

III symposium
nacional de
adicción.
en la **mujer**



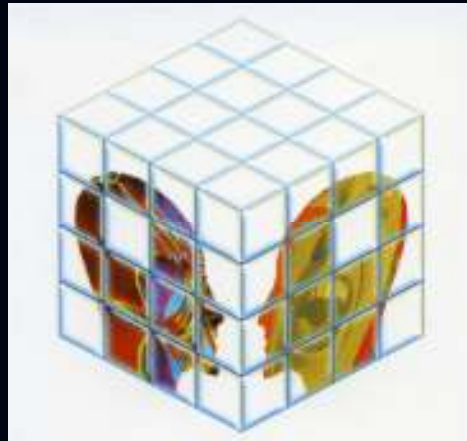
**TRASTORNO POR DEFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD
TDAH**

Dr. Antonio Terán Prieto CAD "San Juan de Dios". Palencia

TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS

+

OTROS TRASTORNOS MENTALES

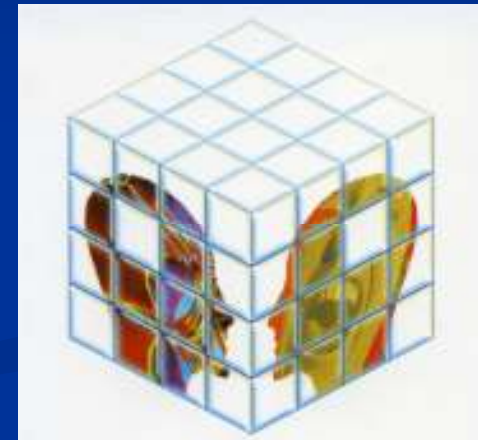


PATOLOGÍA DUAL

TRASTORNO DUAL

“ Coexistencia de un trastorno psiquiátrico y otro por uso de sustancias “

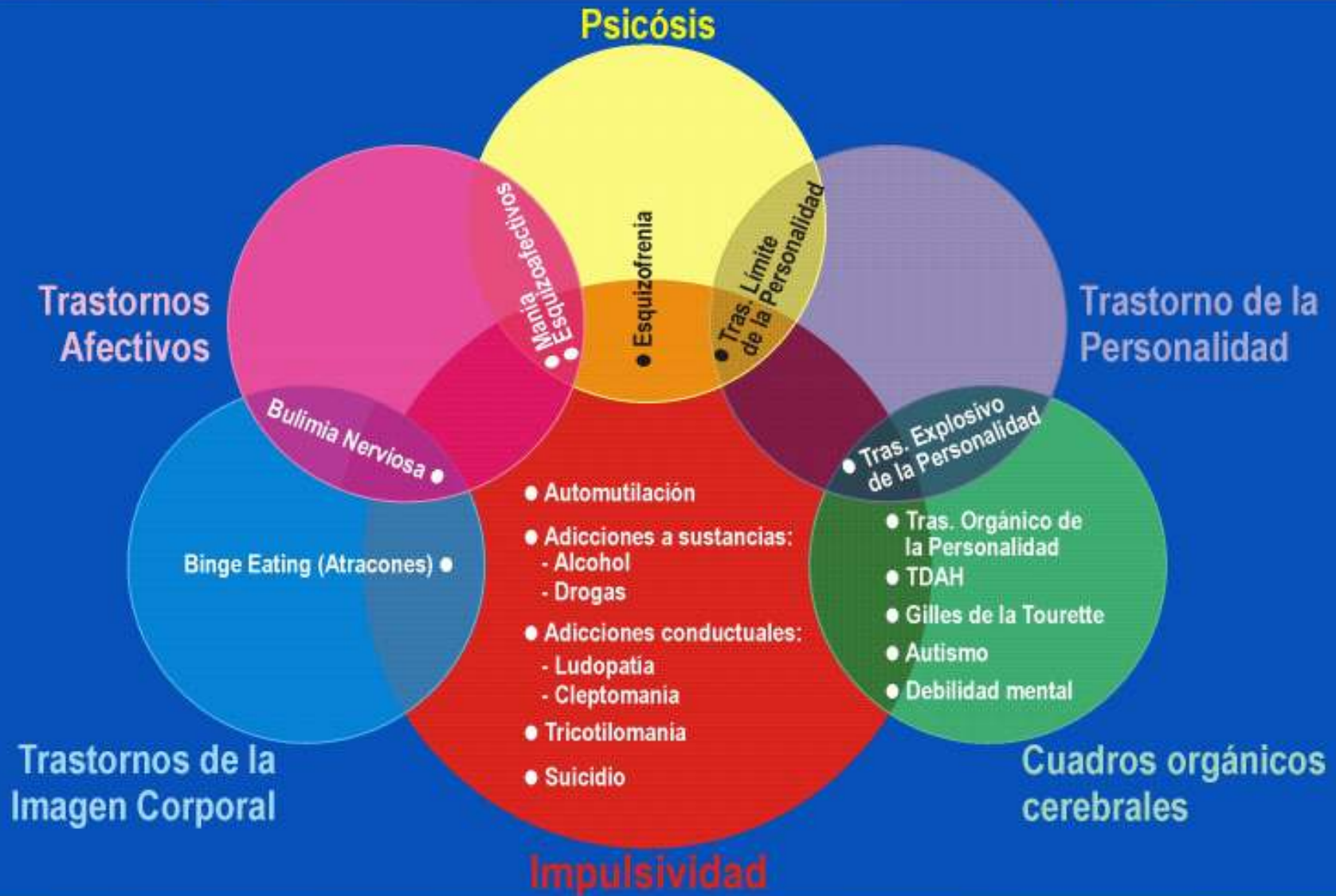
- 1.- Patología Dual
- 2.- Trastornos Duales
- 3.- Diagnóstico Dual
- 4.- Enfermo Mental consumidor de drogas
- 5.- Comorbilidad psiquiátrica en consumidor de drogas



