

TOC en la infancia:

Particularidades y retos

Blanca Garcia Delgar. Hospital Clinic de Barcelona

17 de septiembre de 2024

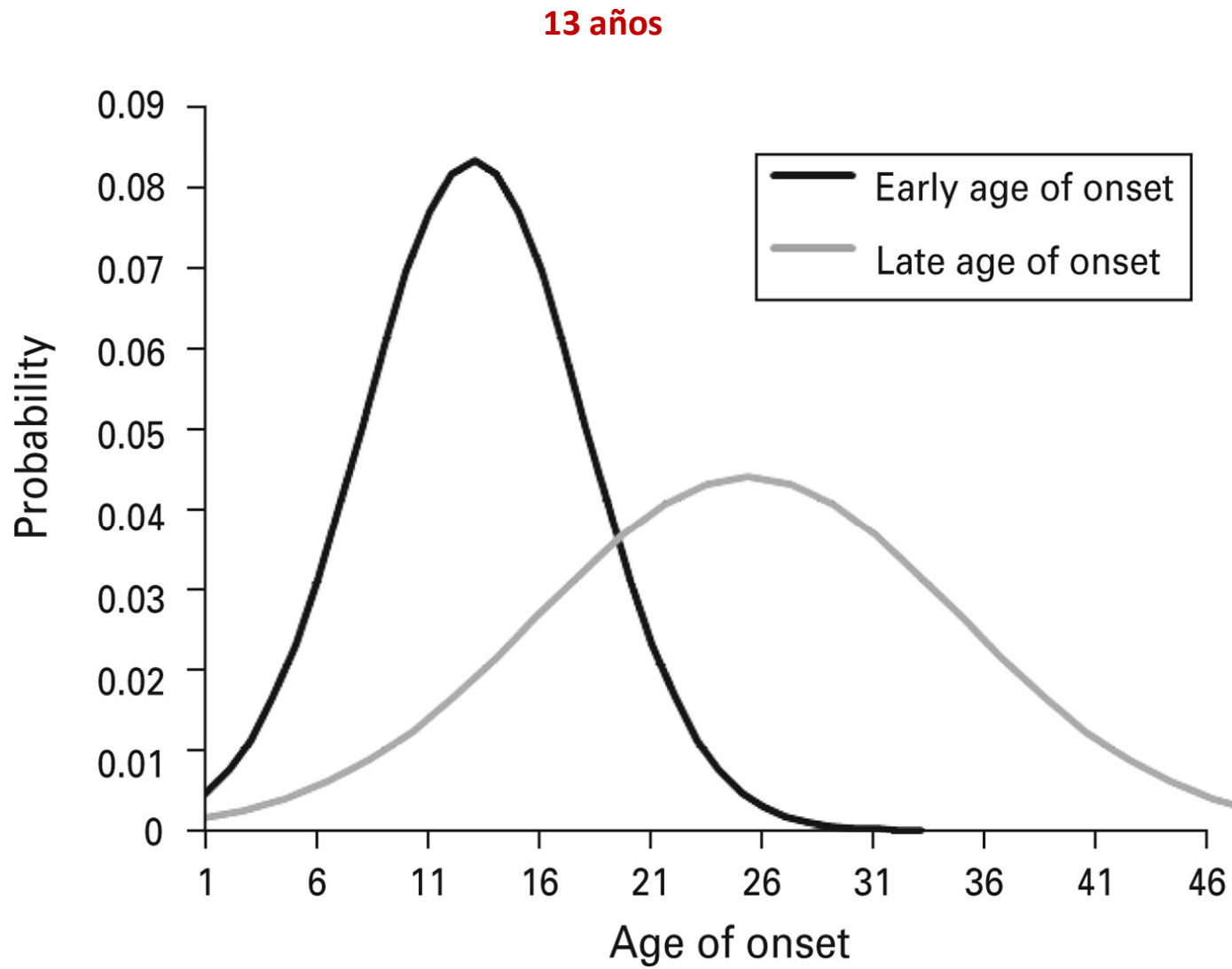
CONCLUSIONES



1. El TOC infantil existe

2. Para la mayoría de nin@s, los tratamientos actuales son eficaces

3. Es una prioridad hacer más accesible los tratamientos



Anholt GE, Aderka IM, van Balkom AJ et al. *Psychol Med.* **2014** Jan;44(1):185-94.

