

FUNCIONAMIENTO INTELECTUAL LÍMITE

Abordaje desde un centro específico de trastorno dual en la Comunidad de Madrid

Autor:

David Escudero (Psicólogo Fundación Funprodami)



INDICE

- 1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición**
- 2. Comorbilidad con otros trastornos**
- 3. Implicaciones educativas, sociales y laborales**
- 4. Abordaje desde FUNPRODAMI**
- 5. Conclusiones y una reflexión**
- 6. Bibliografía y material de apoyo**



1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

Antes de empezar...

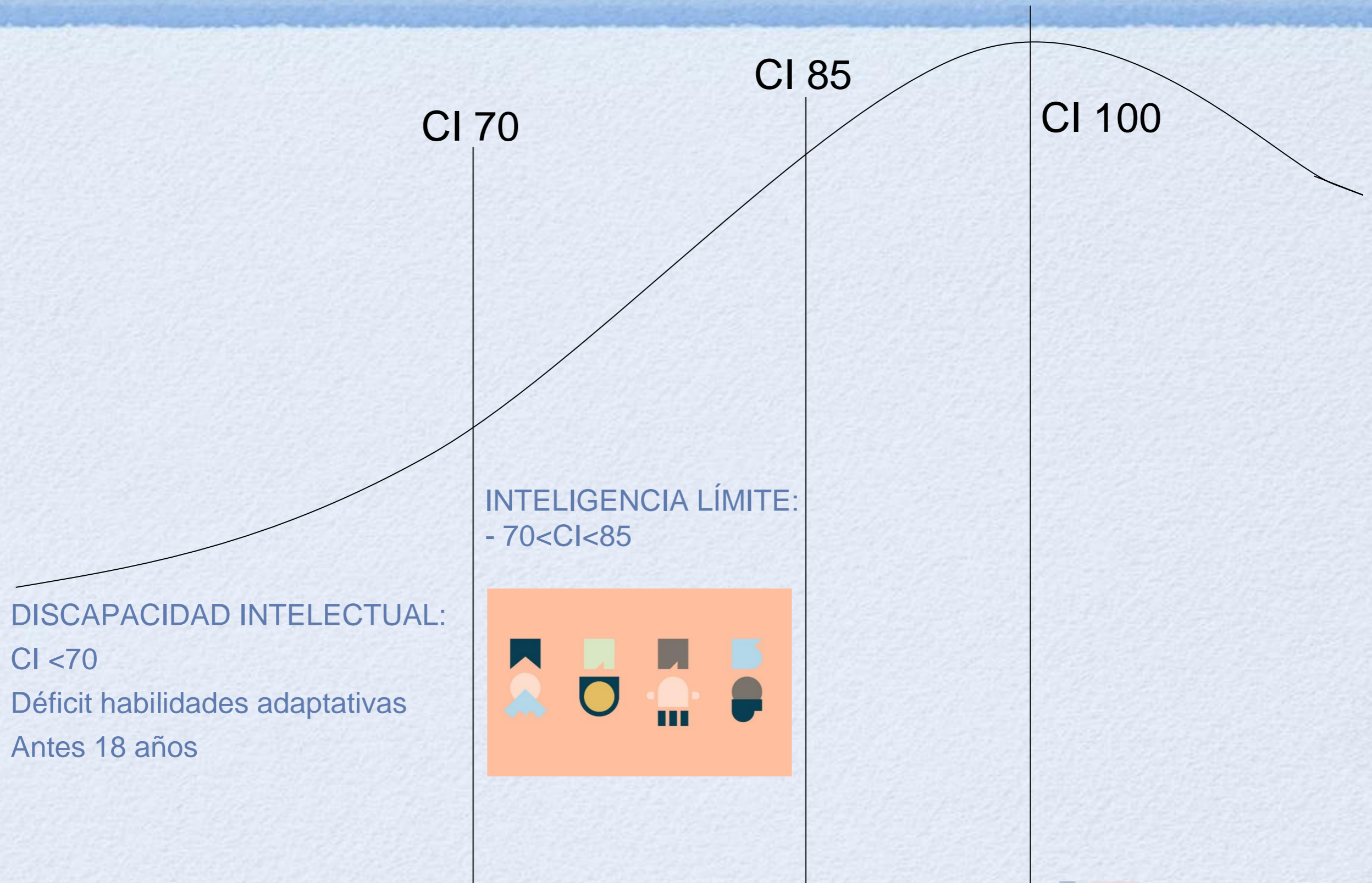
¿QUÉ HAGO YO AQUÍ?



