



Paquete para los padres sobre el ADHD

Este paquete para los padres contiene información básica sobre el ADHD, así como los cuestionarios y formularios necesarios para comenzar su proceso de evaluación de ADHD.

En Pediatric Associates, seguimos las directrices de la Academia Estadounidense de Pediatría para el diagnóstico y el tratamiento del ADHD.

En los documentos adicionales que aparecen en nuestro sitio web encontrará lo siguiente:

1. Información general sobre el ADHD
2. Derechos educativos para niños con ADHD
3. Cooperación con el colegio de su hijo
4. Cuestionario que debe rellenar usted, el custodio
5. Cuestionario que debe rellenar el profesor
 - Recopile información de más de un profesor, si es posible.
6. Hoja informativa sobre la medicación para el ADHD y formulario de consentimiento

Una vez haya revisado la información y haya rellenado y recopilado los cuestionarios (los suyos y los del profesor o los profesores), llame a la oficina para concertar una cita con su médico. Algunos médicos prefieren revisar los cuestionarios completados por anticipado, por lo que le rogamos pregunte al personal de la oficina si eso será necesario; de lo contrario, puede llevarlos consigo a la consulta.

Tómese su tiempo para leer la hoja informativa sobre la medicación para el ADHD y el formulario de consentimiento. Deberá firmar el cuestionario si el proveedor y usted acuerdan comenzar un tratamiento con medicación.

Le estamos muy agradecidos por dedicar su tiempo a recopilar esta importante información, imprescindible para una evaluación exhaustiva del ADHD.

Los proveedores de Pediatric Associates



Hoja informativa sobre la medicación estimulante

Política de prescripción y formulario de consentimiento

Los medicamentos estimulantes se consideran un modo muy seguro y eficaz para tratar el TDA/TDAH. Desde hace más de 50 años se viene prescribiendo metilfenidato, el estimulante original. Los estimulantes tienen una vida media relativamente breve: sus efectos duran pocas horas, hasta un máximo de 12, dependiendo de la preparación que se use. El efecto secundario más habitual es la disminución del apetito. Otros menos habituales son: dolor estomacal, dolor de cabeza, dificultades para conciliar el sueño, irritabilidad, cambios en el comportamiento y cambios de humor. Muchos de estos efectos secundarios remiten con el tiempo y pueden controlarse ajustando la dosis. En escasas ocasiones los estimulantes pueden desatar o empeorar tics, si bien, por fortuna, suelen desaparecer cuando se suspende la medicación. Se ha señalado preocupación por un posible retardo en el crecimiento, pero los estudios realizados hasta la vida adulta no han mostrado retardo en el crecimiento digno de mención.

Algunos estudios muestran que los estimulantes pueden aumentar el riesgo de arritmias cardíacas, aumento de la presión sanguínea y muerte súbita. Estos casos se presentan con una frecuencia extremadamente escasa (menos de un caso por millón, en cuanto a la muerte súbita). Si su hijo tiene una afección cardíaca o si algún familiar cercano padece una afección cardíaca grave, informe a su médico antes de comenzar con la medicación.

Si sospecha que su hijo puede estar sufriendo un efecto secundario, llame a su médico o concierte una cita para hablar sobre ello. Si considera que su hijo necesita un ajuste o un cambio de medicación, concierte una cita con su médico. Recuerde que, aunque los estimulantes son el tratamiento más eficaz del TDA/TDAH, otras intervenciones, como programas de orientación y de modificación de la conducta, o también aprendizaje y enseñanza especiales, pueden ser beneficiosas. La Academia Estadounidense de Pediatría no recomienda análisis sanguíneos de control ni electroencefalogramas para pacientes que toman estimulantes.

