



Resiliencia infantil tras la pandemia. Impacto de la pandemia COVID-19 en los trastornos del neurodesarrollo en la población pediátrica

M.^a del Pilar Conejo Álvarez^a, Rubén Sánchez Mendoza^a, Carmen Villaizán Pérez^b

^aMIR-Pediatría. Hospital Universitario de Toledo. Toledo. España

^bPediatría. CS Santa Bárbara. Toledo. España.

Publicado en Internet:
16-mayo-2024

M.^a del Pilar Conejo Álvarez:
m.pca.157@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El neurodesarrollo es un proceso dinámico y continuo en la infancia, que puede verse afectado por diversas circunstancias.

Se pueden producir trastornos adaptativos transitorios derivados de las dificultades normales del desarrollo, ya que dicha adquisición progresiva de las funciones no es rígida, sino que varía en el ritmo o tiempo dependiente de cada individuo. Las epidemias y pandemias conllevan riesgos potenciales para el desarrollo infantil en muchos campos y se convierten en posibles “experiencias adversas de la infancia”.

La figura del pediatra de Atención Primaria es fundamental para una detección temprana de alteraciones en el desarrollo, gracias a su accesibilidad y seguimiento del Programa de Salud Infantil, la coordinación con Atención Temprana y la derivación precoz a Neuropediatría y/o Salud Mental si es preciso.

OBJETIVO

En las consultas de Atención Primaria se ha percibido de forma subjetiva un aumento del número de pacientes diagnosticados de trastorno del desarrollo. El objetivo del estudio es analizar si existe un incremento del número de niños diagnosticados de trastornos del desarrollo desde el año 2020 en un cupo de Pediatría y si dichos pacientes han alcanzado los hitos del desarrollo correspondientes a su edad o han sido diagnosticados de forma definitiva de los trastornos desarrollados definidos en el DSM-V.

PACIENTES Y MÉTODOS

Este estudio observacional, descriptivo y transversal se llevó a cabo en una consulta de Pediatría de Atención Primaria. Se recogieron los datos de 51 pacientes, entre los 6 meses y los 5 años, diagnosticados según los criterios DSM-V y métodos de *screening* como Denver II y M-CHAT.

Las variables estudiadas incluyeron aspectos sociodemográficos, factores de riesgo (neurológicos, visuales y auditivos), tratamiento recibido y diagnóstico inicial y final codificado. El análisis estadístico se basó en métodos descriptivos, utilizando la ANOVA para evaluar asociaciones entre variables. Se verificó la distribución normal de los grupos mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov.

RESULTADOS

En 2019 fueron diagnosticados de retraso madurativo 4 pacientes frente a los 6 que fueron diagnosticados en 2020. Se realizó una ANOVA, mostrando diferencias significativas ($p = 0,013$) en la distribución de diagnósticos entre ambos años (Tabla 1).

CONCLUSIONES

- El mayor número de retrasos del desarrollo madurativo se diagnosticó en el grupo de niños nacidos en 2020.
- Un 67% de los niños nacidos en 2020 obtuvieron un primer diagnóstico de retraso del desarrollo cuando presentaban una edad superior a 3 años. En estos niños hubo una falta de escolarización que pudo provocar el retraso en el diagnóstico.

Cómo citar este artículo: Conejo Álvarez MP, Sánchez Mendoza R, Villaizán Pérez C. Resiliencia infantil tras la pandemia. Impacto de la pandemia COVID-19 en los trastornos del neurodesarrollo en la población pediátrica. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2024;(33):e103-e104.

Tabla 1. Resultados del estudio

Variables sociodemográficas				
Sexo	H (n = 37) M (n = 14)			
Año de nacimiento	2019 (n = 16; 31,3%) 2020 (n = 20; 37,2%) 2021 (n = 9; 17,6%) 2022 (n = 5; 9,8%)			
Factores de riesgo	Prematuridad extrema (n = 1) Encefalopatía hipóxico-isquémica (n = 1) Hipoacusia (n = 2) Antecedentes familiares de trastornos del desarrollo (n = 4)			
Distribución del año de diagnóstico del trastorno del desarrollo				
	2019	2020	2021 [*]	2022 [*]
6 meses-3 años	10	11	9	5
3-5 años	6	9	-	-
Diagnóstico inicial en consultas de Atención Primaria				
	2019	2020	2021	2022 ^{***}
Retraso desarrollo	3	6	6	
Trastorno del habla y del lenguaje	13	13	3	
Autismo infantil	0	1	0	
Diagnóstico final en consultas de Atención Primaria				
	2019	2020	2021 ^{**}	2022 ^{***}
Retraso madurativo	4	6	3	--
Trastorno del habla y del lenguaje	2	2	1	--
Autismo infantil	7	9	1	--
Retraso psicomotor global	3	3		

En los años 2021 y 2022 hasta ahora todos han sido diagnosticados en el grupo de 6 meses a 3 años, ya que actualmente los niños nacidos en esos años no han alcanzado una edad mayor de 3 años, siendo imposible actualmente saber cuál va a ser esta proporción en los próximos años.

^{*}Algunos pacientes en la fecha en la que se recogieron los datos no habían obtenido un diagnóstico definitivo.

^{***}En el grupo de pacientes nacidos en 2022, todos los pacientes han sido diagnosticados de retraso madurativo, pendientes de recibir una estimulación y evaluación por Neuropediatría adecuada para aportar un diagnóstico definitivo.

- El diagnóstico inicial más frecuente es el retraso del lenguaje y habla en todos los años.
- Un 25 y 30% de los niños diagnosticados de retraso del desarrollo nacidos en 2019 y 2020, respectivamente, recurrieron al retraso.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.