



7 datos que debe saber sobre el TDAH

ADHDawarenessmonth.org

1) El TDAH es Real.

Casi todas las principales organizaciones médicas, psicológicas y educativas de los Estados Unidos concluyeron hace mucho tiempo que el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) es un trastorno médico real basado en el cerebro. Estas organizaciones también concluyeron que los niños y adultos con TDAH se benefician del tratamiento adecuado.¹

2 3 4 5 6 7

2) El TDAH es un trastorno común no discriminatorio.

El TDAH es un trastorno no discriminatorio que afecta a personas de todas las edades, sexos, coeficientes intelectuales, antecedentes religiosos y socioeconómicos. En 2011, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades informaron que el porcentaje de niños en los Estados Unidos que alguna vez han sido diagnosticados con TDAH ahora es del 9,5%.⁸ Los niños son diagnosticados entre dos y tres veces más que las niñas. Entre los adultos, la réplica de la Encuesta Nacional de Comorbilidad de Harvard/NIMH encontró que el 4.4% de los adultos, de 18 a 44 años en los Estados Unidos, experimentan síntomas y alguna discapacidad.⁹ TDAH, TDAH y ADD se refieren todos al mismo trastorno. La única diferencia es que algunas personas tienen hiperactividad y otras no.

3) El diagnóstico del TDAH es un proceso complejo.

Para que se considere un diagnóstico de TDAH, la persona debe exhibir una gran cantidad de síntomas, demostrar problemas significativos con la vida diaria en varias áreas importantes de la vida (trabajo, escuela o amigos) y haber tenido los síntomas durante un mínimo de seis meses.

Para complicar el proceso de diagnóstico, muchos de los síntomas parecen formas extremas de comportamiento normal. Además, una serie de otras condiciones se asemejan al TDAH. Por lo tanto, se deben tener en cuenta otras posibles causas de los síntomas antes de llegar a un diagnóstico de TDAH.

Lo que diferencia al TDAH de otras condiciones es que los síntomas son excesivos, generalizados y persistentes. Es decir, los comportamientos son más extremos, aparecen en múltiples entornos y continúan apareciendo a lo largo de la vida.

Ninguna prueba por sí sola confirmará que una persona tiene TDAH. En cambio, los diagnosticadores confían en una variedad de herramientas, la más importante de las cuales es la información sobre la persona y su comportamiento y entorno. Si la persona cumple con todos los criterios para ADHD^{10 11}, se le diagnosticará el trastorno.

4) Otras condiciones de salud mental que ocurren con frecuencia junto con el TDAH.

- Hasta el 30% de los niños y el 25-40% de los adultos con TDAH tienen una ansiedad coexistente desorden.¹²
- Los expertos afirman que hasta el 70% de las personas con TDAH recibirán tratamiento por depresión en algún momento de sus vidas.¹³
- Los trastornos del sueño afectan a las personas con TDAH de dos a tres veces más que a las que no lo tienen.

eso. 14



7 datos que debe saber sobre el TDAH

ADHDAwarenessMonth.org

5) El TDAH no es benigno. ¹⁵

En particular, cuando el TDAH no se diagnostica ni se trata, contribuye a:

- Problemas para tener éxito en la escuela y graduarse con éxito. ^{16 17}
- Problemas en el trabajo, pérdida de productividad y reducción del poder adquisitivo. ^{18 19 20 21}
- Problemas con las relaciones. ^{22 23}
- Más citaciones de conducción y accidentes. ^{24 25 26 27}
- Problemas de sobrealimentación y obesidad. ^{28 29 30 31}
- Problemas con la ley. ^{32 33}

Según el Dr. Joseph Biederman, profesor de psiquiatría en la Escuela de Medicina de Harvard, el TDAH puede ser una de las condiciones médicas más costosas en los Estados Unidos: "Evaluar, diagnosticar y tratar esta afección no solo puede mejorar la calidad de vida, sino que puede ahorrar miles de millones de dólares cada año."³⁴

6) El TDAH no es CULPA de nadie.

El TDAH NO es causado por fallas morales, mala crianza, problemas familiares, malos maestros o escuelas, demasiada televisión, alergias a los alimentos o exceso de azúcar. En cambio, la investigación muestra que el TDAH es altamente genético (la mayoría de los casos de TDAH tienen un componente genético) y un trastorno basado en el cerebro (los síntomas del TDAH están vinculados a muchos áreas específicas del cerebro).³⁵

Los factores que parecen aumentar la probabilidad de que un niño tenga el trastorno incluyen el sexo, los antecedentes familiares, los riesgos prenatales, las toxinas ambientales y las diferencias físicas en el cerebro.³⁶

7) El tratamiento del TDAH es multifacético.

