

variables clínicas y sociodemográficas que están asociadas con la reincorporación laboral de estos pacientes. Estas variables incluyen factores como la gravedad de la enfermedad, nivel de discapacidad residual, ocupación previa, entre otros.

#### 42 Hallazgos neuropsicológicos en tres niñas con retraso del desarrollo del lenguaje oral y escrito y trastornos emocionales y conductuales crónicos

Anahí Cervantes Luna

Instituto Nacional de Rehabilitación

«Luis Guillermo Ibarra Ibarra».

**Introducción:** los retrasos del desarrollo del lenguaje (RDL) son trastornos del desarrollo caracterizados por alteraciones en la comprensión, expresión y/o uso del lenguaje. Además, hay disfunciones en la atención, la percepción, la memoria, las habilidades constructivas, las funciones conceptuales y ejecutivas, así como trastornos del aprendizaje, emocionales, conductuales, sociales y cognoscitivos. Analizar las características neuropsicológicas, emocionales y conductuales de esta población contribuye al conocimiento de dichos trastornos y, por tanto, a delinear un abordaje terapéutico integral y adaptado a las necesidades de cada niño. **Objetivo:** describir aspectos neuropsicológicos de tres niñas con retraso del desarrollo del lenguaje oral y escrito y trastornos emocionales y conductuales crónicos. **Material y métodos:** diseño: estudio de caso descriptivo. Muestreo: intencional. Participantes: tres niñas (nueve, 10 y 11 años), nivel socioeconómico 1 (déficit), estudiantes de educación primaria (oficial), valoradas en el servicio de patología del lenguaje del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra» de la Ciudad de México por presentar RDL; además presentaron trastorno del aprendizaje escolar (falta de consolidación de la lectoescritura) y problemas emocionales y conductuales. Instrumentos: a) Evaluación neuropsicológica infantil (ENI) diseñado y validado para niños latinoamericanos de habla hispana; b) Dibujo de la figura humana (FH); c) Nota de trabajo social. Procedimiento: se recabaron y analizaron las notas clínicas, la evaluación psicológica, psicopatológica y de trabajo social, para obtener datos relativos a la situación familiar, trastornos emocionales y conductuales, indicadores emocionales y diagnósticos psiquiátricos. Aspectos éticos: conforme a las guías clínicas del Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra». **Resultados:** 1. Ninguna había adquirido la lectoescritura. 2. Desempeño extremadamente bajo: atención visual y auditiva (66%), memoria visual inmediata y diferida (100%), memoria verbal inmediata y diferida (66%), habilidades conceptuales (100%), similitudes (100%), problemas matemáticos (66%), matrices (33%). Desempeño promedio bajo: flexibilidad cognoscitiva (66%). Desempeño promedio: planeación y organización (100%). 3. Se encontraron datos clínicos sugestivos de problemas emocionales y conductuales, así como indicadores emocionales positivos en la prueba de FH. 4. La valoración psiquiátrica detectó la presencia de trastorno depresivo crónico en dos casos (66%), de trastorno de ansiedad generalizada en los tres casos (100%) y de tricotilomanía en un caso (33%). **Conclusiones:** las niñas presentaron fallas en atención, memoria y funciones ejecutivas, y trastornos psiquiátricos crónicos manifestados como alteraciones emocionales y conductuales. Los hallazgos concuerdan con la evidencia empírica acerca de alteraciones en ámbitos cognoscitivos y psicoafectivos en niños con RDL.

#### 43 Nivel de riesgo de apnea obstructiva del sueño y su asociación con la fatiga y el rendimiento académico en universitarios

Fabiola Barragán Ávila,\* Sandra Hernández Corral,† Belinda De la Peña León\*‡§

\* Universidad Nacional Autónoma de México.

‡ Unidad de Investigación Multidisciplinaria en Salud, Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra», México. § Enfermería.

