¿QUÉ ES Y QUÉ NO ES EL TDAH ?

Concepto clínico actual de TDAH

Criterios diagnósticos (DSM-5-TR y CIE-11)

Comorbilidades

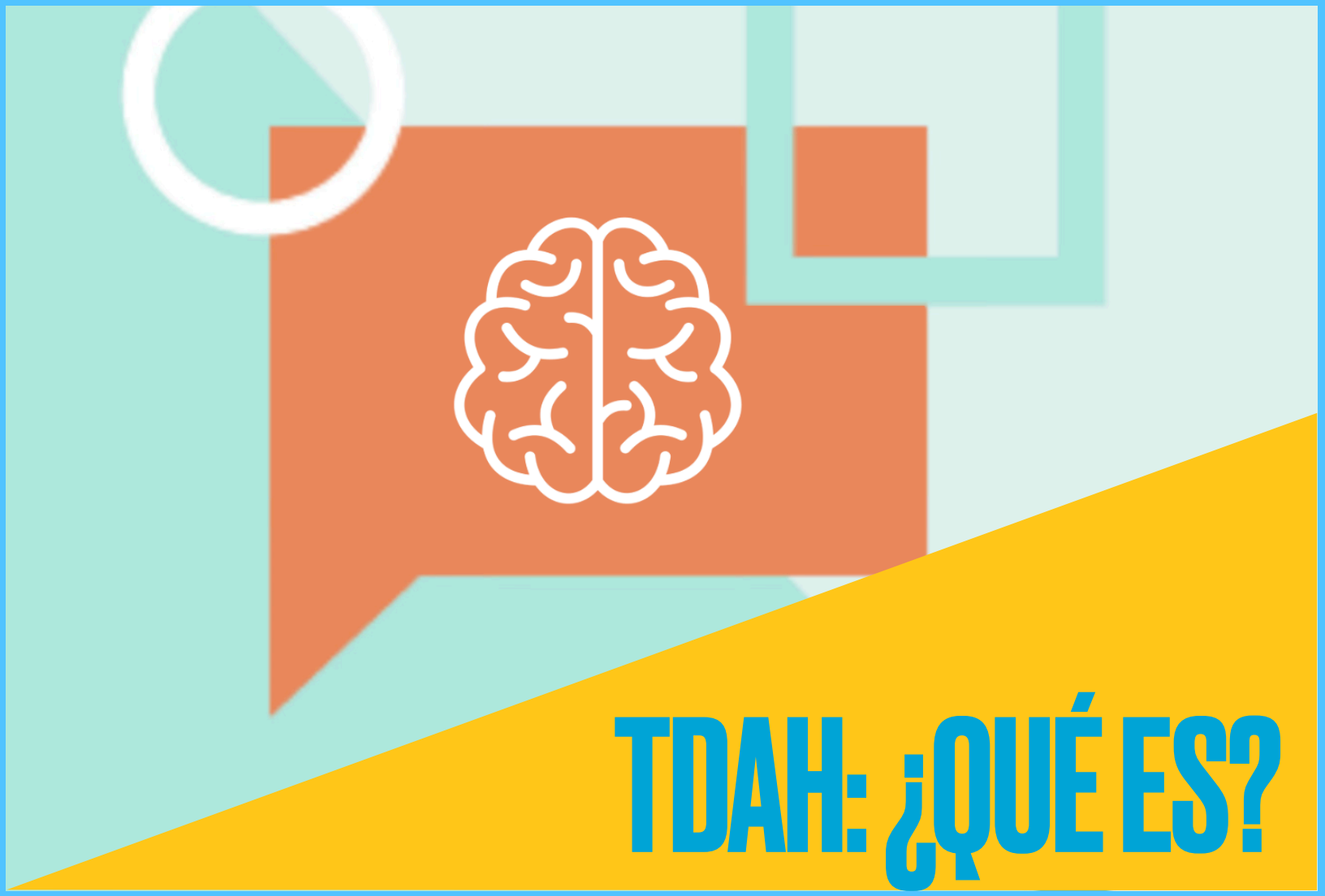
Dra. C. Toledo Gotor

Miembro del GT del Proptocolo de coordinación del TDAH en La Rioja

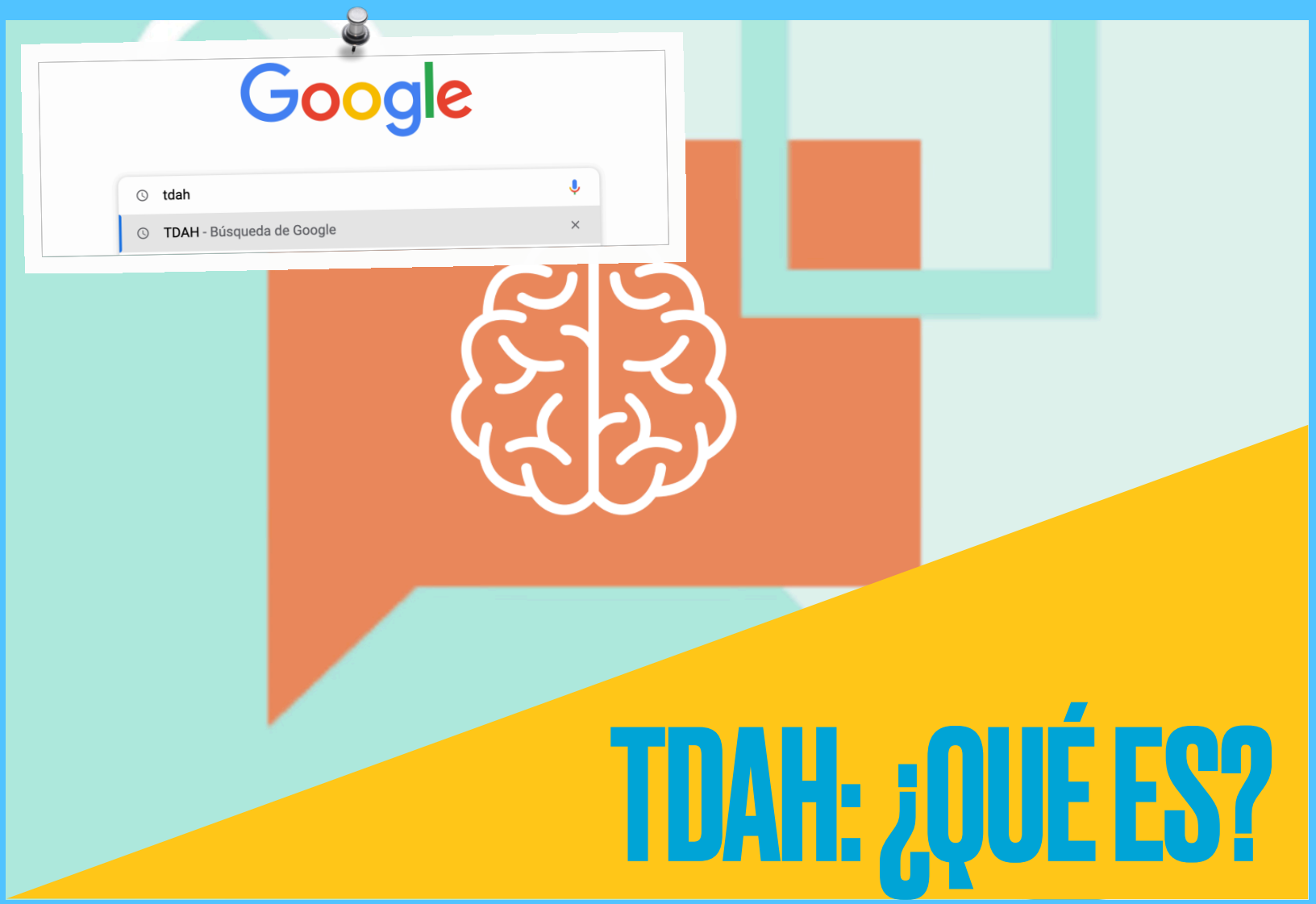
ctoledo@riojasalud.es

Rioja Salud

Viernes 8 de mayo de 2026
Salón de Actos - HUSP



TDAH: ¿QUÉ ES?



TDAH: ¿QUÉ ES?


Google
tdah
TDAH - Búsqueda de Google


Salud y Bienestar
EL PAÍS
LA SALUD VA POR BARRIOS · NUTRIR CON CIENCIA · ENFÓRMATE · NOSOTRAS RESPONDEMOS · SALUD MENTAL · ÚLTIMAS NOTICIAS
PSIQUIATRÍA > TRIBUNA
¿Qué les ocurre a los niños con TDAH cuando se hacen adultos?
Los estudios han mostrado que los síntomas tienden a declinar a lo largo del tiempo, pero persisten en el 40% o 50 % de los afectados. Su diagnóstico y tratamiento puede ser decisivo

TDAH: ¿QUÉ ES?