ESPECTRO IMPULSIVO



Espectro de Trastornos del control de impulsos



Características del TDAH

Patrón de conducta persistente

Impulsividad

Hiperactividad

**Déficit de
atención**

Déficit de Atención(Inatención)

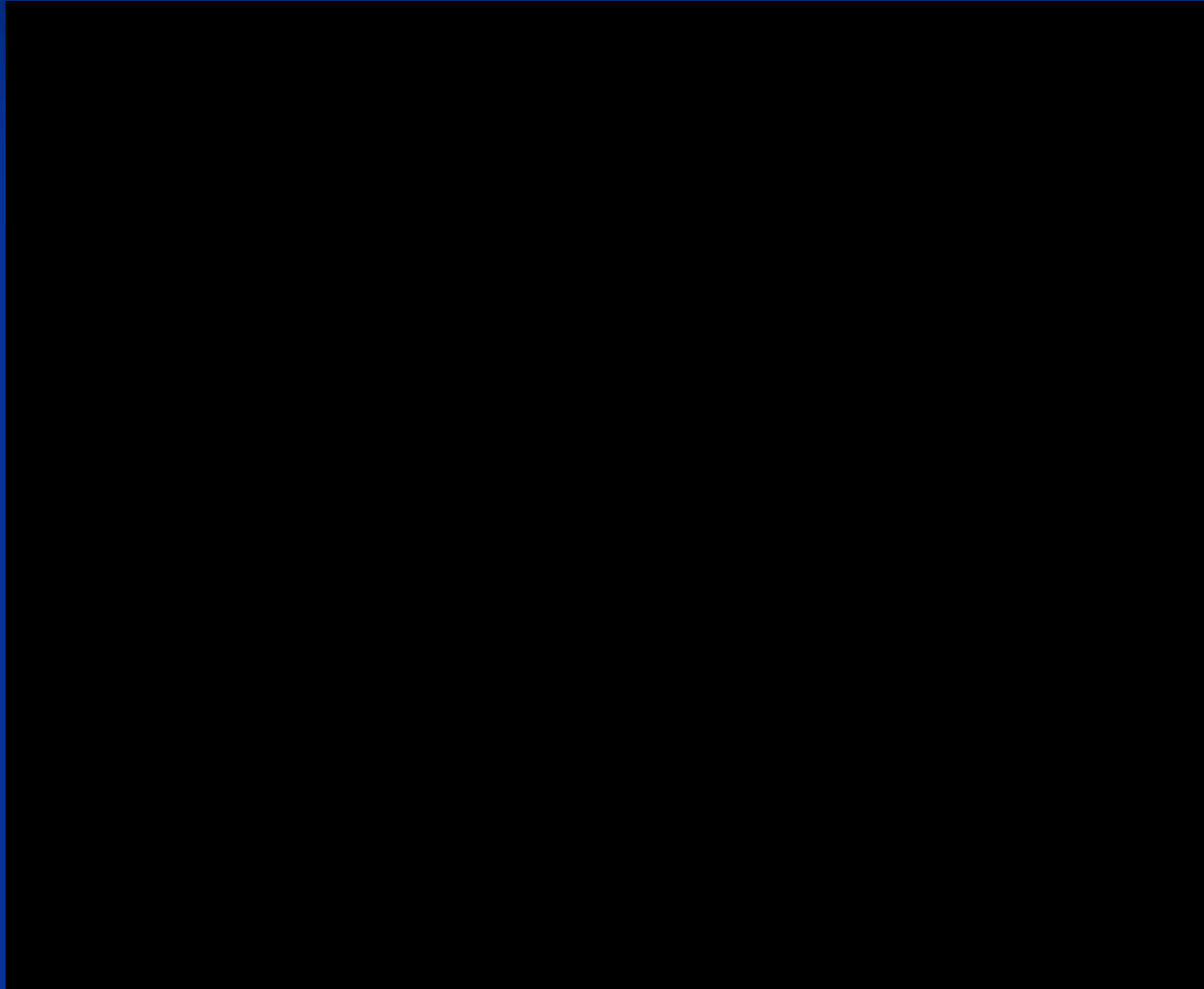
Académica, Laboral, Socio-Familiar

- Poca atención a los detalles, descuidado
- Dificultad para mantener la atención sobre una cosa
- Parece no escuchar "en las nubes"
- No termina las tareas que empieza
- Desorganizado
- Evita tareas que suponen una concentración
- Frecuentemente pierde u olvida cosas importantes
- Distraible
- Olvidadizo

