



CUANDO NO ES SOLO
TDAH...

LAURA REVERT MARÍN

CARACTERS ASOCIADAS

* Alteración de:

- memoria de trabajo
- inhibición motora
- control de interferencia de estímulos
- motivación
- capacidad de tomar decisiones en función de recompensas
- tiempo espera (impacientes)



CARACTS ASOCIADAS

* Alteración de:

- regulación de emociones
- autocontrol
- introspección
- anticipación de consecuencias
- integración de espacio y tiempo
- planificación




CARACTS ASOCIADAS

- Retraso leve desarrollo lingüístico/motor/social
- Baja tolerancia frustración
- Irritabilidad
- Labilidad estado ánimo



COMORBILIDAD EN EL TDAH



¿QUÉ ES LA COMORBILIDAD?

- Diferentes diagnósticos existen a la vez
- Cada diagnóstico requiere su propio plan de tratamiento

COMORBILIDAD EN EL TDAH

- Al menos 50% padecen al menos otra patología mental
- Más frecuente en subtipo combinado que en subtipo inatento
- Más frecuente en sexo masculino
- Desde leve hasta grave

COMORBILIDAD EN EL TDAH

- Muy frecuentes (más del 50%)
 - trastorno negativista-desafiante
 - trastorno de la conducta
- Frecuentes (hasta el 50%)
 - trastornos de ansiedad
 - trastorno del desarrollo de la coordinación: hipotonía generalizada, torpeza en la psicomotricidad fina
 - trastornos específicos del aprendizaje: dislexia, disgrafía, discalculia, del lenguaje con pocas habilidades narrativas

COMORBILIDAD EN EL TDAH

- Menos frecuentes (20%)
 - trastorno de tics
 - trastorno del humor: depresión mayor y trastorno bipolar
- Infrecuentes
 - trastornos del espectro autista
 - discapacidad intelectual

COMORBILIDAD EN EL TDAH

- Comorbilidad en adultos es similar a la de niños y adolescentes:
 - trastorno antisocial personalidad (sustituye al TND y trastorno conducta)
 - mayores tasas de depresión

COMORBILIDAD EN EL TDAH

- 50% comorbilidad
- Estudio:
 - 67-80% niños otro trastorno psiquiátrico
 - 80 % adultos otro trastorno psiquiátrico
 - 50% dos trastornos psiquiátricos

COMORBILIDAD EN EL TDAH

- Probablemente mecanismos causales compartidos
- Comorbilidad condicional:
 - evolución del TDAH
 - respuesta al tratamiento (menor eficacia)
 - calidad de vida
 - adaptación social

COMORBILIDAD EN EL TDAH

- Diagnóstico más difícil
- Ocasiona normalmente cuadro clínico y evolución más complejos → empeora pronóstico
- Plantea dudas:
 - opción de tratamiento más adecuada
 - orden de medidas terapéuticas

TRASTORNOS DE CONDUCTA

- 50%
- Trastorno negativista-desafiante/trastorno de conducta
- Mecanismos genéticos compartidos con TDAH

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TND

- Patrón al menos 6 meses de mínimo 4 de 8:
 - enfado/irritabilidad:
 - . a menudo pierde la calma (1)
 - . a menudo susceptible (2)
 - . a menudo está enfadado y resentido (3)

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TND

- Patrón al menos 6 meses de mínimo 4 de 8:
 - discusiones/actitud desafiante:
 - . discute a menudo con adultos o autoridad (4)
 - . a menudo desafía activamente o rechaza satisfacer peticiones o normas (5)
 - . a menudo molesta a los demás a propósito (6)
 - . a menudo culpa a los demás de sus errores o de su mal comportamiento (7)

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TND

- Patrón al menos 6 meses de mínimo 4 de 8:
 - vengativo:
 - . ha sido rencoroso o vengativo al menos dos veces (8)
- Importante diferenciar de la normalidad según frecuencia e intensidad
- Malestar en persona o entorno social inmediato, o impacto negativo en áreas social, educativa...

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TND

- Gravedad:
 - leve: un entorno (casa, colegio, amistades)
 - moderado: dos entornos
 - grave: tres entornos

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TND

- 30-50%
- 2/3 persisten con tiempo
- a los 25 años ha desaparecido en 83%
- TDAH+TND:
 - mayor gravedad
 - menor rendimiento académico
 - peor adaptación social

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TC

- Patrón al menos 12 meses de mínimo 3 de 15 criterios, al menos 1 en últimos 6 meses:
 - agresión a personas y animales:
 - . a menudo acosa, amenaza o intimida (1)
 - . a menudo inicia peleas (2)
 - . ha usado un arma que puede dañar (3)
 - . ha sido cruel físicamente contra personas (4)
 - . ha sido cruel físicamente contra animales (5)
 - . ha robado enfrentándose a víctima (6)
 - . ha violado sexualmente (7)

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TC

- Patrón al menos 12 meses de mínimo 3 de 15 criterios, al menos 1 en últimos 6 meses:
 - destrucción de propiedad:
 - . ha prendido fuego a propósito con la intención de provocar daños graves (8)
 - . ha destruido a propósito la propiedad de alguien (9)

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TC

- Patrón al menos 12 meses de mínimo 3 de 15 criterios, al menos 1 en últimos 6 meses:
 - engaño o robo:
 - . ha invadido casa, edificio o coche (10)
 - . a menudo miente para obtener objetos o favores, o para evitar obligaciones (11)
 - . ha robado objetos de valor sin enfrentarse a la víctima (hurto en tienda, falsificación) (12)