Síntomas obsesivo-compulsivos



TOC



Aprendizajes

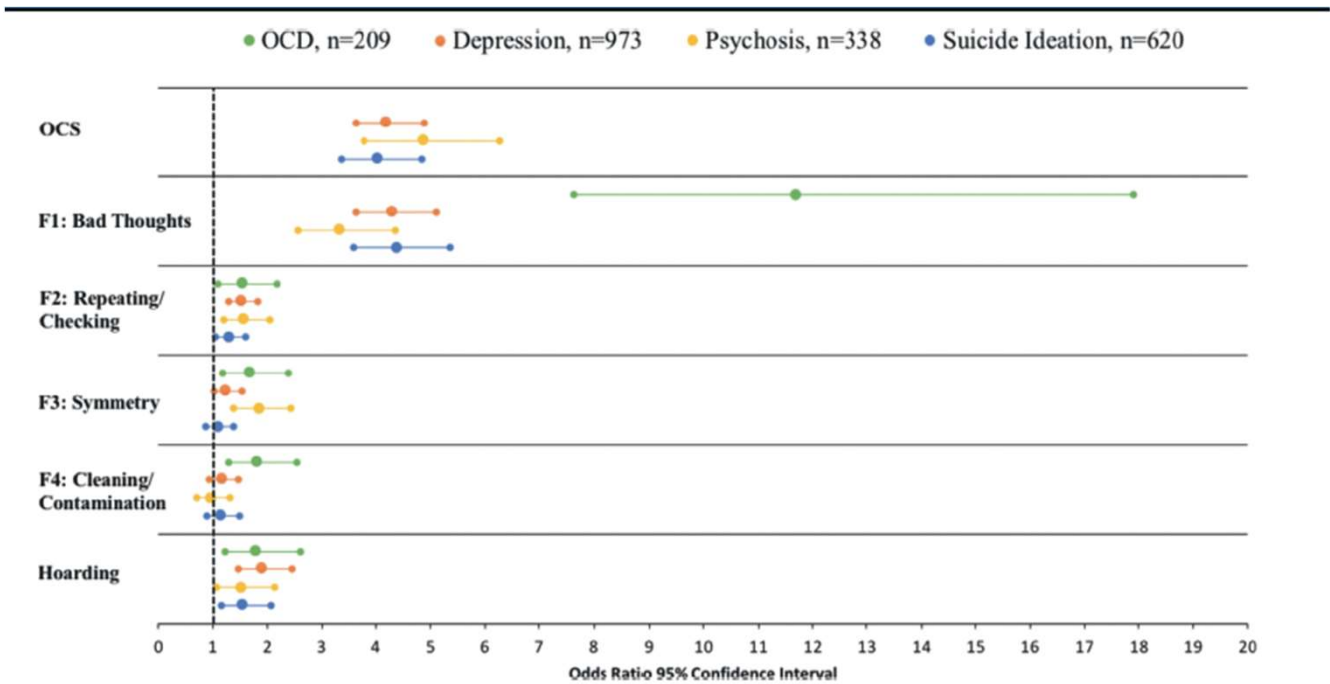


Amistades



Familia

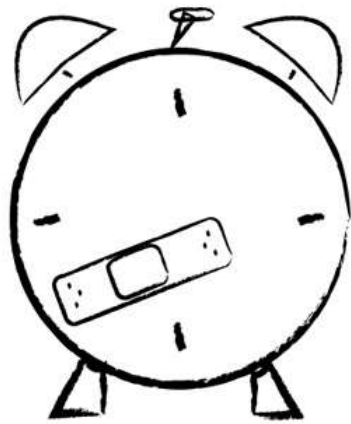
FIGURE 2 Visual Presentation of Odds Ratios and 95% CIs of Each Obsessive-Compulsive Symptoms (OCS) Factor in Association with Lifetime Obsessive-Compulsive Disorder (OCD), Depression, Psychosis, or Suicide Ideation



Síntomas TOC
a partir de los
11 años
=
+ problemas
de salud
mental

DUI Duration Untreated Illness

In our sample, the mean duration of DUI was approximately 7 years, which is comparable with previous findings by [Dell'Osso et al. \(2019\)](#)



EL TIEMPO
NO CURA

Table 4

Predictors of treatment outcome during the three-year follow-up (good vs. poor outcome).

