

Sociedad Argentina de Pediatría
XI Jornadas de la Región Metropolitana
8 y 9 de Mayo de 2015



Lectura y lenguaje, lazos que se crean desde la cuna.

¿Qué debe saber el pediatra?

Coordinadora: Dra. Mariana Rodríguez Ponte

Secretaria: Dra. Andrea Rodríguez

Panelistas:

- Dra. Karina Gutson: *El desarrollo del lenguaje y la importancia de la detección temprana de sus alteraciones en la consulta pediátrica.*
- Dra. Nélica Valdata: *“Invitemos a leer”. El rol del pediatra.*

Sociedad Argentina de Pediatría

XI Jornadas de la Región Metropolitana

8 y 9 de Mayo de 2015



Por un niño sano
en un mundo mejor

**El desarrollo de la comunicación y el lenguaje.
La importancia de la detección temprana de sus
alteraciones en la consulta pediátrica.**

Dra. Karina Gutson. Pediatra

kgutson@gmail.com



¿Qué es el lenguaje?

- Medio de comunicación sofisticado de humanos
- Sistema de signos arbitrarios codificados
- Permiten la representación de la realidad.
- Sistema de implantación social
- Únicamente se aprende a través de la interacción social.

Comunicación

Verbal

No Verbal

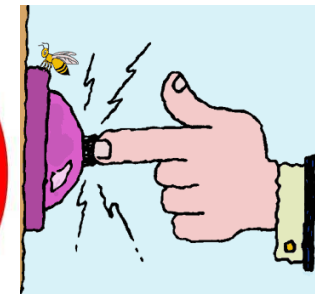
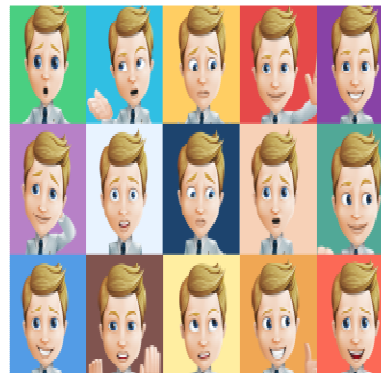
Oral

