

**EL ABORDAJE TRANSDISCIPLINAR
EN NIÑOS CON 22q: UNA VISIÓN
DESDE LA ATENCIÓN AL
NEURODESARROLLO**

III ENCUENTRO DE LA ASOCIACIÓN 22q ANDALUCÍA.



QUIÉNES SOMOS: INEURO, SCA

- Equipo transdisciplinar
 - Logopeda
 - Terapeuta Ocupacional
 - Neuropsicólogo
 - Fisioterapeuta
 - Psicólogo clínico y general sanitario.
- Abordaje terapéutico en:
 - Trastornos del neurodesarrollo de causa conocida. SÍNDROME VELOCARDIOFACIAL.
 - Trastornos del neurodesarrollo de causa desconocida
 - Daño cerebral sobrevenido

SÍNDROME VELOCARDIOFACIAL, 22Q.11

MANIFESTACIONES CLÍNICAS GENERALES:

- A. Médicas
- B. Psiquiátricas
- C. Cognitivas
- D. Influencia clínica en funcionalidad y vida diaria: Colegio y autonomía.

ABORDAJE TRANSDISCIPLINAR

- ¿Por qué es importante y necesario?
 - Según la afectación
 - Importancia de la coordinación y abordaje por parte de todos los profesionales.
 - Priorizar objetivos en función de:
 - Edad
 - Intereses del paciente
 - Afectación

DÉFICITS COGNITIVOS

1. CORRELATOS NEUROANATÓMICOS Y FUNCIONALES CON DÉFICITS COGNITIVOS.

- a. Atrofia cerebelar- vermis cerebeloso
- b. Quistes periventriculares
- c. Agenesia cuerpo calloso
- d. Aumento del tamaño de la cisura de Silvio
- e. Alteraciones en ganglios basales
- f. Reducción de materia gris en lóbulo parietal y frontal
- g. Posible disfunción en circuitos estriato prefrontales
- h. Disfunción en circuitos que integran zonas parieto-occipito-temporales

DÉFICITS COGNITIVOS cont.

PERFIL NEUROCOGNITIVO. (** espectro y variedad en función de la afectación).

- Sistema práxico: Dispraxia del desarrollo.
- Sistema atencional: Foco y mantenimiento no alterados primariamente (?)
- Sistema inhibitorio: Déficits de leve a graves. Influencias secundarias!!
- Memoria: NORMAL
- Cognición espacial: Déficits de moderado a grave
- Percepción: Déficits en coherencia central.
- Cognición social: Afectación secundaria (no siempre) por las dificultades con el lenguaje.
- Funciones Ejecutivas (superiores): deficitarias desde moderado a grave en procesos de planificación, organización, resolución de problemas, búsqueda de alternativas, evocación categorial, procesos lógicos y abstracción (Asociación inteligencia).
- Lenguaje desde disfunción grave en expresión y comprensión hasta déficits leves. Todos tendrá déficits en lenguaje ejecutivo (?)

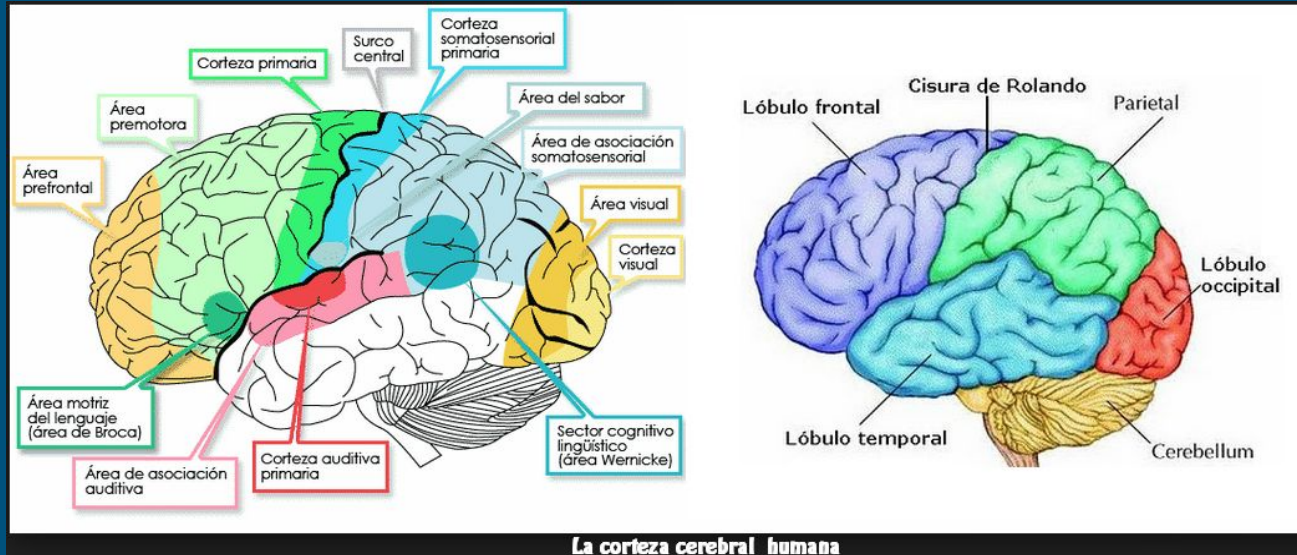
DÉFICITS COGNITIVOS cont.

Déficits en FUNCIÓN y en FUNCIONALIDAD

- Déficits en integración de información
- Aprendizaje de la lecto-escritura
- Aprendizajes escolares que impliquen poner procesos lógicos y abstractos en marcha
- Autonomía-AVD

DÉFICITS COGNITIVOS cont

VISUALIZANDO EL CEREBRO



DÉFICITS COGNITIVOS cont.

DIAGNÓSTICOS NEUROCOGNITIVOS:

- Multidominio (predominio...)
- Deficitario Integrativo (predominio...)
- Por Qué no se puede hablar de Trastornos específicos del lenguaje?
- Diagnóstico SIEMPRE secundario. Diagnóstico médico PRIMARIO.

EN FUNCIÓN DE LOS DÉFICITS Y LA GRAVEDAD DE LOS MISMOS ESTABLECEREMOS OBJETIVOS PARA EL ABORDAJE TERAPEÚTICO.

AUTONOMÍA Y FUNCIONALIDAD

- Déficits neurocognitivos + posibles complicaciones ortopédicas + posibles complicaciones paladar → IMPACTO EN EL DESEMPEÑO OCUPACIONAL
- ÁREAS DE OCUPACIÓN CON MAYOR GRADO DE AFECTACIÓN: ABVDs y Educación
- ENTRENAMIENTO, ESTRATEGIAS - ADAPTACIÓN DE MATERIALES - ADAPTACIÓN DE LA ACTIVIDAD
- ¡¡Posicionamiento!!

AUTONOMÍA Y FUNCIONALIDAD cont

- Actividades Básicas de la Vida Diaria
 - Alimentación
 - Comer
 - Higiene y arreglo personal
 - Baño/ducha
 - Vestido
- Educación
 - Grafomotricidad
 - Lecto-escritura
 - Aprendizajes que requieran de procesos lógicos y abstractos

— ¡GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN!

www.ineuro.org

patricia.aguado@ineuro.org

inmaculada.pinel@ineuro.org