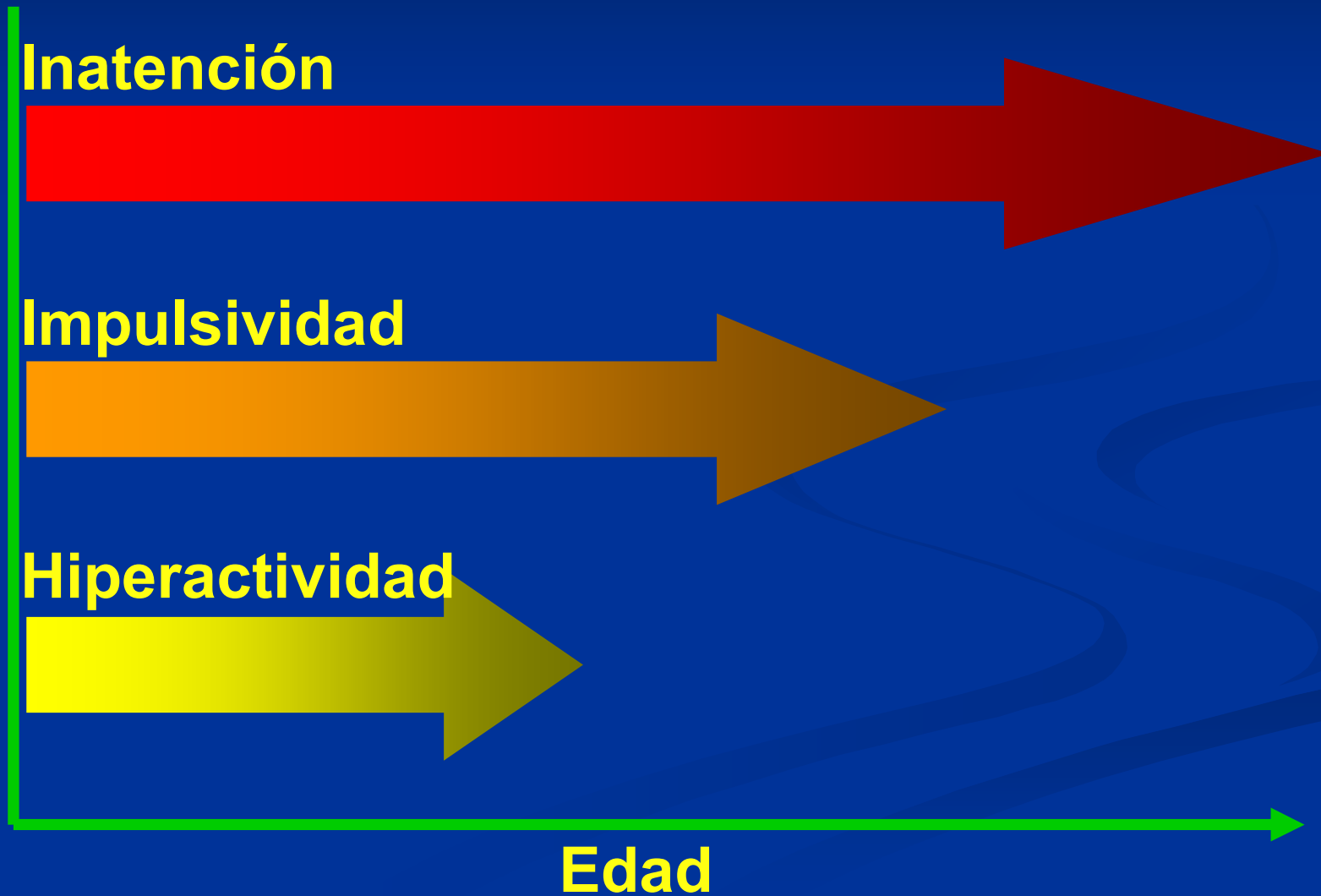
Hiperactividad-Impulsividad

- Intraquilo
- Taconeá o juega con las manos
- Se levanta de la silla
- Todo lo hace de prisa
- No puede jugar calmado
- Parece que lleva un motor
- Habla en exceso
- No espera para contestar
- No espera su turno
- Interrumpe a los demás
- Entrometido
- No piensa en las consecuencias de sus actos

