



Universidad de la República
Uruguay

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Instrumentos de evaluación del TDAH

Dr. Josep Antoni Ramos Quiroga

Dra. Gemma Español Martín



DEFINICIÓN

- Trastorno del neurodesarrollo de inicio en la infancia caracterizado por la presencia de inatención, hiperactividad o impulsividad.
- Intensidad superior a la esperable por edad, nivel cognitivo y por la situación concreta.
- Sintomatología presente en más de un ámbito (casa, escuela, extraescolar...).
- Más de seis meses de duración.
- Afectación negativa a nivel funcional (académico, social, familiar...).
- Edad de inicio < 12 años



Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad - impulsividad que interfiere en el funcionamiento o desarrollo del niño.

DIAGNOSTICO DEL TDAH

El diagnóstico en Psiquiatría infantil será **siempre multidisciplinar** y al realizar la Historia clínica y evaluación habrá que considerar:

- Historia completa del neurodesarrollo del niño
- Antecedentes familiares, estructura y dinámica familiar.
- Obtención de información de otros ámbitos de su vida (escuela, extraescolares, servicios sociales...).
- Entrevista con padres y cuidadores.
- Entrevista con el niño/a y adolescente.

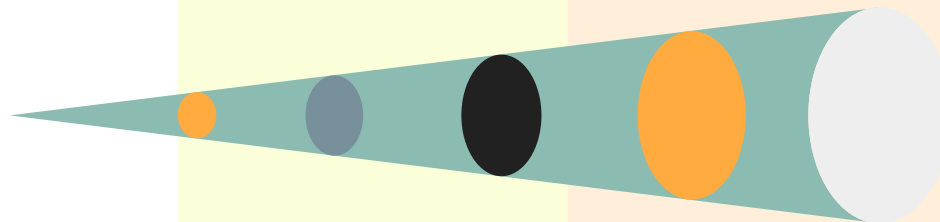


Instrumentos de
evaluación de
los síntomas de
TDAH

Instrumentos
de evaluación
de los síntomas
comórbidos

Instrumentos de
evaluación de la
funcionalidad y
salud

Instrumentos de
evaluación
neuropsicológica



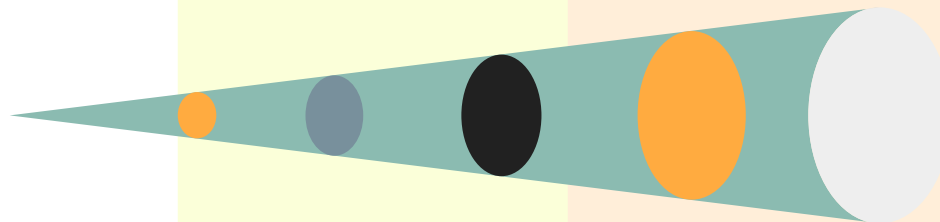
CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Instrumentos de
evaluación de
los síntomas de
TDAH

Instrumentos
de evaluación
de los síntomas
comórbidos

Instrumentos de
evaluación de la
funcionalidad y
salud

Instrumentos de
evaluación
neuropsicológica



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

ENTREVISTAS CLÍNICAS

- Recogen información de la actualidad y de la infancia
- Evaluar los síntomas
- Evaluar el curso de estos síntomas
- Evaluar el nivel de disfunción
- Se puede administrar a paciente y familiares



ENTREVISTAS CLÍNICAS



Universidad de la República
Uruguay

Schedule for affective disorders and schizophrenia for school aged children (K-SADS-PL-5)

Versión en Español para Latinoamérica de Abril 2016

Proyecto de Investigación Multicéntrico Internacional, 2015
México, Venezuela, Colombia, Chile, Argentina y Uruguay

Equipo: México: Francisco R. de la Peña, Lino Palacios, Liz Sosa, Miriam Fera, Patricia Zavaleta, Melina Angulo, Daniela Uribe, Andrés Rodríguez, Lino Villavicencio, Manuel Hernández, Rosa Elena Ulloa, Pablo Mayer, Silvia Ortiz, Aurora Jaimes, Fernando Félix, Genaro Reyna, Arturo Barber; Venezuela: Cecilia Montiel, Pastora Linares; Colombia: Juan David Palacio, Diana Botero, Santiago Estrada; Chile: Marcela Larragubel, Consuelo Aiduna, Gloria Toledo, Macarena Pi; Argentina: Andrea Abadi, Paula Tripicchio, Nadia Glombovsky, Ignacio Gath; Uruguay: Laura Viola, Sofía Fernández, Ivannah Campodonico, y Gabriela Gómez

La aplicación del K-SADS-PL-5 forma parte del conjunto de evaluaciones para el establecimiento diagnóstico en psiquiatría para niños y adolescentes. Su uso exige la toma de decisiones clínicas dentro de un contexto estandarizado por lo que exclusivamente personal clínico certificado en la entrevista deberá aplicar el instrumento.

