

PRESENTACIÓN



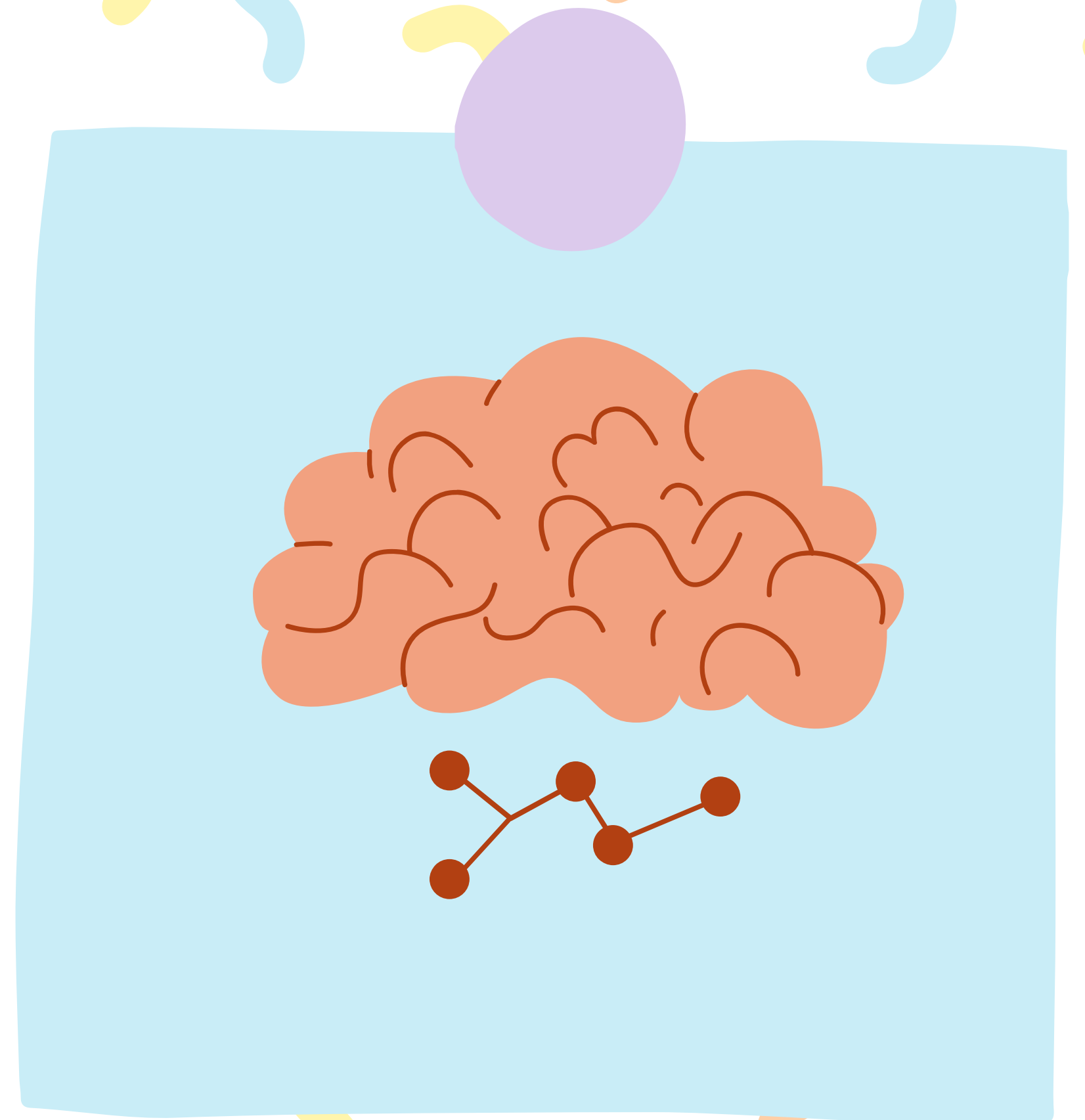
**TRASTORNO POR DÉFICIT DE
ATENCIÓN/HIPERACTIVIDAD.**

TDAH.

TDAH

**ES UNA CONDICIÓN NEUROLÓGICA QUE
APARECE EN LA PRIMERA INFANCIA Y
AFECTAN EL DESARROLLO DEL
FUNCIONAMIENTO PERSONAL, SOCIAL,
ACADÉMICO Y/O LABORAL.**

Los trastornos del desarrollo neurológico pueden implicar disfunción en una o más de las siguientes áreas: la atención, la memoria, la percepción, el lenguaje, la resolución de problemas o la interacción social.



