



core



S!

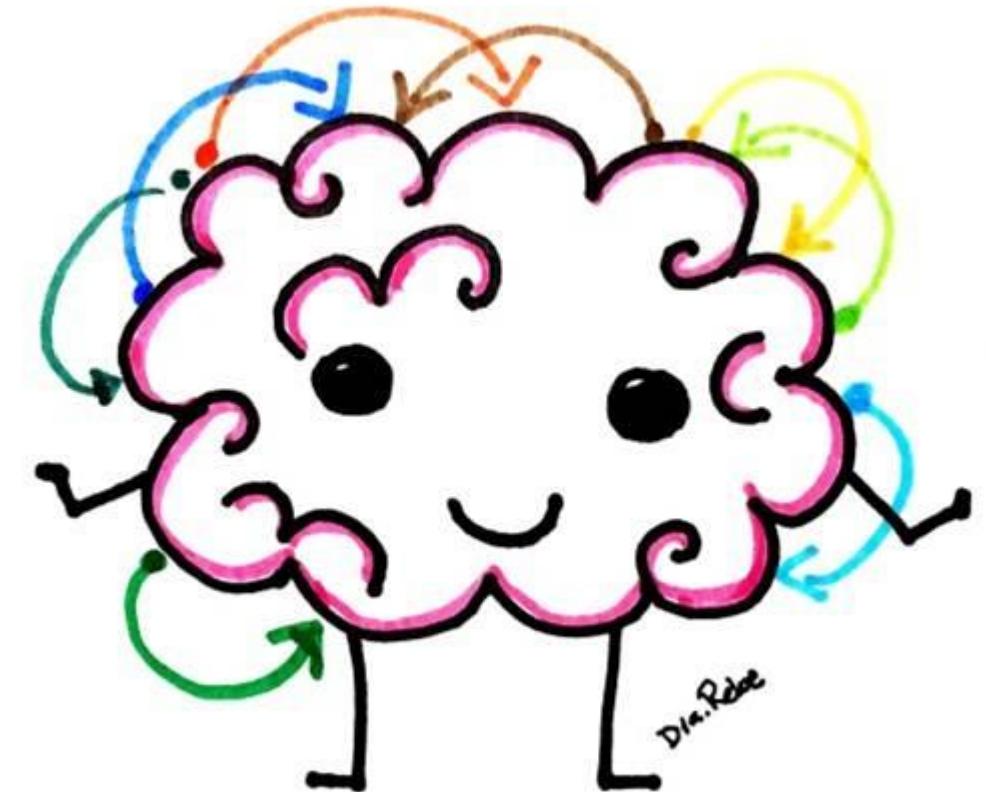
**13 DE JULIO**  
**DÍA INTERNACIONAL DEL**  
**TRASTORNO POR DÉFICIT DE**  
**ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD**  
**(TDAH)**



Conferencia de prensa  
Jueves 10 de julio, 2025

# ¿Qué es el TDAH?

- Trastornos del Neurodesarrollo (TND)
- Aspectos en común:
  1. Retraso e la maduración de procesos fisiológicos.
  2. Curso diferente a los demás trastornos, no hay remisiones ni recaidas ni remisiones.
  3. Deterioro disminuye con la **cornea** edad.



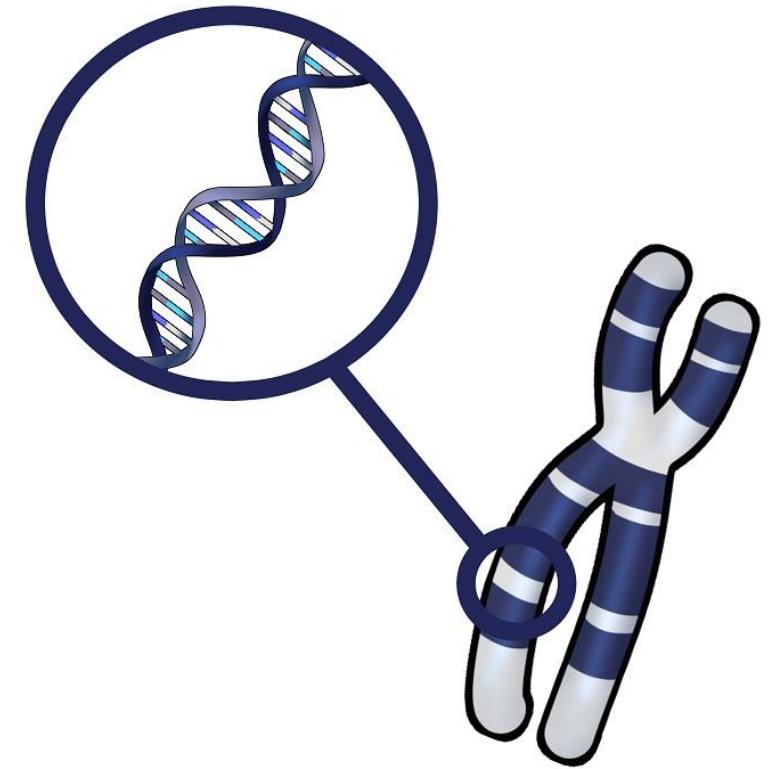
## ¿Qué es el TDAH?

