



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA

ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA

EFFECTIVIDAD DE LAS INTERVENCIONES NO FARMACOLÓGICAS

PARA LA MEJORA DE HABILIDADES SOCIALES EN NIÑOS CON

TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA
EN ENFERMERÍA EN SALUD MENTAL Y PSIQUIATRÍA**

PRESENTADO POR:

LIC. BASURCO ROJAS, MARÍA PETRONILA

LIC. CALDERÓN GANOZA, ROSA PATRICIA

ASESORA: DRA. ORIANA RIVERA LOZADA DE BONILLA

LIMA – PERÚ

2019

DEDICATORIA

A nuestra familia, por el apoyo incondicional, amor y comprensión, quienes nos dan la fortaleza para seguir superándonos.

AGRADECIMIENTO

A Dios quien nos guía y al personal docente de la prestigiosa Universidad Norbert Wiener por contribuir en la formación de nuestra segunda especialidad.

ASESORA

DRA. ORIANA RIVERA LOZADA DE BONILLA

JURADO

Presidente: Dra. Rosa Eva Pérez Siguas

Secretario: Dra. María Hilda Cárdenas Cárdenas

Vocal : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

ÍNDICE

Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Indice tablas	viii
Resumen	ix
Abstract	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación del problema	16
1.3 Objetivo	16
CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1 Diseño de estudio: revisión sistemática	17
2.2 Población y muestra	17
2.3 Procedimiento de recolección de datos	18
2.4 Técnica de análisis	18
2.5. Aspectos éticos	19
CAPÍTULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	20
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN	
4.1 DISCUSIÓN	33
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. CONCLUSIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37

INDICE TABLAS

	Pág.
Tabla1: Efectividad de las intervenciones no farmacológicas para la mejora de habilidades sociales en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad.	20
Tabla2: Resumen de estudios efectividad de las intervenciones no farmacológicas para la mejora de habilidades sociales en niños con déficit de atención e hiperactividad.	30

RESUMEN

Objetivo: Sistematizar la evidencia de la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para el manejo de habilidades sociales de niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad. **Material y Método:** El estudio es una revisión sistemática, la búsqueda se ha restringido a artículos de texto completo y los artículos seleccionados se sometieron a una evaluación crítica, utilizando el método GRADE para revisar su grado de evidencia. **Resultados:** Se seleccionaron 10 artículos, el 50%(5/10) corresponden a Revisión Sistemática 10% (1/10), Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado 10% (1/10), Cuasi Experimental 10%(1/10), Estudio Pre Experimental 10%(1/10), Ensayo Clínico Controlado 10% (1/10) y Experimental 10% (1/10). **Conclusiones:** De los 10 artículos revisados, el 80%(8/10) de estos concluyen que hay una notable efectividad de las intervenciones no farmacológicas para la mejora de habilidades sociales en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad. Estas intervenciones ayudan a disminuir el estrés, la hiperactividad, la ansiedad, depresión y a mejorar el control emocional. El tratamiento psicológico y psicopedagógico mejora la conducta y habilidades sociales.

Palabras Claves: niños con hiperactividad, intervenciones no farmacológicas, habilidades sociales.

ABSTRACT

Objective: To systematize the available evidence regarding effectiveness of non-pharmacological interventions for better management of social skills in children with attention deficit hyperactivity disorder. **Materials and Methods:** The study is a systematic review. The search has been restricted to full-text articles and the selected articles were critically assessed with the GRADE method to identify their degree of evidence. **Results:** 10 articles were selected, 50% (5/10) apply a systematic review, 10% (1/10) are randomized controlled trials, 10% (1/10) are quasi-experimental studies, 10% (1/10) are pre experimental studies, 10% (1/10) are controlled clinical trials and 10% (1/10) are experimental trials. **Conclusions:** Of the 10 articles reviewed, 80% (8/10) show a remarkable effectiveness of non-pharmacological interventions for the improvement of social skills in children with attention deficit hyperactivity disorder. These interventions help to reduce stress, hyperactivity, anxiety, depression and to improving emotional control. Psychological and psycho-pedagogical treatment improves behavior and social skills.

Keywords: Hyperactivity in children, Non-pharmacological interventions, Social Skills.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad: Es la problemática de neurodesarrollo más frecuente en niños en edad escolar. Según la información recopilada de la OMS señala que existe una prevalencia equivalente al 5% a nivel mundial. En Norteamérica se encuentra entre el 2% y el 18%, sin embargo, en países latinoamericanos como Colombia y Europeos como España se ha reportado la presencia de un 14% a un 18%. Otras informaciones que ayudan a entender el tamaño de este problema señalan que uno de cada tres niños que solicitan atención médica en salud mental lo hace por trastorno de déficit de atención e hiperactividad (1).

En el Perú la población de niños que sufren este trastorno varía entre 5 a 10% y en Latinoamérica el estimado va en el rango de 5 a 20%. Tomando en cuenta la población de niños y adolescentes en el Perú de acuerdo a la última encuesta realizada y publicada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática bordea los 12 millones de personas, deduciríamos que este problema afecta a más de un millón de niños (2, 3).