Antecedentes

Entrevista Introductoria

Nombre del niño o adolescente: _____

Nombre del clínico que entrevista: _____

Nombre del adulto entrevistado: _____ Parentesco con el niño: _____

¿Existe alguna persona más cercana al niño que pueda ser entrevistado? _____ Si _____ No _____

Nombre: _____ Parentesco con el niño: _____

Teléfono: _____

Fecha de la entrevista: _____ Lugar de la entrevista: _____

Expediente: _____

Datos Demográficos:

1. Fecha de nacimiento: _____
Mes _____ Día _____ Año _____

2. Edad: _____

3. Sexo: _____

4. Raza (Observar)

1=Caucásica 4=Oriental

2=Indígena 5=Mestiza

3=Negra 6=Otra (especificar) _____

Suplemento 6 de Trastornos del Neurodesarrollo K-SADS-PL-5

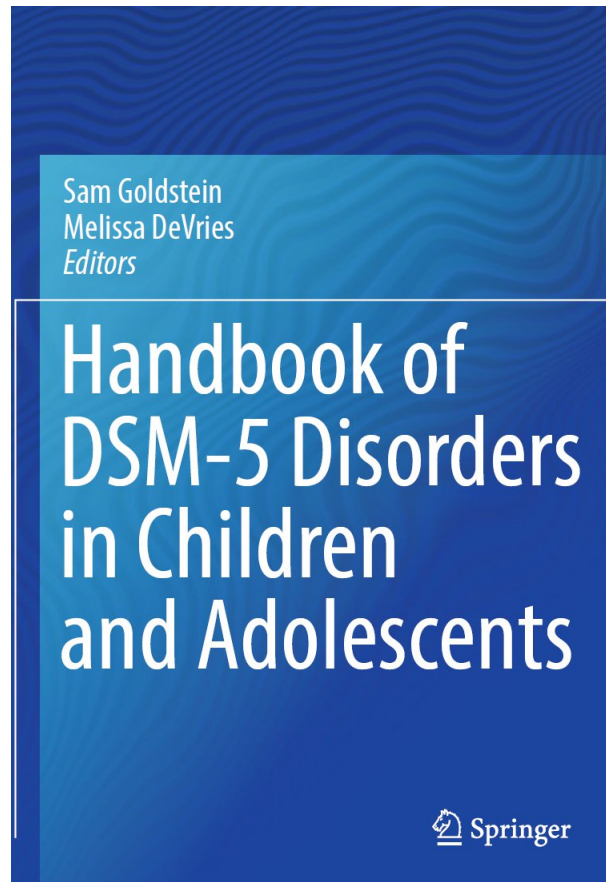
Suplemento del Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad

(Si el niño/adolescente se encuentra medicado por TDAH, evalúe el comportamiento cuando se encontraba sin medicamento y mencione al margen el cambio con el mismo)

	P	N	S
1. Comete demasiados errores por descuido			
Niño o Adolescente:	0	0	0 Sin información
¿Cometes muchos errores por descuido en la escuela?	1	1	1 Ausente
¿Frecuentemente tienes errores en los exámenes por no leer bien las instrucciones?	2	2	2 Subumbral: Ocasionalmente comete errores por descuido. El problema tiene efectos mínimos sobre funcionamiento
¿Con frecuencia dejas sin contestar preguntas por accidente? ¿Olvidas contestar preguntas que están en ambos lados de una página? ¿Con qué frecuencia ocurren estas cosas? ¿Tu maestra te ha dicho que debes poner más atención a los detalles?	3	3	3 Umbral: Con frecuencia comete errores por descuido. El problema tiene efectos moderados a severos en funcionamiento
			Duración del síntoma: _____
			Pasado: P () N () S ()
			Duración del síntoma: _____
2. No Escucha			P N S

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS (DSM-5)



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS (DSM-5)

Síntomas inatención

1. Errores por no fijar la atención en detalles
2. Dificultad para mantener la atención
3. Parece que no escucha
4. Le cuesta seguir instrucciones, completar las tareas
5. Desordenado, desorganizado
6. Evita tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido
7. Pierde cosas
8. Se distrae fácilmente
9. Olvida cosas



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS (DSM-5)

Síntomas hiperactividad/impulsividad

1. Se mueve en exceso
2. Se levanta de la silla
3. Corre o sube en situaciones inapropiadas
4. Incapaz de entretenerse tranquilamente
5. Siempre en marcha
6. Habla en exceso
7. Precipita respuestas
8. Dificultad para esperar su turno
9. Interrumpe a los demás



CRITERIOS DIAGNÓSTICOS (DSM-5)

Síntomas inatención

1. Errores por no fijar la atención en detalles
2. Dificultad para mantener la atención
3. Parece que no escucha
4. Le cuesta seguir instrucciones, completar las tareas
5. Desordenado, desorganizado
6. Evita tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido
7. Pierde cosas
8. Se distrae fácilmente
9. Olvida cosas

Síntomas hiperactividad/impulsividad

1. Se mueve en exceso
2. Se levanta de la silla
3. Corre o sube en situaciones inapropiadas
4. Incapaz de entretenerse tranquilamente
5. Siempre en marcha
6. Habla en exceso
7. Precipita respuestas
8. Dificultad para esperar su turno
9. Interrumpe a los demás

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS (DSM-5)

Síntomas inatención

1. Errores por no fijar la atención en detalles
2. Dificultad para mantener la atención
3. Parece que no escucha
4. Le cuesta seguir instrucciones, completar las tareas
5. Desordenado, desorganizado
6. Evita tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido
7. Pierde cosas
8. Se distrae fácilmente
9. Olvida cosas

