

INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIROGIA “Manuel Velasco Suarez”



EPILEPSIAS Y Discapacidad intelectual



Dr. En C.M. Roberto Alfonso Suástegui Román

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual



Retraso mental y Epilepsia Discapacidad intelectual

3. CLARIFICACIÓN DE ALGUNOS TÉRMINOS

DISCAPACIDAD \neq ENFERMEDAD

- Discapacidad: dificultad o imposibilidad para realizar una o más actividades de la vida cotidiana.



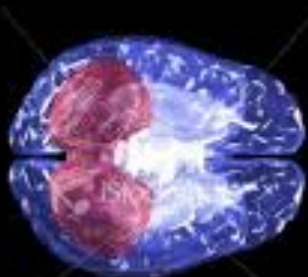
Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

Retraso mental es una **discapacidad** caracterizada por limitaciones significativas en el **funcionamiento intelectual** y la conducta **adaptativa** tal como se ha manifestado en **habilidades prácticas, sociales y conceptuales**. Esta **discapacidad** comienza antes de los 18 años (Luckasson y cols., 2002, p. 8).

Epilepsias

Clasificación y causas



Rivera Juárez Yasser



Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

Las limitaciones en el funcionamiento presente deben considerarse en el contexto de ambientes comunitarios típicos de iguales **en edad y cultura.**



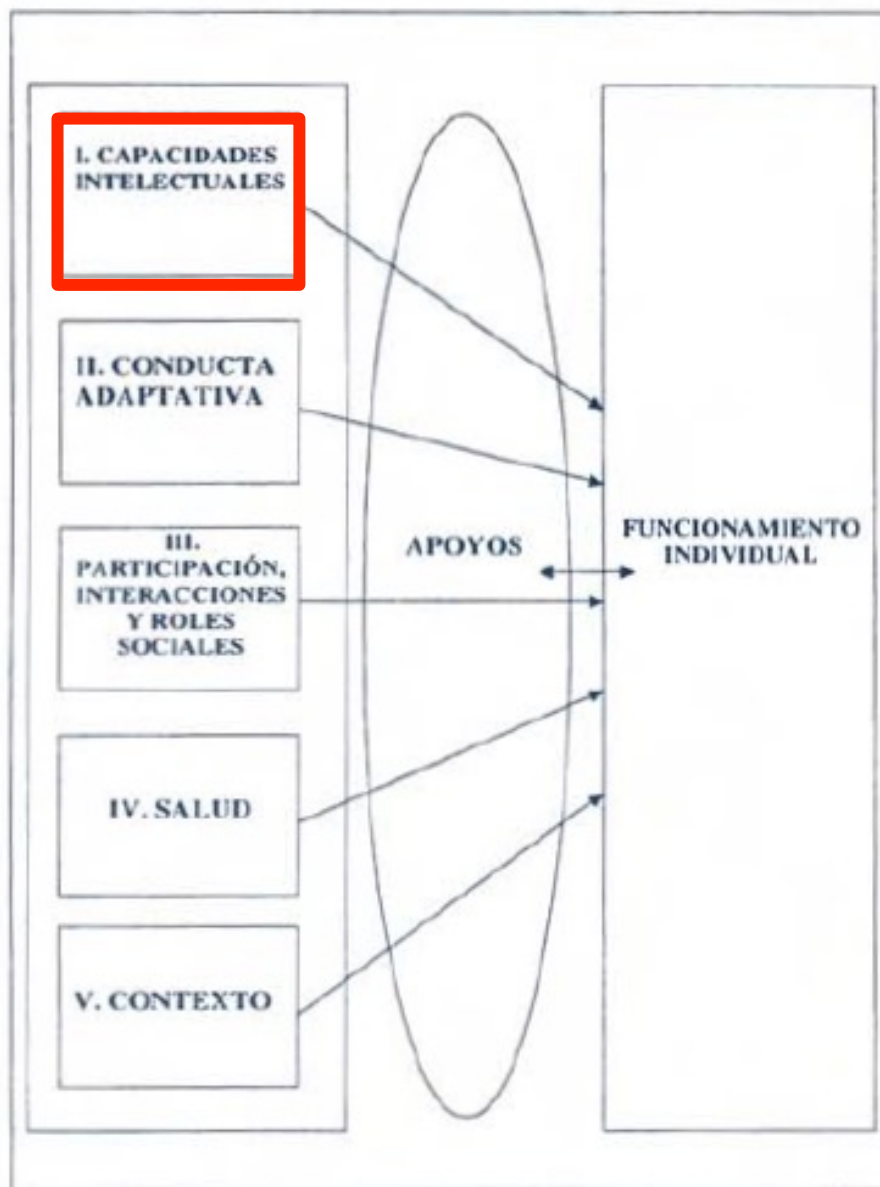
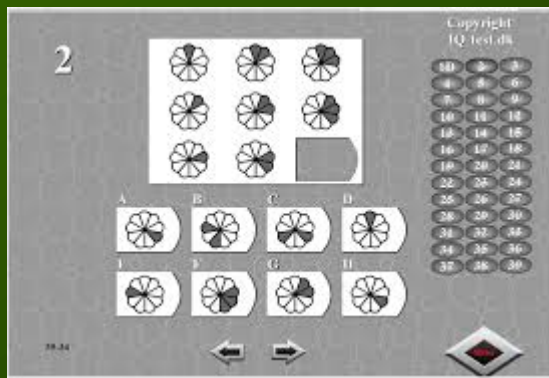


Figura 1. Modelo teórico de retraso mental (Luckasson y cols., 2002, p. 10)

La inteligencia se considera una capacidad mental general que incluye "razonamiento, planificación, solucionar problemas, pensar de manera abstracta, comprender ideas complejas, aprender con rapidez y aprender de la experiencia"

(Luckasson y cols. 2002, p. 40).