TIPOS DE TDAH

- **CON PREDOMINIO DEL DÉFICIT DE ATENCIÓN**



SE CARACTERIZA POR UN PATRÓN PERSISTENTE DE FALTA DE ATENCIÓN QUE INTERFIERE CON EL FUNCIONAMIENTO O EL DESARROLLO, SIN CUMPLIR COMPLETAMENTE LOS CRITERIOS DE HIPERACTIVIDAD-IMPULSIVIDAD EN LOS ÚLTIMOS SEIS MESES

- **CON PREDOMINIO DE HIPERACTIVIDAD/IMPULSIVIDAD**



SE DIAGNOSTICA CUANDO LOS SÍNTOMAS DE HIPERACTIVIDAD E IMPULSIVIDAD SON PROMINENTES Y PREDOMINAN SOBRE LOS DE INATENCIÓN, Y DEBEN HABER ESTADO PRESENTES DURANTE AL MENOS SEIS MESES, CON UN NÚMERO ESPECÍFICO DE SÍNTOMAS SEGÚN LA EDAD DEL INDIVIDUO.

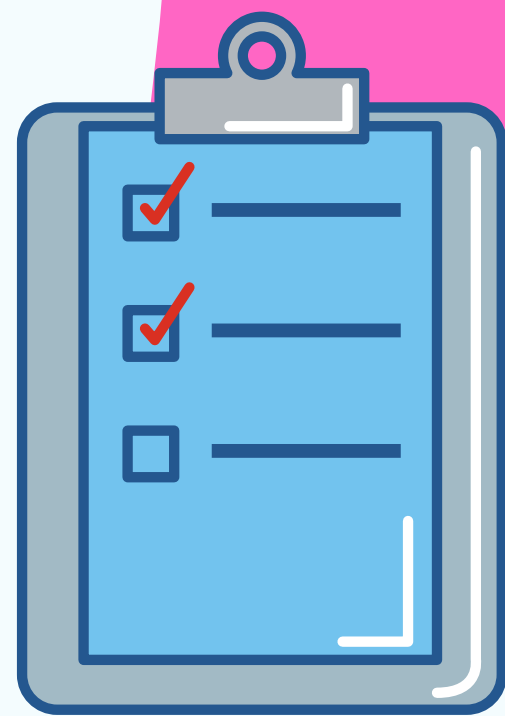
- **COMBINADO**

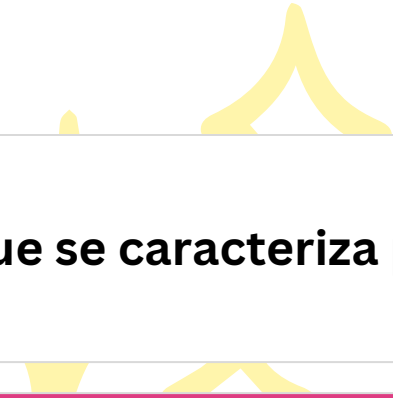
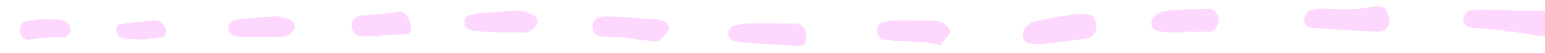
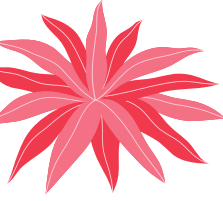
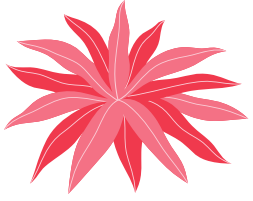


SE CARACTERIZA POR LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS TANTO DE INATENCIÓN COMO DE HIPERACTIVIDAD/IMPULSIVIDAD DE FORMA PERSISTENTE Y SIGNIFICATIVA, AFECTANDO EL FUNCIONAMIENTO EN DIVERSAS ÁREAS DE LA VIDA DEL INDIVIDUO.



CRITERIOS DIAGNOSTICOS.





A.- Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o el desarrollo, que se caracteriza por (1) y/o (2):

1. Inatención:

a). Con frecuencia falla en prestar la debida atención a detalles o por descuido se cometen errores.

b). Con frecuencia tiene dificultades para mantener la atención en tareas o actividades recreativas.

c). Con frecuencia parece no escuchar cuando se le habla directamente.

d) Con frecuencia no sigue las instrucciones y no termina las tareas escolares, los quehaceres o los deberes laborales.

e). Con frecuencia tiene dificultad para organizar tareas y actividades.



