



# RETARDO MENTAL

Lady Meza Valdivia  
I.E.P. Mis Talentos  
Lima - 2010



# Retardo Mental - Índice

1. Definición
2. Terminología
3. Clasificación
4. Epidemiología
5. Comorbilidad
6. Etiología
7. Diagnóstico
8. Características Clínicas
9. Exámenes Complementarios
10. Evolución y Pronóstico



# Retardo Mental - Definición

- Trastorno heterogéneo caracterizado por un funcionamiento intelectual inferior a la media y un deterioro en las destrezas adaptativas, presente antes de los 18 años.
- Funcionamiento intelectual menor de lo normal con limitaciones del funcionamiento adaptativo.

# Retardo Mental - Terminología

- El término deficiencia mental se usaba hace poco como sinónimo de retraso mental, cuando la Asociación del Retraso Mental decidió optar por ese termino.
- OMS: recomienda el termino "Subnormalidad Mental".
- Debilidad mental se utilizaba en la literatura inglesa.
- Oligofrenia se utiliza en Escandinavia y Rusia.

# Retardo Mental - Clasificación

- Se clasifica este trastorno por el grado del mismo.
  - Profundo
  - Severo
  - Moderado
  - Leve
- Además, los síntomas se clasifican de acuerdo a la edad cronológica.



# Retardo Mental - Clasificación

Grado	0 – 5 años Maduración y Desarrollo	6 – 20 años Adiestramiento y Educación	Mas de 21 años Adecuación Social y Vocacional
P R O F U N D O	Retraso Importante, capacidad mínima de funcionamient o en las áreas sensomotoras. Necesita atención básica.	Algo de desarrollo motor	Algún desarrollo motor y del lenguaje; puede aprender destrezas de atención personal muy limitadas.

# Retardo Mental - Clasificación

Grado	0 – 5 años Maduración y Desarrollo	6 – 20 años Adiestramiento y Educación	Mas de 21 años Adecuación Social y Vocacional
S E V E R O	Escaso desarrollo motor; mínima capacidad del lenguaje.	Puede hablar o aprender a comunicarse; puede aprender hábitos elementales de salud	Puede contribuir parcialmente a su mantenimiento con supervisión completa

# Retardo Mental - Clasificación

Grado	0 – 5 años Maduración y Desarrollo	6 – 20 años Adiestramiento y Educación	Mas de 21 años Adecuación Social y Vocacional
M O D E R A D O	Puede hablar o aprender a comunicarse; escaso desarrollo motor	No suele superar los objetivos académicos del 2 grado de primaria.	Puede ser capaz de mantenerse en parte con un trabajo técnico en condiciones protegidas.



# Retardo Mental - Clasificación

Grado	0 – 5 años Maduración y Desarrollo	6 – 20 años Adiestramiento y Educación	Mas de 21 años Adecuación Social y Vocacional
L E V E	Puede desarrollar destrezas comunicativas y sociales. No se distingue hasta llegar a la escolarización.	Puede aprender destrezas académicas de Grado 6 de primaria a los 18 o 19 años. Puede integrarse a la sociedad.	Es capaz de adquirir destrezas sociales y laborales para mantenerse minimamente.

# Retardo Mental - Epidemiología

- Se estima que un mínimo porcentaje de la población mundial posee este trastorno.
- En muchos casos no es diagnosticado hasta la temprana adolescencia.
- Los adultos con esta patología presentan elevadas tasas de mortalidad debido a los trastornos físicos asociados.



# Retardo Mental - Comorbilidad

- Prevalencia
  - Trastornos de Estado de Animo
  - Esquizofrenia
  - Déficit de Atención/Hiperactividad
  - Trastornos de conducta
- Trastornos Neurológicos
  - Trastornos psiquiátricos
  - Trastornos convulsivos/epilepsias
  - Trastornos de tipo autista

# Retardo Mental - Comorbilidad

- Síndromes Genéticos

- Cromosoma "X" frágil
- Prader - Willi
- Down

- Síndromes Psicosociales

- Auto imagen negativa
- Frustración
- Retraimiento / Aislamiento
- Trastornos de Ansiedad/Ira/Disforia y depresión.



# Retardo Mental - Etiología

- Causas Genéticas:
  - Madurativas, Adquiridas o la suma de las mismas.
- Causas Prenatales:
  - Condiciones cromosómicas o hereditarias.
  - Infecciones o agentes tóxicos en la madre.
- Causas Perinatales:
  - Presatures
- Causas Postnatales:
  - Factores Socioculturales



