

Como Brindar Apoyo a Familiares con Necesidades Intelectuales y del Desarrollo que están experimentando ansiedad en un mundo prolongado por el COVID.

Creado Por: Sanjuana Meza, Terapeuta de Salud Conductual, LPC.

Globalmente, hasta Junio 21, del 2022, se han reportado 539,119, 771 casos confirmados de COVID-19, incluyendo 6,322,311 muertes.



Fuente: Organización Mundial de la Salud

Casos totales en los Estados Unidos.

86,855,517

Muertes totales en los Estados Unidos

1,011,232



Fuente: CDC | Datos hasta Junio 21, 2022



Mundo del Covid Prolongado

- ▶ ¡Han pasado más de 2 años, puede durar más de lo esperado o puede que nunca desaparezca!
- ▶ Incertidumbre sobre el futuro
- ▶ Evento traumático
- ▶ Amenaza existencial inminente constante
- ▶ Factor que nos obliga a cambiar significativamente nuestra forma de vivir
- ▶ Experiencia que cambia tu vida
- ▶ Todos hemos tenido que adaptarnos a nuevas formas de vida, y ahora, mientras estamos tratando de hacer que algunas de ellas vuelvan a ser como eran antes, tomará algún tiempo y es posible que algunas cosas no cambien en absoluto, y algunas cosas pueden necesita cambiar de un lado a otro, dependiendo de cómo Covid continúe comportándose.



Hablemos de ansiedad

- ▶ La ansiedad ocasional es una parte esperada de la vida.
- ▶ Podemos sentirnos ansiosos ante un problema en el trabajo, ante un examen o ante una decisión importante. Pero los trastornos de ansiedad involucran más que preocupaciones o miedos temporales. Para una persona con un trastorno de ansiedad, la ansiedad no desaparece y puede empeorar con el tiempo.
- ▶ Los síntomas pueden interferir con las actividades diarias, como el desempeño laboral, el trabajo escolar y las relaciones.

Fuente: Instituto Nacional de Salud Mental



Algunas estadísticas para personas con IDD

- ▶ La depresión, la ansiedad y los trastornos de adaptación son particularmente más frecuentes entre las personas con discapacidad intelectual (DI) que en la población general (Fuente: Cambridge University Press, Richards et al., 2001; Tu & Zellweger, 1965).
- ▶ Los trastornos de ansiedad son muy comunes y afectan del 15 al 20% de la población general. Para las personas con discapacidad intelectual (DI), el porcentaje es aún mayor. Si no se tratan, la ansiedad generalizada y otros trastornos de ansiedad, como el trastorno obsesivo compulsivo (TOC) y el trastorno de estrés postraumático (TEPT), pueden ser muy perjudiciales para la población con DI. Estas condiciones pueden afectar su capacidad para vivir de manera segura en la comunidad, así como sus relaciones, empleo y funcionamiento adaptativo general. (Fuente: Instituto May)

A dark blue arrow points to the right from the left edge of the slide. Below it, several thin, curved lines in shades of blue and grey sweep across the left side of the slide.

Identificación de los síntomas de ansiedad en personas con IDD

- ▶ Individuos con IDD y comunicación
- ▶ Personas con IDD y entendimiento/expresión de emociones
- ▶ Identificación de patrones de comportamiento



Síntomas de ansiedad en personas con IDD

- ▶ Hablar en exceso
- ▶ Aumento de la irritabilidad
- ▶ Inquietud
- ▶ Movimientos con los dedos las manos
- ▶ Caminar de un lado a otro
- ▶ Comportamiento auto agresivo (rascarse)
- ▶ Cantidad excesiva de tiempo dedicado a la tecnología/internet
- ▶ Cantidad excesiva de tiempo en las noticias.
- ▶ Dificultad para dormir
- ▶ Arrancar sus cabellos



Diferentes tipos de ansiedad

- ▶ Trastorno de ansiedad generalizada
- ▶ Trastorno de pánico
- ▶ Trastornos relacionados con la fobia
- ▶ Desorden de ansiedad social
- ▶ Agorafobia
- ▶ Ansiedad de separación
- ▶ Mutismo selectivo
- ▶ Trastorno obsesivo compulsivo (TOC)
- ▶ Trastorno de estrés postraumático



