

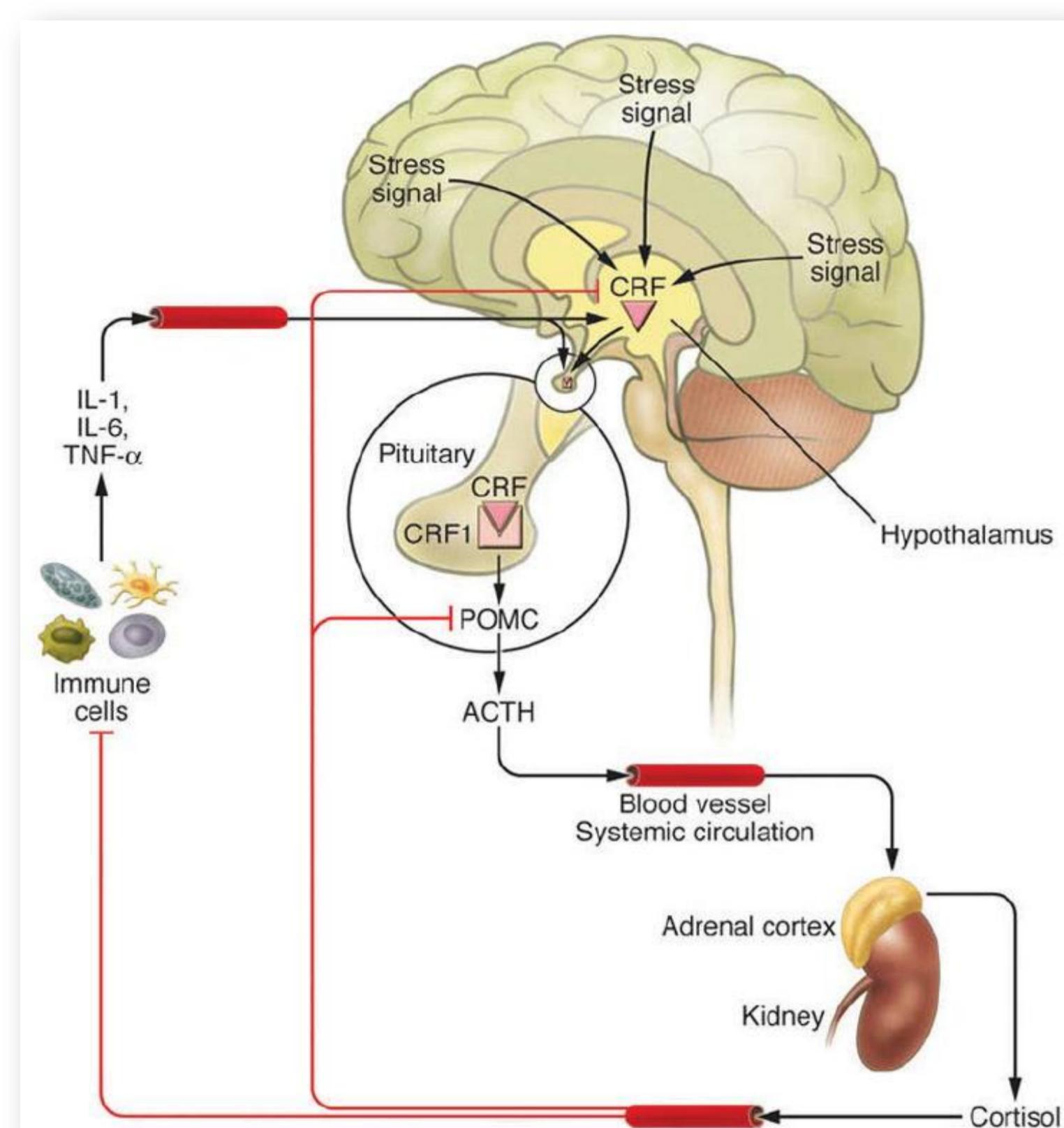
ANALISIS DE LA DISFUncionalidad DEL EJE HHA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON TRASTORNOS MENTALES EXPUESTOS A MALTRATO INFANTIL



