

Escala de Wender Utah (WURS-25)

La WURS-25 es un cuestionario autoaplicado que permite a una persona adulta evaluar de forma retrospectiva los síntomas de TDAH presentes durante su infancia. Abarca la inatención, la impulsividad y la regulación emocional, así como las dificultades escolares y relacionales. Utilizada a menudo junto con la ASRS, ayuda a establecer que los síntomas comenzaron en la infancia, condición necesaria para diagnosticar el TDAH en adultos.

Número de preguntas	61 preguntas
Duración estimada	20 minutos
Idioma	Español
Nombre original	Wender Utah Rating Scale
Población destinataria	Adultos
Autores	Paul H. Wender, Daniel K. Reimherr, Joel R. Woodruff (1993)
Categoría	TDAH

Vista previa de las 61 preguntas

De pequeño yo tenía...

Problemas de concentración, me distraía con facilidad

Nada en absoluto o casi nada | Un poco | Moderadamente | Bastante | Mucho

De pequeño yo era (o estaba)...

Ansioso, preocupado

Nada en absoluto o casi nada | Un poco | Moderadamente | Bastante | Mucho

De pequeño yo era (o estaba)...

Nervioso, inquieto

Nada en absoluto o casi nada | Un poco | Moderadamente | Bastante | Mucho

De pequeño yo era (o estaba)...

Poco atento, «en las nubes»

Nada en absoluto o casi nada | Un poco | Moderadamente | Bastante | Mucho

De pequeño yo era (o estaba)...

Mucho temperamento, saltaba con facilidad

Nada en absoluto o casi nada | Un poco | Moderadamente | Bastante | Mucho

Corrección e interpretación

Cada ítem se puntúa de 0 a 4 según en qué medida la conducta describía a la persona cuando era niño/a: «Nada o muy poco» = 0, «Un poco» = 1, «Moderadamente» = 2, «Bastante» = 3, «Mucho» = 4. Ningún ítem se puntúa de forma inversa. La puntuación total es la suma de los 25 ítems, de 0 a 100.

Subescalas (números de ítem)

Cada subescala es la media de sus ítems, de 0 a 4, lo que permite comparar subescalas de distinta longitud.

- **Estado de ánimo y conducta disruptivos**: 5, 6, 8, 10, 12, 13, 14, 18, 19, 21, 22
- **Inatención / hiperactividad**: 1, 3, 4, 7, 15, 16, 23, 24, 25
- **Depresión / ansiedad**: 2, 9, 11, 17

El ítem 20 (impopularidad entre los demás niños) no pertenece a ninguna subescala y solo cuenta para la puntuación total.

Interpretación de la puntuación total

- Menos de 30: dentro de los límites normales
- De 30 a 45: elevada; por encima del punto de corte que distingue el TDAH de la población no clínica
- 46 o más: muy elevada; por encima del punto de corte que distingue además el TDAH de los trastornos de ansiedad o depresivos

Las subescalas se clasifican del mismo modo: elevada a partir del percentil 94 de la muestra no clínica, muy elevada a partir del percentil 99,9. Cada puntuación se expresa también como percentil respecto a los adultos sin trastorno y a los adultos con TDAH.

Probabilidad de TDAH en la infancia

Dos regresiones logísticas, calculadas a partir de las tres subescalas, estiman la probabilidad de que el perfil corresponda a un TDAH y no a la población no clínica y, después, a un TDAH y no a un trastorno de ansiedad o depresivo. Combinadas con la puntuación total, dan lugar a un descriptor global: TDAH muy probable, TDAH probable, no diferenciado de los trastornos de ansiedad o depresivos, TDAH poco probable, TDAH muy poco probable o resultados incoherentes.

Limitaciones

Se trata de un autoinforme retrospectivo: depende de los recuerdos de la persona y de cómo se ve hoy. Los trastornos de ansiedad y depresivos elevan la puntuación (media de 29,2 en la muestra con ansiedad/depresión, frente a 14,5 sin trastorno y 51,5 con TDAH), y un TDAH de presentación predominantemente inatenta puede quedar por debajo de 46. Una puntuación alta documenta síntomas en la infancia, condición necesaria pero no suficiente para diagnosticar un

TDAH en la edad adulta: debe completarse con una evaluación de los síntomas actuales (la ASRS, por ejemplo) y una entrevista diagnóstica.