

TDAH residual como factor de riesgo en consume de SPA: un estudio de revisión

Juliana Camila Castellanos Barón
Código Estudiantil 202012219526

María Fernanda Campo Vásquez
Código Estudiantil 202212224859

Andrés Camilo Castro Correa
Código Estudiantil 202212223672

Diego Alejandro Galvis Vergara
Código Estudiantil 202212223672

Sirley Gabriela Duran Vélez
Código Estudiantil 202212223882

Trabajo de Investigación del programa: **Psicología**

Tutores:

Edgar Alexis Díaz
Sandra Milena Carrillo

RESUMEN

Objetivo. Esta investigación examina la relación entre el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) residual en la adultez y el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), atendiendo a su relevancia clínica, neuropsicológica y epidemiológica. **Método.** Se realizó una revisión sistemática de literatura publicada entre 2020 y 2025 en Scopus, ScienceDirect y Web of Science. A partir de 312 registros iniciales, 54 estudios cumplieron con los criterios de inclusión definidos. La calidad metodológica se evaluó mediante el instrumento QQM Checklist Versión 2, que permitió identificar un 85,18% de calidad alta en el primer indicador y un 48,1% en el segundo. Este contraste pone de relieve la heterogeneidad metodológica de los estudios, pues si bien existe un número considerable de investigaciones sólidas, persisten limitaciones en la consistencia de los diseños, particularmente en la evaluación neuropsicológica y en la inclusión de modelos analíticos más robustos. La selección de los 54 artículos se basó en los criterios PEO, asegurando que se enfocara específicamente a poblaciones adultas y el TDAH residual, este criterio de calidad fue esencial para asegurar que los resultados extraídos fueran mas confiables y pertinentes.

Resultados. Los estudios revisados muestran una asociación clínicamente relevante entre TDAH residual y consumo de SPA. La evidencia señala que los adultos con antecedentes de TDAH presentan una vulnerabilidad entre 15% y 25% para desarrollar TUS, lo cual se vincula a rasgos persistentes de impulsividad, dificultades

de autorregulación emocional y alteraciones en funciones ejecutivas como planificación, control inhibitorio y memoria de trabajo. Se identificaron 52 instrumentos utilizados en la literatura; los más frecuentes incluyen ASRS, CAADID, DIVA-5, BIS-11, AUDIT y DUDIT, confirmando la diversidad de aproximaciones diagnósticas. Las sustancias más reportadas fueron cannabis, alcohol, nicotina, opiáceos y estimulantes. Diversas investigaciones coinciden en que el uso de estas sustancias puede exacerbar la sintomatología del TDAH residual, generando un círculo de retroalimentación negativa que dificulta el manejo clínico. Esta relación bidireccional sugiere que el consumo de SPA podría ser un intento de automedicación, complicando la trayectoria del TDAH.

Discusión. La evidencia recopilada muestra una superposición sintomática considerable entre el TDAH residual y los efectos neuropsicológicos asociados al consumo de SPA. Este solapamiento complica el diagnóstico diferencial y plantea desafíos clínicos, especialmente cuando no se aplican evaluaciones multimodales. Aunque predomina el uso de diseños cuantitativos transversales y correlacionales, se observan vacíos en la integración de métodos mixtos, en el análisis longitudinal y en la evaluación detallada de funciones neuropsicológicas. Estos vacíos dificultan comprender plenamente los mecanismos biológicos, cognitivos y contextuales que articulan la relación entre el TDAH residual y las conductas adictivas. Una limitación importante es la falta de estandarización en la definición de “TDAH residual” a lo largo de los estudios, impactando la comparabilidad de los hallazgos. Hoy por lo tanto es necesario priorizar la adopción de protocolos de evaluación uniformes para la impulsividad y la disfunción ejecutiva.