Política de Pediatric Associates sobre la expedición de nuevas recetas de estimulantes y las visitas de control

- Los estimulantes se consideran sustancias controladas; por lo tanto, no se pueden pedir nuevos suministros en la farmacia. Llame a la oficina algunos días antes de agotar los medicamentos recetados a su hijo. Su médico le expedirá una nueva receta, que deberá recoger en la oficina. Algunos médicos pueden requerir una visita a la oficina para cada nueva receta.
- Las citas de seguimiento son importantes para monitorear la efectividad máxima y los posibles efectos secundarios. Las normas nacionales requieren de las siguientes visitas de seguimiento:
 - a) Una visita de seguimiento dentro de los 30 días de iniciar el medicamento.
 - b) Se requieren citas regulares de seguimiento cada 3 meses, y el examen físico anual contará como una de las visitas de seguimiento.
- Las prescripciones para rellenar la receta del medicamento no se darán si han transcurrido más de 90 días desde la última visita a la oficina del doctor.

He leído cuanto antecede y estoy de acuerdo con que mi hijo, _____, reciba tratamiento con medicación estimulante y comprendo la política de expedición de nuevas recetas y de visitas de control.

Firma del progenitor _____

Fecha _____

Testigo _____

Fecha _____

Fecha de hoy/Today's Date: _____

Nombre del niño(a)/Child's Name: _____

Fecha de nacimiento/Date of Birth: _____

Nombre del padre y/o de la madre/Parent's Name: _____

Teléfono/Parent's Phone Number: _____

Instrucciones: Conteste basándose en lo que considera apropiado para un niño de esa edad. Al completar este cuestionario, piense por favor en la conducta de su niño durante los últimos seis meses.

Directions: Each rating should be considered in the context of what is appropriate for the age of your child. When completing this form, please think about your child's behaviors in the past 6 months.

Esta evaluación se refiere a un período en el que su hijo(a)
 Is this evaluation based on a time when the child

tomaba medicamentos
 was on medication

no tomaba medicamentos
 was not on medication

no lo recuerda
 not sure?

Síntomas/ Symptoms	Nunca/ Never	A veces/ Occasionally	Seguido/ Often	Muy seguido/ Very Often
1. No pone atención a los detalles o comete errores por descuido, como por ejemplo, cuando hace la tarea <i>Does not pay attention to details or makes careless mistakes with, for example, homework</i>	0	1	2	3
2. Se le dificulta mantenerse atento al llevar a cabo sus actividades <i>Has difficulty keeping attention to what needs to be done</i>	0	1	2	3
3. Parece no estar escuchando cuando se le habla directamente <i>Does not seem to listen when spoken to directly</i>	0	1	2	3
4. No sigue las instrucciones hasta el final y no concluye sus actividades (no porque se rehúse a seguirlas o porque no las comprenda) <i>Does not follow through when given directions and fails to finish activities (not due to refusal or failure to understand)</i>	0	1	2	3
5. Tiene dificultad al organizar sus tareas diarias y actividades <i>Has difficulty organizing tasks and activities</i>	0	1	2	3
6. Evita, le disgusta o no quiere comenzar actividades que requieren un mayor esfuerzo mental <i>Avoids, dislikes, or does not want to start tasks that require ongoing mental effort</i>	0	1	2	3
7. Pierde cosas que son indispensables para cumplir con sus tareas o actividades (juguetes, tareas de la escuela, lápices o libros) <i>Loses things necessary for tasks or activities (toys, assignments, pencils, or books)</i>	0	1	2	3
8. Se distrae fácilmente con ruidos u otros estímulos externos <i>Is easily distracted by noises or other stimuli</i>	0	1	2	3
9. Es olvidadizo(a) en sus actividades cotidianas <i>Is forgetful in daily activities</i>	0	1	2	3
10. Mueve constantemente las manos o los pies, o no se está quieto(a) en su asiento <i>Fidgets with hands or feet or squirms in seat</i>	0	1	2	3
11. Se pone de pie cuando debiera permanecer sentado(a) <i>Leaves seat when remaining seated is expected</i>	0	1	2	3

La información contenida en esta publicación no debe usarse a manera de sustitución del cuidado médico y consejo de su pediatra. Este podría recomendar variaciones en el tratamiento, según hechos y circunstancias individuales.