Google
tdah
TDAH - Búsqueda de Google

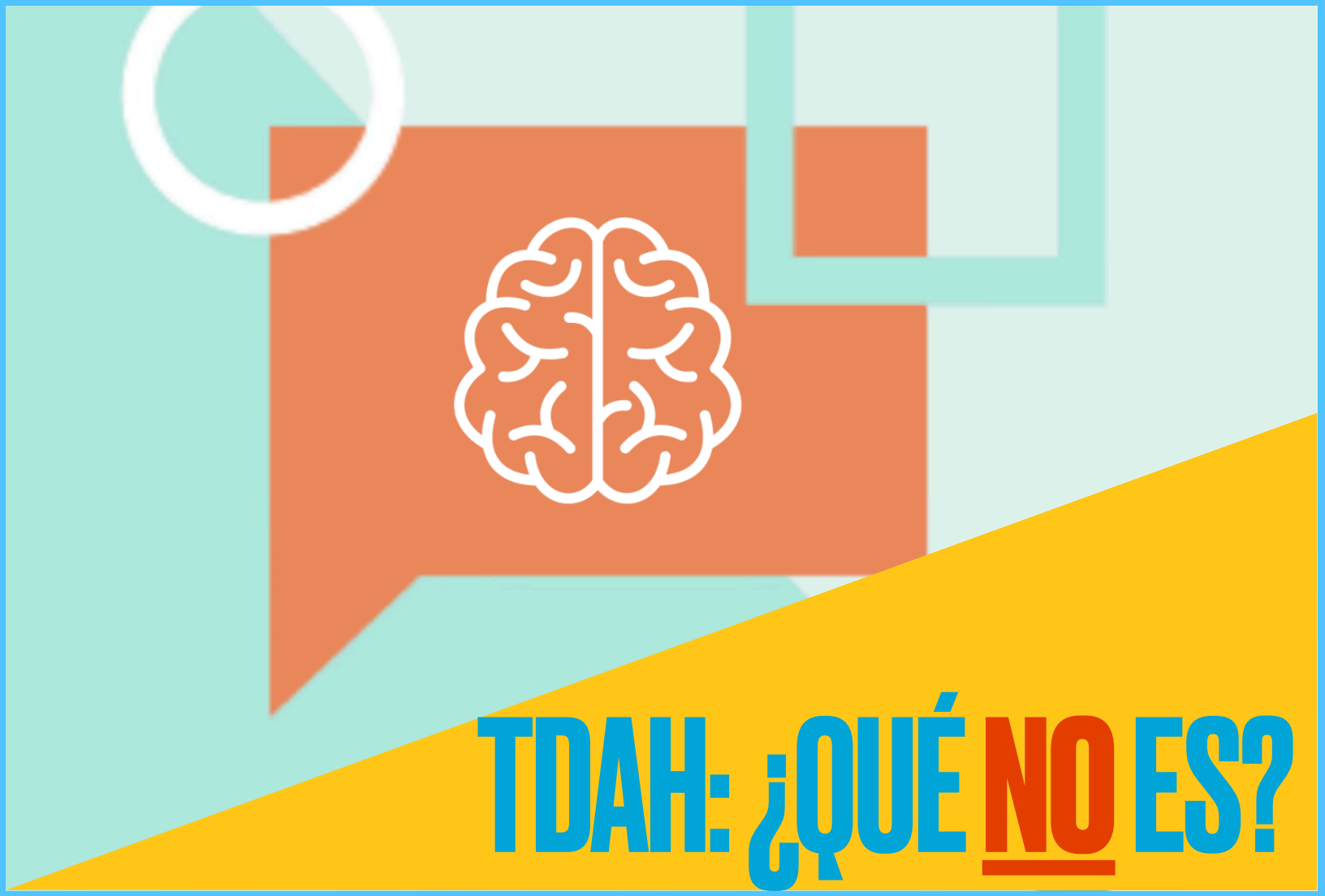

SALUD
Vivir tomando medicación para el TDAH: "Cuando tienes días malos sientes que te arrastra la ansiedad de hacer cosas"
JORGE GARCÍA / NOTICIA / 03.01.2023 - 07:00H
"El metilfenidato tiene potencial de abuso y de hecho existe cierto mercado negro", explica un experto.
Las dos caras de vivir con antidepresivos: "Te ayudan en el día a día, pero por sí solos no te curan".
Así es vivir tomando ansiolíticos: "Estaba enganchada a su efecto y la primera semana tras dejarlos fue terrible".


Salud y Bienestar
EL PAÍS
LA SALUD VA POR BARRIOS · NUTRIR CON CIENCIA · ENFÓRMATE · NOSOTRAS RESPONDEMOS · SALUD MENTAL · ÚLTIMAS NOTICIAS
PSIQUIATRÍA > TRIBUNA
¿Qué les ocurre a los niños con TDAH cuando se hacen adultos?

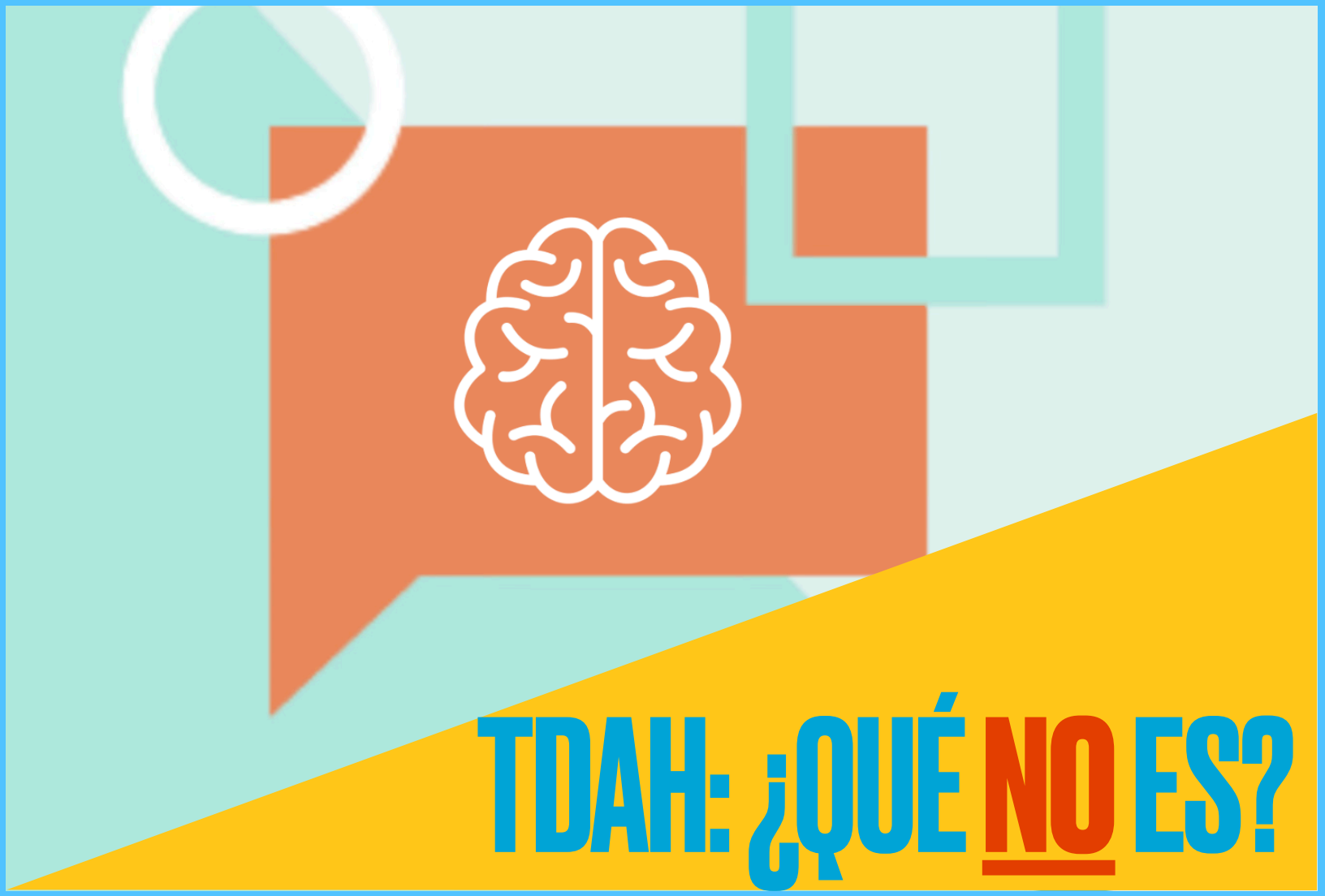
TDAH: ¿QUÉ ES?


Google
tdah
TDAH - Búsqueda de Google
SALUD
Vivir tomando medicación para el TDAH: "Cuando tienes días malos sientes que te arrastra la ansiedad de hacer cosas"
Salud y Bienestar
EL PAÍS
¿Qué les ocurre a los niños con TDAH cuando se hacen adultos?
ABC → Familia → Educación
Este es el mejor regalo de Navidad para un niño con TDAH
Consejos para mejorar la convivencia en estas fechas entre las familias y los menores que sufren este trastorno
«El TDAH no es solo cosa de niños, el déficit de atención lo padecemos hoy todos los adultos»
TDAH: ¿QUÉ ES?


Google
tdah
TDAH - Búsqueda de Google
Salud y Bienestar
EL PAÍS
¿Qué les ocurre a los niños con TDAH cuando se hacen adultos?
SALUD
Vivir tomando medicación para el TDAH: "Cuando tienes días malos sientes que te arrastra la ansiedad de hacer cosas"
→ ABC → Familia → Educación
Este es el mejor regalo de Navidad para un niño con TDAH
Consejos para mejorar la convivencia en estas fechas entre las familias y los menores que sufren este trastorno
«El TDAH no es solo cosa de niños, el déficit de atención lo padecemos hoy todos los adultos»
EDUCACIÓN
"Algunos docentes quitan gravedad al Trastorno por Déficit de Atención de los niños y dicen que es una moda"
Los padres de menores con TDAH advierten que corren el riesgo de no ser atendidos de forma adecuada en los centros educativos y organizan unas jornadas esta semana
TDAH: ¿Q



TDAH: ¿QUÉ NO ES?



TDAH: ¿QUÉ NO ES?

- ENFERMEDAD DE MODA
- ENFERMEDAD INVENTADA
- PACIENTES VAGOS
- MENOS INTELIGENTES
- CULPA DE LOS PADRES
- TRATAMIENTOS ADICTIVOS
- EFECTOS SECUNDARIOS



TDAH: ¿QUÉ ES?

SALUD PÚBLICA



TDAH: ¿QUÉ ES?



