

**Actividades de intervención  
y cribado universales**

**DETECCIÓN  
PRECOZ DE  
TRASTORNOS DEL  
LENGUAJE Y DEL  
APRENDIZAJE**

## DETECCIÓN PRECOZ DE TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y DEL APRENDIZAJE

### Población diana:

- Menores de 2 a 14 años

### Periodicidad:

- En Todas las visitas de seguimiento del programa de salud infantil desde los 2 años de vida.
- En consultas a demanda específicas.

### Actividades

- Detección precoz de trastornos del lenguaje y del aprendizaje

Los trastornos del aprendizaje (TA) y del lenguaje (TL) afectan a niños, niñas y adolescentes que manifiestan limitaciones específicas en diferentes áreas en relación a su rendimiento académico y al uso del lenguaje, y que no se corresponden con su capacidad intelectual. La identificación de los TA en edades preescolares continúa siendo extremadamente difícil y, por lo general, estos pacientes no se diagnostican hasta el tercer año de educación primaria con 8-9 años.

Con frecuencia la familia no expresa abiertamente su preocupación en estos aspectos, a no ser que se pregunte específicamente. Es necesario por tanto, preguntar por el rendimiento escolar incluso a edades muy tempranas con objeto de detectar TA y TL y solicitar una evaluación psicopedagógica en quienes se sospechen dificultades.

La identificación temprana de los TA y TL es esencial para iniciar un tratamiento precoz que permita una buena adaptación al medio escolar e impida alteraciones en el rendimiento académico y/o secuelas emocionales que condicionan el pronóstico y la efectividad del tratamiento.

### Clasificación de los TA según el DSM-IV-TR

- Trastorno de la lectura.
- Trastorno del cálculo.
- Trastorno de la escritura.
- Trastorno de aprendizaje no especificado.

Los TA hacen referencia a déficits específicos y significativos del aprendizaje escolar y tienen unos criterios diagnósticos propios que pueden resumirse en:

- Las capacidades de lectura, escritura o cálculo, se sitúan por debajo de lo esperado para la edad cronológica, el cociente de inteligencia y la escolaridad propia de la edad. Estas capacidades son medidas mediante pruebas normalizadas y administradas individualmente.
- Estas alteraciones han de interferir significativamente en el rendimiento académico o en las habilidades de la vida cotidiana que exigen lectura, cálculo o escritura.
- Si hay un déficit sensorial, las dificultades para la lectura, cálculo y escritura exceden de las asociadas habitualmente a él.

También deben de cumplir la premisa de no ser consecuencia directa de otros trastornos como retraso mental, enfermedades neurológicas, problemas sensoriales o trastornos emocionales.

### Clasificación de los trastornos del lenguaje según el DSM-IV-TR

- Trastornos específicos del lenguaje (TEL): disfasias receptivas, mixtas y expresivas; retraso simple, retraso fonológico.
- Trastornos del habla: dislalias, disfemias y disfonías.
- Trastornos de base orgánica (TBO): parálisis cerebral, déficit auditivo; disartrias; disglosias; deficiencia mental.
- Trastornos generalizados del desarrollo y la comunicación (TGD)
- Trastornos del lenguaje escrito: dislexias y disgrafías.

### Herramientas:

#### 1. Anamnesis:

Aspectos claves en la anamnesis:

- Antecedentes obstétricos: prematuridad, bajo peso, infecciones, etc
- Primeros hitos del desarrollo psicomotor: edad de sedestación y deambulación autónoma, primeros bisílabos propositivos, primeras palabras y frases.
- Enfermedades intercurrentes: cualquier enfermedad crónica que pudiese justificar absentismo escolar, etc.
- Antecedentes familiares, ya que hay un componente genético en la etiología de la dislexia, del déficit de atención/hiperactividad y de la discalculia.
- Comorbilidad: descartar trastornos comórbidos como ansiedad, depresión, problemas de conducta, problemas de autoestima y trastorno por déficit de atención.

