

Neuro ideas

Neuropsicología, Psicología y Nutrigenómica

Online

MASTERCLASS

Trastorno del Desarrollo

INTELECTUAL

Discapacidad Intelectual



Edinson González
Neuropsicólogo clínico
Mg. Nutrigenómica de precisión

Online

MASTERCLASS

Trastorno Específico del

APRENDIZAJE

Dislexia, Disgrafía, Disortografía, Discalculia



Edinson González I
Neuropsicólogo clínico
Mg. Nutrigenómica de precisión

Online

MASTERCLASS

TDAH

Trastorno por Déficit Atencional e Hiperactividad



Edinson González I
Neuropsicólogo clínico
Mg. Nutrigenómica de precisión

Online

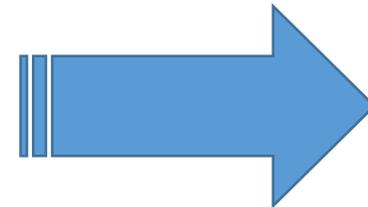
MASTERCLASS

AUTISMO

Trastorno del Espectro Autista



Edinson González I
Neuropsicólogo clínico
Mg. Nutrigenómica de precisión



Online

MASTERCLASS

**NEURO
NUTRICIÓN**

Nutrición Neurosaludable



Edinson González I
Neuropsicólogo clínico
Mg. Nutrigenómica de precisión

Online

MASTERCLASS

**NEURO
ESTIMULACIÓN
COGNITIVA**



Edinson González I
Neuropsicólogo clínico
Mg. Nutrigenómica de precisión

Online

MASTERCLASS

Trastorno del Desarrollo

INTELECTUAL

Discapacidad Intelectual



Edinson González
Neuropsicólogo clínico
Mg. Nutrigenómica de precisión

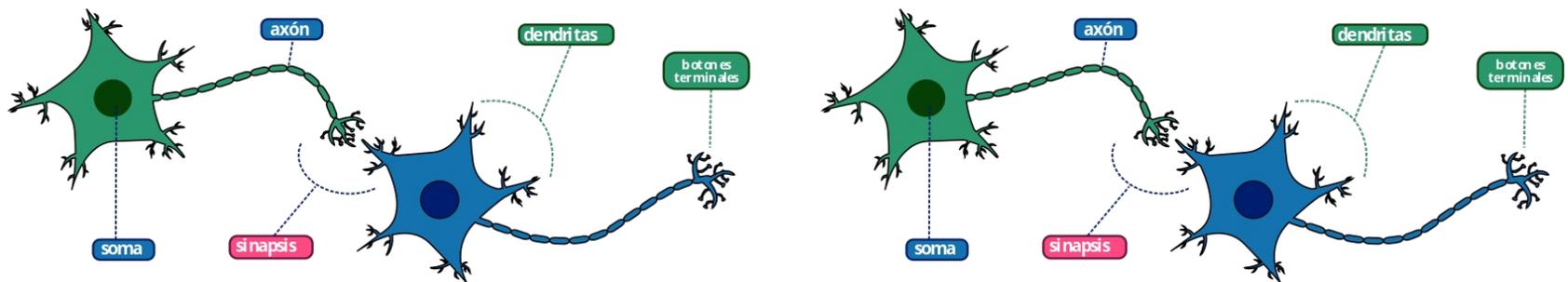
NEURODESARROLLO

Es un proceso de interacción evolutiva entre el sujeto y su adaptación al medio que lo rodea; como resultado, se genera la maduración del sistema nervioso con el consiguiente desarrollo de las funciones neurocognitivas y la formación de la personalidad. Éste proceso se extiende a lo largo de la vida, sin embargo su momento más crítico se da en la primera infancia (0 a 6 años de edad), tiempo en el cual hay una alta tasa sinaptogénesis, neurogénesis y activación significativa de neurotrofinas (BDNF).