Y ese factor va mas allá del rendimiento académico o la **respuesta a los tests** para referirse a una amplia y profunda capacidad para comprender nuestro entorno.

Retraso mental y Epilepsia Discapacidad intelectual

TABLA 3

Escalas o tests de inteligencia más frecuentes en nuestro medio. Edades de empleo

| ESCALA-TEST | EDADES DE EMPLEO |
|---|----------------------|
| Escala de Bayley | 2-30 meses |
| Escala de McCarthy | 2,5-8,5 años |
| Batería de estudio de Kaufman | 2,5-12,5 años |
| Test de Raven | 5 años (edad adulto) |
| Escala de Weschler para preescolares (WPPSI) | 3-7 años |
| Escala de Weschler para escolares (WISC) | 6-16 años |
| Escala de Weschler para adolescentes y adultos (WAIS) | Mayores de 16 años |



TABLA I. Valoración del retraso mental

| Retraso mental | CI | % Discapacidad |
|----------------|-------|----------------|
| Límite | 70-80 | 15-29 |
| Leve | 50-69 | 30-59 |
| Moderado | 35-50 | 60-75 |
| Grave | 20-34 | 76 |
| Profundo | -20 | 76 |

CI: cociente intelectual.

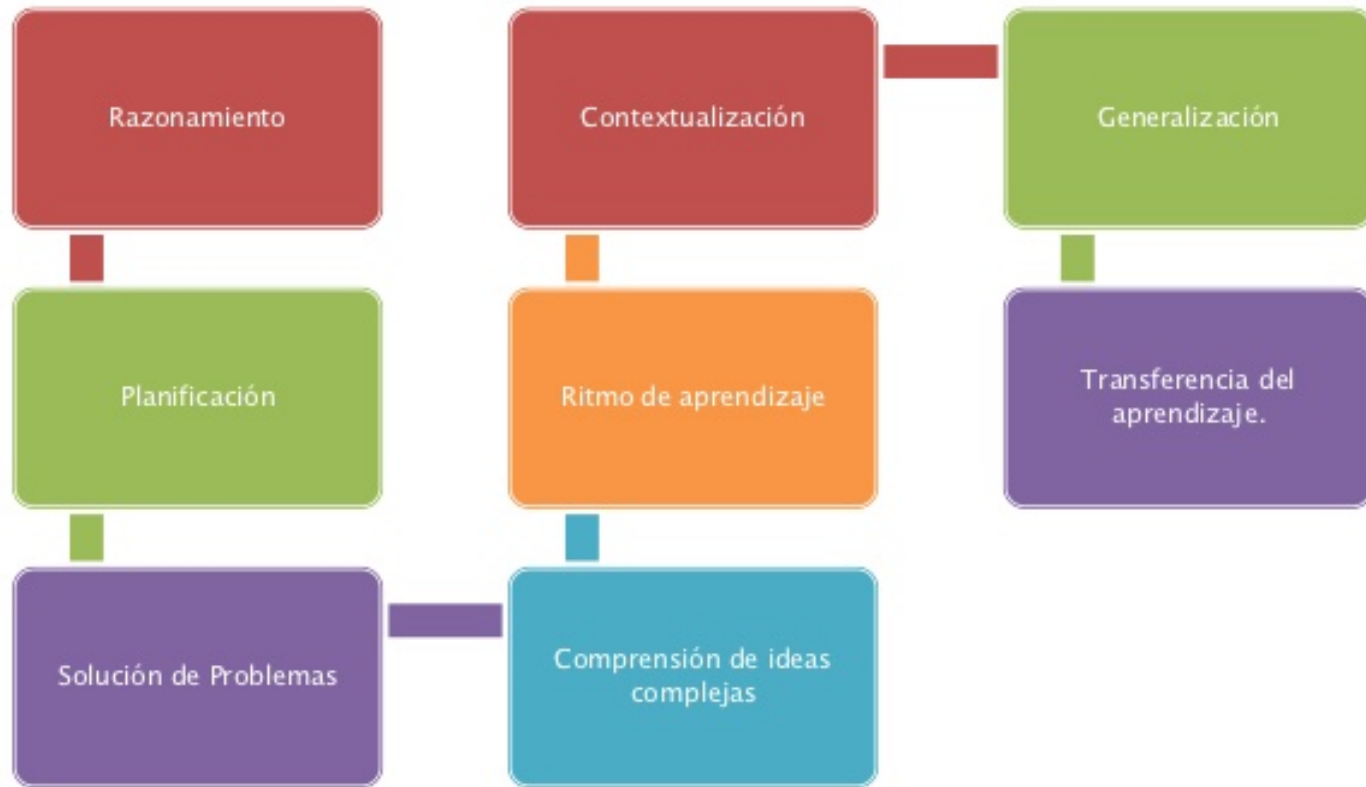
Criterios de diagnóstico según el DSM-IV

(DSM → Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales)

