

Merino Torres A, Gonzalez Contreras L, Guerrero Mendez J, Castaño Asins J, Corcoles Martinez D, Bulbena Vilarrasa A
Servicio de Psiquiatria. Centre Fòrum del Hospital del Mar. IAPs. Barcelona

INTRODUCCIÓN

Existen numerosos estudios que señalan una mayor frecuencia de nacimientos de esquizofrénicos y trastornos bipolares durante los primeros meses del año, sobre todo en el primer cuarto del año(1), así como otros diagnósticos como el trastorno depresivo mayor, trastorno esquizoafectivo y autismo(2,3,4), no siendo así para otros

OBJETIVOS

Analizamos si en nuestra casuística existe alguna relación significativa entre el diagnóstico y el periodo de nacimiento de los pacientes ingresado durante el pasado año.

RESULTADOS

De los pacientes con esquizofrenia ingresados en 2008, el 32,95% habían nacido entre diciembre y marzo, un 32, 38% entre abril y julio y un 34,67% entre agosto y noviembre, en cuanto al trastorno bipolar un 34,80% nació en el primer periodo, un 32,5% entre abril y julio y un 32,95% en el último periodo, no habiendo diferencias estadísticamente significativas.

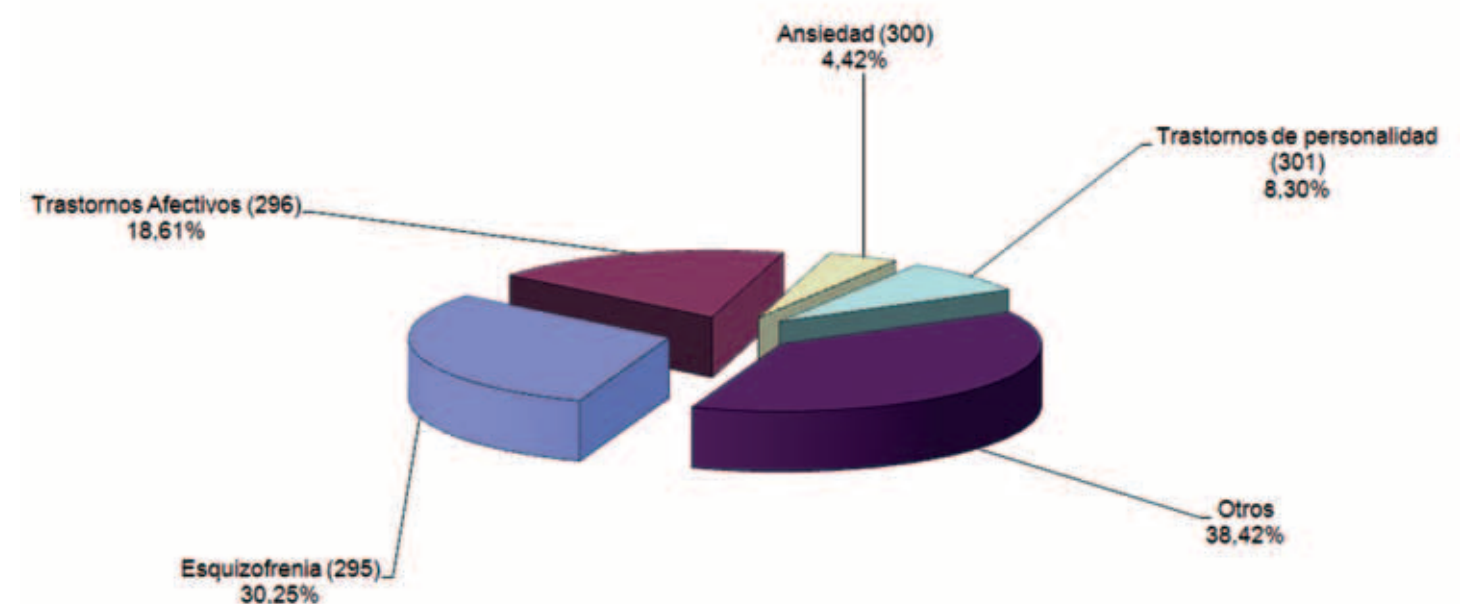
Destacar que el 39% de los T.P. y el 35;87% de los trastornos por ansiedad nacieron entre abril y julio, si bien las diferencias con los otros periodos tampoco son estadísticamente significativas.

trastornos psiquiátricos, sugiriéndose que la estación del año puede jugar un rol patogénico en el desarrollo de los trastornos mentales, oscilando el exceso de nacimientos entre un 5-10%(5), todo ello a pesar de reconocerse los problemas metodológicos de la mayoría de estos estudios(1).