Síntomas hiperactividad/impulsividad

1. Se mueve en exceso
2. Se levanta de la silla
3. Corre o sube en situaciones inapropiadas
4. Incapaz de entretenerse tranquilamente
5. Siempre en marcha
6. Habla en exceso
7. Precipita respuestas
8. Dificultad para esperar su turno
9. Interrumpe a los demás

Cumple criterios con 6/9 síntomas

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS (DSM-5)

Tipo o presentación (DSM-5)

- Presentación combinada(314.00)
- Presentación predominante con déficit de atención (314.01)
- Presentación predominante con hiperactividad/impulsividad (314.01)

Hiperactividad

Impulsividad

Déficit de atención

Escalas de evaluación

Escala revisada de CONNERS para padres / Escala revisada de CONNERS per a pares

--	--	--	--	--	--

Instrucciones: A continuación hay una serie de problemas que pueden tener los Niños. Por favor, valore cada enunciado de acuerdo con el comportamiento de su hijo/a en este último mes. Para cada enunciado, pregúntese: “¿Hasta qué punto esto ha sido un problema en el último mes?” haga una “X” sobre la respuesta más adecuada. Si no se ha presentado nunca, si es poco frecuente u ocurre rara vez, señale el 0. Si es muy cierto, ocurre muy a menudo o frecuentemente, señale el 3. Marque el 1 o el 2 para valorar el término medio. Por favor, responda a todos los enunciados.

Instruccions: A continuació hi ha una sèrie de problemes que poden presentar els nens. Si us plau, valoreu cada enunciat d'acord amb el comportament del vostre fill/filla en aquest darrer mes. Per a cada enunciat, pregunteu-vos: “Fins a quin punt això ha estat un problema em el darrer mes?” i marqueu amb una “X” la resposta que cregueu més adequada. Si no s’ha presentat mai; si és poc freqüent o es dóna poques vegades, senyaleu el 0. Si és molt cert, es dóna molt sovint o freqüentment, senyaleu el 3. Marqueu l’1 o el 2 per valorar el terme mitjà. Si us plau, responeu tots els enunciats.

		NO ES VERITAT (Mai, poques vegades)	UNA MICA CERT (Ocasionalment)	BASTANT CERT (Sovint)	MOLT CERT (Molt freqüent)
1.	Desatento, se distrae con facilidad <i>Desatent, es distreu amb facilitat</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
2.	Enfadado y ofendido <i>Enfadat i ofès</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3.	Tiene dificultades para realizar o acabar los deberes escolares <i>Té dificultats per realitzar o acabar els deures escolars</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.	Está siempre en marcha o actúa como si tuviese un motor <i>Està sempre en moviment o actua com si tingués un motor</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
5.	Mantiene la atención poco tiempo <i>Manté poca estona l'atenció</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
6.	Discute con los adultos <i>Discuteix amb els adults</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
7.	Mueve en exceso manos o pies o se remueve en su asiento <i>Mou en excés mans o peus o es belluga quan està assegut</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
8.	No acaba las tareas que se le encargan <i>No acaba les tasques que se li encarreguen</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
9.	Es difícil de controlar en centros comerciales o mientras se hace la compra en tiendas o supermercados <i>És difícil de controlar en centres comercials o mentre es fa la compra en botigues o supermercats</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
10.	Desordenado o desorganizado en casa o en la escuela <i>Desordenat o desorganitzat a casa o a l'escola</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
11.	Pierde el control <i>Perd el control</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
12.	Hay que estar encima para que acabe las tareas	0	1	2	3

AYUDAN A VALORAR LA
GRAVEDAD E
INTERFERENCIA DE LOS
SINTOMAS DE TDAH

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Escala de Connors, versión padres
(CPRS-R: S) (Connors et al., 1997)

Escalas de evaluación



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Escala revisada de CONNERS para profesores / Escala revisada de CONNERS per a professors

Instrucciones: A continuación hay una serie de problemas que pueden tener los Niños. Por favor, valore cada enunciado de acuerdo con el comportamiento de su hijo/a en este último mes. Para cada enunciado, pregúntese: “¿Hasta qué punto esto ha sido un problema en el último mes?” haga una “X” sobre la respuesta más adecuada. Si no se ha presentado nunca, si es poco frecuente u ocurre rara vez, señale el 0. Si es muy cierto, ocurre muy a menudo o frecuentemente, señale el 3. Marque el 1 o el 2 para valorar el término medio. Por favor, responda a todos los enunciados.

Instruccions: A continuació hi ha una sèrie de problemes que poden presentar els nens a l'escola. Si us plau, valoreu cada enunciat pensant en la freqüència amb què s'ha presentat cada problema en el darrer mes. Per a cada frase, pregunteu-vos: “Fins a quin punt això ha estat un problema en el darrer mes?” I marqueu amb una “X” el número de la desposta que cregueu més adequada. Si no s'ha presentat mai, es dona rara vegada o és molt poc freqüent, senyaleu el 0. Si és molt cert, es dona molt sovint o freqüentment, senyaleu el 3. Marqueu l'1 o el 2 per valorar el terme mitjà. Si us plau, responeu tots els enunciat.