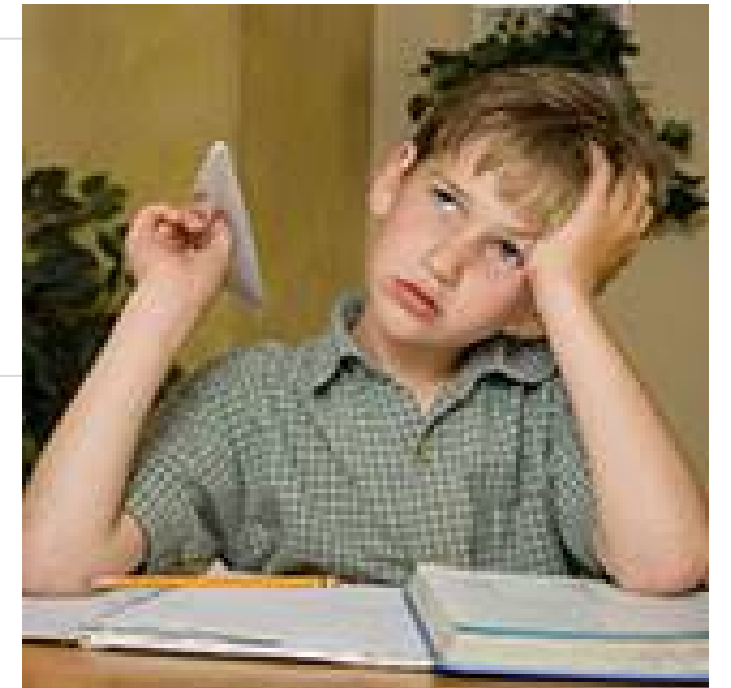
1. Inatención:

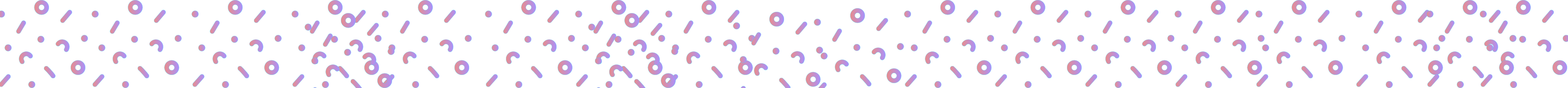
f). Con frecuencia evita, le disgusta o se muestra poco entusiasta en iniciar tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido.

g). Con frecuencia pierde cosas necesarias para tareas o actividades.

h). Con frecuencia se distrae con facilidad por estímulos externos

i). Con frecuencia olvida las actividades cotidianas. escolares, etc.





2. Hiperactividad e impulsividad:

- 
- a).** Con frecuencia juguetea con o golpea las manos o los pies o se retuerce en el asiento.
 - b).** Con frecuencia se levanta en situaciones en que se espera que permanezca sentado.
 - c).** Con frecuencia corretea o trepa en situaciones en las que no resulta apropiado.
 - d)** Con frecuencia es incapaz de jugar o de ocuparse tranquilamente en actividades recreativas.
 - e).** Con frecuencia está "ocupado," actuando como si "lo impulsara un motor" .
- 



2. Hiperactividad e impulsividad:

f). Con frecuencia habla excesivamente.

g). Con frecuencia responde inesperadamente o antes de que se haya concluido una pregunta

h). Con frecuencia le es difícil esperar su turno.

i). Con frecuencia interrumpe o se inmiscuye con otros, se mete en las conversaciones.



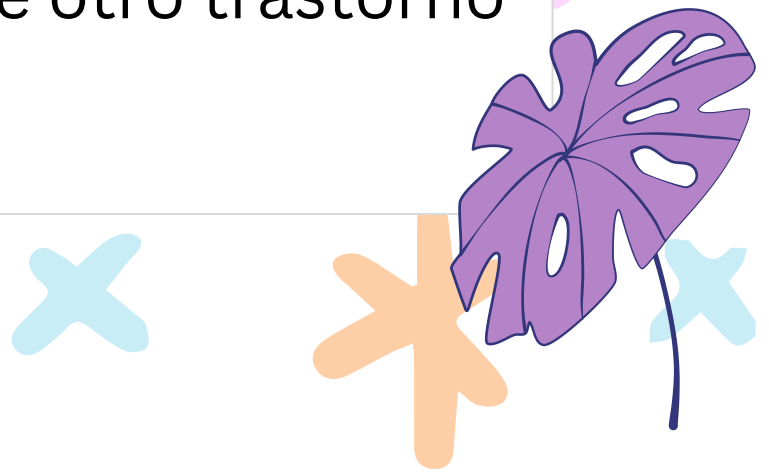


B). Algunos síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos estaban presentes antes de los 12 años.

