



fundación de neuropsicología clínica

TDAH y Adolescencia

Lic. Ruben O. Scandar

www.scandar@fibertel.com.ar
www.fnc.org.ar – www.tdah.org.ar

Adolescencia: Resumen

Aunque las primeras teorías sobre la adolescencia sugieren lo contrario:

"el mundo del adolescente debe considerarse como predominantemente positivo, no turbulento, energético y abierto a las posibilidades de un completo crecimiento". (LeFrancois (1995, pág 550).

Cuando las cosas no marchan, variables contextuales juegan un rol relevante en los procesos de ajuste y afectan de manera significativa el comportamiento de los adolescentes.

ADHD: Criterios Diagnósticos

Los abundantes estudios de seguimiento utilizando los criterios del DSM-IV que permiten determinar que el nivel de persistencia de los síntomas durante la adolescencia llega al 75%/80% avala sustentar la opinión que los criterios surgidos de los estudios de campo originarios del DSM-IV son razonablemente confiables para el diagnóstico del TDAH, aunque con una pérdida de eficacia a medida que se avanza hacia la adultez

TDAH (DSM-IV)

1. 446 pacientes referidos a la consulta. 336 varones y 104 niñas y Edades entre **4a y 14a**. Media de **9,5 a**.
2. 61% euro americanos; 20% afro americanos; 15,2 hispano americanos; 1,6% asiático americanos y 2,1% varios.
3. Umbral diagnóstico 6 → I. y 5 → Hip.
4. H/I: Children's Global Assessment Scale (CGAS) → retest pje. Kappa .66. I: informe parental/escolar → retest pje Kappa .42

Lahey, Applegate, McBurnett et al. 1994. DSM-IV field trials for attention deficit hyperactivity disorder in children and adolescents. American Journal of Psychiatry. 151, 1673-1685

Evaluación DSM-IV: Balance

- ◆ Identificación apropiada del TDAH-H
- ◆ Identificación apropiada del TDAH-TC
- ◆ Identificación menos segura en niños TI y no inclusión de síntomas de presentación frecuente ("sluggish cognitive tempo"(SCT):
 - ✓ performance y procesamiento lento
 - ✓ hipoalerta
 - ✓ y ensoñación diurna
- A mayor edad, mayor peso en el diagnóstico de síntomas de desatención → consecuencias sobre el diagnóstico del TDAH en adolescentes.

Efectos de la Adolescencia sobre el joven con TDAH

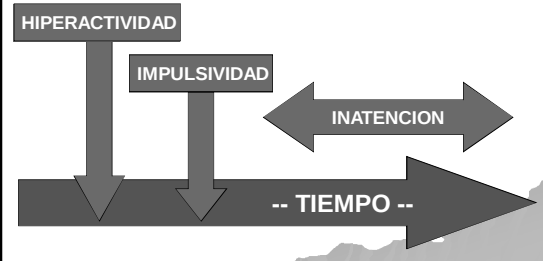
- ◆ Originariamente se creyó que el TDAH declinaba con el paso del tiempo y no implicaba a la mayoría de los individuos con TDAH (Laufer, Denhoff & Solomons, 1957)
- ◆ Los estudios longitudinales plantean que el TDAH persiste aunque con cambios.

Por ejemplo, el déficit de autorregulación podría manifestarse de manera diversa de tal modo que la empatía y conciencia de cómo el propio comportamiento afecta al otro puede estar faltante y la búsqueda de estímulos intensos elevada. **¿Cómo?**

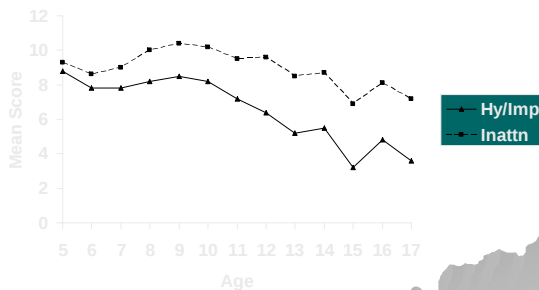
Las posibilidades de que un niño con TDAH se vuelva no sintomático se estiman en un 25-30% (Claude, D. & Firestone P. 1995).