		NO ES VERITAT (Mai, poques vegades)	UNA MICA CERT (Ocasionalment)	BASTANT CERT (Sovint)	MOLT CERT (Molt freqüent)
1.	Desatento, se distrae con facilidad <i>Desatent, es distreu amb facilitat</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
2.	Desafiante <i>Desafiant</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
3.	Inquieto, en el sentido que se mueve mucho <i>Inquiet, en el sentit que es mou molt</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
4.	Olvida cosas que acaba de aprender <i>Oblida coses que acaba d'aprendre</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
5.	Molesta a los otros niños <i>Molesta als altres nens</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
6.	Desafia activamente o se niega a obedecer lo que los adultos le piden <i>Desafia activament o rebutja obeir el que els adults li demanen</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
7.	Está siempre en marcha o actúa como si tuviese un motor <i>Està sempre en moviment o actua com si tingués un motor</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
8.	Su nivel de ortografía es bajo <i>El seu nivell d'ortografia és baix</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
9.	No puede estarse quieto <i>No pot estar-se quiet</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
10.	Rencoroso o vengativo <i>Rancorós o venjatiu</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
11.	Abandona su lugar en clase o en otras situaciones en las que se espera que esté sentado <i>Abandona el seu lloc a classe o en altres situacions en les quals s'espera que estigui assegut</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>
12.	Mueve en exceso las manos o pies o se remueve en su asiento <i>Mou en excés mans o peus o es belluga quant està assegut</i>	0 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>

AYUDAN A VALORAR LA
GRAVEDAD E
INTERFERENCIA DE LOS
SINTOMAS DE TDAH

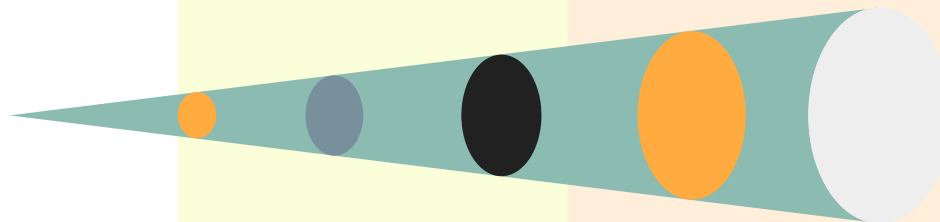
Escala de Conners, versión profesores
(CPRS-R: S) (Conners et al., 1997)

Instrumentos de
evaluación de
los síntomas de
TDAH

Instrumentos
de evaluación
de los síntomas
comórbidos

Instrumentos de
evaluación de la
funcionalidad y
salud

Instrumentos de
evaluación
neuropsicológica



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Comorbilidad psiquiàtrica del TDAH



17-40 %

(Du Paul et al., 2013;
Villa et al., 2023)



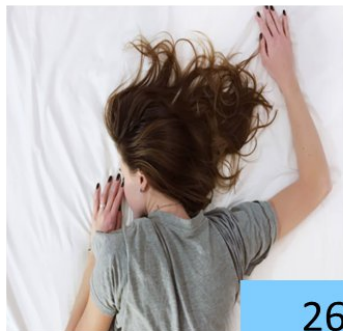
26-50 %

(Reale et al., 2017;
Mohammadi, M.-R et
al., 2021)



21-42 %

(Price et al., 2019;
Villa et al., 2023)



26 %

(Reale et al., 2017)



10-35 %

(Mulraney et al.,
2018; Mohammadi,
M.-R et al., 2021)




13-40%

(Cuffe et al., 2020;
Villa et al., 2023)

Escalas de evaluación

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

 <p>Por favor utilice este espacio para llenar el formulario.</p>	<p>INVENTARIO DEL COMPORTAMIENTO DE NIÑOS/AS DE 6-18 AÑOS PARA PROFESORES/AS (TRF/6-18)</p>			<p>Para llenar el formulario ID # _____</p>
<p>NOMBRE DEL NIÑO/A _____</p> <p>SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p> <p>FECHA DE HOY _____</p> <p>Curso Escolar _____</p>	<p>NOMBRE DEL ALUMNO/A _____</p> <p>SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino</p> <p>FECHA DE HOY _____</p>	<p>Apellido _____</p> <p>EDAD _____</p> <p>RAZA O GRUPO ÉTNICO _____</p> <p>FECHA DE NACIMIENTO _____</p>	<p>TRABAJO HABITUAL DE LOS PADRES, incluso si no están trabajando (por favor especifique - por ejemplo: Mecánico, maestra, ama de casa, obrero, zapatero, médica).</p> <p>TRABAJO DEL PADRE: _____</p> <p>TRABAJO DE LA MADRE: _____</p>	
<p>Por favor complete este espacio que se proporciona para cada persona que se le pregunta.</p> <p>I. ¿Cuáles son las actividades que más le gustan hacer a este/a niño/a?</p> <p>Por ejemplo: natación, montar en bicicleta, etc.</p> <p><input type="checkbox"/> Ninguna</p> <p>a. _____</p> <p>b. _____</p> <p>c. _____</p>	<p>Curso Escolar _____</p> <p>Nombre y dirección de la escuela: _____</p>		<p>ESTE CUESTIONARIO FUE CONTESTADO POR: (escriba su nombre completo) _____</p> <p>Sexo del informador: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer</p> <p>Su función en el colegio: <input type="checkbox"/> Profesor/a <input type="checkbox"/> Tutor/a <input type="checkbox"/> Profesor/a ayudante (ej. maestro/a de educación especial) <input type="checkbox"/> Otro (Especifique) _____</p>	
<p>Sus respuestas se utilizarán para comparar al/la alumno/a con otros/as alumnos/as cuyos profesores/as informen como éste. La información de este cuestionario se comparará también con otros datos de este/a alumno/a. Por favor, conteste lo mejor que pueda incluso si no dispone de toda la información. Las puntuaciones de cada pregunta se combinarán para identificar patrones generales de conducta. Puede añadir, si lo desea, comentarios adicionales en el espacio que se proporciona en la página 2.</p>				
<p>I. ¿Cuántos meses hace que conoce a este/a alumno/a? _____ meses</p> <p>II. ¿En qué grado le conoce? <input type="checkbox"/> No muy bien <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Muy bien</p>				