EXPRESIÓN DE LA FUNCIÓN NEUROCOGNITIVA

Núcleo neurológicos	Indicadores de desempeño
ATENCIÓN	Focalizada, sostenida, dividida, alternante, inhibición y monitorización.
MEMORIA	De trabajo, procedimental, semántica, autobiográfica, corto plazo, contextual, otras.
COORDINACIÓN	Dinámica, espacial, intramuscular, intermuscular, segmentaria, estática, fina y gruesa.
PERCEPCIÓN	Propioceptiva, vestibular, somatosensorial, visual, olfativa, auditiva y gustativa.
RAZONAMIENTO	Inductiva, deductiva, flexibilidad cognitiva, velocidad de procesamiento, otras.
LENGUAJE	Comprensivo y expresivo.
COGNITICIÓN SOCIAL	Procesos cognitivos y emocionales para interpretar el mundo social.
LIMBICO	Emociones: Alegría-tristeza, rabia-miedo, asco-sorpresa. Sentimientos y M. somáticos.



TRASTORNOS DEL NEURODESARROLLO

Son alteraciones en los procesos de neurodesarrollo que interfieren en la forma como el sistema nervioso alcanza ciertos hitos. Por tal motivo, la expresión de las funciones neurocognitivas se verán afectadas en comparación con su grupo etario, afectando la capacidad de adaptación del sujeto al medio que lo rodea. Los TND presentan tres características relevantes: su origen en la disfunción del sistema nervioso, el componente evolutivo o madurativo y la presencia de manifestaciones clínicas en la infancia.

Etiología sindrómica genética

Patrones hereditarios de tipo mendeliano o mutación de novo que suelen presentar:

- Fenotipo dismórfico
- Manifestaciones sistémicas
- Síntomas neurológicos
- Fenotipo conductual bastante específico

Etiología vinculada a una causa ambiental conocida

Espectro de efectos fetales o neonatales derivados por la exposición de:

- Sustancias: Alcohol, SPA, Pesticidas
- Deficiencias nutricionales (polimorfismos)
- Fármacos contraindicados durante la gestación
- Niveles elevados de estrés longitudinal

Patologías clínicas descritas en el DSM-V, CIE-10, DC O-5:

• Trast. por déficit de atención con hiperactividad

Tipo 1 – Tipo 2 – combinado

• Trastorno del espectro autista

Grado 1 – Grado 2 – Grado 3

• Trastorno del desarrollo intelectual

Normal lento – Limítrofe – DCL – DCM – DCG – DCP

• Trastorno del procesamiento sensorial

Hiporresponsivos - Hiperresponsivos

• Trastorno motores

Coordinación – Estereotipias - TICs

• Trastorno de la comunicación

Disfemias – Dislalias – L. Expresivo – L. Compresivo

• Trastorno específicos del aprendizaje

Dislexia – Digrafía – Discalculia

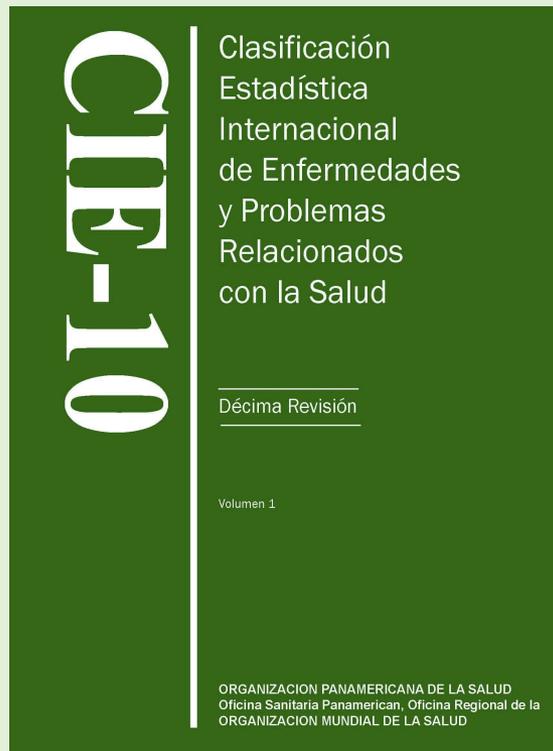
MANUALES DIAGNÓSTICOS

Para evaluar y diagnosticar las patologías clínicas que hacen parte del universo de los trastornos del neurodesarrollo, se emplean manuales estadísticos internacionales, basados en evidencias clínicas y estudios científicos.