Escrita

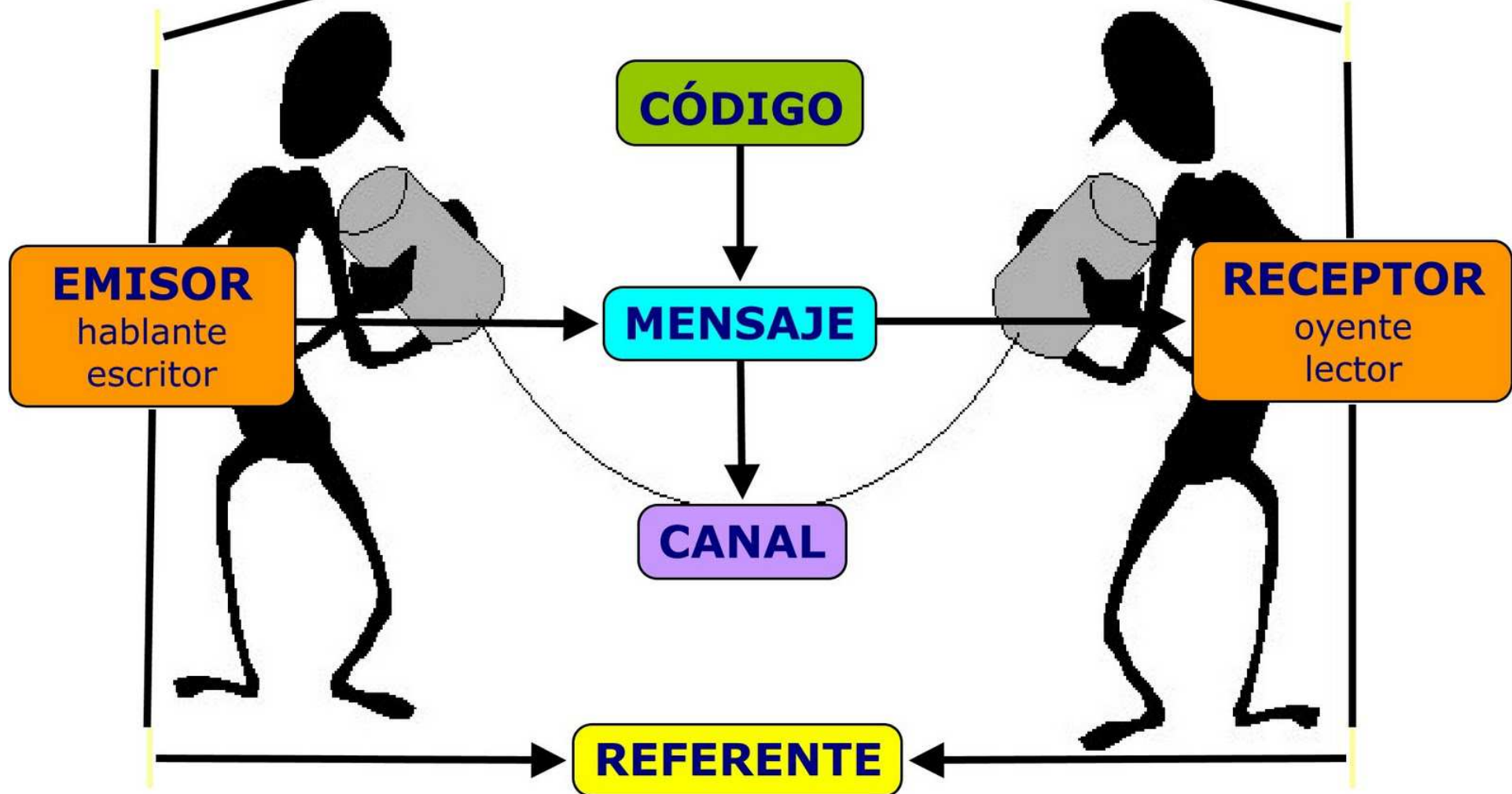
Gestos

Imágenes

Sonidos



ELEMENTOS DE LA COMUNICACIÓN



Motivos de consulta frecuentes:

- ✓ No habla
- ✓ Habla poco
- ✓ Habla mal



- ✓ Además tiene problemas de conducta

Niño que a la edad de 2 años no habla: ¿Qué nos preguntamos?:

- ✓ ¿Oye bien?
- ✓ ¿Tiene compromiso de otras áreas del desarrollo?
- ✓ ¿Comprende? ¿Cuánto?
- ✓ ¿Tiene intención comunicativa?
- ✓ ¿Se comunica de manera no verbal? ¿Cómo?
- ✓ ¿Cómo es su desempeño cognitivo? ¿Cómo juega?
- ✓ ¿Cuál es la trayectoria del desarrollo?



¿Con qué situaciones nos encontramos?