Escalas de evaluación

Cuestionario de capacidades y dificultades (SDQ-Cas)

P 4-17

Por favor, ponga una cruz en el cuadro que usted cree que corresponde a cada una de las preguntas: No es cierto, Un tanto cierto, Absolutamente cierto. Nos sería de gran ayuda si respondiese a todas las preguntas lo mejor que pudiera, aunque no esté completamente seguro/a de la respuesta, o le parezca una pregunta rara. Por favor, responda a las preguntas basándose en el comportamiento de su hijo/a durante los últimos seis meses.

Nombre de su hijo/a

Varón/Mujer

Fecha de nacimiento.....

	No es cierto	Un tanto cierto	Absolutamente cierto
Tiene en cuenta los sentimientos de otras personas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es inquieto/a, hiperactivo/a, no puede permanecer quieto/a por mucho tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se queja con frecuencia de dolor de cabeza, de estómago o de náuseas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comparte frecuentemente con otros niños/as chucherías, juguetes, lápices, etc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Frecuentemente tiene rabietas o mal genio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es más bien solitario/a y tiende a jugar solo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por lo general es obediente, suele hacer lo que le piden los adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene muchas preocupaciones, a menudo parece inquieto/a o preocupado/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ofrece ayuda cuando alguien resulta herido, disgustado, o enfermo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Está continuamente moviéndose y es revoltoso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiene por lo menos un/a buen/a amigo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pelea con frecuencia con otros niños/as o se mete con ellos/ellas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se siente a menudo infeliz, desanimado o lloroso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Por lo general cae bien a los otros niños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Se distrae con facilidad, su concentración tiende a dispersarse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es nervioso/a o dependiente ante nuevas situaciones, fácilmente pierde la confianza en sí mismo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trata bien a los niños/as más pequeños/as	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A menudo miente o engaña	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los otros niños/as se meten con él/ella o se burlan de él/ella	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A menudo se ofrece para ayudar (a padres, maestros, otros niños/as)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piensa las cosas antes de hacerlas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Roba cosas en casa, en la escuela o en otros sitios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Edad 4-17 años, 25 ítems
- Recoge información de: síntomas emocionales, conducta, hiperactividad/inatención, problemas entre iguales y prosocial
- Diferentes informantes: padres, maestros y adolescente

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Strengths and Difficulties Questionnaire: Psychometric Properties and Normative Data for Spanish 5- to 17-Year-Olds

Assessment
1–14
© The Author(s) 2020
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/1073191120918929
journals.sagepub.com/home/asm
SAGE

Gemma Español-Martin^{1,2,3}, Mireia Pagerols^{1,2}, Raquel Prat^{1,2}, Cristina Rivas^{1,2},
Laura Sixto^{1,2} , Sergi Valero⁴, María Soler Artigas^{1,2,5,6}, Marta Ribasés^{1,2,5,6},
Josep A. Ramos-Quiroga^{1,2,3,5}, Miquel Casas^{1,2,3,5}, Rosa Bosch^{1,2,3,5} 

$r < 0,30$ pobre
 $r > 0,30$ aceptable
 $r > 0,50$ fuerte

SDQ Pares		CBCL
Síntomas Emocionales	.68	<u>Probl.</u> Internalitzants
Problemes conducta	.66	<u>Probl.</u> Externalitzants
Hiperactivitat Inatenció	.74	<u>Probl.</u> Atenció
Problemes companys	.48	<u>Probl.</u> Socials
Total	.75	<u>Probl.</u> Totals


SDQ Mestres		TRF
Síntomas Emocionales	.68	<u>Probl.</u> Internalitzants
Problemes conducta	.66	<u>Probl.</u> Externalitzants
Hiperactivitat Inatenció	.81	<u>Probl.</u> Atenció
Problemes companys	.55	<u>Probl.</u> Socials
Total	.80	<u>Probl.</u> Totals

SDQ Adolesc.		YSR
Síntomas Emocionales	.77	<u>Probl.</u> Internalitzants
Problemes conducta	.66	<u>Probl.</u> Externalitzants
Hiperactivitat Inatenció	.77	<u>Probl.</u> Atenció
Problemes companys	.47	<u>Probl.</u> Socials
Total	.85	<u>Probl.</u> Totals

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Strengths and Difficulties Questionnaire: Psychometric Properties and Normative Data for Spanish 5- to 17-Year-Olds

Assessment
1–14
© The Author(s) 2020
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/1073191120918929
journals.sagepub.com/home/asm
SAGE

Gemma Español-Martin^{1,2,3}, Mireia Pagerols^{1,2}, Raquel Prat^{1,2}, Cristina Rivas^{1,2},
Laura Sixto^{1,2} , Sergi Valero⁴, María Soler Artigas^{1,2,5,6}, Marta Ribasés^{1,2,5,6},
Josep A. Ramos-Quiroga^{1,2,3,5}, Miquel Casas^{1,2,3,5}, Rosa Bosch^{1,2,3,5} 

AUC < 0,70 pobre
AUC = 0,70-0,80 aceptable
AUC = 0,80-0,90 bueno
AUC > 0,90 Excelente

Table 5. Diagnostic Accuracy of the SDQ.

