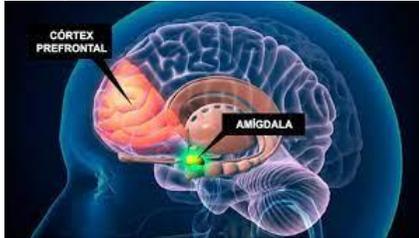


Alteraciones en el desarrollo cerebral

- La corteza cerebral y el cerebro, puede tener diferencias.
- El hipocampo y los lóbulos son más reducidos.
- La amígdala que influye en la impulsividad, es más grande.
- El córtex prefrontal responsable de la memoria, conceptos abstractos, o control del comportamiento, funciona diferente.
- Se identifica un déficit en coordinación física y visual, y percepción del espacio.



¿En qué se traducen estas alteraciones*?

Somos más vulnerables, como consecuencia de déficits en los procesos cognitivos en las interacciones sociales:

- Déficit de lectura de la información socialmente relevante como fruncir el entrecejo.
 - Déficit en el procesamiento afectivo/facial
 - Dificultades en la expresión del lenguaje
- Tenemos un repertorio limitado de actuaciones sociales: dificultades al percibir, interpretar y generar respuestas ante las intenciones y conductas de otros ejemplo ironía.
- Además, la posible sobreprotección de la familia puede influir en nuestra madurez emocional.

¿Qué supone esto?

Las relaciones sociales son un desafío para muchas de nosotras, pero las queremos y necesitamos.

- Tenemos dificultades para interactuar, constituir nuevas relaciones, conformar y mantener relaciones de amistad y establecer pareja
- Es posible que vivir situaciones difíciles durante el desarrollo y crecimiento, por nuestras características físicas y psicológicas.
- Las dificultades más habituales son:
 - Menor autoestima
 - Inmadurez emocional
 - Ansiedad social en adolescentes con ST.

www.turnermadrid.es

Tratamiento y Apoyo

La deficiencia hormonal puede influir en el desarrollo cerebral afectando a:

- La regulación del afecto y el comportamiento social
- La percepción de nuestro rol en las relaciones.

Por ello, hay un riesgo no solo físico, sino social y psicológico si falta la estimulación temprana, y hay retraso en la inducción puberal. Un crecimiento y desarrollo relativamente a la par de nuestros iguales influirá en nuestra autoestima, conducta y madurez psicosocial.

Para disfrutar de una vida plena y normal, es importante que contemos con:

- Programas de prevención e intervención psicológica para que desarrollemos recursos adicionales en las áreas afectadas.
- Potenciar la calidad de nuestras interacciones, la confianza en nosotras mismas y en nuestras capacidades para comunicarnos y vincularnos a otros con éxito.

En un estudio del 2019**, se identificó que las jóvenes con ST somos conscientes de nuestras dificultades de socialización, y tenemos interés en mejorar nuestras habilidades sociales. Formación psicoeducativa en estas habilidades en la adolescencia, y tal vez más a sus puertas, sería una gran ayuda. Por supuesto, es importante que en esto se tenga en cuenta si parte de la desconexión social no viene por dificultades auditivas u otras causas adicionales.

Hay sofisticados programas como PEERs que parece podrían ayudar en esto, pero sencillas intervenciones buscando oportunidades de interacción social, como actividades extraescolares, deportivas, terapia de grupo enfocada en la socialización, etc. pueden ser también estímulos importantes para ayudar a que alcancemos una vida plena.

* Para información en detalle, consultar ficha "el Cerebro"

** Wolstencroft, J., Mandy, W. and Skuse, D. (2019), 'Experiences of social interaction in young women with Turner syndrome: A qualitative study', WILEY. Disponible en DOI:10.1111/cch.12710

ASPECTOS PSICOSOCIALES DEL SÍNDROME DE TURNER

La mayoría de las niñas y mujeres con ST tiene una inteligencia normal, así como un comportamiento y una salud física y mental percibidas en línea con el resto de la población. Sin embargo, se han identificado también ciertas dificultades más sutiles.

- **Dificultad de aprendizaje.** Específicamente, en lo referente a **conceptos espaciales, matemáticas, memoria y atención.**
- Sin dificultades en las habilidades verbales y las capacidades intelectuales, aunque el **10% posee cierto grado de discapacidad o trastornos del lenguaje.**
- **Problemas de salud mental.** Dificultades para desenvolverse en situaciones sociales, podemos sufrir ansiedad y depresión, así como trastorno por déficit de atención e hiperactividad.
- **Timidez, ansiedad social, y baja autoestima** se suele relacionar con el fallo ovárico prematuro e infertilidad.

Una intervención temprana que oriente a los padres y a las niñas y mujeres con ST es fundamental para que podamos disfrutar de una vida plena.