Es un síndrome conductual, que afecta principalmente a la población infanto-juvenil y en mayor cantidad a los varones. Se trata de comportamientos que se caracterizan por la distracción moderada a grave, periodos de atención breve, inquietud motora, inestabilidad emocional y conductas impulsivas. Por ello, se generan problemas en las habilidades sociales de los niños (4).

Asimismo, podemos afirmar que hablamos de un trastorno del comportamiento infantil, de base genética, en el que se hallan implicados diversos factores neuropsicológicos, que provocan en el niño alteraciones de atención, impulsividad e hiperactividad motora. Como afirma Narvarte citado por León et al., se trata, de un problema genérico donde no existe autocontrol y que genera amplias repercusiones en el desarrollo, la capacidad de aprendizaje y el ajuste social del niño (5).

Es importante señalar que las características clínicas del trastorno por déficit de atención con hiperactividad se presentan en la mayoría de los niños en el ámbito escolar. Así, la falta de atención y la escasa capacidad de controlar su actividad motora provocan una disminución del rendimiento escolar, lo que provoca problemas de relacionamiento con los compañeros o incluso el fracaso escolar (6).

Los enfoques que han caracterizado a este trastorno se han ido modificando con el paso del tiempo. Se intentó comparar este trastorno con un tipo de disfunción cerebral mínima que se daba en niños con inteligencia normal y presentaba características como hiperactividad, desajustes perceptivo motores, inestabilidad emocional, deficiencias en la atención, impulsividad, trastornos de la audición y del habla, deficiencias en la memoria y el pensamiento, dificultades específicas en el aprendizaje. Por ello, los investigadores dirigieron sus esfuerzos a caracterizar la hiperactividad como un trastorno del comportamiento (7).

Asimismo, estos niños denotaban fundamentalmente un déficit en el “control moral”, es decir una pobre inhibición de la voluntad, que tal como lo indicaba el criterio médico de esa época, se asoció a malformaciones congénitas que se evidenciaban en diferencias los diámetros craneanos, alteraciones psicomotoras y alteraciones conductuales (8).

Luego de caracterizar la enfermedad es importante hablar sobre el tratamiento que se ha utilizado en los niños con este trastorno. En niños y adolescentes, se recomienda el tratamiento combinado, que incluye tratamiento psicológico conductual, farmacológico e intervención psicopedagógica. En muchos casos el tratamiento del trastorno de déficit de atención e hiperactividad en niños y adolescentes se aplica de manera individualizada en función de cada paciente y su entorno (9).

Es importante el trabajo multidisciplinario para abordar este trastorno. En el contexto escolar, el niño hiperactivo pasa gran parte de su vida en la escuela ahí es donde normalmente aparecen los síntomas de una forma evidente. Siendo importante señalar que el contexto hospitalario es otro entorno donde se proporcionará al niño una respuesta de tratamiento, que ayudará a disminuir la sintomatología permitiendo una mejor reeducación desde la escuela (10).

Asimismo el tratamiento multimodal del trastorno es el que brinda mayores beneficios a la evolución. El Nacional Institute of Mental Health menciona que los tratamientos más eficaces son los basados en intervenciones psicopedagógicas, neuropsicológicas y farmacológicas. Puesto que la intervención se realiza en conjunto con la familia, el colegio y el niño para mejorar su funcionamiento cognitivo y para poder adaptarse adecuadamente a las exigencias escolares y sociales (11).

Respecto a la efectividad de tratamiento no farmacológicos, las intervenciones psicológicas que han mostrado evidencia científica positiva para el tratamiento de déficit de atención con hiperactividad, se basan en los principios de la terapia cognitivo conductual. Primeramente, se identifican los factores de conducta inadecuada y se delimitan las conductas que se desea modificar, disminuir o eliminar. Para estimular las conductas deseadas se utiliza el reforzamiento positivo como la alabanza, la atención positiva, las recompensas y los privilegios (12).

Otro sustento para apoyar el tratamiento alternativo es el propuesto por la Organización Mundial de la Salud, el profesional de salud debe iniciar la enseñanza o capacitación de los padres antes de empezar la medicación de un niño con diagnóstico de trastorno de déficit de atención con hiperactividad. De este modo, se prefieren las intervenciones no farmacológicas sobre la medicación. El tratamiento cognoscitivo y conductual y adquisición de aptitudes sociales se considera como intervenciones iniciales (13).

Las técnicas psicoeducativas enseñan al niño a afrontar los problemas emocionales, conductuales y cognitivos asociados al trastorno, así como el manejo de la sintomatología que no responda al tratamiento farmacológico. La psicoeducación es considerado la intervención inicial dirigido al paciente y su entorno familiar, la información es terapéutica permitiendo al paciente desarrollar formas efectivas de afrontamiento, detectar dificultades y definir sus propios objetivos terapéuticos (14).

