

ANÁLISIS DE LA RELACIÓN DE LOS TRASTORNOS ISQUÉMICOS, HIPÓXICOS Y DE PREMATURIDAD CON EL TDAH



Blázquez García R.*, Aguilera Moreno M.J.*, Membrilla Sánchez C.*

*Southend University Hospital (Essex,UK)

OBJETIVO

Calcular el riesgo de presentar TDAH en relación con el bebé pre término.

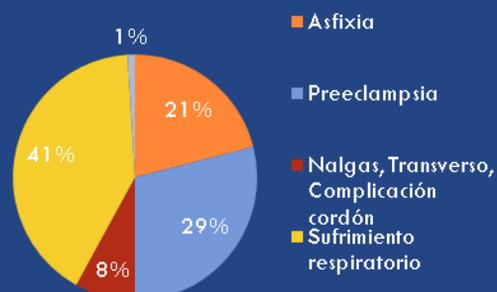
MÉTODO

Estudio observacional longitudinal. Con un total de 70 personas diagnosticadas con trastorno por déficit de atención con hiperactividad de carácter aleatorio en cuanto a raza, edad y grupos étnicos

RESULTADO

Se valoraron 70 individuos de los cuales el 21% estuvieron expuestos a la asfixia durante el nacimiento, el 29% de los encuestados estuvieron expuestos a preeclampsia y un 42% correspondieron la exposición al síndrome de sufrimiento respiratorio neonatal, siendo este último el riesgo más alto. Hubo un 8% de personas que nacieron de nalgas, transversos (primero el hombro) o que tenían complicaciones del cordón. El riesgo adicional de TDAH es relativamente bajo para los nacidos a término. Los niños con TDAH tenían al menos el doble de probabilidades de haber nacido entre las 27 y 33 semanas, multiplicándose por 10 veces más de posibilidades nacer entre las 23 o 24 semanas de embarazo.

RESULTADOS



CONCLUSIONES

Este estudio revela la relación directa entre el trastorno por déficit de atención con la prematuridad, trastornos isquémicos y la hipoxia en el embarazo. Pero no se puede afirmar que provoquen el TDAH ya que como sabemos existen algunos factores genéticos y ambientales.



Attention Deficit Hyperactivity Disorders
Infant, Extremely Premature
Developmental Disabilities
Infant, Newborn