

NEVES MUNIZ, SÁVIO (TDAH+I)

ENTREVISTA DIAGNÓSTICA EN ADULTOS CON TDAH (TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD)

T	D	A	H	+ I
1. TIEMPO 2. TORPEZA	3. DÉFICIT DE ATENCIÓN 4. DESPISTES 5. DISTRACCIONES 6. DESORDEN	7. AUTOEXIGENCIA 8. ANGUSTIA/AGITACIÓN 9. ASTENIA/CANSANCIO 10. ADICCIONES	11. HIPERACTIVIDAD 12. HABLAR EN EXCESO 13. HIPERFOCO 14. HIPERSENSIBILIDAD	15. IMPULSIVIDAD 16. INQUIETUD MENTAL 17. INSOMNIO

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DSM-5-TR (APA 2022) CIE-11 (OMS 2022).

1: DIFICULTAD EN GESTIONAR EL TIEMPO: ¿ Le cuesta organizar su tiempo, trata de abarcar todo y al final sale de casa tarde, llega de última hora, o se retrasa en actividades fuera de su ámbito laboral ?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

2: TORPEZA: ¿ Se considera una persona torpe, que suele tropezar, caer, derribar objetos?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

3: DÉFICIT DE ATENCIÓN: ¿ Tiene dificultad en concentrarse en la lectura, en seguir instrucciones, mantener conversaciones mirando a los ojos, dando la impresión de desinterés o parecer no escuchar ?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

4: DESPISTES, OLVIDOS: ¿ Se considera una persona despistada, olvidadiza, que le cuesta centrarse, por lo que suele perder objetos, olvidar nombres de personas, teléfonos, fechas, citas, etc ?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

5: DISTRACCIONES: ¿ Se considera una persona que se distrae ante mínimos estímulos?
(Ejemplo: empieza una tarea, se distrae, empieza otra, luego se encuentra haciendo varias tareas a la vez y al final no termina ninguna o caso logre terminarlas, lo hace a destiempo o cometiendo errores)

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

6: DESORDEN: ¿ Se considera una persona desordenada, con tendencia a la procrastinación, es decir, dejar las obligaciones y/o tareas para después? ¿siente que rinde mejor bajo presión?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

7: AUTOEXIGENCIA/PERFECCIONISMO: ¿Se considera una persona autoexigente, perfeccionista, excesivamente organizada? ¿ Le cuesta pedir ayuda o delegar una tarea, prefiriendo hacerlo sola/o?

- Si, siento me siento muy identificada/o, tengo estas dificultades, desde mi infancia
- No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

8: ANGUSTIA Y AGITACIÓN: ¿ Se siente angustiada/o, agitada/o, con frecuencia y sin motivo aparente?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
- No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

9: ASTENIA (CANSANCIO): ¿ Se siente cansada/o, tanto mentalmente como físicamente todos los días y aunque descansa o duerma bien no logra recuperarse ? ¿ Evitas salir de casa por este motivo?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi adolescencia o adultez
- No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

10: ADICCIONES (CON O SIN SUSTANCIAS), COMPULSIONES:

¿ Considera que dedica demasiado tiempo al uso de pantallas, internet, video juegos ?

¿ Tiene dificultad en controlar o posponer sus deseos o recompensas (comida, sexo, etc)?

¿ Come muy rápido o no se sienta a la mesa para comer?

¿ Tomas café, bebidas energéticas, coca cola, o comes chocolates o dulces diariamente?

¿ Maneja mal sus finanzas, compra de forma impulsiva o innecesaria y luego se arrepiente?

¿ Necesita emociones intensas para sentirse motivada/o?

¿ Usa, o ha utilizado en el pasado alguna sustancia ? (ej: tabaco, alcohol, marihuana, cocaína u otros)

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
- No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

11: HIPERACTIVIDAD: ¿Tiene dificultad para relajarse, tiene la necesidad de estar permanentemente ocupada/o, le resulta incómodo o aburrido, tener que estar mucho tiempo sin hacer nada?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
- No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

12: HABLAR EN EXCESO: ¿ Habla en exceso, termina las frases de los demás, anticipa respuestas?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
- No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

13: HIPERFOCO: ¿Tiene la capacidad de concentrarse en una tarea que le resulte interesante durante muchas horas, al tal punto de perder la noción del tiempo o de cosas a su alrededor?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
- No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

14: HIPERSENSIBILIDAD/DISREGULACIÓN EMOCIONAL:

¿ Se considera una persona muy sensible, que todo le afecta demasiado emocionalmente?

¿ Sus emociones son volátiles y difíciles de controlar?

¿ Se considera una persona dependiente emocionalmente, con baja autoestima, insegura, que se juzga constantemente, que teme el fracaso, la soledad, el rechazo, que se preocupa demasiado con la opinión ajena, por lo que evita al máximo molestar, anteponiendo sus intereses en beneficio de los demás?

¿ Se considera diferente, siente que no encaja, que le cuesta socializar por su forma de ser ?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

15: IMPULSIVIDAD, IMPACIENCIA?

¿ Se considera una persona impulsiva, impaciente, con baja tolerancia a la frustración, que se impacienta con la espera, que habla, actúa o toma decisiones de forma precipitada, sin medir consecuencias ?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

16: INQUIETUD MENTAL: ¿ Tiene exceso de pensamientos?, ¿ Siente que su mente no le deja descansar?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

17: INSOMNIO: ¿ Tiene dificultad en conciliar o mantener el sueño, moviéndose excesivamente en la cama, levantándose al día siguiente con la sensación de no haber descansado lo suficiente?

- Si, siento me muy identificada/o, tengo estas dificultades desde mi infancia
 No me suele suceder con frecuencia (no me siento identificada/o)

¿ Estos síntomas le ocasionan sufrimiento, afectan su estado de bienestar emocional, físico, social, a su calidad de vida, a tal punto de necesitar tratamiento y/o ayuda profesional?

- Si
 No

Dr. Neves Muniz, Sávio

Médico especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de salud San Luis, Torrevieja, (España)

Neves Muniz, Sávio. Proyecto adultos con TDAH y Médicos de familia, unidos en la erradicación del estigma y en el combate a la inercia terapéutica. 2023. (semergen cnc: 2023-00121), disponible en: Semergen (sociedad española de Médicos de Familia y Atención primaria)/GT salud mental <https://semergen.es/saludmental>