Criterios para el trastorno de ansiedad generalizada

- ▶ La presencia de ansiedad y preocupación excesivas sobre una variedad de temas, eventos o actividades. La preocupación ocurre la mayoría de las veces durante al menos seis meses y es claramente excesiva.
- ▶ La preocupación se experimenta como algo muy difícil de controlar. La preocupación tanto en adultos como en niños puede cambiar fácilmente de un tema a otro.
- ▶ La ansiedad y la preocupación van acompañadas de al menos tres de los siguientes síntomas físicos o cognitivos.
 - ▶ nerviosismo o inquietud
 - ▶ Cansarse fácilmente; más fatigado que de costumbre
 - ▶ Deterioro de la concentración o sensación de que la mente se queda en blanco
 - ▶ Irritabilidad (que puede o no ser observable para otros)
 - ▶ Aumento de dolores musculares o dolor
 - ▶ Dificultad para dormir (debido a problemas para conciliar el sueño o permanecer dormido, inquietud por la noche o sueño insatisfactorio)
- ▶ Fuente: DSM V



Observaciones de comportamiento de GAD en IDD

- Obsesionados con temas o eventos particulares
- los clientes pueden estar preocupados pueden hacer las mismas preguntas constantemente
- Aumento de la inquietud (tener dificultad para controlar el cuerpo)
- Ritmo inquieto
- Balanceo
- Se Cierran
- Aislarse de los demás
- Síntomas físicos médicamente inexplicables (dolor de estómago, dolores de cabeza)



¿Cómo lo ha empeorado el Covid?

- ▶ Aumento:
- ▶ Miedos en la sociedad
- ▶ Síntomas en los clientes
- ▶ Comportamientos observados en los clientes
- ▶ Efectos que también afectan a las familias
- ▶ Efectos que afectan al cuidador directo



¿Qué pueden hacer los cuidadores?

- ▶ Limitar la exposición a las noticias y los medios de comunicación
- ▶ Reestructurar el entorno
- ▶ Proporcionar opciones terapéuticas simples para el cliente
- ▶ Identificar opciones de autocuidado para sí mismos también

- ▶ Preguntar a su proveedor que trabajo en el campo (por ejemplo, DSP, administrador de casos, SDA, ISC)
- ▶ Proporcionar recursos a las familias / cuidadores
- ▶ Ideas de opciones terapéuticas simples para que el cliente las utilice en el hogar
- ▶ Conexiones para que los cuidadores busquen tratamientos o terapia para el cliente y para sí mismos.

Criterios para el trastorno de pánico

- **A. Ataques de pánico inesperados recurrentes. Un ataque de pánico es un aumento abrupto de miedo intenso o malestar intenso que alcanza un pico en cuestión de minutos, y durante el cual se producen cuatro (o más) de los siguientes síntomas:**
 - Palpitaciones, latidos cardíacos fuertes o frecuencia cardíaca acelerada. Transpiración. Temblor o temblor. Sensaciones de dificultad para respirar o asfixia. Sensaciones de asfixia. Dolor o molestia en el pecho. Náuseas o malestar abdominal. Sensación de mareo, inestabilidad, aturdimiento o desmayo. Escalofríos o sensaciones de calor. Sensaciones de entumecimiento u hormigueo). Desrealización (sentimientos de irrealidad) o despersonalización (estar separado de uno mismo). Miedo a perder el control o "volverse loco". Miedo a morir.
 - El aumento abrupto puede ocurrir desde un estado de calma o un estado de ansiedad.
- **B. Al menos uno de los ataques ha sido seguido por 1 mes (o más) de uno o ambos de los siguientes:**
 - Preocupación persistente o preocupación por ataques de pánico adicionales o sus consecuencias (por ejemplo, perder el control, tener un ataque cardíaco)
 - Un cambio desadaptativo significativo en el comportamiento relacionado con los ataques (por ejemplo, comportamientos diseñados para evitar tener ataques de pánico, como evitar el ejercicio o situaciones desconocidas).
- **C. La alteración no se explica mejor por una condición médica, medicamentos o abuso de sustancias.**
- Fuente: DSM V

A dark grey arrow points to the right from the left edge of the slide. Several thin, curved lines in shades of blue and grey originate from the left side and sweep across the slide towards the text.