Conclusión. La revisión aporta evidencia de utilidad para la neuropsicología clínica y la salud pública, subrayando la necesidad de investigar de forma conjunta el TDAH residual y el consumo de SPA. Debido a la limitada disponibilidad de estudios longitudinales y a las inconsistencias metodológicas detectadas, resulta fundamental fortalecer los procesos evaluativos y preventivos, promoviendo intervenciones interdisciplinarias alineadas con el ODS 3. Mejorar las estrategias diagnósticas y terapéuticas puede contribuir al bienestar y calidad de vida de la población adulta afectada. Se recomienda encarecidamente la realización de estudios de cohorte que sigan la evolución de los síntomas y el patrón de consumo a lo largo de la vida adulta.

Palabras clave: TDAH residual, sustancias psicoactivas, prevalencia, neuropsicología, revisión sistemática

ABSTRACT

Objective. This research examines the relationship between residual attention deficit hyperactivity disorder (ADHD) in adulthood and psychoactive substance use (PSU), considering its clinical, neuropsychological, and epidemiological relevance. **Method.** A systematic review of literature published between 2020 and 2025 was conducted in Scopus, ScienceDirect, and Web of Science. From 312 initial records, 54 studies met the defined inclusion criteria. Methodological quality was assessed using the QQM Checklist Version 2 instrument, which identified 85.18% as high quality in the first indicator and 48.1% in the second. This contrast highlights the methodological heterogeneity of the studies, as although there is a considerable

number of solid research studies, limitations persist in the consistency of the designs, particularly in neuropsychological assessment and the inclusion of more robust analytical models. The selection of the 54 articles was based on the PEO criteria, ensuring a specific focus on adult populations and residual ADHD; this quality criterion was essential to ensure that the extracted results were more reliable and relevant.

Results. The studies reviewed show a clinically relevant association between residual ADHD and SPA consumption. The evidence indicates that adults with a history of ADHD have a 15% to 25% vulnerability to developing TUS, which is linked to persistent traits of impulsivity, difficulties in emotional self-regulation, and alterations in executive functions such as planning, inhibitory control, and working memory. Fifty-two instruments used in the literature were identified; the most frequent include ASRS, CAADID, DIVA-5, BIS-11, AUDIT, and DUDIT, confirming the diversity of diagnostic approaches. The most commonly reported substances were cannabis, alcohol, nicotine, opiates, and stimulants. Various studies agree that the use of these substances can exacerbate the symptoms of residual ADHD, creating a negative feedback loop that hinders clinical management.

Discussion. The evidence gathered shows considerable symptomatic overlap between residual ADHD and the neuropsychological effects associated with PAS use. This overlap complicates differential diagnosis and poses clinical challenges, especially when multimodal assessments are not applied. Although quantitative cross-sectional and correlational designs predominate, gaps are observed in the integration of mixed methods, longitudinal analysis, and detailed assessment of neuropsychological functions. These gaps hinder a full understanding of the biological, cognitive, and contextual mechanisms that articulate the relationship between residual ADHD and addictive behaviours. An important limitation is the lack of standardization in the definition of "residual ADHD" across studies, impacting the comparability of findings. Therefore, it is necessary to prioritize the adoption of uniform evaluation protocols for impulsivity and executive dysfunction.

Conclusion. The review provides useful evidence for clinical neuropsychology and public health, underlining the need for joint investigation into residual ADHD and PAS consumption. Due to the limited availability of longitudinal studies and the methodological inconsistencies detected, it is fundamental to strengthen evaluation and prevention processes, promoting interdisciplinary interventions aligned with SDG 3. Improving diagnostic and therapeutic strategies can contribute to the well-being and quality of life of the affected adult population. It is strongly recommended to conduct cohort studies that follow the evolution of symptoms and the pattern of consumption throughout adult life.

Keywords: Residual ADHD, psychoactive substances, prevalence, Neuropsychology, systematic review.