C). Varios síntomas de inatención o hiperactivo-impulsivos están presentes en dos o más contextos.

D). Existen pruebas claras de que los síntomas interfieren con el funcionamiento social, académico o laboral, o reducen la calidad de los mismos.

E). Los síntomas no se producen exclusivamente durante el curso de la esquizofrenia o de otro trastorno psicótico y no se explican mejor por otro trastorno mental.



CARACTERISTICAS

La inatención.

se manifiesta conductualmente en el TDAH como desviaciones en las tareas, falta de persistencia, dificultad para mantener la atención y desorganización.



La hiperactividad

se refiere a una actividad motora excesiva, cuando no es apropiado, o a jugueteos, golpes o locuacidad excesivos.



La impulsividad

se refiere a acciones apresuradas que se producen en el momento, sin reflexión, y que crean un gran riesgo de dañar al individuo

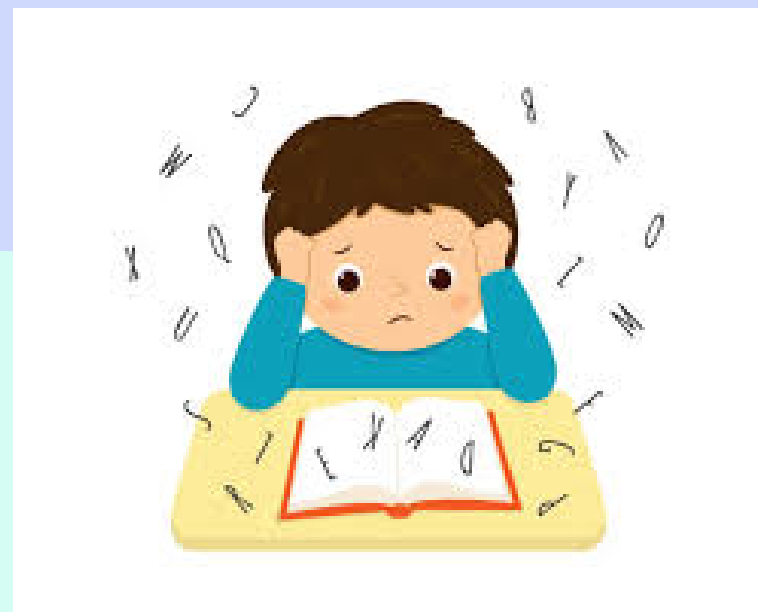


CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS QUE APOYAN EL DIAGNÓSTICO.

Los retrasos leves del desarrollo lingüístico motor o social no son específicos del TDAH, pero frecuentemente concurren.



Entre las características asociadas se pueden incluir la baja tolerancia a la frustración, la irritabilidad y la labilidad del estado de ánimo.



Al llegar a la juventud, el TDAH se asocia a un mayor riesgo de intentos de suicidio.





