

Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

*Dr. Antonio Terán
Centro Ambulatorio de Atención a Drogodependientes
"San Juan de Dios". Palencia*

En los últimos años el tratamiento de las adicciones ha experimentado una importante transformación a raíz de la consideración de la Patología Dual o coexistencia de otras patologías mentales asociadas al consumo de drogas como un hecho habitual y trascendente. Esta comorbilidad puede darse tanto por la presencia de otra patologías psiquiátricas asociadas al consumo de drogas como por la presencia de abuso/dependencia de drogas en pacientes con problemas psiquiátricos. Sea una u otra la circunstancia, lo cierto es que estamos ante un hecho altamente prevalente que algunos autores como Weaver et al (British Journal of Psychiatry 2003) sitúan en el 75% de los pacientes atendidos en los centros de atención a drogodependientes y en el 44% de los pacientes atendidos en los centros de salud mental. Patologías como los trastornos de ansiedad, los trastornos afectivos, los trastornos de personalidad, etc ; son habituales en la práctica clínica de las adicciones, obligando a realizar un diagnóstico preciso. Lejos han quedado los diagnósticos y tratamientos limitados exclusivamente al hecho del consumo para ser sustituidos por el abordaje integral de las diferentes patologías físicas y psíquicas relacionadas con las adicciones.

Esta creciente preocupación por la comorbilidad asociada al consumo de drogas ha llevado a diferentes autores a profundizar y desarrollar diferentes hipótesis etiopatogénicas basadas tanto en observaciones clínicas como en hallazgos neurobiológicos y a describir el papel de determinados factores asociadas con ella . La impulsividad es uno de los mas estudiados , en los últimos años, relacionada tanto con la patología adictiva como con la otras patologías psiquiátricas asociadas. Una de las mas típicas es el Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) , patología con una alta prevalencia en la infancia (8-12 %) caracterizada por la presencia de un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad e impulsividad . Durante años se pensó y hoy aún algunos autores defienden esta teoría, que este trastorno desaparecía al alcanzar la edad adulta . Sin embargo , los estudios epidemiológicos mas prestigiosos (Nacional Comorbidity Survey Replication) han mostrado su persistencia en la edad adulta en mas del 50% de los afectados y junto a este dato ya relevante por si mismo , la existencia de una importante comorbilidad con otros trastornos psiquiátricos entre los que destacan las adicciones. La prevalencia del TDAH en adultos se situaría en torno al 4% y es muy variable en población drogodependiente, dependiendo de la droga implicada : 10%-35% para la cocaína (Levin et al. 1998) , 17% en pacientes en PMM (King et al 1999) etc.