

# **Tratamientos Controversiales en el Trastorno de Déficit de Atención e Hiperactividad**

**Dra. Tamara Salmen**

**Pediatra-Conducta y Desarrollo Infantil**

**Centro Medico Docente La Trinidad**

- **“Paciente con respuestas rápidas a experiencias sensoriales, pero menos persistentes, porque el alma se movía velozmente hacia la nueva impresión....”**
- **“Atribuído a un imbalance del fuego sobre el agua....”**
- **Tratamiento: “Cebada y no trigo, pescado y no carnes rojas, bebidas claras y gran variedad de ejercicios”.**

**Hipócrates, 400 A.C**

# Por qué otras terapias?

- Tratamiento con psicofármacos cuestionado
- Tratamiento por tiempo indeterminado o prolongado
- Publicidad negativa
- Preferencias naturistas
- Inefectividad, efectos secundarios y contraindicaciones de psicofármacos
- Mayor acceso a información

# **Manejo Dietético:**

**Interacción entre dieta y conducta basada en:**

- **Deficiencia nutricional**
- **Malnutrición**
- **Trastornos metabólicos**
- **Alergias alimentarias**
- **Sensibilidad a alimentos**

# Dieta Feingold

- **1975: Sabores y colores artificiales, salicilatos naturales, preservativos**
- **50% de niños ADHD mejora conducta al eliminar estas sustancias**
- **Hipótesis basada en experiencia, sin validación científica**

# **Alergias alimentarias y conducta**

- **Breaky: revisión 1985-95**
  1. **Dieta básica de eliminación: alergenos (leche, soya, maní, trigo, maíz, cítricos), aditivos artificiales, alimentos sospechados**
  2. **Reto con agentes agresores**
  3. **Doble ciego, placebo, agresor “enmascarado”**
- **Mejoría significativa con la eliminación, deterioro con la prueba de reto en hiperactivos (sueño, irritabilidad...)**

# **Papel de las dietas de eliminación en ADHD**

- **Mejoría en conducta es mas probable en pacientes con atopias, historia familiar de migraña, reactividad alimentaria**
- **Implicados: aditivos, alimentos, alergenios comunes (leche, maní, trigo, pescado, soya)**
- **Buscar objetivos específicos en la conducta: sueño, humor, síntomas ADHD**

# **Implicaciones Clínicas:**

- **No desestimar preocupación de los padres sobre dietas en ADHD**
- **Manejo dietético por especialistas**
- **Más fácil en niños pequeños**
- **Enfatizar importancia de dieta balanceada**

# **Manejo dietético de ADHD en familia**

- 1. Más intervención conductual que cambio nutricional**
- 2. Mejoría en la percepción de los padres en la conducta del niño**
- 3. Sentido de estructura y control sobre un aspecto de la vida familiar**
- 4. No llevar a extremos**

# Azucar:

5. **Desayuno rico en CHO: efecto sedante por inducción de serotonina con disminución de atención.**
6. **No hay evidencia científica ni explicación fisiopatológica entre azúcar y ADHD**
7. **Aconsejar moderación por los efectos indeseables**
5. **No utilizarlo como reforzador de conducta**

# Aspartame:

- **Edulcorante artificial**
- **Precipita convulsiones o conducta ADHD?**
- **Estudios científicos no encuentran relación causal**

# **Hongo: Candida**

- **Crook: 75% en disminuir hiperactividad con dietas de eliminación**
- **Dieta elimina fuentes de azucar, alimentos con levadura**
- **Tratamiento antimicótico (ketoconazol, nistatina)**
- **No hay validación científica**

# Megavitaminas

- Estudios doble ciego,placebo-control en niños ADHD utilizando: B6,niacinamida, ácido ascórbico, calcio
- No mejoría:25% peor conducta que los placebo, 42% aumento de enzimas hepáticas

# Hierro

- **Deficit: disminución de atención, vigilia, respuesta social y persistencia**
- **No hay indicación de suplementación rutinaria en ADHD**

# Magnesio

- **Déficit: irritabilidad, hiperreactividad neuromuscular**
- **Un solo estudio: suplemento de Mg 200 mg/día por 6 meses mejoró la conducta en niños con ADHD**
- **No se justifica suplementación rutinaria**

# **Piridoxina (vitamina B6)**

- **Utilizado en combinación con Mg en trisomía 21, autismo**
- **No se justifica suplementación en ausencia de déficit documentado**

# Zinc

- **Déficit: en dietas no balanceadas con alto contenido en fitatos**
- **Déficit selectivo de Zn es causante de síntomas ADHD, tienen menos respuesta a anfetaminas**
- **No se justifica suplementación rutinaria**

