

Monitorización de variables metabólicas en niñas, niños y adolescentes hospitalizados en el Centro Hospitalario Pereira Rossell que utilizan antipsicóticos atípicos

Monitoring of metabolic variables in children and adolescents who use atypical antipsychotics assisted at the Pereira Rossell Pediatric Hospital Center

Monitorado de variáveis metabólicas em crianças e adolescentes que utilizam antipsicóticos atípicos atendidos no Centro Hospitalar Pereira Rossell

Santiago Cabral¹, Carlos Zunino², Valentina Catenaccio³, María José Vergara⁴, Paula Castellanos⁵, Eliana Cerdeña⁵, Carolina Fernández⁵, Manuela Gottero⁵, Julia Martínez⁵, Agustina Sena⁵, Gustavo Giachetto⁶, Noelia Speranza⁷

Resumen

Introducción: el consumo de psicofármacos, particularmente los antipsicóticos, ha ido en aumento a nivel global en niñas, niños y adolescentes (NNA). En Uruguay existen pocos estudios al respecto, pero también evidencian un uso elevado. Los antipsicóticos atípicos se asocian a alteraciones metabólicas como dislipidemia, diabetes, sobrepeso/obesidad, entre otros.

Objetivos: describir variables metabólicas clínicas y paraclínicas en NNA que usan antipsicóticos atípicos, ingresados en salas de cuidados moderados del Centro Hospitalario Pereira Rossell (CHPR), en el período de julio - setiembre de 2022.

Metodología: se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo, que incluyó pacientes de entre 2-15 años de edad y se obtuvieron datos farmacológicos, antropométricos y bioquímicos. Se evaluó la actividad física y la calidad de alimentación. Se utilizó el software estadístico PSPP versión 3. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación del CHPR.

Resultados: fueron incluidos 53 NNA con una mediana de edad de 13 años. Risperidona, quetiapina y aripiprazol fueron los más usados. Treinta por ciento presentaba sobrepeso/obesidad, 50% era sedentario y 30% presentaba hábitos alimenticios de riesgo. Veintiún NNA contaban con la bioquímica sanguínea recomendada para monitorizar a los usuarios de estos fármacos.

1. Médico. Asist. Unidad Académica de Farmacología y Terapéutica. Facultad de Medicina. UDELAR.

2. Pediatra. Prof. Agdo. Unidad Académica de Pediatría C. Facultad de Medicina. UDELAR.

3. Pediatra. Ex Prof. Adj. Unidad Académica de Farmacología y Terapéutica. Facultad de Medicina. UDELAR.

4. Médico. Asist. Unidad Académica de Métodos Cuantitativos. Facultad de Medicina. UDELAR.

5. Estudiante de Medicina. Facultad de Medicina. UDELAR.

6. Pediatra. Farmacólogo. Prof. Titular Unidad Académica de Pediatría C. Facultad de Medicina. UDELAR.

7. Pediatra. Farmacóloga. Prof. Titular. Unidad Académica de Farmacología y Terapéutica. Facultad de Medicina. UDELAR CHPR.

Trabajo inédito.

Declaramos no tener conflictos de intereses.

Los autores declaramos estar de acuerdo con la licencia Creative Common que tiene la revista.

Este trabajo ha sido aprobado unánimemente por el Comité Editorial.

Fecha recibido: 11 febrero 2025.

Fecha aprobado: 22 mayo 2025.

Conclusiones: se halló alguna alteración metabólica en más de la mitad de los sujetos incluidos. Risperidona se mantiene como el antipsicótico más prescrito en esta población, existiendo un uso creciente de aripiprazol. La polifarmacia persistió como un problema de la prescripción en estos pacientes.

Palabras clave: Antipsicóticos
Niño
Adolescente

Summary

Introduction: the consumption of psychotropic drugs, particularly antipsychotics, has been increasing globally in children and adolescents (NNA). In our country, there are few studies on the subject, but they show a high level of use of these drugs. Atypical antipsychotics are associated with metabolic alterations such as dyslipidemia, diabetes, and overweight/obesity, among others.

Objectives: describe clinical and paraclinical metabolic variables in NNA using atypical antipsychotics, admitted to moderate care wards at the Pereira Rossell Hospital Center, during the period of July - September 2022.

