3. Objetivos

Objetivo general

Conocer la evidencia científica disponible sobre el rol de enfermería en el manejo y abordaje de la atención a la población infantil y adolescente con TDAH en la práctica clínica.

Objetivos específicos

1. Conocer las actividades de enfermería en la identificación y el diagnóstico de TDAH en la población infantil y adolescente en la práctica clínica.
2. Presentar una síntesis de la evidencia acerca de las intervenciones de enfermería en la atención a la población infantil y adolescente con TDAH en la práctica clínica.
3. Identificar las estrategias de intervención en la mejora de la adherencia terapéutica en el tratamiento en niños y adolescentes con TDAH en la práctica clínica.

4. Metodología

4.1. Diseño de estudio

Se lleva a cabo un análisis descriptivo, observacional y transversal mediante una exhaustiva revisión bibliográfica de la literatura, que revisa, selecciona, critica y sintetiza la literatura encontrada sobre el rol de enfermería en el TDAH en población infantil y adolescente en la práctica clínica de manera integrada, de forma que se generen nuevos marcos y perspectivas. Con esta revisión se describirá y sintetizará la literatura existente sobre el tema.

La búsqueda de artículos se efectúa utilizando los descriptores, conforme a los términos incluidos en el Medical Subject Headings (MeSH) del Índice Medicus/MEDLINE y sus correspondientes en español como descriptores DeCS, tal como se detalla en la Tabla 1.

Tabla 1. Descriptores empleados en la búsqueda bibliográfica.

DeCS	MeSH
Enfermera	Nurse/Nursing
Intervención	Intervention
TDAH	ADHD
Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad	Attention Deficit Disorder with Hyperactivity
Diagnóstico	Diagnosis
Monitoreo	Monitoring

Fuente: Elaboración propia

4.2. Palabras clave

Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH); Enfermería; Población infantil; Población adolescente; Práctica clínica; Enfermera escolar.

4.3. Bases de datos

Este trabajo se realiza mediante una búsqueda bibliográfica en las bases de datos de ciencias de la salud publicada en PubMed, Cinahl y Cuiden.

4.4. Criterios de selección de documentos

4.4.1. Criterios de inclusión

La selección de los artículos se ha regido de los criterios de inclusión:

- Artículos publicados entre 2014 y 2024.
- Artículos escritos en español e inglés.
- Artículos que hablan del papel de enfermería en la en población infantil con TDAH aplicadas en la práctica clínica.
- Artículos centrados en la edad comprendida entre los 0 y los 18 años.
- Artículos tanto de acceso libre como artículos de pago.

4.4.2. Criterios de exclusión

- Artículos con intervenciones realizadas a personas mayores de 18 años.
- Artículos publicados de más de 10 años de antigüedad.
- Artículos que no cumplían con los objetivos.

4.5. Bases de datos y estrategia de búsqueda

PUBMED: Se realizaron varias búsquedas bibliográficas en esta base de datos mediante la búsqueda avanzada, utilizando los términos MeSH y los operadores booleanos AND para combinar y refinar la búsqueda, también se utilizaron paréntesis. No se utilizó el operador NOT. Después de obtener los resultados, se aplicaron los filtros para artículos científicos, con antigüedad de 10 años como máximo y edad de la población desde el nacimiento hasta los 18 años. Finalmente, entre todas las estrategias de búsqueda se encontraron 72 artículos de los cuales se seleccionaron 4, basándose en primer lugar en el título del artículo, seguidamente del resumen y finalmente lectura crítica del texto completo.

CINAHL: Se realizaron varias estrategias de búsqueda en esta base de datos, utilizando los términos MeSH. Se utilizaron operadores booleanos “AND” y “OR”, se descartó utilizar “NOT”. Después de obtener los resultados se filtró la búsqueda con artículos resumen disponible, fecha de publicación

entre 2014-2024. Se obtuvo un total de 58 artículos, de los cuales, se seleccionaron 9 a partir del título del artículo, seguido de la lectura del resumen y por último la lectura crítica del contenido del texto.

CUIDEN: Se realizó una única búsqueda en esta base de datos, empleando los términos DeCS y booleano AND. Se obtuvieron un total de 15 resultados, de los cuales, se descartaron los anteriores a 2014 y los resultados se redujeron a 4 artículos. Posteriormente, después de una lectura crítica de los resúmenes, se seleccionaron 2 artículos por cumplir con los criterios de inclusión y exclusión.

En todas las bases de datos utilizadas se introdujo el término AND para combinar términos y OR en alguna de ellas para ampliar la búsqueda y encontrar artículos que contengan al menos uno de los términos incluidos.

Finalmente, se utilizaron los paréntesis, para controlar el orden de los operadores booleanos y agrupar términos.

Tabla 2. Estrategia de búsqueda.

Base de datos	Estrategia de búsqueda	Artículos obtenidos	Artículos seleccionados
PUBMED	(NURSE) AND (INTERVENTION) AND (ADHD)	46	2
	(NURSE) AND (DIAGNOSIS) AND (ADHD)	12	1
	(NURSING) AND (MONITORING) AND (ADHD)	14	1
	TOTAL	72	4
CINAHL	(NURSE) AND (INTERVENTION) AND (ADHD)	12	3
	(ADHD OR Attention Deficit Disorder with Hyperactivity) AND (nursing AND interventions)	19	1
	(NURSING INTERVENTIONS) AND (ADHD)	3	1
	(NURSE) AND (DIAGNOSIS) AND (ADHD)	19	2

	(NURSING) AND (MONITORING) AND (ADHD)	5	2
	TOTAL	58	9
CUIDEN	“TDAH” AND “enfermería”	15	2

Fuente: Elaboración propia

4.6. Gestores de referencias

Para llevar a cabo esta revisión de la literatura, se ha utilizado el gestor de referencias Mendeley para poder organizar y almacenar la bibliografía científica encontrada.

4.7. Registro de las variables de estudio

Para poder realizar la selección de las publicaciones, se utilizaron las siguientes variables:

Variables descriptivas

En cuanto a las variables descriptivas, se analizaron y se registraron las siguientes variables de los artículos resultantes seleccionados:

- Título del artículo y nombre del autor/es.
- Bases de datos: PubMed, Cinahl y Cuiden.
- Tipo de estudio: ensayo clínico, metaanálisis, estudio de casos, revisión, etc.
- Año de publicación.
- País donde se ha realizado el estudio.
- Idioma: castellano e inglés.

Variables de contenido

En relación a las variables de contenido, se llevó a cabo un análisis cualitativo de los objetivos y conclusiones principales de los artículos seleccionados, registrando las siguientes variables:

- Actividades de enfermería en la identificación y el diagnóstico.
- Intervenciones de enfermería.
- Estrategias de intervención en la mejora de la adherencia terapéutica.

El registro de las variables se recogerá en formato tabla de la manera siguiente para cada uno de los objetivos:

Tabla 3. Ejemplo de los resultados variables de estudio.

Variables descriptivas						Variables de contenido
Título y autor/es	Base de datos	Tipo de estudio	Año	País	Idioma	Actividades de enfermería en la identificación y diagnóstico del TDAH

Fuente: Elaboración propia

Alguno de los artículos, se encuentran repetidos en distintas tablas, dado que hay información relevante que responde a más de un objetivo.

4.8. Limitaciones y aspectos éticos

Limitaciones

- No haber hallado ningún artículo relevante después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión establecidos, o debido a que fueron publicados en revistas no indexadas, lo que no permitió su acceso a través de los motores de búsqueda utilizados.
- El resto de bases de datos existentes que no han sido utilizadas para esta revisión.
- Los artículos que no están dentro del rango cronológico no se han tenido en cuenta para esta revisión (anteriores a 2014).
- Todas las publicaciones que se encuentran en idiomas distintos al castellano e inglés.
- La diferencia de las competencias de enfermería en otros países, respecto a España.