REFERENCIAS

1. Alpizar, A. (2019). Desregulación emocional en población con TDAH; una aproximación teórica/Emotional dysregulation in the population with ADHD. A Theoretical Approach. *Revista Costarricense de Psicología*, 38(1), 17–36.
<https://doi.org/10.22544/RCPS.V38I01.02>
2. Alpizar-Velázquez, A., & Alpizar-Velázquez, A. (2019). Desregulación emocional en población con TDAH; una aproximación teórica. *Revista Costarricense de Psicología*, 38(1), 17–36.
<https://doi.org/10.22544/RCPS.V38I01.02>
3. Antonio, J., Campos, A., & Krieger, V. E. (2013). TDAH, FUNCIONES EJECUTIVAS Y ATENCIÓN.
<https://doi.org/https://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/47886/1/TDAH%20y%20FE-%202013-JAAmador-VKrieger.pdf>
4. Barkley, R. A. (2018). The Important Role of Executive Functioning and Self-Regulation in ADHD©.
https://doi.org/https://www.russellbarkley.org/factsheets/ADHD_EF_and_SR.pdf
5. Barrios, S., & Valbuena, J. (n.d.). Vivencias de Adultos Jóvenes con TDAH 1 Experiences of young adults with ADHD.
[https://doi.org/Barrios,S.,&Valbuena,J.\(n.d.\).VivenciasdeAdultosJóvenesconTDAH1ExperiencesofyoungadultswithADHD](https://doi.org/Barrios,S.,&Valbuena,J.(n.d.).VivenciasdeAdultosJóvenesconTDAH1ExperiencesofyoungadultswithADHD)
6. Bravo, J. O. R. R. E. G. O. (n.d.). Estudio retrospectivo de Trastorno por Déficit de Atención / Hiperactividad (TDAH) entre pacientes adultos ingresados por abuso de sustancias a la sala del Servicio de Psiquiatría del

Hospital Vall d'Hebrón Jorge Orrego Bravo1*. Retrieved November 13, 2025,
from

[https://www.academia.edu/77590904/Estudio retrospectivo de Trastorno por D%C3%A9ficit de Atenci%C3%B3n Hiperactividad TDAH entre pacientes adultos ingresados por abuso de sustancias a la sala del Servicio de Psiquiatr%C3%ADa del Hospital Vall d Hebr%C3%B3n Jorge Orrego Bravo1](https://www.academia.edu/77590904/Estudio_retrospectivo_de_Trastorno_por_D%C3%A9ficit_de_Atenci%C3%B3n_Hiperactividad_TDAH_entre_pacientes_adultos_ingresados_por_abuso_de_sustancias_a_la_sala_del_Servicio_de_Psiquiatr%C3%ADa_del_Hospital_Vall_d_Hebr%C3%B3n_Jorge_Orrego_Bravo1)

7. Belén Roselló, C. B. (2019). Vista de La inhibición, el autocontrol emocional, la memoria de trabajo y la supervisión ¿predicen las manifestaciones típicas de adultos con TDAH?

<https://revista.infad.eu/index.php/IJODAEP/article/view/1428/1230>

8. Berman, A. H., Bergman, H., Palmstierna, T., & Schlyter, F. (2005). Evaluation of the Drug Use Disorders Identification Test (DUDIT) in criminal justice and detoxification settings and in a Swedish population sample. *European Addiction Research*, 11(1), 22–31.

<https://doi.org/10.1159/000081413>

9. Crunelle, C. L., van den Brink, W., Matthys, F., et al. On the screening, diagnosis, and treatment of adolescent and adult ADHD patients with comorbid substance use: international guidelines. *European Psychiatry*. 2023;66(Suppl 1):S11. <https://www.cambridge.org/core/journals/european-psychiatry/article/on-the-screening-diagnosis-and-treatment-of-adolescent-and-adult-adhd-patients-with-comorbid-substance-use-international-guidelines/272EF02C3D10455B4D510FB2457EFEB3>