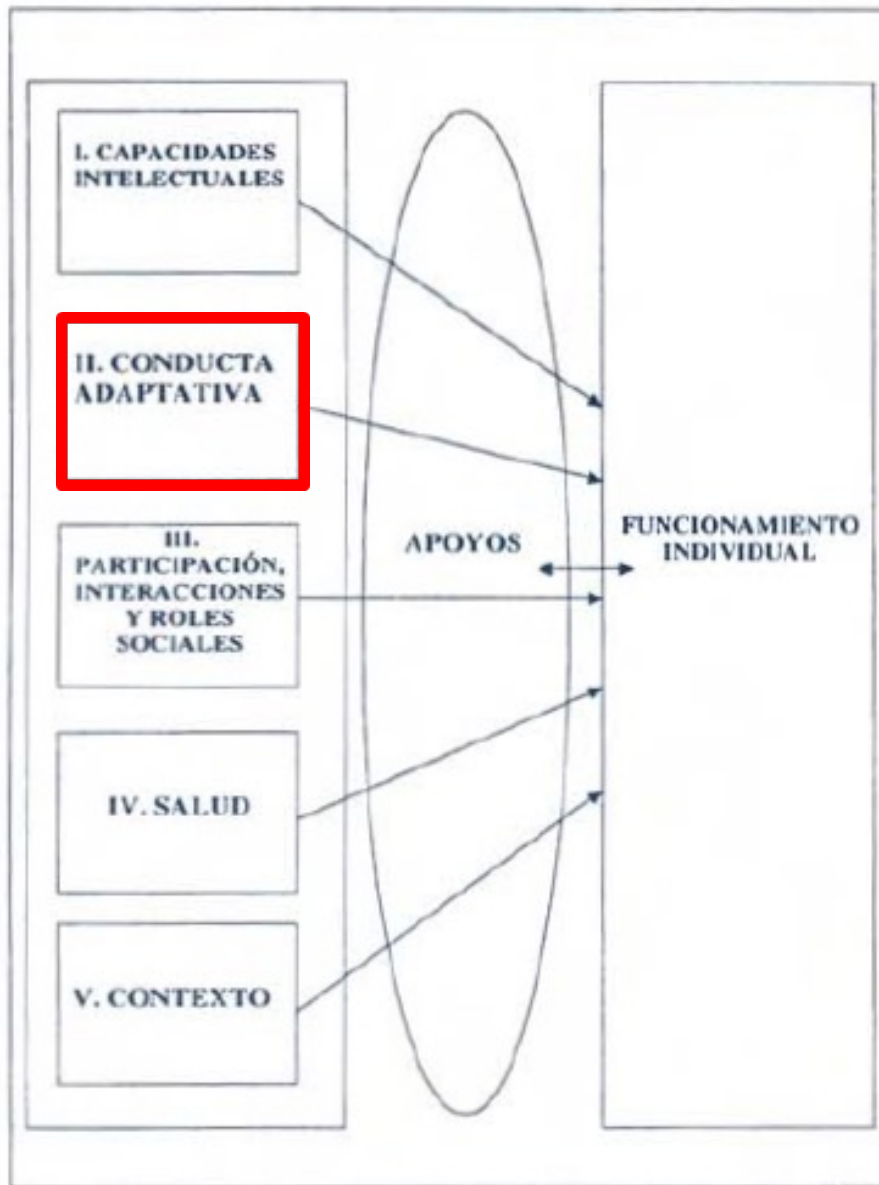
- * Retraso mental leve CI 50-55 a 70 = etapa educable, 85 %, tienen insuficiencias mínimas áreas sensorio motoras.
- * Retraso mental moderado CI 35 - 40 a 50-55 = “adiestrable”, 10 %, mayoría capaces realizar trabajos no cualificados o semicualificados siempre con supervisión.
- * Retraso mental grave CI 20-25 a 35 - 40 = 1-2 %, mayoría presentan enfermedad neurológica identificada que lo explica, algunos de ellos llegan a realizar tareas simples en instituciones protegidas y estrechamente supervisados.
- * Retraso mental de gravedad no especificada = Dependiendo discapacidad intelectual se puede "educar" y/o capacitar para vida sociedad.

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual



DIMENSIÓN I APTITUDES INTELECTUALES



La conducta adaptativa se entiende como "el conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas aprendidas por las personas para funcionar en su vida diaria"



Figura 1. Modelo teórico de retraso mental (Luckasson y cols., 2002, p. 10)

Tabla 1. Ejemplos de habilidades conceptuales, sociales y prácticas

Conceptual

- Lenguaje (receptivo y expresivo)
- Lectura y escritura
- Conceptos de dinero
- Autodirección

Social

- Interpersonal
- Responsabilidad
- Autoestima
- Credulidad (probabilidad de ser engañado o manipulado)
- Ingenuidad
- Sigue las reglas
- Obedece las leyes
- Evita la victimización

