

NUNCA DES POR HECHO QUE NO PUEDEN

EMPRESAS COLABORADORAS



Para obtener los créditos de libre elección debes inscribirte previamente en nuestra página Web:

[www.fundaciónsindrome5p.org](http://www.fundaciónsindrome5p.org)

Para cualquier duda: 965 67 22 02

I CONGRESO SOBRE EL SÍNDROME 5P-  
Y ENFERMEDADES RARAS

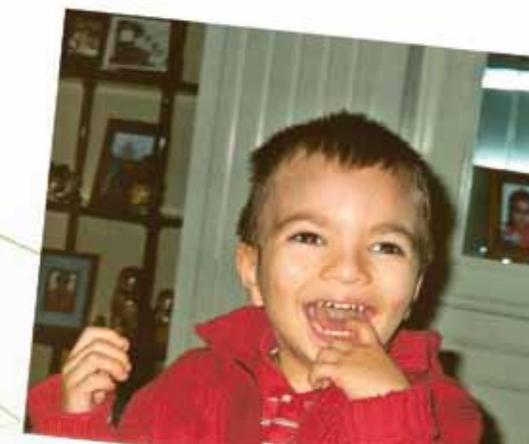
ANOMALÍAS GENÉTICAS  
Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Reconocido con créditos de libre configuración



Fundación  
Síndrome  
5P-

15 de diciembre 2010  
Salón de Actos  
Instituto de Neurociencias de la UMH  
de San Juan (Alicante)



El síndrome 5p menos (5P-), también denominado síndrome Cri du Chat (Maullido de Gato) fue diagnosticado por primera vez por el Dr. Lejeune en 1963. La terminología de "5p-" es usada por los genetistas para describir la pérdida (delección) de material genético del brazo corto del cromosoma 5.

La tasa de nacimientos de este síndrome es de 1 de cada 50.000 nacidos vivos; siendo, aproximadamente, unos 500-700 casos los que hay en España y se presenta con mayor frecuencia en niñas que en niños.

Las causas que provocan ésta delección es de forma esporádica en un 80-85% de los casos, mientras que el 15-20% restante es heredado debido a una translocación en alguno de los padres (generalmente la madre).

**Diagnostico**

Los niños con síndrome 5p- se caracterizan, al nacimiento, por su bajo peso y tener el llanto muy agudo similar al maullar de un gato, siendo éstos datos los primeros que suelen llevar al diagnóstico. El llanto agudo es causado por una hipoplasia de la laringe que puede detectarse a través de una laringoscopia.

**Características físicas y psicológicas**

Las características físicas son muy significativas desde el nacimiento, y aunque existe gran heterogeneidad fenotípica sólo cuatro características están presentes en casi todos los afectados del síndrome 5p-:

- Llanto similar al maullido de un gato
- Perímetro craneal reducido (microcefalia)
- Crecimiento lento
- Deficiencia mental.

Algunos, tienen anomalías cardíacas y malformaciones congénitas, necesitando hospitalizaciones y operaciones quirúrgicas. La cardiopatía congénita es una malformación cardíaca que provoca la mayor preocupación médica de estos niños ocurriendo en el 60% de los casos.

En el ámbito cognitivo es muy difícil hablar de su nivel intelectual ya que son sujetos con discapacidad intelectual en todos los casos, pero existe una gran variabilidad entre todos ellos. Inicialmente para estos sujetos se estimaba un coeficiente intelectual muy inferior al que se observa en los últimos estudios, debiéndose, éste logro, principalmente al haber sido educados en sus familias y la introducción de la estimulación precoz.

**Características comportamentales**

Las personas afectadas por el síndrome 5p-, a pesar de su retraso intelectual, sienten gran curiosidad frente a todo lo nuevo, agradecidos que les enseñen y deseosos de comunicar lo aprendido, interés por las reglas de convivencia, interrelación entre sus experiencias personales y los conceptos asumidos en cualquier situación de su entorno, por lo que estas actitudes son valoradas muy positivamente. Son sujetos con marcado sentido del humor, cariñosos y afectivos, tienen miedo a determinados objetos y ruidos, conductas desafiantes, tímidos.

La comunicación en las personas afectadas por el síndrome 5p- se caracteriza principalmente por la gran diferencia que existe entre el lenguaje comprensivo y el lenguaje expresivo, siendo el primero, prácticamente, completo y el segundo mucho más retrasado. Este retraso en el lenguaje expresivo provoca en los individuos comportamientos agresivos y de retraimiento que se ven minorados por la aplicación de sistemas alternativos de comunicación (lenguaje de signos, pictogramas, etc.)

Es muy importante realizar un diagnóstico inicial ofreciendo información real a la familia y buscando asesoramiento para ellos en Fundaciones, asociaciones, familias afectadas, etc. de donde obtener un intercambio de experiencias y ayuda mutua.

Será necesario un equipo multidisciplinar formado por neurólogo, fisioterapeuta y psicólogo, en primera instancia, para aplicar desde el minuto cero una estimulación precoz. Estos profesionales deberán hacer trabajo coordinado con los del campo educativo y social para facilitar los procesos evolutivos y atender a aspectos como la calidad de vida del afectado y su familia.



**PROGRAMA DEL CONGRESO**

- 10:00 – 10:30 **Apertura.**  
D<sup>ra</sup>. María del Carmen Román Ortega. Concejala de Educación, Sanidad, Consumo y Playas de Alicante  
Dr. Rafael Bernabeu. Director medico del Grupo Instituto Bernabeu.
- 10:30 – 11:30 **El síndrome 5p-: características morfológicas**  
Dra. María Luisa Martínez Frías. Directora del Centro de Investigación sobre Anomalías Congénitas. Instituto de Salud Carlos III. Madrid.
- 11:30 – 12:00 **Café**
- 12:00 – 13:30 **Desarrollo y plasticidad cerebral. El cerebro se construye a si mismo.**  
Dr. Salvador Martínez. Instituto de Neurociencias.
- 13:30 – 15:30 **Comida**
- 15:30 – 16:30 **Programas de atención temprana para prevenir discapacidad intelectual.**  
Dra. Jessica Piñero Peñalver. Fundación Salud Infantil
- 16:30 – 17:30 **Características neurológicas de los niños con mutaciones en genes del desarrollo.**  
Dr. Francisco Carratalá. Neuropediatría Hospital de San Juan
- 17:30 – 18:00 **Café**
- 18:00 – 19:00 **Características genéticas y clínicas del Síndrome 5p-. Una visión actualizada.**  
Dr. Salvador Martínez. Instituto de Neurociencias
- 19:00 – 20:00 **Patología oftalmológica y seguimiento de niños con Síndrome 5p-.**  
Dr. Carlos Laria. VISSUM. Instituto Oftalmológico de Alicante.

**Curso de interés científico sanitario.**

**Duración: 10 horas**

**La asistencia al mismo es totalmente gratuita.**

**Tiene como fin la difusión de información acerca del Síndrome 5p menos y enfermedades raras.**