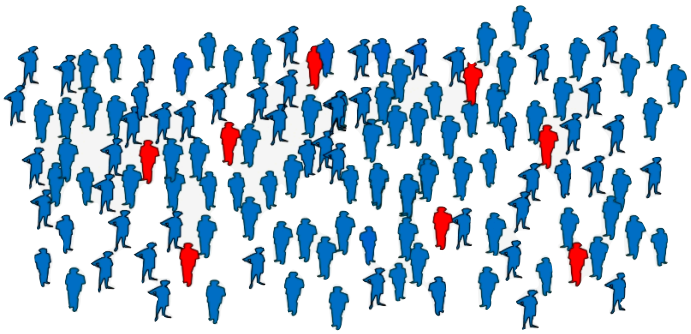
TDAH: ¿QUÉ ES?

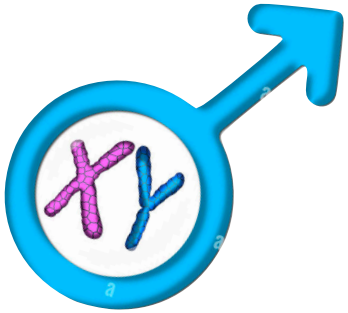
SALUD PÚBLICA

- FRECUENCIA
- REPERCUSIÓN SOCIAL/PERSONAL
- COMORBILIDADES
- IMPACTO SOCIO-ECONÓMICO

TDAH: INTRODUCCIÓN

- **PREVALENCIA:** 5 - 8 % (infantil)
- **SEXO**: varones > mujeres (3:1)
- **EDAD**: incremento con la edad



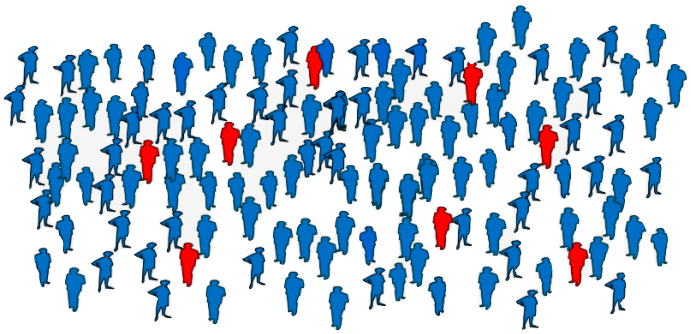


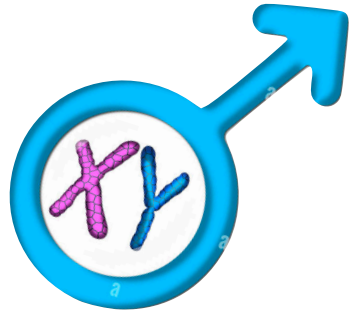


Martínez-Núñez B et al. Actas Esp Psiquiatr 2019;47(1):16-22

TDAH: INTRODUCCIÓN

- **PREVALENCIA:** 5 - 8 % (infantil)
- **SEXO**: varones > mujeres (3:1)
- **EDAD**: incremento con la edad
- 30-80% persisten en edad adulta
- Prevalencia en adultos: 2-4%





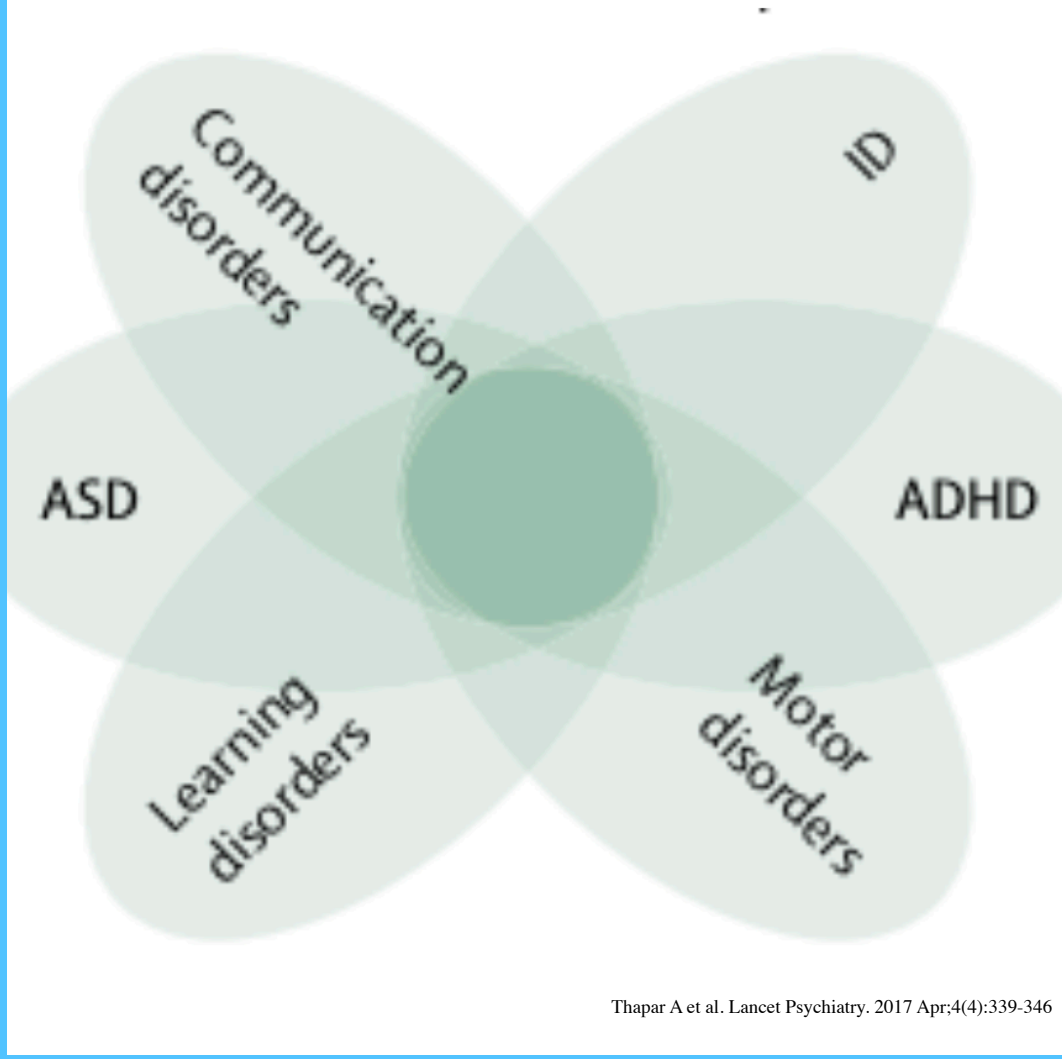


Martínez-Núñez B et al. Actas Esp Psiquiatr 2019;47(1):16-22

TDAH: CONCEPTO

Trastornos del neurodesarrollo (TND)

- Origen en una etapa temprana del desarrollo.
- Curso evolutivo crónico.
- Conducta adaptativa al medio.
- Necesidad y consumo de recursos.

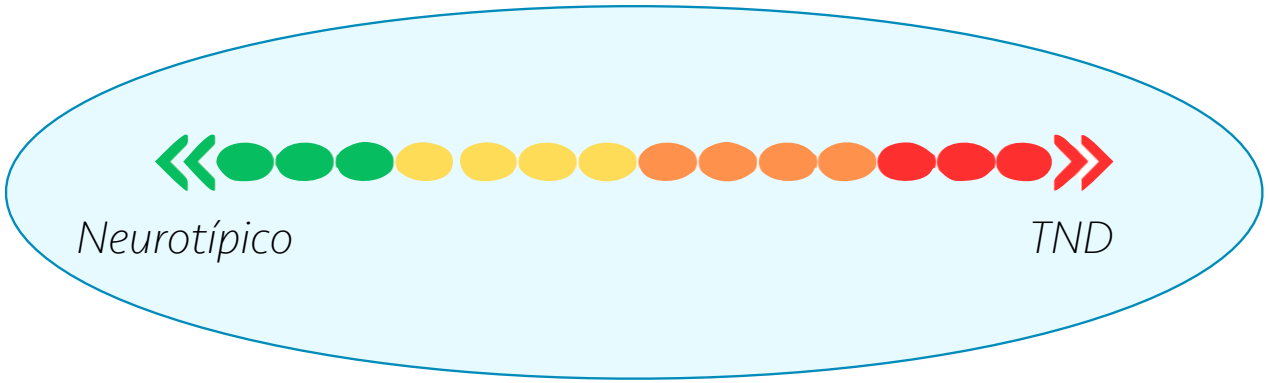


Thapar A et al. Lancet Psychiatry. 2017 Apr;4(4):339-346

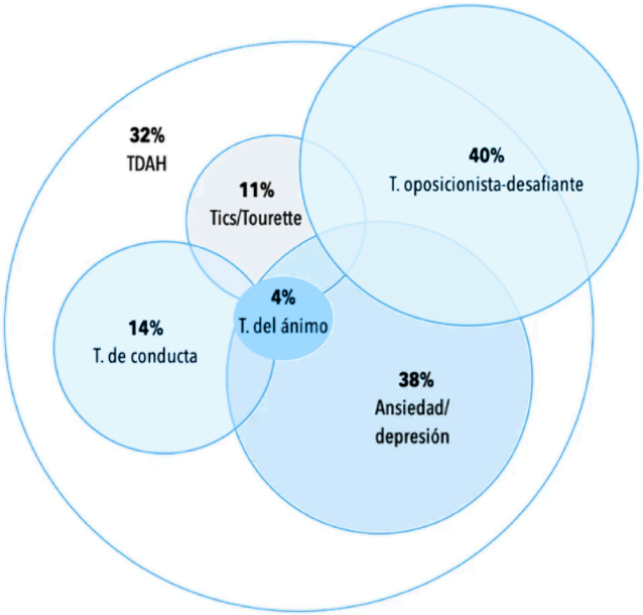
TDAH: CONCEPTO

Trastornos del neurodesarrollo (TND)