Derechos de Autor © 2005 Academia Americana de Pediatría, Universidad de North Carolina en Chapel Hill para su Centro de Mejoramiento del Cuidado de Salud Infantil de North Carolina y la Iniciativa Nacional en Favor de la Calidad del Cuidado de Salud Infantil.

Adaptación de las Escalas de Clasificación Vanderbilt, diseñadas por Mark L. Wolraich, MD.
 Revisión - 1102

D3s2 Sistema NICHQ Vanderbilt de Evaluación. Continuación cuestionario para PADRES
NICHQ Vanderbilt Assessment Scale—PARENT Informant, continued

Fecha de hoy/Today's Date: _____

Nombre del niño(a)/Child's Name: _____

Fecha de nacimiento/Date of Birth: _____

Nombre del padre y/o de la madre/Parent's Name: _____

Teléfono/Parent's Phone Number: _____

Síntomas (continuación)/ Symptoms (continued)	Nunca/ Never	A veces/ Occasionally	Seguido/ Often	Muy seguido/ Very Often
12. Corre o camina por todos lados cuando debiera permanecer sentado <i>Runs about or climbs too much when remaining seated is expected</i>	0	1	2	3
13. Se le dificulta jugar o empezar actividades recreativas más tranquilas <i>Has difficulty playing or beginning quiet play activities</i>	0	1	2	3
14. Está en constante movimiento o actúa como si "tuviera un motor por dentro" <i>Is "on the go" or often acts as if "driven by a motor"</i>	0	1	2	3
15. Habla demasiado <i>Talks too much</i>	0	1	2	3
16. Responde precipitadamente, incluso antes de escuchar la pregunta completa <i>Blurts out answers before questions have been completed</i>	0	1	2	3
17. Tiene dificultad al esperar su turno <i>Has difficulty waiting his or her turn</i>	0	1	2	3
18. Interrumpe o se entromete en conversaciones o actividades ajenas <i>Interrupts or intrudes in on others' conversations and/or activities</i>	0	1	2	3
19. Discute con adultos <i>Argues with adults</i>	0	1	2	3
20. Se enfurece con facilidad <i>Loses temper</i>	0	1	2	3
21. Desafía abiertamente o se niega a cumplir las órdenes o las reglas de los adultos <i>Actively defies or refuses to go along with adults' requests or rules</i>	0	1	2	3
22. Molesta adrede a los demás <i>Deliberately annoys people</i>	0	1	2	3
23. Culpa a otros de sus propios errores o su mal comportamiento <i>Blames others for his or her mistakes or misbehaviors</i>	0	1	2	3
24. Se ofende o se molesta fácilmente con otros <i>Is touchy or easily annoyed by others</i>	0	1	2	3
25. Está enojado(a) o resentido(a) <i>Is angry or resentful</i>	0	1	2	3
26. Es rencoroso y vengativo <i>Is spiteful and wants to get even</i>	0	1	2	3
27. Reta, amenaza o intimida a otros <i>Bullies, threatens, or intimidates others</i>	0	1	2	3
28. Comienza peleas de contacto físico <i>Starts physical fights</i>	0	1	2	3
29. Miente con el fin de salir de apuros o para eludir sus obligaciones <i>Lies to get out of trouble or to avoid obligations (ie, "cons" others)</i>	0	1	2	3
30. Falta a la escuela sin permiso <i>Is truant from school (skips school) without permission</i>	0	1	2	3



D3s3 Sistema NICHQ Vanderbilt de Evaluación. Continuación cuestionario para PADRES
NICHQ Vanderbilt Assessment Scale—PARENT Informant, continued

