

El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en México y Latinoamérica: Avances y retos para el diagnóstico, el tratamiento y la investigación

Francisco de la Peña¹

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es uno de los padecimientos neuropsiquiátricos más frecuentes en niños, adolescentes y adultos. Afecta mundialmente hasta a 5.2% de la población,¹ por lo que constituye un problema de salud pública y un reto para las instituciones de salud mental de la región por su diagnóstico y tratamiento.

En México, en 2002, por iniciativa de la Academia Mexicana de Pediatría (AMP), se integró un grupo de pediatras, psiquiatras y neurólogos en el Primer Consenso para el tratamiento farmacológico del TDAH y sus comorbilidades, en Cuernavaca, Morelos, y en 2004 se realizó el segundo Consenso Nacional de expertos para el tratamiento farmacológico del TDAH en la Hacienda Galindo, en Querétaro. En 2005, nuevamente con el impulso de la AMP, se consolidó una revisión para el avance diagnóstico y terapéutico interinstitucional entre el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz (INPRFM), el Instituto Nacional de Pediatría (INP) y el Instituto Nacional Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG).² Ese mismo año, el trabajo conjunto del Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro (HPIJNN) y el INPRFM logró la primera publicación del algoritmo farmacológico para niños y adolescentes con TDAH.³

Bajo el liderazgo del doctor Eduardo Barragán, el 5 de diciembre de 2005 se logró la integración del Grupo de Expertos Nacionales para el Estudio del TDAH como Asociación Civil (GENPE-TDAH, A. C.). Se reunieron como sus miembros fundadores investigadores del HIMFG, el INP, el INPRFM y la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Uno de sus primeros objetivos fue la organización del Primer Consenso Latinoamericano para el TDAH, el cual se desarrolló en la Ciudad de México el 17 y 18 de junio de 2007, donde se reunieron 130 especialistas de 19 países de Latinoamérica. Gracias a la vinculación del GENPE-TDAH, A. C., con la Asociación Psiquiátrica Mexi-

cana (APM), se logró la publicación de los 14 trabajos de las mesas correspondientes para las áreas de diagnóstico y clasificación,⁴ clinimetría,⁵ rehabilitación neuropsicológica,⁶ comorbilidades,⁷ algoritmos de tratamiento para preescolares,⁸ escolares,⁹ adolescentes¹⁰ y adultos,¹¹ así como para epilepsia y TDAH,¹² entre otras. Después de la reunión del consenso GENPE-TDAH, A. C., publicó para México¹³ y para Latinoamérica¹⁴ las revisiones de los trabajos del consenso y la Declaración de México para el TDAH.

Por primera vez, desde su fundación, las asociaciones de Neuropediatría y Psiquiatría Infantil y de la Adolescencia, de Argentina, convocaron y realizaron una actividad conjunta: el Segundo Consenso Latinoamericano para el TDAH, celebrado el 24 y 25 de septiembre de 2008, en Mendoza, Argentina. Se presentó el libro con las últimas revisiones del Primer Consenso,¹⁵ que sirvió de base para que cada una de las 14 mesas de trabajo presentara una propuesta de investigación, las cuales se discutieron y revisaron de tal forma que los diferentes miembros del consenso pudieran participar en los proyectos. Durante el consenso se fundó la Liga Latinoamericana para el Estudio del TDAH (LILAPETDAH) que a partir de ese momento tomó la coordinación, junto con el Comité de Colombia, para convocar y realizar el Tercer Consenso Latinoamericano de TDAH, a celebrarse el 8 y 9 de octubre de 2009 en Cartagena de Indias, Colombia. La revisión de los avances de las investigaciones será el tema central en esa reunión.

Debe tenerse en mente que el nivel de desarrollo general de las investigaciones y de los equipos de investigación en cada uno de los países de Latinoamérica que integran la Liga es muy diverso, algunos con un desarrollo muy inicial y otros con un desarrollo maduro. El espacio en una editorial es muy reducido para hablar de cada país de la región o de cada persona, por lo que sólo mencionaré al que a mi juicio es el más desarrollado. El doctor Luis Augusto Rohde dirige en el Hospital de Clínicas en Porto Alegre, Brasil uno

¹ Jefe del Departamento de Fomento a la Investigación, Instituto Nacional de Psiquiatría RFM.

Correspondencia: Instituto Nacional de Psiquiatría RFM. Calzada México-Xochimilco 101, San Lorenzo Huipulco, Tlalpan, México, D. F. adolesc@imp.edu.mx

Recibido: 21 de agosto de 2008. Aceptado: 28 de agosto de 2009.

de los equipos mejor consolidados y publica investigaciones del más alto impacto mundial en TDAH. Considero que la LILAPETDAH puede beneficiarse tomando la experiencia de los más desarrollados en la investigación del TDAH y compartiéndola con quienes tengan menor desarrollo.