Inespecificidad



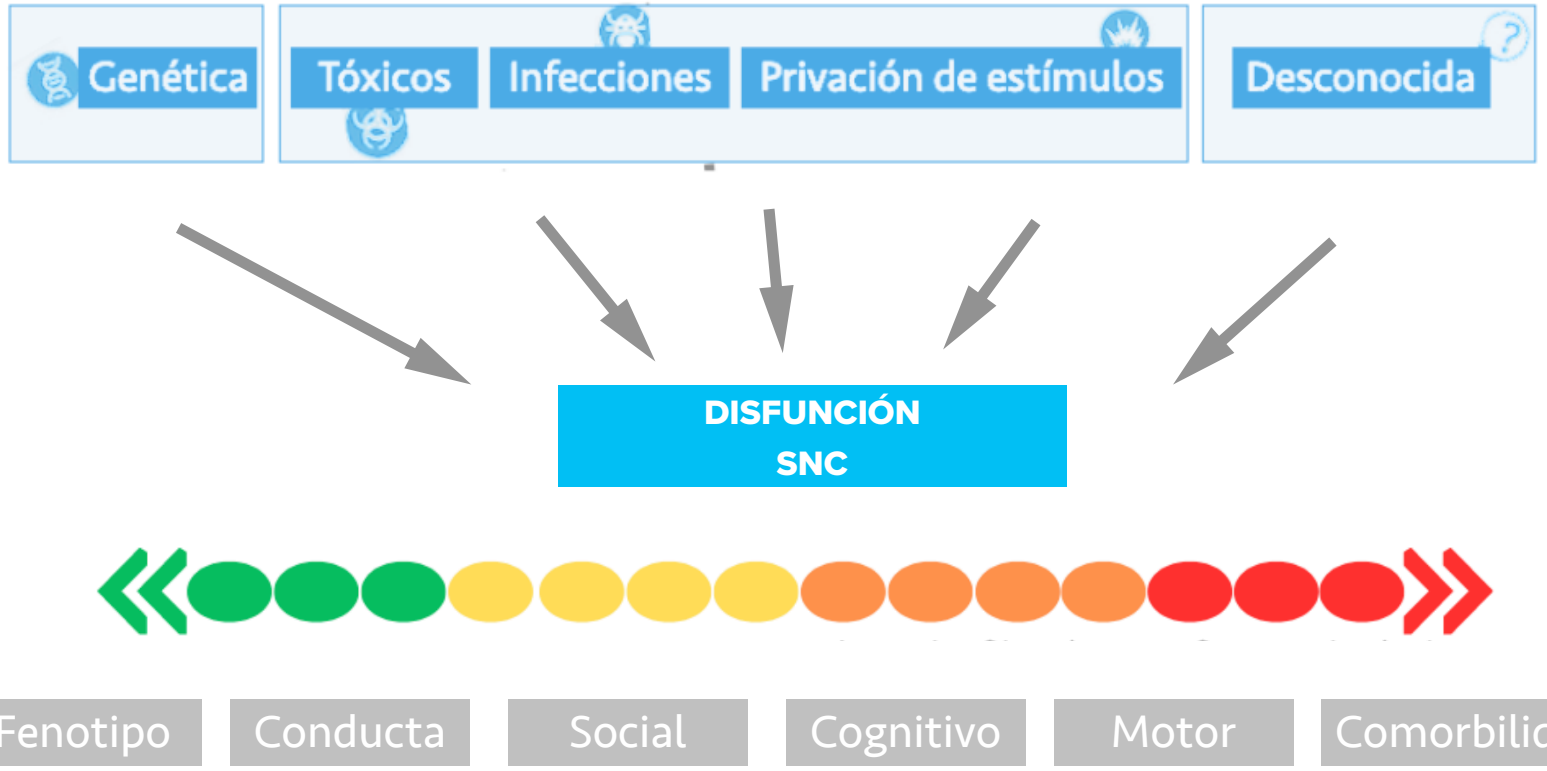
Comorbilidad



Fuente: Modificada de "Findings from the NIMH Multimodal Treatment Study of ADHD (MTA): implications and applications for primary care providers". Jensen PS et al. J Dev Behav Pediatr. 2001 Feb;22(1):60-73

TDAH: CONCEPTO

Trastornos del neurodesarrollo (TND)



