

# Toma de decisiones de riesgo en niños con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad en el Hospital Psiquiátrico Infantil “Dr. Juan N. Navarro”, de la Ciudad de México

Eric García Bravo MD<sup>1</sup>, Rosa Elena Ulloa Flores. MD, PhD<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Posgrado de Alta Especialidad de psiquiatría Infantil y de la Adolescencia del HPIJNN. <sup>2</sup>Investigadora en Ciencias Médicas del Hospital Psiquiátrico Infantil Juan N. Navarro

## Resumen

**Introducción:** El TDAH, es definido como un patrón de síntomas de inatención, hiperactividad e impulsividad, con impacto funcional, personal y social, propenso a presentar dificultades en la toma de decisiones. Una forma de evaluar el riesgo es por medio de pruebas donde se pueden observar las conductas como la prueba de Apuesta de Iowa, la prueba de Riesgo Análogo del Globo, y la prueba de Construcción de Torre. **Objetivo:** Describir las decisiones de riesgo en niños con TDAH. **Material y Métodos:** Estudio transversal y descriptivo. Población de niños de 8 a 12 años, con diagnóstico de TDAH. Se determinó un número de muestra por conveniencia de 35 niños con TDAH, aplicando la prueba de Apuestas de Iowa (IGT), la prueba de Riesgo Análogo del Globo (BART), y la prueba de Construcción de Torre (TBT). **Resultados:** Un total de 35 participantes con una edad promedio de 9.66 años, 71.4% masculinos. La escala SNAP-IV mostró un puntaje promedio de inatención de 18.66 e hiperactividad/impulsividad de 17.89. El GAI promedio fue de 101.4. Se observaron correlaciones moderadas y significativas entre el porcentaje de cartas de riesgo de la prueba de Apuestas de Iowa y los indicadores de las otras dos pruebas. **Conclusiones:** Los resultados parecen señalar un perfil para toma de decisiones de riesgo en niños con TDAH, que toma en cuenta mayor severidad de los síntomas, mayor comorbilidad y búsqueda de la novedad. Dicho perfil puede ser utilizado en la identificación de sujetos tomadores de riesgo, para incidir sobre estas características por medio de intervenciones.

## Hipótesis

**Hipótesis alterna:** Una mayor toma de riesgos estará asociada con mayor severidad de los síntomas, puntajes más altos de búsqueda de novedad y disfunción ejecutiva.

**Hipótesis nula:** No existirá una mayor toma de riesgos con mayor severidad de los síntomas, puntajes más altos de búsqueda de novedad y disfunción ejecutiva

## Importancia del tema

Los niños y adolescentes con TDAH toman decisiones de riesgo con mayor frecuencia con resultados adversos en las diferentes etapas del desarrollo, lo cual guarda relación con múltiples factores como una disfunción ejecutiva, el temperamento, la impulsividad. Se conoce que existen pruebas para la toma de decisiones de riesgo que están estudiadas en muestras de sujetos sin el diagnóstico de TDAH, en población adulta, por lo que se desconoce el desempeño de niños y adolescentes con este diagnóstico en dichas pruebas. Derivado de lo anterior es de relevancia tener un conocimiento más amplio de la toma de riesgo y factores relacionados en niños y adolescentes con TDAH.

## Objetivos

- Describir la toma de decisiones de riesgo en niños con TDAH
- Evaluar la toma de decisiones de riesgo a partir del desempeño del sujeto en las pruebas de IGT, BART y TBT.

## Metodología

Diseño transversal, descriptivo, en niños de 8 a 12 años con diagnóstico de TDAH, con un muestreo no probabilístico, por conveniencia, utilizando los siguientes instrumentos: Mini Kid, SNAP-IV, Índice de Capacidad General (GAI), Evaluación Conductual de la función ejecutiva (BRIEF), Inventario Infantojuvenil de Temperamento y Carácter de Cloninger (JITC), IGT, BART, TBT.

## Desarrollo

Se le aplicó a cada individuo la entrevista neuropsiquiátrica internacional correspondiente a los criterios de CIE 10 y DSM-IV, para el diagnóstico de trastornos psiquiátricos, incluido el TDAH y comorbilidades. Una vez que se confirmó el diagnóstico, el individuo procedió a realizar la prueba de torre, BART, y el IGT. Posteriormente el individuo contestó el JITC. Se pidió a la madre que completara la escala SNAP IV y el BRIEF. Posteriormente un psicólogo aplicó las pruebas para obtener el GAI.