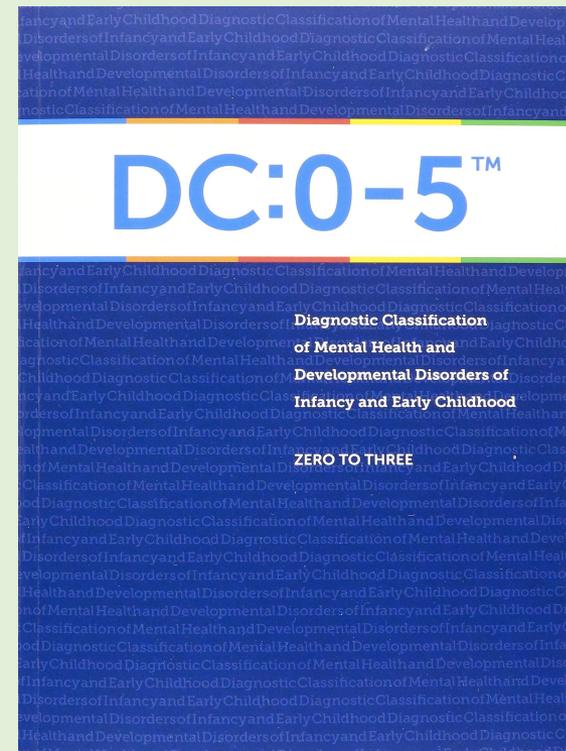
Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales.

Asociación Americana de Psiquiatría



Clasificación internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud.