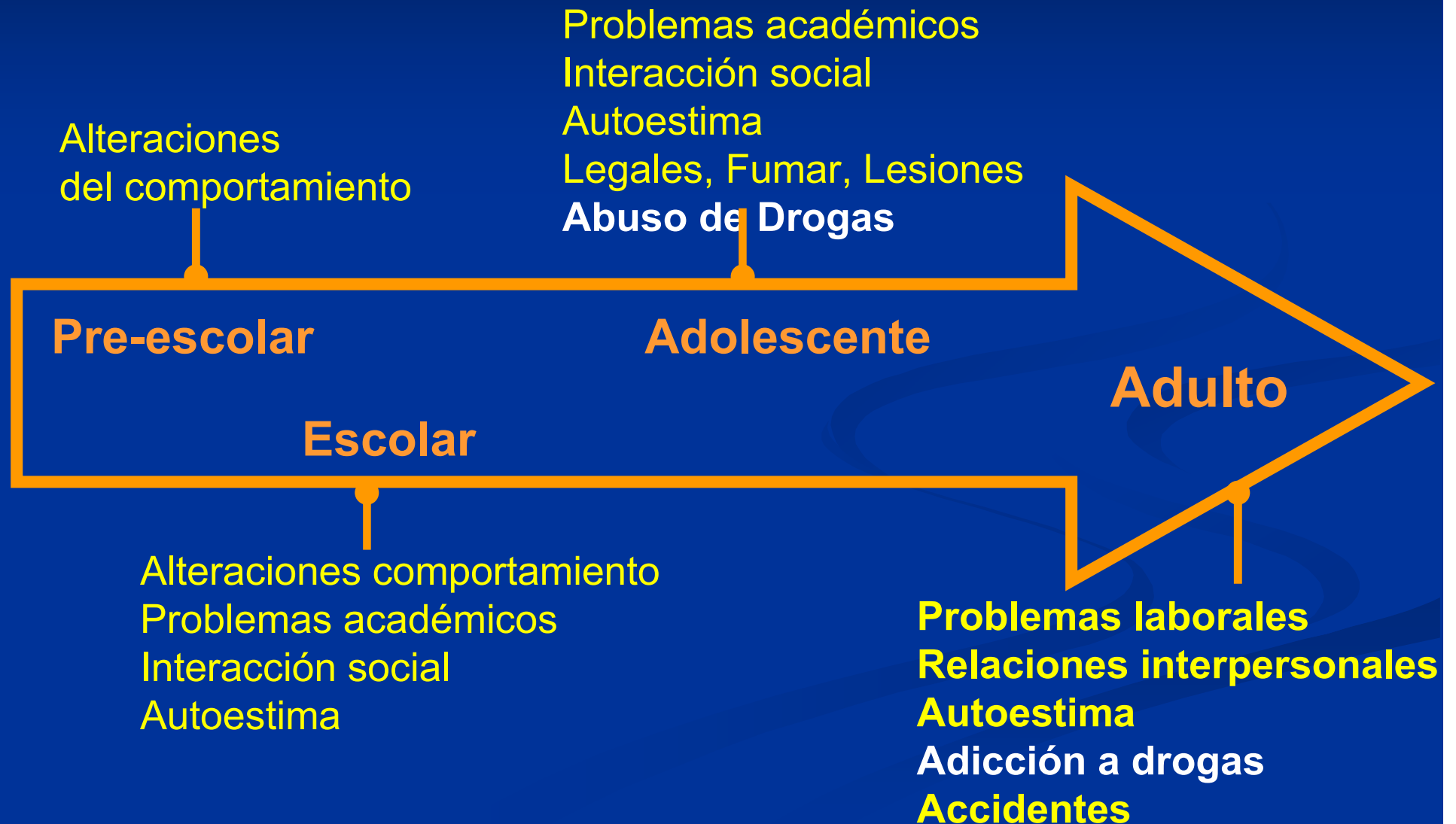
TDAH y Mujer

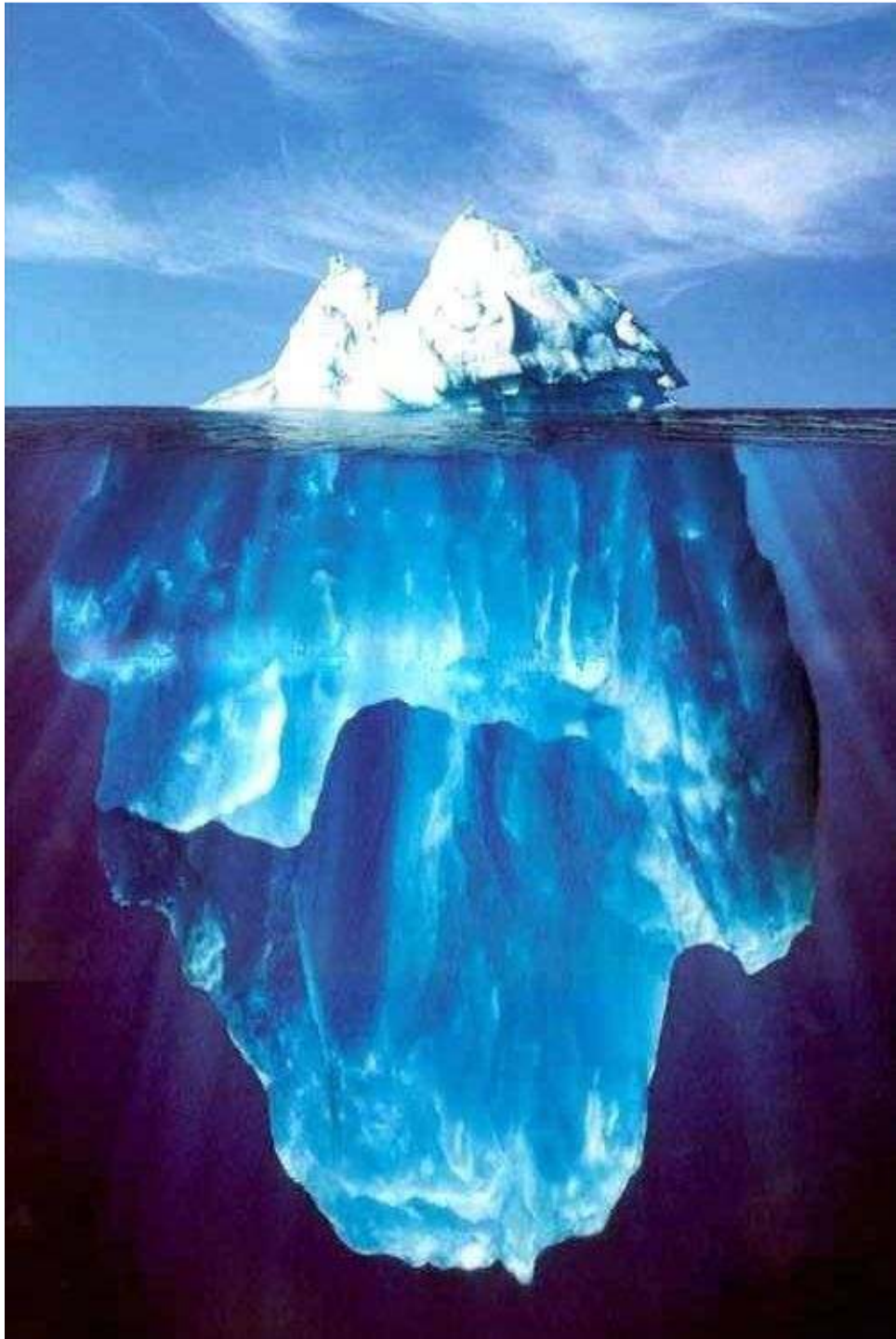


EVOLUCION TDAH ADULTOS

