

Análisis de antecedentes pre y perinatales en niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH)

Bakker, Liliana^a; Paneiva Pompa, Juan Pablo^a; Rubiales, Josefina^a; De Pizzol, Sabrina^a; Alle, Abril^a

^a Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Instituto de Psicología Básica, Aplicada y Tecnología (IPSIBAT). Facultad de Psicología, Universidad Nacional de Mar del Plata.
lilianabakker@gmail.com

RESUMEN

Introducción. El Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) es uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes en la infancia. Las manifestaciones clínicas de inatención, hiperactividad e impulsividad son consideradas los síntomas primarios del trastorno. En relación a su etiología los estudios son consistentes con una hipótesis multicausal dando cuenta de una combinación de factores genéticos, neurobiológicos y ambientales. Si bien se conoce que la heredabilidad es cercana al 70%, la misma involucra procesos de interacción con el ambiente que pueden modificar la expresión de los genes. Se estima que entre el 10 y el 40% de la varianza asociada al TDAH se explica por la interacción de factores ambientales, considerando un modelo epigenético que reúne la interacción de los genes, el ambiente prenatal, perinatal y posnatal, factores que interactúan influyendo en el desarrollo cerebral. La bibliografía científica refiere como principales factores de riesgo prenatales amenaza de aborto (hemorragias), restricciones en el crecimiento intrauterino, parto de postérmino, infecciones, diabetes gestacional y preeclampsia (hipertensión arterial gestacional) y consumo de tabaco y alcohol durante el embarazo. Asimismo, como factores de riesgo perinatales

asociados al TDAH se encuentran prematuridad, bajo peso al nacer y encefalopatía hipóxico isquémica en el recién nacido. **Objetivo:** Analizar antecedentes pre y perinatales en una población de niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de TDAH de la ciudad de Mar del Plata evaluados entre los años 2010 y 2020. **Metodología.** Se realizó un estudio descriptivo con un diseño ex post facto, retrospectivo. La muestra se conformó de manera intencional no probabilística por 68 niños, niñas y adolescentes con diagnóstico médico de TDAH, con edades comprendidas entre los 8 a 16 años. Se administró una entrevista a los padres de los niños, niñas y adolescentes, en la que se completó una historia clínica para relevar datos pre, peri y postnatales. **Resultados.** Los antecedentes prenatales significativos en la muestra fueron: preeclampsia (13,2%), amenaza de aborto (5,97%), golpes y traumatismos (8,8%), anemia (5,8%), infecciones (5,8%) y parto de postérmino (2,93%). Respecto a los antecedentes perinatales, se encontraron prematuridad (7,6%), y bajo peso al nacer (<2500 gs.) en partos a término (7,5%). **Discusión.** Los antecedentes perinatales observados en la población abordada son coincidentes con los factores de riesgo más significativos de TDAH mencionados por la bibliografía consultada, respecto a prematuridad y bajo peso en partos a término. Respecto a los antecedentes prenatales los hallazgos en hipertensión arterial gestacional, amenaza de aborto, infecciones y parto postérmino son coincidentes con la literatura, aunque no se evidenciaron antecedentes en consumo de tabaco y alcohol. Si bien, no es posible determinar la causalidad debido a la naturaleza multifactorial del trastorno, es importante el análisis de factores de riesgo como posibles predictores de sintomatología de TDAH.

Palabras claves:

Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad, antecedentes prenatales, antecedentes perinatales, niños, adolescentes