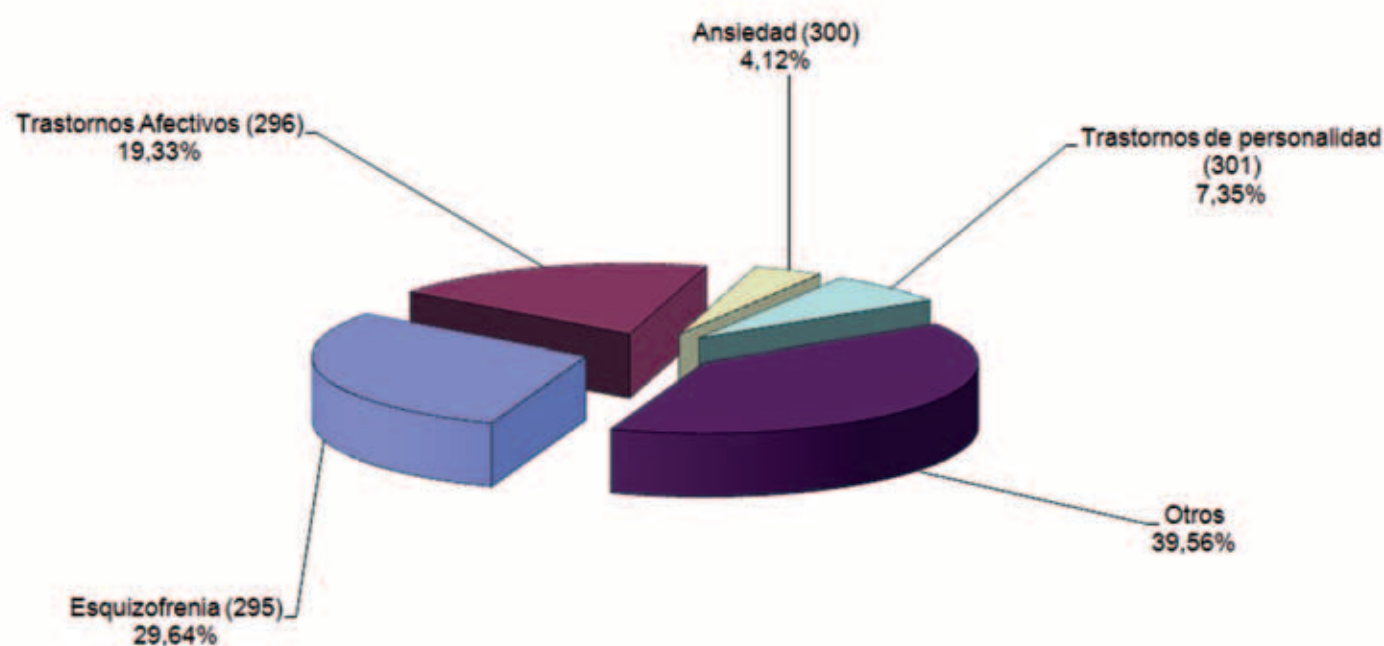
METODOLOGÍA

Se analizan todos los pacientes ingresados en nuestro centro durante en 2008, teniendo como variables el diagnóstico principal y la fecha de nacimiento, dividiendo el años en tres periodos de 4 meses. Para el análisis estadístico se utiliza el programa SPSS 17.0

