

Introducción

Según estudios recientes la condición de recién nacido pretérmino (RNPT) aumenta significativamente el riesgo a desarrollar un trastorno de neurodesarrollo [1,2,3].

La prevalencia estudiada para el Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) en población prematura se ha situado en el 6-7% [4], aumenta de forma lineal cuanto menor es el tiempo gestacional del prematuro, llegando a una prevalencia del 20% en prematuros extremos [5]. Sin embargo, la prevalencia del TEA en población global, según la última publicación del CDC se sitúa en el 2,3% o 1 caso detectado por cada 44 niños nacidos [6], lo que sitúa a la población de prematuridad como un grupo de riesgo para un diagnóstico de TEA.

Objetivo

- presentar los datos asociados a los riesgos de TEA detectados a la edad de 8, 18 y 24 meses en 114 niños y niñas RNPT de edad gestacional entre 23 y 32.

Material y Métodos

Estudio longitudinal prospectivo multicéntrico de una cohorte de 114 niños RNPT de entre 23 y 32 semanas de gestación. Reclutados a través de los servicios de neonatología del Hospital Sant Joan de Déu Barcelona (HSJD) y Hospital Clínic de Barcelona (HCM).

N=114	Criterios inclusión	<ul style="list-style-type: none"> Niños y niñas en edad gestacional entre 23 y 32 Semanas de gestación.
	Criterios exclusión	<ul style="list-style-type: none"> Patología cerebral pre-post natal Cardiopatía congénita Sospecha o confirmación síndrome genético Barrera idiomática

CRONOGRAMA DE LAS EVALUACIONES ESTUDIO PREDECIR

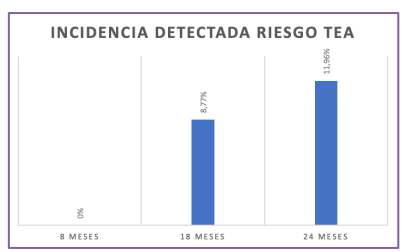
- 8 MESES (EDAD CORREGIDA): EVALUACIÓN TELEMÁTICA (1H)**
Evaluación de desarrollo y lenguaje: Mac Arthur-I; DP-3 y CSBS-DP. muestras de rabieta y cambio de pañal
- 18 MESES (EDAD CORREGIDA): EVALUACIÓN TELEMÁTICA (1H)**
Evaluación de desarrollo y lenguaje: Mac Arthur-II; DP-3; CSBS-DP y M CHAT-R/F. muestras de rabieta y cambio de pañal
- 24 MESES (EDAD CORREGIDA): EVALUACIÓN TELEMÁTICA + PRESENCIAL (1H+1H)**
Evaluación de desarrollo y lenguaje: CSBS-DP; DP-3; Vineland-III; MCHAT-R/F; Bayley-III. ADOS-2*, muestras de rabieta y cambio de pañal.

Resultados

En base a los datos de las distintas pruebas y evaluaciones de seguimiento de la cohorte. De un total de 114 niños/as estudiados, con una prematuridad comprendida entre los 23 y 32 semanas de gestación, vemos diferencias en los porcentajes de riesgo hallados según la edad de evaluación.

No detectamos un grupo de riesgo a la edad de 8 meses. A la edad de 18 meses podemos detectar un 8,77% de casos de riesgo TEA que aumenta al 11,96% a los 24 meses.

En este momento, el proyecto está realizando las evaluaciones de los 36 meses de seguimiento, donde se realiza un ADOS-2 en todos los casos de riesgo detectados y se realiza una coordinación con el equipo clínico responsable para la confirmación del diagnóstica.



Discusión

Los datos presentados en relación a los porcentajes de riesgo de TEA encontrado se ajustan a los citados en otros estudios previos [8], contribuyendo con ello a reforzar el riesgo de la condición de prematuridad extrema. Estos resultados pueden ayudar a establecer mejores circuitos de detección y atención temprana en población considerada de alto riesgo para TEA, TDL y otros trastornos del neurodesarrollo. En siguientes análisis, una vez completada el seguimiento de los 36 meses, esperamos contar con datos longitudinales que pueda caracterizar las trayectorias de desarrollo de la cohorte de prematuros de nuestro estudio.

Referencias

[1] Ross, G., Demaria, R., & Yap, V. (2018). The relationship between motor delays and language development in very low birthweight premature children at 18 months corrected age. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 61(1), 114-119.
 [2] Oudgenoeg-Paz, O., Mulder, H., Jongmans, M. J., van der Ham, L. J., & Van der Stigchel, S. (2017). The link between motor and cognitive development in children born preterm and/or with low birth weight: A review of current evidence. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 80, 382-393.
 [3] Garrido, D., Petrova, D., Watson, S. R., Garcia-Retamero, R., & Carballo, G. (2017). Language and motor skills in siblings of children with autism spectrum disorder: A meta-analytic review. *Autism Research*, 10(11), 1737-1750.
 [4] Agrawal, S., Rao, S. C., Bulsara, M. K., & Patole, S. K. (2018). Prevalence of autism spectrum disorder in preterm infants: a meta-analysis. *Pediatrics*, 142(3).
 [5] Laverty, C., Surtees, A., O'Sullivan, R., Sutherland, D., Jones, C., & Richards, C. (2021). The prevalence and profile of autism in individuals born preterm: a systematic review and meta-analysis. *Journal of neurodevelopmental disorders*, 13(1), 1-12.
 [6] Maenner, M. J., Shaw, K. A., & Baio, J. (2020). Prevalence of autism spectrum disorder among children aged 8 years—autism monitoring network, 11 sites, United States, 2016. *MMWR Surveillance Summaries*, 69(4), 1.