Organización Mundial de la Salud

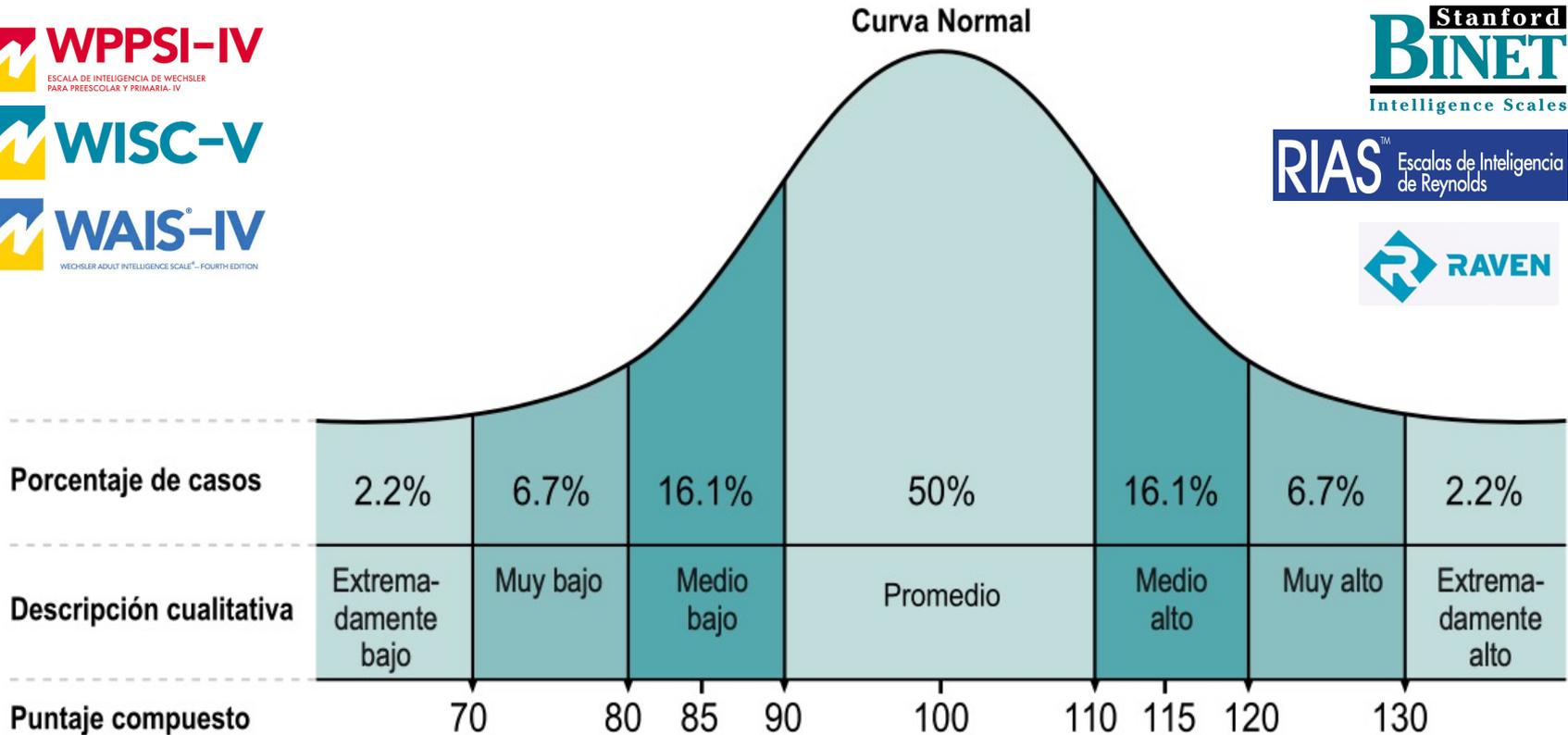


Clasificación DX de la salud mental y los trastornos del desarrollo de la infancia y la primera infancia.

ZERO TO THREE

TRASTORNO DEL DESARROLLO INTELECTUAL (TDI) - DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Corresponde a déficits en las áreas de razonamiento, planificación, criterio, pensamiento abstracto y otros tipos múltiples de aprendizaje. Esta condición DX tendrá incidencia directa en los procesos conceptuales, sociales y prácticos.



Manifestaciones clínicas y diagnóstico– DSM V

Trastorno del desarrollo intelectual

Comienza durante el período de desarrollo, incluye limitaciones del funcionamiento intelectual y del comportamiento adaptativo (conceptual, social y práctico).

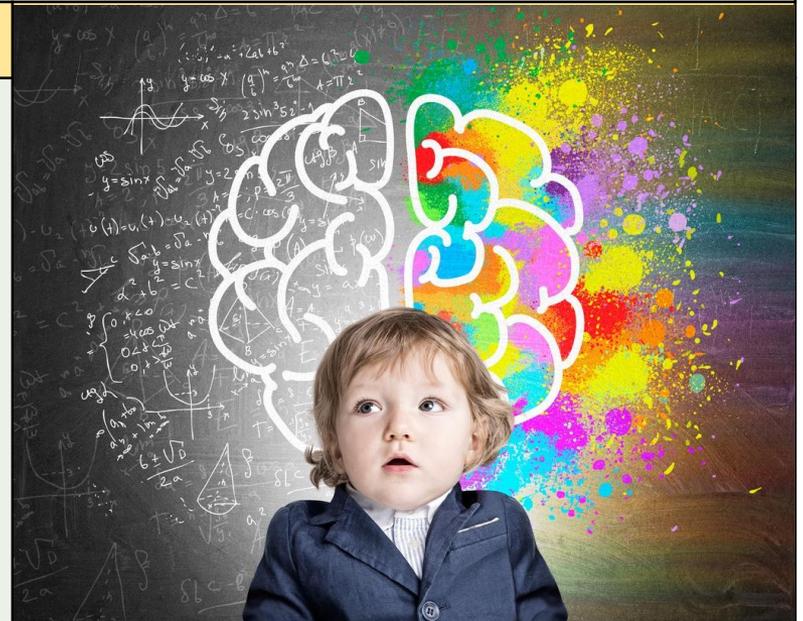
Se deben cumplir los tres siguientes criterios para su DX de acuerdo al DSM-V.

Criterio A

Deficiencias de las funciones intelectuales:

- Razonamiento
- Resolución de problemas
- Planificación
- Pensamiento abstracto
- Juicio
- Aprendizaje académico
- Aprendizaje a partir de la experiencia

Confirmados mediante la evaluación clínica y pruebas de inteligencia estandarizadas individualizadas.



Manifestaciones clínicas y diagnóstico– DSM V

Trastorno del desarrollo intelectual

Comienza durante el período de desarrollo, incluye limitaciones del funcionamiento intelectual y del comportamiento adaptativo (conceptual, social y práctico).

Se deben cumplir los tres siguientes criterios para su DX de acuerdo al DSM-V.

Criterio B

Deficiencias del comportamiento adaptativo:

- Autonomía personal
- Responsabilidad social

Sin apoyo continuo, las deficiencias adaptativas limitan el funcionamiento en una o más actividades de la vida cotidiana:

- Comunicación
- Participación Social
- Vida independiente: hogar, escuela, trabajo y comunidad.