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TC

- Patrón al menos 12 meses de mínimo 3 de 15 criterios, al menos 1 en últimos 6 meses:
 - incumplimiento grave de normas:
 - . a menudo sale por la noche pese a prohibido, empezando antes de 13 años (13)
 - . ha pasado una noche fuera de casa sin permiso, al menos dos veces o una vez si más tiempo (14)
 - . a menudo falta a colegio, empezando antes de 13 años (15)

TRASTORNOS DE CONDUCTA: TC

- Causa malestar significativo en áreas social, académica o laboral...
- Inicio:
 - infantil: al menos un síntoma antes 10 años
 - adolescente: ningún síntoma antes 10 años
- Especificar:
 - emociones prosociales limitadas
 - falta de remordimientos o culpabilidad
 - insensible, sin empatía, frío, indiferente
 - despreocupado por su rendimiento
 - no muestra sentimientos o emociones con demás



TRATAMIENTO

- TDAH con trastornos de conducta:
 - la mejor opción es combinar medicación y psicoterapia

CONSUMO SUSTANCIAS

- 15-30% adolescentes con TDAH
- 45-55% adultos con TDAH no tratados
- Si TDAH + consumo sustancias:
 - inicio de sustancias más temprano
 - más grave
 - evolución más crónica

DEPRESIÓN

- TDAH aumenta riesgo de depresión
- 29%
- En niños empeora rendimiento académico y baja autoestima → empeora depresión
- En adolescencia riesgo se multiplica x 2
- En edad adulta hace que TDAH sea más grave
- Evolución independiente TDAH-depresión

DEPRESIÓN

- Tristeza
- Irritabilidad
- Menor interés en actividades placenteras
- Trastornos del sueño y apetito
- Empeoramiento de concentración
- Enlentecimiento del pensamiento
- Cansancio, falta de energía
- Sentimientos de minusvalía
- Ideas pasivas de muerte, ideas de suicidio

DEPRESIÓN

- TDAH + depresión:
 - depresión inicio más temprano (niñas)
 - peor adaptación social
 - aumento número de recidivas de depresión
 - más conductas suicidas (sobre todo si existen problemas serios de comportamiento)
 - en adolescencia conflictos familiares más intensos
- Tratamiento: antidepresivos

TRASTORNO BIPOLAR

- Asunto controvertido
- 8%
- Algunos pacientes con TDAH en infancia desarrollan manía en adolescencia:
 - ¿qué relación hay entre ambos trastornos?
 - ¿los síntomas de TDAH eran síntomas de manía?
- Características comunes:
 - distraibilidad, inquietud
 - verborrea, irritabilidad

TRASTORNO BIPOLAR

- Diferencias:
 - TDAH:
 - curso crónico
 - frecuente en niños
 - trastorno bipolar:
 - episodios
 - infrecuente en niños
 - historia familiar de trastornos afectivos
- Importante diagnóstico diferencial

ANSIEDAD

- 33%
- TDAH x 3.4 riesgo de trastornos de ansiedad
- Relación con:
 - ser consciente de dificultades y fracasos
 - exigencias del entorno
 - respuestas negativas del entorno (críticas, castigo)
- Trastornos de ansiedad más frecuentes:
 - ansiedad por separación
 - ansiedad generalizada
 - fobias

ANSIEDAD

- Trastorno de ansiedad por separación:
 - miedo o ansiedad excesiva e inapropiada para el nivel de desarrollo del niño a separarse de aquellas personas por las que siente apego, puedan sufrir algún daño (enfermedad, muerte), accidente...
 - resistencia o rechazo persistente a salir a colegio, lejos de casa... síntomas físicos (cefalea, náuseas...)
 - resistencia o rechazo persistente a dormir fuera de casa o a dormir sin estar cerca de persona
 - pesadillas sobre separación

ANSIEDAD

- Trastorno de ansiedad generalizada:
 - ansiedad y preocupaciones excesivas al menos 6 meses en relación a diversos sucesos o actividades
 - difícil controlar la preocupación
 - 1: en tensión, cansancio fácil, cuesta concentrarse, irritable, tensión muscular, problemas de sueño
 - afecta significativamente a nivel social, escolar...

DEPRESIÓN Y ANSIEDAD

- Pacientes con TDAH:
 - mayor vulnerabilidad para depresión y ansiedad
- Padres de niños con TDAH:
 - también mayor vulnerabilidad para ambos trastornos

PROBLEMAS APRENDIZAJE

- 25%
- Causas de bajo rendimiento en TDAH:
 - características propias del TDAH
 - trastorno lectoescritura
 - discapacidad intelectual
- Círculo vicioso:
 - errores y malas notas → desmotivación → bajo rendimiento académico → sentimiento de fracaso → imagen corporal deficiente → ánimo deprimido → impulsividad y problemas de autocontrol →

¿CUÁNDO SOSPECHAR COMORBILIDAD?


- Síntomas van más allá del TDAH
- No hay mejoría con el tratamiento
- Evolución no esperable

TDAH EN ADULTO

- Características comunes hombre-mujer:
 - inatención, hiperactividad, impulsividad
 - afectación rendimiento laboral
 - comorbilidad con trastornos estado ánimo y de ansiedad
- Características propias hombre:
 - mayor agresividad
 - comorbilidad con trastornos de conducta

TDAH EN ADULTO

- Adultos con TDAH tienen mayores niveles de:
 - Ansiedad
 - Depresión
 - Abuso de sustancias (mediada por trastorno de conducta)



IMPORTANTE...

TENERLO EN MENTE