AMBIENTAL

- PESO
- FUMAR
- DESNUTRICIÓN
- MALTRATO INFANTIL



GENÉTICO Y FISIOLÓGICO



CAUSAS Y FACTORES QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE TDAH



MODIFICADORES DEL CURSO

INTERACCIÓN FAMILIAR



TEMPERAMENTAL

MENOR INHIBICIÓN CONDUCTUAL Y MAYOR ESFUERZO POR CONTROLARSE



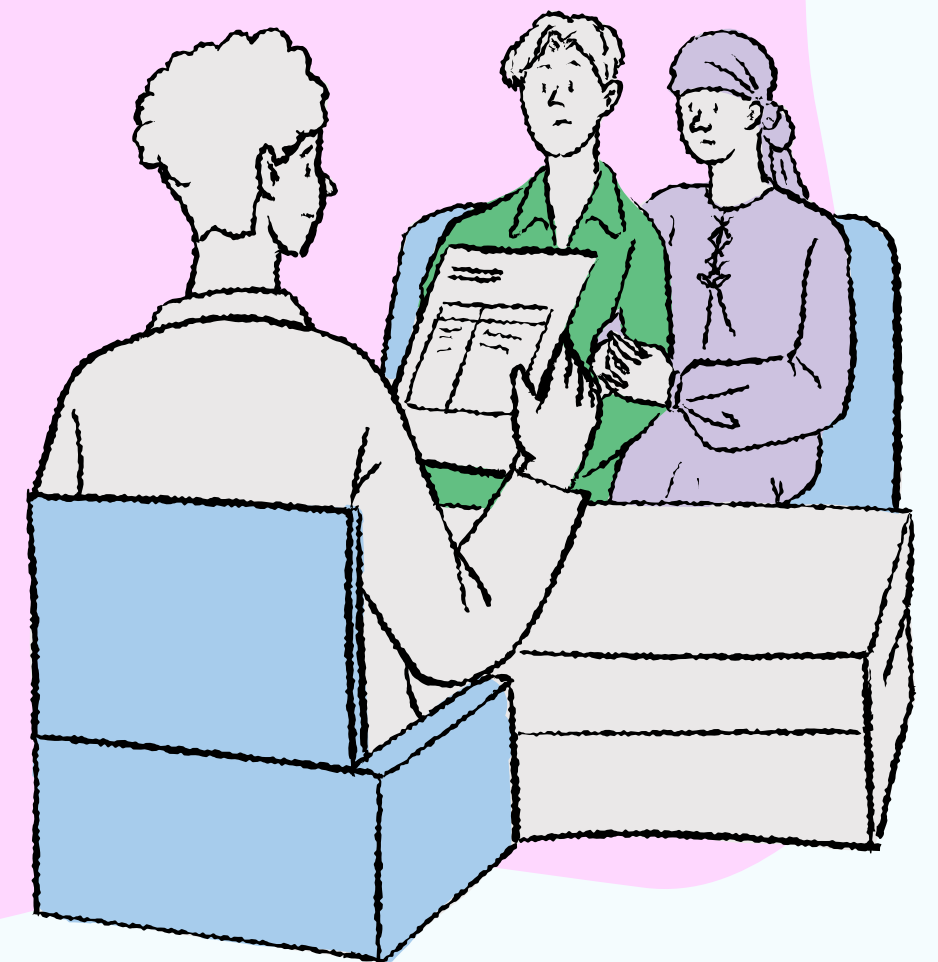
TikTok
@soypsicomom





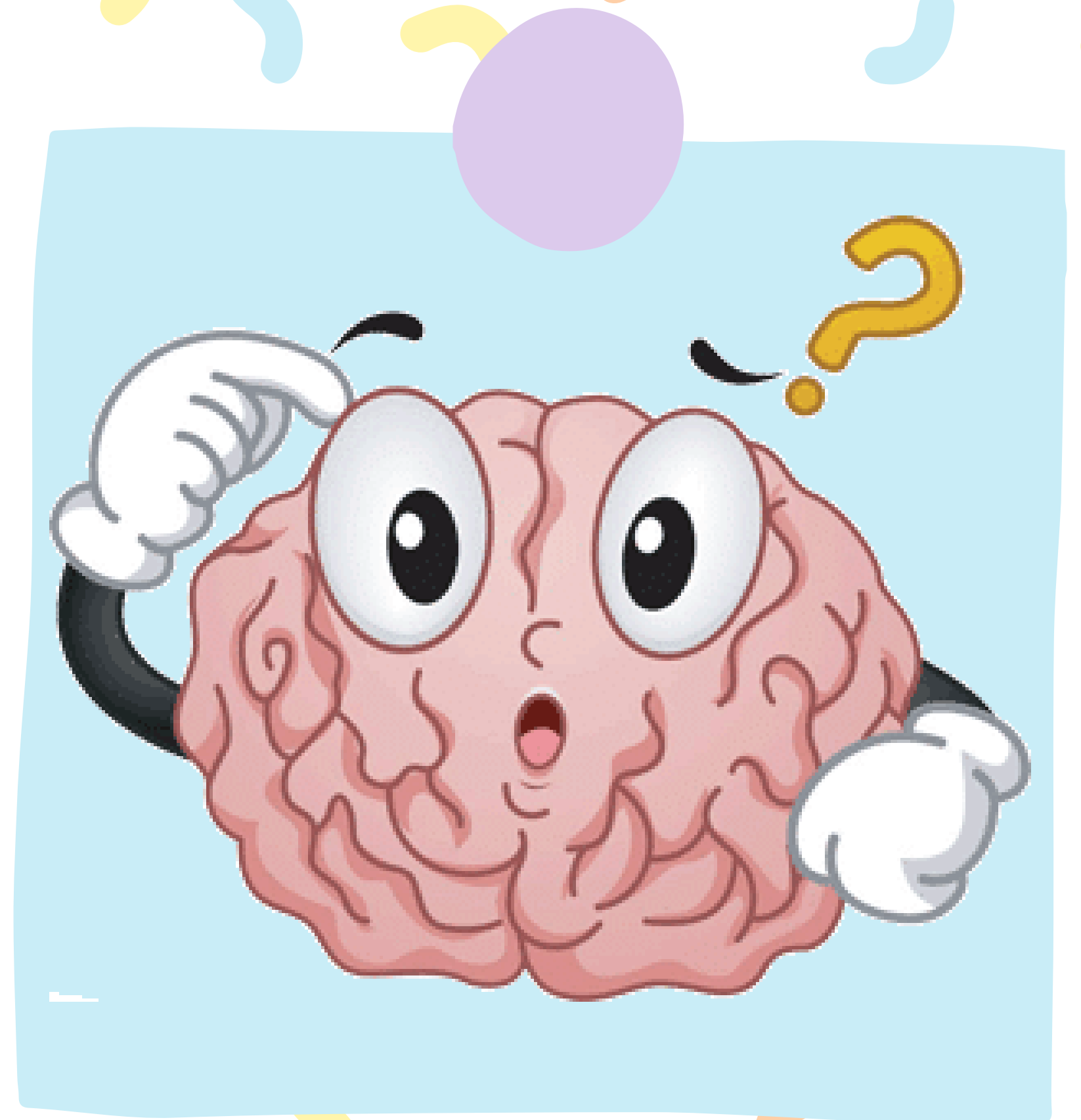
DIAGNÓSTICO Y EVALUACIÓN DEL TDAH

IMPARTIDO POR: DULCE GUILLÉN



¿Cómo funciona el cerebro de una persona con TDAH?

- Desregulación de neurotransmisores.
- Problemas en el control inhibitorio.
- Retraso en maduración cerebral



Diagnóstico diferencial

- Trastornos de ansiedad
- Trastornos del estado de ánimo
- Trastorno oposicionista desafiante
- Trastorno del espectro autista



Otros criterios del DSM-5

- Inicio antes de los 12 años
- Presencia en dos o más contextos
- Interferencia en el funcionamiento
- No se explica por otro trastorno



Métodos de evaluación del TDAH

- Entrevistas clínicas
- Cuestionarios estandarizados
- Observación directa
- Informes de padres y maestros
- Evaluación neuropsicológica (opcional)



Herramientas comunes de evaluación

- Escala de Conners
- Vanderbilt ADHD Rating Scale
- SNAP-IV
- Cuestionarios para padres y docentes



Comorbilidades frecuentes del TDAH

- Trastornos de aprendizaje
- Ansiedad
- Depresión
- Trastornos del sueño
- Trastorno oposicionista desafiante (TOD)



Joa Bravo

Ayer 11:18



TikTok
@jordan_ag2

TDAH  

MAMÁ TAMBIÉN NADIE

TRATAMIENTO Y MANEJO DEL TDAH 😊

El tratamiento puede ser multifacético e individualizado, e incluye una combinación de medicamentos (principalmente estimulantes), terapia conductual, intervenciones educativas y psicoeducación para el paciente y su familia.

