Anexo 29. Dificultades específicas de aprendizaje

Objetivos

Detección precoz de trastornos del aprendizaje y atención correcta.

Destinatarios

Equipos de atención pediátrica de la atención primaria.

Población diana

Población de 2 a 14 años.

Periodicidad

En las visitas individuales del Programa de Salud Infantoadolescente desde los 2 años de edad y en las consultas a demanda específicas.

Justificación

Las dificultades específicas de aprendizaje (DEAp) son alteraciones crónicas del neurodesarrollo con base neurobiológica y componente genético. Se caracterizan porque dificultan el aprendizaje escolar y causan un rendimiento académico sustancialmente inferior al nivel esperado a pesar de tener un cociente de inteligencia normal y recibir una instrucción apropiada.

Las DEAp se clasifican según contenidos específicos o limitaciones en las áreas de lectura, escritura y matemáticas. Es criterio de exclusión que el déficit no pueda explicarse por la edad cronológica del niño, ni por su nivel educativo, su capacidad intelectual ni por otros factores externos, y debe presentarse en ausencia de discapacidad intelectual, sensorial o motora, de trastorno emocional, de privación cultural y de instrucción insuficiente o inadecuada.

La prevalencia es muy variable: se estima que afecta al 5 % de la población escolar, aproximadamente, aunque algunos autores refieren cifras del 10 % al 20 % en niños y adolescentes. En cuanto al sexo, tal como sucede en la mayoría de los trastornos del neurodesarrollo, son mucho más frecuentes en el masculino, con proporciones que varían entre 2:1 y 3:1.

A menudo las DEAp tienen como consecuencia autoestima baja, problemas de comportamiento, desmoralización y falta de habilidades sociales.

En muchos casos la familia del niño con DEAp no expresa abiertamente su preocupación en este aspecto, a no ser que se le pregunte específicamente. Por tanto, es necesario preguntar por el rendimiento escolar incluso en edades muy tempranas, con objeto de detectar las DEAp y solicitar una evaluación psicopedagógica en los casos en que se sospechen dificultades. La identificación temprana es esencial para iniciar una intervención precoz, que permite una buena adaptación al medio escolar e impide alteraciones en el rendimiento académico y/o secuelas emocionales, que condicionan el pronóstico y la efectividad del tratamiento.

Criterios para establecer el diagnóstico de las DEAp, según la quinta edición del *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM-V)

1) Dificultades en el aprendizaje, indicadas por la presencia de uno o más de los síntomas siguientes, que deben persistir por lo menos seis meses a pesar de haber sido intervenidos adecuadamente:
   a) Lectura trabajosa, lenta e imprecisa.
   b) Dificultad de comprensión.
   c) Dificultades en ortografía.
   d) Dificultad para la redacción o la expresión escrita.
   e) Dificultad para hacer y entender cálculos, sentidos numéricos, así como hechos numéricos.
   f) Dificultades para el razonamiento matemático.
2) Las dificultades están por debajo de lo esperado para la edad, medido por pruebas estandarizadas (< 17 años) y causan interferencia en su rendimiento académico, laboral o en la vida cotidiana.
3) Inicio en la edad escolar.
4) No son mejor explicados por discapacidad intelectual, agudeza visual o auditiva, trastornos mentales o neurológicos, adversidad psicosocial, falta de competencia o de instrucción educativa.

Herramientas

Anamnesis

Aspectos claves en la anamnesis:

