

# DIFERENCIAS CLÍNICAS: TDAH-DA Y TDAH-C

\* A. Petrizan Aleman; \*E. Baeza Tena; \*MT. Nascimento; \*S. Batlle Vila; \*E. Camprodon Rosanas;  
\*X. Estrada Prat; \*M. Marrón Cordon; \*L. Díaz Digón; \*P. Siñol López; \*R. Sorli Martinez de Oraa;  
\*\*E. Giné Servén; \*L. Duñó Ambrós; \*LM. Martín-Lopez; V. Pérez-Solà

\* Instituto de Neuropsiquiatría y Adicciones, CSMIJ Sant Martí-Mina, Parc de Salut Mar, Barcelona

\*\* Servicio de Psiquiatría. Hospital de Mataró. Consorci Sanitari del Maresme. Mataró, Barcelona

## Introducción

Algunos autores consideran que el trastorno por déficit de atención con hiperactividad con predominio del déficit de atención (TDAH-DA) es un trastorno diferente del trastorno por déficit de atención con hiperactividad combinado (TDAH-C) ya que difieren en los circuitos cerebrales asociados.

## Objetivos

El presente estudio tiene como objetivo comparar variables clínicas entre un grupo de niños diagnosticados de TDAH-DA y un grupo de niños diagnosticados de TDAH-C.

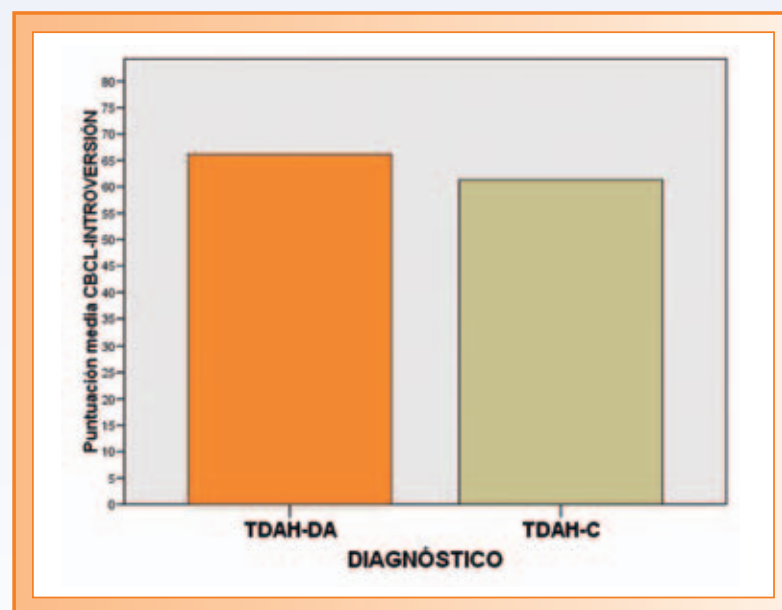
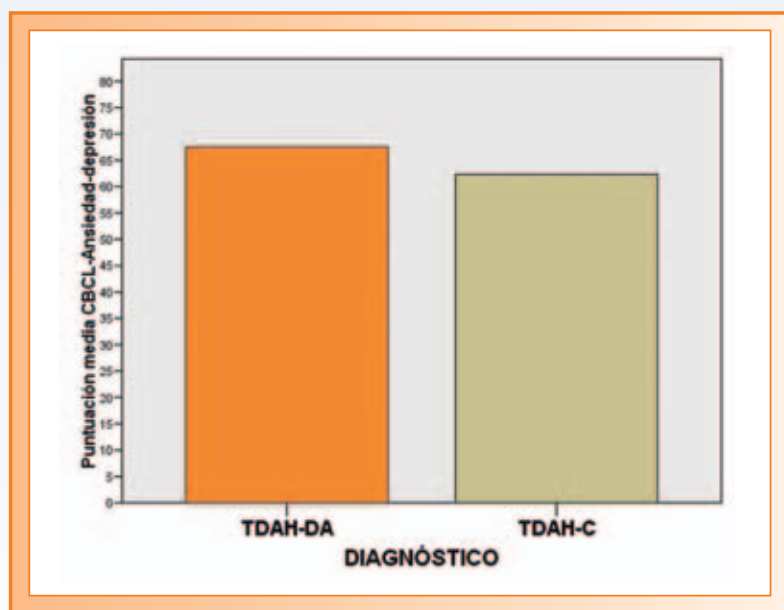
## Material y métodos

Se valoraron 76 pacientes (58 chicos y 18 chicas) con edades comprendidas entre 5-17 años (Media=8,62; DE=2,46). Diagnosticados de TDAH-C (n=55) y TDAH-DA (n=21). Se trata de un estudio observacional, transversal y comparativo. Se aplicó a los padres el cuestionario de comportamiento infantil (CBCL, Child Behavior Checklist), para la valoración de las variables clínicas.

## Resultados

En cuanto a la edad y sexo, no se objetivaron diferencias significativas en el análisis bivariado entre los dos grupos diagnósticos valorados.

Los pacientes diagnosticados de TDAH-DA presentaron puntuaciones más elevadas y estadísticamente significativas frente a los pacientes diagnosticados de TDAH-C en la dimensión de introversión (T=2,040;  $p=0,045$ ) y en la dimensión ansiedad-depresión (T=2,001;  $p=0,049$ ). No se objetivaron diferencias estadísticamente significativas en el resto de dimensiones.



## Conclusiones

Según nuestros resultados, el diagnóstico de TDAH-DA está relacionado con la predisposición a presentar clínica ansiosa. En próximas líneas de investigación, sería interesante estudiar la relación entre el TDAH-DA y la ansiedad como dos trastornos que se potencian mutuamente.