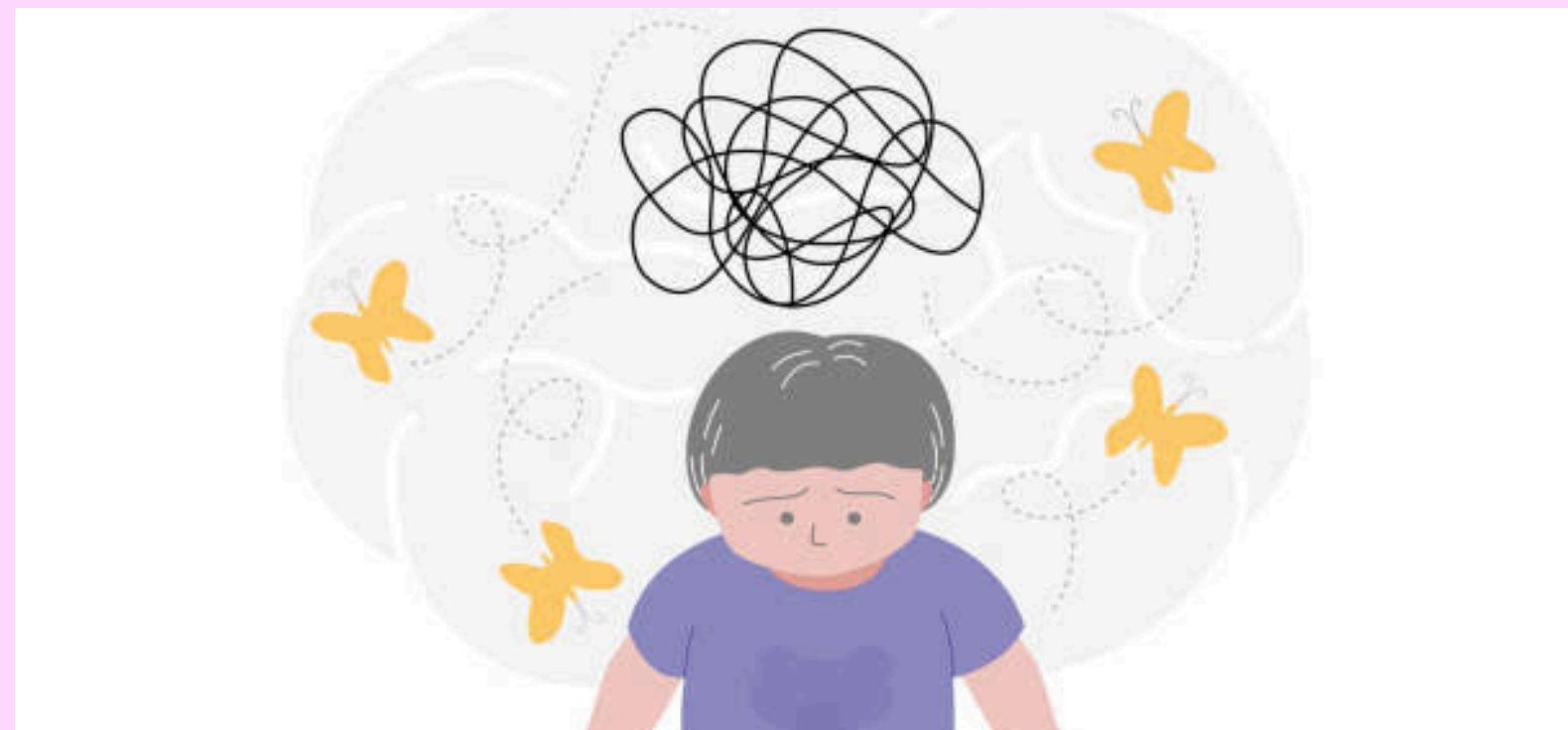


Farmacoterapia:

- **Los medicamentos estimulantes (como el metilfenidato y la anfetamina) son los más comúnmente recetados y son efectivos para reducir los síntomas del TDAH en la mayoría de los niños y adultos.**
- **El tratamiento farmacológico debe ser individualizado y se recomienda iniciar a dosis bajas con supervisión estricta debido a posibles efectos secundarios.**

Las terapias conductuales y psicosociales son fundamentales en el tratamiento (TDAH)

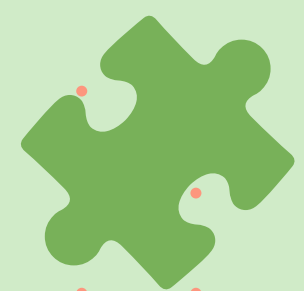
Terapia Cognitivo-Conductual (TCC): Se centra en capacitar al paciente para cambiar su forma de pensar y responder a los desafíos de la vida, a diferencia de la medicación que se enfoca en el control de síntomas. La TCC puede mejorar las estrategias de afrontamiento conductuales y cognitivas.



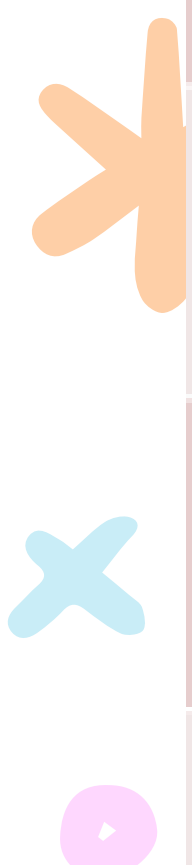
Consideraciones por edad:

Las recomendaciones de tratamiento pueden variar según la edad del paciente. Por ejemplo, en niños en edad preescolar, el tratamiento inicial es con terapia conductual, mientras que en niños en edad escolar se combina terapia conductual y medicamentos.