Criterion	Scale	AUC [95% CI]
	SDQ parent	
Anxiety/mood disorders	Emotional symptoms	.78 [.73, .83]
Behavioral disorders	Conduct problems	.90 [.87, .93]
ADHD	Hyperactivity/inattention	.87 [.86, .88]
Any disorder	Total difficulties score	.86 [.84, .87]
	SDQ teacher	
Anxiety/mood disorders	Emotional symptoms	.62 [.56, .69]
Behavioral disorders	Conduct problems	.75 [.68, .81]
ADHD	Hyperactivity/inattention	.83 [.81, .85]
Any disorder	Total difficulties score	.79 [.77, .81]
	SDQ adolescent	
Anxiety/mood disorders	Emotional symptoms	.77 [.69, .85]
Behavioral disorders	Conduct problems	.80 [.71, .89]
ADHD	Hyperactivity/inattention	.77 [.74, .80]
Any disorder	Total difficulties score	.76 [.73, .80]

Note. SDQ = Strengths and Difficulties Questionnaire; AUC = area under the curve; CI = confidence interval; ADHD = attention-deficit/hyperactivity disorder; Any disorder = anxiety/mood disorders, behavioral disorders, and/or ADHD.

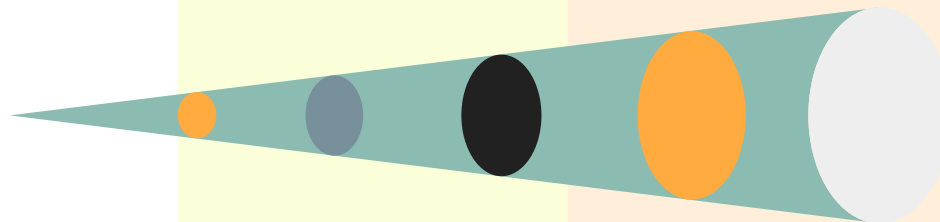


Instrumentos de
evaluación de
los síntomas de
TDAH

Instrumentos
de evaluación
de los síntomas
comórbidos

Instrumentos de
evaluación de la
funcionalidad y
salud

Instrumentos de
evaluación
neuropsicológica



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Escalas de evaluación



- Adaptación infantil del **WHODAS 2.0**, que es el instrumento de la OMS equivalente funcional a la FAST.
- Evalúa **dificultades en la vida diaria** en seis dominios: comprensión, movilidad, autocuidado, relaciones, actividades domésticas y participación.
- Puede ser completada por el niño o por padres/profesores.
- **9-17 años**

World Health Organisation Disability Assessment Schedule - Children and Youth version (WHODAS-Child)

Instructions:

This question asks about difficulties due to health conditions. Health conditions include diseases or illnesses, other health problems may be short or long-lasting, injuries, mental or emotional problems.

Think back over the past 30 days and answer these questions, thinking about how much difficulty you had doing the following activities.

In the past 30 days, how much difficulty did you have in:

	None	Mild	Moderate	Severe	Extreme or cannot do
1 Concentrating for 10 minutes at a time or more while doing homework, playing a game, or doing something you were asked to do?	0	1	2	3	4
2 Remembering to do important things, such as crossing the street safely, taking the right books to school, and remembering to do homework assignments?	0	1	2	3	4
3 Finding a way to deal with common, everyday problems that other people your age can manage?	0	1	2	3	4
4 Learning how to do something new, for example, how to play a new game, or learning something new at school?	0	1	2	3	4
5 Generally understanding what people say?	0	1	2	3	4
6 Telling your family or friends about things you have done, or people you have met, or places you have been?	0	1	2	3	4
7 Standing for a reasonable period of time, for example, in PE or school assembly, or church/temple?	0	1	2	3	4
8 Getting up from a sitting position?	0	1	2	3	4
9 Moving around inside your home?	0	1	2	3	4
10 Getting around at school or at a friend's?	0	1	2	3	4
11 Walking for as long a distance as other people your age can?	0	1	2	3	4
12 Keeping yourself and your clothes clean, taking baths or showers, and brushing your teeth without being asked?	0	1	2	3	4
13 Getting dressed on your own?	0	1	2	3	4
14 Eating meals without help?	0	1	2	3	4

Escalas de evaluación

- Evalúa el nivel global de funcionamiento en áreas como el hogar, la escuela y las relaciones con iguales.
- 4–16 años
- Escala de 0 a 100: puntuaciones más altas indican mejor funcionamiento.
- Se basa en la observación clínica global, no en un autoinforme.
- Muy usada en psiquiatría infantil, interconsulta y estudios de eficacia terapéutica.

91–100: funcionamiento superior, sin síntomas notables.

61–70: dificultades leves.

31–40: deterioro importante en varias áreas.