- Antecedentes obstétricos: prematuridad, peso bajo, 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 pueda justificar el absentismo escolar, etc.
- Antecedentes familiares, ya que existe un componente genético en la etiología.
- Comorbilidad: deben descartarse los trastornos comórbidos (ansiedad, depresión, problemas de conducta, problemas de autoestima y trastorno por déficit de atención); trastornos de ansiedad; trastornos de la alimentación; trastornos del sueño; trastornos por síntomas somáticos; trastornos del lenguaje; alteración del grafismo, y problemas de motricidad…
- Cuestionario sobre la calidad del sueño: número de horas de sueño, dificultad para conciliar el sueño, despertares, ronquidos, apneas, fatiga o somnolencia diurna.
- Deben considerarse enfermedades como la ferropenia, la anemia, el hipotiroidismo o la intoxicación por plomo como posibles causas de las DEAp.
- La anamnesis sobre el rendimiento escolar debe hacerse periódicamente en cada revisión del niño, pues muchas DEAp no se hacen evidentes hasta que aumenta la exigencia académica en la educación secundaria; por lo tanto, puede ser relevante en cualquier etapa educativa.
- La familia y los profesores del niño son a menudo los primeros en detectar sus dificultades. Hay que valorar sus preocupaciones al respecto tanto como la presencia de signos anormales.

Síntomas más representativos del cuadro clínico por etapas educativas.

Etapas	Síntomas
Educación Infantil	▫ Falta de interés por jugar con los sonidos del lenguaje (repeticiones/rimas). ▫ Dificultades para memorizar fragmentos simples, como rimas, canciones, series o números. ▫ Uso del balbuceo infantil a menudo. ▫ Dificultades del habla o del lenguaje (retraso del habla o del lenguaje). ▫ Problemas para recordar los nombres de las letras, los números o los días de la semana. **De 5 a 6 años con DEAp** ▫ Puede ser incapaz de reconocer o escribir letras (incluso su propio nombre). ▫ Puede deletrear de forma inventada. ▫ Puede tener problemas para separar en sílabas las palabras habladas. ▫ Puede tener problemas para reconocer palabras que riman (gato, pato, rato). ▫ Puede tener problemas para conectar las letras con sus sonidos (la letra "b" hace el sonido /b/). ▫ Puede ser incapaz de reconocer fonemas en un grupo de palabras (perro, mapa, gafas). ¿Cuál empieza por el mismo sonido que *gato*? Son frecuentes la evitación o la resistencia a participar en actividades que requieren actitudes académicas.
Primaria	▫ Marcada dificultad para aprender las correlaciones letra-sonido, como una descodificación fluida de palabras, de la ortografía o de datos matemáticos. ▫ La lectura en voz alta es lenta, imprecisa y requiere mucho esfuerzo. ▫ Problemas para entender la magnitud que representa un número hablado o escrito y las operaciones matemáticas. **Cursos iniciales de 1º a 3º** ▫ Puede continuar con problemas para reconocer y manipular fonemas, letras o sonidos y ser incapaz de leer palabras comunes de una o de varias sílabas. ▫ Problemas para reconocer palabras comunes que se deletrean de forma irregular. ▫ Dificultades en la comprensión lectora de palabras y frases. ▫ Dificultades para ordenar secuencialmente números y letras. ▫ Dificultades para adquirir normas ortográficas básicas (se queda en la etapa de la ortografía natural). ▫ Dificultades para recordar datos numéricos o las operaciones aritméticas de sumar, restar, etc. ▫ Puede quejarse de que la lectura y la aritmética son difíciles y por ello evitar hacerlas. **Cursos de 4º a 6º** ▫ Puede leer incorrectamente las palabras, cambiando el orden de las sílabas, eliminando letras o cambiando sonidos. ▫ Confunde palabras que suenan parecidas (tornado/soldado). ▫ Problemas para recordar fechas, nombres o números de teléfono. ▫ Puede tener dificultades para terminar los deberes o acabar los exámenes a tiempo. ▫ Puede tener una mala comprensión, con o sin lectura lenta, con esfuerzo e imprecisa. ▫ Dificultades para incorporar las normas ortográficas básicas. ▫ Problemas para leer palabras funcionales pequeñas (el, un, en, eso). ▫ Puede tener problemas de deletrear y hacer trabajos escritos de calidad baja. ▫ Puede acertar la primera parte de una palabra y después adivinarla de forma aleatoria (reto/reloj). ▫ Dificultades en la comprensión de textos (lecturas, preguntas y enunciados). ▫ Puede expresar miedo a leer en voz alta o negarse a hacerlo. Son frecuentes la evitación o la resistencia a participar en actividades que requieren actitudes académicas.