El ambiente familiar es un aspecto importante para el paciente con trastorno de déficit de atención e hiperactividad, las intervenciones en dicho contexto se han centrado en el entrenamiento de los padres y la terapia familiar. La orientación a los padres consiste en intervenciones a corto plazo donde aprenden estrategias especializadas para afrontar los problemas de conducta. Por otra parte se trabaja con la

resolución de problemas, enseñando a los niños y adolescentes a controlar la frustración y lograr ser más flexibles y adaptables (15).

Existen otras modalidades terapéuticas como la acupuntura, el masaje metamórfico, que ayudarán a disminuir la hiperactividad y a relajar de manera continua al niño. El empleo de técnicas de relajación, ejercicios de respiración, actividades recreativas y terapias musicales, contribuirán en la adaptación para enfrentar la enfermedad (16).

Los factores psicosocioambientales y su asociación con el trastorno por déficit de atención e hiperactividad deberán ser considerados en futuros estudios para contribuir al manejo y cambiar el pronóstico del trastorno puesto que los problemas severos de conducta y de autoestima se relacionan con ellos (17).

En conclusión, el enfoque no farmacológico es esencial para hacer frente a este trastorno. En nuestro país es necesario incidir en este tratamiento ya que la población infantil que sufre de trastorno de déficit de atención con hiperactividad está en aumento y presenta un problema al que hacer frente desde diversas profesiones, como médicos, enfermeros, profesores, padres y la sociedad misma. Por ello, es importante determinar la eficacia de estos tratamientos no farmacológicos para ayudar a los pacientes a adaptarse y sobrellevar la enfermedad y evitar complicaciones a largo plazo que afecta no solo al niño sino a todo su entorno.

1.2 Formulación del problema

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Niños con Déficit de Atención e Hiperactividad	Intervenciones no farmacológicas	No corresponde	Mejorar la efectividad de las habilidades sociales

¿Cuál es la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para la mejora de habilidades sociales en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad?

1.3 Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para la mejora de habilidades sociales en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

CAPÍTULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática

El presente estudio es de tipo cuantitativo se basa en revisiones sistemáticas y estudios experimentales, que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias, siendo parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica (18), por lo que en la presente revisión se realizará un análisis de los tipos de investigación, sus diseños y metodologías para su aplicación y se reunirán los resúmenes y análisis sobre la evidencia para conocer la eficacia de los tratamientos no farmacológicos.

2.2. Población y muestra

La población constituida por la revisión bibliográfica de 10 artículos científicos publicados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español e inglés con una antigüedad no mayor de diez años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones internacionales que tuvieron como tema principal efectividad de las intervenciones no farmacológicas para el manejo habilidades sociales en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad; de los artículos seleccionados, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Efectividad AND intervenciones no farmacológicas AND niños
Efectividad AND intervenciones no farmacológicas AND niños AND habilidades sociales
Efectividad AND hiperactividad AND enfermería AND niños
Efectividad OR Trastorno de déficit de atención con hiperactividad.

Base de datos:

Science direct, Scielo, Pubmed, Medline, EBSCO, Cochrane Plus, Epistemonikos.

2.4. Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N,°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos internacionales, de acuerdo a criterios técnicos preestablecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados están acorde con las normas técnicas de la bioética en la investigación reafirmando que cada uno de ellos cumpla con los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios revisados sobre efectividad de las intervenciones no farmacológicas para la mejora de habilidades sociales en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autores	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Richardson M, Moore A, Gwernan J.	2015	Intervenciones no farmacológicas para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en entornos escolares: revisiones sistemáticas de la investigación cuantitativa y cualitativa. (19).	Revista Health Technol doi: 10.3310 / hta19450 https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK304056/ Reino Unido	Jun: 19 (45): 1-470.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspectos éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática	20 Artículos Científicos	No corresponde	Los ensayos controlados se notaron efectos beneficiosos en los síntomas y resultados escolares y que las actitudes de los educadores hacia las intervenciones variaron en positividad. La mayoría de las intervenciones se calificaron de manera positiva.	El estudio encontró efectividad beneficiosa de las intervenciones no farmacológicas en relación con el TDAH para la mejora de habilidades sociales en ámbitos escolares

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autores	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Jacob O, Skoog M, Damm D.	2011	Entrenamiento de las aptitudes sociales para el Trastorno de Hiperactividad y Déficit de Atención (THDA) en niños de cinco a 18 años de edad (20).	Revista Cochrane database of systematic reviews https://www.epistemonikos.org/es/documents/d110a1601652c98a914df6a8f75bf3d5860b4f8b Escandinavia	DOI: 10.1002 / 14651858.CD008223.pub2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática	11 ensayos clínicos.	No corresponde	No se encontró algún efecto significativo del tratamiento sobre las aptitudes sociales, sobre el comportamiento general en la calificación de los profesores o sobre los síntomas del THDA. Del mismo modo, tampoco se hallaron eventos adversos.	La efectividad en el entrenamiento de aptitudes sociales no ha sido significativamente notoria, se necesitan más estudios para refutar o apoyar el entrenamiento de las aptitudes sociales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autores	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Wilkes S, Bundy A, Cordier R, Lincoln M.	2016	Un ensayo controlado aleatorizado de una intervención basada en el juego para mejorar las habilidades de juego social de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (21).	Plos One https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4987013/ Australia y Nueva Zelanda	Volumen 11 (8)