Observaciones conductuales para el trastorno de pánico y la IDD

- ▶ Episodios de llanto
- ▶ Gritando
- ▶ Agresión
- ▶ Síntomas físicos
- ▶ Médicamente inexplicables



¿Cómo lo ha empeorado el Covid?

- ▶ Aumento:
- ▶ Miedos en la sociedad
- ▶ Síntomas en los clientes
- ▶ Comportamientos observados en los clientes
- ▶ Efectos que también afectan a las familias
- ▶ Efectos que afectan al cuidador directo



Trastorno relacionado con la fobia

- ▶ La persona exhibe un miedo excesivo o irrazonable, persistente e intenso desencadenado por un objeto o situación específica.
- ▶ La reacción de miedo debe estar fuera de proporción con el peligro real y aparece casi instantáneamente cuando se le presenta el objeto o la situación.
- ▶ El individuo hace todo lo posible para evitar el objeto o la situación, o lo soporta con extrema angustia.
- ▶ La fobia afecta significativamente la escuela, el trabajo o la vida personal del individuo.
- ▶ En niños y adultos, la duración de los síntomas debe durar al menos seis meses.
- ▶ No causado por otro trastorno o afecciones similares como la agorafobia, el trastorno obsesivo-compulsivo (TOC) y el trastorno de ansiedad por separación.

▶ Fuented: DSM V



Tipos de fobias específicas

- **Tipo de naturaleza / medio ambiente:** Estas son fobias a la naturaleza, el clima y los eventos o situaciones ambientales. Estos pueden incluir el miedo a los truenos y relámpagos (astrafobia) o al agua (fobia al agua).
- **Tipo de lesión:** Este tipo de miedo está relacionado con el miedo a sufrir daños físicos o lesiones. Estos incluyen un miedo al dentista (dentofobia) o inyecciones (tripanofobia).
- **Tipo de animal:** Estos miedos se centran en animales o insectos. Esto puede incluir el miedo a los perros (cinofobia), las serpientes (ofidiofobia) y los insectos (entomofobia).
- **Tipo situacional:** Este tipo de fobia se centra en los miedos desencadenados por situaciones específicas. Estos incluyen el miedo al lavado (ablutofobia) y los espacios cerrados (claustrofobia). La misofobia es un tipo de fobia que se centra en un miedo extremo e irracional a los gérmenes, la suciedad o la contaminación.
- **Otros tipos:** Los miedos que no encajan en los otros cuatro tipos se incluyen en esta categoría. Esto puede incluir cosas como miedo a las muñecas, vómitos o sonidos fuertes.

A dark grey arrow points to the right from the left edge of the slide. Several thin, curved lines in shades of blue and grey originate from the left side and sweep across the slide towards the text.

Observaciones conductuales de fobias en individuos con IDD

- ▶ Negarse a ir a algún lugar
- ▶ Evitar una actividad en particular
- ▶ Lavado excesivo de manos
- ▶ Revisar constantemente las puertas o áreas de la casa



¿Cómo lo ha empeorado el Covid?

- ▶ Aumento:
- ▶ Miedos en la sociedad
- ▶ Síntomas en los clientes
- ▶ Comportamientos observados en los clientes
- ▶ Efectos que también afectan a las familias
- ▶ Efectos que afectan al cuidador directo



Criterios trastorno de ansiedad social

- ▶ Miedo o ansiedad persistentes e intensos sobre situaciones sociales específicas porque existe la creencia de que la persona puede ser juzgada negativamente, sentirse avergonzada o humillada
- ▶ Evitar situaciones sociales que producen ansiedad o soportarlas con miedo o ansiedad intensos
- ▶ Ansiedad excesiva que está fuera de proporción con la situación
- ▶ La ansiedad o angustia que interfiere con las actividades de la vida diaria
- ▶ Miedo o ansiedad que no se explica mejor por una condición médica, medicamentos o abuso de sustancias



