

***Salud mental y alteraciones
de la conducta en las personas
con discapacidad intelectual***

Guía práctica para técnicos y cuidadores

Salud mental y alteraciones de la conducta en las personas con discapacidad intelectual

Guía práctica para técnicos y cuidadores

Ramón Novell Alsina

Instituto para la Atención y la Investigación en la Discapacidad Psíquica. Fundación Ave María, Sitges

Pere Rueda Quitllet

Instituto Catalán de Asistencia y Servicios Sociales. Generalidad de Cataluña

Luis Salvador Carulla

Grupo de Evaluación en Medicina Psicosocial, Universidad de Cádiz

Colaboración:

Eulalia Forgas Farre

Psicóloga. Instituto para la Atención y la Investigación en la Discapacidad Psíquica. Fundación Ave María, Sitges

Con los auspicios de:

Confederación Española de Organizaciones en favor de las Personas con Discapacidad Intelectual - FEAPS

Asociación Mundial de Psiquiatría. Sección de Retraso Mental

Asociación Europea de Salud Mental en el Retraso Mental

Asociación Española para el Estudio Científico del Retraso Mental



FEAPS



ONNA SOCIAL

ÍNDICE

	<i>Págs.</i>
PRESENTACIÓN.....	13
PRÓLOGO	15
INTRODUCCIÓN	21
I. DISCAPACIDAD INTELECTUAL: ASPECTOS	
GENERALES	23
UN RETO SOCIO-SANITARIO	23
EL DIAGNÓSTICO DEL RETRASO MENTAL	25
LAS CAUSAS DEL RETRASO MENTAL	33
EPIDEMIOLOGÍA DEL RETRASO MENTAL	36
II. ENFERMEDAD MENTAL Y DISCAPACIDAD	
INTELECTUAL	39
PREVALENCIA DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL	39
POSIBLES CAUSAS DE LOS TRASTORNOS MENTALES EN LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL	40
A. Factores biológicos	41
B. Factores psicológicos.....	42
C. Factores ambientales/socioculturales.....	43

EVALUACIÓN DEL ESTADO MENTAL EN PERSONAS CON RETRASO MENTAL: PROBLEMAS Y RECOMENDACIONES.....	44
Principales problemas en la evaluación de los trastornos mentales en el retraso mental	44
A. Atribuibles al sujeto/informador	44
B. Atribuibles al entrevistador	48
C. Atribuibles al método de evaluación	48
Recomendaciones para la evaluación de los trastornos mentales en el retraso mental	49
A. Evaluación del estado mental	49
- Fuentes de información	49
- Dónde realizar la entrevista	50
- Técnicas de entrevista clínica.....	51
- ¿Qué debe contemplar la evaluación del estado mental?	52
B. Exploración del estado mental y/o conductual	55
- Sistemas de diagnóstico	55
- Herramientas para la exploración	58
a) Inventarios y Escalas de Evaluación Psicopatológica	59
b) Sistemas Clínicos de Información.....	66
c) Entrevistas Clínicas Estandarizadas	70
 III. PRINCIPALES TRASTORNOS MENTALES EN LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL	 73
ESQUIZOFRENIA.....	73
TRASTORNOS DEL ESTADO DE ÁNIMO	78
- Episodio depresivo	78
- Episodio maníaco (hipomanía y manía)	83
TRASTORNOS DE ANSIEDAD	86
TRASTORNO OBSESIVO-COMPULSIVO.....	87
TRASTORNOS DEL SUEÑO.....	89
TRASTORNOS DE LA PERSONALIDAD	92
TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL DETERIORO DE FUNCIONES COGNITIVAS.....	92
TRASTORNOS CONFUSIONALES	98
TRASTORNOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE TÓXICOS	98