10. Capusan, A. J., Bendtsen, P., Marteinsdottir, I., & Larsson, H. Comorbidity of Adult ADHD and Its Subtypes With Substance Use Disorder in a Large

- Population-Based Epidemiological Study. *Journal of Attention Disorders*. 2019;23(12):1416–1426. DOI: [10.1177/1087054715626511](https://doi.org/10.1177/1087054715626511)
11. Daigre Blanco Constanza, & Grau López Lara. (2022). La relación entre el TDAH y el trastorno por uso de sustancias | SOM Salud Mental 360. <https://doi.org/https://tdah.som360.org/es/articulo/relacion-tdah-trastorno-uso-sustancias>
12. DANE - Encuesta nacional de consumo de sustancias psicoactivas (ENCSPA). (n.d.). Retrieved November 12, 2025, from <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/encuesta-nacional-de-consumo-de-sustancias-psicoactivas-encspa>
13. Daigre, C., Terán, A., García-Vicent, V., & Roncero, C. Trastorno por déficit de atención con hiperactividad y dependencia de sustancias depresoras. Una revisión. *Adicciones*. 2008. DOI: <https://doi.org/10.20882/adicciones.65>
14. de Justicia, M., Derecho, D., Ruiz Orejuela, W., Millares, D. A., Orlando, A., Andrade, P., Hernán, J., García, V., Estratégico Y De Análisis, S., Barreto Núñez, G., Cumsille, F., Constanza, J., Duarte, F., & Barreto Nuñez, G. (n.d.). ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS COLOMBIA 2019 Análisis de la información Elaboración del informe. Retrieved November 12, 2025, from www.odc.gov.co
15. de Noreña, D., Ríos-Lago, M., Bombín-González, I., Sánchez-Cubillo, I., García-Molina, A., & Tirapu-Ustárroz, J. (2010). Effectiveness of neuropsychological rehabilitation in acquired brain injury (I): Attention, processing speed, memory and language. *Revista de Neurología*, 51(11), 687–698. <https://doi.org/10.33588/RN.5111.2009652>

16. di Nicola, M., Callovini, T., Pepe, M., de Mori, L., Montanari, S., Bartoli, F., Carrà, G., & Sani, G. (2024). Substance use disorders in adults with attention-deficit/hyperactivity disorder: The role of affective temperament. *Journal of Affective Disorders*, 354, 253–257. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2024.03.059>
17. DIVA-5 CASTELLANO Diagnostisch Interview Voor ADHD bij volwassenen. (n.d.). www.divacenter.eu.
18. Drogas. (n.d.). Retrieved November 12, 2025, from https://www.who.int/health-topics/drugs-psychoactive#tab=tab_1
19. Epstein, J., Johnson, D. E., & Conners, C. K. (2001). CAADID Conners' Adult ADHD Diagnostic Interview for DSM-IV TM An empirically-based interview that aids in the diagnostic process of ADHD Part I: Self-report or clinician-completed questionnaire; Part II: Clinician-completed structured interview Ages 18 and older 60-90 minutes administration time for Part I; 60 minutes for Part II B Level User Qualification.
20. Faraone, S. v., Biederman, J., & Mick, E. (2006). The age-dependent decline of attention deficit hyperactivity disorder: a meta-analysis of follow-up studies. *Psychological Medicine*, 36(2), 159–165. <https://doi.org/10.1017/S003329170500471X>
21. Faraone, S. V., Rostain, A. L., Blader, J., Busch, B., Childress, A. C., Connor, D. F., & Newcorn, J. H. (2021). Practicing evidence-based psychiatry: ADHD as a model. *Journal of Clinical Psychiatry*, 82(3), 21ac13707. <https://doi.org/10.4088/JCP.21ac13707>
22. Faraone, S. V., Rostain, A. L., Blader, J., Busch, B., Childress, A. C., Connor, D. F., & Newcorn, J. H. (2018). Emotional dysregulation in attention-

