

---

# A PROPÓSITO DE UN CASO: INTERVENCIÓN PSICOTERAPÉUTICA EN TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y DEPENDENCIA DE CANNABIS

---

## Nere Pagonabarraga Rocafort

Psicóloga en CSMiA Gràcia y Programa de Soporte a la Atención Primaria. Hospital Mare de Déu de La Mercè. Hermanas Hospitalarias. nmpagonabarraga.merced@hospitalarias.es

## Resumen

La intervención en pacientes con TDAH y Trastorno por consumo de cannabis ha adquirido una creciente relevancia en los últimos años debido a sus potenciales implicaciones sobre la clínica y la evolución de la enfermedad. El abordaje integral de ambos trastornos tiene como finalidad optimizar el proceso de recuperación ayudando al paciente a reconstruir sus vidas y evitar recaídas, y se orienta como un enfoque exitoso. A continuación exponemos la gestión de un caso de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad y Dependencia de Cannabis implementado en CSMiA Gràcia.

**Palabras clave:** Trastornos por Déficit de Atención y hiperactividad, Dependencia Cannabis, Terapia Combinada, Salud Mental, Sustancias, Abordaje integral.

## Abstract

Intervention in patients with ADHD and Cannabis Use Disorder has acquired increasing relevance in recent years due to its potential implications on the clinical and evolution of the disease. The comprehensive approach to both disorders aims to optimize the recovery process by helping the patient to rebuild their lives and avoid relapses, and is oriented as a successful approach. Below we present the management of a case of Attention Deficit Hyperactivity Disorder and Cannabis Dependence implemented at CSMiA Gràcia.

**Keywords:** Attention Deficit and Hyperactivity Disorders, Cannabis Dependence, Combination Therapy, Mental Health, Substances, Comprehensive Approach.

## Introducción y objetivo

El Trastorno de Déficit Atención e Hiperactividad (TDAH) es un trastorno del neurodesarrollo con una prevalencia de hasta 2,5% de la población adulta (1). Se asocia con una alta comorbilidad, en las que se destaca el trastorno por consumo de sustancias (TUS). La evidencia existente muestra una prevalencia del 15-20% de TDAH en adultos consumidores de sustancias (2). Estudios estiman que la prevalencia de TDAH en adultos que solicitan tratamiento por consumo de cannabis se encuentra entre el 34% y el 46% (3).

El consumo de cannabis se ha relacionado con la disminución de los síntomas del TDAH en algunos casos, pero esto no significa que sea una estrategia de tratamiento efectiva o segura. Aunque algunos pacientes pueden sentir que el consumo de cannabis mejora sus síntomas (lo que se denominaría la teoría de la automedicación), los estudios indican que su uso prolongado puede ser perjudicial para la salud y que puede empeorar los síntomas del TDAH a largo plazo (4). Por esta razón, se recomienda la terapia psicológica como una alternativa segura y efectiva. Existen varios tipos de terapia psicológica que han demostrado ser efectivos en el manejo del TDAH, como la terapia cognitivo-conductual (TCC). La TCC se enfoca en cambiar los patrones de pensamiento y comportamiento disfuncionales y enseñar habilidades para manejar la atención y la impulsividad. Por otro lado, se enfoca en el cambio de comportamientos específicos, como la gestión del tiempo, la organización y la regulación emocional (5).

El objetivo de esta presentación de caso es exponer la importancia del diagnóstico e inicio temprano del tratamiento del TDAH en pacientes consumidores de sustancias, específicamente cannabis, a partir de revisión en la literatura y la descripción del mismo.

## Materiales y métodos

Se realizó una búsqueda en PubMed de artículos publicados entre 2010 y 2021 utilizando los términos: Tratamiento TDAH, dependencia a cannabis, trastorno por uso de sustancias. Las publicaciones se limitaron a artículos publicados en inglés y se incluyeron publicaciones que se centraban en la comorbilidad y el tratamiento del TDAH en adultos con consumo de cannabis.

Se encontraron un total de 121 artículos en la búsqueda inicial y se examinaron por título y resumen. De estos, 98 artículos no discutían específicamente una correlación de TDAH y TUS. Se excluyeron 6 artículos que se centraban en otras sustancias, sin incluir cannabis y también aquellos que no abordaban el diagnóstico y el tratamiento del TDAH. Se incluyó un total de 13 artículos que incluían la comorbilidad y su tratamiento. Obteniendo 5 artículos que abordaban específicamente la relación de TDAH y el consumo de cannabis.

## Exposición del caso

### Antecedentes, presentación y abordaje del caso.

Se describe el caso clínico de un varón de 31 años que desde temprana edad presenta dificultad para mantener concentración, organización, planificación, con marcada distraibilidad y pérdida de objetos. Segundo de una fratria de dos, convive en el domicilio familiar con sus padres, donde la dinámica familiar es conflictiva. Pese a considerarse una persona extrovertida, presenta dificultades de vinculación social debido a la hiperactividad e impulsividad. Regular rendimiento