- Considerar enfermedades como ferropenia, anemia, hipotiroidismo o intoxicación por plomo como posibles causas de TA
- La anamnesis sobre el rendimiento escolar la haremos periódicamente en cada revisión del niño, pues muchos TA no se hacen evidentes hasta que aumenta la exigencia académica en educación secundaria. Los profesionales de la salud deben conocer de forma general los objetivos curriculares de cada ciclo educativo.
- Los progenitores y el profesorado son con frecuencia los primeros en detectar las dificultades del menor. Sus preocupaciones al respecto deben valorarse tanto como la presencia de signos anormales.

## 2. Exploración física y neuropsicológicas:

Aspectos claves en la exploración:

- Descartar problemas sensoriales visuales y/o auditivos y malformaciones en los órganos fonatorios.
- Signos de alarma de los trastornos del aprendizaje según la edad (anexo 1)
- Signos de alarma en el desarrollo del lenguaje (anexo 2).
- Explorar ligeras alteraciones del tono muscular y descartar la presencia de los llamados “signos neurológicos menores” (soft signs):
  - **Praxias** (capacidad para ejecutar acciones motrices por imitación o ante una orden verbal): pedir al paciente que saque la lengua y la mueva a los lados, que atornille y desatornille el martillo de reflejos, etc.
  - **Gnosias** (proceso de percepción, reconocimiento y denominación de estímulos): reconocimiento digital con los ojos cerrados, al tacto, etc.
  - **Sincinesias** (presencia de movimientos superfluos, no propositivos, que aparecen en un movimiento propositivo). Son fenómenos fisiológicos que pueden ser patológicos en caso de exageración o ausencia (por ejemplo la ausencia del balanceo de brazos propio de la marcha bípeda) y si persisten fuera de la edad habitual. Las sincinesias se consideran normales hasta la edad de 8-9 años.

## 3. Exploración neuropsicológica en la consulta de pediatría:

Aunque la valoración neuropsicológica y psicopédagógica la realizará un profesional experto en la materia, el pediatra de atención primaria debe saber explorar “a grandes rasgos” algunas funciones cognitivas para detectar posibles trastornos del desarrollo o dificultades específicas de aprendizaje.

### Exploración funciones cognitivas (Anexo 3)

Esta somera exploración, añadida a la exploración pediátrica general, puede suponer un coste adicional de 15 minutos. Precisa de recursos sencillos, perfectamente disponibles en las consultas. Con ese diagnóstico de sospecha y evitando a toda costa adoptar la postura de “esperar a ver si madura” o aceptar la etiqueta de “vago” que a veces ya trae adjudicada, el pediatra debe remitir al menor, según su edad, a los equipos de Atención Temprana y/o de Orientación Educativa (EOE) de su centro escolar para establecer o descartar el diagnóstico de TA, así como a atención especializada si se sospecha patología asociada.

## DETECCIÓN PRECOZ DE TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y DEL APRENDIZAJE

### ANEXO 1 SIGNOS DE ALARMA DE LOS TRASTORNOS DE APRENDIZAJE

#### Educación infantil (0-6 años)

##### Lenguaje:

- Problemas de pronunciación, habla ininteligible.
- Dificultad para entender órdenes sencillas.
- Dificultad para entender preguntas.
- Desarrollo lento en la adquisición de palabras y/o frases.
- Dificultad para expresar deseos o necesidades a través del lenguaje oral.
- Dificultad para rimar palabras.
- Falta de interés en relatos o cuentos.

##### Motricidad:

- Torpeza en motricidad gruesa (como correr, saltar)
- Equilibrio pobre.
- Torpeza en la manipulación fina (como atarse cordones, abrocharse botones o ponerse los zapatos)
- Evitación de actividades como dibujar, hacer trazos, etc.

##### Desarrollo cognitivo:

- Problemas en memorizar los días de la semana, el alfabeto, etc.
- Problemas para recordar las actividades rutinarias.
- Dificultades en la noción causa-efecto, en contar y secuenciar.
- Dificultades en conceptos básicos (como tamaño, forma, color)

**Atención:**

- Alta distraibilidad, dificultades para permanecer en una tarea.
- Hiperactividad y/o impulsividad excesiva.

