

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Neurología

Resumen:

Trastorno de déficit de atención (VIDEO)

Docente:

José Luis Gordillo Guillén

Alumno:

Erick José Villatoro Verdugo

Semestre y Grupo:

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 25 de Agosto de
2021.

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (Videos de Youtube)

Algo que me parece muy importante es lo que la dra. menciona al inicio, sobre los datos preliminares, ya que estrictamente, el índice de incidencia de trastornos neuropsiquiátricos aumenta considerablemente en los últimos años, y para esto la OMS dió recomendaciones de cobertura y mejoración de la calidad. Dichas patologías son comunes en todos los países, no depende de un estatus social, sin embargo; estudios revelan que países de bajo estatus socioeconómico como África, existe una mayor prevalencia; se dice en generalidades que alrededor del 20% de la población infantil padece de problemas mentales, de los cuales; menos del 10% se trata, algo que también me pareció importante fue que se menciona que para el diagnóstico es muy importante lo clínico y para ello es necesaria la visualización de síntomas, por lo regular se realiza en las escuelas, pareciendo a veces una problemática.

Se dice, que el cuadro clínico es una clave fundamental para el diagnóstico del TDAH; Este es un trastorno del neuro desarrollo multifactorial de componentes genéticos, los Síntomas medulares son: la falta de atención, la hiperactividad y impulsividad, las cuales influyen e interfieren en el desenvolvimiento del paciente.

De las bases biológicas, podemos mencionar: la presencia multiétnica, hallazgos como, Influencia de genes

DRT, DAT, DKDS, etc; además de la morfometría del SNC. De la neuroquímica podemos destacar la disfunción de **Noradrenalina y dopamina** & dentro de influencias del ambiente mencionamos: **Tabaquismo materno, prematuro e hipoxia**, (Entre otras lesiones cerebrales adquiridas).

Por el momento no existe un marcador biológico, aunque se ha usado el electroencefalograma y mapeo cerebral, aunque lo más factible es la valoración clínica.

Nota: Cabe mencionar que todos los pacientes son distintos. Para el diagnóstico por DSM5 cabe resaltar que la **inatención, hiperactividad e impulsividad** son síntomas "pilares" * 6 o más de cada 1 con duración +6 mes * Mayores de 7 con 5 basta * Interferencia en el desarrollo del individuo.

- o Algunos de estos síntomas aparecen antes de los 12,
 - o Presentes en 2 o más ambientes
 - o Evidencia de distorsión cognoscitiva/social
 - o Los síntomas no son secundarios a TAG, Psicosis, Etc.
- Los pacientes suelen tener alguna de las 3 variantes:

Mixta: 3 síntomas coexisten en conjunto **Inatento:** más frecuente en mujeres **Impulsiva:** dificultades importantes en el control conductual y la más difícil de visualizar

- "Todos estos síntomas se modifican con la edad" - Para su **tratamiento:** Debe ser integral (Familia, Escuela, Médico, padres) **Farmacológicos de 1ª línea** → Inhibidores Selectivos de Dopamina, Metilfenidato, Estimulantes de la atención.