Fecha de hoy/Today's Date: _____

Nombre del niño(a)/Child's Name: _____

Fecha de nacimiento/Date of Birth: _____

Nombre del padre y/o de la madre/Parent's Name: _____

Teléfono/Parent's Phone Number: _____

Síntomas (continuación)/ Symptoms (continued)	Nunca/ Never	A veces/ Occasionally	Seguido/ Often	Muy seguido/ Very Often
31. Es físicamente cruel con los demás <i>Is physically cruel to people</i>	0	1	2	3
32. Ha robado cosas de valor <i>Has stolen things that have value</i>	0	1	2	3
33. Destruye deliberadamente la propiedad ajena <i>Deliberately destroys others' property</i>	0	1	2	3
34. Ha usado un objeto que puede herir a alguien (bate, cuchillo, ladrillo, pistola) <i>Has used a weapon that can cause serious harm (bat, knife, brick, gun)</i>	0	1	2	3
35. Tortura animales <i>Is physically cruel to animals</i>	0	1	2	3
36. Ha provocado fuegos para causar daños <i>Has deliberately set fires to cause damage</i>	0	1	2	3
37. Ha entrado a una casa, un negocio o un carro ajeno <i>Has broken into someone else's home, business, or car</i>	0	1	2	3
38. Ha permanecido fuera de la casa sin permiso durante la noche <i>Has stayed out at night without permission</i>	0	1	2	3
39. Se ha escapado de la casa durante la noche <i>Has run away from home overnight</i>	0	1	2	3
40. Ha obligado a alguien a sostener algún tipo de actividad sexual <i>Has forced someone into sexual activity</i>	0	1	2	3
41. Siente miedo, ansiedad o está preocupado <i>Is fearful, anxious, or worried</i>	0	1	2	3
42. Teme hacer nuevas cosas por temor a cometer errores <i>Is afraid to try new things for fear of making mistakes</i>	0	1	2	3
43. Se desprecia a sí mismo se siente inferior <i>Feels worthless or inferior</i>	0	1	2	3
44. Siente que los problemas son responsabilidad suya y se siente culpable <i>Blames self for problems, feels guilty</i>	0	1	2	3
45. Se siente solo(a), rechazado(a) o sin amor; se queja de que nadie lo quiere <i>Feels lonely, unwanted, or unloved; complains that "no one loves him or her"</i>	0	1	2	3
46. Se siente triste, infeliz o deprimido(a) <i>Is sad, unhappy, or depressed</i>	0	1	2	3
47. Está al pendiente de sus actos o se avergüenza fácilmente <i>Is self-conscious or easily embarrassed</i>	0	1	2	3



D3s4 Sistema NICHQ Vanderbilt de Evaluación. Continuación cuestionario para PADRES
NICHQ Vanderbilt Assessment Scale—PARENT Informant, continued

Fecha de hoy/Today's Date: _____

Nombre del niño(a)/Child's Name: _____

Fecha de nacimiento/Date of Birth: _____

Nombre del padre y/o de la madre/Parent's Name: _____

Teléfono/Parent's Phone Number: _____

Comportamiento Performance	Excelente/ Excellent	Sobre lo normal/ Above Average	Normal/ Average	Cierta dificultad/ Somewhat of a Problem	Con dificultad/ Problematic
48. Comportamiento general en la escuela <i>Overall school performance</i>	1	2	3	4	5
49. Lectura <i>Reading</i>	1	2	3	4	5
50. Escritura <i>Writing</i>	1	2	3	4	5
51. Matemáticas <i>Mathematics</i>	1	2	3	4	5
52. Relación con sus padres <i>Relationship with parents</i>	1	2	3	4	5
53. Relación con sus hermanos <i>Relationship with siblings</i>	1	2	3	4	5
54. Relación con sus compañeros <i>Relationship with peers</i>	1	2	3	4	5
55. Participación en actividades organizadas (ejemplo: equipos deportivos) <i>Participation in organized activities (eg, teams)</i>	1	2	3	4	5

Comentarios/Comments:

For Office Use Only

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 1–9: _____

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 10–18: _____

Total Symptom Score for questions 1–18: _____

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 19–26: _____

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 27–40: _____

Total number of questions scored 2 or 3 in questions 41–47: _____

Total number of questions scored 4 or 5 in questions 48–55: _____

Average Performance Score: _____

