

Cuidados multidisciplinares en niños con dislexia. Beneficios de los programas de intervención

Ana M^a Pelegrina Bonel, Mariana Gómez Bravo, Nazaret Socorro Jiménez Vinuesa, José Manuel Bueno Cardona

Hospital Santa Ana, Servicio Andaluz de Salud (Motril, Granada, España)

Correspondencia: ana.pelegrina.bonel@gmail.com (Ana M^a Pelegrina Bonel)

Introducción

Las personas que padecen dislexia no son capaces de reconocer las palabras por lo tanto les impide desarrollar una lectura fluida. Padecen un desorden específico en la recepción y en la comprensión de la comunicación escrita.^{1,2}

Existe una incidencia de entre un 5 y 16% de casos diagnosticados de dislexia en nuestra población.¹

La dislexia es difícil de diagnosticar porque no se detectan los primeros síntomas hasta que el niño comienza a leer.²

La definición de dislexia dada por la Asociación internacional de la Dislexia (IDA) especifica que es una Dificultad Específica del Aprendizaje (DEA) de origen neurobiológico, y que se caracteriza por la presencia de dificultades en el reconocimiento preciso y fluido de las palabras escritas.²

Los síntomas presentes tienen diferentes manifestaciones, éstos surgen debido a la complejidad que tienen al realizar ciertas actividades cotidianas que les genera presión escolar, paternal y social. Algunos niños pueden presentar depresión, ansiedad, déficit de atención hasta en un 40-60%.³

Los problemas que se presentan para poder diagnosticar la dislexia tempranamente pueden afectar en el entorno del niño a nivel educativo y familiar. Ésta enfermedad tiene una connotación importante, por ello se debe establecer una conexión en el contexto escolar, familiar y social, para que se puedan realizar las actividades e intervenciones con el niño. La toma de decisiones debe ser multidisciplinar.⁴

Éste trabajo se centra en las intervenciones a realizar en pacientes con dislexia. El objetivo de este artículo es conocer que es la dislexia y qué programas de intervención se utilizan para mejorar los resultados de pacientes con dislexia.

Metodología

Este trabajo consiste en una revisión bibliográfica de los trabajos y estudios publicados desde 2012 hasta 2018 sobre los pacientes con dislexia y su tratamiento mediante programas de intervención.

El procedimiento utilizado ha sido una búsqueda electrónica de los artículos de interés, se han usado éstas bases de datos para su elaboración: Dialnet Plus, SciElo, Cuiden, Pubmed.

Después de realizar una búsqueda intensa, se encontraron 35 artículos con el tema a tratar sobre la dislexia y las intervenciones, de los cuales se excluyeron 15 artículos por no estar disponibles y por estar en inglés. Hemos usado 10 artículos para elaborar este trabajo. Se ha realizado una comparación de los resultados obtenidos de cada estudio.

Están incluidos los estudios comprendidos entre los años 2012 y 2018, los estudios publicados en español y aquellos estudios basados en la dislexia y en las intervenciones utilizadas para su evolución.

Como descriptores se han utilizado términos como; dislexia, fonología, intervención, trastorno lectura.

Resultados

Existen tres tipos de dislexia:³

1. Fonológica o indirecta: dificultad para pronunciar verbalmente fonemas.

2. Superficial: dificultad al leer palabras que son irregulares (por ejemplo en ingles) y confundirá las palabras homófonas.

3. Mixta o profunda: Consiste en leer una palabra por otra, no tienen el mismo significado ni la misma gramática, pero sí fonemas parecidos.

La dislexia tiene una alta probabilidad de ser una enfermedad hereditaria, existen evidencias que lo confirman. Hay varios genes implicados que tienen un rol en la migración neuronal. Por consiguiente afectarían negativamente a los procesos cognitivos, preceptivos y sensoriales, que es esencial para que se produzca el aprendizaje satisfactoriamente.⁵

El tratamiento para la dislexia debe ir orientado hacia actividades de rehabilitación fonológicas y visuales. En rara ocasiones se usa el tratamiento farmacológico, solo debe ser prescrito en niños con depresión o en casos más evolutivos de memoria. Éstos medicamentos deben ir combinados con la intervención de un profesional.³

Se ha demostrado que las intervenciones centradas en la fonología son las que han recibido una mayor efectividad. Se desarrollan diferentes programas y planes de actuación con la finalidad de proporcionar experiencias educativas individualizadas en cada niño.⁶

