

Procusto (el estirador) o Damastes (el controlador)



Conducta y desempeño escolar: importancia de un buen diagnóstico

Dificultades en la educación formal.

¿"Anormalidad" o "Enfermedad"?

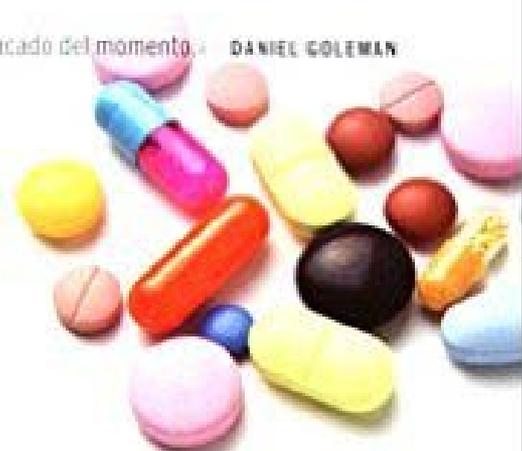
9° Congreso Argentino de Salud
Integral del Adolescente

LA GRAN EPIDEMIA DE NUESTROS DÍAS ES EL SOBRE-DIAGNÓSTICO

DISEASE MONGERING: PROMOCIÓN DE
ENFERMEDADES

NO SE TRATA DE TRATAR O PREVENIR
ENFERMEDADES SINO DE CREAR ENFERMEDADES

El psiquiatra más destacado del momento. DANIEL COLEMAN



ALLEN FRANCES
**¿Somos
todos
enfermos
mentales?**

Manifiesto contra los abusos de la Psiquiatría

Ariel

saving

nor•mal (nôr'mal)
1. an insider's revolt against out-of-control psychiatric diagnosis, *DSM-5*, big pharma, and the medicalization of ordinary life

Allen Frances, M.D.¹

¹Chair of the DSM-IV Task Force

El psiquiatra más destacado del momento. DANIEL COLEMAN

**Saving Normal: An Insider's
Revolt against Out-of-Control
Psychiatric Diagnosis, DSM-
5, Big Pharma, and the
Medicalization of Ordinary Life**

¿Son
enfermos
mentales?