Etapas	Síntomas
Secundaria	▫ Puede haber dominado la descodificación de palabras, pero la lectura sigue siendo lenta y con esfuerzo. ▫ Muestra problemas significativos en la comprensión lectora y en la expresión escrita, incluida una mala ortografía. ▫ Falta de dominio de los datos matemáticos o en la resolución de problemas matemáticos. ▫ Suele cometer muchos errores de ortografía y de expresión escrita. ▫ Dificultades en la lectura de palabras, frases y textos, con lentitud y esfuerzo. ▫ Errores de decodificación (cambio de palabras). ▫ Dificultades de comprensión: necesita leer varias veces los enunciados para entender la idea principal y tener en cuenta los elementos secundarios del texto. ▫ Tiene problemas para hacer inferencias a partir de un texto escrito. ▫ Suele evitar las actividades que requieran la lectura o la aritmética. Son frecuentes la evitación o la resistencia a participar en actividades que requieren actitudes académicas.

Exploración física y neurológica

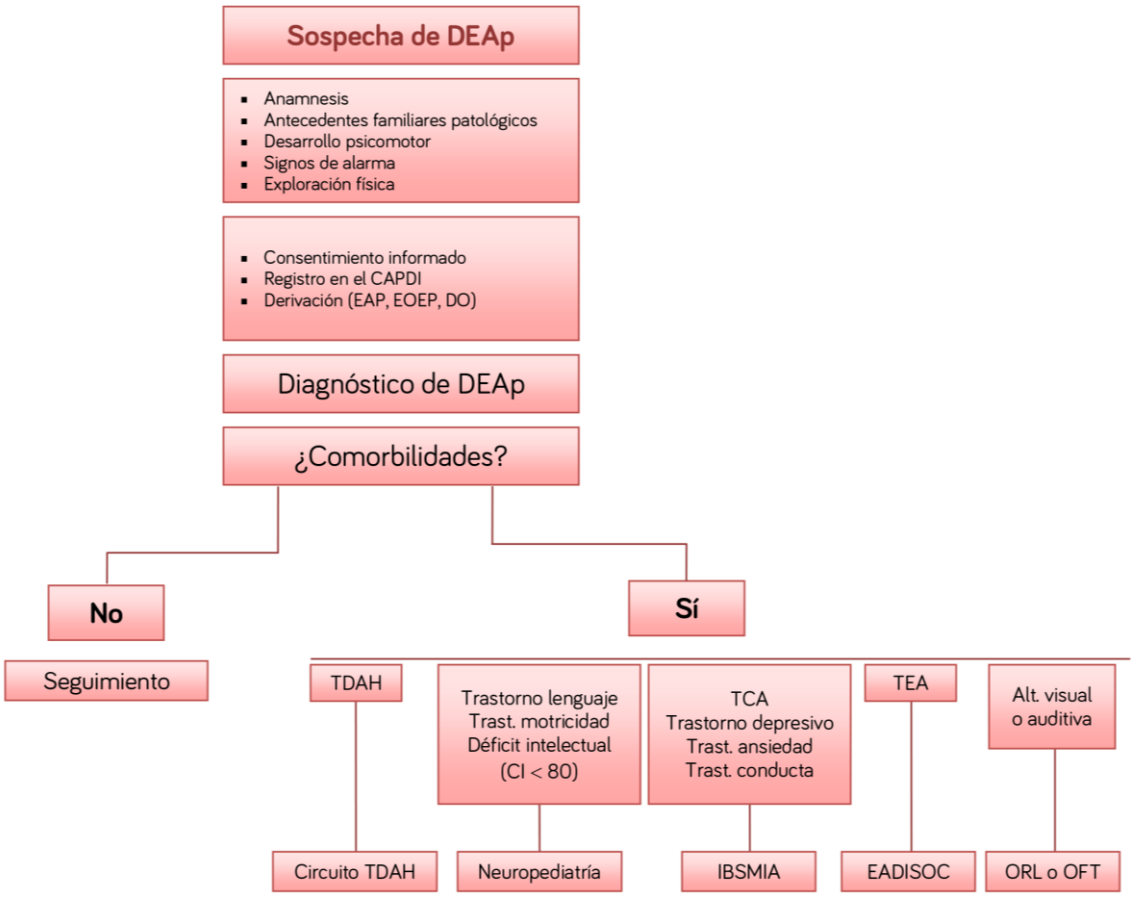
- Exploración física general: peso, talla, perímetro cefálico, dismorfias, discromías…
- Descarte problemas sensoriales visuales y/o auditivos y malformaciones en los órganos fonatorios, y derive el paciente a la consulta de otorrinolaringología o de oftalmología si lo considera necesario.
- Síntomas de los trastornos del aprendizaje según la edad.
- Explore ligeras alteraciones del tono muscular y descarte la presencia de los llamados "signos neurológicos menores" (*soft signs*):
  - Praxias (capacidad para ejecutar acciones motrices por imitación o ante una orden verbal): pida al niño que saque la lengua y que 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 los brazos propio de la marcha bípeda) y si persisten fuera de la edad habitual. Las sincinesias se consideran normales hasta los 8-9 años de edad.