Práctica

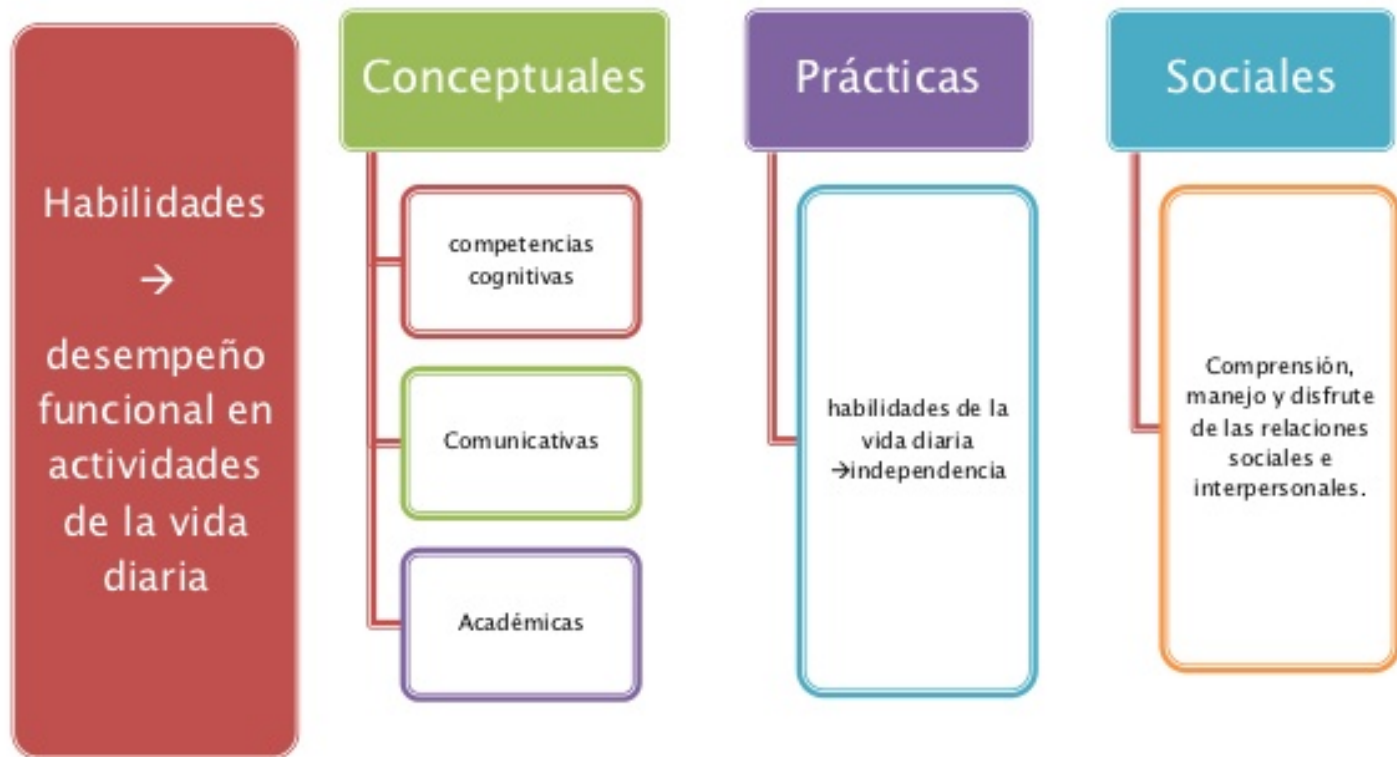
- Actividades de la vida diaria
 - Comida
 - Transferencia / movilidad
 - Aseo
 - Vestido
- Actividades instrumentales de la vida diaria
 - Preparación de comidas
 - Mantenimiento de la casa
 - Transporte
 - Toma de medicinas
 - Manejo del dinero
 - Uso del teléfono
- Habilidades ocupacionales
- Mantiene entornos seguros

Funcionar
en la
Vida diaria



Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual



DIMENSIÓN II **NIVEL DE ADAPTACIÓN** (RELACIONADA CON INTELIGENCIA CONCEPTUAL, PRÁCTICA Y SOCIAL)