Observaciones conductuales para la ansiedad social en IDD

- ▶ No querer pasar tiempo con los demás
- ▶ Retirarse de los demás o aislarse
- ▶ Disminución de la comunicación o el habla
- ▶ No querer salir de casa
- ▶ Negarse a moverse, incluso cuando ya está en la comunidad

Agorafobia

- Marcado por miedo persistente o ansiedad durante al menos 6 meses de al menos 2 de las siguientes situaciones:
- El uso de transportacion publica
- Estar en espacios abiertos (por ejemplo, estacionamiento, mercado)
- Estar en un lugar cerrado (por ejemplo, tienda, teatro)
- Hacer cola o estar en una multitud
- Estar solo fuera de casa
- El miedo debe involucrar pensamientos que escapar de la situación podría ser difícil o que los pacientes no recibirían ayuda si quedaran incapacitados por el miedo o un ataque de pánico. Además, todo lo siguiente debe estar presente:
- Las mismas situaciones casi siempre desencadenan miedo o ansiedad.
- Los pacientes evitan activamente la situación y/o requieren la presencia de un acompañante.
- El miedo o la ansiedad están fuera de proporción con la amenaza real (teniendo en cuenta las normas socioculturales).
- El miedo, la ansiedad y / o la evitación causan angustia significativa o perjudican significativamente el funcionamiento social u ocupacional.

A dark blue arrow points to the right from the left edge of the slide. Several thin, curved lines in shades of blue and grey originate from the left side and sweep across the slide towards the text.

Observaciones de la agorafobia en la IDD

- ▶ Similar a los observados en la ansiedad social
- ▶ Negarse a salir de casa
- ▶ Angustia visible que puede incluir llanto o agitación
- ▶ Retirarse de los demás, aislarse



¿Cómo lo ha empeorado el Covid?

- ▶ Aumento:
- ▶ Miedos en la sociedad
- ▶ Síntomas en los clientes
- ▶ Comportamientos observados en los clientes
- ▶ Efectos que también afectan a las familias
- ▶ Efectos que afectan al cuidador directo

Ansiedad de separación

- Miedo o ansiedad inapropiados y excesivos con respecto a la separación de aquellos a quienes el individuo está unido, como lo demuestran al menos 3 de los siguientes:
- Angustia excesiva recurrente al anticipar o experimentar la separación de las principales figuras de apego.
- Preocupación persistente y excesiva por perder figuras importantes de apego o por posibles daños a ellas, como enfermedades, lesiones, desastres o muerte.
- Preocupación persistente y excesiva por experimentar un evento desafortunado (por ejemplo, perderse, ser secuestrado) que causa la separación de la figura de apego.
- Renuencia persistente o negativa a salir, estar fuera de casa, ir a la escuela, ir a trabajar o a otro lugar por temor a la separación.
- Miedo persistente y excesivo o renuencia a estar solo o sin grandes figuras de apego en el hogar o en otros entornos.
- Renuencia persistente o negativa a dormir fuera de casa o a irse a dormir sin estar cerca de la figura de apego.
- Pesadillas repetidas que involucran el tema de la separación.
- Quejas repetidas de síntomas físicos (por ejemplo, Dolores de cabeza, dolores de estómago, náuseas, vómitos) cuando se produce o se anticipa la separación de las figuras de apego.
- El miedo, la ansiedad o la evitación son persistentes, duran al menos 4 semanas en niños y adolescentes y, por lo general, 6 meses o más en adultos..
- La alteración causa angustia o deterioro clínicamente significativo en áreas sociales, académicas, ocupacionales u otras áreas importantes de funcionamiento.

A dark blue arrow points to the right from the left edge of the slide. Several thin, light blue lines curve downwards from the arrow's tip towards the list of observations.

Observaciones de la ansiedad por separación en IDD

- ▶ Apego a mamá o papá y no querer hacer ninguna actividad sin ellos
- ▶ Tener una preocupación excesiva cuando un cuidador abandona el hogar sin ellos
- ▶ Negarse a dejar ir al cuidador
- ▶ Llanto o signos de agitación con la anticipación de que el cuidador esté lejos de ellos



¿Cómo lo ha empeorado el Covid?