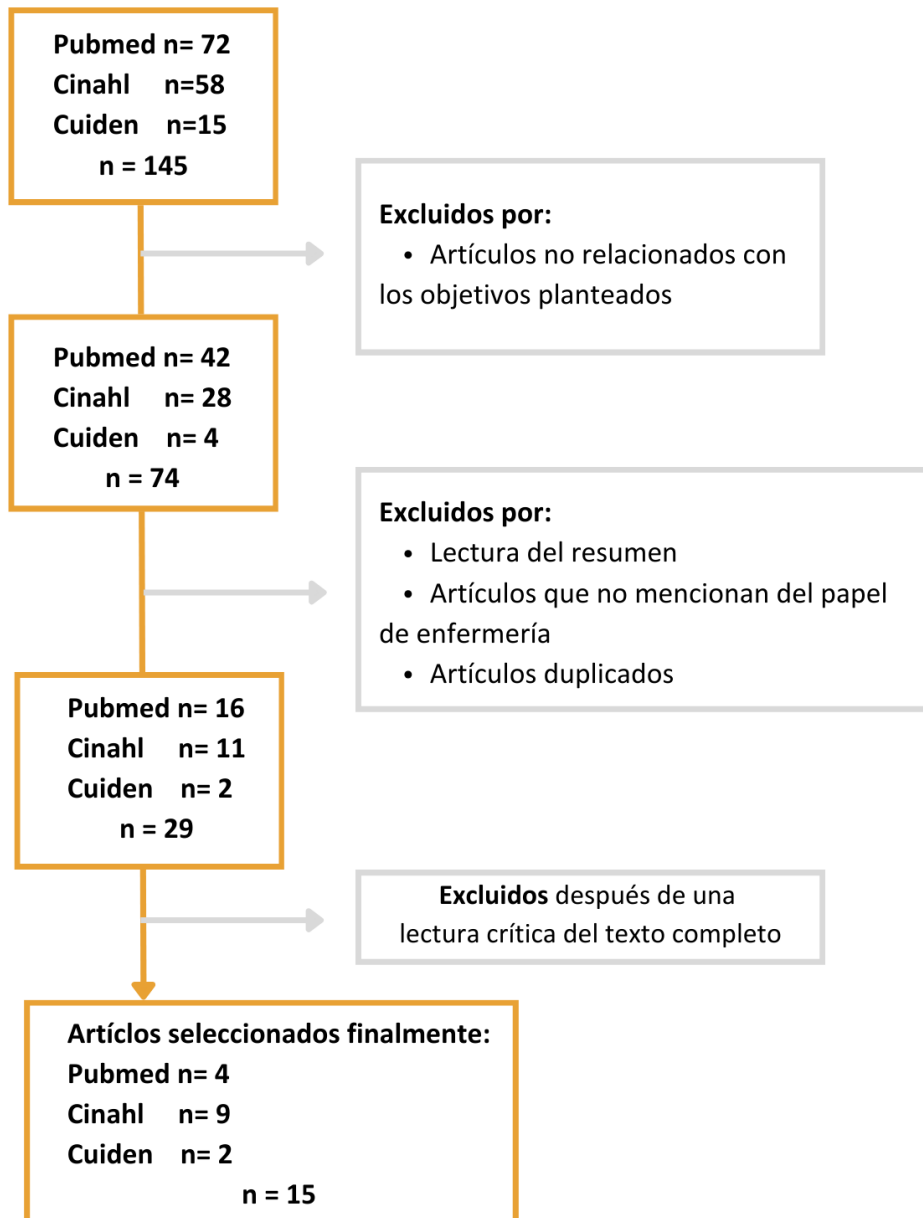
Aspectos éticos

No se presenta ningún conflicto ético, ya que el estudio consiste en una revisión bibliográfica y no incluye datos personales de individuos o pacientes.

5. Resultados y discusión

De las bases de datos en las que se ha realizado la búsqueda bibliográfica, se ha diseñado un diagrama de flujo en el que se incluyen los artículos encontrados, seguido de los seleccionados basándose en los criterios de inclusión y exclusión.

Figura 1. Diagrama de flujo.



Fuente: Elaboración propia

En primer lugar, se realizó una estrategia de búsqueda para encontrar los artículos que diesen respuesta a los objetivos específicos planteados. En la base de datos Pubmed se encontraron inicialmente 72 artículos, en Cinahl 58 artículos y en Cuiden 15. Esto representaba 145 artículos encontrados, de los

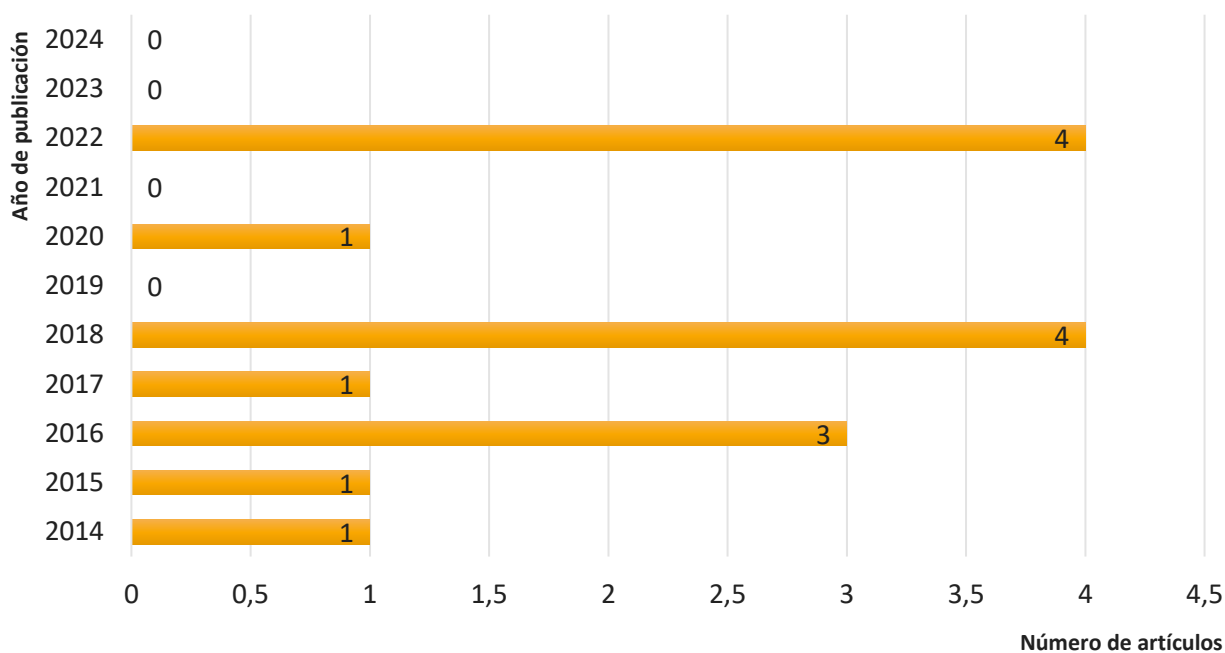
cuales 71 no tenían relación con los objetivos planteados. Seguidamente, se realizó una lectura del resumen de los restantes y se descartaron 45 artículos por no responder a los objetivos. Finalmente, mediante una lectura crítica del texto completo, se seleccionaron 15 artículos totales, de los cuales 4 fueron proporcionados por la base de datos Pubmed, 9 por Cinahl y 2 por Cuiden.

5.1. Variables descriptivas

En cuanto a las variables descriptivas de los artículos que se analizan en esta revisión de la literatura, se destaca el año de publicación, la base de datos donde se ha encontrado, el país donde se ha publicado, y el tipo de estudio.

Respecto al año de publicación de los artículos científicos, según los datos obtenidos, más de la mitad de las publicaciones son recientes y están comprendidas entre el 2018 y el 2022, en concreto n=9 artículos. En la *Figura 2* de manera visual el número de artículos según el año de publicación.

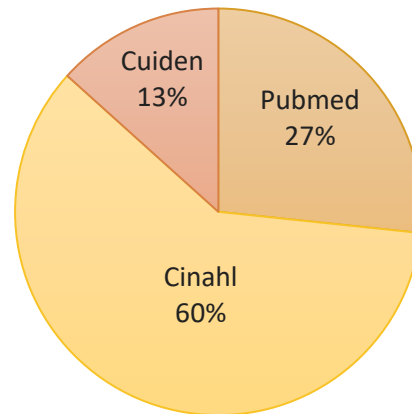
Figura 2. Año de publicación de los artículos.



Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Bases de datos utilizadas.

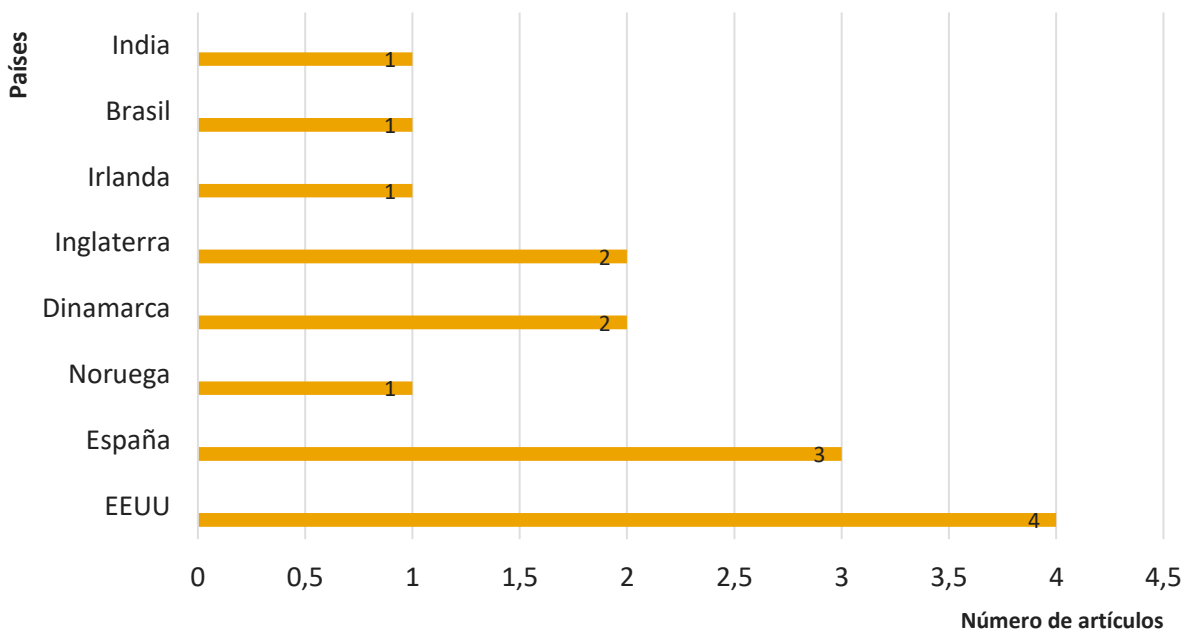
La selección de artículos, se realizó mediante las bases de datos Cinahl, Pubmed y Cuiden, en las cuales se utilizaron estrategias de búsqueda para refinar los resultados obtenidos. En la *Figura 3* se muestra el porcentaje de cada una de las bases de datos. Cinahl representa un 60% con una n=9.