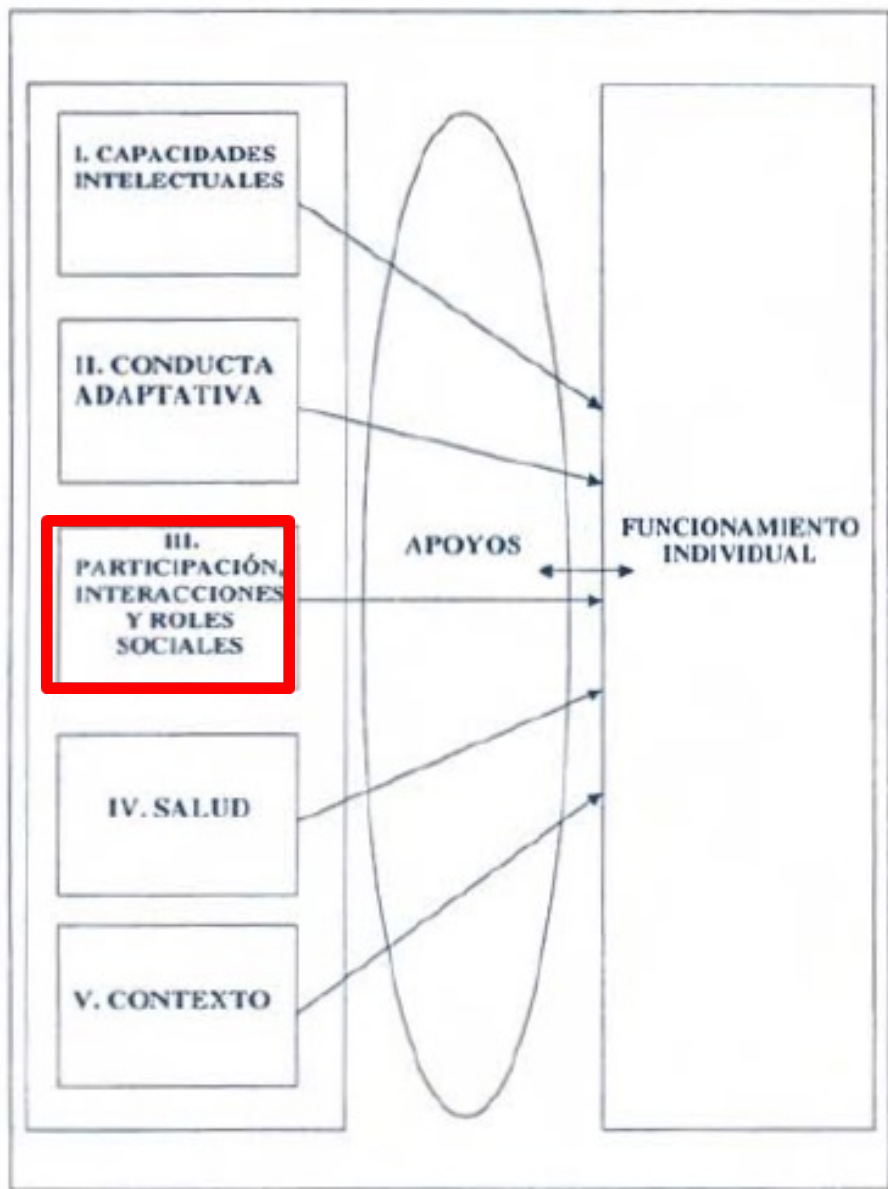
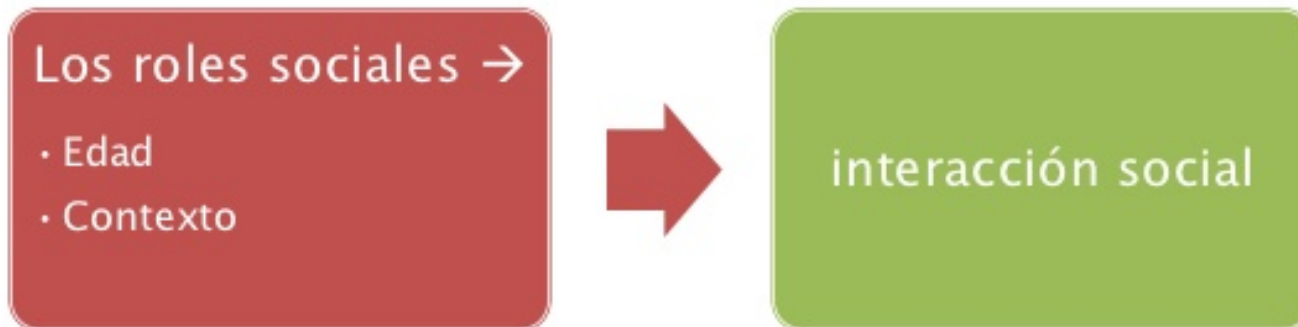


Figura 1. Modelo teórico de retraso mental (Luckasson y cols., 2002, p. 10)