- Heredabilidad del 75%.
- Traída sintomatológica: hiperactividad, impulsividad e inatención.
- La persistencia a lo largo de la vida es más la regla que la excepción.
- En la infancia es más común la hiperactividad.
- La inatención más en la adolescencia y vida adulta.
- Impulsividad característica toma, rápida e inapropiada de decisiones.

# ¿Qué es el TDAH?

- El 50% deja de cumplir los criterios Dx en la vida adulta.
- Hijos de padres con TDAH, 8 veces más riesgo de padecerlo.
- Antecedentes de OH y tabaco *in útero*.
- *El 75% de la contribución etiológica es genética.*

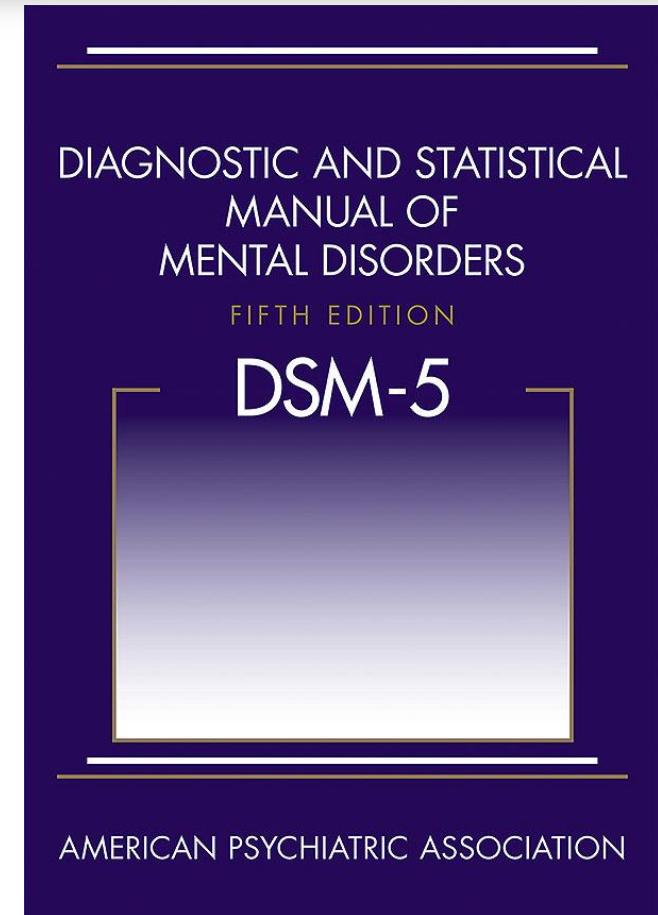
**corne**



# Criterios Dx DSMV

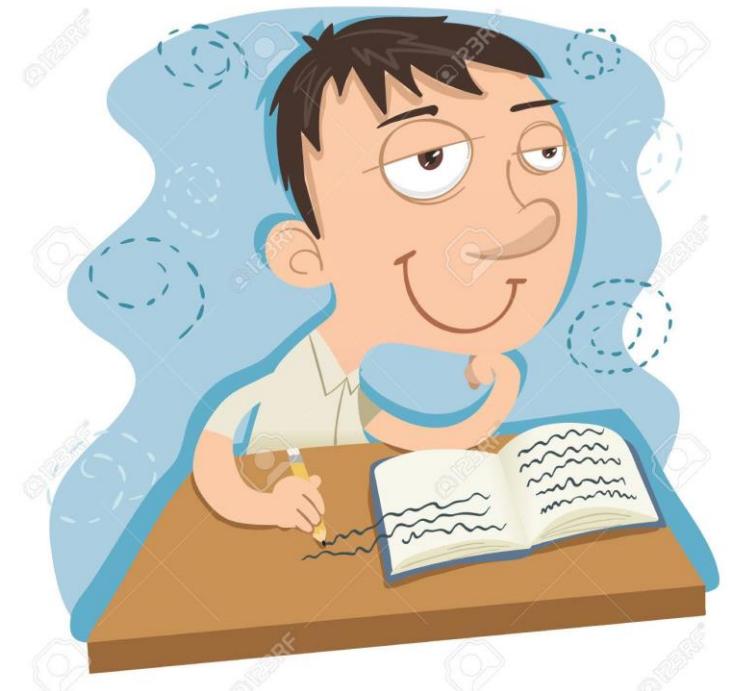
- Patrón persistente de inatención y/o hiperactividad-impulsividad que interfiere con el funcionamiento o Desarrollo, caracterizado por 1 y/o 2.
- 1 inatención 6 o más de los siguientes síntomas al menos los últimos 6 meses con impacto negativo en las actividades escolares/ocupacionales.