Actualmente, los tratamientos disponibles se enfocan en reducir los síntomas del TDAH y mejorar el funcionamiento. Los tratamientos incluyen medicamentos, varios tipos de psicoterapia, intervenciones conductuales, educación o capacitación y apoyo educativo. Por lo general, una persona con TDAH recibe una combinación de tratamientos.³⁷

³⁸



7 datos que debe saber sobre el TDAH

ADHDAwarenessMonth.org

Todas las citas se recuperaron de Internet el 1 de septiembre de 2011.

- ¹ Salud mental: Informe del Cirujano General, Capítulo 3, Sección 4: Trastorno por déficit de atención/hiperactividad. <http://www.surgeongeneral.gov/library/mentalhealth/chapter3/sec4.html> Instituto Nacional de Salud Mental: Trastorno por Déficit de
- ² Atención con Hiperactividad. <http://www.nimh.nih.gov/health/topics/attention-deficit-hyperactivity-disorder-adhd/> Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades: Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad. <http://www.cdc.gov/ncbddd/adhd/>
- ³ Investigación del Departamento de Educación de EE. UU.: Trastorno por déficit de atención con hiperactividad. <http://www2.ed.gov/rschstat/research/pubs/adhd/> Temas de salud infantil de la Academia Estadounidense de Pediatría: TDAH. <http://www.aap.org/healthtopics/adhd.cfm>
- ⁴ Phelan, K. (2002). *El mundo de la distracción: trastorno por déficit de atención con hiperactividad en adultos*. <http://www.ama-assn.org/amednews/2002/03/18/hlsa0318.htm> Academia Estadounidense de Psiquiatría Infantil y Adolescente:
- ⁵ Centro de recursos para el TDAH. <http://www.aacap.org/cs/ADHD.ResourceCenter> Akinbami, LJ, Liu, X., Pastor, PN, Reuben, CA (2011). *Trastorno por déficit de atención con hiperactividad entre niños de 5 a 17 años en los Estados Unidos, 1998-2009*. <http://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db70.htm>
- ⁶ Instituto Nacional de Salud Mental. (2006). *Un estudio de Harvard sugiere una prevalencia significativa de los síntomas del TDAH entre los adultos*. <http://www.nimh.nih.gov/science-news/2006/harvard-study-suggests-significant-prevalencia-of-adhd-symptoms-among-adults.shtml>
- ⁷ Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades: *Déficit de Atención/Hiperactividad Síntomas y diagnóstico del trastorno*. <http://www.cdc.gov/ncbddd/adhd/diagnosis.html> Searight,
- ⁸ HR, Burke, JM, Rottnek, F. (2000). *TDAH en adultos: evaluación y tratamiento en medicina familiar*. <http://www.aafp.org/afp/20001101/2077.html> Centro Nacional de Recursos sobre TDAH. (2008). *Lo que sabemos: AD/HD y condiciones coexistentes*. <http://www.help4adhd.org/documents/WWK5.pdf> Centro Nacional de Recursos sobre el TDAH. (2008). *Lo que sabemos: AD/HD y condiciones coexistentes: depresión*. <http://www.help4adhd.org/documents/WWK5c.pdf>
- ⁹
- ¹⁰
- ¹¹
- ¹²
- ¹³
- ¹⁴ Centro Nacional de Recursos sobre el TDAH. (2008). *Lo que sabemos: TDA/H, sueño y trastornos del sueño*. <http://www.help4adhd.org/documents/WWK5d.pdf> Barkley, RA, et al. (2002). *Declaración de consenso internacional sobre el TDAH*. [http://www.russellbarkley.org/images/Consensus 2002.pdf](http://www.russellbarkley.org/images/Consensus%2002.pdf)
- ¹⁵
- ¹⁶ Adler, LA y Cohen, J. (2002). *TDAH: avances recientes en diagnóstico y tratamiento*. <http://www.medscape.org/viewarticle/443113> Biederman,
- ¹⁷ J., Faraone, SV (2006). *Los efectos del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en el empleo y los ingresos familiares*. <http://www.medscape.com/viewarticle/536264> Adler, LA y Cohen, J. (2002). *TDAH: avances recientes en diagnóstico y tratamiento*.
- ¹⁸ <http://www.medscape.org/viewarticle/443113> Kessler, RC,
- ¹⁹ Lane, M., Stang, PE, Van Brunt, DL (2009). *La prevalencia y los costos en el lugar de trabajo del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en adultos en una gran empresa manufacturera*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18423074>
- ²⁰ Gjervan, B., Torgersen, T., Nordahl, J M., Rasmussen, K. (2011). *Deterioro funcional y resultado ocupacional en adultos con TDAH*. <http://jad.sagepub.com/content/early/2011/06/29/1087054711413074.abstract>