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Ensayo clínico controlado aleatorizado	14 niños	Consentimiento Informado	Se encontró diferencia en relación con las habilidades generales de juego de niños con TDAH en el primer grupo de intervención que fue significativamente mayor que dicho cambio en el grupo de control. Además se presentaron cambios generales en el resultado de los juegos de los niños con TDAH.	Este estudio halló que la intervención con base en el juego tuvo una eficacia relevante para mejorar las habilidades de juego social de los niños avalando las intervenciones que utilizan el juego con componentes mediados por padres y compañeros con el fin de mejorar las habilidades sociales de los niños con TDAH.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autores	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Acebes A, Carabias D.	2016	El alumnado de primaria con Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH): la Musicoterapia como herramienta integradora dentro del contexto del aula de música (22).	Revista Electrónica de LEEME 16 http://musica.rediris.es/leem https://ojs.uv.es/index.php/LEEME/article/view/9881/9299 España	Número 38, pp. 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Cuasi Experimental	02 Alumnos	No corresponde	Se puede considerar una mejora leve en los síntomas del trastorno, se aconseja que debiera mantenerse la metodología para alcanzar mayores cambios positivos a largo plazo y con base en ello se puede afirmar que los resultados son positivos.	Se evidencia que con la musicoterapia hay una leve mejora de habilidades sociales, Se ha contribuido en pequeña medida a incrementar el sentimiento de pertenencia, reconocimiento y aceptación de alumnos con TDAH en relación con sus compañeros.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Pérez MP	2017	Medicinas complementarias alternativas en adolescentes con TDAH y trastorno del ánimo (23).	Revista Chilena de Pediatría https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n2/art18.pdf Chile	Volumen 88 Número 02

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática	135 Estudios	No corresponde	De estos 135 estudios, el 3,7% (5/135) concluyeron una recomendación a favor de la intervención con MCA, un 19,4% realizaron una recomendación condicional positiva; el 6,6% (9/135) recomendaron que ciertas intervenciones no debieran realizarse. El 70,3% de los estudios fueron no concluyentes, las principales razones del alto porcentaje de estudios inconclusos, fueron un 60,7% eran necesarios más estudios; 42,2% eran de baja calidad metodológica; 35,6% tenían un número pequeño de pacientes y un 21,5% los datos eran insuficientes.	No se ha comprobado la eficacia de las terapias con medicina complementaria alternativa para la mejora de habilidades sociales pero sí que son usadas junto a la medicina tradicional, por ello, es necesaria una regulación constante.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Blasco-Fontecilla H.	2012	Eficacia del ajedrez en el tratamiento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad: un estudio prospectivo abierto (24).	Revista de Psiquiatría y Salud mental https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2015.02.003 España	RPSM-273; Número de hojas páginas 9

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño De Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Estudio Pre experimental	44 niños	Consentimiento Informado	Los niños con TDAH reflejaron una mejoría con la terapia del juego de mesa del ajedrez, los resultados evidencian un elevado efecto en la disminución de la severidad del TDAH, además, hallamos una correlación entre el cociente de inteligencia y la mejoría de la síntomas del trastorno de déficit de atención e hiperactividad.	Este estudio presenta evidencia que el ajedrez es un juego de mesa tradicional basado en reglas, requiere estrategias complejas, captando la motivación de los niños con TDAH, concluyendo que los niños que pasaban más tiempo jugando ajedrez mostraban una mejoría de los síntomas del TDAH, podría ser particularmente útil en los países en desarrollo por ser de bajo costo.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Mariño V.	2017	Efectividad del mindfulness en personas con trastorno de déficit de atención con hiperactividad (25).	Revista Reidocrea https://www.ugr.es/~reidocrea/6-21.pdf España	Volumen 6 Artículo 21. páginas 260-273

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Revisión sistemática	13 Artículos científicos	No corresponde	En los resultados se han encontrado mejoras respecto a la sintomatología del TDAH refieren un decremento en las dificultades atencionales y mejoras al nivel de hiperactividad, una disminución de los síntomas depresivos y de ansiedad, como mejor calidad de vida y control de emociones.	El estudio concluye que el mindfulness es una práctica de atención oriental, dirige la atención plena al momento presente, es una práctica de autorregulación de la atención y emoción.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Serrano E.	2013	¿Es el tratamiento psicológico eficaz para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)? Revisión sobre los tratamientos no farmacológicos en niños y adolescentes con TDAH (26).	Actas Españolas de Psiquiatría www.actaspsiquiatria.es/repositorio/15/81/ESP/15-81-ESP-44-51-322427.pdf España	41(1):44-51