- deficit/hyperactivity disorder: Implications for clinical recognition and intervention. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 59(9), 915–930.
<https://doi.org/10.1111/jcpp.12899>
23. Felipe, A., Benavides, M., Mauricio, J., Ortiz, N., & Mayo, B. (2020). UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA SEDE BUCARAMANGA PROGRAMA DE PSICOLOGÍA MODALIDAD DE GRADO PARA PREGRADO EN PSICOLOGÍA COMO EL CONSUMO DE SPA AFECTA LA COGNICIÓN Presentado por.
<https://doi.org/https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/4e0bc067-b9b4-4b02-acc8-c34461ac0ea8/content>
24. González, D., Tutora, F., María, :, & Noriega Borge, J. (2024). El TDAH y su relación con el consumo de sustancias.
https://doi.org/https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/33069/2024_GonzalezFernandezD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Gómez-Benito, J., Balluerka, N., González, A., Widaman, K. F., & Padilla, J. L. (2017). Detecting differential item functioning in behavioral indicators across parallel forms. *Psicothema*, 29(1), 91–95.
<https://doi.org/10.7334/psicothema2015.112>
26. Herrera Peña, V., Sofia, A., & Cano, G. (2022). Habilidades de la inteligencia emocional en relación con el consumo de sustancias psicoactivas en adultos intermedios en proceso de rehabilitación. Universidad Católica de Pereira.
<https://doi.org/https://repositorio.ucp.edu.co/entities/publication/43f6263b-27ef-42d7-bf0e-488a17988a61>

27. Howard, A. L., Kennedy, T. M., Mitchell, J. T., Sibley, M. H., Hinshaw, S. P., Arnold, L. E., Roy, A., Stehli, A., Swanson, J. M., & Molina, B. S. G. (2020). Early substance use in the pathway from childhood attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) to young adult substance use: Evidence of statistical mediation and substance specificity. *Psychology of Addictive Behaviors : Journal of the Society of Psychologists in Addictive Behaviors*, 34(2), 281–292. <https://doi.org/10.1037/ADB0000542>
28. Jerez B., D., Acosta M., C., Jerez B., D., & Acosta M., C. (2022). Consumo de sustancias: Caracterización de pacientes pertenecientes a la unidad de salud mental adultos- Hospital Hernán Henríquez Aravena. *Revista Chilena de Neuro-Psiquiatría*, 60(4), 413–421. <https://doi.org/10.4067/S0717-92272022000400413>
29. Josefina, E., Cusco, S., & Román, D. E. P. (2024). Impacto de la falta de diagnóstico del TDAH en Adultos. <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15961>
30. Josep Antoni Ramos- Quiroga. (2009). TDAH en adultos: Factores genéticos, evaluación y tratamiento farmacológico. <https://ddd.uab.cat/pub/tesis/2009/tdx-0526110-151835/jarq1de1.pdf>
31. Kessler, R. C., Adler, L., Ames, M., Demler, O., Faraone, S., Hiripi, E., Howes, M. J., Jin, R., Secnik, K., Spencer, T., Ustun, T. B., & Walters, E. E. (2005). The World Health Organization adult ADHD self-report scale (ASRS): A short screening scale for use in the general population. *Psychological Medicine*, 35(2), 245–256. <https://doi.org/10.1017/S0033291704002892>