Manifestaciones clínicas y diagnóstico– DSM V

Trastorno del desarrollo intelectual

Comienza durante el período de desarrollo, incluye limitaciones del funcionamiento intelectual y del comportamiento adaptativo (conceptual, social y práctico).

Se deben cumplir los tres siguientes criterios para su DX de acuerdo al DSM-V.

Criterio C

Inicio de las deficiencias intelectuales y adaptativas durante el período de neurodesarrollo.



Manifestaciones clínicas y diagnóstico– DSM V

Trastorno del desarrollo intelectual

El trastorno del desarrollo intelectual comienza durante el período de desarrollo e incluye limitaciones del funcionamiento intelectual como también del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico. Se deben cumplir los tres siguientes criterios:

Especificar la gravedad actual

Leve	Moderado	Grave	Profundo
60 - 69	50 – 59	40 - 49	0 - 39
Dominio conceptual	Dominio social	Dominio práctico	
Procesos de escritura, lectura, cálculo, razonamiento, funciones ejecutivas y curva de aprendizaje.	Habilidades sociales, habilidades blandas, teoría de la mente, inteligencia emocional.	Cuidado personal, agenciamiento personal, autonomía e independencia.	

Manifestaciones clínicas y diagnóstico– DSM V

Otros diagnósticos para el Trastorno del desarrollo intelectual

Retraso global del desarrollo

DX para pacientes menores de 5 años

Este diagnóstico se reserva para individuos menores de 5 años cuando el nivel de gravedad clínica no se puede valorar de forma fiable durante los primeros años de la infancia.

Esta categoría se diagnóstica cuando un sujeto no cumple con los **hitos de desarrollo** esperados en varios campos del funcionamiento intelectual, y se aplica a individuos en los que no se puede llevar a cabo una valoración sistemática del funcionamiento intelectual, incluidos niños demasiado pequeños para participar en las pruebas estandarizadas.

Esta categoría se debe volver a valorar después de un período de tiempo.

Discapacidad intelectual no especificada

DX para pacientes mayores de 5 años

Esta categoría se reserva para individuos mayores de 5 años cuando la valoración del grado de discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) mediante procedimientos localmente disponibles es difícil o imposible debido a deterioros sensoriales o físicos asociados, como ceguera o sordera prelingual, discapacidad locomotora o presencia de problemas de comportamiento graves o la existencia concurrente de trastorno mental.

Esta categoría sólo se utilizará en circunstancias excepcionales y se debe volver a valorar después de un período de tiempo.



ETIOLOGÍA MULTIFACTORIAL

1. FACTORES PRENATALES

Trastorno del metabolismo de los aminoácidos.

- **Fenilcetonuria (PKU):** Trastorno hereditario. Acumulación del aminoácido fenilalanina. Sin tratamiento temprano, causa deficiencia cognitiva, neuropsicológica y motora, microcefalia y desmielinización. La hiperfenilalaninemia (HPA) persistente produce toxicidad sobre neuronas y células gliales, altera el desarrollo cortical, el crecimiento y densidad de las dendritas.

Trastornos del metabolismo de las grasas.

- **Enfermedad de Gaucher:** Trastorno hereditario. Deficiencia de glucocerebrosidasa. Esto causa una acumulación de sustancias grasas en el bazo, hígado, pulmones, huesos y, a veces, en el cerebro. Pudiendo generar convulsiones, hipertonía, retraso mental, apnea del sueño.

Trastornos del metabolismo de los hidratos de Carbono.

- **Galactosemia:** Trastorno hereditario. Causado por una deficiencia enzimática y se manifiesta con incapacidad de utilizar el azúcar simple galactosa, lo cual provoca una acumulación de este dentro del organismo, produciendo lesiones en el hígado y el sistema nervioso central.

Alteraciones cromosómicas.

- **Trastornos autosómicos:** síndrome de Down, síndrome del maullido, trisomía 18, trisomía 22.

Infecciones maternas durante el embarazo.

- Sífilis, Rubeola.

Speaker	EDINSON GONZÁLEZ I			
Background	Neuropsicólogo clínico Pregrado en psicología CC Master en nutrigenómica			
Contactos	(+57) 350 341 6504 neuroidea@gmail.com			
@NEUROIDEAS	Youtube 	Instagram 	Facebook 	Tik Tok 