

Mesa Redonda: Detección precoz de patología neuropsiquiátrica

Problemas de aprendizaje y de conducta en niños prematuros

M.C. MEDINA LÓPEZ

Jefe de Sección de Neonatología. Hospital 12 de Octubre. Madrid.

SEGUIMIENTO HASTA LA EDAD ESCOLAR

El seguimiento de niños muy prematuros hasta los dos años parece suficiente para detectar la discapacidad motora y sensorial mas grave, pero el retraso del desarrollo, a esta edad, está muy influenciado por el grado de prematuridad, por las enfermedades padecidas y por la difícil adaptación familiar a los problemas que van surgiendo. Identificar el retraso en el desarrollo es muy útil para proporcionar a las familias las ayudas que necesitan.

El seguimiento hasta los cuatro años es capaz de ajustar mejor la repercusión funcional de los problemas motores y sensoriales, en esta edad se identifican mejor los mas leves y los problemas cognitivos mas graves, lo que permite hacer una orientación de cuales son las necesidades para la escolarización correcta del niño.

A los siete años, los problemas de salud han tenido suficiente tiempo de estabilización para conocer de qué modo afectan al desarrollo, la adaptación familiar se ha consolidado, tras la escolarización los problemas cognitivos leves (alteraciones del comportamiento y dificultades para el aprendizaje) pueden ser identificadas. A esta edad es necesario contar con maestros y psicólogos para la identificación de los problemas y la búsqueda de soluciones.

OBJETIVOS DEL SEGUIMIENTO HASTA LOS 7 AÑOS

Detectar los problemas médicos y educativos que van surgiendo (práctica clínica).

Apoyar a la familia en la identificación de los problemas y en la búsqueda de las ayudas necesarias.

Evaluar los resultados obtenidos, conocerlos, y aprender de la experiencia, lo que debe revertir en mejorar los dos primeros objetivos.

PROBLEMAS PARA EL SEGUIMIENTO HASTA LOS 7 AÑOS

Las pérdidas de seguimiento, que se incrementan año a año y afectan importantemente a la valoración de los resultados que se obtienen.

La necesidad de una evaluación psicológica que excede la práctica pediátrica.

Las soluciones a los problemas que se identifican a esta edad, no están en el terreno médico estricto, la mayoría pertenecen al mundo de la educación, con el que debemos contactar y colaborar.

Otro problema importante es la imprecisión de los conceptos y de las definiciones de los trastorno del aprendizaje y del comportamiento, pero solamente entrando en el problema seremos capaces, entre todos, de ir mejorándolos.

EXPERIENCIA PROPIA

El grupo de estudio lo constituyen una cohorte de 518 niños que pesaron menos de 1.500 g al nacer y fueron atendidos en el Servicio de Neonatología del Hospital 12 de Octubre de Madrid durante los años 1991 a 1997. 400 niños sobrevivieron (77%) y 279 han sido valorados a los 7 años de edad (70% de niños seguidos). Los resultados globales obtenidos son: 12% de los niños presentan discapacidad a los 7 años (secuelas con repercusión funcional), el 13% tienen secuelas leves (las que no tienen repercusión funcional alguna), el 25% muestran trastornos del comportamiento o problemas para el aprendizaje y el 50% son normales.

COMENTARIOS

La mitad de los niños que nacieron con menos de 1500 g y han continuado acudiendo a seguimiento a los 7 años, necesitan o han necesitado de algún tipo de ayuda suplementaria para realizar una vida normal para su edad.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

1. Saigal S, den Ouden L, Wolke D et al. School-age outcomes in children who were extremely low birth weight from four international population-based cohorts. *Pediatrics* 2003; 112: 943-50.
2. Marlow N, Wolke D, Bracewell M et al. Neurologic and developmental disability at six years of age after extremely preterm birth. *N Engl J Med* 2005; 352: 9-19.
3. Hack M, Taylor H G, Drotar D et al. Chronic conditions, functional limitations and special health care needs of school-age children born with extremely low-birth-weight in the 1990s. *JAMA* 2005; 294: 318-25