Methodology: an observational, cross-sectional, descriptive study was conducted, including patients aged 2-15 years. Pharmacological, anthropometric, and biochemical data were obtained. Physical activity and dietary quality were evaluated. The PSPP statistical software version 3 was used. The study was approved by the Research Ethics Committee of the Pereira Rossell Hospital Center (CHPR).

Results: fifty-three NNA were included, with a median age of 13 years. Risperidone, quetiapine, and aripiprazol were the most commonly used. Thirty percent presented overweight/obesity, 50% were sedentary, and 30% had unhealthy eating habits. Twenty-one NNA had had the recommended blood biochemical tests used to monitor these drug users.

Conclusions: metabolic alterations were found in more than half of the included subjects. Risperidone remains the most prescribed antipsychotic in this population, with a growing

use of aripiprazol. Polypharmacy persisted as a prescription problem in these patients.

Key words: Antipsychotic Agents
Child
Adolescent

Resumo

Introdução: o consumo de psicofármacos, particularmente os antipsicóticos, tem vindo a aumentar a nível global em crianças e adolescentes (NNA). No nosso país, existem poucos estudos sobre o assunto, mas eles também evidenciam um uso elevado. Os antipsicóticos atípicos estão associados a alterações metabólicas como dislipidemia, diabetes, sobrepeso/obesidade, entre outras.

Objetivos: descrever variáveis metabólicas clínicas e paraclínicas em NNA que utilizam antipsicóticos atípicos, internados em enfermarias de cuidados moderados do Centro Hospitalar Pereira Rossell, no período de julho a setembro de 2022.

Metodologia: realizou-se um estudo observacional, transversal, descritivo, que incluiu pacientes com idades entre 2 e 15 anos. Foram obtidos dados farmacológicos, antropométricos e bioquímicos. A atividade física e a qualidade da alimentação foram avaliadas. Foi utilizado o software estatístico PSPP versão 3. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Hospitalar Pereira Rossell (CHPR).

Resultados: foram incluídos 53 NNA, com uma idade mediana de 13 anos. Risperidona, quetiapina e aripiprazol foram os mais utilizados. Trinta por cento apresentavam sobrepeso/obesidade, 50% eram sedentários e 30% apresentavam hábitos alimentares de risco. Vinte e um NNA tinham a bioquímica sanguínea recomendada para monitorar os usuários desses fármacos.

Conclusões: foi encontrada alguma alteração metabólica em mais da metade dos sujeitos incluídos. A risperidona mantém-se como o antipsicótico mais prescrito nesta população, existindo um uso crescente de aripiprazol. A polifarmácia persistiu como um problema da

prescrição nestes pacientes.

Palavras chave: Antipsicóticos
Criança
Adolescente

Introducción

El consumo de psicofármacos, particularmente los antipsicóticos, ha ido en aumento a nivel global en niños, niñas y adolescentes (NNA)^(1,2). En Uruguay existen pocos estudios al respecto, pero evidencian un consumo elevado^(3,4).

Las indicaciones aprobadas por las principales agencias regulatorias de medicamentos de los antipsicóticos constituyen patologías psiquiátricas complejas, que son de difícil diagnóstico en la edad pediátrica y en su mayoría su uso fue aprobado en mayores de 10 años^(5,6). Esto determina el uso *off-label* frecuente de estos fármacos para el tratamiento de síntomas comportamentales como irritabilidad, agresividad e impulsividad, en un amplio rango etario. Los antipsicóticos típicos son antagonistas de receptores dopaminérgicos D₂. A pesar de su eficacia en trastornos psicóticos, manías y alteraciones de la conducta, por su elevada frecuencia de efectos adversos extrapiramidales han sido desplazados por los antipsicóticos atípicos, que además de ser antagonistas dopaminérgicos D₂ son también antagonistas de receptores serotoninérgicos 5-HT₂. Tienen una menor incidencia de efectos adversos extrapiramidales, sin embargo, presentan efectos adversos metabólicos como aumento de peso, del índice de masa corporal (IMC), del colesterol total, de las lipoproteínas de baja densidad (LDL), de los triglicéridos y de la glucemia⁽⁷⁾.

Dentro de los efectos adversos metabólicos, el más precozmente observado es el aumento de peso, que generalmente se objetiva entre las ocho y diez semanas de uso⁽⁸⁾. El aumento de peso condiciona un incremento de la adiposidad central, el cual contribuye a un aumento de la resistencia a la insulina que favorece el desarrollo de diabetes mellitus tipo 2⁽⁹⁾. Estas alteraciones son factores de riesgo cardiovasculares. En nuestro país estas enfermedades son responsables de 25% de las muertes anuales⁽¹⁰⁻¹³⁾.