- ▶ Aumento:
- ▶ Miedos en la sociedad
- ▶ Síntomas en los clientes
- ▶ Comportamientos observados en los clientes
- ▶ Efectos que también afectan a las familias
- ▶ Efectos que afectan al cuidador directo



Mutismo Selectivo

- ▶ Los criterios diagnósticos para el mutismo selectivo son los siguientes:
- ▶ Una falta constante de hablar en situaciones sociales específicas en las que hay una expectativa de hablar (por ejemplo, en la escuela), a pesar de hablar en otras situaciones.
- ▶ La perturbación interfiere con el rendimiento educativo u ocupacional o con la comunicación social. La duración de la perturbación es de al menos 1 mes (no limitado al primer mes de escuela).
- ▶ La falta de expresión no es atribuible a la falta de conocimiento o comodidad con el lenguaje hablado requerido en la situación social.
- ▶ La alteración no se explica mejor por un trastorno de la comunicación (por ejemplo, trastorno de la fluidez de inicio en el niño) y no ocurre exclusivamente durante el curso del trastorno del espectro autista, la esquizofrenia u otro trastorno psicótico.

A dark grey arrow points to the right from the left edge of the slide. Several thin, curved lines in shades of blue and grey originate from the left side and sweep across the slide, framing the text.

Observaciones conductuales del mutismo selectivo en IDD

- ▶ No responder a ninguna pregunta
- ▶ Alejarse de los demás
- ▶ No comunicar sus necesidades y deseos



¿Cómo lo ha empeorado el Covid?

- ▶ Aumento:
- ▶ Miedos en la sociedad
- ▶ Síntomas en los clientes
- ▶ Comportamientos observados en los clientes
- ▶ Efectos que también afectan a las familias
- ▶ Efectos que afectan al cuidador directo

Desorden Obsesivo Compulsivo

- A. Presencia de obsesiones, compulsiones o ambas:
- Las obsesiones se definen por (1) y (2):
 - 1. Pensamientos, impulsos o imágenes recurrentes y persistentes que se experimentan, en algún momento durante la perturbación, como intrusivos y no deseados, y que en la mayoría de los individuos causan ansiedad o angustia marcada.
 - 2. El individuo intenta ignorar o suprimir tales pensamientos, impulsos o imágenes, o neutralizarlos con algún otro pensamiento o acción (es decir, realizando una compulsión).
- Las compulsiones se definen por (1) y (2):
 - 1. Comportamientos repetitivos (por ejemplo, lavarse las manos, ordenar, verificar) o actos mentales (por ejemplo, orar, contar, repetir palabras en silencio) que el individuo se siente impulsado a realizar en respuesta a una obsesión o de acuerdo con reglas que deben aplicarse rígidamente.
 - 2. Los comportamientos o actos mentales están dirigidos a prevenir o reducir la ansiedad o la angustia, o prevenir algún evento o situación temida; sin embargo, estos comportamientos o actos mentales no están conectados de manera realista con lo que están diseñados para neutralizar o prevenir, o son claramente excesivos.
- B. Las obsesiones o compulsiones consumen mucho tiempo (por ejemplo, toman más de 1 hora por día) o causan angustia o deterioro clínicamente significativo en áreas sociales, ocupacionales u otras áreas importantes del funcionamiento.
- C. Los síntomas obsesivo-compulsivos no son atribuibles a los efectos fisiológicos de una sustancia o una condición médica.

A dark grey arrow points to the right from the left edge of the slide. Several thin, curved lines in shades of blue and grey originate from the left side and sweep across the slide towards the right.

Observaciones conductuales para el Desorden Obsesivo Compulsivo en IDD

- ▶ Comportamientos repetitivos
- ▶ Mover muebles
- ▶ Revisar y revisar dos veces
- ▶ Lavarse las manos una y otra vez
- ▶ Hablar con uno mismo
- ▶ Acaparamiento
- ▶ Preocupación excesiva



¿Cómo lo ha empeorado el Covid?