Fuente: Elaboración propia

En la *Figura 4* se muestran los países de origen de los artículos analizados en esta revisión de la literatura. En los diferentes países, las enfermeras pueden llegar a tener funciones y competencias diferentes, dato que ha podido perjudicar en la homogeneidad de los resultados obtenidos.

Figura 4. Número de publicaciones por países.



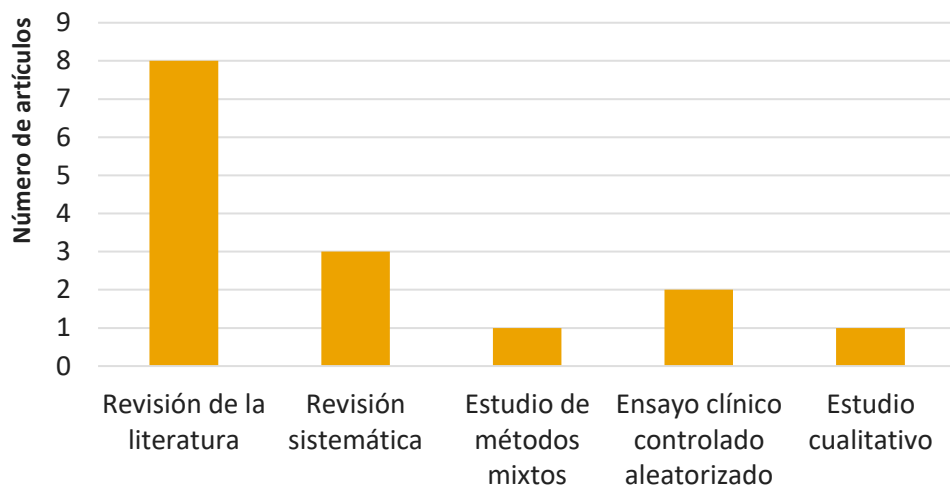
Fuente: Elaboración propia

Respecto al idioma de los artículos analizados n=15, se encuentra que n=13 son publicados en lengua inglesa y n=2 en lengua castellana.

La mayoría de los estudios seleccionados se trata de revisiones de la literatura, en menor medida revisiones sistemáticas y ensayos clínicos. Según el nivel de evidencia, la mayoría de artículos tienen

débil o baja evidencia científica y los estudios con mayor nivel de evidencia como son, las revisiones sistemáticas y los ensayos clínicos presentan tamaños muestrales pequeños. En la *Figura 5* el número de artículos según el tipo de estudio.

Figura 5. Tipos de estudio.



Tipo de estudio
Fuente: *Elaboración propia*

En las bases de datos utilizadas se encontraron artículos indexados a diferentes revistas científicas, algunas con más impacto que otras. En *Tabla 4* se muestran las revistas en las que están publicados los 15 artículos seleccionados.

Tabla 4. Revistas.

Revista	Artículos
Pediatric Nursing	1
Journal of Child and Adolescent Psychiatric Nursing	1
International Journal of Nursing Education	1
Maternal & Child Health Journal	1

Parainfo digital	2
Frontiers in Psychiatry	1
Health Psychology and Behavioral Medicine	1
Nurse Prescribing	2
British Journal of School Nursing	1
Archives of Psychiatric Nursing	1
Journal of Pediatric Health Care	1
Revista Rene	1
Issues in Mental Health Nursing	1

Fuente: Elaboración propia

5.2. Variables de contenido

El objetivo general de esta revisión, es conocer la evidencia científica disponible sobre el rol de enfermería en el manejo y abordaje de la atención a la población infantil y adolescente con TDAH en la práctica clínica, es por ello, que se ha realizado una búsqueda bibliográfica acerca del papel de enfermería en la atención a la población infantil y adolescente con TDAH. Para ello, se realiza una búsqueda específica que se distingue en tres variables de contenido, que responden a cada uno de los objetivos específicos planteados.

En la *Tabla 5* se muestran los resultados obtenidos como respuesta al primer objetivo específico, los artículos analizados son n=6, de los cuales en la *Figura 6* se muestran las principales actividades de enfermería en la identificación y diagnóstico del TDAH.

Tabla 5. Resultados objetivo específico 1: Actividades de enfermería en la identificación y el diagnóstico de TDAH en la población infantil y adolescente en la práctica clínica

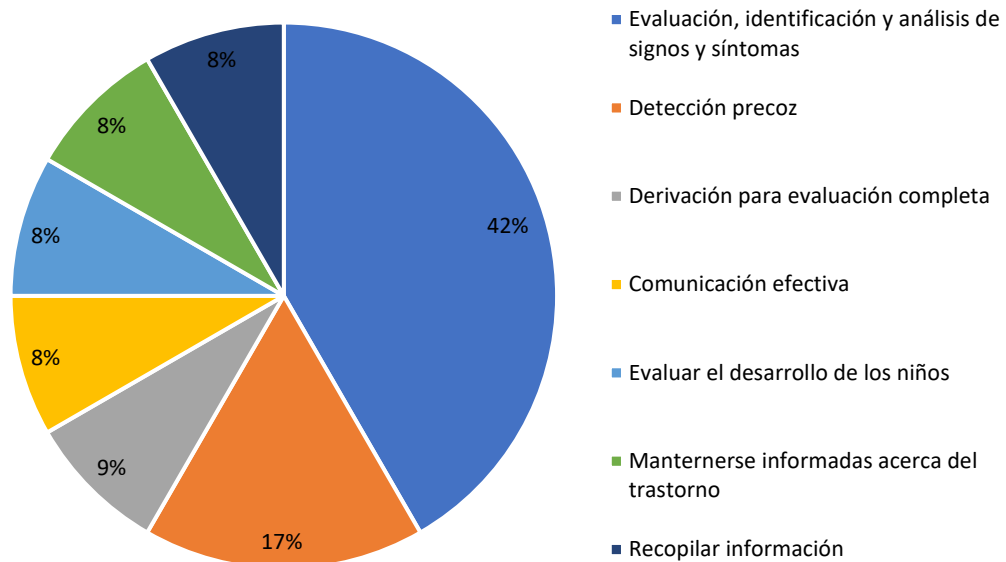
Variables descriptivas						Variables de contenido
Titulo y autor/es	Base de datos	Tipo de estudio	Año	País	Idioma	Actividades de enfermería en la identificación y diagnóstico del TDAH
The Nurse Role in the Management of ADHD in Children and Adolescent: A Literature Review. ⁽¹⁹⁾ <i>Liv Kleve, Lisa Vardal, Irene Bircow Elgen</i>	PUBMED	Revisión sistemática	2022	Noruega	Inglés	Evaluación previa de signos y síntomas al diagnóstico de TDAH mediante las competencias que definen a los profesionales de enfermería, de forma autónoma o bien colaborativa con otros profesionales.
Intervención educativa del TDAH en niños. ⁽²⁰⁾ <i>María Celeste Rico Martín, Ester Verónica Campos Martínez, Juana María Hijano Muñoz</i>	CUIDEN	Revisión de la literatura	2016	España	Español	Detección precoz en niños desde AP, identificando signos y síntomas, mediante las visitas rutinarias del programa de Atención al Niño Sano (ANS) o bien demandadas por la familia o la institución educativa.

<p>El papel de enfermería en pacientes con Trastorno por déficit atención e hiperactividad y efectividad del tratamiento. ⁽²¹⁾ <i>Elena Nunilón Egea López, Noemí Martínez García, et al.</i></p>	CUIDEN	Revisión de la literatura	2014	España	Español	La enfermera tiene unas competencias propias que permiten identificar los signos y síntomas para llevar a cabo el diagnóstico precoz del TDAH, desde las consultas de AP.
<p>Attention deficit hyperactivity disorder: Psychopharmacology and nurse prescribing. ⁽²²⁾ <i>Noreen Ryan y Tim McDounall</i></p>	CINAHL	Revisión de la literatura	2016	Inglaterra	Inglés	Las enfermeras escolares: <ul style="list-style-type: none"> • Identifican problemas de salud mental y reconocen signos y síntomas del TDAH. • Reconocen las dificultades que puede presentar el niño/adolescente en el aula y derivan para realizar una evaluación completa. • Tienen habilidades y competencias para evaluar si existe un posible diagnóstico de TDAH.
<p>Children and young people with attention deficit hyperactivity disorder: The nurse's role. ⁽²³⁾ <i>Noreen Ryan y Tim McDougall</i></p>	CINAHL	Revisión de la literatura	2018	Inglaterra	Inglés	<ul style="list-style-type: none"> • Detección precoz desde enfermería escolar. • Participación de la enfermera escolar en clase para identificar el comportamiento disruptivo para mejorar el aprendizaje del niño con TDAH.

						<ul style="list-style-type: none"> Evaluación integral de signos y síntomas mediante las enfermeras escolares, especialistas en salud mental o de atención primaria pediátricas.
<p>Diagnosis and treatment of ADHD in children vs adults: What nurses should know. ⁽²⁴⁾</p> <p><i>Laura G. Leahy</i></p>	PUBMED	Revisión sistemática	2018	EEUU	Inglés	<ul style="list-style-type: none"> Comunicación efectiva con pacientes, familiares y entorno escolar. Analizar signos y síntomas. Diferenciar las comorbilidades del trastorno. Realizar una buena anamnesis (recopilar información) para conocer las necesidades del paciente con TDAH. Mantenerse informadas y actualizadas acerca de la información existente del trastorno.