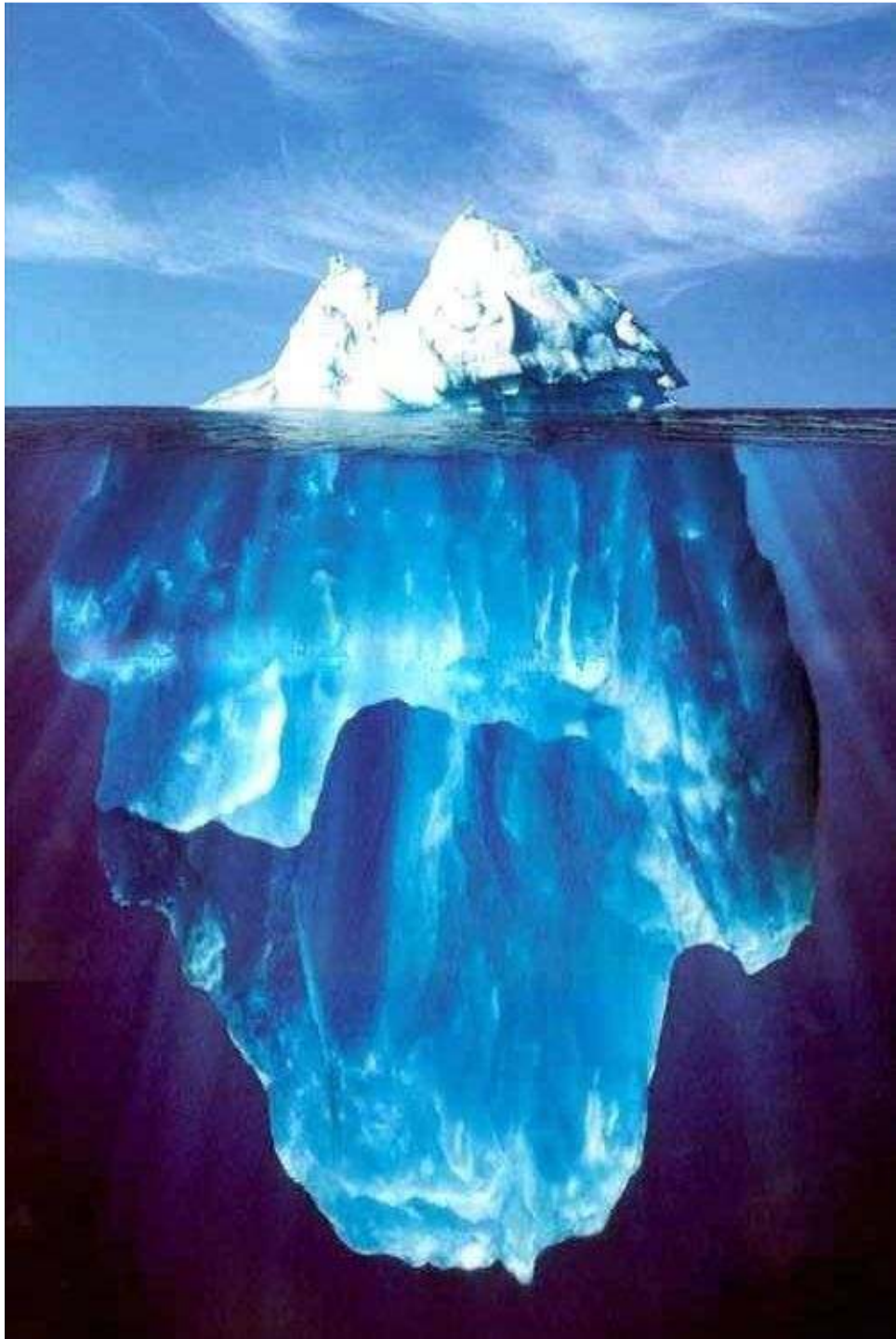


REPERCUSIONES DEL TDAH





Depresión
Ansiedad
Drogodependencias
T. de personalidad



Depresión
Ansiedad
Drogodependencias
T. de personalidad

TDAH

CLÍNICA DEL TDAH EN ADULTOS

(Síntomas Principales)