**corne**



# Inatención

- Para mayores de 17 al menos 5 síntomas se requieren.
  - A. Fallas frecuentes para poner especial atención a los detalles o conocer errores por descuidos en las tareas escolares, en el trabajo o en otras actividades (errores por descuidos, en los detalles).



## Inatención

- B. Frecuentemente tienen dificultad para sostener la atención en tareas o actividades de juego (dificultad para mantener enfocada la atención en una conferencia, conversación o lectura larga).
- C. Frecuentemente parece no escuchar cuando se le habla diréctamente (pareciera que su mente está en otro lado incluso en ausencia de algún distractor obvio).

# Inatención



D. Frecuentemente no sigue las instrucciones y falla en terminar tareas escolares u obligaciones en el lugar de trabajo (ej. Inicia la tarea pero rápidamente pierde enfoque y es fácil desviarse).

# Inatención

E. Frecuentemente tiene dificultad organizando tareas y actividades (dificultad manejando tareas secuenciales, dificultad para guardar y mantener materiales en orden, trabajo desarreglado o desorganizado, pobre o mal manejo del tiempo, falla para cumplir con la fecha límite).



## Inatención

F. Frecuentemente evita, le disgusta o es renuente a engancharse en tareas que requieren un esfuerzo mental sostenido (ej. Trabajos o tareas escolares, en adolescentes mayores y adultos preparando reportes, completando formas, revisando largos papeles).



## Inatención

- G. Frecuentemente pierde cosas necesarias para tareas o actividades (materiales escolares, lápices, libros, herramientas, carteas, llaves, documentos, lentes, celulares).
- H. Frecuentemente se distrae fácilmente por estímulos externos (en adolescentes mayores y adultos pueden incluir pensamientos no asociados).

## Inaetnción

I. Frecuentemente olvidadizo en sus actividades diárias (hacer tareas, fallas en encargos, en adolescentes mayores y adultos regresando llamadas, pago de deudas, recordando juntas) (ej. pago de tenencia, verificar el auto, cargar gasolina).

## **Hiperactividad e Impulsividad**

- A. Frecuentemente retuerce sus manos o da palmaditas o se mueve en su asiento.
- B. Se levanta de su asiento cuando se espera permanezca sentado, (ej. Deja su asiento en el salon de clases, en la oficina o en su lugar de trabajo, o en otras situaciones en donde se espera permanezca sentado).

# Hiperactividad e Impulsividad

- C. Frecuentemente corre o se trepa en situaciones en donde es inapropiado (en adolescentes o adultos se limita a sentimientos de inquietud).
- D. Frecuentemente no es capaz de jugar o hacer actividades de ocio silenciosamente (es escandaloso).
- E. Frecuentemente actúa como guiado por un motor (no se le acaba la pila).
- F. Frecuentemente habla excesivamente,



## Hiperactividad e Impulsividad

- G. Contesta antes de que la pregunta se haya completado (completa oraciones de otros, no puede esperar su turno para hablar).
- H. Frecuentemente tiene dificultad para esperar su turno.
- I. Interrumpe o se entromete (puede tomar coas de otros sin solicitarlo o pedir permiso).
  - Varios de los síntomas estuvieron presentes antes de los 12 años.
  - 2 o más escenarios (escuela y casa o trabajo, con amigos o familiares).

# **TDAH**

- Combinado
  - Inatentivo
  - Hiperactivo/Impulsivo
- 
- Leve
  - Moderado
  - Severo

**corne**

# Epidemiología

- Incidencia entre el 2% y 20% (DSMV 5% niños y 2.5 adultos).
- 3 a 7 casos por cada 100 niños escolares.
- Niños:Niñas, 9:1 (DSMV 2:1)
- Hermanos más TDAH, TA y TDM.

## Tratamiento

- Farmacologica de primera linea.
- Estimulante (**Medikinet® MR**) y no estimulante (**YASAG®**).
- 75% responden.
- Psicoeducación al niño.
- Escuela, Tx. Integral.
- Deporte.

**corne**

**¿QUÉ QUEREMOS!?**



**¡UN REMEDIO PARA EL  
DÉFICIT DE ATENCIÓN!**



**¿Y CUÁNDΟ LO  
QUEREMOS!?**



**¡MIRA UN PERRO!**





## Contacto

### Oficinas Monterrey

Río Mississippi, No. 104 Pte.  
Col. Del Valle,  
San Pedro Garza García, N.L.  
C.P. 66220  
T. 81 8220 1600  
T. 800 021 11 22

### Oficinas Ciudad de México

Av. Ferrocarril de Cuernavaca 20, Piso 2  
Col. Lomas de Chapultepec III,  
Alcaldía Miguel Hidalgo, Ciudad de México.  
C.P. 11000  
T. 55 1107 7447  
T. 800 021 22 33

### Almacén Ciudad de México

Oriente 171 Núm. 296  
Col. Ampliación San Juan de Aragón,  
Alcaldía Gustavo A. Madero, Ciudad de México.  
C.P. 07470  
T. 55 1107 7437