Coordinación con los dispositivos de educación

Ante la sospecha de dificultades de aprendizaje debe ponerse en contacto con el equipo de orientación psicopedagógica del centro educativo. Dependiendo de la edad del niño, debe remitirlo a los equipos de atención temprana (EAP) si es menor de 3 años, o a los equipos de orientación educativa, al equipo de orientación psicopedagógica (EOEP) o al departamento de orientación (DO) de su centro escolar si es mayor de 3 años, a fin de establecer o descartar el diagnóstico de DEAp, así como a atención especializada si sospecha alguna patología asociada.

Si es algún dispositivo de educación el que detecta los posibles DEAp, se pondrán en contacto con el equipo de pediatría.

El orientador del centro debe hacer una evaluación psicopedagógica de forma coordinada con la información aportada por el pediatra o por la atención especializada y debe emitir un informe de intervención en el que debe especificar las necesidades educativas asociadas a la dificultad de aprendizaje.



Bibliografía

GARCÍA CRUZ, José Miguel; GONZÁLEZ LAJAS, José Javier. "Trastorno específico del aprendizaje". En: ASOCACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA. *Guía de algoritmos en pediatría de atención primaria*. Madrid, 2017. Disponible en: <algoritmos.aepap.org/algoritmo/28/trastorno-especfico-del-aprendizaje> [Consulta: 1 junio 2018].

GARRIDO TORRECILLAS, Francisco Javier [ed. coord.]. *Programa de salud infantil y adolescente de Andalucía: temas*. Sevilla: Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales, 2014. Disponible en: <www.juntadeandalucia.es/educacion/webportal/ishare-servlet/content/e84541cc-306c-4f01-8d68-19aadc05fc57> [Consulta: 1 junio 2018].

SANS, A. "Trastornos de los aprendizajes" En: CAMPISTOL PLANA, Jaume [*et al.*]. *Neurología para pediatras*. Madrid: Panamericana, 2011.

Autora

– Mireia Cortada Gracia, pediatra del Centro de Salud Santa Maria

Revisoras

– Juana Pedrosa Clar, pediatra del CAPDI
– Miquela Sastre Vidal, logopeda y asesora técnica docente del Servicio de Atención a la Diversidad de la Dirección General de Innovación y Comunidad Educativa (Consejería de Educación y Universidad)
– Elena Miravet Fuster, neuropediatra del Hospital Universitario Son Espases
– Begoña de Azua Brea, neuropediatra del Hospital Universitario Son Llàtzer