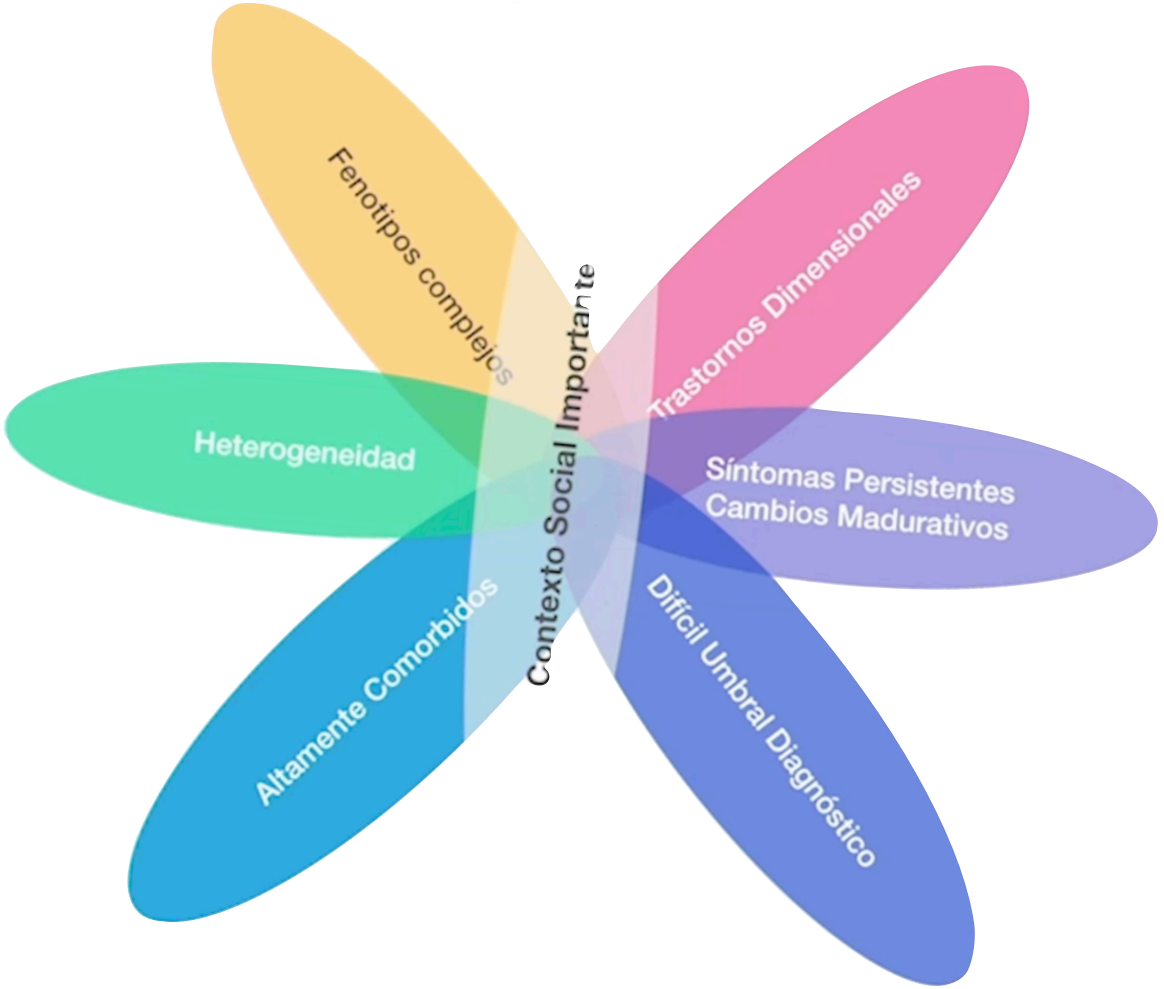
Fuente: elaboración propia

TDAH: CONCEPTO

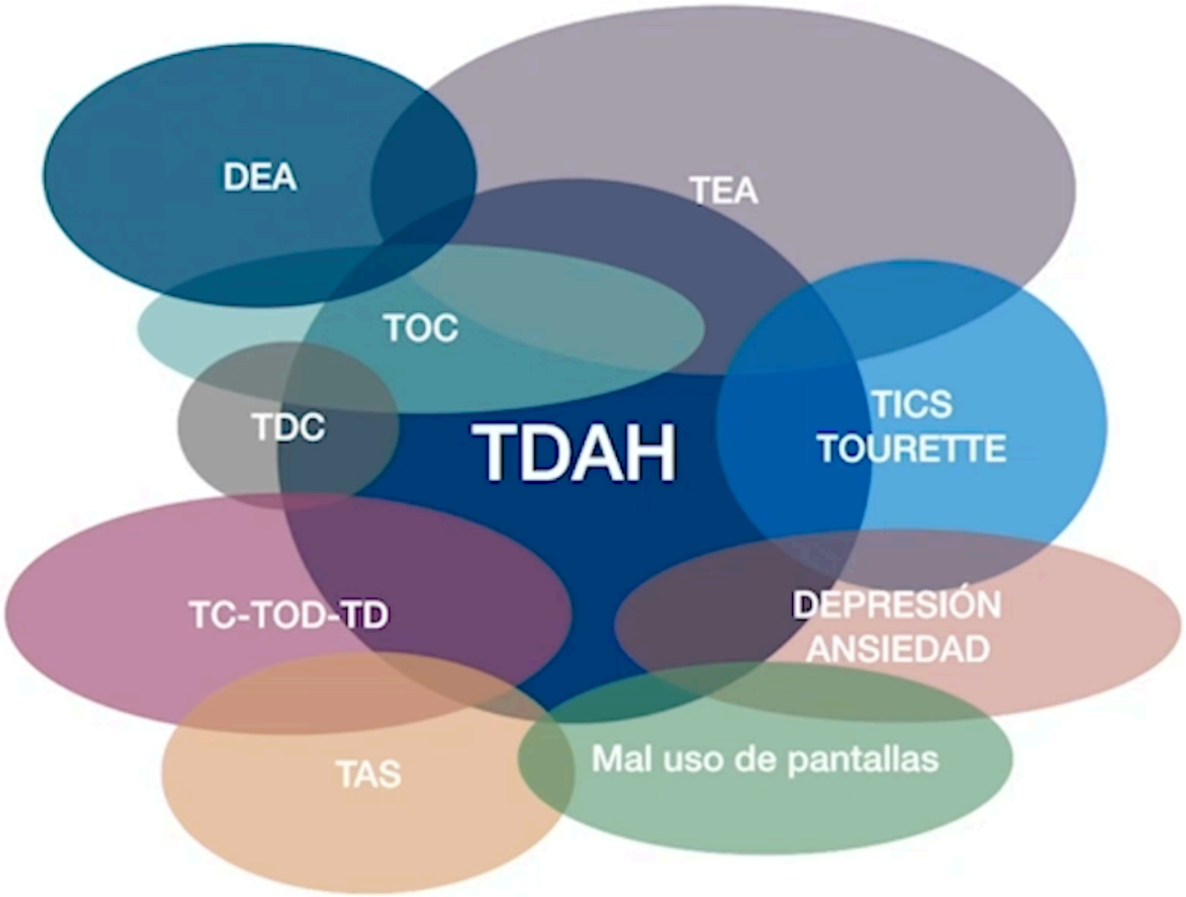


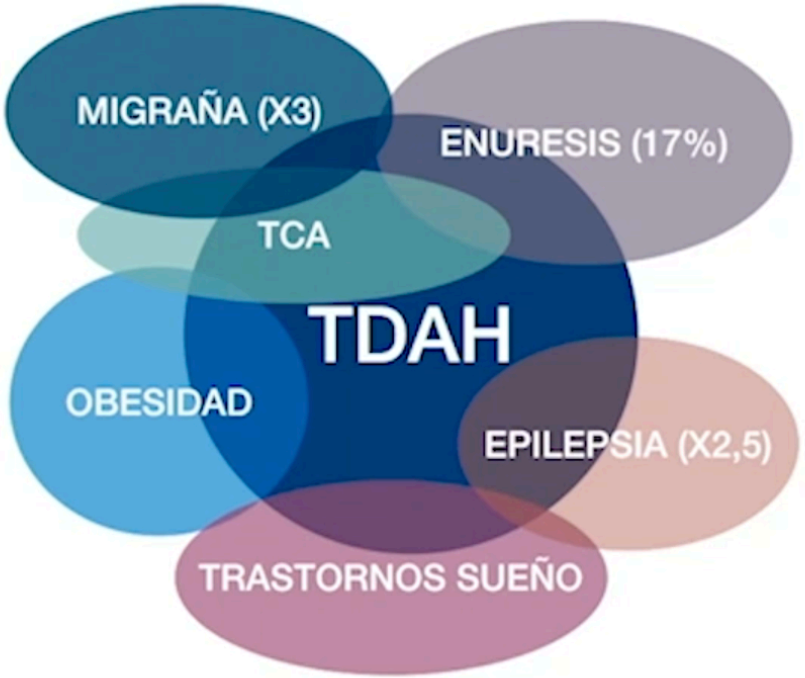






TDAH: CONCEPTO





TDAH: CLÍNICA

DEFICIT ATENCIONAL

- Distracción en tareas, explicaciones, actividades diarias, etc.
- No presta atención a detalles.
- No planifica ni sigue las instrucciones, y comete errores por descuidos.
- Comportamiento o actividades no relacionadas
- No realizan o terminan las tareas, son olvidadizos, pierden cosas...
- No parece escuchar cuando se le habla.

EXISTE ASOCIACIÓN ENTRE SINTOMATOLOGÍA INATENTA Y ALTERACIÓN ACADÉMICA

HIPERACTIVIDAD

- Problemas para permanecer sentados.
- Inquietud.
- Quejas de los profesores.

LA GRAVEDAD DE LOS SÍNTOMAS: MEJOR PREDICTOR DE COMPORTAMIENTO

IMPULSIVIDAD

- Peor rendimiento en pruebas multirespuesta.
- Precipitación en sus respuestas.
- Dificultad para esperar y respetar turnos.
- Interrumpe.
- Habla en exceso.



TDAH: CLÍNICA

DEFICIT ATENCIONAL

- Distracción en tareas, explicaciones, actividades diarias, etc.
- No presta atención a detalles.
- No planifica ni sigue las instrucciones, y comete errores por descuidos.
- Comportamiento o actividades no relacionadas
- No realizan o terminan las tareas, son olvidadizos, pierden cosas...
- No parece escuchar cuando se le habla.

EXISTE ASOCIACIÓN ENTRE SINTOMATOLOGÍA INATENTA Y ALTERACIÓN ACADÉMICA

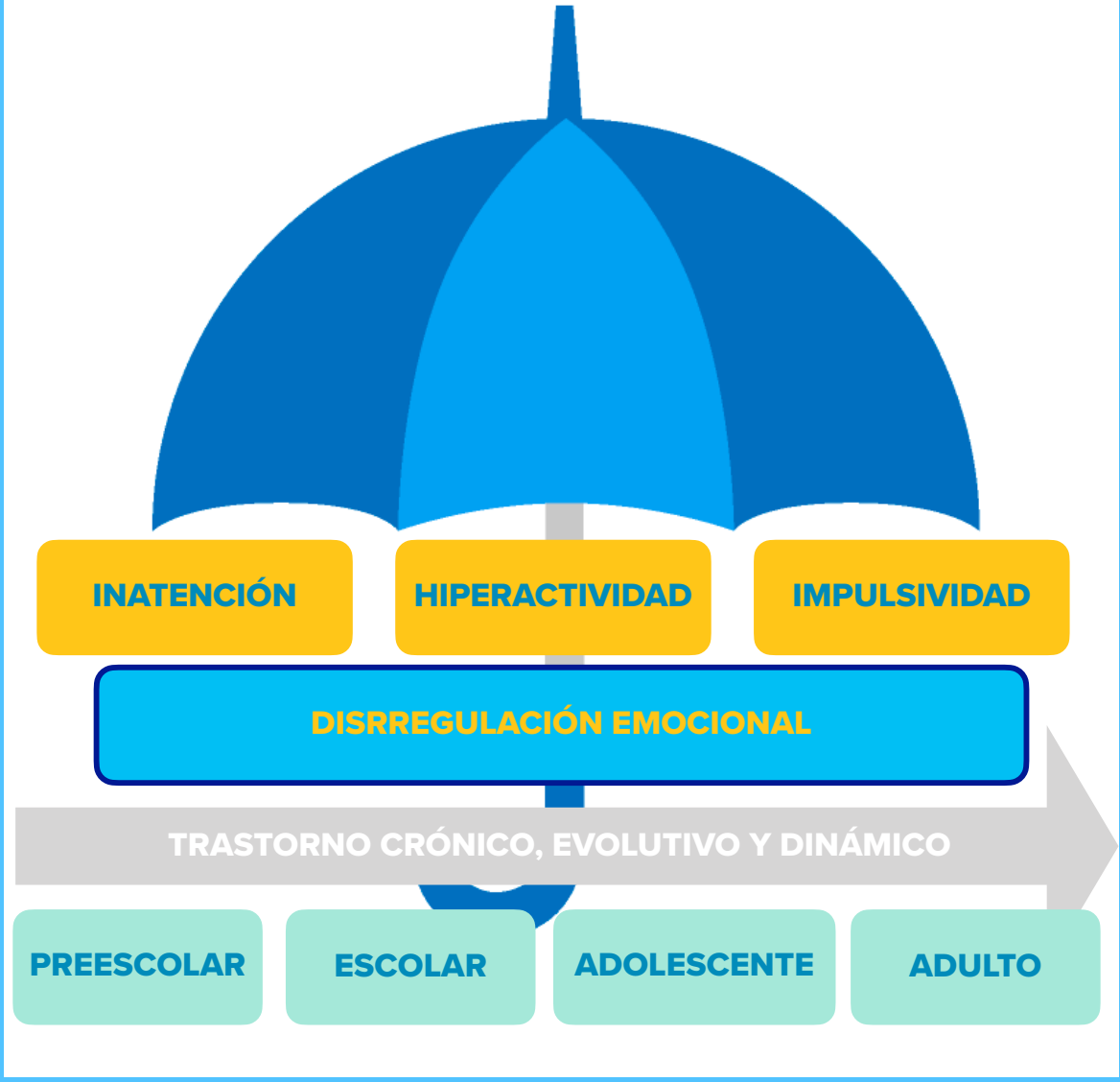
HIPERACTIVIDAD

- Problemas para permanecer sentados.
- Inquietud.
- Quejas de los profesores.

LA GRAVEDAD DE LOS SÍNTOMAS: MEJOR PREDICTOR DE COMPORTAMIENTO

IMPULSIVIDAD

- Peor rendimiento en pruebas multirespuesta.
- Precipitación en sus respuestas.
- Dificultad para esperar y respetar turnos.
- Interrumpe.
- Habla en exceso.