1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

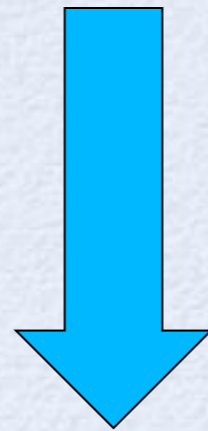
- Entidad clínica compleja que apenas ha sido estudiada (Medina, Mercado y García, 2015)
- En 1973 la AAIDD excluye al FIL de la clasificación de la discapacidad
- Fuera de las categorías diagnósticas del DSM V y la CIE 10

1. DEFINIENDO FIL



1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

- Diagnóstico: CI una desviación típica por debajo de la puntuación normal (entre 84 y 71)
- No se tiene en cuenta la conducta adaptativa



¡¡No implica la existencia de una discapacidad!!

1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

Artigas et al. (2007):

La CIL “se caracteriza por una predisposición a tener dificultades en los aprendizajes y en la interacción social, determinada por una causa subyacente que se expresa en una capacidad de inteligencia ligeramente inferior a la media de la población (pp. 739)



1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

Para Artigas et al. (2007) el CIL se suele utilizar como un diagnóstico con connotaciones similares a la discapacidad intelectual pero destacando que estas personas van a tener dificultades escolares, cognitivas, sociales, laborales y de salud mental similares pero de menor grado.

1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

Martínez y Semrud-Clikeman (2004):

Las personas con CIL van a tener dificultades muy similares a las de personas con DI leve, pero además van a existir repercusiones emocionales que generan, potencian y enmascaran comorbilidades que empeoran el pronóstico a corto, medio y largo plazo.



1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

Prevalencia FIL:

- Estimación teórica del 13,6% de la población
- Estimaciones grupo CONFIL: 1% población: unas 450.000 personas
- Encuesta discapacidad, autonomía personal y situaciones de dependencia (EDAD, 2008): 11.400 personas (DI leve-24.700, DI moderada – 52.800, DI profunda – 47.000)
- Ausencia datos reales por falta de consenso sobre el constructo y por la ausencia de la categoría diagnóstica en los sistemas clasificatorios actuales



INFRADIAGNÓSTICO



1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

La falta de diagnóstico provoca inexistencia de atención clínica, de acceso a recursos sociales, educativos, laborales, etc.

1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

Propuesta definición Grupo Consenso FIL (Salvador-Carulla et al., 2013):

“Una meta-condición de salud que requiere atención sociosanitaria, educativa y legal específica. Se caracteriza por disfunciones cognitivas diversas del neurodesarrollo que generalmente se asocian a un cociente intelectual (CI) entre 71 y 85; y que determinan un déficit en el funcionamiento de la persona tanto en la restricción de sus actividades como en la limitación de su participación social”
(p. 113).

1. Funcionamiento Intelectual Límite: definición

- Es una agrupación heterogénea de síndromes, trastornos o enfermedades específicas del neurodesarrollo
- Es una metacondición de salud que requiere atención sociosanitaria específica
- La valoración cognitiva de las personas con FIL no debería quedar limitada a la medición del CI
- No todas las personas con un CI entre 71 y 85 tienen limitaciones en la actividad y restricciones en la participación

2. Comorbilidad con otros trastornos

CIL aumenta la vulnerabilidad a trastornos psiquiátricos, psicológicos o dificultades aprendizaje

Artigas et al. (2007):

- Solo 3,7% FIL “puros”, sin trastornos asociados
- Trastornos neurodesarrollo: TDAH (59%), TEA
- Disfunción ejecutiva (MT, planificación y monitorización), trastorno del lenguaje
- Síndromes (TEAF, SXF, Velocardio facial, Prader Willi, Williams...)