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Ensayo Clínico Controlado	120 niños	Consentimiento informado	Los resultados de un curso de 8 de semanas de mindfulness realizado en 22 niños entre 8 y 12 años con TDAH, sus padres indicaron reducciones significativas de los síntomas de falta de atención e hiperactividad. En 10 adolescentes de 11 a 15 años padres y tutores informaron mejoras en la atención y problemas de conducta, en general los resultados son positivos	Se evidencia que las intervenciones psicológicas y psicopedagógicas son efectivas por ser beneficiosas para los niños con este trastorno en el entrenamiento de habilidades sociales.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Lo H.	2016	El efecto de una intervención de atención plena basada en la familia en niños con síntomas de déficit de atención e hiperactividad y sus padres: diseño y justificación para un ensayo clínico aleatorizado y controlado (27).	Revista Bio Med Central Psiquiatría https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4791862/ Hong Kong	Doi.10.1186/s12888-016-0773-1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Ensayo Clínico Controlado	120 niños	Consentimiento informado	Sus padres indicaron reducciones significativas de los síntomas de falta de atención e hiperactividad. En 10 adolescentes de 11 a 15 años padres y tutores informaron mejoras en la atención y problemas de conducta. En general los resultados son positivos	Se evidencia que a través del entrenamiento de mindfulness permite autorregular la atención y mejora de habilidades sociales en niños con TDAH.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Título del Artículo	Nombre de la Revista URL/DOI País	Volumen y número
Aragón M.	2010	Efectividad de un programa de coordinación para padres y profesores en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (28).	Revista Nure Investigación http://www.nure.org/OJS/index.php/nure/article/view/504 España	Revista Nº 48 Septiembre - Octubre 2010

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Diseño de Investigación	Población y Muestra	Aspecto Ético	Resultados Principales	Conclusiones
Experimental	1420 Niños	Consentimiento informado	El personal de enfermería desempeña un papel fundamental identificando las complicaciones y necesidades existentes, proporcionando una intervención precoz, en coordinación con el equipo multidisciplinario garantizando la personalización en la atención y la continuidad de los cuidados.	Se recomienda un abordaje desde la perspectiva multidisciplinaria siendo indispensable la participación profesional del maestro y la colaboración activa de la familia.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre la efectividad de las intervenciones no farmacológicas para la mejora de habilidades sociales en niños con déficit de atención e hiperactividad.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema de Grade)	Fuerza de recomen dación	País
Revisión Sistemática Intervenciones no farmacológicas para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en entornos escolares: revisiones sistemáticas de la investigación cuantitativa y cualitativa	El estudio encontró efectividad no beneficiosa de las intervenciones no farmacológicas en relación con el TDAH para la mejora de habilidades sociales en ámbitos escolares.	Alta	Fuerte	Reino Unido
Revisión Sistemática Entrenamiento de las aptitudes sociales para el Trastorno de Hiperactividad y Déficit de Atención (TDAH) en niños de cinco a 18 años de edad	La efectividad en el entrenamiento de aptitudes sociales no ha sido significativamente notoria, se necesitan más estudios para refutar o apoyar el entrenamiento de las aptitudes sociales.	Alta	Fuerte	Escandinavia
Ensayo Clínico Controlado Aleatorizado Un ensayo controlado aleatorizado de una intervención basada en el juego para mejorar las habilidades de juego social de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad	Este estudio halló que la intervención con base en el juego tuvo una eficacia relevante para mejorar las habilidades de juego social de los niños avalando las intervenciones que utilizan el juego con componentes mediados por padres y compañeros con el fin de mejorar las habilidades sociales de los niños con TDAH.	Alta	Fuerte	Australia Nueva Zelanda

<p>Cuasi Experimental</p> <p>El alumnado de primaria con Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH): la Musicoterapia como herramienta integradora dentro del contexto del aula de música</p>	<p>Se evidencia que con la musicoterapia hay una leve mejora de habilidades sociales, Se ha contribuido en pequeña medida a incrementar el sentimiento de pertenencia, reconocimiento y aceptación de alumnos con TDAH en relación con sus compañeros.</p>	Moderada	Débil	España
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Medicinas complementarias alternativas en adolescentes con TDAH y trastorno del ánimo</p>	<p>No se ha comprobado la eficacia de las terapias con medicina complementaria alternativa para la mejora de habilidades sociales pero sí que son usadas junto a la medicina tradicional, por ello, es necesaria una regulación constante.</p>	Alta	Fuerte	Chile
<p>Estudio Pre experimental</p> <p>Eficacia del ajedrez en el tratamiento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad: un estudio prospectivo abierto</p>	<p>Este estudio presenta evidencia que el ajedrez es un juego de mesa tradicional basado en reglas, requiere estrategias complejas, captando la motivación de los niños con TDAH, concluyendo que los niños que pasaban más tiempo jugando ajedrez mostraban una mejoría de los síntomas del TDAH, podría ser particularmente útil en los países en desarrollo por ser de bajo costo.</p>	Moderada	Débil	España
<p>Revisión Sistemática</p> <p>Efectividad del mindfulness en personas con trastorno de déficit de atención con hiperactividad</p>	<p>El estudio concluye que el mindfulness es una práctica de atención oriental, dirige la atención plena al momento presente, es una práctica de autorregulación de la atención y emoción.</p>	Alta	Fuerte	España