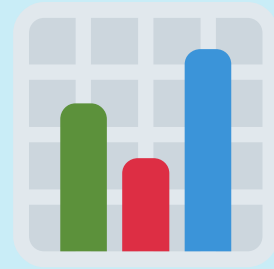




Impacto del TDAH en la Vida Diaria



📖 Área	☀️ Impacto
🎓 Académico	- Dificultad para concentrarse - Bajo rendimiento escolar - Olvidos frecuentes de tareas
👥 Social y Familiar	- Conflictos con amigos y familia - Dificultad para mantener amistades - Aislamiento social
❤️🧠 Emocional	- Baja autoestima - Frustración frecuente - Riesgo de ansiedad o depresión
🕒 Organización	- Mala gestión del tiempo - Desorden en rutinas y espacios - Incumplimiento de responsabilidades
💼 Laboral (en adultos)	- Inestabilidad en el empleo - Problemas con la puntualidad y productividad - Mal manejo financiero
⚠️🧠 Conductas de Riesgo	- Conducción imprudente - Impulsividad en decisiones - Riesgo de adicciones



= PREVALENCIA

Prevalencia global y en niños:

A nivel mundial, se estima que la prevalencia del TDAH en niños y adolescentes oscila entre el 5% y el 7%.

Algunos estudios señalan que la prevalencia podría ser incluso mayor, llegando hasta el 12%.

Prevalencia en adultos:

La prevalencia del TDAH en adultos se estima en alrededor del 4.4%.

Es importante considerar que muchos adultos con TDAH no son diagnosticados, lo que puede llevar a subestimar la prevalencia real.

La detección y diagnóstico en México pueden tardar entre 3 y 5 años, debido a que los comportamientos asociados al TDAH pueden confundirse con otros factores.

DATOS CURIOSOS Y MITOS

**EL TDAH ES SOLO
UN PROBLEMA DE
COMPORTAMIENTO**



**CLAUDIA, DE 29 AÑOS,
SIEMPRE PENSÓ QUE SOLO
ERA "DESORGANIZADA" Y
OLVIDADIZA. DESPUÉS DE
AÑOS FUE DIAGNOSTICADA
CON TDAH ADULTO**

**EL TDAH SOLO LO
TIENEN LOS NIÑOS**



**ANA TIENE TDAH Y LE
CUESTA SEGUIR
CONVERSACIONES LARGAS,
PERO CUANDO EMPIEZA A
DIBUJAR, ¡PUEDE PASAR 5
HORAS SIN DISTRAERSE!**

**EL TDAH A VECES
VIENE CON
HIPERFOCO**

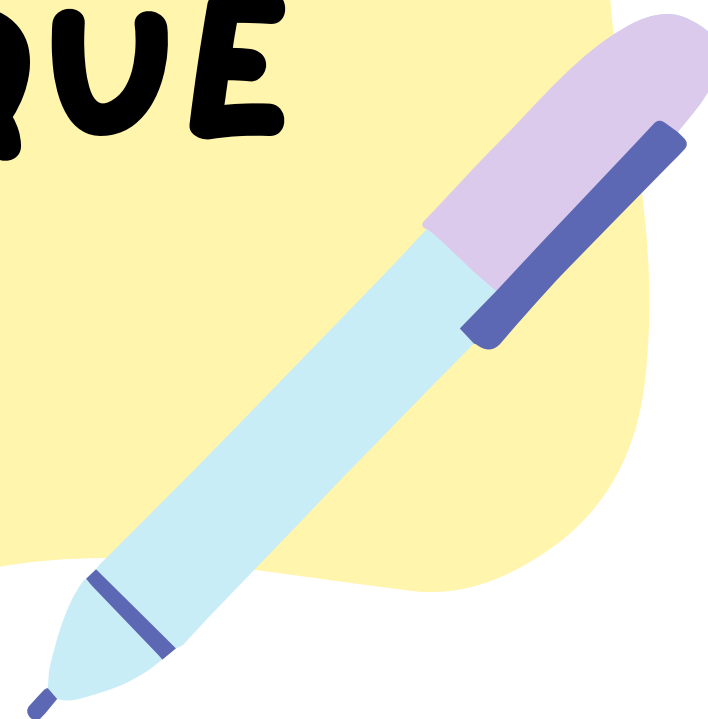


**LUIS SE FRUSTR
FÁCILMENTE, CAMBIA
DE ACTIVIDAD SIN
TERMINAR Y A VECES
EXPLOTA
EMOCIONALMENTE.**



ACTIVIDAD EN EL AULA

**COORDINACIÓN CON LAS
MANOS Y LA ATENCIÓN QUE
PRESENTA**



GRACIAS

POR SU ATENCIÓN