En NNA de 5 a 13 años la prevalencia de alteraciones metabólicas varía entre estudios: el sobrepeso varía entre 17%-26,5%, obesidad entre 10%-16%, hipertensión arterial entre 1%-20%, hipercolesterolemia entre 6%-26% e hipertrigliceridemia cerca de 39%⁽¹⁴⁻¹⁷⁾. Al igual que en los adultos estos valores son mayores en individuos con sobrepeso u obesidad⁽¹⁴⁻¹⁷⁾. De-

tectar y reducir estos factores de riesgo es fundamental para disminuir las enfermedades cardiovasculares.

En Uruguay existe un plan de monitorización clínica y paraclínica de NNA que utilizan antipsicóticos, el cual fue adoptado por las Pautas nacionales de diagnóstico, tratamiento y prevención en atención pediátrica. Este incluye medición de perímetro abdominal, presión arterial, glucemia, perfil lipídico y cálculo del IMC al inicio del tratamiento, a los cuatro meses y anualmente. Adicionalmente, recomienda cálculo del IMC, evaluación de eficacia, seguridad y adherencia al mes y a los dos meses del inicio del fármaco⁽¹⁸⁾. Se desconoce el grado de cumplimiento de estas pautas.

Hasta el momento no se conoce el perfil metabólico de los NNA que utilizan antipsicóticos atípicos en Uruguay. Esta investigación se realizó con el objetivo de describir variables metabólicas clínicas y paraclínicas en NNA que usan antipsicóticos atípicos, ingresados en salas de cuidados moderados del Centro Hospitalario Pereira Rossell (CHPR), en el período de julio - setiembre de 2022.

Metodología

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. Incluyó NNA de 2 a 15 años de edad ingresados en salas de cuidados moderados del CHPR, entre julio y setiembre de 2022, que se encontraban bajo tratamiento con al menos un antipsicótico atípico.

Se elaboró una ficha de recolección de datos que permitió obtener información clínica y paraclínica de los individuos incluidos en el estudio. Los datos sociodemográficos relevados fueron edad, sexo, departamento de procedencia e institucionalización en centros de cuidado 24 horas del Instituto del Niño y el Adolescente de Uruguay (INAU). Respecto al uso de antipsicóticos, se indagó cuál o cuáles fármacos utilizaron, el tiempo desde el primer uso e interés conocer qué otros psicofármacos utilizaban y cómo ha sido la monitorización paraclínica.

Se determinaron en el momento algunas variables clínicas como peso, talla, perímetro de cintura y presión arterial. Mediante el acceso a las historias clínicas se relevaron variables paraclínicas sanguíneas como glicemia y perfil lipídico. Los investigadores no solicitaron paraclínica para ningún sujeto.

Se consideró como alteración metabólica (según edad y sexo) a las siguientes: percentil de peso >90; IMC >25 y/o percentil de IMC >95; percentil de perímetro de cintura >90; percentil de presión arterial >90; colesterol total >200 mg/dL; LDL >130 mg/dL; HDL <40 mg/dL; triglicéridos >150 mg/dL; glucemia >100 mg/dL.

Se evaluó la actividad física por medio de la En-

cuesta del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA) de Chile, que fue validado por Godard C y colaboradores, y que cuenta con una alta sensibilidad (0,89) del puntaje <5, para identificar a un niño sedentario⁽¹⁹⁾.

Para evaluar la calidad de alimentación se utilizó una encuesta no validada, utilizada en el artículo “Sobrepeso/Obesidad en niños en edad escolar y sus factores de riesgo”, propuesta por Machado K y colaboradores⁽²⁰⁾. En ella se describe la frecuencia de consumo semanal de ciertos alimentos.

Para el análisis de datos se utilizó el software estadístico Perfect Statistical Professional Presented (PSPP) versión 3, en colaboración con la Unidad Académica de Métodos Cuantitativos de la Facultad de Medicina.