TDAH – A través del tiempo

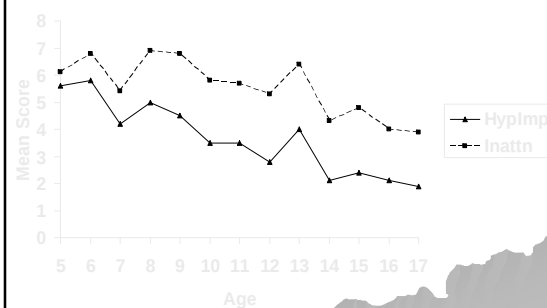
Evolución de los Síntomas



Tendencias evolutivas de los síntomas de TDAH: Niños

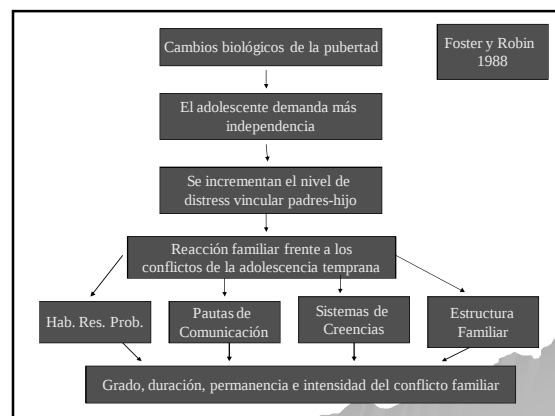


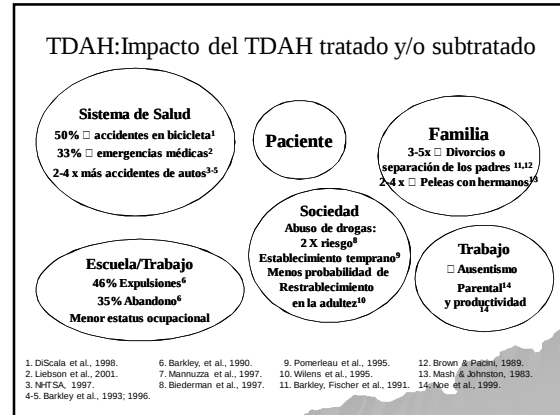
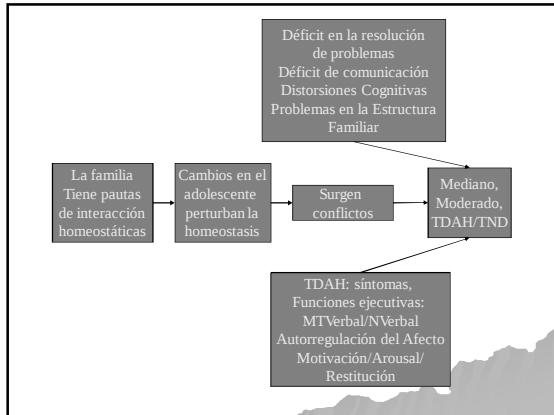
Tendencias evolutivas de los síntomas de TDAH: Niñas



Adolescencia TDAH: Desafíos

- ◆ Individualización y separación de los padres.
- ◆ Ajustarse al proceso de maduración sexual.
- ◆ Desarrollar nuevas y más profundas relaciones con el grupo de pares.
- ◆ Profundizar el proceso de desarrollo de identidad.
- ◆ Planear una carrera.
- ◆ La relación entre el adolescente, los padres y las instituciones se vuelven críticas





TDAH – Del Niño al Adulto

Estudios de Seguimiento a Largo Plazo

Menores logros educacionales
TDAH no tratados vs. Controles

- ◆ Mayor tasa de abandono escolar (32% vs. 0%)
- ◆ Mayor repetición de grados (42% vs. 13%)
- ◆ Mayor grado de suspensiones (60% vs. 19%)
- ◆ Mayor grado de expulsiones (14% vs. 6%)
- ◆ Menos completaron el nivel terciario (5% vs. 35%)

MKE: Milwaukee Young Adult Outcome Study

TDAH - Adultos

Estudios de Seguimiento a Largo Plazo

Menores logros laborales
TDAH no Tratados vs. Controles

- ◆ Mayor índice de despidos (55% vs. 23%)
- ◆ Menor nivel socioeconómico
- ◆ Los empleadores reportan:
 - . menor rendimiento
 - . más tareas incompletas
 - . mayor necesidad de supervisión
 - . problemas para trabajar en equipo
 - . más conflictos con los supervisores

