

**Valor predictivo del Listado de comportamientos infantiles/6-18, el Autoinforme juvenil y el Índice de TDAH de Conners 3 para el TDAH en niños en edad escolar (pp. 19-34)**

Joana Roigé-Castellví, Paula Morales-Hidalgo, Núria Voltas, Carmen Hernández-Martínez,  
Andreu Vigil-Colet y Josefa Canals  
*Universidad Rovira i Virgili (España)*

Se examinaron los mejores predictores del trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) considerando el Índice de TDAH de Conners 3 (Conners 3 AI), el Listado de comportamientos infantiles/6-18 (CBCL/6-18) y el Autoinforme juvenil/11-18 (YSR/11-18) en 350 escolares. El diagnóstico se realizó con base en los criterios DSM-5 y se consideraron las categorías de no-diagnóstico ( $n= 175$ ), subclínico ( $n= 56$ ) y clínico ( $n= 118$ ) con las tres presentaciones de TDAH. Los análisis discriminantes mostraron que la escala de problemas de atención del CBCL fue el mejor predictor, clasificando correctamente casi el 80% de los casos (78,4% modelo no ajustado; 79,2% modelo ajustado por el cociente intelectual y nivel socioeconómico). Para la presentación de inatención el mejor predictor fue la escala de tiempo cognitivo lento (68,7% no ajustado; 71,0% ajustado) y para las presentaciones hiperactivo-impulsivo (71,1% no ajustado; 78,0% ajustado) y combinada (68% no ajustado; 71,0% ajustado) la escala DSM de problemas de atención. Los predictores no difirieron entre los modelos para dos (no-diagnóstico y clínico) o tres categorías diagnósticas (no-diagnóstico, subclínico y clínico).