Las variables cualitativas fueron resumidas con frecuencias absolutas y frecuencias relativas. Para evaluar si existían asociaciones entre las variables cualitativas se utilizó test de chi cuadrado, con test exacto de Fisher. Se evaluó la distribución normal de las variables cuantitativas mediante test de Kolmogorov-Smirnov. Las variables cuantitativas fueron resumidas con mediana y rango intercuartílico. Al no cumplirse el supuesto de normalidad, para evaluar si existían diferencias entre las variables cuantitativas se aplicó el test U de Mann Whitney. Se realizó un subanálisis con aquellos sujetos que contaban con bioquímica sanguínea para valorar diferencias entre los usuarios de un antipsicótico o más de uno. Se utilizó una significancia de 5%.

El consentimiento informado fue solicitado al cuidador y se solicitó asentimiento informado a los mayores de 12 años para participar en la investigación. No fueron incluidos aquellos NNA que no otorgaron su consentimiento o asentimiento informado. Fueron excluidos aquellos NNA que se encontraban en unidad de aislamiento. El estudio fue registrado en el Ministerio de Salud Pública (MSP) y aprobado por el Comité de Ética de Investigación del CHPR.

Resultados

Se identificaron 793 NNA hospitalizados en el CHPR en el periodo de estudio, de los cuales 68 de ellos cumplían con los criterios de inclusión. Aceptaron participar un total de 53 NNA. El 67,9% (36) fue de sexo femenino. La mediana de edad fue de 13 años (10,5 - 14,0 años). Aproximadamente uno de cada cinco NNA incluidos estaban institucionalizados en centros de cuidados 24 horas del INAU. En la tabla 1 se resumen las características de la población estudiada.

El 86% (46) refirió que actualmente utilizaba un único antipsicótico, mientras que 11% (6) refirió uti-

Tabla 1. Características de la población estudiada (N = 53).

Sexo - n (%)	
Femenino	36 (68)
Masculino	17 (32)
Edad (años) - mediana	13 (10,5 – 14,0)
(Q1-Q3) Procedencia - n (%)	
Montevideo	27 (51)
Interior del país	26 (49)
Institucionalizados - n (%)	
Sí	11 (21)
No	42 (79)
Número de antipsicóticos - n (%)	
Uno	46 (86)
Dos	6 (11)
Tres o más	1 (2)
Antipsicótico actual - n (%)	
Risperidona	20 (33)
Quetiapina	18 (30)
Aripiprazol	15 (25)
Olanzapina	3 (5)
Otros	5 (9)
Tiempo desde el primer uso - n (%)	
Menos de 1 mes	20 (38)
De 1 a 3 meses	10 (19)
De 3 a 6 meses	5 (9)
De 6 a 12 meses	5 (9)
Más de 12 meses	13 (25)

Q1-Q3: cuartil 1 y 3 respectivamente.

lizar dos. El 33% (20) de los participantes utilizaba al momento de la encuesta risperidona, 30% (18) quetiapina y 25% (15) aripiprazol. El 38% (20) de los participantes había comenzado a utilizar el antipsicótico hacía menos de un mes, mientras que 25% (13) de ellos lo utilizaba desde más de 12 meses. La mediana del tiempo de uso del antipsicótico para aquellos participantes que lo utilizaban desde hacía más de 12 meses fue de 4 años (1,0 - 6,0 años).

Al momento de la entrevista, 21 NNA (44%) refirieron usar otros psicofármacos de forma concomitante. Se registró que 63% (13) usaba hipnóticos, 37% (9) antidepresivos, 8% (2) antiepilépticos y 5% (1) otros.

Respecto a los controles paraclínicos como método de control del uso de antipsicóticos, 85% (44) respondió que no se les había realizado controles, mientras que el 15% (8) restante manifestó contar con dicha paraclínica. De los 23 NNA que utilizan antipsicóticos hace >3 meses, 9 tenían monitorización paraclínica con perfil lipídico y glucemia en los últimos tres meses (a 5 NNA se les solicitó durante el ingreso hospitalario actual).

La mediana de peso de los participantes fue de 50,6 kg (37,7 - 58,2 kg). Según el percentil de peso para la edad y sexo, 21% (10) presentaba sobrepeso/obesidad. La mediana del IMC fue de 21,0 kg/m² (17,8 - 23,1 kg/m²). Según el percentil de IMC, 38% (18) presentaba sobrepeso/obesidad. En la tabla 2 se observan las características vinculadas a las medidas antropométricas de los encuestados. Algunos NNA no aceptaron que se les midieran algunas de las variables antropométricas, por lo que el número de observaciones varía para cada caso.