# Retardo Mental - Etiología

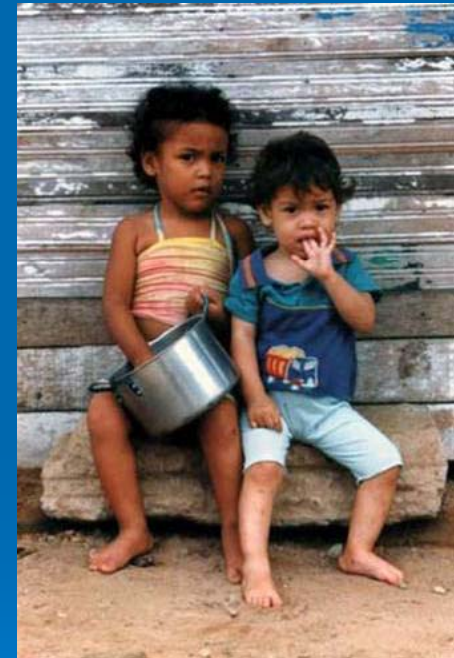
- Periodo Prenatal
  - Rubéola
  - Enfermedad por cuerpos de inclusión citomegálica.
  - Sífilis
  - Toxoplasmosis
  - Herpes simple ( Tipo genital II)
  - Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
  - Complicaciones en el embarazo

# Retardo Mental - Etiología

- Periodo Perinatal
  - Trastornos adquiridos en la infancia
  - Infección (encefalitis y meningitis)
  - Trauma encefálico
  - Otros (Paro cardiaco por anestesia, asfixia asociada a ahogamiento, exposición prolongada al plomo).

# Retardo Mental - Etiología

- Factores ambientales y Socioculturales
  - Grupos socioeconómicos bajos
  - Escasa atención médica
  - Mala nutrición de la madre
  - Maternidad en la Adolescencia
  - Escasa atención médica postnatal
  - Inestabilidad Familiar
  - Cambios Frecuentes
  - Cuidadores múltiples e inadecuados
  - Bajo nivel de educación y estimulación





# Retardo Mental - Diagnóstico

- Se diagnostica RM cuando:
  - Historia
  - Evaluación intelectual Normatizada
  - Medida de Función adaptativa significativamente

por debajo del nivel esperado.



# Retardo Mental - Diagnostico

- Anamnesis
  - Realizada con los padres/cuidadores
  - Prestar especial atención a:
    - Embarazo de la madre
    - Trabajo de parto y parto
    - Antecedentes familiares de RM
    - Consanguinidad entre los padres
    - Capacidad intelectual de los padres
    - Clima emocional del hogar



# Retardo Mental - Diagnóstico

- Entrevista Psicológica
  - Dos factores importantes:
    - Actitud del Entrevistador.
    - Manera de comunicarse con el paciente.
  - Tener en cuenta capacidad verbal del paciente.
  - Evitar dar la impresión de que la consulta es por mal comportamiento.
  - Observar los mecanismos de defensa del paciente.
  - Tolerancia a la frustración.
  - Control de impulsos.

# Retardo Mental - Diagnóstico

- Examen Físico
  - Configuración y tamaño de la cabeza
  - Perímetro Craneal
  - Color y textura de la piel y el cabello
  - Puente nasal plano
  - Cejas prominentes
  - Pliegues epicánticos
  - Opacidades corneas
  - Alteraciones retinales
  - Problemas de dentición



# Retardo Mental - Diagnóstico

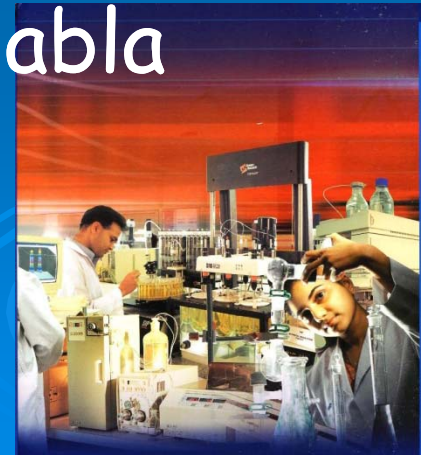
- Examen Neurológico
  - Hiperactividad/Distracción
  - Baja tolerancia a la frustración
  - Torpeza y falta de coordinación
  - Respuesta exagerada de estímulos
  - Convulsiones tónico - clónicas
  - Se utilizan TC, Resonancia Magnética y EEG

# Retardo Mental - C. Clínicas

- Síntomas más comunes:
  - Hiperactividad
  - Baja tolerancia a la frustración
  - Agresividad
  - Inestabilidad afectiva
  - Conductas motoras estereotipadas
  - Comportamientos autolesivos

# Retardo Mental - Exa. Complementarios

- Estudios Cromosómicos
- Análisis de Sangre / Orina EEG
- Estudios de Neuroimágenes
- Evaluación de la capacidad Auditiva
- Evaluación de la capacidad del Habla
- Evaluación Psicológica
- Evaluación Psicopedagógica



# Retardo Mental - Evolución y Pronóstico

- El pronóstico y la evolución dependen del nivel de afectación y las patologías asociadas
- El nivel de adaptación puede ser beneficiado por un entorno de apoyo.
- A mayor cantidad de alteraciones comórbidas, mas reservado el pronóstico global.
- Existe una gran falta de claridad en la clasificación de comportamientos desviados asociados a la patología



# Retardos Mental

GRACIAS