TDAH: CLÍNICA

PREESCOLAR

- Juego social pobre
- Preferencia del juego deportivo al educativo
- Pobre interés sostenido por el juego con juguetes
- Retraso en el lenguaje
- Torpeza motora
- Dificultad aprendizaje colores, números y letras
- Dificultad en desarrollo gráfico
- Inmadurez emocional
- Rabietas
- Accidentes en hogar y guardería

ESCOLAR

- Fuera de su asiento
- No sigue las instrucciones del profesor
- Habla fuera de turno
- Agresivo sin mala intención
- Pierde el material
- Tareas incompletas
- Poca empatía hacia los sentimientos de los compañeros
- Desmotivado por frecuentes castigos que no comprende

TDAH: CLÍNICA

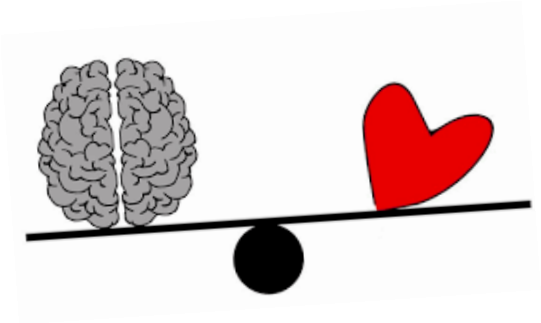
ADOLESCENTE

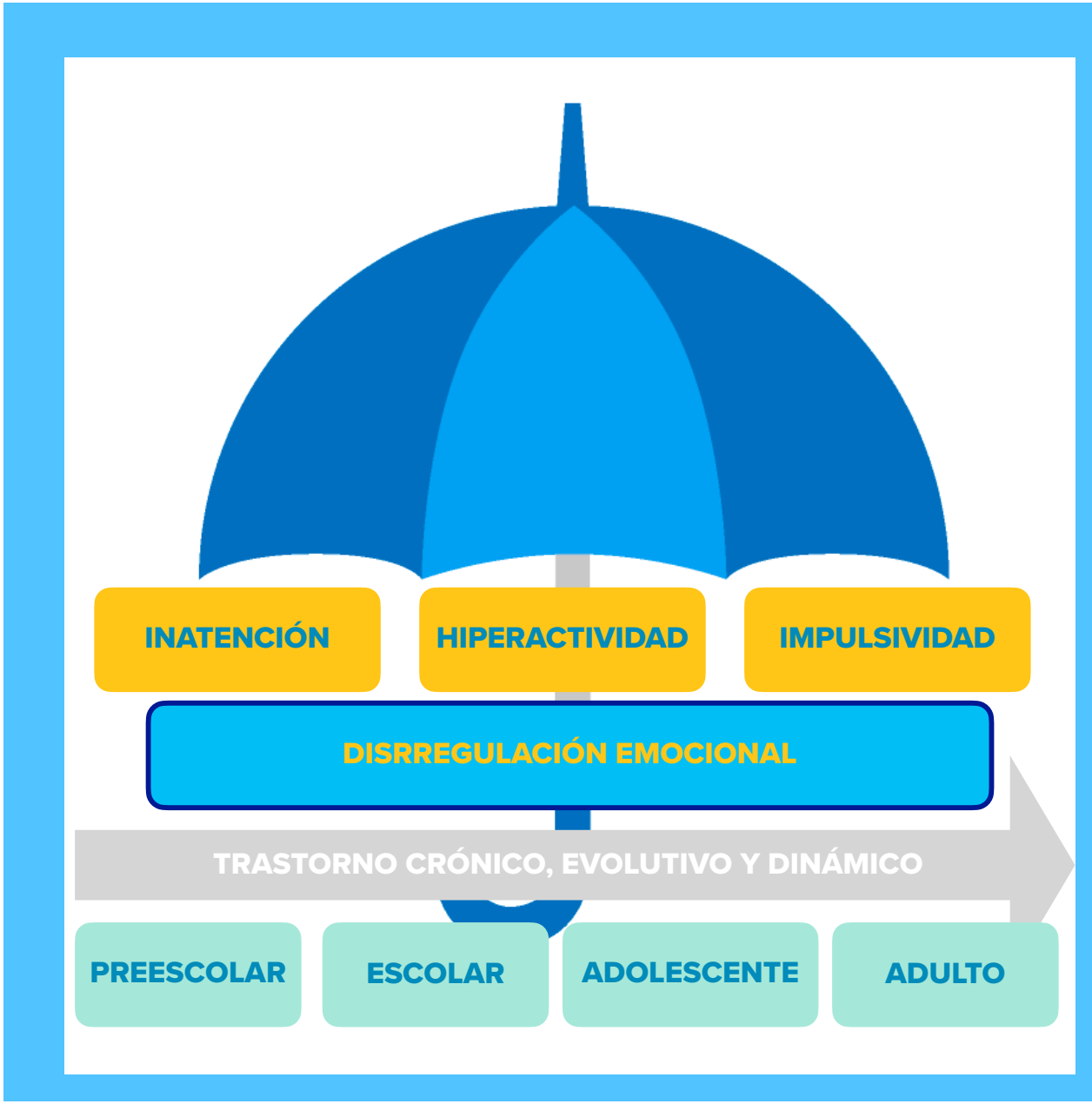
- Graves dificultades de aprendizaje
- Baja autoestima
- Humor inestable
- Problemas de adaptación escolar y laboral
- Abuso de sustancias
- Embarazos no deseados
- Suicidios
- Accidentes deportivos/ tráfico
- Delincuencia

ADULTO

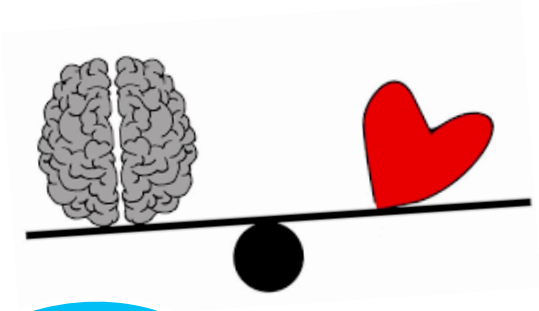
- Dificultades en la lectura y concentración
- Dificultades para atender charlas y reuniones
- Limitaciones en la organización y planificación de tareas
- Déficits en el manejo del tiempo
- Tareas inacabadas
- Impulsividad
- Reacciones desproporcionadas
- Cambios frecuentes de trabajo y de pareja
- Abuso de sustancias
- Conducción temeraria