Se realizó un subanálisis con los 21 participantes que contaban con paraclínica sanguínea como método de control de uso del antipsicótico. La mediana de colesterol total fue de 142,0 mg/dL (126,0 - 158,2 mg/dL) y la mediana de glicemia fue de 93,5 mg/dL. Doce de los 21 NNA con paraclínica presentaron al menos una alteración metabólica (solo dislipemia en 5 NNA, solo hiperglucemia en 4, dislipemia e hiperglucemia en 3). En la tabla 3 se observan las características vinculadas a datos de laboratorio.

Se evaluó la asociación entre el número de antipsicóticos actuales con las variables antropométricas. Para las variables prevalencia de sobrepeso/obesidad según los valores de percentil de peso, percentil de IMC o percentil de perímetro abdominal, no hubo diferencias significativas entre los usuarios de un antipsicótico en comparación de usuarios de dos o más. Tampoco se encontraron diferencias significativas para las variables perfil lipídico y glucemia.

Respecto a la actividad física, 59% (31) fue catalogado como sedentario.

En cuanto a la alimentación de los participantes, 41% (22) refirió realizar cuatro comidas al día. El 62% (33) de los participantes consumía lácteos más de siete veces por semana. El 36% (19) de los encuestados consumía carnes de tres a siete veces por semana. El 17% (9) consumía frutas y verduras menos de tres veces por semana. En cuanto al consumo de bollería, 34% (18) lo hacía más de siete veces por semana. Respecto al consumo de snacks, 20% (11) lo hacía más de siete veces por semana. El 37% (20) consumía dulces más de siete veces por semana; en cuanto al consumo de bebidas azucaradas, 32% (17) lo hacía más de siete veces por semana.

Discusión

Este es el primer estudio uruguayo que describe las características antropométricas y bioquímicas de NNA usuarios de antipsicóticos de segunda generación. Los sujetos incluidos presentaron características similares a los dos estudios previos que hay en Uruguay sobre esta temática: un estudio realizado por Mastroianni y

Tabla 2. Características antropométricas.

Categoría según percentil peso - n (%)	n = 47
Normopeso	37 (79)
Sobrepeso/obesidad	10 (21)
Categoría según percentil IMC - n (%)	n = 47
Normopeso	29 (62)
Sobrepeso/obesidad	18 (38)
Percentil de perímetro de cintura - n (%)	n = 34
Menor a p90	23 (68)
Mayor a p90	11 (32)
Percentil de PA - n (%)	n = 52
Menor a p90	48 (92)
Mayor a p90	4 (8)

Tabla 3. Características de la bioquímica sanguínea de los 21 participantes que contaban con monitorización paraclínica.

Colesterol total mg/dL - Mediana (Q1-Q3)	142 (126 - 158)
HDL-c mg/dL - Mediana (Q1-Q3)	36 (28 - 46)
LDL-c mg/dL - Mediana (Q1-Q3)	87 (61- 100)
TG mg/dL - Mediana (Q1-Q3)	98 (74-128)
Glicemia mg/dL - Mediana (Q1-Q3)	93,5 (87 - 102)
Q1-Q3: cuartil 1 y 3 respectivamente; HDL: lipoproteína de alta densidad; LDL: lipoproteína de baja densidad; TG: triglicéridos.	

colaboradores en el CHPR, en 2017⁽³⁾, evidenció una prevalencia de uso de psicofármacos de 7,6%, lo que corresponde a 46 NNA de 608 ingresados entre febrero y abril de 2017. Los antipsicóticos fueron el grupo farmacológico más usado, donde risperidona fue el más frecuente, seguido por quetiapina y olanzapina. Más de la mitad de los usuarios de antipsicóticos descritos en esa investigación eran mayores de 11 años y los usaron por más de 12 meses⁽³⁾. Otro estudio, publicado en 2020 por Barrios y colaboradores, demostró que los antipsicóticos fueron los fármacos más usados en NNA que consumen dos o más fármacos de forma crónica (17% de 124 fármacos identificados en 82 NNA hospitalizados en el CHPR, entre julio y septiembre de 2019)⁽⁴⁾. En ambos estudios se constataron NNA que iniciaron estos psicofármacos a edades muy precoces (2-3 años), aunque el uso fue más frecuente en mayores de 9 años.

Aproximadamente uno de cada cinco NNA incluidos estaban institucionalizados en centros de cuidados 24 horas del INAU. Este dato es relevante debido a

que el uso de psicofármacos se ha asociado con la institucionalización⁽²¹⁾.