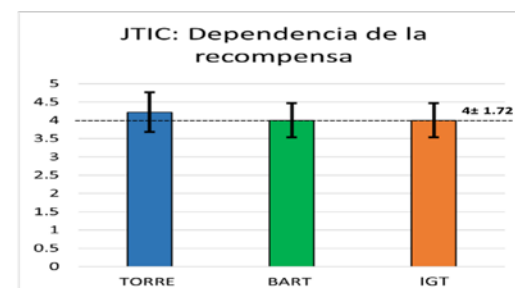
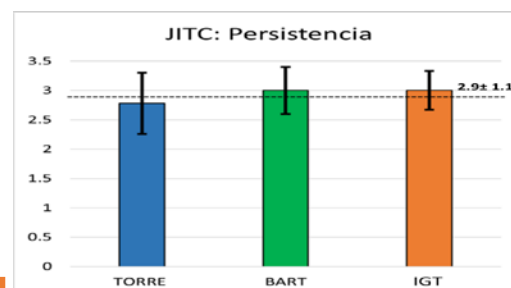
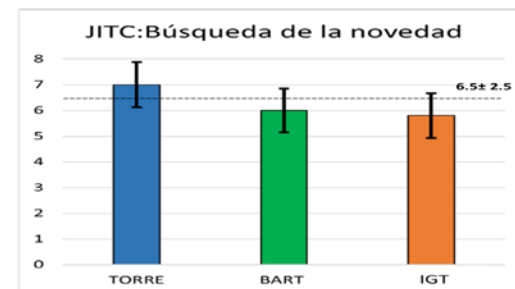
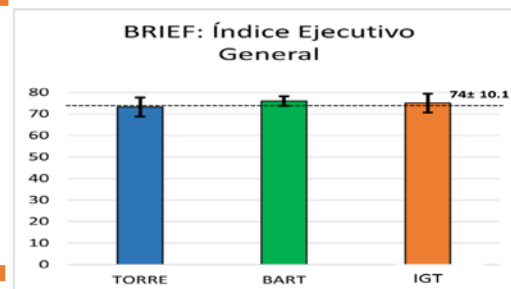
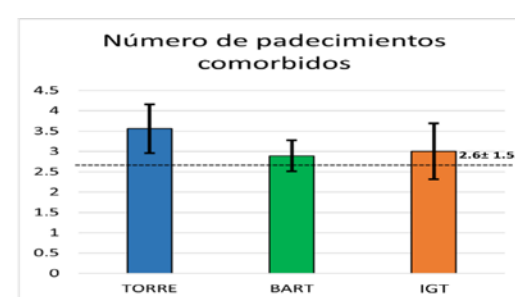
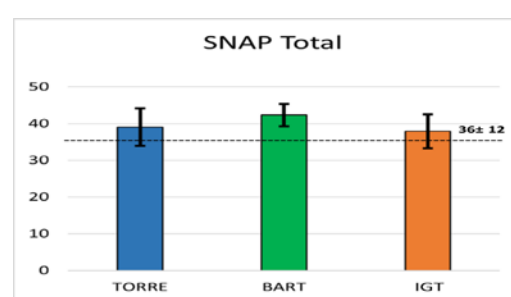
El análisis se realizó con el programa estadístico IBM SPSS® Statistics versión 22.0. Se ejecutaron pruebas de estadística descriptiva (medias y porcentaje) para las características demográficas y clínicas de los participantes, para el desempeño en las pruebas de riesgo (TBT, IGT y BART) se incluyeron los cuartiles de cada una. Posteriormente se utilizó la prueba de correlación de Pearson para determinar la asociación entre los indicadores de las tres pruebas de riesgo; tomando como significativo un valor de  $p < 0.05$

## Resultados

Participantes	35
Edad promedio	9.66
Sexo	71.4% hombres 28.6 % mujeres
SNAP IV puntaje	Inatención: 18.66 Hiperactividad Impulsividad: 17.89
GAI promedio	101.4
Trastornos comórbidos.	Negativista desafiante 82.9%. Distimia 34.3%. Ansiedad generalizada 25.7 %

	Media (DE)	Min.- Máx.	Percen til 25	Percen til 50	Percen til 75
<b>BART</b>					
Pumps promedio	26.72 (12.44)	7.47-54.03	14.87	28.67	35.5
Pumps ajustados promedio	27.42 (14.2)	7.64-70.92	14.95	23.64	35
Pumps totales	797.54 (376.35)	224-1621	446	860	1065
<b>IGT</b>					
Total	25.26 (17.69)	-11 - 54	11	25	38
% de cartas de riesgo	37.49 (12.62)	3- 71	28	40	44
<b>TBT</b>					
Índice FGH	0.29 (0.12)	0.074-0.55	.19	.28	.39

	TBT: FGH	IGT Total	IGT: Porcentaje de cartas de riesgo	BART Pumps promedio	BART: Pumps promedio ajustado	BART Pumps totales
IGT: Porcentaje de cartas de riesgo	r= .343 p= .043	r= -.700 p < .001	-	r= .379 p= .025	r= .338 p= .047	r= .369 p= 0.29



## Conclusiones

Los resultados parecen señalar un perfil para toma de decisiones de riesgo en niños con TDAH, que toma en cuenta mayor severidad de los síntomas, mayor comorbilidad y búsqueda de la novedad. Dicho perfil puede ser utilizado en la identificación de sujetos tomadores de riesgo, para incidir sobre estas características por medio de intervenciones.

## Bibliografía

- Gracia-Garrido, S., Rosetti, M. F., Muñoz Navarrete, K., & Hudson, R. (2022). The Tower Building Task: A Behavioral Tool to Evaluate Recreational Risk-Taking. Behavioral sciences (Basel, Switzerland), 12(9), 325. <https://doi.org/10.3390/bs12090325>.
- Dekkers, T. J., Popma, A., Agelink van Rentergem, J. A., Bexkens, A., & Huizenga, H. M. (2016). Risky decision making in Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder: A meta-regression analysis. Clinical psychology review, 45, 1–16. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2016.03.001>