Existen nuevas técnicas de registro de la actividad cerebral, como la técnica de neuroimagen que demuestra que hay un déficit fonológico. Éste método nos muestra el área cerebral que tiene menor actividad, que es la parte superior posterior del lóbulo temporal izquierdo que corresponde al procedimiento fonológico.⁷

Algunas actividades orientadas a los niños con dislexia para mejorar la fluidez fonológica son: estimular la lectura, memoria verbal y atención sostenida. Éste abordaje debe ser interdisciplinar y psicoeducativo en el entorno del niño, con una estrecha relación entre profesionales (médicos, psicólogos y profesores) y familiares.⁸

Discusión

Un estudio ha demostrado que el problema de las personas con dislexia es fonológico, no es debido a problemas visuales ni alteraciones cognitivas. Se realizaron pruebas que miden la percepción y discriminación visual, los sujetos estudiados no tuvieron dificultad para detectar y discriminar figuras, pero sí que presentaros problemas para decidir si dos grafemas eran el mismo cuando era necesario recuperar su correspondiente fonema.⁷

Otro estudio realizado en 2016 mediante un programa de software Berni, que fue diseñado para la detección temprana de la dislexia. Ha demostrado que al intervenir en las primeras manifestaciones disléxicas, disminuye las futuras dificultades fonológicas, lectoescritura y mejora aprendizaje.⁹

Se demostró en un estudio realizado en 2014 la mejoría de una niña con dislexia, a la cual le hicieron un seguimiento

mediante la realización de programas de intervención individualizados con tareas tales; visopráxicas y ubicación espacial, tareas fonoarticuladores, actividades de conciencia fonológica y lectoescritura fonema-grafema.¹⁰

Conclusiones

La dislexia es un trastorno del neurodesarrollo del aprendizaje, afecta al desarrollo personal y cognitivo de las personas. Impide que la persona se integre en la sociedad y tiene unas limitaciones a nivel académico, debido a que realizan una lectura incorrecta por lo cual influye en la comprensión de la misma.

Los trastornos de la lectura provocan un riesgo para tener éxito en la persona que lo desarrolla. Tiene unas repercusiones psicosociales, ocupacionales y académicas de largo alcance.

La dislexia se trata con educación e intervención desde la infancia. Debe ser atendida desde un enfoque multiprofesional, debido a la existencia de alteración de algunos procesos cognitivos además de la alteración del procesamiento fonológico.

Los programas de intervención proporcionan herramientas y conocimientos que mejoran la comprensión del trastorno, ayudan a los niños a solucionar sus problemas y mejorar la lectura, el rendimiento académico y el desarrollo personal.

Es vital, realizar un trabajo coordinado y planificado que involucre a todas las personas implicadas en el aprendizaje del niño.

Bibliografía

1. Ruiz LM, Sicachá MA. Perfil clínico de niños y niñas entre 6 y 12 años diagnosticados con trastorno del aprendizaje tipo dislexia y su comorbilidad con trastorno de conducta –TDAH.
2. Romero A, Castaño C, Córdoba M. Eficacia de un programa de intervención temprana para reducir las señales de riesgo de la dislexia. *Rev nacional e internacional de educación inclusiva*. 2016; 9(2).
3. Campos AD, Campos L. Enfermería infantil y dislexia. Hacia un tratamiento definitivo. Revisión sistemática. *Rev de enfermería*. 2013; 7(1).
4. Antognazza MP, González M. El niño disléxico y su entorno educativo. Percepciones y representaciones sobre la dislexia. *Ciencias Psicológicas*. 2011; 2:193-200.
5. Soriano M, Piedra E. Una revisión de las bases neurobiológicas de la dislexia en una población adulta. *Neurología*. 2014
6. Peña C. Revisión de programas de intervención en dislexia evolutiva. *Reidocrea*. 2016; 30:310-315.
7. Suárez P, Cuetos F. ¿Es la dislexia un trastorno perceptivo-visual? Nuevos datos empíricos. *Psicotherma*. 2012; 24(2):188-192.
8. Guevara E. Propuesta de un programa de intervención neuropsicológica en un adolescente con dificultades en el proceso lector. *Journal of Neuropsychology*. 2016; 10(1).
9. Guerrero A, González A. Corregistro de la actividad eléctrica cerebral y oculomotora: una alternativa para la investigación en dislexia. *Psic Biol*. 2016; 23(2):47-53.
10. Escotto EA. Intervención de la lectoescritura en una niña con dislexia. *Pensamiento Psicológico*- 2014; 12(1):55-59.