

LOS TRASTORNOS POR CONDUCTAS PERTURBADORAS EN RELACIÓN CON CIERTAS PSICOPATOLOGÍAS ADULTAS.

La evolución en el Adulto de los Trastornos por Conductas Perturbadoras (según el DSM-III-R) principalmente el Trastorno por Déficit de AtenCIÓN con Hiperactividad (TDAH) y los Trastornos de Conducta (TC), han sido relacionados en estudios recientes con el Alcoholismo, las Drogodependencias y el Trastorno de Personalidad Antisocial (TPA).

Esta tesis que incorpora dos estudios, aporta en el primero las frecuencias de TDAH del Adulto y TPA en una población de 104 adictos a opiáceos, según el DSM-III-R y la SCID-UP-R, así como otras variables psicosociales medidas por el ASI ("Addiction Severity Index" es decir "Indice de Gravedad de la Adicción"). Las tasas de antecedentes en la infancia y adolescencia de TDAH y TC, son muy altas. Así como las de TDAH del Adulto y las de TPA. Además el subgrupo que combina los antecedentes de TDAH y TC es el que presenta peores hallazgos clínicos (VIH +, TDAH del Adulto y TPA con mayor frecuencia, ect.)

En el segundo estudio, se comparan 4 grupos de 30 individuos cada uno (apareados por edad y sexo) que presentan respectivamente adicción a Opiáceos, Alcoholismo, Depresión Mayor y Crisis de Angustia, detectándose diferencias muy significativas en cuanto al TDAH y el TC en la infancia y el TPA y el TDAH en el adulto, siendo más frecuentes estas entidades en los adictos a opiáceos. Estos hallazgos corroboran los del primer estudio, sobre todo en cuanto a la existencia de subgrupos de adictos a opiáceos de muy mal pronóstico.

DISRUPTIVE BEHAVIOR DISORDERS IN RELATIONSHIP TO SOME ADULT PSYCHOPATHOLOGIES:

Adult development of Disruptive Behavior Disorders (According to DSM-III-R) mainly Attention Deficit Disorder with Hyperactivity (ADHD) and Conduct Disorders (CD), have been related in recent studies to Alcoholism, Drug dependence, and Antisocial Personality Disorder (APD).

This thesis that includes two studies, shows in the first one adult ADHD and APD frequencies in an opiate dependent population of 104 addicts according to DSM-III-R and SCID-UP-R; as well as other psychosocial variables measured by the ASI ("Addiction Severity Index"). Childhood and Adolescence ADHD and CD rates, are very high. As well as adult ADHD and APD. Furthermore the subgroup that combines both previous ADHD and CD in childhood and adolescence, is the one that shows the worst clinical findings (higher rates of HIV, adult ADHD and APD).

The second study compares four groups of 30 subjects each (matched by age and sex) that present respectively Opiate Addiction, Alcoholism, Major Depression and Panic Attacks. Significant differences are found regarding childhood ADHD and CD and APD and Adult ADHD; these conditions are more frequent in Opiate Addicts.

These findings corroborate those from the first study, mainly in reference to the existence of Opiate Addicts subgroups with a very poor prognosis.