La mayoría de los NNA iniciaron el uso de antipsicóticos hacia menos de un mes (38%), lo que incluye las prescripciones iniciadas durante el actual ingreso hospitalario. Las alteraciones metabólicas asociadas al uso de antipsicóticos atípicos se han descrito dentro de los primeros seis meses de uso^(8,11), por lo que las mismas pueden estar subestimadas en nuestra población. El antipsicótico más usado fue risperidona, seguido por quetiapina, y aripiprazol, lo que refleja un aumento en la prescripción de este último en comparación al estudio de Mastroianni⁽³⁾. Entre los factores que pudieron influir sobre este resultado destaca la disponibilidad de aripiprazol en el hospital, dado que no se encuentra incluido en el formulario terapéutico de medicamentos del MSP y su dispensación hospitalaria comenzó relativamente hace poco, en comparación a los demás antipsicóticos.

En esta serie, al igual de lo ya descrito por Barrios y colaboradores en 2019, se evidenciaron NNA que usaban dos o más antipsicóticos a la vez y aproximadamente un tercio los usó con otro psicofármaco. A estos problemas se agrega que se evidenció un uso prolongado en muchos NNA por más de 12 meses y con pocos o nulos controles paraclínicos, donde solo 40% de los usuarios >3 meses presentaban bioquímica sanguínea. Esto contrasta con las recomendaciones incluidas en las normas nacionales de diagnóstico, tratamiento y prevención pediátrica. En ellas se plantea la importancia de limitar su uso al menor tiempo posible y en caso de necesitar un tratamiento mayor a 12 meses, realizar reevaluaciones periódicas⁽¹⁸⁾. Este dato puede estar subestimado debido a que solo se tuvo acceso a los registros del CHPR, y es posible que esta información estuviera recogida en servicios clínicos del primer nivel de atención. Sería necesario establecer un seguimiento prospectivo de los niños a los que se les prescribe un antipsicótico para determinar esta situación.

La bioquímica sanguínea estaba alterada en la mitad de los NNA que contaban con ésta. Dado el bajo número de sujetos, no es posible hacer un análisis de estas alteraciones. Un metaanálisis evidenció que en NNA esquizofrénicos usuarios de antipsicóticos, la prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 era de 12,8%, siendo mayor a la población sin tratar, cuyo valor era de 2,1%⁽¹⁰⁾. En un estudio suizo realizado en 53 pacientes jóvenes tratados con antipsicóticos atípicos se hallaron porcentajes variables de dislipemias a los tres meses o más del inicio del tratamiento: 8% para colesterol LDL, 9% para HDLc, 13% para triglicéridos y 33% para colesterol total⁽¹¹⁾, lo que también se constató en otro estudio en adolescentes que iniciaron trata-

miento con antipsicóticos y fueron seguidos a lo largo de un año, observándose un aumento en los niveles de triglicéridos de 25% y un decremento significativo de 11,5% en los niveles de HDL⁽¹²⁾.

Al considerar los posibles efectos metabólicos del uso de antipsicóticos es importante realizar una evaluación integral del NNA que incluya la alimentación y la actividad física como dos pilares condicionantes de las alteraciones metabólicas que puedan aparecer. Muchas veces estos medicamentos son utilizados en niños con factores de riesgo de obesidad y sedentarismo, lo que potencia la probabilidad de alteraciones metabólicas. En esta serie se evidenció que más de la mitad era sedentaria, aproximadamente un tercio presentaba sobrepeso/obesidad y entre 20%-30% presentaba hábitos alimenticios considerados de riesgo (consumo de bollería, snacks, bebidas azucaradas, etc.). Estos hallazgos tienen la limitante de ser resultado de una valoración subjetiva, pero refuerzan la importancia de generar intervenciones socioeducativas que fomenten hábitos saludables.

Si bien no fue objetivo de este trabajo, hay interrogantes sin contestar, como lo son las indicaciones, el motivo de selección de este grupo farmacológico, la adherencia al tratamiento, la frecuencia de tratamientos psicoterapéuticos concomitantes, la caracterización de la polifarmacia, cuyo análisis contribuiría a un uso más seguro de este grupo terapéutico.