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual



DIMENSIÓN III: PARTICIPACIÓN, INTERACCIÓN Y ROL SOCIAL

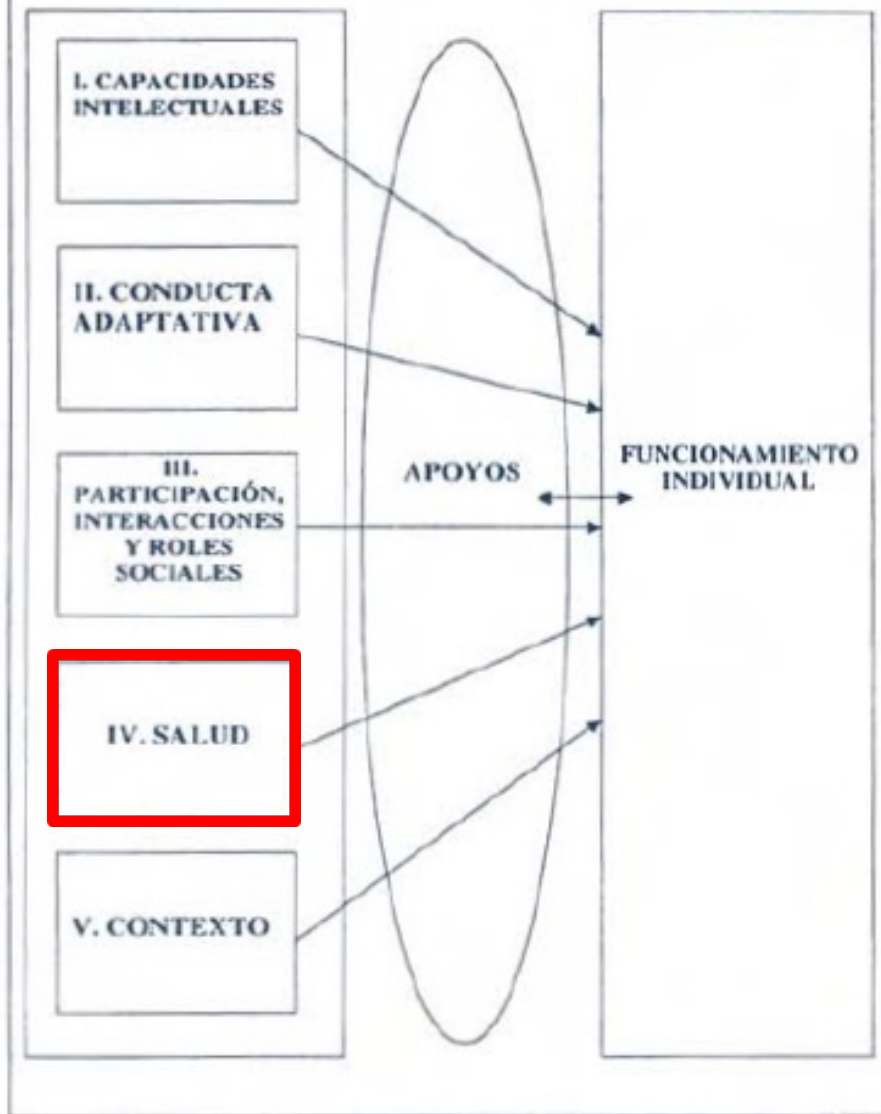


Figura 1. Modelo teórico de retraso mental (Luckasson y cols., 2002, p. 10)

Primeros auxilios: Convulsiones



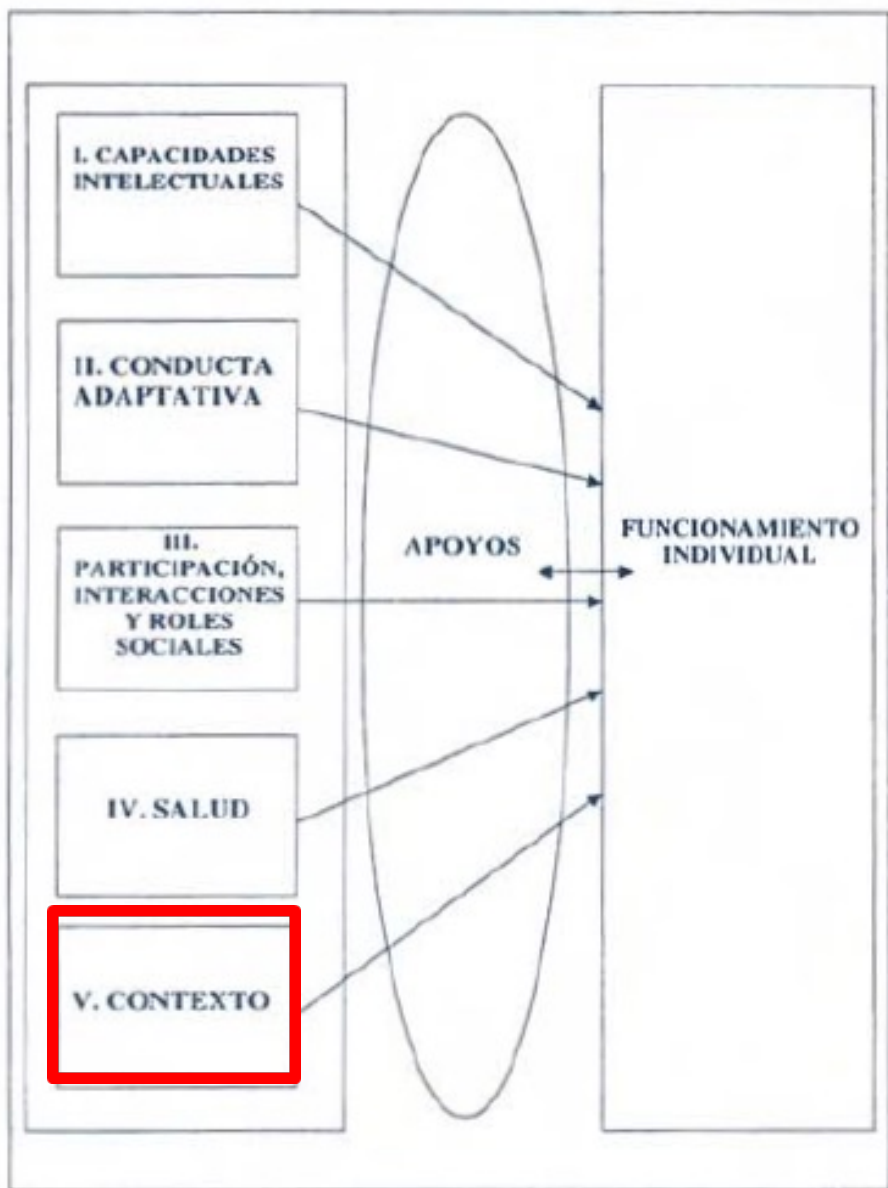
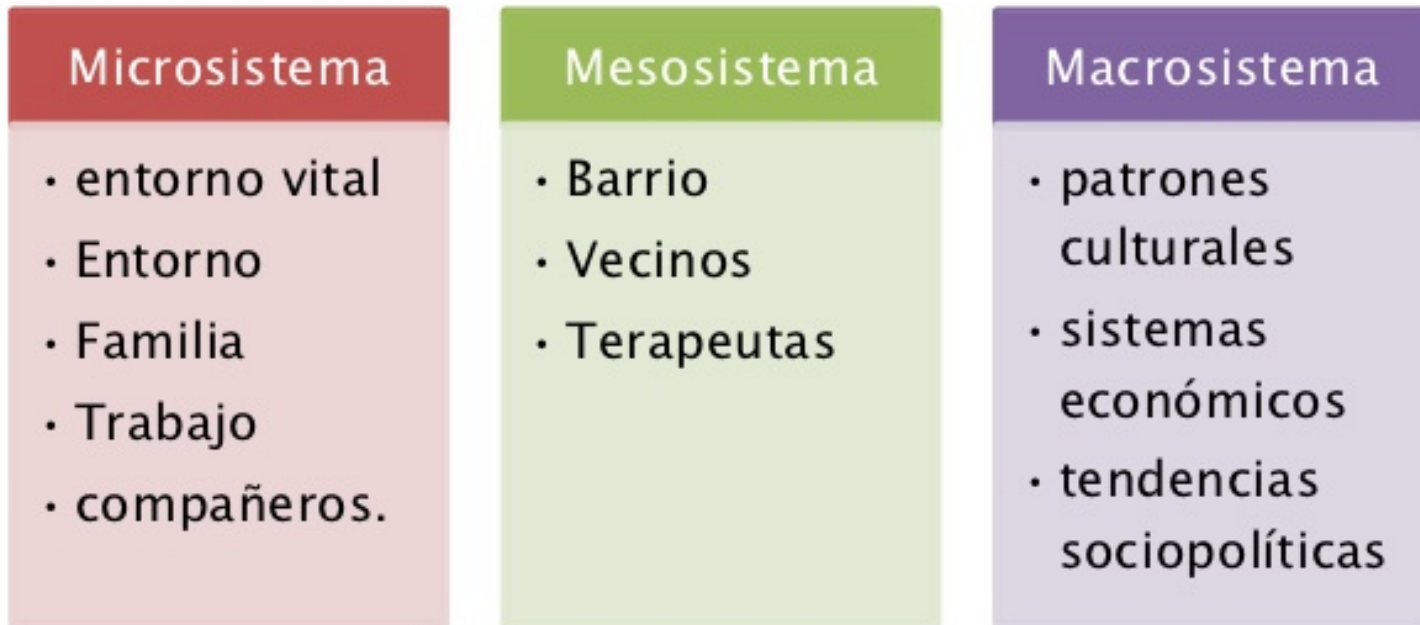