<p>Revisión Sistemática</p> <p>¿Es el tratamiento psicológico eficaz para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)?</p> <p>Revisión sobre los tratamientos no farmacológicos en niños y adolescentes con TDAH</p>	<p>Se evidencia que las intervenciones psicológicas y psicopedagógicas son efectivas por ser beneficiosas para los niños con este trastorno en el entrenamiento de habilidades sociales.</p>	Alta	Fuerte	España
<p>Ensayo clínico controlado</p> <p>El efecto de una intervención de atención plena basada en la familia en niños con síntomas de déficit de atención e hiperactividad y sus padres: diseño y justificación para un ensayo clínico aleatorizado y controlado (protocolo del estudio)</p>	<p>Se evidencia que a través del entrenamiento de mindfulness permite autorregular la atención y mejora de habilidades sociales en niños con TDAH.</p>	Alta	Fuerte	Hong Kong
<p>Experimental</p> <p>Efectividad de un programa de coordinación para padres y profesores en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad</p>	<p>Se recomienda un abordaje desde la perspectiva multidisciplinaria siendo indispensable la participación profesional del maestro y la colaboración activa de la familia.</p>	Alta	Fuerte	España

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN

4.1 Discusión

La efectividad de las intervenciones no farmacológicas en la mejora de las habilidades sociales en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad, es un tema de importancia porque representa una oportunidad de poder apoyar a los menores y padres de familia a manejar la conducta, autoestima y técnicas de estudio.

Para efectos de nuestra revisión, se determina 10 evidencias, en donde su diseño de investigación es: 5 Revisiones Sistemáticas (50%), 1 Ensayo Clínico controlado Aleatorizado (10%), 1 Cuasi Experimental (10%), 1 Estudio Pre Experimental (10%), 1 Ensayo Clínico Controlado (10%), 1 Experimental (10%).

Se observa que la calidad de la evidencia es 80% alta, 20% moderada las evidencias según procedencia son de España (50%), Chile (10%), Australia-Nueva Zelanda (10%), Reino Unido (10%), Escandinava (10%), Hong Kong (10%).

De los 10 artículos revisados, el 80% de estos concluyen que hay una notable efectividad de las intervenciones no farmacológicas para la mejora de habilidades sociales en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad, el 10% aún faltan mayores estudios e investigaciones, para poder aclarar ampliamente el tema, también un ensayo clínico controlado aleatorizado 10% refiere que aún están en

pleno desarrollo de investigación y al confirmarse la hipótesis contribuirá a mayor y mejores opciones de tratamiento.

Richardson (18) et al y Ole Jacob (19) coinciden en los efectos beneficiosos en las intervenciones no farmacológicas y también en que faltan más investigaciones para aclarar el papel importante que tiene la intervención no farmacológica en el trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

Wilkes (21) y Blasco-Fontesilla (24) coinciden mientras el primero dice que la intervención basada en el juego mejorara las habilidades y la interacción social el segundo manifiesta la importancia de seguir realizando más estudios y el ajedrez puede incluirse en el tratamiento multimodal del trastorno de déficit de atención e hiperactividad.

Wilkes (21), Acebes de Pablo (22) y Blasco-Fontesilla (24) coinciden que el juego, el ajedrez y la música son intervenciones relevantes e importantes que mejoran las habilidades sociales en los menores con déficit de atención e hiperactividad.

Jarque (25) y Herman (27) manifiestan que el Mindfulness ha contribuido favorable que la familia intervenga en las prácticas diarias y el seguimiento de las intervenciones, la meditación y los padres proporcionaran un modelo a seguir en sus hijos, creando un vínculo muy resistente proporcionando estabilidad emocional en los menores, coincidiendo con Aragón (28) quien en su trabajo experimental recomienda un abordaje a nivel multidisciplinario profesores, personal de salud y la colaboración activa de los padres.