TDAH: CLÍNICA



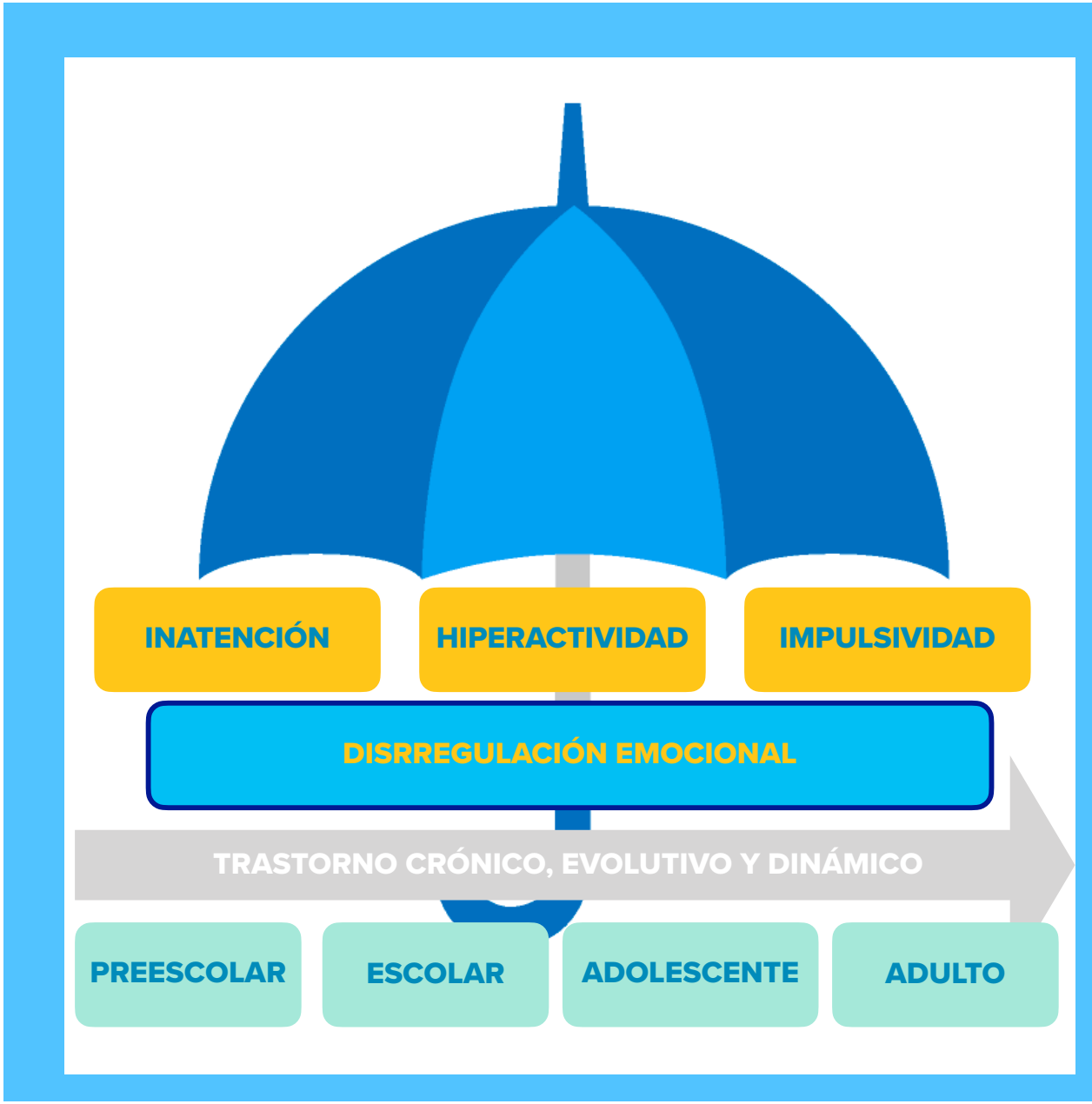


TDAH: CLÍNICA

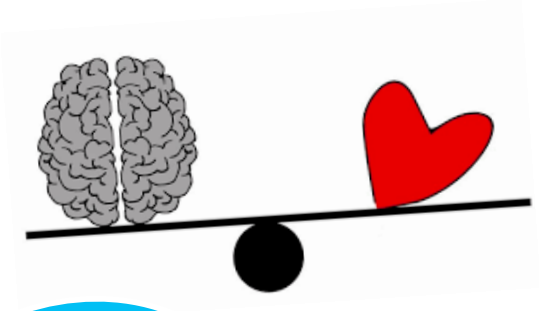


RESILIENCIA DEL EGO



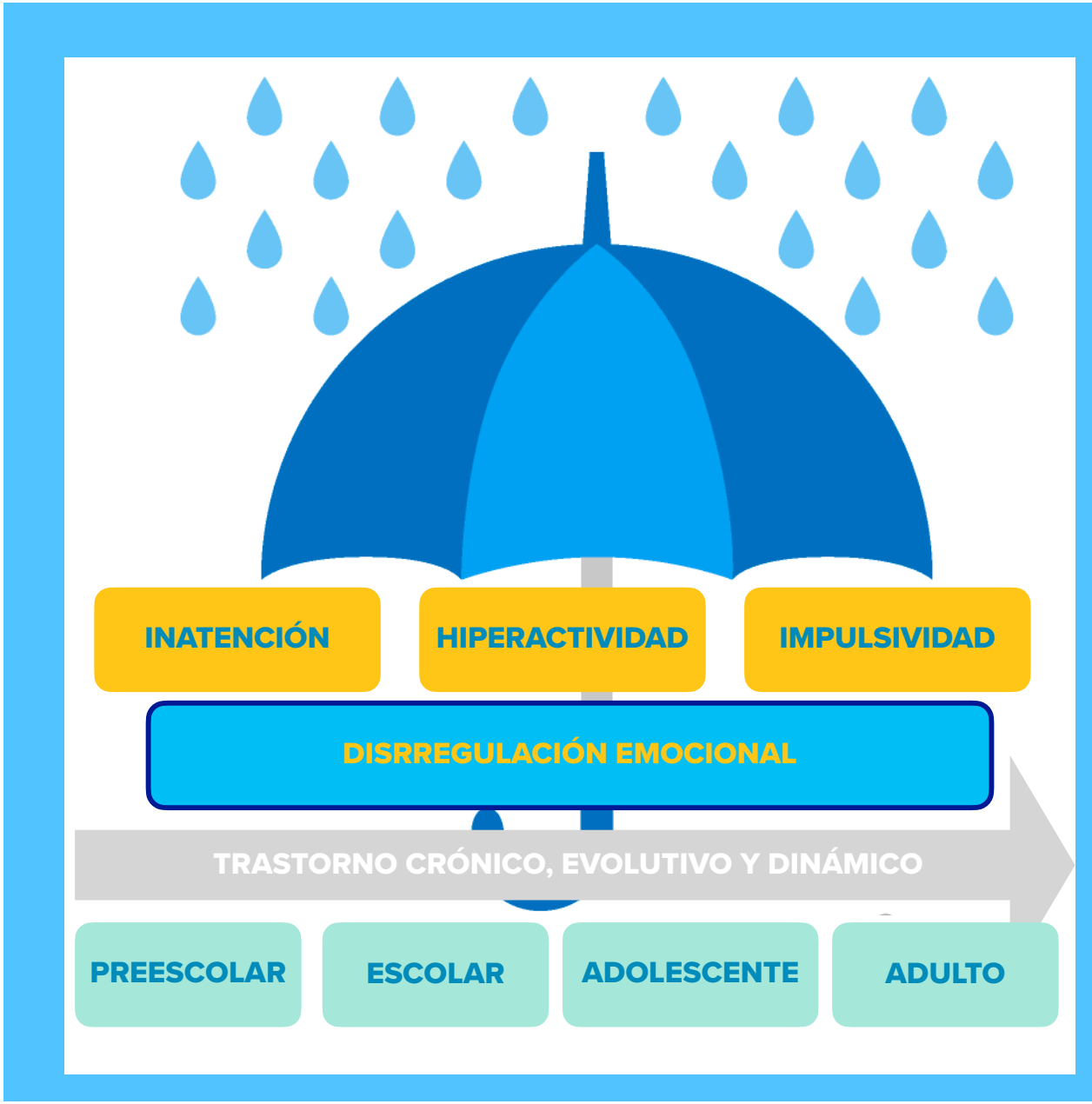


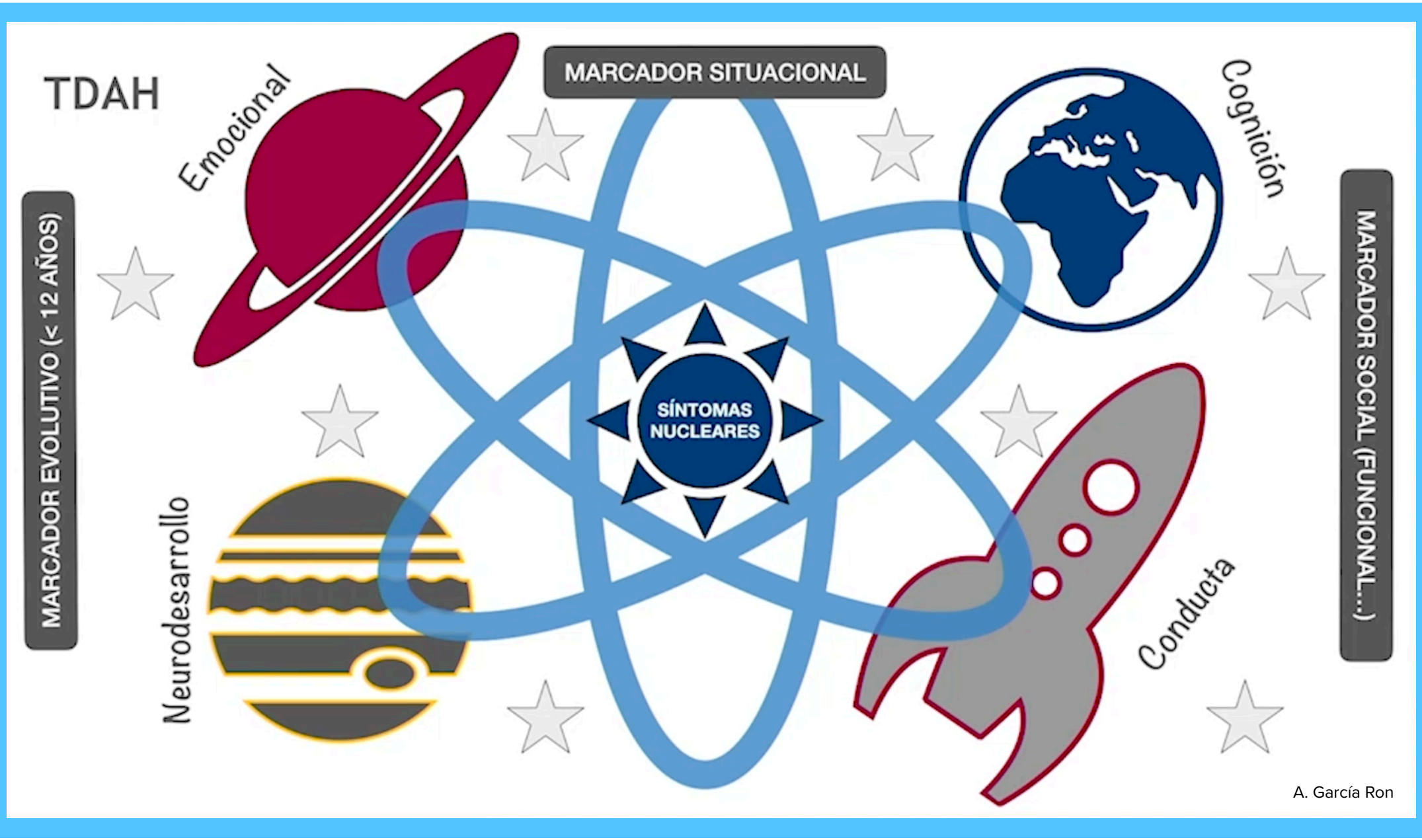
TDAH: CLÍNICA



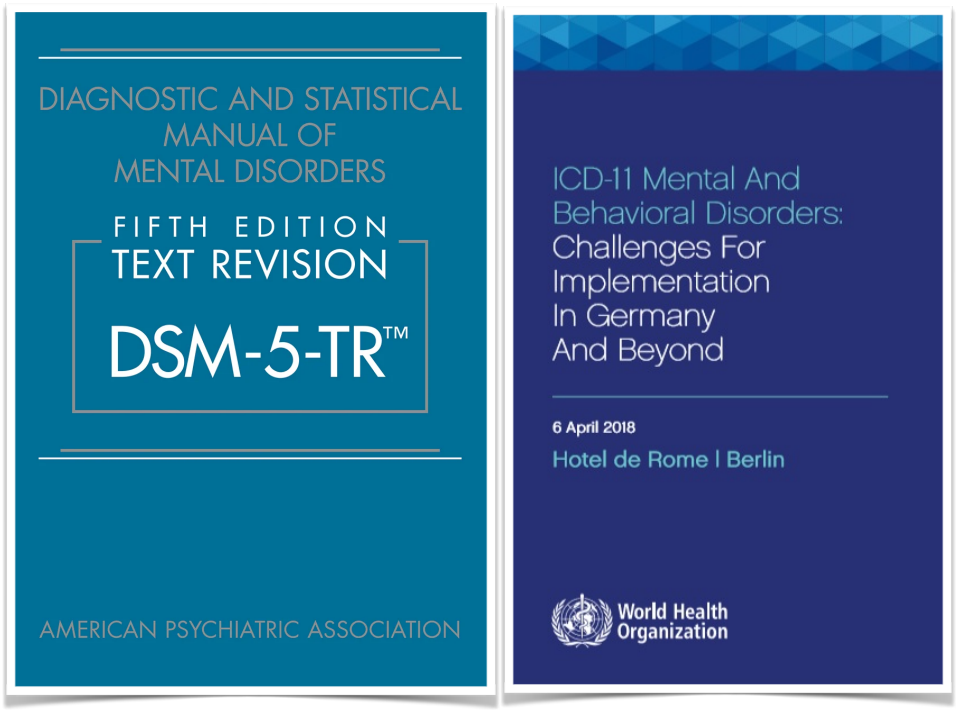
RESILIENCIA DEL EGO






TDAH
MARCADOR SITUACIONAL
Emocional
Cognición
MARCADOR EVOLUTIVO (< 12 AÑOS)
MARCADOR SOCIAL (FUNCIONAL...)
SÍNTOMAS NUCLEARES
Neurodesarrollo
Conducta
A. García Ron

TDAH: DIAGNÓSTICO



- **DSM-5-TR: Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales.** American Psychiatric Association (2022).