MKE Study, y Mannuzza et al. Am J Psychiatry, 1998

TDAH - Conducta Sexual y Reproductiva

Estudios de Seguimiento a Largo Plazo

TDAH no Tratados vs. Controles

- ◆ Comienzan antes la actividad sexual (15 vs. 16)
- ◆ Mayor cantidad de parejas sexuales (18 vs. 6)
- ◆ Menor uso de anticonceptivos
- ◆ Más embarazos en adolescentes (38% vs. 4%)
- ◆ Mayor riesgo de contraer ETS (16% vs. 4%)
- ◆ Alta incidencia de separaciones y divorcios

TDAH Adolescentes y Adultos

Conducción de Autos



TDAH no tratados vs. Controles

- ◆ Se los encontró más frecuentemente manejando sin el registro
- ◆ Les fue suspendida la licencia más frecuentemente
- ◆ Recibieron el triple de multas por exceso de velocidad
- ◆ Les ocurrieron el doble de accidentes
- ◆ Estos fueron más graves (con heridas: 40% vs. 4%)

Barkley et al, Pediatrics 1993

TDAH y Abuso de Sustancias

Biederman et al, 1998

- ◆ Incidencia de abuso de drogas en adolescentes



TDAH y Adolescencia: Data

- ◆ 75 a 80 % de los niños continuarán siendo sintomáticos en los términos del DSM-IV durante la adolescencia.
- ◆ 25 al 45% presentarán TND de manera comórbida y quizás como diagnóstico primario.
- ◆ Mayor predisposición a consumo de drogas en los adolescentes no tratados de niños.

TDAH y Abuso de Drogas

- ◆ Las adolescentes con TDAH pueden estar en mayor riesgo (?).
- ◆ La asociación con TC no parece ser relevante para incrementar el factor de riesgo.
- ◆ El factor de riesgo parece asociado más fuertemente a la severidad del TDAH
- ◆ Biederman → 33% al 40%?
- Accidentes de autos: Mayor probabilidad.

TDAH y Adolescencia: abuso de drogas

- Si se toman dos desviaciones estandar (percentil 97) se halló que la comorbilidad con el TND era del 56%. (elección de casos más severos) vs 11% del grupo de control, 43% reunían requisitos para el diagnóstico de TC, con medias de establecimiento de 6.7 años y 6 años.
- Uso de Sustancias: Difiere de manera significativa de los grupos control, no tanto en fecha de inicio sino en la intensidad, cambio de drogas y experimentación con combinaciones más peligrosas.

TDAH y Adolescencia: Abuso de drogas

S/ reportes de adolescentes %

	TDAH	N/TDAH	TDAH/CD	TDAH w/CD
Cigarrillos	48	26.7	63.6	35.7
Alcohol	40.5	21.7	57.7	33.9
Marihuana	17	1.7	27.3	8.9
Cocaína	4.0	0.0	9.1	0.0
Estimulantes	6.0	0.0	4.5	7.1
Alucinógenos	2.0	1.7	4.5	0.0

TDAH y Adolescencia: Escolaridad

Los resultados son considerablemente más pobres.

Repetición de grados	29.3% vs 10%
Suspensiones	46.3% vs 15%
Expulsiones	10.6% vs 1.5%

Si están presentes síntomas de TC estos números suben para las suspensiones al 67,4% y al 13% para las expulsiones.

Familia, adolescencia y TDAH

Áreas de Conflicto relevantes:

- ◆ Déficit de resolución de problemas
- ◆ Déficit de comunicación.
- ◆ Distorsiones cognitivas
- ◆ Problemas propios de la estructura familiar.

Déficit de resolución de problemas

- ◆ Discapacidad de la familia para resolver problemas a través de un proceso de mutua aceptación de la definición del problema.
- ◆ Dificultades de pensamiento lateral y brainstorming, evaluación de soluciones previas y negociación.
- ◆ Déficit de planificación tienden a extender las discusiones.

Déficit de comunicación

- ◆ Déficit de capacidad de diálogo.
- ◆ Estilo de comunicación acusatorio, defensivo y/o sarcástico que produce situaciones de intensidad emocional elevada y poco desarrollo lógico.
- ◆ Abordaje errático de los problemas en consideración de la edad y maduración del joven.

