



strattera[®]
atomoxetina

Una vida
con atención

TDAH

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

El trastorno por Déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es una alteración neurobiológica crónica que se origina en la niñez. Las características relevantes del trastorno son marcadas y persistentes:

- Falta de atención y/o
- Hiperactividad / impulsividad
- Alteración de las funciones ejecutivas.*

El TDAH no es un trastorno único; más bien, es una constelación de síntomas. Muchos niños que no tienen TDAH pueden mostrar algunas veces este núcleo de síntomas: hiperactividad, impulsividad y/o falta de atención.

La característica esencial del TDAH es un déficit en el control de la inhibición del comportamiento que es más frecuente y severo que lo típicamente observado en individuos con un nivel comparable de desarrollo.

El TDAH es complejo y multifacético, afecta lo emocional, la cognición y el comportamiento.

El TDAH no tratado puede conducir a determinadas consecuencias que tienen un valor social específico y afectan la calidad de vida: uso indebido de sustancias, accidentes automovilísticos y de otro tipo, menoscabo escolar y/o laboral (que en definitiva suponen formas de marginalidad). El alcance potencial de un buen diagnóstico y su posterior tratamiento integral (multimodal) tienen como objetivo una mejor calidad de vida.

Aunque a la fecha no tiene cura, es tratable.

Este cuestionario puede realizarse de rutina y es SOLO orientativo. El mismo se basa en los criterios diagnósticos del DSM IV TR (Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales, cuarta edición, texto revisado).

Para cada síntoma, los padres o tutores deben indicar la frecuencia colocando un punto de cero (0) a cuatro (4) de acuerdo a la siguiente escala:

- Nunca = 0
- Algunas veces = 1
- Muy seguido = 2
- Siempre = 3

La presente no es una escala validada para diagnóstico de TDAH, sin embargo si 6 o más síntomas de Falta de Atención y/o de Hiperactividad / Impulsividad poseen un puntaje 2 ó 3, podría considerarse que se cumplen los criterios del DSM IV y se recomienda enfáticamente consultar con un profesional especializado en TDAH.

Nota: Tanto para Hiperactividad / Impulsividad como para Falta de Atención, deben presentarse al menos 6 síntomas de algún grupo o dominio, por lo menos durante 6 meses, con una intensidad que genera desadaptación y que no va de acuerdo con el nivel de desarrollo, comparado con la mayoría de los niños de la misma edad. Algunos de los síntomas que causan alteraciones deben estar presentes antes de los 7 años de edad, manifestarse en dos o más ámbitos (p. E. Escuela y hogar) y deben interferir claramente con la vida cotidiana del niño. Además, estos síntomas no deben aparecer como parte de otro trastorno mental o como parte de un trastorno del desarrollo, como autismo, retardo mental, esquizofrenia, trastornos psicóticos; trastornos del estado de ánimo como depresión o trastornos de ansiedad o trastornos de la personalidad. El Trastorno por Déficit de Atención puede presentarse en tres subtipos: Con predominio de la Inatención, cuando se reúnen 6 o más de los síntomas del dominio de Falta de Atención; Subtipo con Predominio de Hiperactividad/Impulsividad, cuando hay 6 o más de los síntomas de este dominio; y el mixto, cuando hay por lo menos 6 síntomas de cada dominio.

* Conjunto de funciones cerebrales que involucran: autorregulación, secuencia y organización del comportamiento, flexibilidad, inhibición de respuestas, planeación, etc.

TDAH: Escala de puntaje de síntomas



TDAH: Escala de puntaje de síntomas



Una vida con atención

Nombre del paciente: _____

Edad: _____ Otros datos: _____

Dominio de Falta de Atención

Nunca = 0

Algunas veces=1

Muy seguido=2

Siempre=3

No presta atención suficiente a los detalles o comete errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo u otras actividades.

Tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades lúdicas.

Parece no escuchar cuando se le habla directamente.

No sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones en el lugar de trabajo (no debido a conductas opositoras/negativas o a incapacidad para comprender instrucciones).

Tiene dificultad para organizar tareas y actividades.

Evita, le disgusta o es renuente ante tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (tales como una tarea escolar o doméstica).

Extravía objetos necesarios para tareas o actividades (juguetes, ejercicios escolares, lápices, libros o herramientas).

Se distrae fácilmente ante estímulos irrelevantes.

Es descuidado en las actividades diarias.

Dominio de Hiperactividad

Nunca = 0

Algunas veces=1

Muy seguido=2

Siempre=3

Mueve en exceso las manos o pies o se remueve en su asiento.

Abandona su asiento en clase o en otras situaciones donde se espera que permanezca sentado.

Corre, salta, trepa en exceso, en situaciones donde es inapropiado hacerlo (en adolescentes o adultos, puede limitarse a sentimientos subjetivos de inquietud).

A menudo tiene dificultad para jugar o involucrarse en juegos o actividades de ocio.

“Correteo” o actúa como “guiado por un motor”.

Habla en exceso

Dominio de Impulsividad

Nunca = 0

Algunas veces=1

Muy seguido=2

Siempre=3

Contesta antes de que las preguntas se hayan completado.

Tiene dificultad para esperar su turno.

Interrumpe o irrumpe en las actividades con otros (se entromete en conversaciones o juegos).