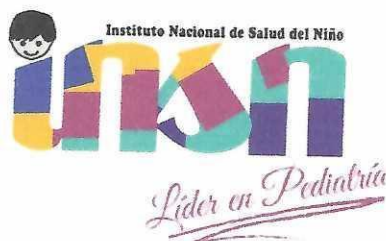


INFORME FINAL DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



Título: Factores asociados a la presencia de alto riesgo de trastornos respiratorios del sueño en pacientes de 4 a 17 años con trastornos por déficit de atención e hiperactividad atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño Breña, 2025

Autor Principal: Sergio Efraín Solís Sánchez (ORCID: 0009-0004-5543-4663) (1)(2)(a)

Autores Secundarios:

Elizabeth Rubí Grados Galván (ORCID: 0009-0006-4941-9680) (1)(3)(a)

Sussy Acosta Culqui (ORCID: 0009-0006-50045073) (1)(3)(a)

Asesor: Lizbeth Meza Berrospi (ORCID: 0009-0004-2258-9116) (1)(b)

Filiaciones institucionales:

1. Instituto Nacional de Salud del Niño – Breña.
2. Universidad Nacional Federico Villarreal
3. Universidad Nacional Mayor de San Marcos
 - a. Médico residente
 - b. Médico asistente

Financiamiento: La investigación ha sido autofinanciada por los investigadores.

Conflictos de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses para el desarrollo del presente estudio.

Autor corresponsal: Sergio Efraín Solís Sánchez. Correo electrónico: sergio287solis@gmail.com. Teléfono: 966 587 532. Dirección: Jr. Franklin Roosevelt 789, Santiago de Surco.

Lima - Perú, 2025

RESUMEN

Introducción: El Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) es una condición del neurodesarrollo prevalente en la infancia. Los trastornos respiratorios del sueño (TRS), desde ronquidos hasta apnea obstructiva del sueño, son frecuentes en estos niños y pueden exacerbar los síntomas del TDAH. **Objetivo:** Determinar los factores asociados al alto riesgo de TRS en niños con TDAH atendidos en el Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) de Breña, Lima, durante enero a marzo del 2025. **Metodología:** Estudio observacional, analítico y transversal. Se incluyeron 290 pacientes de 4 a 17 años con TDAH. Se recolectó información mediante ficha de datos y el cuestionario *Pediatric Sleep Questionnaire* (PSQ) aplicado al cuidador. Se consideró alto riesgo de TRS un puntaje PSQ > 0,33. Se realizó análisis descriptivo, bivariado (Chi-cuadrado, U de Mann Whitney) y multivariado (Regresión de Poisson con varianza robusta) para calcular Razones de Prevalencia ajustadas (RPa). **Resultados:** La prevalencia de alto riesgo de TRS fue del 65,5%. En el análisis multivariado, los factores asociados significativamente a un mayor riesgo de TRS fueron: bajo peso (RPa: 1,42; IC 95%: 1,03–1,96), sobrepeso (RPa: 1,36; IC 95%: 1,05–1,77) (ambos vs. peso saludable), hipertrofia amigdalina (RPa: 1,24; IC 95%: 1,05–1,48), hipertrofia adenoidea (RPa: 1,49; IC 95%: 1,24–1,79) y dormir menos de 8 horas (RPa: 1,96; IC 95%: 1,55–2,49). **Conclusión:** Se encontró una alta prevalencia de riesgo de TRS en niños con TDAH. Factores como el estado nutricional (bajo peso y sobrepeso), la hipertrofia adenoamigdalina y una duración insuficiente del sueño se asociaron independientemente con este riesgo, destacando la necesidad de un abordaje integral que incluya la evaluación del sueño y de la vía aérea superior en estos pacientes.

Palabras clave (DeCS): Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, Trastornos Respiratorios del Sueño, Apnea Obstructiva del Sueño, Factores de Riesgo, Pediatría.

Abstract

Introduction: Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) is a prevalent neurodevelopmental condition in childhood. Sleep-disordered breathing (SDB), ranging from snoring to obstructive sleep apnea, is frequent in these children and can exacerbate ADHD symptoms. **Objective:** To determine the factors associated with a high risk of SDB in children with ADHD treated at the Instituto Nacional de Salud del Niño (INSN) in Breña, Lima, during the period of January to March 2025. **Methodology:** This was an observational, analytical, and cross-sectional study. We included 290 patients aged 4 to 17 years with ADHD. Information was collected using a data form and the Pediatric Sleep Questionnaire (PSQ) administered to the caregiver. High risk of SDB was defined as a PSQ score $> 0,33$. Descriptive, bivariate (Chi-square, Mann Whitney U), and multivariate (Poisson regression with robust variance) analyses were performed to calculate adjusted Prevalence Ratios (aPR). **Results:** The prevalence of high risk for SDB was 65,5%. In the multivariate analysis, factors significantly associated with a higher risk of SDB were: underweight (aPR: 1,42; 95% CI: 1,03–1,96), overweight (aPR: 1,36; 95% CI: 1,05–1,77) (both compared to healthy weight), tonsillar hypertrophy (aPR: 1,24; 95% CI: 1,05–1,48), adenoid hypertrophy (aPR: 1,49; 95% CI: 1,24–1,79), and sleeping less than 8 hours (aPR: 1,96; 95% CI: 1,55–2,49). **Conclusion:** A high prevalence of SDB risk was found in children with ADHD. Factors such as nutritional status (underweight and overweight), adeno-tonsillar hypertrophy, and insufficient sleep duration were independently associated with this risk, highlighting the need for a comprehensive approach that includes sleep and upper airway evaluation in these patients.

Keywords (DeCS): Attention Deficit Hyperactivity Disorder, Sleep-Disordered Breathing, Sleep Apnea, Obstructive, Risk Factors, Pediatrics.