7 datos que debe saber sobre el TDAH

ADHDAwarenessMonth.org

-
- ²¹ Biederman, J., Faraone, SV (2006). *Los efectos del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en el empleo y los ingresos familiares*. <http://www.medscape.com/viewarticle/536264> Barkley, RA, Murphy, K. y Fischer, M. (2007). *TDAH en adultos, lo que dice la ciencia*. Nueva York, NY: Gilford Press.
- ²²
- ²³ Biederman, J. y otros (2006). *Deficiencias funcionales en adultos con autoinformes de TDAH diagnosticado: un estudio controlado de 1001 adultos en la comunidad*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16669717> Barkley, RA, Guevremont, DC, Anastopoulos, AD, DuPaul, GJ y Shelton, TL (1993). *Conduciendo- Riesgos relacionados y resultados del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en adolescentes y adultos jóvenes: una encuesta de seguimiento de 3 a 5 años*. <http://pediatrics.aappublications.org/content/92/2/212.abstract> Barkley, RA, Murphy, KR, Kwasnik, D. (1996).
- ²⁴ *AD, DuPaul, GJ y Shelton, TL (1993). Conduciendo- Riesgos relacionados y resultados del trastorno por déficit de atención con hiperactividad en adolescentes y adultos jóvenes: una encuesta de seguimiento de 3 a 5 años*. <http://pediatrics.aappublications.org/content/92/2/212.abstract> Barkley, RA, Murphy, KR, Kwasnik, D. (1996).
- ²⁵ *Competencias y riesgos de conducción de vehículos motorizados en adolescentes y adultos jóvenes con trastorno por déficit de atención con hiperactividad*. <http://pediatrics.aappublications.org/content/98/6/1089.abstract>
- ²⁶ Snyder, J. (2001). *TDAH y conducción: una guía para padres de adolescentes con TDAH*. Whitefish, MO: Whitefish Consultants.
- ²⁷ Murphy, K. (2006). *Riesgos de conducción en adolescentes y adultos jóvenes con TDAH*. <http://preview.tinyurl.com/3nkpn7u> Dukarm, CP (2006). *Piezas de un rompecabezas: el vínculo entre los trastornos alimentarios y el ADD*. Washington, DC: Libros de ventaja.
- ²⁸
- ²⁹ Waring, ME y LaPane, KL (2008). *Sobrepeso en niños y adolescentes en relación con el trastorno por déficit de atención con hiperactividad: resultados de una muestra nacional*. <http://pediatrics.aappublications.org/content/122/1/e1.full.pdf>
- ³⁰
- ³¹ Pagoto, SL et al. (2009). *Asociación entre el trastorno por déficit de atención/hiperactividad en adultos y la obesidad en la población estadounidense*. <http://www.nature.com/oby/journal/v17/n3/full/oby2008587a.html> Dempsey, A., Dyhouse, J. y Schafer, J. (2011). *La relación entre la función ejecutiva, el TDA/H, comer en exceso y la obesidad*. <http://wjn.sagepub.com/content/33/5/609.abstract> Quily, P. (2011). *Hasta el 45% de los reclusos tienen estudios de TDAH. El crimen y la cárcel son costosos, el tratamiento es barato*. <http://adultaddstrengths.com/2011/01/12/adhd-and-crime-ignore-now-jail-later-15-clinical-studies/> Biederman, J., et al (2006). *Deficiencias funcionales en adultos con autoinformes de TDAH diagnosticado: un estudio controlado de 1001 adultos en la comunidad*. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16669717> Noticias médicas hoy. (2005). *\$ 77 mil millones en ingresos perdidos se atribuyen al TDAH anualmente en EE. UU.* <http://www.medicalnewstoday.com/releases/24988.php> Barkley, RA, et al. (2002). *Declaración de consenso internacional sobre el TDAH*. [http://www.russellbarkley.org/images/Consensus 2002.pdf](http://www.russellbarkley.org/images/Consensus%2002.pdf)
- ³²
- ³³
- ³⁴
- ³⁵
- ³⁶ Academia Estadounidense de Psiquiatría Infantil y Adolescente: Centro de recursos para el TDAH. http://www.aacap.org/cs/ADHD.ResourceCenter/adhd_faqs Instituto Nacional de Salud Mental:
- ³⁷ Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad. <http://www.nimh.nih.gov/health/publications/attention-deficit-hyperactivity-disorder/how-is-adhd-treated.shtml>
- ³⁸ Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades: Trastorno por Déficit de Atención/Hiperactividad. <http://www.cdc.gov/ncbddd/adhd/treatment.html>