Laia Marques-Feixa^{1,2}, María Martín³, Iñaki Zorrilla^{2,4}, Marta Rapado-Castro^{2,5}, Soledad Romero^{2,6}, Lourdes Fañanás^{1,2}

¹ Departamento de Biología evolutiva, Ecología y Ciencias ambientales, Facultad de Biología, Universidad de Barcelona. ² Centros de Investigación Biomédica en Red en Salud Mental (CIBERSAM). ³ Hospital Benito Menni, Sant Boi de Llobregat. ⁴ Hospital Santiago Apostol, Vitoria. ⁵ Hospital Gregorio Marañón, Madrid. ⁶ Hospital Clinic, Barcelona.

laiamarques@ub.edu



INTRODUCCIÓN

El maltrato infantil es una condición frecuente en nuestras sociedades. Los niños expuestos a maltrato van a manifestar la sintomatología psiquiátrica más tempranamente, presentarán más comorbilidad y tendrán peor adherencia y respuesta al tratamiento.

Desde el punto de vista etiológico son escasos los estudios que han explorado las bases neurobiológicas que asocian el maltrato con este cuadro clínico de peor pronóstico. La desensibilización y/o alteración funcional del eje Hipotálamo-Hipofisario-Adrenal (HHA) de los niños expuestos a maltrato se ha postulado como uno de los mecanismos fisiopatológicos implicados. Los mecanismos moleculares mediadores de este efecto serían de naturaleza epigenética.

OBJETIVOS E HIPÓTESIS

- ✓ Estudiar y caracterizar el funcionamiento del eje HHA durante una prueba de estrés psicosocial en una muestra de niños y adolescentes representativos de la población clínica infanto-juvenil y en un grupo control, expuestos / no-expuestos a diferentes experiencias de maltrato.
- ✓ Niños y adolescentes expuestos a experiencias tempranas adversas de maltrato mostrarán una disfunción del eje HHA frente a una situación de estrés psicosocial. Esta disfunción explicará la mayor severidad del trastorno psiquiátrico y su peor perfil evolutivo.