≤10: riesgo grave para sí mismo u otros

A CHILDREN'S GLOBAL ASSESSMENT SCALE (CGAS) (FOR CHILDREN 4 TO 16 YEARS OF AGE)

D Shaffer, MS Gould, J Brasic, P Ambrosini, P Fisher, H Bird, S Aluwahlia
Psychopharmacology Bulletin 1985;21(4):747-748

Rate the subject's most impaired level of general functioning for the specified time period by selecting the *lowest* level which describes his or her functioning on a hypothetical continuum of health-illness. Use the intermediary levels (e. g., 35, 58, 62). Rate actual functioning regardless of treatment or prognosis. The examples of behavior provided are only illustrative and are not required for a particular rating.

Specified Time Period: 1 Month

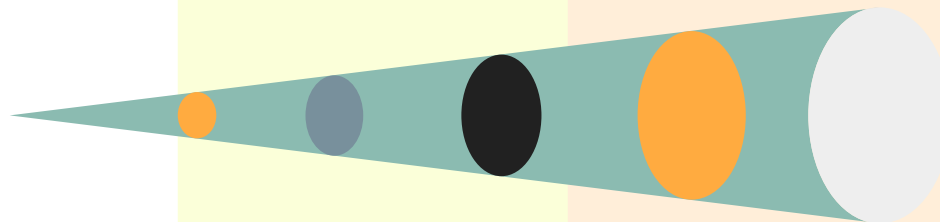
- 100-91 *Superior functioning in all areas* (at home, at school, and with peers); involved in a wide range of activities and has many interests (e. g., has hobbies or participates in extracurricular activities or belongs to an organized group such as Scouts, etc.); likable, confident; "everyday" worries never get out of hand; doing well in school; no symptoms.
- 90-81 *Good functioning in all areas*; secure in family, school, and with peers; there may be transient difficulties and "everyday" worries that occasionally get out of hand (e. g., mild anxiety associated with an important exam, occasional "blowups" with siblings, parents, or peers).
- 80-71 *No more than slight impairment in functioning* at home, at school, or with peers; some disturbance of behavior or emotional distress may be present in response to life stresses (e. g., parental separations, deaths, birth of a sib), but these are brief and interference with functioning is transient; such children are only minimally disturbing to others and are not considered deviant by those who know them.
- 70-61 *Some difficulty in a single area, but generally functioning pretty well* (e. g., sporadic or isolated antisocial acts, such as occasionally playing hooky or petty theft; consistent minor difficulties with school work; mood changes of brief duration; fears and anxieties which do not lead to gross avoidance behavior; self-doubts); has meaningful interpersonal relationships; most people who do not now the child well would not consider him/her deviant but those who do know him/her well might express concern.
- 60-51 *Variable functioning with sporadic difficulties or symptoms in several but not all social areas*; disturbance would be apparent to those who encounter the child in a dysfunctional setting or time but not to those who see the child in other settings.
- 50-41 *Moderate degree of interference in functioning in most social areas or severe impairment of functioning in one area*, such as might result from, for example, suicidal preoccupations and ruminations, school refusal and other forms of anxiety, obsessive rituals, major conversion symptoms, frequent anxiety attacks, poor or inappropriate social skills, frequent episodes of aggressive or other antisocial behavior with some preservation of meaningful social relationships.
- 40-31 *Major impairment in functioning in several areas and unable to function in one of these areas*, i. e., disturbed at home, at school, with peers, or in society at large, e. g., persistent aggression without clear instigation; markedly withdrawn and isolated behavior due to either mood or thought disturbance, suicidal attempts with clear lethal intent; such children are likely to require special schooling and/or hospitalization or withdrawal from school (but this is not a sufficient criterion for inclusion in this category).
- 30-21 *Unable to function in almost all areas*, e. g., stays at home, in ward, or in bed all day without taking part in social activities or severe impairment in reality testing or serious impairment in communications (e. g., sometimes incoherent or inappropriate).
- 20-11 *Needs considerable supervision* to prevent hurting others or self (e. g., frequently violent, repeated suicide attempts) or to maintain personal hygiene or gross impairment in all forms of communication, e. g., severe abnormalities in verbal and gestural communications, marked social aloofness, stupor, etc.
- 10-1 *Needs constant supervision* (24-hr care) due to severely aggressive or self-destructive behavior or gross impairment in reality testing, communication, cognition, affect, or personal hygiene.

Instrumentos de
evaluación de
los síntomas de
TDAH

Instrumentos
de evaluación
de los síntomas
comórbidos

Instrumentos de
evaluación de la
funcionalidad y
salud

Instrumentos de
evaluación
neuropsicológica



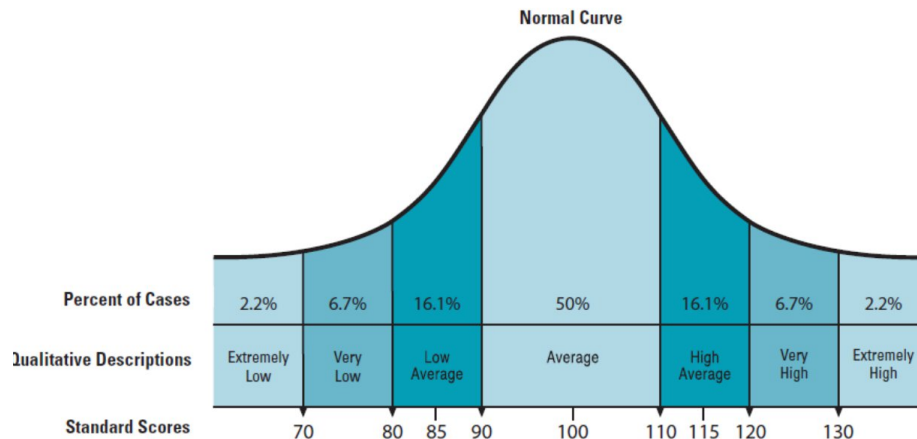
CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Escalas de evaluación