32. Kroll, D. S., Feldman, D. E., Wang, S. Y. (Ariel), Zhang, R., Manza, P., Wiers, C. E., Volkow, N. D., & Wang, G. J. (2020). The associations of comorbid substance use disorders and psychiatric conditions with adolescent brain structure and function: A review. In *Journal of the Neurological Sciences* (Vol. 418). Elsevier B.V. <https://doi.org/10.1016/j.jns.2020.117099>
33. Kooij, J. J. S., & Francken. (2010). Diagnostic Interview for ADHD in adults (DIVA) Diagnostisch Interview voor ADHD bij volwassenen DIVA 2.0 diagnostic interview for ADHD in adults ENGLISH 2 DIVA 2.0 Diagnostic Interview for ADHD in adults. www.divacenter.eu.
34. Lavagnino, N. J., Barbero, S., & Folguera, G. (2018). Caracterización, alcances y dificultades de las “bases biológicas” del Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Un enfoque desde la Filosofía de la Biología. *Physis: Revista de Saúde Coletiva*, 28(1), e280110. <https://doi.org/10.1590/S0103-73312018280110>
35. Llanos Lizcano, L. J., García Ruiz, D. J., González Torres, H. J., Puentes Roza, P., Llanos Lizcano, L. J., García Ruiz, D. J., González Torres, H. J., & Puentes Roza, P. (2019). Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) en niños escolarizados de 6 a 17 años. *Pediatría Atención Primaria*, 21(83), e101–e108. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322019000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
36. Martínez Luna, N. (2019). Comorbilidad psiquiátrica y evolución de pacientes con trastorno por consumo de sustancias y trastorno por déficit de atención con hiperactividad.

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=275074&info=resumen&idioma=SPA>

37. Médico Arequipa Arequipa, C., Delgado AUNA Lima, C., Anglo Americana Lima, C., de Medicina Alberto Hurtado, F., Peruana Cayetano Heredia Lima, U., Rusca-Jordán, F., & Cortez-Vergara, C. (2020). Trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) en niños y adolescentes. Una revisión clínica. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 83(3), 148–156.
<https://doi.org/10.20453/RNP.V83I3.3794>
38. Méndez Díaz, M., Ruiz Contreras, A. E., Prieto Gómez, B., Romano, A., Caynas, S., & Prospero García, O. (2010). El cerebro y las drogas, sus mecanismos neurobiológicos. *Salud Mental*, 33(5), 451–456.
<https://doi.org/https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/4e0bc067-b9b4-4b02-acc8-c34461ac0ea8/content>
39. Molina, B. S. G., Howard, A. L., Swanson, J. M., Stehli, A., Mitchell, J. T., Kennedy, T. M., Epstein, J. N., Arnold, L. E., Hechtman, L., Vitiello, B., & Hoza, B. (2018). Substance use through adolescence into early adulthood after childhood-diagnosed ADHD: Findings from the MTA longitudinal study. *Journal of Child Psychology and Psychiatry, and Allied Disciplines*, 59(6), 692.
<https://doi.org/10.1111/JCPP.12855>
40. Morera, J. A. C., Noh, S., Hamilton, H., Brands, B., Gastaldo, D., & Wright, M. da G. M. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. *Journal of Business and Entrepreneurial Studies*, 4(1), 145–153. <https://doi.org/10.1590/0104-07072015001170014>

41. Muñoz Astudillo, M. N., Gallego Cortés, C., Wartski Patiño, C. I., & Álvarez Sierra, L. E. (2012). Familia y consumo de sustancias psicoactivas: una búsqueda de lo ausente. *Index de Enfermería*, 21(3), 136–140.
<https://doi.org/10.4321/S1132-12962012000200006>
42. Natalia Vitola, J. P. L. L. H. (2020). Consumo de sustancias psicoactivas en los adultos mayores.
<https://doi.org/https://repositorio.ucp.edu.co/entities/publication/bf3fcc99-2fa7-4902-82e0-4d69cd161c2a>
43. Natalie Hernández Arancibia. (2024). TDAH en la adultez: propuesta de una comprensión clínica desde el Enfoque integrativo Suprapadigmático.
<https://doi.org/https://www.icpsi.cl/wp-content/uploads/2025/01/ACPI-2024.pdf>
44. ODS 3 Salud y bienestar | Pacto Mundial ONU · Pacto Mundial. (n.d.). Retrieved November 13, 2025, from <https://www.pactomundial.org/ods/3-salud-y-bienestar/>
45. ODS Objetivos de Desarrollo Sostenible | Pacto Mundial ONU · Pacto Mundial. (n.d.). Retrieved November 13, 2025, from <https://www.pactomundial.org/que-puedes-hacer-tu/ods/>
46. Ohlmeier, M. D., Peters, K., te Wildt, B. T., Zedler, M., Ziegenbein, ; Marc, Wiese, ; Birgitt, Hinderk, ;, Emrich, M., & Schneider, U. (2009). Comorbilidad de la Dependencia a Alcohol y Drogas y el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). *RET: Revista de Toxicomanías*, ISSN-e 1136-0968, No. 58, 2009, Págs. 12-18, 58, 12–18.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3627190&info=resumen&idoma=SPA>