A pesar de las limitaciones metodológicas, dadas por la baja frecuencia de monitorización paraclínica (menor al 50% de los sujetos incluidos), este trabajo muestra datos de importancia que deben ser considerados a la hora de planificar políticas de salud y asistencia a NNA con problemas de salud mental en los que se indican antipsicóticos. Pretende ser promotor de nuevas investigaciones que profundicen sobre el uso responsable y seguro de antipsicóticos en las infancias y adolescencias.

Conclusiones

Este trabajo permitió describir variables metabólicas en NNA que usan antipsicóticos atípicos ingresados en salas de cuidados moderados del CHPR, en el período julio - setiembre de 2022. Se hallaron algunas de estas alteraciones en más de la mitad de los sujetos incluidos. Risperidona se mantiene como el antipsicótico más prescrito en esta población, existiendo un uso creciente de aripiprazol. La polifarmacia persiste como un problema de la prescripción de medicamentos en estos pacientes. Se destacó la frecuencia de la institucionalización de uno de cada cinco pacientes incluidos en el estudio.

Es importante la adecuada valoración de los y las

pacientes a quienes se les indican antipsicóticos por el riesgo metabólico, sobre todo en aquellos que tienen otros factores de riesgo asociados. Adecuar la monitorización de la respuesta terapéutica al tratamiento en todas sus dimensiones resulta fundamental.