Fuente: Elaboración propia

Figura 6. Actividades de enfermería en la identificación y diagnóstico de TDAH.



Fuente: Elaboración propia

En la Figura 6, se muestran los resultados obtenidos en esta revisión acerca de las actividades de enfermería en la identificación y diagnóstico del TDAH, siendo un 42% la evaluación, identificación y análisis de signos y síntomas, lo que lleva a una detección precoz del trastorno, siendo efectiva para un buen manejo y abordaje de este. Se destaca la importancia de la comunicación efectiva, la evaluación del desarrollo de los niños de manera individualizada y la necesidad por parte de los profesionales de enfermería de mantenerse informados acerca del trastorno.

Las enfermeras de AP pediátricas, escolares y especialistas en salud mental, tienen las competencias para identificar, evaluar y analizar los signos y síntomas que presentan los niños durante la fase de desarrollo ^(19,21,22,23,24). Estas actividades, por parte de enfermería, pueden ser cruciales para el diagnóstico de TDAH.

Es importante tener una buena formación acerca de la clínica de este trastorno, para reconocerlo, prevenirlo y abordarlo, de manera que se pueda mejorar la calidad de vida del niño, no solo en la edad infantil sino a lo largo de su vida, tanto en el entorno escolar, social, familiar y futuro laboral.

La enfermera es capaz de detectar de manera precoz el TDAH, identificando los signos y síntomas mediante las consultas de AP de Atención al Niño Sano o bien demandadas por las familias. También, puede ser una señal alarmante desde la institución educativa, que da aviso para evaluar al niño o adolescente ^(20,23).

Las enfermeras están capacitadas para formar parte del ámbito educativo como profesionales sanitarias, teniendo el privilegio, en este caso, de detectar posibles problemas de salud mental en la infancia o adolescencia. Desde el aula, se pueden detectar comportamientos disruptivos que interfieren en el aprendizaje del niño, por ello, la enfermera escolar adopta un papel clave evaluando de manera integral signos y síntomas ^(19,23,24).

Ryan N, et al ⁽²²⁾ destacan la importancia de la identificación temprana de los problemas de salud mental para reconocer el TDAH, la enfermera escolar puede detectar las dificultades y derivar para que se realice una evaluación completa. Los profesionales de enfermería tienen las competencias y habilidades para realizar entrevistas a pacientes y familiares, realizando una historia del desarrollo del niño, comprendiendo como afecta la interacción entre el entorno familiar y la biología del trastorno. También para diagnosticar, se utilizan los criterios del DSM-5 y varios cuestionarios, entre ellos los cuestionarios Conners que se enfocan en el comportamiento del niño, desde la visión de los padres y los profesores. Para obtener buenos resultados, estos cuestionarios deben ser contestados por todas las partes.

El diagnóstico de TDAH no se puede detectar mediante pruebas objetivas que lo confirmen. Por ello, es importante una comunicación efectiva con los niños, las familias y el entorno escolar. Un diagnóstico tardío puede empeorar la calidad de vida del niño, en muchas ocasiones, se puede detectar a partir de las comorbilidades del trastorno y hay que saber diferenciarlas. Para ello, la enfermera tiene las competencias para recopilar información, analizarla y mantenerse informadas acerca del trastorno ⁽²⁴⁾.

Después de encontrar estas actividades de identificación y diagnóstico, se ve la importancia de las enfermeras escolares, que no están presentes en todas partes, pero son un papel fundamental para la prevención primaria, mediante la detección precoz de TDAH.

En la *Tabla 6* se muestran los resultados obtenidos como respuesta al segundo objetivo específico que se centra en presentar una síntesis de la evidencia acerca de las intervenciones de enfermería en la atención a la población infantil y adolescente con TDAH en la práctica clínica. Los artículos analizados son n=10, de los cuales n=4 se han utilizado también como respuesta al primer objetivo.

Tabla 6. Resultados objetivo específico 2: Síntesis de la evidencia acerca de las intervenciones de enfermería en la atención a la población infantil y adolescente con TDAH en la práctica clínica

Variables descriptivas						Variables de contenido
Titulo y autor/es	Base de datos	Tipo de estudio	Año	País	Idioma	Intervenciones de enfermería
<p>Impact of the Guided Self-Determination Intervention among Adolescents with Co-Existing ADHD and Medical Disorder: A Mixed Methods Study. ⁽²⁵⁾</p> <p><i>Helle Enggaard, Britt Laugesen, et al.</i></p>	CINAHL	Estudio de métodos mixtos	2020	Dinamarca	Inglés	<p>Intervención de autodeterminación guiada de TDAH y comorbilidades (GSD-ADHD-MD) en adolescentes entre 13 y 17 años gestionada por enfermería. Es una herramienta que tiene el propósito de empoderar a los pacientes adolescentes diagnosticados de TDAH y que presentan comorbilidades asociadas, además apoya a las habilidades del paciente en la autogestión del trastorno.</p> <p>Esta intervención es efectiva tanto para los pacientes, mediante el desarrollo de habilidades de autocontrol, como los profesionales de salud, facilitando el reconocimiento y comprensión de este trastorno. Genera autonomía y aumenta la calidad de vida de los</p>

						<p>pacientes adolescentes con TDAH. Se muestran resultados positivos acerca de esta intervención, el apoyo de enfermería es primordial para generar confianza con los adolescentes acerca de sus capacidades para la autogestión y autocontrol.</p> <p>El estudio recalca poca efectividad de la intervención en el apoyo de los padres, indicando la necesidad de realizar más estudios que lo refuercen.</p>
<p>Interventions for ADHD in Children And Teens: A Focus on ADHD Coaching. ⁽²⁶⁾ <i>Elizabeth Ahmann, Micah Saviet y Lisa Joy Tuttle</i></p>	CINAHL	Revisión de la literatura	2017	EEUU	Inglés	<ul style="list-style-type: none"> • Intervenciones conductuales para combinar o reducir el uso de tratamiento farmacológico, como por ejemplo el coaching colaborativo para dar apoyo a niños y adolescentes. • Educación sanitaria y apoyo a niños, adolescentes y padres para entender mejor el TDAH y su manejo y tratamiento. • Ayudar y aconsejar a las familias acerca de los recursos disponibles.

<p>Effectiveness of Social Skills Intervention in Attention Deficit Hyperactivity Disorder- A Nursing Review. ⁽²⁷⁾</p> <p><i>Catherine Golden, Nancy Grace. et al.</i></p>	<p>CINAHL</p>	<p>Revisión de la literatura</p>	<p>2018</p>	<p>India</p>	<p>Inglés</p>	<p>Intervención de enfermería que trabaja el entrenamiento de las habilidades sociales de niños diagnosticados de TDAH mediante economía de fichas, métodos creativos, actividades, asesoramiento, juegos y retroalimentación.</p> <p>Esta intervención se realiza mediante las habilidades asertivas y conversacionales. Por sí sola, es efectiva, pero si es combina con otro tipo de terapias y tratamientos farmacológicos, la efectividad aumenta.</p>
<p>Longitudinal Impact of a Randomized Clinical Trial to Improve Family Function, Reduce Maternal Stress and Improve Child Outcomes in Families of Children with ADHD. ⁽²⁸⁾</p> <p><i>Houck, Gail M.;Churchill, Shervin S.; Leo, Michael C.; Brennan, Eileen M.; Sellmaier, Claudia; Kendall, Judy.</i></p>	<p>CINAHL</p>	<p>Ensayo clínico controlado aleatorizado</p>	<p>2018</p>	<p>EEUU</p>	<p>Inglés</p>	<p>Este artículo estudia la efectividad del modelo de intervención Pediatric Autism Communication Therapy (PACT) mediante una enfermera gestora de casos pediátrica, que realiza un seguimiento de las familias de niños y adolescentes con TDAH realizando visitas domiciliarias, facilitando los recursos sociales existentes, ayudando al empoderamiento dirigido al autocuidado, promoción de la comunicación y manejo de casos.</p>