Manifiesto contra los abusos de la Psiquiatría

Ariel

Allen Frances, M.D.¹

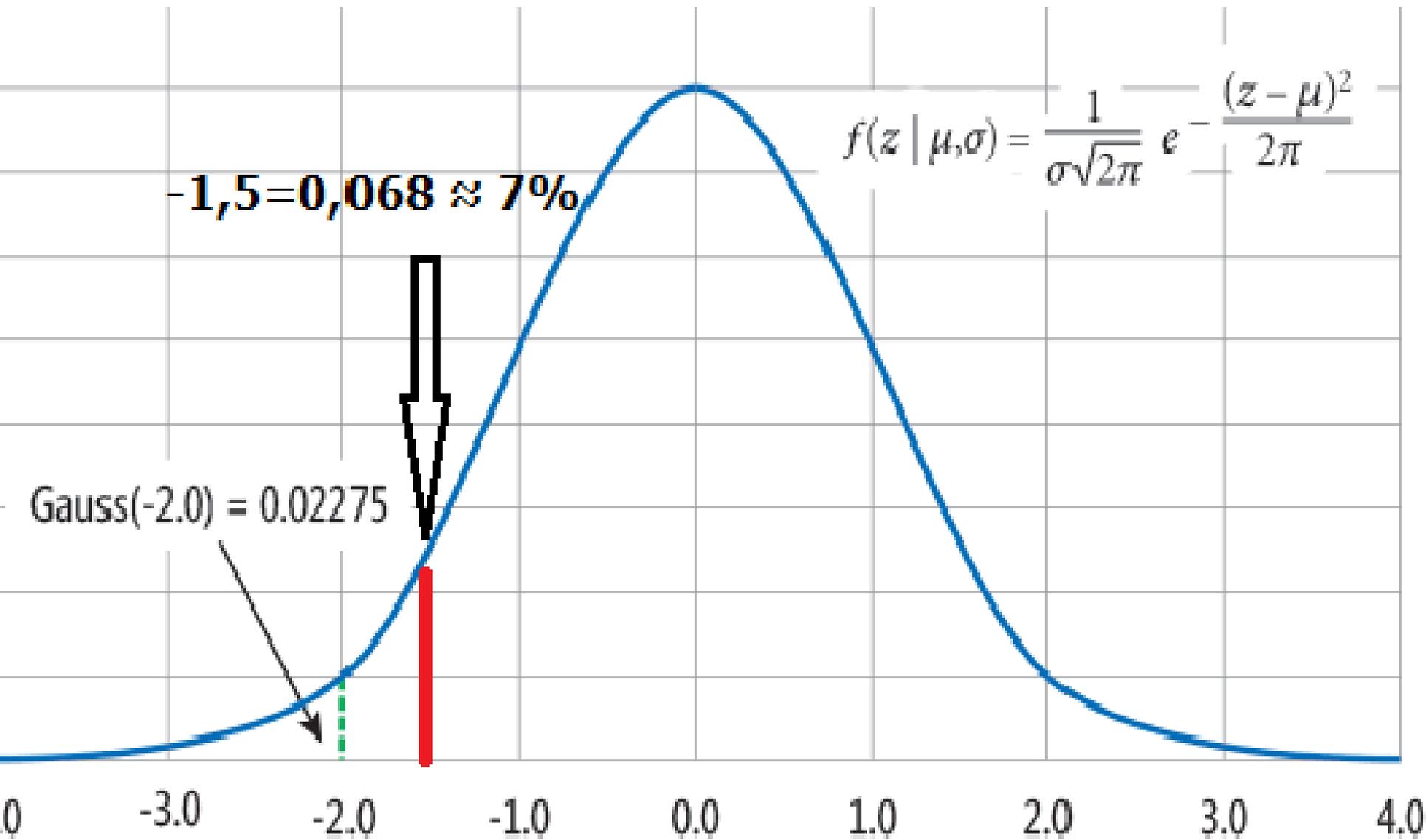
¹Chair of the DSM-IV Task Force

HAPPY FEET



¿Qué es normal? Sackett et al. 1991

| Propiedad | Término | Consecuencias de su aplicación clínica |
|---|------------------------|---|
| La distribución de los resultados de la prueba diagnóstica tiene una cierta forma. | Gaussiana | Necesidad de obtener ocasionalmente valores menores de hemoglobina, etc. |
| Cae dentro de un percentilo predeterminado de los resultados previos de la prueba diagnóstica | Percentilo | Todas las enfermedades tienen la misma prevalencia. Los pacientes son normales solamente hasta que son estudiados |
| No entraña riesgo adicional de morbilidad o mortalidad | Factor de riesgo | Asume que alterando un factor de riesgo cambia el riesgo |
| Social o políticamente aspirada | Deseable culturalmente | Confusión acerca del rol de la medicina en la sociedad |
| Rango de resultados de la prueba más allá del cual una enfermedad está, con probabilidad conocida, presente o ausente | Diagnóstica | Necesidad de conocer valores predictivos para aplicar a su práctica |
| Rango de resultados de la prueba más allá del cual un tratamiento beneficia más de lo que perjudica | Terapéutica | Necesidad de actualizarse con nuevos conocimientos sobre tratamiento |



¿Qué es normal? Sackett et al. 1991

| Propiedad | Término | Consecuencias de su aplicación clínica |
|---|------------------------|---|
| La distribución de los resultados de la prueba diagnóstica tiene una cierta forma. | Gaussiana | Necesidad de obtener ocasionalmente valores menores de hemoglobina, etc. |
| Cae dentro de un percentilo predefinido de los resultados previos de la prueba diagnóstica | Percentilo | Todas las enfermedades tienen la misma prevalencia. Los pacientes son normales solamente hasta que son estudiados |
| No entraña riesgo adicional de morbilidad o mortalidad | Factor de riesgo | Asume que alterando un factor de riesgo cambia el riesgo |
| Social o políticamente aspirada | Deseable culturalmente | Confusión acerca del rol de la medicina en la sociedad |
| Rango de resultados de la prueba más allá del cual una enfermedad está, con probabilidad conocida, presente o ausente | Diagnóstica | Necesidad de conocer valores predictivos para aplicar a su práctica |
| Rango de resultados de la prueba más allá del cual un tratamiento beneficia más de lo que perjudica | Terapéutica | Necesidad de actualizarse con nuevos conocimientos sobre tratamiento |

**¿ENFERMEDAD
MENTAL**

O

FACTOR DE RIESGO?

Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)

Resumen

El desenlace a largo plazo de los individuos con Trastorno con Déficit Atencional e Hiperkinesia puede incluir abusos serios de sustancias, conducta criminal, depresión y suicidio.

Andrea Chronis-Tuscano, Ph.D.
Associate Professor of Psychology
Director, Maryland ADHD Program
University of Maryland

<http://www.fda.gov/downloads/AdvisoryCommittees/CommitteesMeetingMaterials/FoodAdvisoryCommittee/UCM272307.ppt>.

TABLE 6.2. Illicit Substance Use at Outcome as Reported by Mother and Adolescent for Hyperactive and Normal Groups, and for Hyperactive Subjects Subgrouped as to the Presence or Absence of Conduct Disorder

| Substance | Entire sample (%) | | | Hyperactives (%) | | |
|-------------------------------|-------------------|---------|----------|------------------|--------|----------|
| | Hyperactives | Normals | <i>p</i> | w/CD | w/o CD | <i>p</i> |
| <u>By mother's report</u> | | | | | | |
| Cigarettes | 48.8 | 30.3 | NS | 65.2 | 32.2 | <.01 |
| Alcohol | 41.5 | 22.7 | NS | 54.3 | 29.0 | NS |
| Marijuana | 15.4 | 7.6 | NS | 28.3 | 4.8 | <.01 |
| Hashish | 0.0 | 1.5 | NS | 0.0 | 0.0 | NS |
| Cocaine | 0.8 | 0.0 | NS | 2.2 | 0.0 | NS |
| Stimulants | 1.6 | 0.0 | NS | 4.3 | 0.0 | NS |
| Sedatives | 0.8 | 0.0 | NS | 2.2 | 0.0 | NS |
| Tranquilizers | 1.6 | 0.0 | NS | 2.2 | 1.6 | NS |
| Heroin | 0.0 | 0.0 | NS | 0.0 | 0.0 | NS |
| Hallucinogens | 0.0 | 0.0 | NS | 0.0 | 0.0 | NS |
| <u>By adolescent's report</u> | | | | | | |
| Cigarettes | 48.0 | 26.7 | .02 | 63.6 | 35.7 | <.01 |
| Alcohol | 40.0 | 21.7 | NS | 57.7 | 33.9 | NS |
| Marijuana | 17.0 | 5.0 | NS | 27.3 | 8.9 | NS |
| Hashish | 7.0 | 1.7 | NS | 11.4 | 3.6 | NS |
| Cocaine | 4.0 | 0.0 | NS | 9.1 | 0.0 | NS |
| Stimulants | 6.0 | 0.0 | NS | 4.5 | 7.1 | NS |
| Sedatives | 2.0 | 0.0 | NS | 4.5 | 0.0 | NS |
| Tranquilizers | 1.0 | 0.0 | NS | 2.3 | 0.0 | NS |
| Heroin | 0.0 | 0.0 | NS | 0.0 | 0.0 | NS |
| Hallucinogens | 2.0 | 1.7 | NS | 4.5 | 0.0 | NS |

Note. *p* values are the probability levels for the results of the chi-square analyses between the groups. NS means that the statistical test results were not significant. w/CD means with Conduct Disorder as diagnosed by DSM-III-R criteria, while w/o CD means without Conduct Disorder. From Barkley, Fischer, et al. (1990). Copyright 1990 by Lippincott Williams & Wilkins. Reprinted by permission.