Niño que nunca habló

Niño con desarrollo enlentecido del lenguaje

Desarrollo del lenguaje desviado

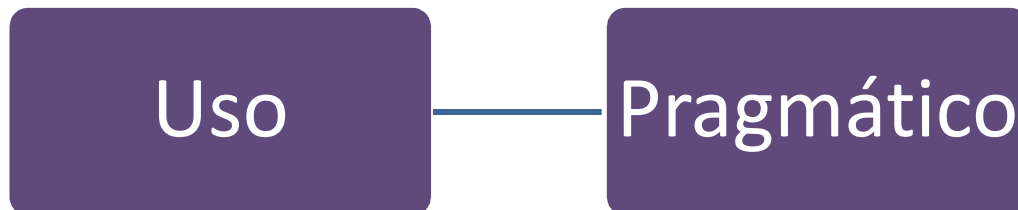
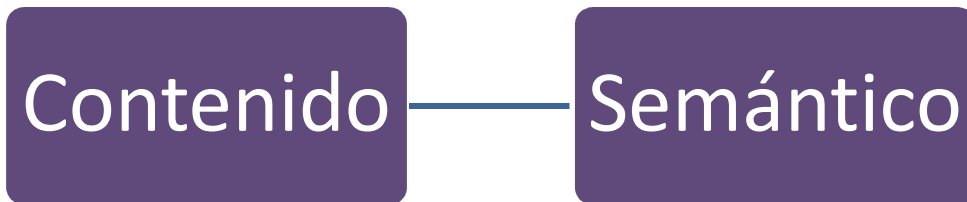
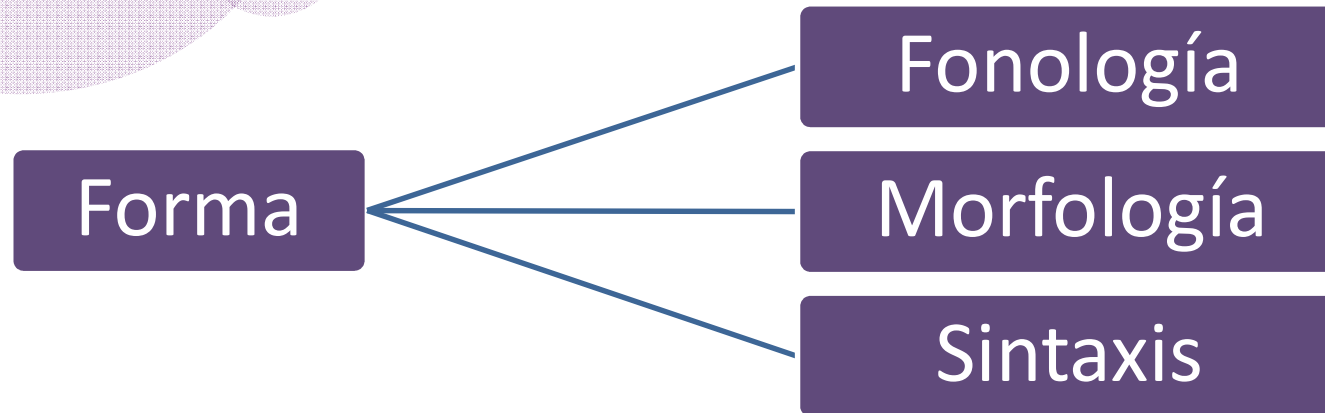
Pérdida de habilidades de lenguaje

Herramientas de evaluación pediátrica

- Anamnesis y examen físico completos
- Cuestionarios de pesquisa:
 - Cuestionario Pre PRUNAPE
 - CSBS-DP
- Pruebas de pesquisa:
 - PRUNAPE
 - CAT/CLAMS
- Espacio de juego : juguetes, figuras, libros



Componentes del sistema lingüístico



¿Cuál de los siguientes NO es un
prerequisito para la adquisición del
lenguaje?