**Introducción:** el síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) es un trastorno del sueño, en México uno de cada cuatro adultos tiene elevada probabilidad de padecerlo, y poseen un alto riesgo de desarrollar enfermedades crónico-degenerativas, la obesidad es su principal factor de riesgo. Estos trastornos son comunes en estudiantes y afectan negativamente su rendimiento académico. Por lo cual nos preguntamos ¿Cuál es el nivel de riesgo de SAOS en universitarios y su asociación con la fatiga y el rendimiento académico? y planteamos que los universitarios con un nivel alto de riesgo de SAOS obtendrán una asociación negativa con el rendimiento académico y positiva con la fatiga. **Objetivo:** describir el nivel de riesgo de SAOS y su asociación con la fatiga y el rendimiento académico en universitarios. **Material y métodos:** estudio descriptivo, observacional, transversal y analítico. La población fueron estudiantes de nuevo ingreso de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza en el periodo de julio a noviembre de 2023. La muestra se calculó con la fórmula de muestras finitas y se integró por 288 universitarios del área de salud mayores de edad, sin distinción de sexo y que aceptaron participar. Previa autorización por parte del comité de ética de la misma institución con núm. FESZ/CEI/33/23 se aplicaron los siguientes instrumentos de medición en formato digital: cuestionario de Berlín (CB) que mide el riesgo de SAOS y la escala de impacto de fatiga modificada (MFIS) que evalúa la percepción de limitación funcional causada por la fatiga en tres áreas: física, cognoscitiva y psicosocial. Para el análisis de datos se usó el programa estadístico SPSS versión 25, se usó estadística descriptiva y análisis con regresión binaria y lineal para la asociación de fatiga y rendimiento académico. **Resultados:** sesenta y ocho por ciento eran mujeres, con edad promedio de 18.4 años e IMC de 24.4 kg/m<sup>2</sup>, 26% tuvo sobrepeso y 9% obesidad, 73% del turno matutino, 60% de la carrera de médico cirujano, 96% provenían de un bachillerato público, último promedio obtenido fue de 9.11 ± 0.59, horas de sueño de 6.85 ± 1.40. En cuanto al riesgo obtenido para SAOS fue de 13%. En el CB los signos y síntomas más frecuentes fueron: los ronquidos con 13%, sentirse cansado o fatigado 33% y la obesidad 9%. En cuanto a la fatiga 25% reportó sentir fatiga con una puntuación media de 15.74 ± 8.09 en la escala de impacto de fatiga, de sus tres dimensiones la media más alta fue la dimensión psicosocial 5.43 ± 3.4. Un alto nivel de riesgo de SAOS se asoció al sobrepeso (OR de 2.62, IC 1.31-5.24), p = 0.006, horas de sueño (OR de 0.41, 0.21-0.826, p = 0.012). La fatiga se asoció con el sexo masculino (OR de 0.39, IC 0.20-0.75, p = 0.005) y el nivel de riesgo de SAOS (OR de 0.23, IC 0.11-0.46, p = 0.000). La asociación del puntaje del Berlín con el promedio académico fue r = -0.128 (p = 0.015). **Conclusiones:** se corroboró nuestra hipótesis, la cual apunta a la necesidad de implementar medidas preventivas encaminadas a reducir el comportamiento sedentario y aumentar la actividad física para mejorar su salud actual, y futura, en la población universitaria.

#### 44 Resultado del manejo quirúrgico de las fracturas-luxaciones cervicales subaxiales mediante abordaje único o doble abordaje

Erick Arturo Tirso Aceves,\*

Alejandro Antonio Reyes Sánchez,\*‡

Carla García Ramos,\*‡ Barón Zárate Kalfópulos,\*‡

Armando Alpizar Aguirre,\*‡ Irving Omar Estévez García\*‡

\* Instituto Nacional de Rehabilitación «Luis Guillermo Ibarra Ibarra». ‡ Cirugía de Columna.