# Acidos grasos esenciales

- **Acidos linoléico y linolénico**
  1. **Mitchel et al.: niños ADHD presentaban también clínica de déficit de AGE**
  2. **Stevens et al.: estudio caso control con hallazgos similares**
- **No esta clara la relación pero continúan las investigaciones**

# **Papel de los suplementos nutricionales en ADHD**

- **Déficit aislados de micronutrientes por dieta errática o supresión del apetito asociada a medicamentos**
- **Laboratorio cuando es importante restricción de dieta y caso de enfermedad**

# **Los padres preguntan....**

**Consejos prácticos sobre  
inquietudes comunes en el  
desarrollo del niño**

**Dra. Tamara Salmen**

**Pediatra-Conducta y Desarrollo Infantil**

**Centro Medico Docente La Trinidad**

# **Otro Gran Paso: dejar los pañales**

**Consejos prácticos para el  
entrenamiento en el control de  
esfínteres**

**Dra. Tamara Salmen**

**Pediatra-Conducta y Desarrollo Infantil**

**Centro Medico Docente La Trinidad**

# Control de esfínteres:

- **Los esfínteres son músculos que se encuentran alrededor de los orificios del ano y la vejiga que nos permiten controlar a voluntad la micción y la defecación**
- **Controlar los esfínteres es uno de los grandes retos en el desarrollo durante la infancia temprana**

# **Hitos del desarrollo necesarios antes de comenzar el entrenamiento de esfínteres**

- **Lenguaje: capaz de entender y seguir orden compleja; compone frases con dos palabras**
- **Desarrollo intelectual: imita las acciones de los adultos, comprende causa y efecto**
- **Madurez emocional: quiere agradar a sus padres, superó la etapa de negativismo y resistencia**
- **Autonomía e independencia**
- **Habilidad motora: deambula, sentarse tranquilo, quitarse los pantalones, “se aguanta” un poco**

## **Control de esfínteres**

### **Ventajas del entrenamiento temprano**

**Las ventajas son obvias para los padres:**

- Cuidar a un niño que aún no controla esfínteres es mas laborioso, algunas guarderías o pre escolares “no lo aceptan si usa pañales”**
- Definitivamente la vida se vuelve mas placentera y menos complicada cuando los pañales forman parte del pasado**

## **Control de esfínteres**

# **Desventajas del entrenamiento temprano**

- **Tratar de entrenar a un niño que aún no se encuentra "listo" puede llegar a ser inútil**
- **Un niño forzado a complacer u obedecer, puede experimentar un sentimiento de falla o derrota**
- **El entrenamiento precoz puede desatar una guerra de voluntades, de la cual nadie saldrá vencedor**
- **Al sentirse frustrados los padres podrían recurrir a técnicas inapropiadas**

## **Control de esfínteres**

**¿Cuándo están "listos" para entrenarlos?**

- **Demuestra que necesita ir al baño**
- **Expresa y entiende palabras como: seco, mojado, vacinilla, baño, anda,...**
- **Le desagrada tener el pañal sucio o mojado**
- **Puede mantenerse seco por lo menos durante dos horas o se levanta seco después de la siesta**

## **Control de esfínteres**

### **Iniciando el entrenamiento:**

- **Consiga una vacinilla y colóquelo en un lugar conveniente para el niño**
- **Déjelo sentarse en el vasito vestido, mientras usted le explica para qué se usa**
- **Una vez que el niño puede sentarse solo, trate de probar quitándole el pañal. Comience a hacerle una rutina para “practicar”**
- **Cambie el pañal mientras está sentado en la vacinilla y descarte su contenido dentro**

## **Control de esfínteres**

### **Iniciando el entrenamiento:**

- **Déjelo jugar alrededor de la vacinilla sin pañales y recuérdale usarla cuando necesite ir al baño**
- **Refuércelo positivamente. No demuestre decepción**
- **Si el niño prefiere la poceta: banquito, adaptador**
- **Puede tomar unos meses adquirir la continencia durante la noche. Puede iniciarlo cuando el pañal está seco después de una**

## **Control de esfínteres**

### **Recordar siempre:**

- **No existe prisa o gran beneficio en controlar esfínteres precozmente**
- **Facilitarle al niño tener responsabilidad en adquirir la continencia**
- **Controlar esfínteres no es una competencia; se va dando por pasos con éxitos y fallas recurrentes**
- **Si el momento no es el apropiado, siempre se puede posponer para unos meses mas tarde**