47. Parra Alvarado, R. D. R. T. C. A. (2023). Factores asociados al trastorno por déficit de atención hiperactividad en niños de 6 a 11 años de edad.
48. <https://doi.org/https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/42293c21-ad65-4c49-a795-9d0ad32e588b>
49. Presentación técnica de los resultados de la Encuesta Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas 2019. (2020). Ministerio de Justicia y del Derecho. https://www.minjusticia.gov.co/Sala-de-prensa/Paginas/Presentacion-tecnica-de-los-resultados-de-la-Encuesta-Nacional.aspx?utm_source
50. Piedra, R., Masa, R., Chamba, T., & Ruiz, S. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=573667940004>
51. Ramón Valdizán, J., Valdizán, J., & Izaguerri-Gracia, A. (2009). Trastorno por déficit de atención/hiperactividad en adultos. <http://www.med.nyu.edu/psych/assets/adhdscreen18.pdf>.
52. Ramos-Quiroga, J. A. (2009). TDAH en adultos: factores genéticos, evaluación y tratamiento farmacológico. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=88062&info=resumen&idioma=SPA>
53. Ramos-Quiroga, J. A., Chalita, P. J., Vidal, R., Bosch, R., Palomar, G., Prats, L., Casas, M., D'hebron, J. A., Ramos-Quiroga, P. J., Chalita, R., Vidal, R., Bosch, G., Palomar, L., Prats, M., Casas,), Ramos-Quiroga, J. A., Bosch, R., Casas, M., Barcelona,) ;, ... Ramos-Quiroga, A. (2012). Diagnóstico y

- tratamiento del trastorno por déficit de atención/hiperactividad en adultos. In Rev Neurol (Vol. 54). www.neurologia.com
54. Ramos-Quiroga, J. Antoni., Bosch, Rosa., & Casas, Miguel. (2009). TDAH en adultos : trastorno por déficit de atención con hiperactividad en adultos. 157. https://books.google.com/books/about/COMPRENDER_EL_TDAH_EN_ADULTOS.html?hl=es&id=gUgswPD4kWAC
55. Russi Delfraro, M. E & Rincón Muñoz, C. (2021). ¿Qué zonas del cerebro se pueden ver afectadas por el TDAH? <https://www.topdoctors.es/articulos-medicos/que-zonas-del-cerebro-se-pueden-ver-afectadas-por-el-tdah/>
56. Rohner, H., Gaspar, N., Philipsen, A., & Schulze, M. (2023). Prevalence of Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) among Substance Use Disorder (SUD) Populations: Meta-Analysis. International Journal of Environmental Research and Public Health, 20(2). <https://doi.org/10.3390/IJERPH20021275>
57. Saunders, J. B., Aasland, O. G., Babor, T. F., De, J. R., Fuente, L. A., & Grant, M. (1993). Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO Collaborative Project on Early Detection of Persons with Harmful Alcohol Consumption-II. In Addiction (Vol. 88). [10.1111/j.1360-0443.1993.tb02093.x](https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1993.tb02093.x)
58. Servera Barceló, M. (2005). Modelo de autorregulación de Barkley aplicado al trastorno por déficit de atención con hiperactividad: una revisión. Revista de Neurología, ISSN 0210-0010, Vol. 40, No. 6, 2005, Págs. 358-368, 40(6), 358–368.