Wilkes (21) coincide con Jarque (25) en que la participación de la familia brinda muchos beneficios al niño creando el clima ideal donde reina la confianza y seguridad, mejorando las habilidades sociales.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Según el resultado del presente estudio se concluye:

1. De los 10 artículos revisados, el 80%(8/10) de estos concluyen que hay una notable efectividad de las intervenciones no farmacológicas para la mejora de habilidades sociales en niños con trastorno de déficit de atención e hiperactividad. Estas intervenciones ayudan a disminuir el estrés, la hiperactividad, la ansiedad, depresión y control emocional. El tratamiento psicológico y psicopedagógico mejora la conducta y habilidades sociales.
- 2 .Se recomienda la terapia psicológica y psicopedagógica para mejora de habilidades sociales y modificación de conducta.
3. La musicoterapia y el juego de ajedrez contribuyen a la mejora de habilidades sociales incrementando sentimiento de pertenencia, reconocimiento y aceptación.
- 4.La terapia de mindfullnes ayuda a la autorregulación de la atención y emocional

5.2 Recomendaciones

Se recomienda a las instituciones especializadas en salud mental incluir intervenciones no farmacológicas para mejora de habilidades sociales en guías y protocolos de atención de niños con hiperactividad y déficit de atención.

Se recomienda al personal de salud mental fomentar el juego de ajedrez en las terapias de niños con hiperactividad y déficit de atención para superar la dificultad del juego social.

Se sugiere que los padres cumplan y participen con las terapias para la mejora de habilidades sociales del niño con este trastorno para su pronta rehabilitación; por lo tanto, es fundamental organizar la vida en el hogar, estructurando adecuadamente las actividades a realizar; establecer relaciones apropiadas entre el niño y familiares que conviven.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mora L. Taller para padres sobre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad. [Tesis de grado]. México D.F: Universidad Pedagógica Nacional; 2010. [Consultado el 8 de agosto de 2018] Disponible en: 200.23.113.51/pdf/27309.pdf
2. Velásquez E., Ordóñez C. Trastornos por uso de sustancias y trastorno por déficit de atención e hiperactividad: frecuencia en pacientes varones hospitalizados en un servicio de adicciones. *Rev Neuropsiquiatra*. 2015. [Consultado el 8 de agosto de 2018] 78 (2),. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RNP/article/download/2467/2401>.
3. Instituto Nacional de Estadística e informática. Censos Nacionales 2007, XI de Población y VI Vivienda 2007. Sistema de Consulta de Resultados Censales. Cuadros Estadísticos. [Consultado el 16 de agosto de 2018] Disponible en: <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/#>
4. Mérida E. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad en niños con epilepsia. [Tesis de grado]. Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar, 2014. [Consultado el 16 de agosto de 2018] Disponible en: biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/05/42/Merida-Estefanie.pdf
5. León A., Jiménez Á., Restrepo G. El trastorno por déficit de atención en el sector educativo oficial de armenia. *Revista Educación, Comunicación, Tecnología*. 2010. [Consultado el 16 de agosto de 2018] 5(9): 1-20. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3629335.pdf>
6. Rubiales J., Bakker L., Delgado I. Organización y planificación en niños con Tdah: evaluación y propuesta de un Programa de estimulación. *Cuadernos de Neuropsicología. Panamerican Journal of Neuropsychology*. 2011. [Consultado el 16 de agosto de 2018]. 5 (2): 145-161. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4853451.pdf>

7. Miranda A., Jarque S., Soriano M. Trastorno de hiperactividad con déficit de atención: polémicas actuales acerca de su definición, epidemiología, bases etiológicas y aproximaciones a la intervención. *Rev neurol* 1999. [Consultado el 14 de agosto de 2018]. 28 (2): 182-188. Disponible en:
http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/2004/1/Descripci%C3%B3n_factores_riesgo_Quintero_S%C3%A1nchez_2011.pdf
8. Gratch L. El trastorno por déficit de atención (ADD-ADHD) clínica, diagnóstico y tratamiento en la infancia y la adolescencia y la adultez. Argentina: Panamericana, 2009. [Consultado el 14 de agosto de 2018] Disponible en:
http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/2004/1/Descripci%C3%B3n_factores_riesgo_Quintero_S%C3%A1nchez_2011.pdf
9. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social del Gobierno de España. Biblioteca de Guías de Práctica Clínica del Sistema Nacional de Salud. [Consultado el 14 de agosto de 2018] Disponible en:
http://www.guiasalud.es/egpc/TDAH/pacientes/05_tratamiento.html
10. Andrés M., Castelló M., Félix V *et al.* Valoración del TDAH en una consulta de neuropediatría: Aspectos clínicos y neuropsicológicos. Comunicación presentada en la Sociedad Valenciana de Pediatría. Castellón: junio de 2005. [Consultado el 14 de agosto de 2018] Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/2931/293121929009/>
11. Centros de desarrollo Cognitivo. Intervención Psicopedagógica en Tdah 1ª Parte. [Consultado el 14 de agosto de 2018] Disponible en:
<https://www.redcenit.com/intervencion-psicopedagogica-en-tdah-1a-parte/>
12. En familia AEP. Guía de Práctica Clínica sobre el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) en Niños y Adolescentes. Trastorno por déficit de atención/hiperactividad: tratamiento psicológico. [Consultado el 14 de agosto de 2018] Disponible en:
<https://enfamilia.aeped.es/temas-salud/trastorno-por-deficit-atencionhiperactividad-tratamiento>
13. Organización Mundial de la Salud. Intervenciones farmacológicas y de otro tipo para el tratamiento de los niños con trastornos de déficit de