- ▶ Aumento:
- ▶ Miedos en la sociedad Síntomas en los clientes
- ▶ Comportamientos observados en los clientes
- ▶ Efectos que también afectan a las familias
- ▶ Efectos que afectan al cuidador directo



Criteria Para el Desorden de Estrés Pos Traumático

- Caracterizado por una exposición directa o indirecta a un evento traumático, seguido de síntomas en cuatro categorías:
- Intrusiones: recuerdos recurrentes, involuntarios, angustiantes e intrusivos del evento traumático.
- Evitación: evitación persistente de estímulos asociados con el evento.
- Cambios negativos en los pensamientos y el estado de ánimo:
 - incapacidad para recordar aspectos importantes del evento traumático, expectativas negativas persistentes sobre uno mismo, los demás o el mundo, estado emocional negativo persistente (miedo, horror, ira, culpa)
- Cambios en la excitación y la reactividad: Comportamiento irritable y arrebatos de ira, comportamiento imprudente o autodestructivo, hipervigilancia, respuesta exagerada sobresaltada.



Observaciones conductuales del Estrés Pos Traumático en IDD

- ▶ Los clientes son fáciles de desencadenar por ruidos fuertes
- ▶ El cliente se desencadena por la forma en que perciben a los cuidadores, por ejemplo.
- ▶ Tonos de voz
- ▶ El cliente está siendo activado por otras entradas sensoriales



¿Cómo lo ha empeorado el Covid?

- ▶ Aumento:
- ▶ Miedos en la sociedad
- ▶ Síntomas en los clientes
- ▶ Comportamientos observados en los clientes
- ▶ Efectos que también afectan a las familias
- ▶ Efectos que afectan al cuidador directo



Hablemos del autocuidado



Cuidar de nuestro propio autocuidado

- ▶ ¡Es más fácil decirlo que hacerlo!
- ▶ Los cuidadores lo hacen, pero no lo hacen con la suficiente frecuencia
- ▶ A menudo se quedan sin ideas para el autocuidado
- ▶ Estar atrapado en el bienestar del miembro de la familia lleva a olvidarse del propio cuidado personal, es importante tomar conciencia
- ▶ Puede verse como un inconveniente Interrupción en la rutina diaria de la familia



Estrategias para reducir / hacer frente a la ansiedad



Ejercicio

- ▶ ¿Beneficios del ejercicio?
- ▶ No tiene que ser complicado
- ▶ Ejercicio simple
- ▶ Designa un espacio
- ▶ Designa un tiempo ¡Incorpora en tu rutina el ejercicio no por los beneficios físicos, sino más bien por los beneficios mentales!



Practicar la Espiritualidad

- ▶ Lo que sea que mejore su visión del mundo y le brinde energía terapéutica / paz
- ▶ Meditación, yoga
- ▶ Oración
- ▶ Reflexión
- ▶ Conectarse con la naturaleza
- ▶ Diario Escuche un discurso o audiolibros inspiradores
- ▶ Conéctese con la música y el arte
- ▶ Practicar actividades de atención plena



Ordena tu espacio / Ordena tu mente

- ▶ ¿Beneficios de ordenar?
- ▶ Comienza con sencillos pasos
- ▶ Crea un espacio que sea cómodo y que te dé una sensación de paz
- ▶ Libro: La alegría de menos, por Francine Jay



Premiate a ti misma (o)

- ▶ Masaje
- ▶ Manicura y Pedicura
- ▶ Tomarse un Cafe
- ▶ Comprar algo para ti
- ▶ Pasar tiempo con una amiga (o)
- ▶ Dormir

A dark blue arrow points to the right from the left edge of the slide. Several thin, curved lines in shades of blue and grey originate from the left side and sweep across the slide, framing the text.

Cuidando de sus necesidades de salud

- ▶ Ir a un examen físico
- ▶ Visión
- ▶ Dental Etc.
- ▶ Muchas veces los cuidadores se olvidarán de programar sus propias necesidades médicas personales.



Mantenerse alejado de personas y lugares tóxicos

- ▶ Encontrar personas y situaciones que te inspiren y te ayuden a crecer
- ▶ Quién ofrece compasión
- ▶ Agrega apoyo y sensación de bienestar

- ▶ Mantente alejado de situaciones y personas que te derribarán o te abrumarán
- ▶ Quién te dará críticas
- ▶ Alejarte de aquellos que suelen quitarte apoyo o dañar tu bienestar

- ▶ Examina tu propia toxicidad ...