	Univariable models			Multivariable model		
	OR	CI 95%	p	OR	CI 95%	p
Gender, male vs. female	.786	.279 to 2.216	.649			
Age at onset	1.060	.995 to 1.120	.072			
DUI	.822	.606 to 0.959	.001	.660	.485 to 0.898	.008
Comorbidity with personality disorders	.265	.090 to 0.778	.016			
Y-BOCS, total score	.744	.635 to 0.872	.001	.695	.515 to 0.938	.017
HDRS, total score	.892	.784 to 1.015	.083			
BABS, total score	.706	.573 to 0.870	.001	.691	.501 to 0.955	.025



Y-BOCS: Yale-Brown Obsessive-Compulsive Scale; HDRS: Hamilton Depression Rating Scale, BABS: Brown Assessment of Beliefs Scale.

¿Cómo tratar el TOC en los niños ?

TOC
leve/moderado



TERAPIA
COGNITIVO-
CONDUCTUAL

TOC grave



TERAPIA
COGNITIVO-
CONDUCTUAL

+

MEDICACIÓN

¿Cuál es la tasa de respuesta a la terapia para TOC en los niños ?

- A. Inferior al 50%
- B. Entre 50 i 75%
- C. Superior al 75 %



EXPECTATIVA



REALIDAD



> [Front Psychiatry](#). 2023 Mar 20;14:1068255. doi: 10.3389/fpsy.2023.1068255. eCollection 2023.

Parent-identified barriers to accessing exposure therapy: A qualitative study using process mapping

Hannah E Frank^{1 2}, Grace Cain^{1 2}, Jennifer Freeman^{1 2}, Kristen G Benito^{1 2},
Erin O'Connor^{1 2}, Josh Kemp^{1 2}, Bo Kim^{3 4}

“It was a very tough time for everybody in the household, it was tough trying to navigate the whole mental health system and knowing where to go. There wasn't much out there” (4006)

Parents had to pull children out of school early for treatment, sit in waiting room with children's siblings, and miss work

“CBT therapists do not necessarily do exposure.” (4909)

**¿Cómo mejorar la
ACCESIBILIDAD
al tratamiento?**



“CBT therapists do not necessarily do exposure.” (4909)



FORMACIÓ

DESTINATARIS

Psicòlegs i Psicòlogues clínics
Psiquiatres
Infermeres i Infermers especialistes en
Salut Mental
(Xarxa de Salut Mental)

INSCRIPCIONS

Inscripció gratuïta
Enviar correu electrònic on consti nom,
cognoms, telèfon, email i filiació laboral a:
sppji@clinic.cat

Assistència presencial
Aforament limitat
En cas de no poder assistir-hi,
es prega avisar amb antelació.

SEU DEL CURS

22 de maig de 2023 de 8:45 a 17:30h
23 de maig de 2023 de 9 a 14:45h

Sala Ferreres Valentí
Hospital Clínic de Barcelona
Carrer Villarroel 170
escala 9-11, 3ª planta.

**CURS D'ENTRENAMENT
EN TERÀPIA COGNITIU-
CONDUCTUAL**

**DEL TRASTORN
OBSESSIU-COMPULSIU
I DEL TRASTORN DE
TOURETTE**

EN NENS I ADOLESCENTS

22 I 23 MAIG 2023

**HOSPITAL CLÍNIC
DE BARCELONA**

Parents had to pull children out of school early for treatment, sit in waiting room with children's siblings, and miss work



TRATAMIENTO
INTENSIVO

TRATAMIENTO
ONLINE



Storch EA, Geffken GR, Merlo L et al.
J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2007 Apr;46(4):469-478.

Lenhard F, Andersson E, Mataix-Cols D et al.
J Am Acad Child Adolesc Psychiatry. 2017 Jan;56(1):10-19.e2.

Proyecto investigación (finalizado)



Proyecto investigación (en preparación)

CONCLUSIONES

1. El TOC infantil existe
2. Para la mayoría de nin@s, los tratamientos actuales son eficaces
3. Es una prioridad hacer más accesible los tratamientos