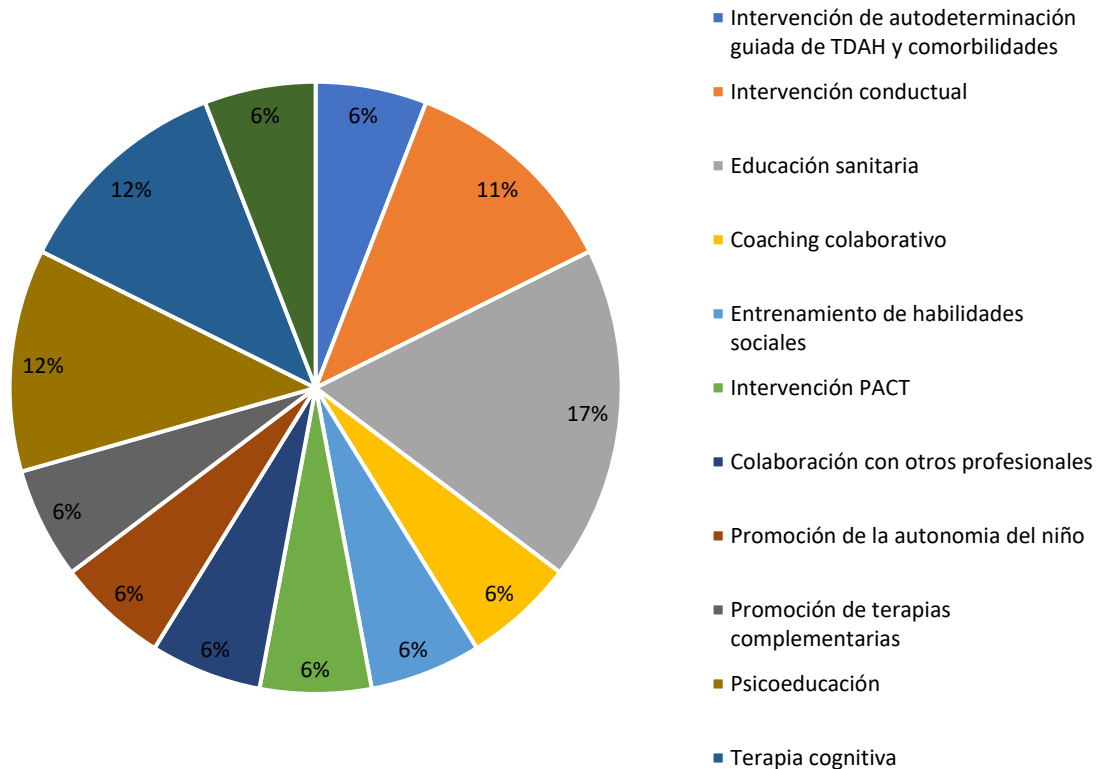
<p>The Nurse Role in the Management of ADHD in Children and Adolescent: A Literature Review. ⁽¹⁹⁾</p> <p><i>Liv Kleve, Lisa Vardal, Irene Bircow Elgen</i></p>	PUBMED	Revisión sistemática	2022	Noruega	Inglés	<ul style="list-style-type: none"> • Educación y apoyo a pacientes y familiares. • Psicoeducación a pacientes y familiares mediante estrategias de afrontamiento. • Tratamiento conductual. • Coaching.
<p>El papel de enfermería en pacientes con Trastorno por déficit atención e hiperactividad y efectividad del tratamiento. ⁽²¹⁾</p> <p><i>Elena Nunilón Egea López, Noemí Martínez García, et al.</i></p>	CUIDEN	Revisión de la literatura	2014	España	Español	<ul style="list-style-type: none"> • Educación sanitaria a la familia • Apoyo en el ámbito escolar • Promoción de la autonomía del niño o adolescente • Promoción de terapias complementarias.
<p>Attention deficit hyperactivity disorder: Psychopharmacology and nurse prescribing. ⁽²²⁾</p> <p><i>Noreen Ryan y Tim McDounall</i></p>	CINAHL	Revisión de la literatura	2016	Inglaterra	Inglés	<ul style="list-style-type: none"> • Intervenciones conductuales y capacitación a los padres de los niños diagnosticados de TDAH. • Intervenciones psicoeducativas y conductuales desde la escuela. • Evaluaciones previas a iniciar tratamiento farmacológico.

						<ul style="list-style-type: none"> • Intervenciones psicofarmacológicas.
Children and young people with attention deficit hyperactivity disorder: The nurse's role. ⁽²³⁾ <i>Noreen Ryan y Tim McDougall</i>	CINAHL	Revisión de la literatura	2018	Inglaterra	Inglés	<ul style="list-style-type: none"> • Psicoeducación • Intervenciones psicosociales tanto al niño diagnosticado de TDAH, como a su familia, con el fin de disminuir los síntomas asociados al trastorno.
The association between nonpharmacological interventions and quality of life in children with attention deficit hyperactivity disorder: A systematic review. ⁽²⁹⁾ <i>Jensen, Marie-Louise; Vamosi, Marianne</i>	CINAHL	Revisión Sistemática	2022	Dinamarca	Inglés	Intervenciones no farmacológicas que detectan una mejor calidad de vida en los niños con TDAH: <ul style="list-style-type: none"> • Promoción de la actividad física • Psicoeducación • Entrenamiento cognitivo • Terapia cognitiva Intervención del sueño: <ul style="list-style-type: none"> • Terapia conductual
Effectiveness of a psychoeducational group intervention developed by primary care nurses on symptom control of pediatric patients with ADHD. ADHD parent study. ⁽³⁰⁾	PUBMED	Ensayo controlado aleatorizado	2022	España	Inglés	Intervención psicoeducativa a padres y niños mediante un programa de psicoeducación mediante sesiones de 90 minutos realizadas por enfermeras en AP, para proporcionar conocimientos y habilidades a los padres para manejar el TDAH de sus hijos.

<p><i>Daniel Rodrigo Jimenez, Quintí Foguet-Boreu, et al.</i></p>					<p>Esta intervención no generó un cambio significativo en los síntomas de los niños afectados comparado con el grupo control. Lo que sí que se detectó es mayor entendimiento de los padres acerca del trastorno. Este ensayo, detecto falta de estudios basados en intervenciones de terapias no farmacológicas y la necesidad de buscar nuevas estrategias para un buen control del TDAH.</p>
---	--	--	--	--	---

Fuente: Elaboración propia

Figura 7. Intervenciones de enfermería en el TDAH.



Fuente: Elaboración propia

Como se muestra en la *Figura 7*, las principales intervenciones encontradas a partir de los artículos revisados empleadas por enfermería son, la intervención de autodeterminación guiada de TDAH y comorbilidades, la intervención conductual en niños y adolescentes, educación sanitaria a pacientes y sus familiares, coaching colaborativo con otros profesionales, el entrenamiento de las habilidades sociales, la intervención Pediatric Autism Communication Therapy (PACT), colaboración en el abordaje y manejo de los pacientes con TDAH con otros profesionales tanto sanitarios como no sanitarios, promoción de la autonomía para el empoderamiento del paciente, promoción de terapias complementarias, psicoeducación a niños, adolescentes y sus familiares y por último la terapia cognitiva.

La intervención de autodeterminación guiada de TDAH y comorbilidades (GSD-ADHD-MD) realizada por enfermería en pacientes entre 13 y 17 años con TDAH, es efectiva mediante el desarrollo de habilidades de autocontrol para el empoderamiento, facilitando el reconocimiento de comorbilidades asociadas y comprensión de este trastorno, aumentando así la calidad de vida de estos ⁽²⁵⁾.

Las enfermeras pediátricas tienen las competencias para educar e informar a los familiares acerca de las intervenciones conductuales como tratamiento no farmacológico para el TDAH en niños y adolescentes, existe evidencia acerca de la efectividad de estas intervenciones. Ahmann E et al ⁽²⁶⁾ mencionan dos programas dirigidos a niños y adolescentes con TDAH de formación *Coaches JST Coaching* y *“A Growing Trend in Pediatric Nursing: Coaching”*, este último dirigido por enfermeras, en los cuales existe evidencia acerca de la mejora en la conducta de los niños y adolescentes con TDAH. Las enfermeras pueden capacitarse para hacer Coaching de manera independiente o bien colaborativo con otros profesionales, promoviendo la importancia del tratamiento conductual. Para un desarrollo favorable en la edad infantil y adolescente, es óptimo que los padres formen parte y aprendan estrategias y destrezas para llevar a cabo este tipo de tratamiento.

Golden C et al ⁽²⁷⁾ comenta varios estudios realizados por enfermeras, en los que se desempeña el entrenamiento de las habilidades sociales en niños diagnosticados de TDAH mediante diferentes estrategias, como por ejemplo los métodos creativos, economía de fichas, juegos, entre otras actividades para obtener una mejora significativa en las habilidades sociales de los niños. Para unos resultados eficaces, es importante individualizar cada caso y valorar las necesidades de cada niño o adolescente para integrar el plan de enfermería.

La intervención PACT es un tipo de terapia conductual que el objetivo principal es mejorar la relación de padres e hijos y ayudar al comportamiento del niño con TDAH. Churchill S et al ⁽²⁸⁾ concluye un impacto positivo en la relación familiar de padres y niños, en específico en la conducta de los niños mediante la intervención PACT. El autor, después de realizar el estudio, observó que los problemas de conducta, están relacionados de manera directa con las comorbilidades, es por ello, que se destaca la importancia del uso de terapia conductual y llevar a cabo un buen abordaje de las comorbilidades desde enfermería. Para el manejo de casos de niños y adolescentes con TDAH se ve la necesidad de implementar futuras intervenciones por parte de los profesionales de enfermería.

El tratamiento no farmacológico suele ser más eficaz en los trastornos asociados al TDAH como pueden ser la ansiedad, problemas de aprendizaje, autoestima, entre otros. Por sí solo, el tratamiento no farmacológico puede resultar insuficiente y se destaca que de manera combinada con tratamiento farmacológico hay una reducción de los síntomas y mejor calidad de vida para los niños y adolescentes con TDAH ⁽²¹⁾.

Los pacientes con TDAH, suelen tener comorbilidades o patologías asociadas al trastorno, como es el caso de dificultades en el patrón del sueño. Existen diversas intervenciones no farmacológicas empleadas por los profesionales de enfermería que mejoran la calidad de vida en niños y adolescentes con TDAH. Jensen ML y Vamosi M ⁽²⁹⁾ detectan la efectividad de la actividad física, psicoeducación, terapia y entrenamiento cognitivo y terapia conductual para la intervención del sueño, mejorando así su calidad de vida.