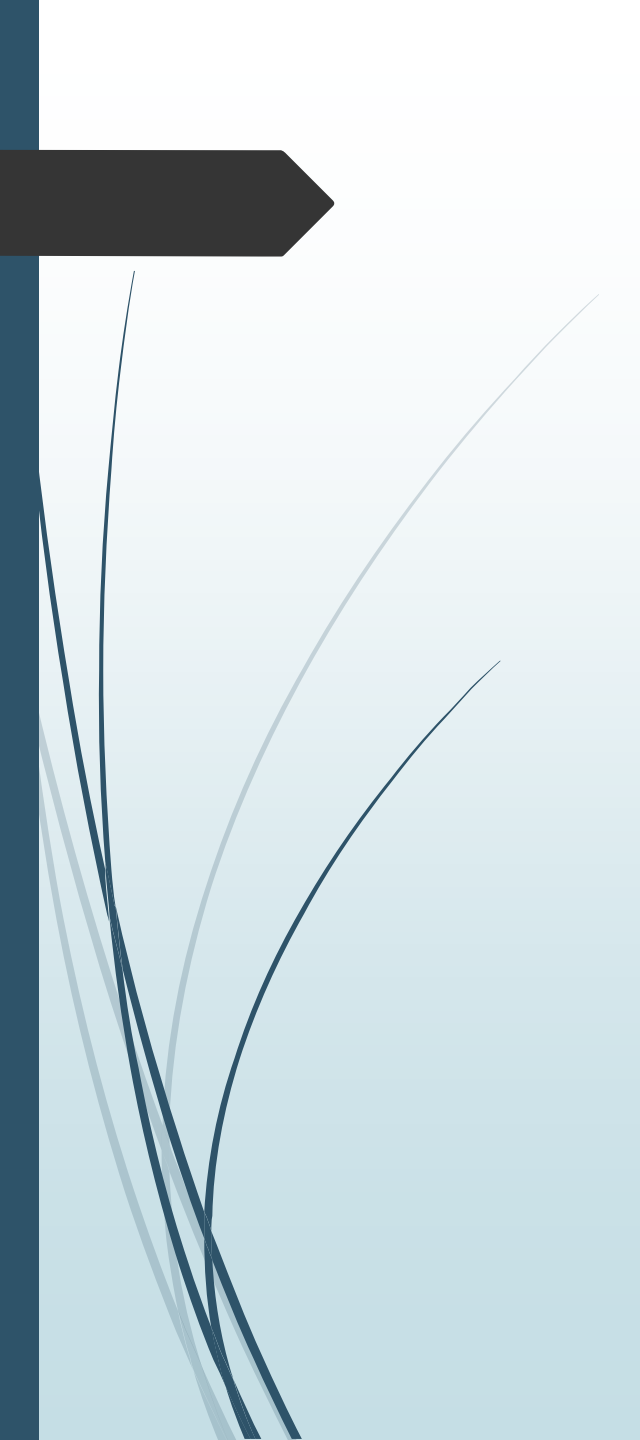


Cambio de diálogo interno negativo a diálogo interno positivo

- ▶ Tomar conciencia de tus pensamientos
- ▶ Cómo comienzas tu día
- ▶ Fomentar los pensamientos de esperanza, gratitud, compasión por ti mismo y por los demás
- ▶ Extinguir los pensamientos de naturaleza catastrófica, fatalidad y autocrítica



Los cuidadores son los modelos a seguir del autocuidado



Si quieres cambiar tu vida, lo primero que tienes que hacer es cambiarte a ti mismo. Espero que todo te vaya genial.



Sajuana Meza

- ▶ Terapeuta de Salud Conductual
- ▶ Clínica Comunitaria de Salud Mental
- ▶ Clearbrook 1895 Rohlwing Rd #D Rolling Meadows IL. 60008

- ▶ Correo Electronico: smeza@clearbrook.org
- ▶ Linea Directa: 847-749-3540 X 226
- ▶ Celular de Trabajo: 224-431-3263