



COMUNICACIONES ORALES

1.- EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN EJECUTIVA EN NIÑOS Y ADOLESCENTES CON CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DE TRASTORNOS DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON HIPERACTIVIDAD Y FENOTIPO AMPLIO DEL TRASTORNO BIPOLAR PEDIÁTRICO.

Araujo Jiménez, Eva Angelina. Departamento de Psicología Clínica y de la Salud, Universitat Autònoma de Barcelona / Jané Ballabriga, María Claustre. Departamento de Psicología Clínica y de la Salud, Universitat Autònoma de Barcelona / Bonillo Martín, Albert. Departamento de Psicobiología y Metodología de las ciencias de la salud, UAB. / Serra Jacobo, Rodrigo. Departamento de Psicología Clínica y de la Salud, Universitat Autònoma de Barcelona / Arrufat, Xavier. Consorcio Hospitalario de Vic

El Trastorno de Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH) y fenotipo amplio del Trastorno Bipolar Pediátrico (BPD) se presentan en la infancia y la adolescencia de manera muy similar en su vida cotidiana. Habla acelerada, distracción, agitación motora e irritabilidad, son algunos de los síntomas que presentan ambos trastornos. Actualmente, muchos estudios buscan aclarar la marcada confusión existente entre sus características conductuales y su funcionamiento neurocognitivo. La Función Ejecutiva (FE) es un elemento clave para aclarar esta confusión. Regula el comportamiento cognitivo, emocional y social del ser humano. Implica funciones como: enfoque y mantenimiento de la atención en una tarea, iniciativa para planificar y organizar, control emocional, inhibición de conductas, flexibilidad para cambiar de una actividad a otra, memoria de trabajo, monitorización y conciencia de las propias acciones. Objetivo: Conocer las diferencias ejecutivas que presentan niños y adolescentes de entre 6-17 años de edad que cumplen con criterios diagnósticos de TDAH y TBP. Método: La muestra está compuesta de 76 niños/adolescentes diagnosticados con TDAH en el Consorcio Hospitalario de Vic, comarca Osona. Se realizó una entrevista diagnósti-

ca para corroborar la presencia de criterios diagnósticos de TDAH y/o de BPD, tanto a los niños/adolescentes como a sus padres. También respondieron a un cuestionario para evaluar la FE. Se realizaron análisis de Modelo de Ecuaciones Estructurales para observar la presencia de disfunción ejecutiva en los niños que presentaban estos criterios. Resultados: Encontramos que el TDAH se caracteriza por una mayor disfunción ejecutiva en comparación con el TBP. La presencia de criterios diagnósticos de TBP predice la aparición de problemas en la flexibilidad de los niños/adolescentes ($\beta=0.23$, $p=0.014$), pero no otros déficits de la FE. Los criterios diagnósticos de ADHD tipo desatento predice la presencia de disfunciones ejecutivas más que el padecer de los tipo hiperactivo o TBP. Conclusiones: Es posible realizar una diferenciación entre el TDAH y TBP a partir de su FE. Es necesario poner mayor atención en el diagnóstico clínico de estos trastornos; distinguir sus características propias para ofrecer mejores tratamientos a nivel clínico. Es indispensable realizar más estudios que aporten mayor información sobre la distinción entre ambos trastornos.

2.- ANOMALÍAS EN PATRONES ACTIVACIÓN EN NIÑOS CON TDAH DURANTE TAREAS GO/NO GO; UN ESTUDIO DE NEUROIMAGEN FUNCIONAL

Moyá Querejeta, Jaime. Hospital Clínic de Barcelona / Gil Martínez, Laia. Hospital Clínic de Barcelona / Nicolau Palou, Rosa. Hospital Clínic de Barcelona / Vila Nieto, Montserrat. Hospital Clínic de Barcelona / Garcia Giral, Marta. Hospital Clínic de Barcelona / Castro-Fornieles, Josefina. Hospital Clínic de Barcelona

Fundamentos

Las anomalías en la activación cerebral, sobre todo en vías fronto-estriatales, es un hallazgo replicado tanto en niños como en adultos con TDAH (Rubia et al., 2011). De hecho, han proliferado los estudios de neuroimagen funcional que han valorado diferentes funciones ejecutivas como la inhibición de respuesta motora o la inhibición de