Enfermería tiene las competencias para educar y enseñar a los familiares de niños con TDAH estrategias para mejorar la autorregulación y el autocontrol del niño o adolescente, mediante consejos e implementación de rutinas que aportan beneficios a su calidad de vida. Egea López EN, et al ⁽²¹⁾ en su publicación explica la función de enfermería con el niño, trabajando la capacidad de desarrollar autonomía, de forma que consigan estrategias para detectar los síntomas que genera el trastorno para un mejor manejo. Una de las intervenciones que se destacan es la promoción de terapias, como por ejemplo las que intervienen en el patrón nutricional, patrón del sueño, entre otros, educando acerca de estos.

La intervención psicoeducativa a padres y niños ^(19, 22, 23, 30) acerca del manejo y tratamiento del TDAH, se puede realizar desde consultas de enfermería en AP, servicios especializados en salud mental o bien desde las enfermeras escolares. Este tipo de intervención beneficia al entendimiento del trastorno tanto por parte de los niños como de los padres para llevar a cabo un abordaje más efectivo. También aporta estrategias acerca del apoyo emocional para manejar los síntomas asociados al trastorno y fomentar una buena autoestima reconociendo sus dificultades y fortalezas. La intervención psicoeducativa proporciona una mejora en diferentes aspectos de la vida del niño o adolescente, como en el entorno familiar, social y escolar. Rodrigo Jiménez D et al ⁽³⁰⁾ detectó un mayor entendimiento del TDAH por parte de los padres, en cambio, no hubo cambios significativos en los síntomas de los niños afectados de TDAH en comparación del grupo control. En este estudio realizado por enfermeras, se detectó la falta de estudios basados en intervenciones de terapias no farmacológicas y la necesidad de implementar nuevas estrategias para un buen control del TDAH.

En la Tabla 7 se muestran los resultados obtenidos como respuesta al último objetivo específico acerca de la identificación de las estrategias de intervención en la mejora de la adherencia terapéutica en el tratamiento en niños y adolescentes con TDAH en la práctica clínica. Los artículos analizados son n=7, de los cuales n=4 se han utilizado también como respuesta al primero o al segundo objetivo específico.

Tabla 7. Resultados objetivo específico 3: Estrategias de intervención en la mejora de la adherencia terapéutica en el tratamiento en niños y adolescentes con TDAH en la práctica clínica.

Variables descriptivas						Variables de contenido
Titulo y autor/es	Base de datos	Tipo de estudio	Año	País	Idioma	Estrategias de intervención en la mejora de la adherencia terapéutica
The Nurse Role in the Management of ADHD in Children and Adolescent: A Literature Review. ⁽¹⁹⁾ <i>Liv Kleve, Lisa Vardal, Irene Bircow Elgen</i>	PUBMED	Revisión sistemática	2022	Noruega	Inglés	Dar continuidad mediante el seguimiento a los pacientes con TDAH y control de tratamiento, para una buena adherencia terapéutica y regulación del tratamiento si es necesario. Mediante un control periódico, junto con otros profesionales para llevar a cabo un abordaje integral. Las revisiones periódicas dan información relevante acerca de los síntomas cambiantes durante la etapa de desarrollo del niño y adolescente.
Minors using Ritalin: obstacles in Primary Health Care surveillance. ⁽³¹⁾	CINAHL	Estudio cualitativo	2022	Brasil	Inglés	Coordinación entre AP y los servicios especializados en salud mental para dar una atención de calidad y continua.

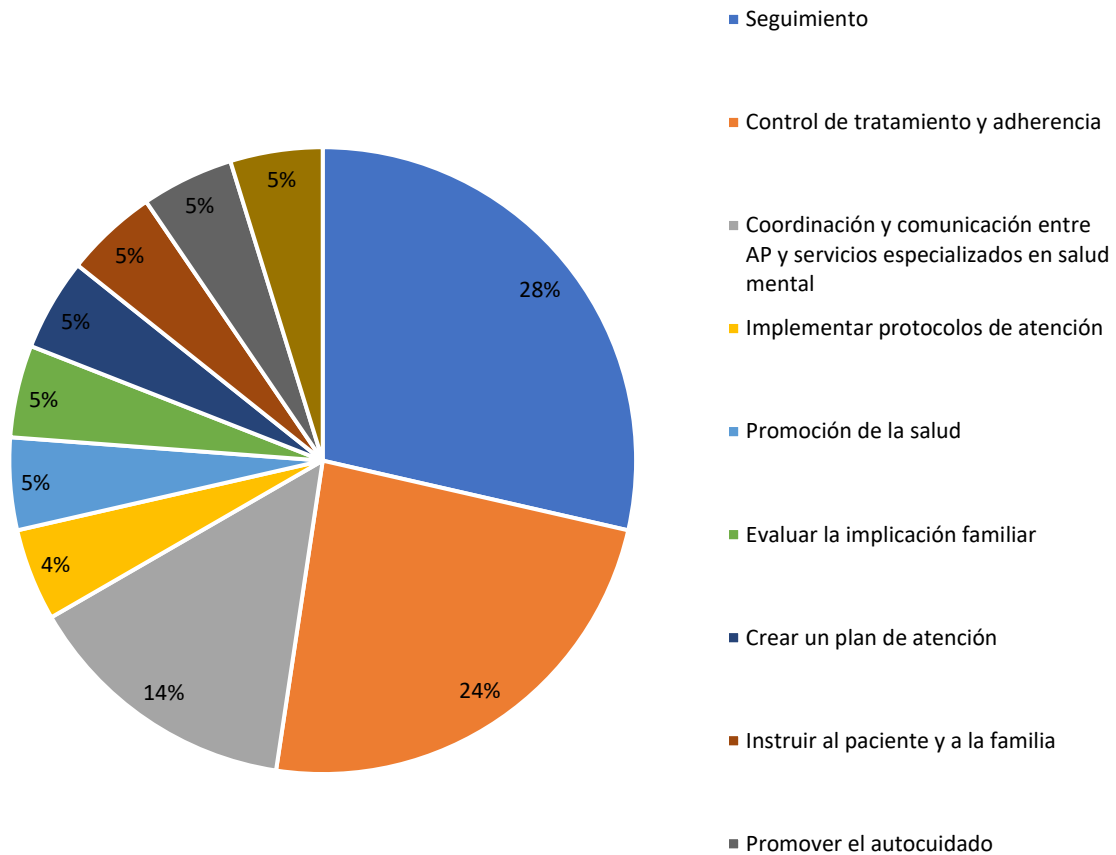
<p><i>Maycon Hoffmann Cheffer, Bianca Machado Cruz Shibukawa, et al.</i></p>						<p>Seguimiento y vigilancia por parte de los profesionales de enfermería.</p> <p>Implementar protocolos para el abordaje del TDAH de niños y adolescentes que están en tratamiento farmacológico con Metilfenidato.</p> <p>Promoción de la salud para detectar los efectos secundarios del tratamiento farmacológico y brindar por una atención segura.</p>
<p>Intervención educativa del TDAH en niños. ⁽²⁰⁾</p> <p><i>María Celeste Rico Martín, Ester Verónica Campos Martínez, et al.</i></p>	<p>CUIDEN</p>	<p>Revisión de la literatura</p>	<p>2016</p>	<p>España</p>	<p>Español</p>	<p>Control periódico para el seguimiento de los casos de niños diagnosticados de TDAH, evaluando el desarrollo del niño, controlando los efectos secundarios al tratamiento farmacológico y su eficacia.</p>
<p>Attention deficit hyperactivity disorder: Psychopharmacology and nurse prescribing. ⁽²²⁾</p> <p><i>Noreen Ryan y Tim McDougall</i></p>	<p>CINAHL</p>	<p>Revisión de la literatura</p>	<p>2016</p>	<p>Inglaterra</p>	<p>Inglés</p>	<p>Las enfermeras escolares realizan un seguimiento de la salud emocional y física de los niños con TDAH. Desde la escuela, se pueden monitorear la eficacia del tratamiento farmacológico y los posibles efectos adversos. También se pueden registrar datos de salud física para un mejor manejo y desarrollo del niño.</p>

						Por otro lado, es relevante fortalecer el autocuidado.
<p>Children and young people with attention deficit hyperactivity disorder: The nurse's role. ⁽²³⁾</p> <p><i>Noreen Ryan y Tim McDougall</i></p>	CINAHL	Revisión de la literatura	2018	Inglaterra	Inglés	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar la eficacia del tratamiento farmacológico. • Control periódico de la salud física y mental.
<p>Regular medication reviews for children and young people with ADHD. ⁽³²⁾</p> <p><i>Katrin Lehmann, Louise Hales, Marie Glackin</i></p>	CINAHL	Revisión de la literatura	2015	Irlanda	Inglés	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar la implicación familiar y del paciente acerca de la administración del plan de tratamiento. • Valorar la aceptación del uso de tratamiento farmacológico. • Controlar el uso del fármaco para prevenir la posibilidad de desvío de drogas durante la revisión. • Instruir a la familia y paciente mediante la información acerca de los posibles efectos secundarios del tratamiento. • Crear un plan de atención pactado con la familia y el paciente para promover su autonomía. • Comunicación proactiva con la familia para una buena adherencia terapéutica.