ESTIGMATIZACIÓN MORAL DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE

DIFICULTADES EN EL APRENDIZAJE

- DIS - calculia
- DIS - caligrafía
- DIS- lexia
- DIS - grafía
- DIS - ortografía
- DIS - atención
- DIS - fasia

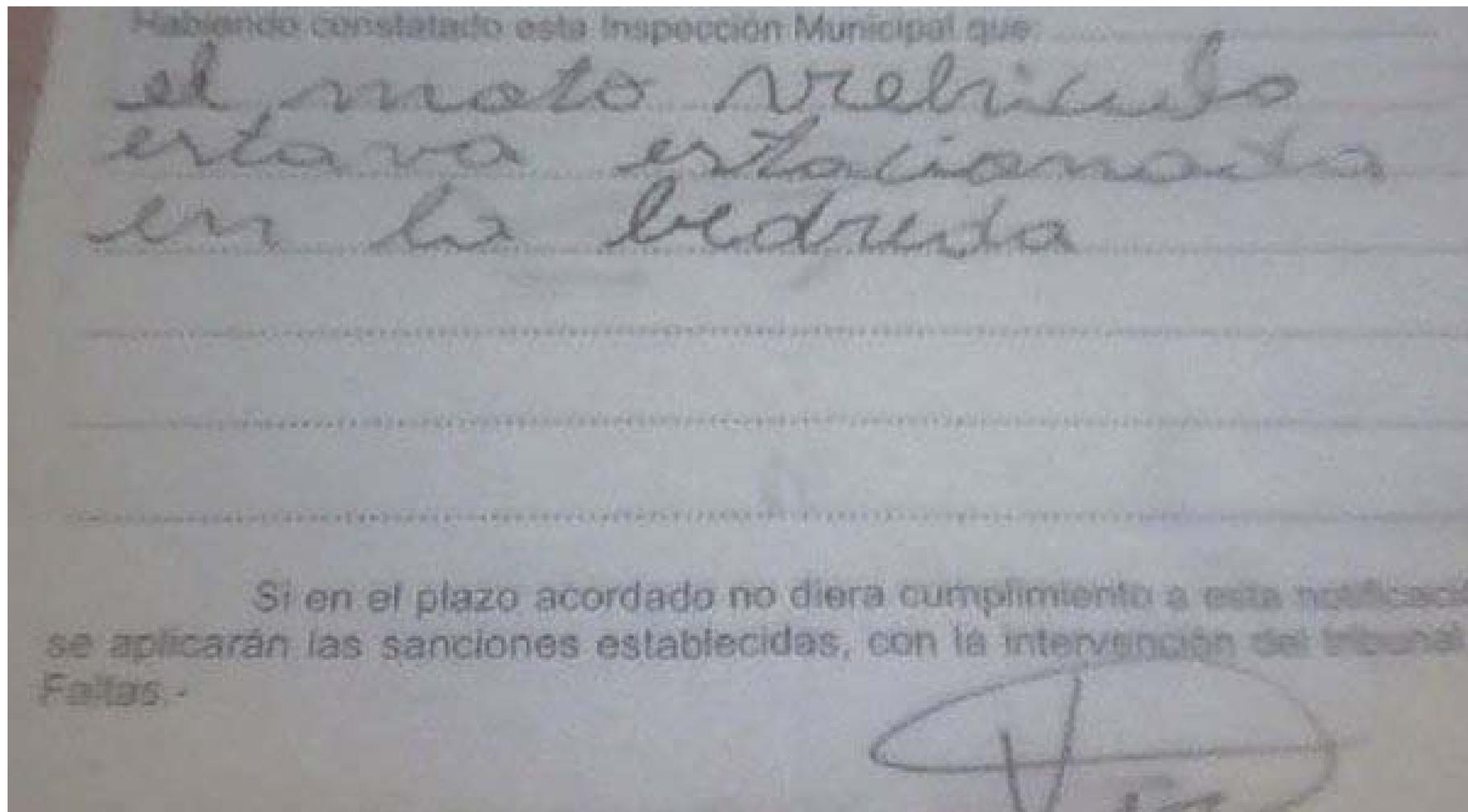
Querida Mirtita:

Recibi tu carta. No es para tanto un aplazo. Parti del principio que nosotros los Arltt nunca hemos sido fuertes en gramatica y ortografia. Yo todavia no se a ciencia cierta que diferencia exciste entre un verbo y un adverbio. En cuanto a ortografia no necesito darte referencias. En cuanto al viejo de mierda ese, paciencia. Volve a dar exsamen...

