



UNIDAD I  
**NEUROLOGIA**

Resumen del Video TDAH

Alumno:

**Alan De Jesús Morales Domínguez**

Docente

**Dr. José Luis Gordillo Guillén**

**MEDICINA HUMANA**

**SEXTO SEMESTRE "A"**

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS.

17 DE FEBRERO DEL 2021

## **RESUMEN**

Se calculaba que para el 2020 la incidencia de trastornos neuropsiquiátricos tendrán un incremento del 50%, volviéndose una de las principales causas de morbimortalidad en jóvenes y adolescentes, existiendo para el 2017 una prevalencia del 5.8%. El principal medio diagnóstico para el TDAH es mediante la clínica y una correcta recolección de información. Teniendo así mismo un componentes neurobioquímicos no propiamente reconocido.

Ahondando en estas bases biológicas, nos demuestra el hecho de una presencia multiétnica y con orientación por igual a ambos géneros, tanto como hallazgos genéticos, neuroquímicos y la influencia del ambiente. Reconociendo los síntomas medulares mediante la falta de atención así como datos de hiperactividad y/o impulsividad, pudiendo hallar los parámetros diagnósticos reconocibles en bibliografías tales como el CIE-10 o el DSM-V.

Dentro de la parte de los hallazgos podemos encontrar la influencia de distintos genes tales como el DR4, DAT, DRD5, 5HT1b, 5HTT, SNAP-25; Así como probables alteraciones en la morfometría del SNC, o alteraciones del estriado, caudado, cerebelo, lóbulo frontal, etc... Por la parte neuroquímica nos revela la amplia influencia de las hormonas como norepinefrina y dopamina. Mientras que en la influencia del ambiente pueden existir los antecedentes de tabaquismo en padres, prematuridad, hipoxia, neuroinfecciones, intoxicaciones, etc...

El diagnóstico es descriptivo y clínico, no se tiene un marcador propio mediante paraclínicos. Remarcando que no todos los pacientes pediátricos con Trastorno de Déficit de Atención por Hiperactividad, pudiendo demostrar distintas características, sin tener que encasillar propiamente un cuadro específico. Acorde a los criterios diagnósticos más actuales demostrados por el DSM-V, presentando un patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfieren en el funcionamiento o desarrollo.

Fuente de información: <https://www.youtube.com/watch?v=gJOO843ylug>