atención con hiperactividad. [Consultado el 14 de agosto de 2018]
Disponible en:

http://www.who.int/mental_health/mhgap/evidence/child/q7/es/

14. Moreno M., Martínez M., Tejada A., *et al.* Actualización en el tratamiento del trastorno del déficit de atención con/sin hiperactividad (TDAH) en Atención Primaria. *Rev Clin Med Fam.* 2015. [Consultado el 14 de agosto de 2018] 8 (3). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2015000300006
15. Barrios G. La importancia del diagnóstico del TDAH: un estudio de caso. [Tesis de grado]. Lima: Universidad de Lima; 2015. [Consultado el 14 de agosto de 2018] Disponible en: http://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1216/Barrios_Oneto_Giulia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Portela A., Carbonell M., Hechavarría M. y Jacas C. Trastorno por déficit de atención e hiperactividad: algunas consideraciones sobre su etiopatogenia y tratamiento. 2016. [Consultado el 14 de agosto de 2018] 20 (4) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192016000400016
17. Flores A., Montenegro A. Factores de Riesgo Biológicos Asociados a Niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2002. [Consultado el 14 de agosto de 2018] Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/tesis/salud/flores_ca/T_completo.PDF
18. Beltrán O. Rincón Epidemiológico. *Revista colombiana de gastroenterología.* 2005. [Consultado el 14 de agosto de 2018]. 20 (1): 60-69. Disponible en: <https://www.scieloporg.co/pdf/rcg/v20n1/v20n1a09.pdf>
19. Michelle R., Darren M. Intervenciones farmacológicas para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en entornos escolares: revisiones sistemáticas de la investigación cuantitativa y

- cualitativa. Revista Health Technol Assess. 2015. [Consultado el 14 de agosto de 2018] 19 (45): 1-470. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK304056/>
20. Ole S., Skoog M. Entrenamiento de aptitudes sociales para el TDAH en niños de 5-18 años. Revista Cochrane database of systematic reviews. 2011. [Consultado el 14 de agosto de 2018] 7(12) Disponible en: <https://www.epistemonikos.org/es/documents/d110a1601652c98a914df6a8f75bf3d5860b4f8b>
 21. Wilkes S., Bundy A. Un ensayo controlado aleatorizado de una intervención basada en el juego para mejorar las habilidades de juego social de los niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH). Revista PLoS One. 2016. [Consultado el 14 de agosto de 2018] 11 (8). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4987013/>
 22. Acebes A., Carabias D. El alumnado de primaria con Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad (TDAH): la musicoterapia como herramienta integradora dentro del contexto del aula de música. Revista electrónica Leeme. 2016. [Consultado el 14 de agosto de 2018] (38): 1-16 Disponible en: <https://ojs.uv.es/index.php/LEEME/article/view/9881/9299>
 23. Pérez M. Medicinas complementarias alternativas en adolescentes con TDAH y trastorno del ánimo. Revista Chilena. 2017. [Consultado el 14 de agosto de 2018]. 88(02): 292-298. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rcp/v88n2/art18.pdf>
 24. Blasco H., González M. Eficacia del ajedrez en el tratamiento del trastorno por déficit de atención e hiperactividad: un estudio prospectivo abierto. Revista de Psiquiatría y Salud mental. 2016. [Consultado el 14 de agosto de 2018] 9(1): 13-21. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rpsm.2015.02.003>
 25. Mariño V., Sanz P. Efectividad del mindfulness en personas con trastorno de déficit de atención con hiperactividad (TDAH) : estudio de revisión. ReiDoCrea. 2017. [Consultado el 14 de agosto de 2018] 6 (21): 260-273. Disponible en: <https://www.ugr.es/~reidocrea/6-21.pdf>

26. Serrano E., Guidi M., Alda J. ¿Es el tratamiento psicológico eficaz para el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH)? Revisión sobre los tratamientos no farmacológicos en niños y adolescentes con TDAH. *Actas Esp Psiquiatría*. 2013. [Consultado el 14 de agosto de 2018] 41(1): 44-51. Disponible en: www.actaspsiquiatria.es/repositorio/15/81/ESP/15-81-ESP-44-51-322427.pdf
27. HM Lo H. , Wong Y., *et al.* El efecto de una intervención de atención plena basada en la familia en niños con síntomas de déficit de atención e hiperactividad y sus padres: diseño y justificación para un ensayo clínico aleatorizado y controlado (protocolo del estudio). *Revista BMC Psiquiatría*. 2016. [Consultado el 14 de agosto de 2018] 16(65). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4791862/>
28. Aragón M., Muñoz D., *et al.* Efectividad de un programa de coordinación para padres y profesores en el trastorno por déficit de atención con hiperactividad. *Revista Nure*. 2010. [Consultado el 14 de agosto de 2018]. 7(48). Disponible en: <http://www.nure.org/OJS/index.php/nure/article/view/504>