

Dado que el Trastorno por Déficit de atención e hiperactividad ([TDAH](#)) es un trastorno crónico de curso evolutivo, la sintomatología, a medida que los niños crecen también evoluciona debido a factores internos y externos. Los síntomas se mitigan en algunos aspectos ([hiperactividad](#) motriz) y tienden a incrementarse en otros ([impulsividad](#)), debido al efecto de la propia adolescencia. Es por ello, que el joven con TDAH presenta un espectro sintomatológico distinto al que se observa en los niños con hiperactividad.

### CUADRO CLINICO TDAH ADOLESCENTES

#### Espectro cognitivo

- Falta de concentración (atención sostenida).
- Dificultades en la memoria de trabajo (verbal y no verbal).
- Dificultades para identificar los estímulos relevantes de los irrelevantes (atención selectiva).
- Dificultades académicas (razonamiento-lógico, cálculo matemático, pensamiento abstracto....)
- Dispersión.
- Discurso desorganizado.
- Olvidadizos.
- Desorganización mental.
- Bajo control inhibitorio.
- Ideas rígidas e inflexibles (sentimiento subjetivo de los que "es" y "no es" justo).

#### Espectro [ejecutivo](#)

- Incapacidad de llevar una "agenda mental".
- Pobres habilidades de organización y planificación (gestión el tiempo y los horarios).
- Búsqueda de atajos (evitación de la responsabilidad).
- Dificultades para mantener un esfuerzo continuado.
- Dependencia del entorno para alcanzar los objetivos.
- Dificultad para establecer metas a medio y largo plazo.

- Necesidad de gratificación/recompensa inmediata.
- Entrega de trabajos y resultados a destiempo e incompletos, sucios, desordenados...
- Dificultad para establecer prioridades.

### Espectro conductual

- Pasotismo – falta de interés.
- Presencia de nerviosismo y ansiedad.
- Falta de iniciativa (a veces unido a hipoactividad, somnolencia, fatiga, cansancio, pasotismo).
- Proyección de la culpa y responsabilidad sobre los demás.
- Excusas continuas de su comportamiento.
- Aislamiento como medio de evitar la responsabilidad de enfrentarse al mundo (en algunos casos)\*.
- Conductas impulsivas y poco reflexivas.
- Rechazo a la autoridad impuesta (en algunos casos)\*.
- Poco cooperativos (tareas de casa, ayudar a los demás, ofrecerse voluntario/a para hacer algo).
- Mentiras, ocultamiento, manipulación para evitar responsabilidades (en algunos casos)\*.

### Espectro socio-emocional

- Visión individualista – egocentrismo (poca empatía).
- [Dificultades en la comunicación](#) (estilos pasivos, pasivos-agresivos de comunicación).
- Dificultades a la hora de relacionarse (impulsividad, desatención, reactividad...).
- Cambios de humor e irritabilidad.
- No saben respetar el liderazgo ajeno.
- Buscan acaparar la atención y el liderazgo aun sin poseer dotes de líder (en algunos casos)\*.
- No responder bien a las instrucciones de los demás.
- Baja comprensión de las señales sociales.
- [Mala interpretación de las emociones ajenas.](#)

La apatía, la [desmotivación](#), los [problemas conductuales](#), la aversión hacia el estudio, las conductas impulsivas, la falta de esfuerzo, la ausencia de planes de futuro...impactan de forma negativa no sólo en la propia percepción [autoestima del](#)

adolescente, sino también en sus resultados y funcionalidad. Estos comportamientos también impactan en su entorno más cercano, manifestando a través de reacciones desproporcionadas, pasotismo, aislamiento, etc., sus dificultades, sus necesidades no expresadas o su problemática diaria.

### Impacto del TDAH en la adolescencia

- Mal desarrollo de la autonomía.
- Dificultades para identificar sus necesidades.
- Indefensión aprendida.
- Alta frustración.
- Miedo al futuro.
- Problemas afectivos.
- Impacto académico.
- Baja autoestima y autoconcepto negativo.
- Sentimiento de baja autoeficacia y competencia personal.
- Escasas o malas relaciones con iguales.
- Malas relaciones en el núcleo familiar.

Sara Ortega Tapia, Neuropsicóloga de Fundación CADAH (2015).