- <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1150244&info=resumen&idoma=SPA>
59. Silvia, A., Durán, J., Juliana, N., Pardo, A., María, V., Pinzón, P., Carolina, C., & Ocampo, R. (n.d.). DIAGNÓSTICO Y MANEJO DEL TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD EN ESCOLARES: REVISIÓN DE LA LITERATURA.
<https://doi.org/https://repositorio.unbosque.edu.co/items/eb6756f5-d4cd-47a2-bd29-e479677ec919>
60. Talia Rojas Piedra, B. R. M. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral.
<https://www.redalyc.org/journal/5736/573667940004/html/>
61. Tatiana Ayelén Basanta. (2021). Universidad Del Salvador Facultad de Medicina. <https://doi.org/https://racimo.usal.edu.ar/8514/1/5000264386-Impulsividad%2C%20hiperactividad%20y%20conducta%20adictiva.pdf>
62. Torrico Linares, E., Vélez Moreno, A., Villalba Ruiz, E., Fernández Calderón, F., Hernández Cordero, A., & Ramírez López, J. (2012). TDAH en pacientes con adicción a sustancias: análisis de la prevalencia y de los problemas relacionados con el consumo en una muestra atendida en un servicio de tratamiento ambulatorio. *Trastornos Adictivos*, 14(3), 89–95.
[https://doi.org/10.1016/S1575-0973\(12\)70050-8](https://doi.org/10.1016/S1575-0973(12)70050-8)
63. Uso de sustancias - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Retrieved November 12, 2025, from <https://www.paho.org/es/temas/uso-sustancias>

64. van Emmerik-van Oortmerssen, K., van de Glind, G., van den Brink, W., Smit, F., Crunelle, C. L., Swets, M., & Schoevers, R. A. (2012). Prevalence of attention-deficit hyperactivity disorder in substance use disorder patients: A meta-analysis and meta-regression analysis. *Drug and Alcohol Dependence*, 122(1–2), 11–19. <https://doi.org/10.1016/J.DRUGALCDEP.2011.12.007>
65. Vista de Bienestar psicológico y consumo de sustancias psicoactivas en adultos jóvenes del Quindío. (n.d.). Retrieved November 12, 2025, from <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/poiesis/article/view/4403/3993>
66. Vold, J. H., Halmøy, A., Chalabianloo, F., Pierron, M. C., Løberg, E. M., Johansson, K. A., & Fadnes, L. T. (2023). Attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD) symptoms and their relation to diagnosed ADHD, sociodemographic characteristics, and substance use among patients receiving opioid agonist therapy: a Norwegian cohort study. *BMC Psychiatry*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/S12888-023-04980-W>
67. Volkow ND, Wang GJ, Fowler JS, Tomasi D, Telang F, Baler R. Addiction: decreased reward sensitivity and increased expectation sensitivity conspire to overwhelm the brain's control circuit. *Bioessays*. 2010 Sep;32(9):748-55. doi: [10.1002/bies.201000042](https://doi.org/10.1002/bies.201000042) PMID: 20730946; PMCID: PMC2948245.
68. Ward, M., Wender, P., & Reimherr, F. (1993). The Wender Utah Rating Scale: an aid in the retrospective diagnosis of childhood attention deficit hyperactivity Disorder. [10.1176/ajp.150.6.885](https://doi.org/10.1176/ajp.150.6.885)
69. Young, S., Hodgkins, P., & Napp, A. Assessment and treatment of substance use in adults with attention-deficit/hyperactivity disorder. *Journal of Clinical*

Psychiatry. 2021. (Revisión que muestra que intervenciones psicológicas tradicionales para TUS también son efectivas en pacientes con TDAH).

[10.1007/s00702-020-02277-w](https://doi.org/10.1007/s00702-020-02277-w)