MUESTRA y MÉTODO

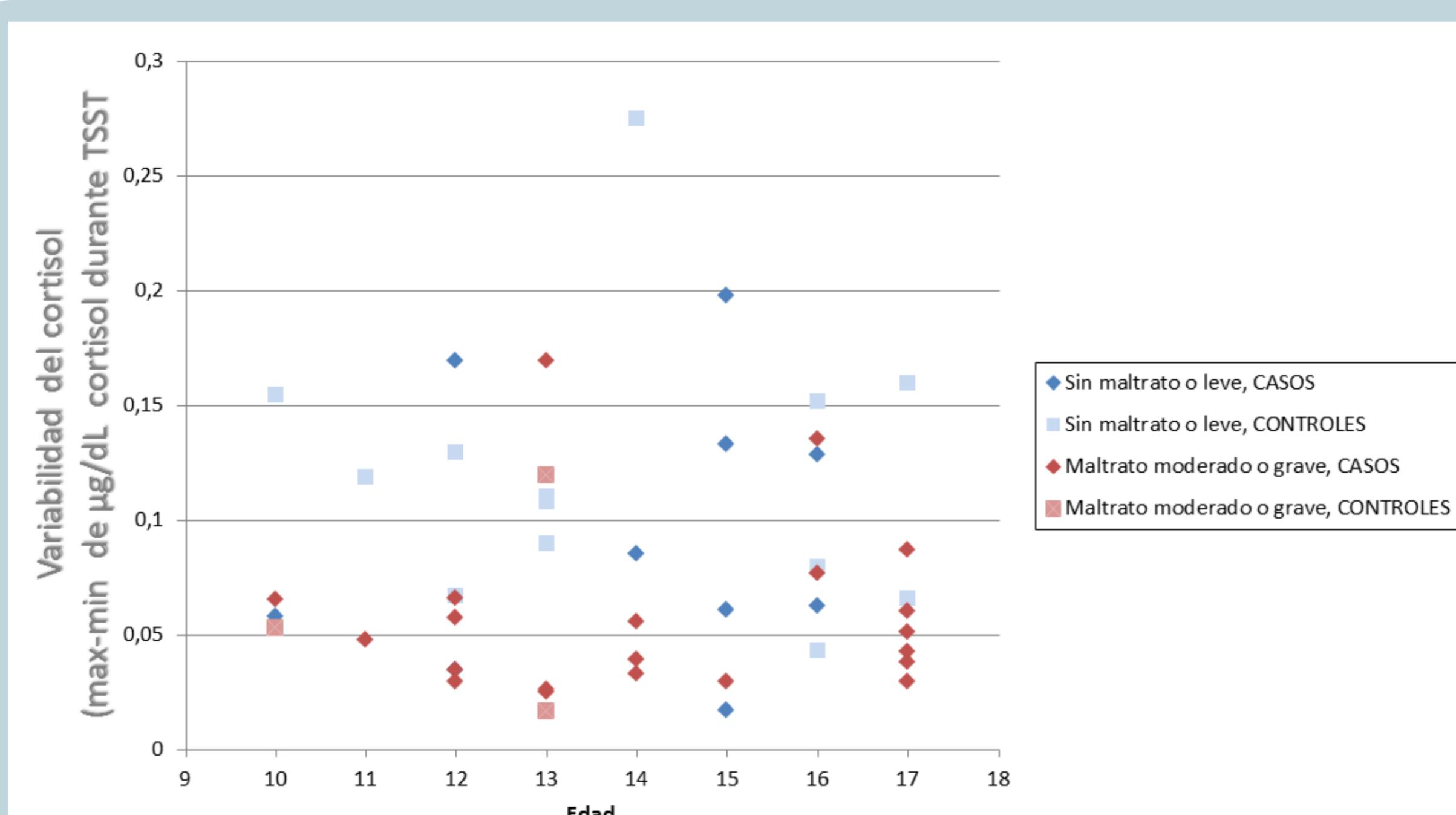
Cinco Unidades Hospitalarias de psiquiatría infanto-juvenil del estado participan en el estudio de niños y adolescentes con diagnóstico de la esfera internalizante, externalizante y psicosis, y un grupo control estratificado, en los que se investigan los antecedentes de maltrato (CTQ-CECA-Q2). Para evaluar la respuesta al estrés psicosocial se realiza el Trier Social Stress Test (TSST). La reactividad-plasticidad del eje HHA se estima a partir de las diferencias observadas entre el nivel máximo y mínimo del cortisol alcanzadas durante la aplicación del protocolo TSST.

Trier Social Stress Test (TSST)

Es un protocolo de estrés agudo utilizado en estudios experimentales de respuesta al estrés psicosocial en humanos y que permite evaluar la respuesta biológica ante situaciones de estrés. El sujeto se expone a dos tareas a desarrollar frente a un tribunal. Se toman muestras de saliva en diferentes momentos del protocolo. Se realiza un seguimiento previo y posterior a la prueba de media hora cada uno.



RESULTADOS y CONCLUSIÓN



Se presentan resultados preliminares basados en una muestra inicial de 54 niños y adolescentes. Como se observa en el gráfico, los niños y adolescentes expuestos a experiencias de maltrato moderado-grave presentan una menor reactividad del eje HHA durante la prueba de estrés psicosocial respecto a los sujetos no expuestos a maltrato ($p < 0.001$). Este efecto se observa de manera transversal a los diagnósticos psiquiátricos. Nuevos datos basados en una muestra más numerosa son necesarios para confirmar los resultados preliminares presentados.

Agradecimientos: a todos los participantes, por su generosidad. Instituciones: FIS PI15/00097, INTRAMURAL PINT-1512, CIBERSAM.