Escala de Inteligencia de Wechsler (WISC –V) y Wechsler no verbal (WNV)



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO



Índices

Comprensión Verbal

Razonamiento perceptivo

Memoria de trabajo

Velocidad de procesamiento

CI total

Muy bajo < o igual a 69

Inferior = 70-79

Normal-bajo = 80-89

Medio = 90-109

Normal-alto = 110- 119

Superior = 120-129

Muy superior = > a 130

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Escalas de evaluación

Evaluación de la atención

Manual

d2-R

Test de Atención – Revisado



R. Brickenkamp
L. Schmidt-Atzert
D. Liepmann

Adaptación española: B. Ruiz-Fernández (Dpto. de I+D+i de
Hogrefe TEA Ediciones)

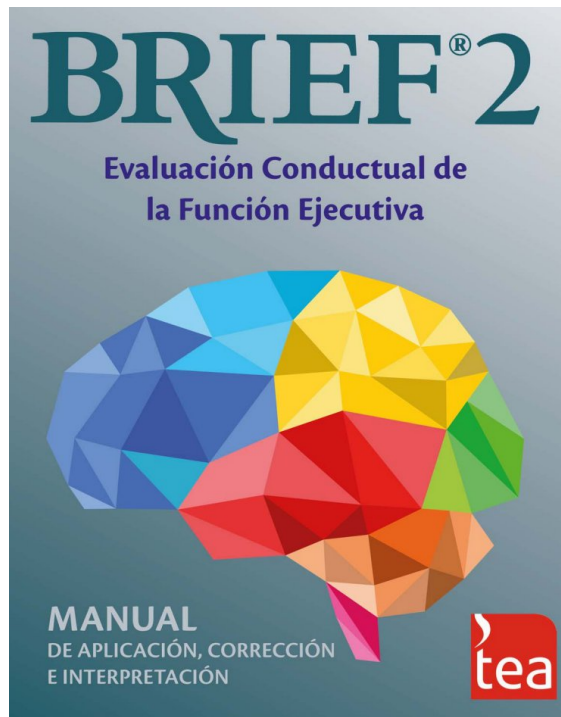


CONNERS
CPT3[™]
Conners Continuous
Performance Test 3rd Edition[™]

CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Escalas de evaluación

Evaluación de las funciones ejecutivas



RCFT

Test de la Figura Compleja de Rey y
Prueba de Reconocimiento



Manual

Manual

FDT

Test de los Cinco Dígitos



Escalas de evaluación

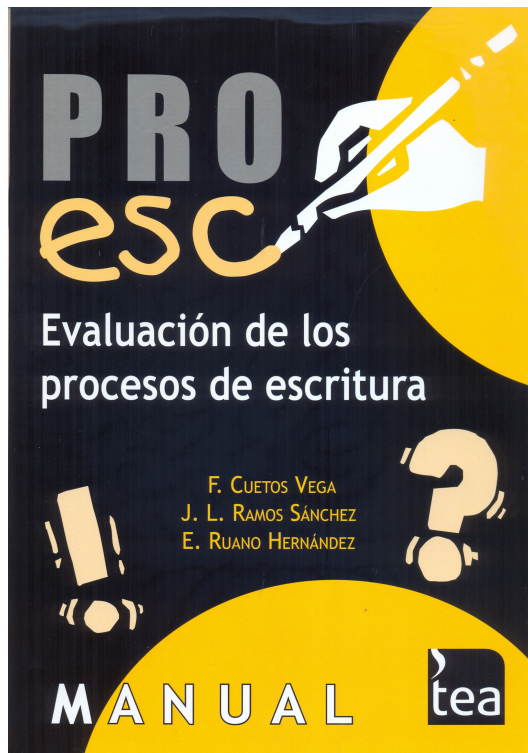
Evaluación de los procesos de lenguaje



CAMBIANDO
EL MUNDO,
RÁPIDO

Escalas de evaluación

Evaluación de los procesos de aprendizaje



PROLEC-R

Batería de Evaluación de los
Procesos Lectores - Revisada



Conclusiones



- Las entrevistas clínicas como la K-SADS-PL-5 permiten una rigurosa evaluación de los síntomas y de las disfunciones generadas por el TDAH en niños y adolescentes
- Existen estudios que indican buenas propiedades psicométricas de los instrumentos de evaluación que ayudarán a valorar la presencia y gravedad de los síntomas.
- Es importante valorar el nivel de deterioro e interferencia en el día a día del menor.
- Se debe realizar un diagnóstico diferencial y valorar la comorbilidad psiquiátrica.
- La evaluación neuropsicológica aporta información útil y es necesaria.