Distorsiones Cognitivas

- ◆ Expectativas catastróficas irrealistas de los padres sobre temas propios de la edad: autonomía, iniciación sexual, consumo de drogas que producen un desajuste en los procesos de control.
- ◆ La adolescencia como enfermedad temporaria que produce una falta de reacción y/o un trato irrespetuoso.
- ◆ Diferencias en las escalas de valores entre padres y adolescentes.

Estructura Familiar

- ◆ Modificación en la estructura jerárquica familiar (normal).
- ◆ Sobre involucramiento de un miembro de la estructura familiar y excesiva distancia del otro.
- ◆ Modalidad de re-involucrarse del miembro distante.
- ◆ Modificación de la situación de autoridad.
- ◆ Amplificación de las disfunciones maritales.

Adolescencia con y sin TDAH

- ◆ Cambios biológicos de la pubertad

Los cambios hormonales propios de la adolescencia pueden asociarse con las características neuroquímicas propias de los adolescentes con TDAH, apareciendo en las adolescentes más severos trastornos pre-menstruales, cambios abruptos de estados de ánimo, irritabilidad e hiperreactividad.

Adolescencia con y sin TDAH

◆ Desarrollo del pensamiento lógico-formal

Es posible que persistan por más tiempo que en otros adolescentes, demoras en el juicio, falta de persistencia, aún insuficiente autoconciencia y "miras cortas" en la resolución de problemas.

Adolescencia con y sin TDAH

◆ Desarrollo socio emocional: autonomía

El adolescente c/TDAH enfrenta nuevos desafíos: que puede no estar en condiciones de afrontar, la frustración subsiguiente provocará mayores disconductas (TDAH-C) y/o aumentará el aislamiento y el ensimismamiento (TDAH-I) y síntomas de ansiedad.

PRINCIPIOS DE CRIANZA PARA ADOLESCENTES CON TDAH

Principios para padres de adolescentes

- ◆ Cambie su estilo de crianza desde la permisividad y/o la estrictez hacia un estilo más democrático.
- ◆ Tenga una percepción clara de que puede ser negociado y qué no.
- ◆ Provea de explicaciones para las reglas establecidas no negociables.
- ◆ Provea al adolescente de más frecuente retroalimentación.
- ◆ Use consecuencias más poderosas.
- ◆ Utilice consecuencias positivas ante que castigos.
- ◆ Sea consistente.

Principios para padres de adolescentes

- ◆ Actúe en vez de quejarse.
- ◆ Tenga un plan anticipado para las situaciones problemáticas.
- ◆ Aliente de manera activa y proceda a moldear el comportamiento independiente y responsable.
- ◆ Involucre al adolescente en la toma de decisiones en los temas negociables.
- ◆ Mantenga buena comunicación con su hijo.
- ◆ Monitoree el comportamiento de su hijo fuera del hogar
- ◆ Mantenga estructuración y supervisión por mayor tiempo del que usted piensa que debiera ¿?

Principios para padres de adolescentes

- ◆ Conviértanse en los principales miembros de su "hinchada" .
- ◆ Aliente al adolescente a desarrollarse sobre la base de sus fortalezas.
- ◆ Mantenga una perspectiva de la discapacidad.
- ◆ No tome los problemas del adolescente y/o su trastorno como una cosa personal.
- ◆ Practique el perdón → no abra el baúl de los recuerdos

Cogniciones “ilógicas”

(Robin y Foster 1989)

- ◆ Inferencias arbitrarias
- ◆ Focalizaciones descontextualizadas
- ◆ Sobre generalizar
- ◆ Exagerar – Minimizar
- ◆ Razonamiento dicotómico
- ◆ Perfeccionismo
- ◆ Creencias catastróficas
- ◆ Apelaciones impropias de Justicia
- ◆ Amor/Desaprobación
- ◆ Obediencia incondicional
- ◆ Auto inculpaación
- ◆ Conducta maliciosa
- ◆ Autonomía

Apelaciones impropias de Justicia

◆ Creencias Irrazonables

Las reglas de mis padres son totalmente injustas.

Nunca tengo tiempo suficiente para mis amigos.

Mi vida es una ruina por las reglas de mis padres.

Ellos no me entienden. La vida es muy injusta.

