

**RESUMENES XLVIII JORNADAS DE INVESTIGACION PEDIATRICA**

**RIESGO DE TRASTORNO DEL ÁNIMO (TA) EN PACIENTES CON DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE (DMD).**

Contreras A., Mariana, Cortés Z., Rocío, Avaria B., María de los Ángeles, Conejero Jennifer, Leiderman M. Victoria, Kleinsteuber S. Karin.

Unidad de Neurología Hospital Dr. Roberto del Río, Dpto. de Pediatría y Cirugía Infantil Norte Universidad de Chile.

**Introducción:** La Distrofia Muscular de Duchenne (DMD) es la enfermedad neuromuscular más prevalente y grave de la infancia. Su curso progresivo e invalidante con compromiso de múltiples sistemas ha sido ampliamente estudiado, no así su asociación con trastornos afectivos. Se estima una prevalencia de TA en niños chilenos sanos de 6,1%, lo que en enfermedades crónicas (EC) podría triplicarse.

**Objetivo:** Determinar riesgo de TA en pacientes con DMD controlados en Policlínico Neuromuscular de la Unidad de Neurología, Hospital Roberto del Río.

**Pacientes y método:** De los pacientes con DMD en control en Policlínico Neuromuscular de nuestra unidad, se seleccionaron 11 pacientes, debiendo excluirse aquellos que por Discapacidad Cognitiva no pueden ser actualmente incluidos en investigación de acuerdo a la Nueva Ley de Deberes y Derechos del Paciente (LDD) 2012. La recolección de datos fue efectuada por médicos tratantes en protocolo aprobado por Comité Ética SSMN en junio 2013. Se incluyeron pacientes de edades entre 5 y 18 años. Se obtuvo Consentimiento informado para aplicación de test de padres, tutores y/o pacientes. Se aplicó test M.I.N.I KI D (Mini International Neuropsychiatric interview) para niños entre 5-17 años y BDI (Beck Depression Inventory) para mayores de 18 años por médico entrenado, vía presencial o contacto telefónico, buscando riesgo de presentar TA.

**Resultados:** De los 11 pacientes: 2/9 niños entre 5-17 años y 2/2 mayores de 18 años presentaron indicadores de depresión; estimándose un 36,3% de riesgo de trastorno del ánimo.

**Conclusión:** El riesgo de trastorno del ánimo en los pacientes con DMD sin discapacidad cognitiva evaluados es superior a lo estimado para otras EC y muy superior a lo descrito en niños chilenos sanos.

Excluir por las modificaciones de la LDD, un número significativo de pacientes que presentan Discapacidad Cognitiva como morbilidad asociada a este cuadro impiden otras conclusiones, y ponen en evidencia las dificultades para generar nuevo conocimiento producto de las nuevas normativas que afectan la investigación en Chile.