Estudia otra ves y listo. "

(Ficción, 15, septiembre- octubre de 1958)

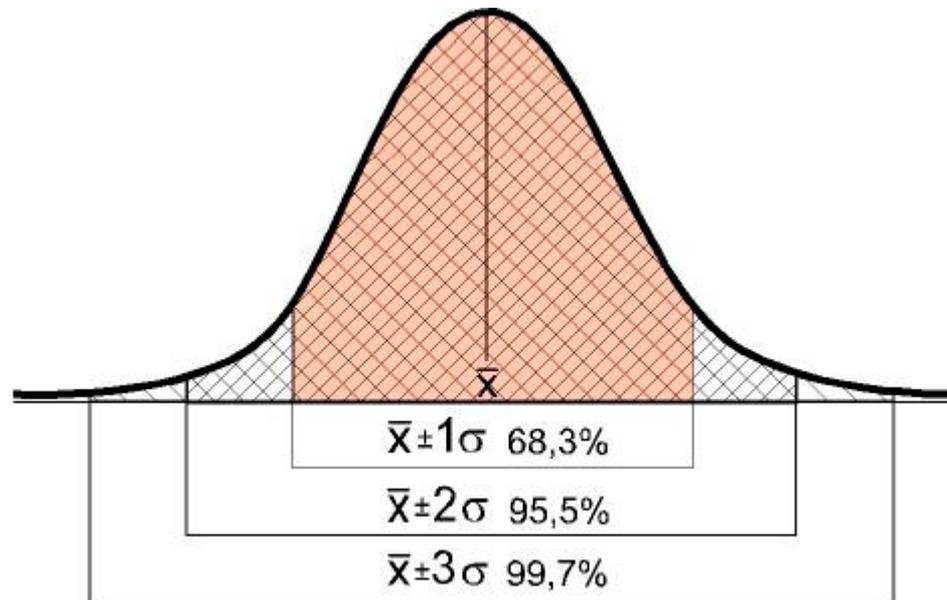
La multa con graves errores ortográficos que se volvió viral en las redes sociales



"Como funcionario del área de tránsito debo decir que eso, realmente es una falta de respeto no un acta de infracción, también cabe aclarar que esa infracción debe de ser desestimada por el Juzgado de Faltas", dijo un oficial de tránsito que pudo ver el acta, según *diario El Patagónico*.

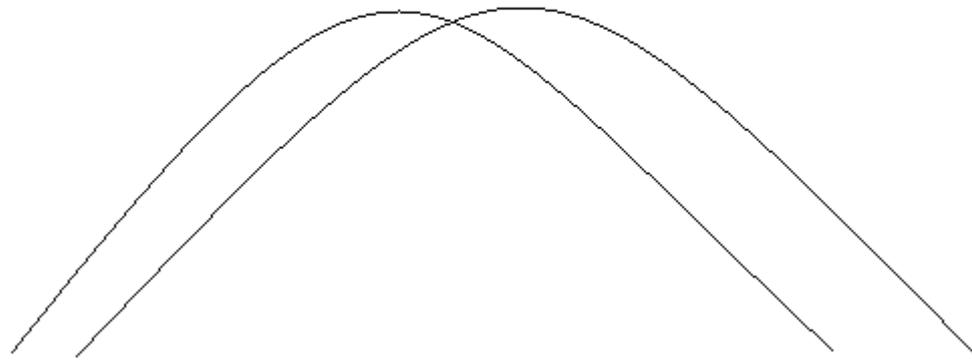
Epilepsia y Trastornos Cognitivos

- La media del cociente intelectual de los epilépticos se halla por debajo de la media de la población no epiléptica



Epilepsia y Trastornos Cognitivos

- La mitad de los epilépticos tienen un cociente intelectual por debajo de la media





**MUCHAS
GRACIAS**