- **CIE-11: Clasificación Internacional de las Enfermedades.** Organización Mundial de la Salud (1992). Versión 11 en 2018.

TDAH: DIAGNÓSTICO

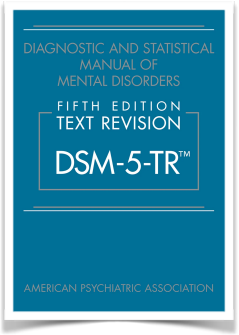


Tabla III. Criterios diagnósticos del TDAH especificados en el DSM-5. (AAP 2013)

Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con la función o el desarrollo, caracterizado por inatención y/o hiperactividad e impulsividad:

Inatención: 6 o más de los siguientes síntomas, o al menos 5 para mayores de 16 años, con persistencia durante al menos 6 meses, inadecuados con el nivel de desarrollo y que impactan negativamente en las actividades sociales y académicas/ocupacionales

- A menudo no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades
- A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas
- A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente
- A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones en el centro de trabajo
- A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades
- A menudo evita, le disgusta o rechaza dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido
- A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades
- A menudo se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes
- A menudo es descuidado en las actividades diarias

Hiperactividad e impulsividad: 6 o más de los siguientes síntomas, o al menos 5 para mayores de 16 años, o 5 o más para adolescentes igual o mayores de 17 años y adultos; los síntomas han persistido durante al menos 6 meses hasta un grado disruptivo e inapropiado con el nivel de desarrollo de la persona y que impactan negativamente en las actividades sociales y académicas/ocupacionales

- A menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en su asiento
- A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado
- A menudo corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo
- A menudo tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio
- A menudo "está en marcha" o suele actuar como si tuviera un motor
- A menudo habla en exceso
- A menudo precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas
- A menudo tiene dificultades para guardar tumo
- A menudo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros

TDAH: DIAGNÓSTICO

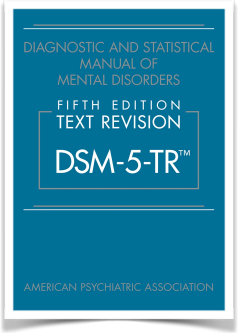


Tabla III. Criterios diagnósticos del TDAH especificados en el DSM-5. (AAP 2013)

Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con la función o el desarrollo, caracterizado por inatención y/o hiperactividad e impulsividad:

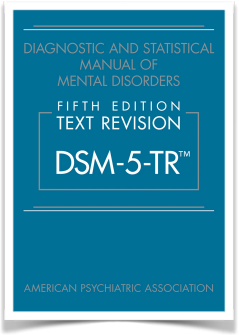
Inatención: 6 o más de los siguientes síntomas, o al menos 5 para mayores de 16 años, con persistencia durante al menos 6 meses, inadecuados con el nivel de desarrollo y que impactan negativamente en las actividades sociales y académicas/ocupacionales

- A menudo no presta atención suficiente a los detalles o incurre en errores por descuido en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades
- A menudo tiene dificultades para mantener la atención en tareas o en actividades lúdicas
- A menudo parece no escuchar cuando se le habla directamente
- A menudo no sigue instrucciones y no finaliza tareas escolares, encargos u obligaciones en el centro de trabajo
- A menudo tiene dificultades para organizar tareas y actividades
- A menudo evita, le disgusta o rechaza dedicarse a tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido
- A menudo extravía objetos necesarios para tareas o actividades
- A menudo se distrae fácilmente por estímulos irrelevantes
- A menudo es descuidado en las actividades diarias

Hiperactividad e impulsividad: 6 o más de los siguientes síntomas, o al menos 5 para mayores de 16 años, o 5 o más para adolescentes igual o mayores de 17 años y adultos; los síntomas han persistido durante al menos 6 meses hasta un grado disruptivo e inapropiado con el nivel de desarrollo de la persona y que impactan negativamente en las actividades sociales y académicas/ocupacionales

- A menudo mueve en exceso manos o pies, o se remueve en su asiento
- A menudo abandona su asiento en la clase o en otras situaciones en que se espera que permanezca sentado
- A menudo corre o salta excesivamente en situaciones en que es inapropiado hacerlo
- A menudo tiene dificultades para jugar o dedicarse tranquilamente a actividades de ocio
- A menudo "está en marcha" o suele actuar como si tuviera un motor
- A menudo habla en exceso
- A menudo precipita respuestas antes de haber sido completadas las preguntas
- A menudo tiene dificultades para guardar turno
- A menudo interrumpe o se inmiscuye en las actividades de otros

TDAH: DIAGNÓSTICO

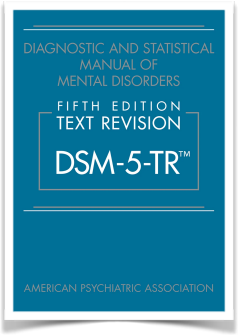


Además, se deben cumplir las siguientes condiciones:

- Algunos síntomas de desatención o hiperactividad-impulsividad estaban presentes antes de los 12 años de edad
- Algunos síntomas de desatención o hiperactividad-impulsividad se presentan en dos o más ambientes (p. ej., en casa, escuela o trabajo; con amigos o familiares; en otras actividades)
- Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren o reducen la calidad de la actividad social, académica o laboral
- Los síntomas no aparecen exclusivamente motivados por esquizofrenia u otro trastorno psicótico, y no se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental (trastornos del estado de ánimo, ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad)

Se especificará el tipo de presentación predominantemente de desatención, de hiperactividad/impulsividad o combinada; si se encuentra en remisión parcial y si el grado de afectación actual es leve, moderado o severo

TDAH: DIAGNÓSTICO



Además, se deben cumplir las siguientes condiciones:

- Algunos síntomas de desatención o hiperactividad-impulsividad estaban presentes antes de los 12 años de edad
- Algunos síntomas de desatención o hiperactividad-impulsividad se presentan en dos o más ambientes (p. ej., en casa, escuela o trabajo; con amigos o familiares; en otras actividades)
- Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren o reducen la calidad de la actividad social, académica o laboral
- Los síntomas no aparecen exclusivamente motivados por esquizofrenia u otro trastorno psicótico, y no se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental (trastornos del estado de ánimo, ansiedad, trastorno disociativo, trastorno de la personalidad)

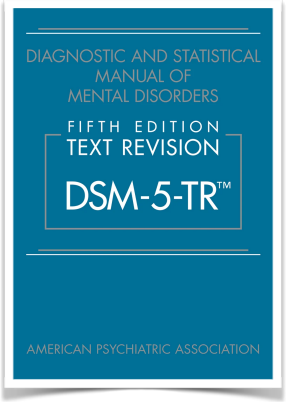
Se especificará el tipo de presentación predominantemente de desatención, de hiperactividad/impulsividad o combinada; si se encuentra en remisión parcial y si el grado de afectación actual es leve, moderado o severo

TDAH: DIAGNÓSTICO

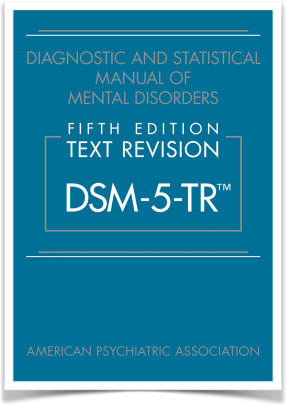
TDAH DE PREDOMINIO INATENTO

TDAH DE PREDOMINIO HIPERACTIVO/ IMPULSIVO

TDAH COMBINADO



TDAH: DIAGNÓSTICO



TDAH DE PREDOMINIO INATENTO

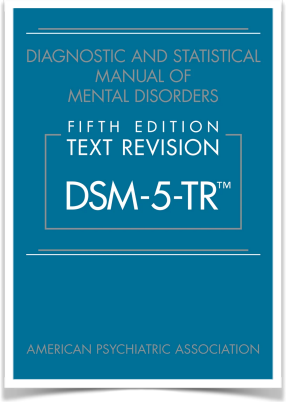
TDAH DE PREDOMINIO HIPERACTIVO/ IMPULSIVO

TDAH COMBINADO

OTRO TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD ESPECIFICADO

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD NO ESPECIFICADO

TDAH: DIAGNÓSTICO



TDAH DE PREDOMINIO INATENTO

TDAH DE PREDOMINIO HIPERACTIVO/ IMPULSIVO

TDAH COMBINADO

OTRO TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD ESPECIFICADO

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD NO ESPECIFICADO



TDAH: DIAGNÓSTICO







TDAH: DIAGNÓSTICO







ANAMNESIS

TDAH: DIAGNÓSTICO







ANAMNESIS

EXAMEN FÍSICO

TDAH: DIAGNÓSTICO



ANAMNESIS



EXAMEN FÍSICO



INFORMACIÓN ESCOLAR

TDAH: DIAGNÓSTICO





ANAMNESIS



EXAMEN FÍSICO



INFORMACIÓN ESCOLAR