Referencias bibliográficas

- Alessi S, Biscontri R, Collins D, Sareen J, Enns M. Ten years of antipsychotic prescribing to children: a Canadian population-based study. *Can J Psychiatry* 2012; 57(1):52-8. doi: 10.1177/070674371205700109.
- Gatell A, García A, Vedia C, Bruna X, Morales V, Gómez A. Uso de psicofármacos en población pediátrica europea. *Rev Pediatr Aten Primaria* 2020; 22(28):46. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000200046. [Consulta: 8 octubre 2023].
- Mastroianni M, Ackermann C, Speranza N, Catenaccio V, Telechea H, Giachetto G, et al. Características del uso de psicofármacos en niños hospitalizados. *Arch Pediatr Urug* 2017; 88(3):132-41. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492017000300132&ln%20g=es. [Consulta: 9 octubre 2023].
- Barrios A, Barrios S, Behrens H, Bentos C, Di Caterina X, Maurente L, et al. Politerapia en niños y adolescentes hospitalizados en cuidados moderados en el Hospital Pediátrico del Centro Hospitalario Pereira Rossell (julio-setiembre 2019). *Arch Pediatr Urug* 2020; 91(4):207-24. doi: 10.31134/ap.91.4.3.
- Asociación Española de Pediatría. Comité de Medicamentos. *Pediamécum: Aripiprazol*. Madrid: AEP, 2021. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/aripiprazol>. [Consulta: 9 octubre 2023].
- Asociación Española de Pediatría. Comité de Medicamentos. *Pediamécum: Risperidona*. Madrid: AEP, 2020. Disponible en: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/risperidona>. [Consulta: 8 octubre 2023].
- Pillinger T, McCutcheon R, Vano L, Mizuno Y, Arumham A, Hindley G, et al. Comparative effects of 18 antipsychotics on metabolic function in patients with schizophrenia, predictors of metabolic dysregulation, and association with psychopathology: a systematic review and network meta-analysis. *Lancet Psychiatry* 2020; 7(1):64-77. doi: 10.1016/S2215-0366(19)30416-X.
- Pozzi M, Ferrentino R, Scrinzi G, Scavone C, Capuano A, Radice S, et al. Weight and body mass index increase in children and adolescents exposed to antipsychotic drugs in non-interventional settings: a meta-analysis and meta-regression. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2022; 31(1):21-37. doi: 10.1007/s00787-020-01582-9.
- Nicol G, Yingling M, Flavin K, Schweiger J, Patterson B, Schechtman K, et al. Metabolic effects of antipsychotics on adiposity and insulin sensitivity in youths: a randomized clinical trial. *JAMA Psychiatry* 2018; 75(8):788-96. doi: 10.1001/jamapsychiatry.2018.1088.
- Whicher C, Price H, Holt R. Mechanisms in endocrinology: antipsychotic medication and type 2 diabetes and impaired glucose regulation. *Eur J Endocrinol* 2018; 178(6):R245-58. doi: 10.1530/EJE-18-0022.
- Delacrétaz A, Vandenberghe F, Glatard A, Dubath C, Levier A, Gholam M, et al. Lipid disturbances in adolescents treated with second-generation antipsychotics: clinical determinants of plasma lipid worsening and new-onset hypercholesterolemia. *J Clin Psychiatry* 2019; 80(3):18m12414. doi: 10.4088/JCP.18m12414.
- Sjo C, Stenström A, Bojesen A, Frølich J, Bilenberg N. Development of metabolic syndrome in drug-naïve adolescents after 12 months of second-generation antipsychotic treatment. *J Child Adolesc Psychopharmacol* 2017; 27(10):884-91. doi: 10.1089/cap.2016.0171.
- Uruguay. Comisión Honoraria para la Salud Cardiovascular. *Enfermedades cardiovasculares. Semana del Corazón 2022*. Disponible en: <https://semanadelcorazon.com.uy/2022/enfermedades-cardiovasculares/>. [Consulta: 8 octubre 2023].
- Tabárez A, Köncke F, Borrat F, Pérez F, Areal R, Méndez V. Obesidad e insulinoresistencia en un grupo de niños que se asisten en el Centro Hospitalario Pereira Rossell. *Arch Pediatr Urug* 2007; 78(1):59. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492007000100012. [Consulta: 9 abril 2022].
- Graña J, Burgueño A, Olivera C, Casella B, Cáceres M, Piquez M, et al. Primer trabajo comunitario de prevención cardiovascular en pediatría en Lascano. *Arch Pediatr Urug* 2009; 80(2):77-89. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492009000200002. [Consulta: 9 abril 2022].
- Estragó V, Tabárez A, Muñoz M, González G, Bulla D, Díaz J, et al. Sobrepeso, obesidad e hipertensión arterial en niños, una aproximación al problema. *Arch Pediatr Urug* 2018; 89(5):301-10. doi: 10.31134/ap.89.5.2.
- Bove M, Giachetto G, Ramírez R, Zelmonovich C, Guillermo V, Klaps L, et al. Sobrepeso, obesidad y niveles de presión arterial en niños de nivel 5 de jardines de infantes públicos de Montevideo: prevalencia y factores asociados. *Rev Méd Urug* 2020; 36(3):254-66. doi: 10.29193/RMU.36.3.2.
- Assandri E, Casuriaga A, Le Pera V, Notejane C, Vázquez M, Zunino C. *Atención pediátrica: normas nacionales de diagnóstico, tratamiento y prevención*. 9 ed. Montevideo: Oficina del Libro-FE-FMUR, 2020.
- Godard C, Rodríguez M, Díaz N, Lera M, Salazar R, Burrows A. Valor de un test clínico para evaluar actividad física en niños. *Rev Med Chil* 2008; 136(9):1155-62. doi: 10.4067/S0034-98872008000900010.
- Machado K, Gil P, Ramos I, Pérez C. Sobrepeso/obesidad en niños en edad escolar y sus factores de riesgo. *Arch Pediatr Urug* 2018; 89(Supl 1):16-25. doi: 10.31134/ap.89.s1.2.
- Morteo A. El uso de psicofármacos en los centros de protección de adolescentes en Montevideo. *Psicol Conoc Soc* 2018; 8(2):84-97. doi: 10.26864/pcs.v8.n2.7.

Correspondencia: Dr. Santiago Cabral.

Correo electrónico: santicabralf@gmail.com

Disponibilidad de datos

El conjunto de datos que apoya los resultados de este estudio NO se encuentra disponible en repositorios de acceso libre.

Contribución de los autores

Todos los autores de este manuscrito han contribuido a la concepción y revisión crítica, y realizaron la aprobación final de la versión a publicar.

Santiago Cabral, ORCID 0000-0001-7337-0473.

Carlos Zunino, ORCID 0000-0002-4949-0181.

Valentina Catenaccio, ORCID 0000-0003-4236-610X.

María José Vergara, ORCID 0009-0006-9210-8423.

Paula Castellanos, ORCID 0009-0004-3781-9789.

Eliana Cerdeña, ORCID 0009-0005-7601-3996.

Carolina Fernández, ORCID 0009-0005-2887-9189.

Manuela Gottero, ORCID 0009-0007-8386-7492.

Julia Martínez, ORCID 0009-0005-7135-4951.

Agustina Sena, ORCID 0009-0008-7228-1629.

Gustavo Giachetto, ORCID 0000-0003-3775-4773.

Noelia Speranza, ORCID 0000-0002-3330-9974.