**Habilidad social:**

- Problemas de interacción, juega solo.
- Cambios de humor bruscos.
- Fácilmente frustrable.
- Rabietas frecuentes.
- Repetición constante de ideas, dificultad para cambiar de idea o de actividad.

**Educación primaria**

**Lenguaje:**

- Dificultad para aprender la correspondencia entre sonido/letra
- Errores al leer.
- Dificultades para recordar palabras básicas
- Inhabilidad para contar una historia en una secuencia.

**Matemáticas:**

- Problemas para aprender la hora o contar dinero.
- Confusión de los signos matemáticos.
- Transposición en la escritura de cifras.
- Problemas para memorizar conceptos matemáticos.
- Problemas para entender la posición de los números.
- Dificultades para recordar los pasos de las operaciones matemáticas.

**Motricidad:**

- Torpeza, pobre coordinación motora.
- Dificultad para copiar en la pizarra.
- Dificultad para alinear las cifras en una operación matemática.
- Escritura pobre.

**Atención:**

- Dificultades para concentrarse en una tarea.
- Dificultades para terminar un trabajo a tiempo.
- Falta de habilidad para seguir múltiples instrucciones.
- Descuidado, despreocupado.
- Rechazo ante los cambios de la rutina o ante conceptos nuevos.

**Habilidad social:**

- Dificultad para entender gestos o expresiones faciales
- Dificultad para entender situaciones sociales
- Tendencia a malinterpretar comportamientos de compañeros o adultos
- Aparente falta de «sentido común».

**Educación secundaria**

**Lenguaje:**

- Evita leer o escribir.
- Tendencia a perder información cuando lee un texto.
- Comprensión lectora pobre, dificultad para entender los temas leídos.
- Pobreza en las redacciones orales y/o escritas.
- Dificultad para aprender idiomas extranjeros.



### Matemáticas:

- Dificultades para entender conceptos abstractos.
- Pobre habilidad para aplicar destrezas matemáticas.

### Atención/Organización:

- Dificultades para organizarse.
- Problemas en tareas de elección múltiple.
- Trabajo lento en clase y en exámenes.
- Pobreza al tomar notas.
- Pobre capacidad para corregir su trabajo.

### Habilidad social:

- Dificultad para aceptar críticas.
- Problemas para negociar.
- Dificultades para entender el punto de vista de otras personas.

DETECCIÓN PRECOZ DE TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y DEL APRENDIZAJE

ANEXO 2 HITOS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE. SIGNOS DE ALERTA

Edad	Hito del desarrollo	Signo de alerta
RN	Demuestra interés por las voces Llorar	No responde a sonidos. Sin interés por contacto social
2-4 meses	Vocaliza	Falta de interés por comunicarse (4 m)
6 meses	Responde a su nombre. Balbucea	No vocaliza ni balbucea
9 meses	Apunta/señala lo que desea Hace "adiós" con su mano Dice "Ma-ma" o "pa-pa"	No dice "mamá" o "papá" Pierde habilidades ya desarrolladas
12 meses	Obedece ordenes simples Dice algunas palabras ("mamá, agua")	
18-24 meses	Entiende frases Es capaz de decir frases de 2 palabras	<b>15 a 18 m:</b> - No dice palabras. Balbuceo sin entonación expresiva. - Dificultades en la comprensión de palabras, gestos y conductas comunicativas: respuesta al nombre, respuesta a la sonrisa social, respuesta a la atención conjunta (juguete), imitación funcional y simbólica (coche, vaso).
24-36 meses	Obedece órdenes de 2 pasos ("ven y come") Inteligibilidad 50% Es capaz de decir frases de 3 palabras	<b>24 meses:</b> - No dice frases de 2 palabras - Maneja menos de 50 palabras - Se le entiende menos del 50%
36-48 meses	La mayoría de las personas le entiende Inteligibilidad 75%	<b>36 meses:</b> -Se le entiende menos del 75% -Repite sistemáticamente -No juego interactivo conjunto -No seguimiento de un cuento -No descripción de una imagen y acciones -No conversación
48-60 meses	Inteligibilidad 100% Logra contar historias	<b>48 meses:</b> Tartamudea
Toda edad	Se sobresalta con ruidos intensos	No responde a sonidos Sin interés por contacto social