Figura 1. Modelo teórico de retraso mental (Luckasson y cols., 2002, p. 10)

Re~~X~~aso m~~X~~ental y Epilepsia

Discapacidad intelectual



DIMENSIÓN V: **CONTEXTO SOCIAL** (AMBIENTE, CULTURA Y OPORTUNIDADES)

Retraso mental y Epilepsia Discapacidad intelectual

6.CAUSAS DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

- Causas genéticas: A veces es causada por genes anormales heredados de los padres, errores cuando los genes se combinan, u otras razones.
- Las enfermedades metabólicas son problemas de la degradación o eliminación de algunas sustancias químicas del cuerpo. Por ejemplo, la fenilcetonuria (FCU) es una enfermedad metabólica que origina lesión cerebral y discapacidad intelectual a menos que se modifique la dieta para limitar el consumo de una sustancia llamada fenilalanina.

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

- Durante el embarazo:

- Puede resultar cuando el bebé no se desarrolla apropiadamente dentro del útero. Éste puede sufrir malformaciones encefálicas y craneales.

- Las infecciones aumentan el riesgo de dar a luz un bebé con discapacidad intelectual.

- Consumo de alcohol, drogas...

- Lesiones en el cerebro.

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

¿Qué diferencias existen respecto a la función cognitiva en niños epilépticos?

La epilepsia por si sola no produce deterioro cognitivo, cuando éste se produce, suele deberse a la encefalopatía o lesión cerebral subyacente.

Así podríamos decir que no existe una relación causa-efecto entre la epilepsia y la capacidad o retraso intelectual.

LESION NEUROLOGICA PREEXISTENTE



DISCAPACIDAD INTELECTUAL



EPILEPSIA

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

Disminución de
atención y
concentración

Bradipsiquia.
Amnesia a corto
plazo

Disminución de
la memoria.
Lenguaje lento
Y fragmentado

NIÑOS

ADOLESCENTES

ADULTOS

Moffat C, Dorris L, Connor L, Espie C. *Epilepsy and Behavior* 2009;14:179–89.

Elliot I, Lach L, Smith M. I *Epilepsy and Behavior* 2005;7:664–78.

Wilde M, Haslam C. *Seizure* 1996;5:63–72.

Bishop M, Allen C. *Epilepsy and Behavior* 2003;4:226–33.

Velissaris S, Wilson S, Newton M. *Epilepsia* 2009;50:1012–21.

Kerr C, Nixon A, Angalakuditi M. *Seizure* 2011;20:764-774

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

RELACIÓN ENTRE LAS ENCEFALOPATÍAS EPILÉPTICAS Y LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Edad de desarrollo

En pacientes con epilepsia la edad de inicio de las crisis es un factor que influye de manera importante en las secuelas cognitivas y conductuales.

Cuanto más temprana sea la edad a la que aparecen las crisis, mayor será la asociación a un funcionamiento intelectual inferior

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

RELACIÓN ENTRE LAS ENCEFALOPATÍAS EPILÉPTICAS Y LOS TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Frecuencia y gravedad de las crisis.