2. Comorbilidad con otros trastornos

Factores psicosociales que favorecen la presencia de psicopatologías en personas con FIL (Salvador-Carulla et al., 2013):

- Estilos de personalidad patológicos
- Dificultades emocionales
- Estilos motivacionales atípicos
- Mayor riesgo de experiencias de fracaso
- Dificultad para desarrollar un autoconcepto positivo
- Autoconcepto difuso, escasamente diferenciado
- Escasas habilidades comunicativas y pocas habilidades de interacción social
- Mayor necesidad de dependencia de personas de apoyo
- Mayor frecuencia de situaciones vitales estresantes
- Estigma y rechazo social
- Inteligencia social limitada
- Riesgo de abuso y manipulación por parte de otros
- Estrés familiar
- Anomalías neurológicas y bioquímicas

2. Comorbilidad con otros trastornos

Otros datos (Guevara et al., 2018):

- Trastornos de personalidad (infradiagnóstico por centros base)
- Elevada procedencia de fuera de la red de discapacidad (17,20%) y de centros educativos de educación especial (29,5%)
- Saturación recursos sanitarios: elevado número de ingresos hospitalarios y de visitas a urgencias en el último año.
- Recursos específicos eficaces ya que se reduce el índice de problemas de conducta

3. Implicaciones educativas, sociales y laborales

Educativas:

- Dificultades en lectoescritura y cálculo
- Bajo rendimiento escolar, repetición de cursos
- Baja autoestima
- Dificultades para establecer vínculos afectivos
- Quejas somáticas
- Problemas de convivencia, elevada conflictividad
- Alteraciones de conducta



3. Implicaciones educativas, sociales y laborales

No todo es negro:

- Se alcanzan autonomía y adaptación a las demandas**



3. Implicaciones educativas, sociales y laborales

¿Qué falla?

- No hay detección temprana
- Negación de los síntomas: el diagnóstico llega tarde
- No hay acceso a recursos que apoyen en la etapa infantil



3. Implicaciones educativas, sociales y laborales

Implicaciones sociales:

- Disminución de la participación social**
- Tendencia a negar las limitaciones para evitar el estigma social**



3. Implicaciones educativas, sociales y laborales

Implicaciones laborales:

- Baja cualificación**
- Dificultad para monitorizar el resultado del trabajo**
- Presencia trastornos mentales dificulta acceso a empleo**
- No obtienen la discapacidad, de manera que no acceden a beneficios sociales**



4. Abordaje desde FUNPRODAMI

- Entrevista de valoración
- Adjudicación de plaza
- “Enganche”
- Evaluación problemas de conducta. Realización del PAI.
- Proyectos inclusivos
- Derivación de la persona



5. Conclusiones

- Necesidad de mejorar los procesos de detección de FIL
- Favorecer la intervención temprana en la escuela
- Crear espacios de inclusión donde se proporcionen los apoyos necesario
- Proporcionar atención sanitaria, social y educativa especializada

6. Bibliografía y material de apoyo

- Artigas-Pallares, J., Riga-Ratera, E. y García-Nonell, C. (2007). Relación entre capacidad de inteligencia límite y trastornos del neurodesarrollo. *Revista Neurología* 44 (12), 739-744
- Artigas-Pallares, J., Riga-Ratera, E. y García-Nonell, C. (2007). Capacidad intelectual límite y disfunción ejecutiva. *Revista de neurología* 44(Supl 2), S67-S69
- Artigas-Pallares, J. (2003). Perfiles cognitivos de la inteligencia límite. Fronteras del retraso mental. *Revista de neurología* 36(Supl 1), S161-S167
- Guevara, E. et al. (2018): Caracterización de los usuarios en los dispositivos de diagnóstico dual: conducta adaptativa y psicopatología. *Revista Española de Discapacidad*, 6 (II): 63-80.
- Medina Gómez, Begoña, Mercado Val, Elvira, García Alonso, Isabel LA CAPACIDAD INTELECTUAL LÍMITE: LA GRAN OLVIDADA. *International Journal of Developmental and Educational Psychology* [en línea]. 2015, 2(1), 365-372[fecha de Consulta 3 de Febrero de 2020].ISSN: 0214-9877. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=349851784036>
- Salvador-Carulla, L., Ruiz Gutiérrez-Colosía, M., & Nadal Pla, M. (Coords) (2011). Manual de consenso sobre Funcionamiento Intelectual Límite (FIL). Madrid: Fundación Aequitas.
- Salvador-Carulla et al. (2013). Borderline Intellectual Functioning: Consensus and good practice guidelines. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental*, 6(3), 109-120