◆ Creencias razonables

Ok. Las reglas de mis padres no me gustan y puede que a veces sean injustas.

¿Quién dijo que la vida es justa?

¿Cómo otros adolescentes han afrontado esto? ¿Cómo lo han superado?

¡Veré como afronto esto!

Apelaciones impropias de Justicia

Toque de Queda

◆ Creencias Irrazonables

¿Porqué debo regresar a mi casa antes que mis amigos?

Ellos pensarán que soy un “bebé.”

Perderé a mis amigos.

◆ Creencias razonables

Si mis amigos son leales ellos entenderán que mis padres son muy cautelosos.

No perderé a mis amigos

Apelaciones impropias de Justicia

Tareas

◆ Creencias Irrazonables

¿Porqué tengo que estar encerrado haciendo todo el trabajo?

Mi hermano no tiene que hacer nada.
Esto no es justo

◆ Creencias razonables

Mi hermano tiene las mismas tareas que yo.

Puedo contabilizar esto si pienso que la distribución del trabajo no es justo

Apelaciones impropias de Justicia

Escuela

◆ Creencias Irrazonables

Mi/s profesores son injusto/as.

El/ellos siempre se fijan en mí.

Siempre me dan tareas extras.

◆ Creencias razonables

Puede ser que no me tengan “ojeriza”.

Si me mantengo al día con mis tareas no tendré tareas extras

Autonomía

◆ Creencias Irrazonables

Yo debería tener completa libertad.
Mis padres no deberían darme tantas órdenes y estar todo el tiempo mirando mis cosas.
Soy lo suficientemente grande para hacer cuánto quiero

◆ Creencias razonables

Ningún adolescente tiene libertad completa

Algunas veces necesito de mis padres (dinero, cuando estoy en problemas).

Quiero más libertad pero no total.

Apelaciones impropias de Justicia

Tareas

- ♦Creencias Irrazonables ♦Creencias razonables

No necesito que me recuerden las cosas que tengo que hacer

No he estado haciendo las cosas bien por mi cuenta. No tengo que ser un tonto y aceptar cierta ayuda

Apelaciones impropias de Justicia

Medicación

- ♦Creencias Irrazonables ♦Creencias razonables

No necesito tomar la medicación más.

Puede ser que necesite evaluar cómo funciono con medicación y sin medicación.

Ya soy grande y puede manejar las cosas por mi cuenta.

Necesito mantener mi mente abierta.

Apelaciones impropias de Justicia

Fumar

- ♦Creencias Irrazonables ♦Creencias razonables

Es mi cuerpo.

Es mi cuerpo, pero: ¿Puedo yo perjudicarlo?

Puedo hacer lo yo quiero.

Mis amigos ya están enganchados con el cigarrillo. Esto cuesta mucho y da mal gusto cuando besas (Risas)

Ellos no tienen derecho a decirme a mí que no fume.

Amor y Apreciación

- ♦Creencias Irrazonables ♦Creencias razonables

Tener cosas materiales es un signo de que tus padres te quieren.

Las cosas materiales no implican que realmente te aprecian y cuidan.

Hacer las cosas a tu manera es un signo de que tus padres te quieren

El tener sexo tampoco significa que te valoran

Es cómo se vinculan lo que hace la diferencia

Amor y Apreciación

Ropas

- ♦Creencias Irrazonables ♦Creencias razonables

Si mis padres realmente me quisieran me permitirían comprar la ropa de ese diseñador ... (o bien: ropa de marca)

Me gustaría las ropas de marca pero ellas no hablan de si mis padres me quieren o no. Si la manera en que ellos actúan conmigo y cómo me expresan afecto

Amor y Apreciación

Música

- ♦Creencias Irrazonables ♦Creencias razonables

Si mis padres realmente me quisieran me permitirían ir a escuchar "XXXX" concierto.

Si ellos realmente me quieren y piensan que algo es peligroso en el concierto, es lógico que traten de impedirme que vaya. No puedo usar esto para interpretar como sienten hacia mí.

Amor y Apreciación

Sexualidad

- ◆ Creencias Irrazonables
- ◆ Creencias razonables

Si tengo sexo mi novio/a entonces el me querrá por siempre y se casará conmigo (Risas)

Amor no es igual a sexo. La manera en que actúa y me expresa afecto mi novio/a me permitirá evaluar como siente.