a.Mirada

b.Atención

c.Vínculos afectivos del entorno
familiar

d.Desarrollo motriz acorde a edad

Prerrequisitos comunicativos

Permiten el desarrollo de la función pragmática del lenguaje

Mirada

Baluceo

Intención comunicativa



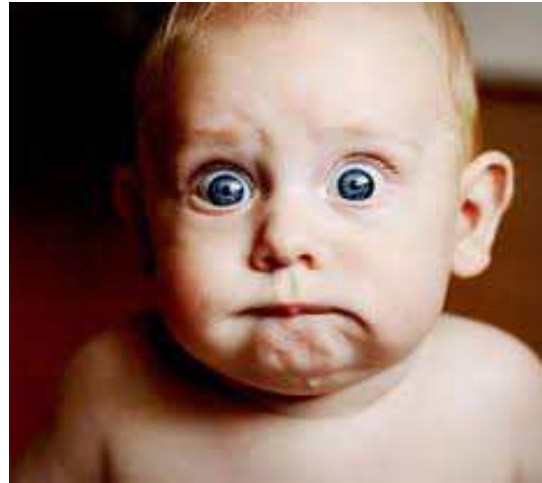
Atención

Regulación

Entorno social

Prerrequisitos comunicativos

Diversidad de expresiones faciales



Conductas comunicativas no verbales





18 meses. Edad crítica

- Inteligencia representativa (Piaget):
 - Desarrollo de la autoconciencia
 - Interiorización de estándares sociales
 - Aparecen las primeras sintaxis.
 - Metarrepresentación: simular mundos y luego inferir explícitamente estados mentales.
- En el plano neurobiológico:
 - Muchas zonas del cerebro alcanzan el momento de mayor desarrollo.
 - Luego hay un proceso de poda selectiva (apoptosis)

Lo consultan los padres de Juan, de dos años porque aún no habla y tiene muchos berrinches.



Empezó a caminar hace 1 mes, todavía no ha desarrollado juego simbólico. La madre está preocupada porque su hija mayor había logrado dichas pautas mucho antes que Juan.



Cuál es su hipótesis inicial

1. El niño sólo presenta un retraso del lenguaje expresivo
2. El niño tiene compromiso en más de un área del desarrollo
3. Dado que es varón, es esperable que hable más tarde que su hermana
4. Es muy pequeño para pensar en un trastorno del desarrollo
5. Los berrinches seguramente se deben a falta de límites.

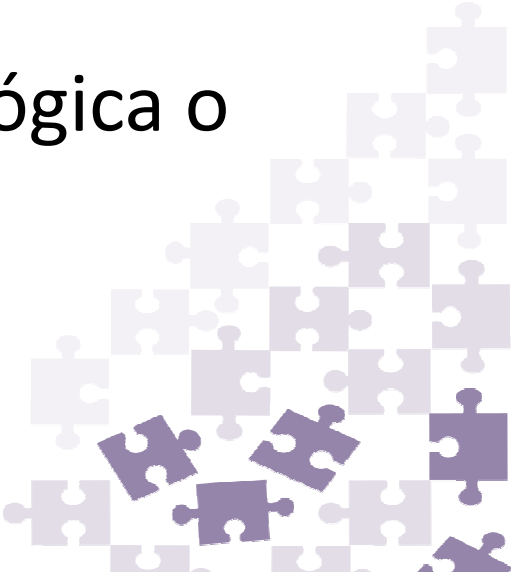


Diagnóstico diferencial

- Trastorno específico del lenguaje
- Hipoacusia
- RGD
- TEA
- Deprivación psicoafectiva
- Enfermedad neurológica o genética de base



Diagnóstico

- Ante sospecha siempre evaluación de la audición.
 - Ante TEL fonoaudiólogo.
 - Ante sospecha RGD o TEA evaluación junto a equipo multidisciplinario.
 - Ante sospecha enfermedad neurológica o genética consulta con especialista.
- 

Manuel de 5 años concurre a preescolar. No tiene problemas de salud. Su desempeño motriz, cognitivo y social son adecuados para su edad. Su patrón de habla incluye varias expresiones como “e-e-esto” y “p-p-pero”. Parece ansioso cuando le realiza una pregunta directa y la madre completa varias oraciones por él. ¿Cuál de las siguientes conductas es la MÁS apropiada para este caso para el pediatra?

- a. Tranquilizar a los padres y no intervenir en esta oportunidad.
- b. Recomendar a la consulta con un neurólogo.
- c. Solicitar una evaluación psicológica.
- d. Este niño requiere una evaluación foniátrica

Niño que habla mal

Disfluencia



- Puede ser normal cuando los niños comienzan a hablar.
- Mejor pronóstico si se trata entre los 2 y 5 años.
- Inmediato tratamiento ante tensión.
- Antecedentes familiares.