						<ul style="list-style-type: none"> • Visitas cada 3/6 meses de control con enfermería.
<p>Collaboration Between PNPs and School Nurses: Meeting the Complex Medical and Academic Needs of the Child With ADHD. ⁽³³⁾</p> <p><i>Beth Heuer, Shenoa Williams</i></p>	PUBMED	Revisión de la literatura	2016	EEUU	Inglés	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluar de manera individualizada los posibles efectos adversos. • Coordinar los cuidados que necesita el niño o adolescente con los padres, profesores y educadores con líneas de comunicación efectivas. • Negociar los horarios de toma de medicación con los padres y el colegio. • Seguimiento de la efectividad del tratamiento.

Fuente: Elaboración propia

Figura 8. Estrategias de intervención en la mejora de la adherencia terapéutica.



Fuente: Elaboración propia

Después de realizar una búsqueda bibliográfica de artículos científicos, se encuentran diferentes estrategias para abordar el TDAH de manera que los pacientes tengan una mejora en la adherencia terapéutica y puedan tener una buena calidad de vida. En la *Figura 8* se muestran las principales estrategias de intervención revisadas, en primer lugar, el seguimiento forma parte del 28% de los resultados obtenidos, seguido del control de tratamiento y la adherencia. En menor cantidad, pero no menos importante, resulta efectiva la coordinación y comunicación entre AP y servicios especializados en salud mental, la promoción de la salud y el autocuidado, la evaluación de la implicación familiar, creación de un plan de atención individualizado e instruir al paciente y a la familia.

En la mayoría de artículos, se muestra la eficacia del seguimiento desde enfermería de niños y adolescentes diagnosticados de TDAH mediante visitas periódicas ^(19,20,22,31,32,33). Klevé L. et al ⁽¹⁹⁾,

encuentra diferencias acerca de las funciones y competencias de enfermería dependiendo de los países, en algunos la enfermera trabajaba de manera independiente en el manejo del TDAH y en otros formaban parte de equipos con responsabilidad delegada. Se destaca la importancia de un buen seguimiento continuo a niños y adolescentes con TDAH mediante revisiones periódicas, dado que, estas dan información relevante acerca de los síntomas cambiantes durante la etapa de desarrollo del niño y adolescente.

Para un seguimiento de calidad, debe existir una buena coordinación entre los diferentes profesionales de AP, servicios especializados y la escuela. Hoffmann Cheffer M, et al ⁽³¹⁾ destaca la efectividad de implementar protocolos para el abordaje del TDAH en niños y adolescentes que están en tratamiento farmacológico con Metilfenidato, brindando por una atención segura y promoción de la salud para la detección de efectos secundarios.

Desde la escuela, las enfermeras pueden realizar un control de la salud emocional y física de los niños con TDAH, monitoreando la eficacia del tratamiento farmacológico y los posibles efectos adversos para un mejor manejo y desarrollo del niño ⁽²²⁾.

Una de las estrategias de mejora en la adherencia al tratamiento del TDAH, incluye la revisión de la eficacia del tratamiento farmacológico por parte de enfermería, monitoreando signos y síntomas y evaluando de manera individualizada los posibles efectos adversos, detectando si es necesario modificar la dosis o el tipo de tratamiento. Se coordina con los diferentes profesionales para tener un control de la salud física y mental del niño y adolescente ^(23, 33).

Lehmann K, et al ⁽³²⁾ indica la importancia de evaluar la implicación familiar y del paciente acerca de la administración del plan de tratamiento y valoración de la aceptación de su uso, ya que, pueden mostrarse reticentes por la variedad de efectos secundarios al plan de tratamiento. La enfermera puede instruir a la familia y al paciente mediante la información acerca de los tipos de tratamiento y efectos secundarios, mostrar confianza y garantizar un seguimiento individualizado en cada caso. Es importante, crear un plan de atención pactado con el paciente y la familia y una comunicación proactiva para mejorar la autonomía y la adherencia terapéutica. Para un buen seguimiento en la efectividad del tratamiento, se considera necesario realizar visitas con enfermería cada 3-6 meses como mínimo para garantizar un buen seguimiento y mejorar la adherencia terapéutica.

6. Conclusiones

- El TDAH es un problema de salud prevalente en niños y adolescentes y despierta interés científico debido al aumento de casos en los últimos años, ya sea por una mejora en el diagnóstico o bien por un aumento de casos por causas multifactoriales, como los determinantes sociales de la salud o las causas ambientales.
- No llevar a cabo un manejo y abordaje integral e individualizado del trastorno puede llevar al aumento de las consultas en salud mental, a causa de las comorbilidades y patologías asociadas.
- Existen diferencias importantes en las competencias y actividades de enfermería según las características y modelos de los sistemas sanitarios a nivel mundial.
- La evaluación, identificación y análisis de signos y síntomas por parte de los profesionales de enfermería es crucial para la detección precoz del TDAH. Un diagnóstico tardío puede empeorar la calidad de vida y aumentar el número de comorbilidades de los niños y adolescentes con TDAH.
- Los profesionales de enfermería tienen un papel clave en la educación sanitaria a niños, adolescentes con TDAH y sus familiares, promocionando la autonomía, autocontrol y empoderamiento de los pacientes.
- Promover el autocuidado es clave para un desarrollo óptimo del niño o adolescente para una buena adaptación familiar, social, educativa y futuro laboral.
- El tratamiento electivo en el TDAH es el tratamiento multimodal (tratamiento farmacológico, psicoterapia conductual, educación familiar, psicoterapia cognitivo-conductual, terapia familiar y adaptación a la escuela).
- Las principales estrategias de intervención en la mejora de la adherencia terapéutica son el seguimiento periódico, el control y revisión del tratamiento, creación de planes de atención individualizados y la coordinación entre profesionales y ámbitos asistenciales.

7. Implicación en la práctica profesional

El rol de enfermería en la atención a la población infantil y adolescente con TDAH, es fundamental en la práctica clínica.

Respecto a la implicación en la práctica profesional, después de realizar la revisión de la literatura, se encuentran diversos puntos en los que los profesionales de enfermería son cruciales:

- La educación sanitaria es una de las competencias que definen la enfermería, siendo fundamental para el abordaje y el manejo del TDAH de los niños y adolescentes y sus familiares.
- Establecer relaciones terapéuticas y de confianza proporcionando de manera clara información acerca de los síntomas, tratamiento y comorbilidades.
- Garantizar una buena educación sanitaria, para una mejoría en la adherencia terapéutica y en consecuencia un aumento de la calidad de vida de quienes sufren este trastorno.
- Los profesionales de enfermería dan información clave para un diagnóstico precoz de TDAH, mediante el seguimiento y la evaluación continua de signos y síntomas.
- Implementación de intervenciones no farmacológicas.
- Promoción y prevención de la salud mental, desempeñando un papel importante mediante la identificación y manejo de las patologías asociadas o comorbilidades.

Dentro del marco competencial de las enfermeras (*Anexo 1*), todas y cada una de las competencias que se definen se encuentran en la atención a la población infantil y adolescente con TDAH para llevar a cabo un manejo y abordaje integral y efectivo.

9. Bibliografía

1. Colls C, Pons J. Estat de situació del TDAH a Catalunya, tendència i variabilitat territorial [Internet]. Generalitat de Catalunya. 2017 [citado el 20 de febrero de 2024]. Disponible en: https://observatorisalut.gencat.cat/web/.content/minisite/observatorisalut/osscc_central_resultats/informes/fitxers_estatics/MONOGRAFIC_26_TDAH_CdR.pdf
2. Arnaud-López LJ. Importancia de la salud mental en la primera infancia y su repercusión en la etapa adulta. FIPCAEC [Internet] 2023 [citado el 20 de febrero de 2024]; 8(2): 3-23. Disponible en: <https://www.fipcaec.com/index.php/fipcaec/article/view/803/1449>
3. Areste ME. Salud mental en el menor. Rev Esp Endocrinol Pediatr [Internet]. 2023 [citado el 20 de febrero de 2024];33–5. Disponible en: https://www.endocrinologiapediatrica.org/modules.php?name=articulos&idarticulo=799&idlangart=ES&preproduccion=&in_window=1
4. OMS. Salud mental: fortalecer nuestra respuesta [Internet]. OMS. 2022 [citado el 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
5. Ribas MA, García-Beyaert S. Enquesta de Salut de Catalunya [Internet]. Generalitat de Catalunya. 2022 [citado el 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://scientiasalut.gencat.cat/handle/11351/9652>
6. Salud mental en población infantil según sexo y grupo de edad. [Internet]. INE. [citado el 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t15/p419/a2017/p01/l0/&file=04007.px>
7. Salud mental en datos: prevalencia de los problemas de salud y consumo de psicofármacos y fármacos relacionados a partir de los registros clínicos de atención primaria [Internet]. Ministerio de Sanidad. [citado el 21 de febrero de 2024]. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/Salud_mental_datos.pdf
8. Coscolla Aisa R, Martínez Domingo S, Poll Borràs M. Atenció a la salut mental infantil i adolescent a Catalunya [Internet]. Federació Salut Mental Catalunya. 2016 [citado el 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.salutmental.org/wp-content/uploads/2017/01/Informe-Salut-Mental-Infantil-i-Juvenil.pdf>
9. Lanza Prat S. TDAH y Nuevas Tecnologías. [Internet] 2011 [citado el 20 de febrero de 2024]; Disponible en: https://repositorio.ual.es/bitstream/handle/10835/1162/Lanza_Pratt_Sara.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Trastorn per dèficit d'atenció i hiperactivitat (TDAH) [Internet]. Generalitat de Catalunya [citado el 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://canalsalut.gencat.cat/ca/salut-a-z/t/tdah/index.html>
11. Escofet Soteras C, Fernández Fernández MA, Torrents Fenoy C, Martín del Valle F, Ros Cervera G, Machado Casas IS. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH). *Protoc diagn ter pediatr*. [Internet]. 2022. [Citado el 20 de febrero de 2024]; 1:85-92. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/09.pdf>
12. Ibáñez Mateo L. Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad y adicciones comportamentales: prevención de la patología dual desde las consultas de enfermería [Internet]. Universidad de Valladolid. 2020 [citado el 20 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://uva-doc.uva.es/handle/10324/51922>
13. Ripoll Mota N. Intervencions infermeres en la detecció precoç i tractament dels nens amb tdah i la seva família [Internet]. Universidad de Barcelona; 2016 [citado el 20 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/115944/1/115944.pdf>
14. Rajaprakash M, Leppert ML. Attention-deficit/hyperactivity disorder. *Pediatr Rev* [Internet]. 2022 [citado el 20 de febrero de 2024];43(3):135–47. Disponible en: <https://publications.aap.org/pediatricsinreview/article/43/3/135/184778/Attention-Deficit-Hyperactivity-Disorder>
15. Figueroa-Duarte AS, Campbell-Araujo OA. Determinantes Sociales de la Salud; su Relevancia en el Abordaje de los Problemas de Salud Mental Infantil. *Bol Clin Hosp Infant Edo Son* [Internet]. 2014 [citado el 20 de febrero de 2024];31:66–76. Disponible en: <https://www.medigraffic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2014/bis142b.pdf>
16. García Campayo J, Santed Germán MA, Cerdán Lanero C, Alda Díez M. Tratamiento del trastorno por déficit de atención. *Aten Primaria* [Internet]. 2007 [citado el 20 de febrero de 2024];39(12):671–4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-tratamiento-del-trastorno-por-deficit-13113962>
17. Punja S, Shamseer L, Hartling L, Urichuk L, Vandermeer B, Nikles J, et al. Amphetamines for attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in children and adolescents. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2016 [citado el 21 de febrero de 2024]; 2(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26844979/>
18. Les competències de la professió infermera [Internet]. Col·legi oficial d'infermeres. [citado el 21 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.coib.cat/ca-es/actualitat-professional/competencies-de-la-professio/les-competencies-de-la-professio-infermera.html>