Creencias "ilógicas" padres

Escuela

- ◆ Creencias Irrazonables
- ◆ Creencias razonables

Debería completar toda la tarea para el hogar en tiempo y forma

Lo alentaré a que así sea, pero reconozco que no siempre será así.

Debería estudiar todas las tardes 1 ó 2 hs.

Si su tiempo de atención seremos afortunados si estudia lo básico, necesita hacer altos frecuentes en sus tareas.

Debería ir a la escuela con sus materias bien preparadas

Aunque esto es lo ideal no siempre será así. Debo equiparlo con mejores técnicas de organización

Creencias "ilógicas" padres

Metas

- ◆ Creencias Irrazonables
- ◆ Creencias razonables

Debería tener su cuarto immaculado.

Su cuarto deberá estar limpio y "ordenado".

No debería dejar las luces prendidas, gastando electricidad y dinero inútilmente.

Es olvidadizo y esto sucederá. Trataremos de tener un sistema que lo ayude a recordar.

Creencias "ilógicas" padres

Varios

- ◆ Creencias Irrazonables
- ◆ Creencias razonables

(Ideas de ruina frente a su cuarto desordenado) Si no aprende a cumplir con sus responsabilidades ¡Qué será de él!

El estado de su cuarto tiene relación sobre como será su futuro pero no es 2+2: hay otras variables.

(Ideas sobre la malicia del adolescente) Habla de manera irrespetuosa ...

En verdad es un impulsivo y tiene pobre control de sus reacciones emocionales cuando se frustra. No dejaré que esto me hiera.

Adultos

Criterios Diagnósticos Adultos Barkley, 2006/2007

- Seis o más de los siguientes síntomas que hayan persistido por al menos seis meses en un grado de falta de adaptación e inconsistente con el nivel de desarrollo. (1% de falsos positivos, con 5 se llegan a 4% de falsos positivos)
- Los síntomas debieron presentarse antes de los 16 años
- El desajuste se produce en dos o más sitios (trabajo, actividades educacionales, funcionamiento social, actividades comunitarias, etcétera)
- Debe haber clara evidencia clínica de que existe un desajuste social, académico, doméstico (en relaciones hogareñas, financieras, conducción, crianza de niños) o en el funcionamiento ocupacional.
- Los síntomas no ocurren solamente dentro del curso de un trastorno del desarrollo, esquizofrenia u otro trastorno sicótico y no son mejor referenciados por otro trastorno psiquiátrico (por ejemplo: trastorno del humor, un determinado trastorno de ansiedad, trastornos disociativo o trastorno de personalidad).

Criterios Diagnósticos Adultos Barkley, 2006/2007

1. Es distraído frecuentemente por estímulos extraños o novedosos
2. A menudo toma decisiones impulsivamente.
3. A menudo tiene dificultades para detener actividades o un comportamiento cuando debiera hacerlo.
4. A menudo comienza proyectos o tareas sin haber atendido, leído o estudiado las instrucciones cuidadosamente.
5. A menudo tiene un pobre cumplimiento de promesas u compromisos.
6. A menudo tiene dificultades para hacer las cosas en el orden o secuencia apropiado/a.
7. A menudo mayor probabilidad de conducir un vehículo más rápido que otros (velocidad excesiva).
8. A menudo tiene dificultad para mantener la atención en tareas o actividades de placer.
9. A menudo tiene dificultad en organizar tareas y actividades

Secuelas cognitivas y emocionales del TDAH

- ◆ Dificultad en la toma de perspectiva: falta de "visión de pájaro" espacio-temporal.
- ◆ Impulsividad cognitiva: apreciación irreflexiva e incompleta de su experiencia/situación.
- ◆ Obsesividad que aparece como dificultad para detener pensamientos o conductas improductivas repetidas en situaciones difíciles (quedarse enganchados) → enganchados por las emociones y/o lo novedoso
- ◆ Hábito procrastinador
- ◆ Estrategias de afrontamiento subdesarrolladas
- ◆ Espirales descendentes
- ◆ Evitación cognitiva: uso de distractores potentes

Técnicas para trabajar secuelas emocionales

Problemas marcados en la utilización
de procedimientos estándar de terapia
cognitiva

1. Interrupción
2. Contención
3. Evaluación
4. Actuación
5. Re-evaluación