

6° Congreso Argentino de Pediatría General Ambulatoria

19, 20 y 21 de noviembre de 2014

Sede: Sheraton Buenos Aires Hotel & Convention Center
Ciudad de Buenos Aires

Mesa redonda:

¿QUÉ HACE EL PEDIATRA AMBULATORIO ADEMÁS DE MEDIR, DAR VACUNAS Y PREGUNTAR POR LA COMIDA?

Viernes 21 de noviembre, 16.00 a 17.30Hs.

Razones médicas por las que es necesario intervenir en problemas psicosociales

María Inés Pereya

Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez

Ciudad de Buenos Aires

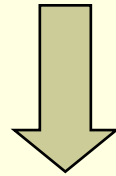
Médica pediatra

Coordinadora del Comité de Niños en Riesgo del HNRG

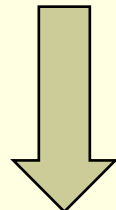
Evidencia convergente de la neurobiología y la epidemiología sugieren que el estrés en edad temprana, como abuso y otras experiencias familiares adversas causan disfunción cerebral permanente que afecta la salud y la calidad de vida.

Neurociencias

Estrés



Activación del sistema nervioso autónomo y el eje hipotálamo-pituitaria-adrenal (HPA)



Respuesta fisiológica y conductual

Daños

El daño se manifiesta en alteraciones estructurales y funcionales del cerebro, y aun, en un cerebro más pequeño:

Atrofia del hipocampo, la amígdala y la corteza cerebral media prefrontal

Alteraciones del sistema monoaminérgico

Alteraciones de los circuitos de regulación de glucocorticoides

Consecuencia

Bajo umbral para el estrés

Hiperreactividad ante experiencias adversas

Problemas de ansiedad y ánimo

Trastornos de memoria y aprendizaje

Efectos sobre conductas agresivas y sexuales

Disminución o supresión de respuestas inmunes

Epidemiología

Estudio de experiencias adversas en la infancia
(Adverse Childhood Experiences Study, ACEs)

- Relevamiento sobre 17000 adultos, mitad mujeres y mitad hombres, aproximadamente.
- Primeros 18 años de vida
- Historia de salud y de conducta relacionada a la salud, exámenes clínicos y estudios complementarios, y evaluación psicosocial.

Experiencias adversas relevadas

Abuso: psicológico, físico o sexual.

Testigos de violencia doméstica.

Discordia de la pareja parental.

Crianza a cargo de un enfermo mental.

Abuso de sustancias.

Miembros de la familia cuidadora delincuentes.

Factores de riesgo y ...

Fumar

Obesidad severa

Inactividad física

Estado depresivo

Intento de suicidio

Alcoholismo

Consumo de cualquier droga

Uso de drogas inyectables

Promiscuidad sexual

Antecedentes de haber padecido ETS

Enfermedad orgánica

Enfermedad cardíaca isquémica, incluido ataque cardíaco o uso de nitroglicerina para el dolor

Cualquier tipo de cáncer

Isquemia cerebral

Bronquitis crónica o enfisema

Diabetes

Hepatitis o ictericia

Cualquier tipo de fractura ósea

Hipótesis de la neurociencia a verificar con ACEs

Los daños por experiencias adversas en la niñez, podrían ser inespecíficos, afectando varias funciones o comportamientos, porque los efectos del estrés por abuso/maltrato afectan una variedad de estructuras y funciones cerebrales.

Hipótesis...

La probabilidad de perturbación en una determinada función o conducta, como ansiedad, trastornos del sueño, abuso de sustancias, sexualidad, impulsividad o agresión, podrían tener una respuesta acumulativa, en relación al número de hechos adversos, en paralelo con la exposición del SNC en desarrollo, al estrés, durante la niñez.

Hipótesis...

El número de comorbilidades – conductas y funciones afectadas - que, en teoría, sería paralelo al número de sistemas cerebrales y funciones asociadas afectados, podría también presentar una relación “dosis-respuesta”, respecto del número de efectos adversos.

Resultados Impactantes

Aquellos que presentaban siete experiencias adversas tenían diez veces más riesgo de padecer enfermedad cardíaca.

Otras enfermedades que aumentan son enfermedades autoinmunes, EPOC, cáncer de pulmón, enfermedad hepática, infecciones por transmisión sexual, muerte fetal, enfermedad cardíaca isquémica.

También verificaron la relación “dosis-respuesta”, comorbilidad.

Resultados impactantes

En la continuación del estudio, comprobaron que el trauma temprano, también se asocia a una expectativa de vida más corta.

Las personas con seis o más experiencias adversas en la infancia morían, en promedio, cerca de veinte años antes que aquellos sin ninguna de estas experiencias.

Influencia de las experiencias adversas a lo largo de la vida

Muerte



Nacimiento

6° Congreso Argentino de Pediatría

General Ambulatoria

19, 20 y 21 de noviembre de 2014

Sede: Sheraton Buenos Aires Hotel & Convention Center
Ciudad de Buenos Aires

- 1- Schore A. Back to basic: Attachment, affect regulation, and the developing right brain: Linking developmental neuroscience to pediatrics. *Pediatr Rev.* 2005;26:204-217.
- 2- Sparrow J, Brazelton TB. Enfoque evolutivo para la prevención de los problemas de conducta comunes. En: *Tratado de Pediatría.* Mc Inerny TK. Academia Americana de Pediatría. Edit. Panamericana. 2011: 1223-1231.
- 3- McEwen BS. Physiology and neurobiology of stress and adaptation: central role of the brain. *Physiol Rev.* 2007;87:873-904.
- 4- Anda RF, Felitti VJ et al. The enduring effects of abuse and related adverse experiences in childhood. A convergence of evidence from neurobiology and epidemiology. *Eur Arch Psychiatry Clin Neurosci.* 2006;256:174-186.
- 5- Felitti VJ, Anda RF et al. Relationship of childhood abuse and household dysfunction to many of the leading causes of death in adults. The adverse childhood experiences (ACE) study. *Am J Prev Med.* 1998;14(4):245-58.
- 6- Flaherty EG, Stirling J et al. Clinical report – The pediatrician's role in child maltreatment prevention. *Pediatrics.* 2010;126(4):833-841.
- 7- G. Brown DW, Anda RF et al. Adverse childhood experiences and the risk of premature mortality. *Am J Prev Med.* 2009;37(5):389-96.
- 8- Selph SS, Bougatsos C et al. Behavioral Interventions and Counseling to Prevent Child Abuse and Neglect: A Systematic Review to Update the U.S. Preventive Services Task Force Recommendation. *Ann Intern Med* 2013;158:179-190.
- 9- Juan Pablo Mouesca. Prevención de las diferentes formas de maltrato infantil: Rol del pediatra...