El comité directivo y científico de la LILAPETDAH, conjuntamente con el comité local de Colombia, consideraron necesaria la publicación de nuevos algoritmos de tratamiento que fueran multimodales e incluyeran la perspectiva de atención psicosocial y no sólo la farmacológica. De esta forma, la LILAPETDAH logró una asociación estratégica con GENPE-TDAH, A. C., y el INPRFM para publicar un número especial en la revista SALUD MENTAL donde se incluirían los cuatro algoritmos —para preescolares, escolares, adolescentes y adultos— bajo una perspectiva multimodal. Por primera vez, la Liga se puso en actividad, cada uno de los autores principales, junto con sus equipos, intercambiaron escritos que fueron y volvieron de México a Brasil, de Colombia a Argentina, a Venezuela, de Chile a Honduras, y de ahí a México. Se alcanzó un consenso entre los primeros autores y el editor del número y finalmente se establecieron las propuestas definitivas. Sin el esfuerzo de los autores y coautores de estos algoritmos, hubiera sido imposible preparar este número en tan poco tiempo. Expreso mi agradecimiento a todos ellos. Gracias a los buenos oficios del coordinador general del Tercer Consenso Latinoamericano para el TDAH, el doctor Juan David Palacio, se logró que, en conjunción con la Asociación Colombiana de Psiquiatría (ACP) y la LILAPETDAH, existiera una publicación paralela a las de este número especial dentro de la *Revista Colombiana de Psiquiatría*, de la ACP, donde se integran los algoritmos multimodales desde la perspectiva del ciclo vital.¹⁶

Además se publica en dos trabajos la investigación iniciada en México, presentada en Argentina y finalmente concluida del Cuestionario para Escolares y Adolescentes Latinoamericanos con TDAH (CEAL-TDAH) esfuerzo encabezado por la doctora Rosa Elena Ulloa, y veintinueve investigadores de 9 países de la región, quienes constituyeron el Comité Internacional para el Desarrollo y Estudio del CEAL-TDAH. Se publica también el primer estudio de validación y confiabilidad del ASRS en la región, escala oficial de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el TDAH del adulto en Latinoamérica, la investigación se desarrolló con una población universitaria mexicana.

Se tiene un reto para el mañana: mejorar para el diagnóstico, el tratamiento y la investigación del TDAH en Latinoamérica. Agradezco el trabajo conjunto con el presidente de GENPE-TDAH A.C. el doctor Lino Palacios, el coordinador general del Tercer Encuentro Latinoamericano el doctor Juan David Palacio y el presidente de la

LILAPETDAH el doctor Eduardo Barragán. Finalmente, agradezco la confianza y la oportunidad que nos ha permitido lograr este trabajo en equipo al Director-Editor de la revista SALUD MENTAL, el doctor Héctor Pérez-Rincón, y, muy especialmente a la Directora General del INPRFM, la doctora Ma. Elena Medina-Mora.

REFERENCIAS

1. Polanczyk G, Silva de Lima M, Lessa Horta B, Biederman J, Rohde L. The worldwide prevalence of ADHD: A systematic review and meta-regression analysis. *Am J Psychiatry* 2007;164:942-948.
2. Ruiz M, Gutierrez J, Garza S, Juvenal S, De La Peña F. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad, actualidades diagnósticas y terapéuticas. *Bol Med Hosp Inf Mex* 2005;62:145-152.
3. Ulloa RE, Arroyo E, Avila JM, Cárdenas JA, Cruz E et al. Algoritmo del tratamiento para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes. *Salud Mental* 2005;28(5):1-10.
4. De la Peña F, Rohde L, Michanie C, Linárez R, García R et al. Diagnóstico y clasificación del trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psiquiatría* 2007;23(S-2):5-8.
5. Ulloa RE, Taddey N, Meza A, Padrón E, Remedi C et al. La clinimetría en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psiquiatría* 2007;23(S-2):9-16.
6. Jaimes A, Cervera P, Galindo G, Robles E, Montiel C et al. Rehabilitación neuropsicológica en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psiquiatría* 2007;23(S-2):30-32.
7. Ruiz M, Abadi A, Romano P, Zan Fernando, Higuera F et al. Comorbilidades en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad: Diagnóstico y tratamiento. *Psiquiatría* 2007;23(S-2):37-39.
8. Garza-Morales S, Muñoz S, Pustilnik S, Katz G, Schmidt G et al. Algoritmo de tratamiento para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad en preescolares. *Psiquiatría* 2007; 23(S-2):40-42.
9. Del Bosque J, Larraguibel M, Vázquez JL, Guillén S, Calderón R et al. Algoritmo de tratamiento para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad en escolares. *Psiquiatría* 2007;23(S-2):43-45.
10. Palacios L, Manjarrez L, Patiño R, De la Barra F, Cortijo A et al. Algoritmo de tratamiento farmacológico para el adolescente con trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Psiquiatría* 2007;23(S-2):46-49.
11. Ortiz S, Lischinsky A, Rivero L, Nieto A, De Garay B et al. Algoritmo de tratamiento en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad en el adulto. *Psiquiatría* 2007;23(S-2):50-53.
12. Barragán-Pérez E, Durón R, Kanner A, Guerreiro M, Porras E et al. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad y epilepsia. *Psiquiatría* 2007;23(S-2):59-63.
13. Barragán Pérez E, De la Peña F, Ortiz S, Ruiz M, Hernández J et al. Primer consenso latinoamericano de trastorno por déficit de atención e hiperactividad. *Bol Med Hosp Infant Mex* 2007;64:326-343.
14. Barragán E, De la Peña F. Primer consenso latinoamericano y declaración de México para el trastorno por déficit de atención e hiperactividad en latinoamérica. *Rev Med Honduras* 2008;76:33-38.
15. Barragán E, De la Peña F. 1er Consenso Latinoamericano de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH). México, DF: Edit. Intersistemas SA de CV; 2008;ISBN 978-970-806-13-7.
16. Palacio JD, De la Peña F, Palacios-Cruz L, Ortiz-León S. Algoritmo Latinoamericano de Tratamiento Multimodal del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) a través de la vida. *Revista Colombiana Psiquiatría* 2009;38(Supl 5): en prensa.