- **Dificultades mantener atención.**
- **Se distrae con facilidad.**
- **Poca capacidad concentración.**
- **Problemas manejo del tiempo.**
- **No concluir trabajos.**
- **Perder cosas.**
- **Dificultades organización y planificación.**
- **Tendencia a dejar cosas para más adelante.**
- **Dispersión en diferentes proyectos.**
- **Hablar excesivamente y tono de voz alto.**
- **Precipitan las respuestas**
- **Intranquilidad interior.**
- **Inquietud física y cognitiva.**
- **Impulsividad.**
- **Cambios laborales frecuentes.**
- **Conducción rápida.**

CLÍNICA DEL TDAH EN ADULTOS

(Síntomas Asociados)

- **Baja autoestima.**
- **Búsqueda de sensaciones.**
- **Poca tolerancia a la frustración.**
- **Irritabilidad.**
- **Inseguridad.**
- **Sensación de fracaso.**
- **¡¡ Abuso de sustancias !!**

EPIDEMIOLOGÍA

NIÑOS

- DSM IV3%-7%
- Benjumea y cols (1993) 6%
- García-Jimenez y cols (2005).. 9%
- Barbaresi (2002).....5%-10%

3% - 5%

30% - 60%

ADULTOS

- Spencer et al (1998)... 3%-4%
- Murphy et al (1996).. .4%-4,7%
- Heiligenstein et al (1997).. 4%
- Kesller et al (2005)..... 4,4%
- Kooij et al (2005)... 1%-3%

1% - 3%

EPIDEMIOLOGÍA

hombre:mujer

■ Etapa infantil :

- Goodyear & Hynd (1992)..... 6:1
- Arnold (1996) 3:1
- Biederman (2002)..... 10:1
- García-Jimenez et al (2005)..... 5,6:1
- Willcutt et al (1999) 2:1 **H** , 1,8:1 **D** , 3,6:1 **C**

■ Etapa adulta .

- Biederman 2:1

TDAH

mujer

■ Etapa infantil :

- Mayor dificultad intelectual
- Menor hiperactividad / menos conductas disruptivas
- Menores tasas de trastorno negativista/desafiante/disocial
- Mas frecuentes ansiedad y depresión
- Diagnóstico mas complejo por menor frecuencia de conductas disruptivas

(Gaub y Carlson , 1997)