19. Kleve L, Vardal L, Bircow Elgen I. The nurse role in the management of ADHD in children and adolescent: A literature review. *Front Psychiatry* [Internet]. 2022 . [citado el 20 de marzo de 2024] ;13. DOI: <http://dx.doi.org/10.3389/fpsyt.2022.676528>
20. Rico Martín MC, Campos Martínez EV, Hijano Muñoz JM. Investigacion en enfermeria imagen y desarrollo. *Rev Paraninfo digital* [Internet]. 2016 [citado el 20 de marzo de 2024];25. Disponible en: <https://www.index-f.com/para/n25/030.php>
21. Egea López EN, Martínez García NM, López Balsalobre V, Rosique R, Ros Martínez O, González Ortuño C. Investigacion en enfermeria imagen y desarrollo. *Rev Paraninfo Digital* [Internet]. 2014 [citado el 22 de marzo de 2024];20. Disponible en: <https://www.index-f.com/para/n20/387.php>
22. Ryan N, McDougall T. Attention deficit hyperactivity disorder: Psychopharmacology and nurse prescribing. *Br J Sch Nurs* [Internet]. 2016 [citado el 10 de abril de 2024] ;11(10):484–90. DOI: <http://dx.doi.org/10.12968/bjsn.2016.11.10.484>
23. Ryan N, McDougall T. Children and young people with attention deficit hyperactivity disorder: The nurse's role. *Nurse Prescr* [Internet]. 2018 [citado el 10 de abril de 2024] ;16(8):373–8. DOI: <http://dx.doi.org/10.12968/npre.2018.16.8.373>
24. Leahy LG. Diagnosis and treatment of ADHD in children vs adults: What nurses should know. *Arch Psychiatr Nurs* [Internet]. 2018 [citado el 15 de abril de 2024] ;32(6):890–5. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.apnu.2018.06.013>
25. Enggaard H, Laugesen B, DeJonckheere M, DeJonckheere M, Derwin Fetters M, Kamp Dalgaard M, Briciet Lauritsen M, et al. Impact of the guided self-determination intervention among adolescents with co-existing ADHD and medical disorder: A mixed methods study. *Issues Ment Health Nurs* [Internet]. 2021 [citado el 18 de abril de 2024] ;42(1):87–98. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/01612840.2020.1780528>
26. Ahmann E, Saviet M, Joy Tuttle L. Interventions for ADHD in children and teens: A focus on ADHD coaching: EBSCOhost. *PEDIATR NURS* [Internet]. 2017 [citado el 28 de abril de 2024];43(3):121–31. Disponible en: <https://web.p.ebscohost.com/ehost/detail/detail?vid=11&sid=e5414479-e41f-4cbd-a612-26a466c2709f%40redis&bdata=Jmxhbm9ZXMmc2l0ZT1laG9zdC1saXZl>
27. Golden C, Grace N, Mala K, Kanniammal C, Arullapan J. Effectiveness of social skills intervention in attention deficit hyperactivity disorder-A nursing review. *Int J Nurs Educ* [Internet]. 2017 [citado el 12 de mayo de 2024] ;9(4):36. DOI: <http://dx.doi.org/10.5958/0974-9357.2017.00093.9>

28. Churchill SS, Leo MC, Brennan EM, Sellmaier C, Kendall J, Houck GM. Longitudinal impact of a randomized clinical trial to improve family function, reduce maternal stress and improve child outcomes in families of children with ADHD. *Matern Child Health J* [Internet]. 2018 [citado el 12 de mayo de 2024] ;22(8):1172–82. DOI: <http://dx.doi.org/10.1007/s10995-018-2502-5>
29. Jensen ML, Vamosi M. The association between nonpharmacological interventions and quality of life in children with attention deficit hyperactivity disorder: A systematic review. *J Child Adolesc Psychiatr Nurs* [Internet]. 2023 [citado el 12 de mayo de 2024] ;36(2):114–23. DOI: <http://dx.doi.org/10.1111/jcap.12402>
30. Rodrigo Jiménez D, Foguet-Boreu Q, Puigoriol Juvanteny E, Izquierdo Munuera E. Effectiveness of a psychoeducational group intervention developed by primary care nurses on symptom control of pediatric patients with ADHD. ADHD parent study. *Health Psychol Behav Med* [Internet]. 2022 [citado el 15 de mayo de 2024] ;10(1):1176–89. DOI: <http://dx.doi.org/10.1080/21642850.2022.2148672>
31. Hoffman Cheffer M, Cruz Shibukawa BM, Silva Borges G, Teleginski Dietrichkeit E, Aparecida Campos T, Aparecida Salci M, et al. Minors using Ritalin: obstacles in Primary Health Care surveillance. *Rev Rene* [Internet]. 2022 [citado el 15 de mayo de 2024] ;23:e72148. DOI: <http://dx.doi.org/10.15253/2175-6783.20222372148>
32. Lehmann K, Hales L, Glackin M. Regular medication reviews for children and young people with ADHD. *Nurse Prescr* [Internet]. 2015 [citado el 15 de mayo de 2024] ;13(11):562–8. DOI: <http://dx.doi.org/10.12968/npre.2015.13.11.562>
33. Heuer B, Williams S. Collaboration between PNPs and school nurses: Meeting the complex medical and academic needs of the child with ADHD. *J Pediatr Health Care* [Internet]. 2016 [citado el 15 de mayo de 2024] ;30(1):88–93. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.pedhc.2015.09.001>

10. Anexos

Anexo 1.

Tabla 9. Competencias de enfermería ⁽¹⁸⁾.

Competencia	Objetivo
Proceso de curas	Realizar cuidados de enfermería de manera individualizada mediante un método organizado y sistemático. Recogida de datos, priorización y evaluación de manera continuada.
Prevención y promoción de la salud	Desarrollar en los diferentes ámbitos de la práctica acciones que lleven a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y educación sanitaria.
Procedimientos y protocolos	Proporcionar cuidados de manera sistematizada teniendo en cuenta la situación individual de cada usuario, basándose en la comunicación y la información.
Atención a enfermos en situaciones específicas	Llevar a cabo la práctica en diferentes ámbitos como, por ejemplo: procesos crónicos, situaciones críticas, procesos agudos, trastornos mentales, entre otras.
Comunicación	El objetivo es establecer una relación terapéutica con el usuario mediante una comunicación efectiva.

<p>Trabajo en equipo y relación interprofesional</p>	<p>Dar una atención coordinada e integral mediante el trabajo en equipo.</p>
<p>Comunicación interprofesional</p>	<p>Garantizar la continuidad mediante la comunicación formal. Comunicarse con los diferentes niveles asistenciales.</p>
<p>Mantenimiento de las competencias profesionales</p>	<p>Dar una atención y respuesta profesional de calidad en las diferentes situaciones.</p>
<p>Ética, valores y aspectos legales</p>	<p>Incorporar en la práctica los principios éticos y legales guiados por el Código Ético de Enfermería.</p>
<p>Implicación y compromiso profesional</p>	<p>Mediante la participación y la implicación, hacer presente el compromiso profesional con la sociedad.</p>

Fuente: Elaboración propia