DETECCIÓN PRECOZ DE TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y DEL APRENDIZAJE

ANEXO 3

EXPLORACIÓN DE FUNCIONES COGNITIVAS

LENGUAJE	
<p>Seleccionar cuatro o cinco preguntas, y hacer siempre las mismas a todos los pacientes, lo que permitiría establecer comparaciones.</p> <p>Evaluar Lenguaje:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Instrumental: buco-facio-lingual.</li> <li>- Formal: fonología, morfología y sintaxis.</li> <li>- Cognitivo: léxico y semántica; el conocimiento de objetos, de la relación entre los objetos y de la relación entre acontecimientos</li> </ul> <p>Interactivo: uso del lenguaje o funciones sociales; función intrapersonal-matética e interpersonal-pragmática</p>	<p>Breve diálogo informal:</p> <p>¿Qué ves en la tele?,</p> <p>¿A qué te gusta jugar?</p> <p>¿Qué comida te gusta?</p> <p>Si son de corta edad, mediante juego informal (con una casita con muñecos, un coche, un teléfono de juguete), utilizando también preguntas abiertas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valorar:</li> <li>- Disfasia.</li> <li>- Retraso del lenguaje.</li> <li>- Alteración del lenguaje expresivo/comprendido.</li> <li>- Asociación con otros trastornos neurológicos.</li> </ul>
MOTRICIDAD FINA	
<p>La pobre habilidad manipulativa, aceptable a los 3 años, ya no lo es a partir de los 5-6 años.</p>	<p>Abrochar botones y atar cordones de los zapatos</p>
HABILIDAD GRAFOMOTRIZ	
<p>A partir de los 3 - 3,5 años</p> <p>4 años</p> <p>6 años</p>	<p>Dibujar una persona</p> <p>Representa monigotes</p> <p>Calidad de representación muy buena</p> <p>Pensar en retraso de la elaboración del esquema corporal si al final del ciclo infantil el menor no reconoce en sí mismo los elementos que componen su cuerpo o no los representa con cierta fidelidad</p>

<b>LATERALIDAD</b>	
Se relaciona con el aprendizaje de lectura y la escritura	Explorar en la consulta
<b>CAPACIDAD DE ATENCION</b>	
3 a 5 años y Educación Primaria	Atención ante un pequeño relato
<b>MEMORIA</b>	
	A través de la repetición de números ó historia corta
<b>LECTURA</b>	
Hacer leer el mismo texto a todos los pacientes para establecer comparaciones	Lectura y comprensión de la misma
Valorar la exactitud lectora	<p>Velocidad lectora</p> <p>Errores cualitativos (silabeo, prosodia, acentuación, etc.)</p> <p>Errores cuantitativos: de inversión, sustitución, omisiones o adiciones. Dislexia</p> <p>Derivar para estudio si a los 7 años no lectura automatizada y comprensiva</p>
<b>ESCRITURA</b>	
	<p>Valorar confusión de grafismos iguales que se diferencian en su orientación en el espacio (b-d-p-a)</p> <p>Errores de ortografía arbitraria (acentuación, reglas ortográficas). Ortografía natural (sustituciones, uniones, inversiones.)</p> <p>Valoración descriptiva: sintaxis; contenido expresivo</p> <p>Conductas implicadas en el acto gráfico: tamaño de las letras, irregularidad, interlineación...)</p> <p>Al finalizar educación primaria el niño debe haber conseguido la escritura conoce reglas básicas de ortografía</p>