- Menor demanda de tratamiento en los servicios sanitario

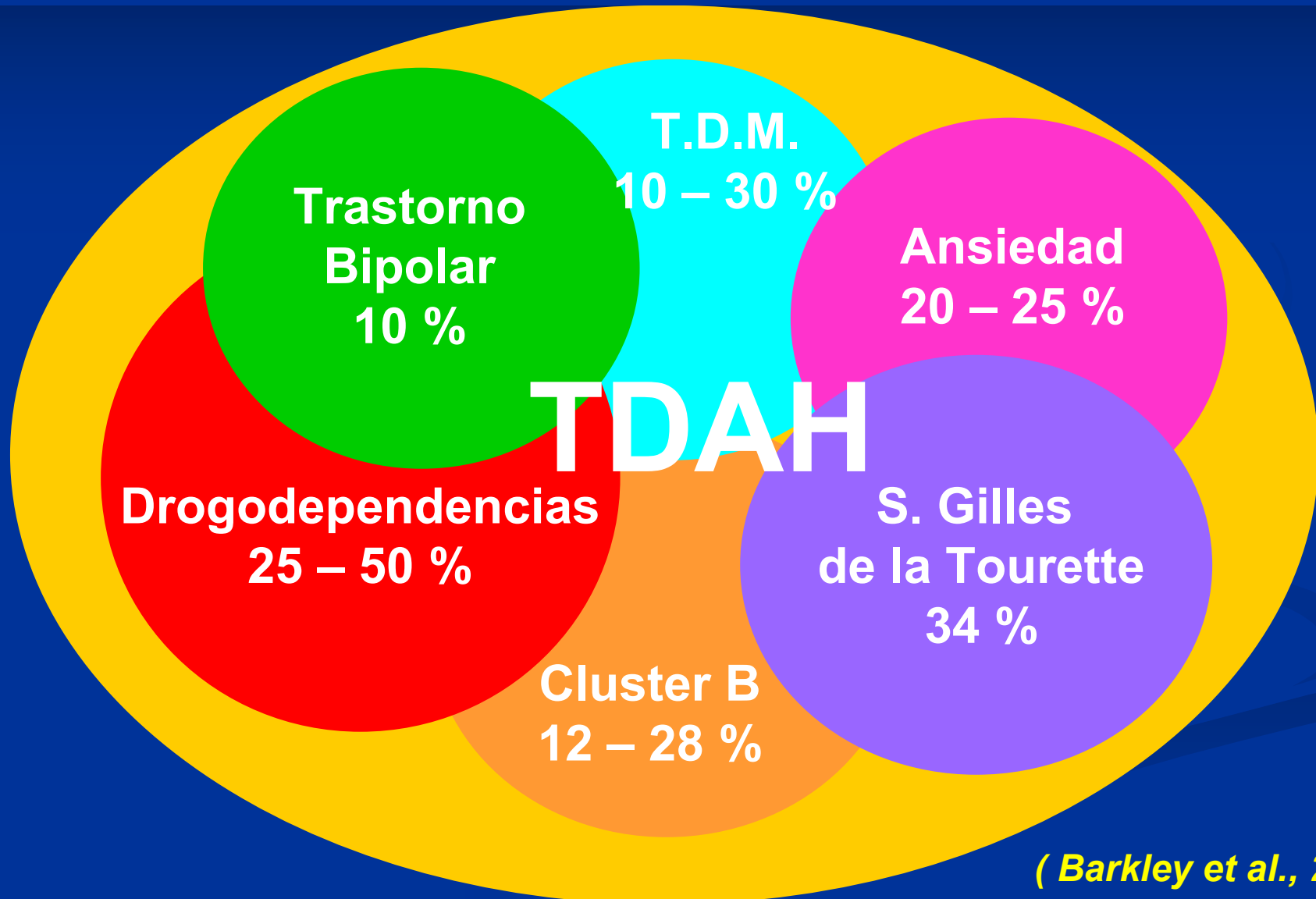
(Biederman y Faraone, 2005)

TDAH

mujer vs hombre

- Mayor discapacidad intelectual
 - Menores niveles de conductas hiperactivas
 - Menos índices de conductas externalizantes
- (Metaanálisis Gaub y Carlson 1997)

COMORBILIDAD



(Barkley et al., 2002)

TDAH en ADICCIONES

- TDAH en adultos con dependencia a alcohol:
 - * 35 – 71 % (*Wilens et al. 2000*).
- TDAH en adultos con abuso de cocaína:
 - * 12 - 35 % (*Rounsaville et al.1991; Levin et al.1998*).
- TDAH en adultos adictos a opiáceos
 - en tratamiento
 - * 22% (*Eyre et al 1982*)
 - en PMM:
 - * 17 % (*King et al.1999*).

DIAGNOSTICO

¿ Instrumentos útiles para el diagnóstico del TDAH en adultos ?

- **Criterios DSM-IV-TR.**
- **Conners Adult Attention Deficit Scale.**

Wender Utah Rating Scale (WURS).

Adult ADHD Self-Report Scale (ASRS 1.1).

Barkley Scales.

DuPaul ADHD Rating Scale.

Brown Adult Attention Deficit Scales.

ABORDAJE TDAH-TUS

1. Estabilizar el trastorno por consumo de sustancias.
2. Tratamiento jerárquico de los trastornos comórbidos
3. Tratamiento específico TDAH:
 - Psicofarmacológico
 - Psicológico
4. EVALUACION Y DIAGNOSTICO TDAH:
PRIORITARIOS.

Prince et al. 2003

Intervención en el adulto con TDAH

Tratamiento farmacológico

- Modificar la transmisión catecolaminas
- Mejorar la transmisión sináptica
- Reducir la hipofunción ejecutiva
- Desaparecer los síntomas



Una vez controlados los síntomas:

- Intervención cognitiva
- Intervención psicosocial
- Intervención familiar
- ... / ...