La frecuencia y la gravedad de las crisis tiene un impacto negativo sobre el desenlace cognitivo. Es más probable que las crisis tónico-clónicas generalizadas y el estado epiléptico estén asociados a deterioros cognitivos que a crisis parciales

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

Otras epilepsias

- Cualquier epilepsia no controlada provocará déficits cognitivos secundariamente que pueden ser:
 - transitorios
 - permanentes
- Peor:
 - Mayor número de crisis
 - En estadíos precoces de maduración cerebral

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

Trastornos del neurodesarrollo

En una proporción significativa de niños y adultos está Asociada a problemas de la cognición, del lenguaje y de la conducta, cuando no se presentan las crisis



1. Fase tónica
("contracción muscular")



2. Fase clónica
("movimientos bruscos involuntarios")



3. postconvulsiva
("agotamiento")

TRATAMIENTO

- 1. Tratamiento biológico: psicofarmacología.
 - 2. Terapia psicológica: técnicas conductuales: individual y grupal.
 - 3. Terapéutica recreativa: ludoterapia, deporte, actividades artísticas.
 - 4. Pedagogía terapéutica: durante el período escolar.
 - 5. Formación técnica: talleres protegidos.
 - 6. Programas educativos a la familia y la sociedad.
 - 7. Organización de servicios especializados.
- El abordaje terapéutico debe ser

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

Función 3. Perfil de Necesidades de Apoyos

Identifica los apoyos necesarios para mejorar el funcionamiento.

Identifica el tipo de apoyos necesario, la intensidad de apoyos necesaria, y la persona responsable de proporcionar el apoyo en cada una de la nueve áreas de apoyo:

1. Desarrollo humano
2. Enseñanza y educación
3. Vida en el hogar
4. Vida en la comunidad
5. Empleo
6. Salud y seguridad
7. Conductual
8. Social
9. Protección y defensa

Retraso mental y Epilepsia Discapacidad intelectual

PROFESIONALES

- Médicos rehabilitadores.
- Psicólogos.
- Pedagogos.
- Trabajadores sociales.
- Fisioterapeutas.
- Psicomotricistas.
- Logopedas.
- Estimuladores.

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

La discapacidad intelectual no es algo que tu tienes, ni es algo que tu eres, y tampoco es un trastorno medico o mental: "Retraso mental [discapacidad intelectual] se refiere a un estado particular de funcionamiento que comienza en la infancia, es multidimensional, y esta afectado positivamente por apoyos individualizados"

(Luckasson y cols., 2002, p. 48).



Retraso mental y Epilepsia
Discapacidad intelectual

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

Factores que disminuyen la cognición

Inico temprano

Frecuencia de las crisis (control)

- Lennox, WG. Epilepsy and related disorders. Boston: Little, Brown, and Co; 1960.
- Téllez-Zenteno JF, Matijevic S, Wiebe S. . Epilepsia. 2005; 46(12):1955–1962.
- Tellez-Zenteno JF, Patten SB, Jetté N, Williams J, Wiebe S. Epilepsia. 2007; 48(12):2336–2344.
- Dodrill CB, Matthews CG. Am Psychol. 1992; 47:1139–1142.
- Dikmen S, Matthews CG, Harley JP. Epilepsia. 1975; 16:73–81.
- Dikmen S, Matthews CG, Harley JP. Epilepsia. 1977; 18:31–36.
- Kaaden S, Quesada CM, Urbach H, Koenig R, Weber B, Schramm J, Rudinger G, Helmstaedter C. Epilepsy Behav. 2011; 20(4):694–699.
- Kobau R, Zahran H, Thurman DJ, Zack MM, Henry TR, Schachter SC, Price PH. E. Behavioral Risk Factor Surveillance System. 2005; 57(6):1–20. MMWR Surveill Summ 2008 8.
- O'Leary DS, Seidenberg M, Berent S, Boll TJ. Epilepsia. 1981; 22:197–204.
- Hermann B, Jones J, Sheth R, Dow C, Koehn M, Seidenberg M. Brain. 2006; 129(Pt 10):2609–2619
- Hermann BP, Dabbs K, Becker T, Jones JE, Myers y Gutierrez A, Wendt G, Koehn MA, Sheth R, Seidenberg . Epilepsia. 2010; 51(10):2038–2046.



Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

La inteligencia del hombre ha sido definida de muchas maneras, entre las que se encuentran la habilidad para tener **pensamiento abstracto, comprensión, autoconciencia, comunicación, razonamiento, conocimiento emocional, planificación y solución de problemas.**

Retraso mental y Epilepsia Discapacidad intelectual

5. CLASIFICACIÓN BÁSICA DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Según el coeficiente intelectual:

- Discapacidad Intelectual Leve
- Discapacidad Intelectual Moderada
- Discapacidad Intelectual Grave
- Discapacidad Intelectual Profunda

Retraso mental y Epilepsia

Discapacidad intelectual

Función 1. Diagnóstico de Discapacidad Intelectual (Retraso Mental)

Determina la elegibilidad.

Hay diagnóstico de retraso mental si:

1. Hay limitaciones significativas del funcionamiento intelectual
2. Hay limitaciones significativas de la conducta adaptativa
3. La edad de aparición es antes de los 18 años

