

¿Qué es el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad o TDAH?

Decide por tu bienestar



En una condición médica de causas tanto genéticas como ambientales. Los familiares biológicos de personas con TDAH presentan más casos de TDAH que los familiares de aquellas personas sin el diagnóstico.

Se han encontrado 76 genes con riesgo potencial para TDAH, que se expresan particularmente durante el desarrollo cerebral temprano. Asimismo, dentro de los factores ambientales, se ha encontrado que fumar durante el embarazo y una edad materna menor o igual a 21 años al momento del parto elevan el riesgo de TDAH.

¿Qué tan común es el TDAH?

Tiene una prevalencia de entre el 1.4 al 5%. Para aterrizar esta estadística en un ejemplo práctico, podemos decir que en una escuela con 10,000 estudiantes podríamos estimar que entre 140 y 500 alumnos cumplen con los criterios para el diagnóstico de TDAH.

¿Cuáles son los síntomas?

Las personas con esta condición pueden experimentar síntomas en tres principales pero no únicas ni excluyentes categorías, las cuales son:

Categoría 1: Hiperactividad

- Hacer muchas tareas o actividades a la vez
- Realizar movimientos en situaciones que no son adecuadas
- Hablar en exceso
- Tener dificultad para estar en silencio (jugando, trabajando, etc.)
- Hacer ruidos inapropiados o fuera de contexto
- Presentar un alto nivel de energía constantemente

Categoría 2: Impulsividad

- Presentar impaciencia
- Interrumpir a los demás
- Tener dificultades para esperar turnos
- Actuar antes de pensar
- Presentar poca tolerancia a la frustración

Categoría 3: Inatención

- Presentar dificultad para concentrarse
- Presentar dificultad para finalizar tareas y actividades
- Presentar dificultad para escuchar y seguir instrucciones
- Desoír, o apariencia de que no escuchan cuando se les habla
- Tender a ser desorganizados
- Evitar tareas que requieren un esfuerzo mental
- Perder u olvidar dónde dejaron cosas
- Presentar fácil distracción ante estímulos externos



¿Cuál es el tratamiento y pronóstico?

El pronóstico para el TDAH suele ser alentador, sobre todo con el tratamiento adecuado. Las recomendaciones terapéuticas varían según el grupo de edad, e incluyen tanto psicoterapia como tratamiento farmacológico.

BIBLIOGRAFÍA

Demontis, D. et al. (2023). Genome-wide analyses of ADHD identify 27 risk loci, refine the genetic architecture and implicate several cognitive domains. *Nature Genetics*, 55(2), 198–208. <https://doi.org/10.1038/s41588-022-01285-8>

Thapar, A., & Stergiakouli, E. (2008). An Overview on the Genetics of ADHD. *Xin li xue bao. Acta psychologica Sinica*, 40(10), 1088–1098. <https://doi.org/10.3724/SP.J.1041.2008.01088>

Treatment of ADHD. (2024, May 15). Attention-Deficit / Hyperactivity Disorder (ADHD). <https://www.cdc.gov/adhd/treatment/index.html>

