



ORIGINAL

Evolución del estrés familiar en niños con trastorno por déficit de atención con hiperactividad[☆]



D. Guerra-Prado^a, M.L. Mardomingo-Sanz^b, J.J. Ortiz-Guerra^c,
P. García-García^d y B. Soler-López^{e,*}

^a Servicio de Psiquiatría, Complejo Asistencial de Ávila, Ávila, España

^b Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

^c Servicio de Psiquiatría y Psicología, Hospital San Joan de Déu, Barcelona, España

^d Departamento médico de JUSTE, S.A.Q.F., Madrid, España

^e E-C-BIO, S.L., Departamento Médico, Madrid, España

Recibido el 16 de octubre de 2014; aceptado el 2 de diciembre de 2014

Disponible en Internet el 13 de febrero de 2015

PALABRAS CLAVE

Trastorno por déficit de atención con hiperactividad;
Estrés;
Calidad de vida;
Family Strain Index;
Conners;
Niños;
Adolescentes

Resumen

Introducción: El objetivo del estudio fue analizar la evolución del estrés en las familias de niños o adolescentes que comienzan tratamiento psicofarmacológico, tras ser diagnosticados de un trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH), y la capacidad de detección de este cambio mediante el cuestionario Family Strain Index (FSI).

Metodología: Cuarenta y ocho especialistas en psiquiatría infanto-juvenil o neuropsiquiatría incluyeron 429 familias de niños diagnosticados de TDAH, representadas por el padre, la madre o el tutor del niño. En la visita basal, a los 2 y 4 meses, se evaluó la intensidad de los síntomas del TDAH mediante la escala de Conners abreviada, y el estrés familiar mediante el cuestionario FSI.

Resultados: Se observó: a) mejoría en la puntuación global del FSI y en todas sus dimensiones ($p < 0,001$); b) mejoría en la intensidad de los síntomas de hiperactividad (Conners, $p < 0,0001$); c) una buena concordancia entre las 2 escalas, a los 2 meses (R-intraclase 0,825, $p < 0,0001$) y a los 4 meses de seguimiento (R-intraclase 0,784, $p < 0,0001$). El 97,9% de los niños (420) recibieron tratamiento con metilfenidato de liberación modificada.

Conclusiones: Se observó una correlación significativa entre la evolución positiva de los síntomas de los niños con TDAH y la reducción del estrés familiar evaluado mediante el cuestionario FSI, tras la instauración del tratamiento psicofarmacológico. Este estudio demostró una gran

[☆] Presentaciones previas: póster en Eunethydis, 23-25 de mayo del 2012, Barcelona: Evolution of stress in families of children and adolescents with attention deficit hyperactivity disorder after psychopharmacological treatment 4-month follow-up study.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: bsoler@ecbio.net (B. Soler-López).

KEYWORDS

Attention deficit/hyperactivity disorder;
Stress;
Quality of life;
Family Strain Index;
Conners;
Children;
Adolescents

sensibilidad al cambio de la situación clínica de los pacientes con TDAH evaluado a través del estrés producido sobre sus familias. Se recomienda el uso de este cuestionario como medida indirecta de la repercusión del trastorno sobre el entorno del niño con TDAH en términos de estrés familiar.

© 2014 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Evolution of stress in families of children with attention deficit hyperactivity disorder**Abstract**

Introduction: The objective of this study was to assess the evolution of stress in families of children and adolescents who start psychopharmacological treatment after being diagnosed with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), and the ability to detect this change using the FSI (Family Strain Index) questionnaire.

Methodology: Forty eight (48) specialists in child-adolescent psychiatry or neuropsychiatry included 429 families of children diagnosed with ADHD, represented by the father, mother or guardian of the child. In the baseline visit, and at two and four months, the intensity of the symptoms of ADHD was evaluated using the abbreviated Conners scale, and family stress was evaluated using the FSI questionnaire.

Results: The following was observed: a) an improvement in the overall FSI score and in all its dimensions ($P < .001$); b) an improvement in the intensity of the symptoms of hyperactivity (Conners, $P < .0001$); c) good agreement between these two scales at two months (R-intraclass 0.825, $P < .0001$) and at four months of follow-up (R-intraclass 0.784, $P < .0001$). Ninety seven point nine percent (97.9%) of the children or adolescents (420) received treatment with modified-release methylphenidate.

Conclusions: There was a significant relationship between the positive evolution of symptoms in children with ADHD and the reduction of family stress, as evaluated by the FSI questionnaire, after starting psychopharmacological treatment. This study showed a great sensitivity to change in the clinical situation of patients with ADHD, evaluated through the stress it produces on its families. It is recommended to use this questionnaire as an indirect measurement of the repercussions of the disorder on the environment of the child with ADHD in terms of family stress.

© 2014 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es el trastorno neuro-conductual más frecuente en la infancia, caracterizado por un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad e impulsividad que ocasiona a menudo graves deficiencias en el rendimiento académico, en la adaptación y funcionamiento social¹⁻³.

Los varones presentan entre 3 y 6 veces más riesgo de padecer un TDAH que las mujeres, con una prevalencia entre el 3-7% en niños en edad escolar⁴⁻⁹.

El TDAH aparece asociado frecuentemente a otros trastornos de conducta y a retraso en el desarrollo del lenguaje y el aprendizaje^{10,11}. También los familiares de niños TDAH se ven afectados emocionalmente y en sus actividades familiares de forma significativa, alterándose la dinámica familiar, generando trastornos en los cuidadores^{2,4,12-15} e incluso afectando a su actividad y productividad laboral^{16,17}.

En diversos estudios se demuestra el impacto del TDAH sobre la rutina familiar, la salud mental de los miembros de

la familia, la repercusión económica y sobre la libertad personal y tiempo libre¹⁸⁻²². Sin embargo, en pocos estudios se analiza la evolución de estos parámetros cuando se instaura por primera vez un tratamiento.

Para este estudio elegimos el cuestionario Family Strain Index (FSI) para la valoración de la evolución del estrés familiar. Se trata de un instrumento con la ventaja sobre otros cuestionarios de su facilidad de aplicación. Se ha demostrado una excelente consistencia interna ($\alpha = 0,87$) y se espera que sea de utilidad en la evaluación de la evolución familiar en relación con la evolución clínica del paciente con TDAH que es el objetivo de nuestra investigación²³.

Metodología**Diseño del estudio y normas éticas**

El diseño del estudio fue observacional, prospectivo, no comparativo, multicéntrico, de 4 meses de seguimiento. Se completó entre abril y septiembre del 2010. El Comité Ético

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4140950>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4140950>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)