IV. ALTERACIONES DE LA CONDUCTA EN LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL	101
ASPECTOS GENERALES	101
¿QUÉ ENTENDEMOS POR ALTERACIONES DE LA CONDUCTA?.....	102
¿CON QUÉ FRECUENCIA APARECEN LAS ALTERACIONES DE LA CONDUCTA?.....	106
¿POR QUÉ APARECEN LAS ALTERACIONES DE LA CONDUCTA?	108
A. Factores Biológicos	111
- Síntoma de un trastorno médico subyacente	111
- Síntoma de una enfermedad mental.....	114
- Relacionados con déficits sensoriales	115
- Relacionados con factores de tipo genético - Fenotipos Conductuales	116
- Factores relacionados con el desarrollo madurativo	135
B. Factores Psicológicos.....	136
- Hipótesis Funcionales de la conducta	136
C. Factores Sociales - Ecológicos	139
EVALUACIÓN DE LAS ALTERACIONES DE LA CONDUCTA: ANÁLISIS MULTIMODAL.	140
- Condiciones Iniciadoras - Antecedentes	141
- Condiciones Reforzadoras - Consecuencias	149
MÉTODOS DE OBSERVACIÓN DE LA CONDUCTA	154
V. PLANES DE INTERVENCIÓN EN LAS ALTERACIONES MENTALES Y DE LA CONDUCTA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	161
ASPECTOS GENERALES	161
BUENAS PRÁCTICAS Y VALORES.....	165
VALORES, ACTITUDES E IDEOLOGÍA DE LAS PERSONAS Y DE LOS SERVICIOS	168
MODELO DE INTERVENCIÓN Y APOYO CENTRADO EN LA PERSONA	179
- Manipulaciones Ecológicas	188

- Programación Positiva	195
- Apoyo Protésico (Estrategias de Tratamiento Directo)	204
- Estrategias Reactivas	208
RESUMEN Y CONCLUSIÓN.....	212

VI. UTILIZACIÓN DE FÁRMACOS EN LAS ALTERACIONES MENTALES Y/O DE LA CONDUCTA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL. ¿QUÉ DEBEMOS SABER?. 215

¿QUÉ DEBEMOS HACER ANTES DE INICIAR EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO?.....	216
¿QUÉ DEBEMOS SABER SOBRE LOS PSICOFÁRMACOS?	221
¿CÓMO SABER SI EL TRATAMIENTO PRESCRITO ES EFICAZ?.....	221
¿QUÉ HAY SOBRE LOS EFECTOS SECUNDARIOS?	223
1. Fármacos antipsicóticos	224
2. Fármacos antiparkinsonianos	229
3. Fármacos antidepresivos.....	231
4. Fármacos ansiolíticos.	236
5. Fármacos antiepilépticos	239
6. Fármacos estabilizadores del estado de ánimo	242
7. Fármacos psicoestimulantes	244
8. Fármacos antagonistas opiáceos.....	246
RECOMENDACIONES PARA EL EMPLEO DE PSICOFÁRMACOS EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	247
EL CONSENTIMIENTO INFORMADO	252
CUÁNDO Y CÓMO PROCEDEREMOS A LA RESTRICCIÓN DE MOVIMIENTOS	253

VII. ANEXOS: INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN Y REGISTRO 257

I. AIRP - Registro de Evaluación e Información	257
II. DASH -II. Evaluación Diagnóstica para Discapacitados Graves	275
III. Listado de Signos Observables de Depresión.....	283
IV. Listado de Conductas Compulsivas	284

V. Diario de Sueño - Vigilia	286
VI. Inventario de Conductas Desafiantes	287
VII. ABC-ECA. Escala de Conductas Anómalas	290
VIII. SCATTER PLOT. Hoja de registro para la identificación de estímulos de control de las alteraciones de la conducta	295
IX. Análisis de Incidentes ABC	297
X. Análisis funcional - ecológico de la conducta. Antecedentes-Conducta-Consecuencias. A-B-C	299
XI. Escala de Evaluación de la Motivación	301
XII. Análisis Multimodal de la Conducta	303
XIII. Análisis Multimodal de la Conducta. Listado de Comprobación	304
XIV. Modelo de Plan de Intervención	308
XV. Ficha de Neuroleptización Rápida	311
XVI. Escala de Efectos Extrapiramidales	312
XVII. Formulario de Consentimiento Informado para la administración de medicación (para la familia y/o tutores)....	316
XVIII. Intervenciones físicas	317
XIX. Formulario de Consentimiento Informado de restricción de movimientos (para la familia / tutores)	320
XX. Formulario de Consentimiento informado de restricción de movimientos (para la persona afectada)	321
XXI. Formulario de Comunicación (al juez) de la restricción de movimientos	322
XXII. Formulario de Comunicación (al juez) de la retirada de la restricción de movimientos	323
XXIII. Formulario de información de la restricción de movimientos a familiares / tutores	324
XXIV. Formulario de restricción mecánica de movimientos.....	325
XXV. Valoración de Riesgos	326
VIII. BIBLIOGRAFÍA.....	329