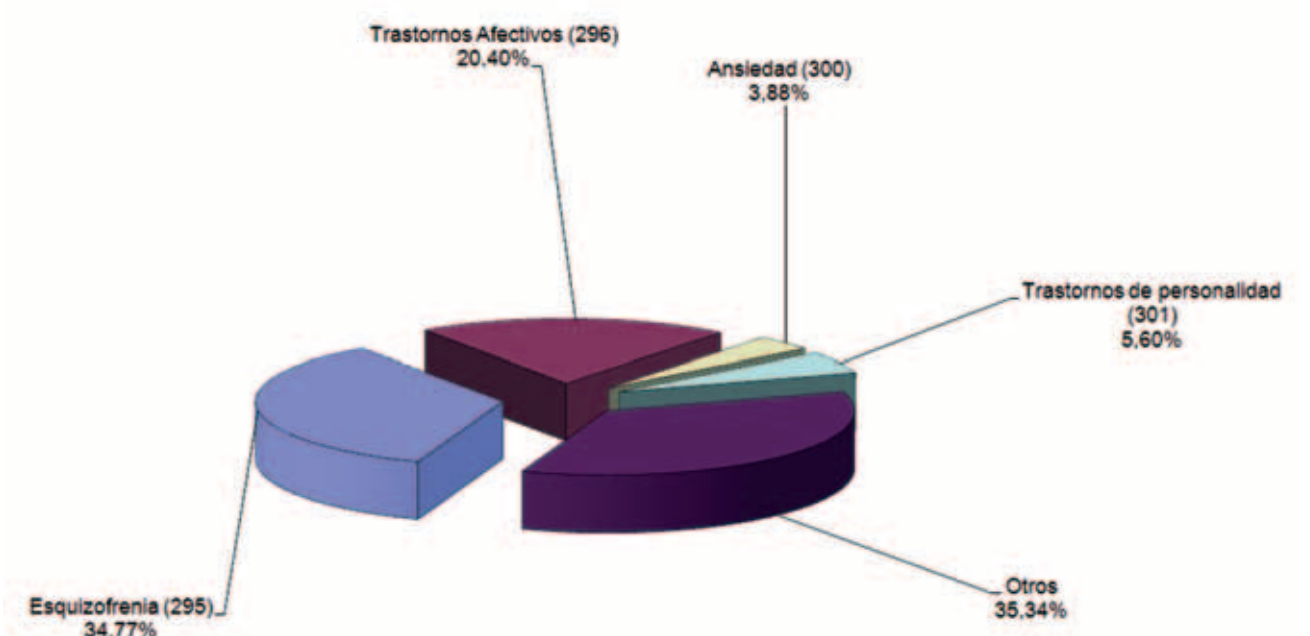
Diagnósticos nacidos entre abril y julio



Diagnósticos nacidos entre diciembre y marzo



Diagnósticos nacidos entre julio y noviembre



CONCLUSIONES

A diferencia de otros estudios publicados, en nuestro Hospital no se ha podido confirmar la tendencia de que la mayoría de los nacimientos de esquizofrénicos suceden los primeros meses del año, ni establecer una relación entre otros diagnósticos y la fecha de nacimiento, si bien sería necesario una revisión metodológica y nuevos estudio que permitieran recoger a toda la población afectada e introducir variables como el género, clase socioeconómica, medidas durante embarazo, problemas en el parto, subtipos clínicos y por ejemplo, realiza exploraciones por neuroimagen, neurológicas y neuropsicológicas.

BIBLIOGRAFÍA

1. D`Amato T, Dalery J, Rochet T, Terra JL, Marie-Cardine M. Seasons of birth and psychiatry. A retrospective inpatients study. *Encephale*. 1991 Mar-Apr; 17(2): 67-71.
2. Torrey EF, Miller J, Rawling R, Yolken RH. Seasonality of births in schizophrenia and bipolar disorder: a review of the literature. *Schizophr Res*. 1997 Nov, 7;28(1): 1-38.
3. Pjerk E, Winkler D, Kasper S y cols. Seasonality of birth rn seasonal affective disorder. *J Clin Psychiatry*. 2004 Oct; 65(10): 1389-93.
4. Aschauer HN, Meszaros K, Resinger E. The season of birth of schizofrencis and schizoafectives. *Psychopathology*. 1994; 27(6): 298-302.
5. Castrogiovanni P, Iapichino S, Pacchierotti C, Pieraccini F. Season of birth in psychiatry. A review. *Neuropsychobiology*. 1998; 37(4): 175-81.