Disfluencia: Cuándo consultar

- ¿Antecedente familiar?
- ¿Algún signo de esfuerzo al hablar?
- ¿Repite palabras, partes de palabras más de tres veces?
- ¿Repite los sonidos de las palabras?
- ¿Prolonga o alarga sonidos?
- ¿Se esfuerza al hablar?
- ¿Se sonroja cuando habla evidenciando esfuerzo al hablar?
- ¿Transpira al hablar o antes de hacerlo?
- ¿Le cuesta comenzar a hablar?
- ¿Desvía la mirada cuando habla?
- ¿Se tapa la boca cuando quiere hablar?
- ¿Se queda sin aire en la mitad de una palabra o frase?
- ¿Hace pausas con gestos de tensión antes de hablar?

Cuál de las siguientes es una bandera roja en el desarrollo del lenguaje 0-6 m

1. Fija la mirada y sigue el rostro del interlocutor
2. Se registran reacciones tónico-musculares-corporales-faciales cuando escucha la voz humana.
3. Su llanto es débil y sin matices melódicos
4. Tiene expresiones sonoras de placer y displacer
5. Mira el rostro e imita los movimientos de la boca

Cuál de las siguientes es una bandera roja en el desarrollo del lenguaje
6-12 m

1. Discrimina voces conocidas de desconocidas
2. Balbucea con matices expresivos diversos
3. Usa gestos asociados a expresiones sonoras
4. No reconoce por el nombre objetos o personas conocidos ligados a sus necesidades
5. Se comunica principalmente de manera no verbal

Cuál de las siguientes es una bandera roja en el desarrollo del lenguaje 12-18 meses

1. Comprende verbos formulados en contexto:
ejemplo: ¿Me das la galletita?
2. No suele responder cuando se lo llama por su nombre
3. Alterna turnos en la matriz del diálogo
4. Progresa en la verbalización de palabras (mamá-papá específico, palabra frase)
5. Señala para pedir o mostrar

Cuál de las siguientes es una bandera roja en el desarrollo del lenguaje 18-24 meses

1. Dice palabras conformadas por sílabas diferentes
2. Utiliza la mano del interlocutor para pedir objetos de su interés
3. Mira al interlocutor cuando este le señala un objeto.
4. Comprende frases simples
5. Comprende el “no” como prohibición y existencia: por ejemplo: “no está”

Cuál de las siguientes es una bandera roja en el desarrollo del lenguaje 2-3 años

1. Interactúa verbalmente con otros
2. Interroga por ausentes
3. Aún no usa formas verbales que refieran pertenencia (mío) o autorreferencia (yo)
4. Comprende: ¿Qué? ¿Dónde? ¿Qué querés?
5. No reconoce los colores primarios

Cuál de las siguientes es una bandera roja en el desarrollo del lenguaje
3-4 años

1. Comprende frases de 4 o más palabras
2. Comprende preposiciones:
arriba/abajo/adelante/atrás
3. Combina palabras para formar frases simples
4. No dice su nombre completo

Cuál de las siguientes es una bandera roja en el desarrollo del lenguaje 4-5 años

1. Es inteligible ante extraños
2. Pregunta: ¿Por qué? ¿Cómo? ¿Cuándo?
3. Puede expresarse en futuro y pasado
4. Entiende analogías y opuestos
5. Cumple órdenes de 2 pasos, pero no de 3.

Rol del pediatra en la detección temprana y el seguimiento de los trastornos del desarrollo de la comunicación y el lenguaje



Rol del pediatra



- El inadecuado desarrollo del lenguaje es la vía común de diversos trastornos del desarrollo. Es un motivo de consulta frecuente.
- Los trastornos del desarrollo son más frecuentes en varones: Relación 4:1
- Reconocer trayectorias: diferenciar retraso de desviación
- Siempre evaluar todas las áreas del desarrollo

Rol del pediatra



- Es el médico de cabecera del niño y referente de la familia.
- Tiene la oportunidad de hacer una detección temprana y una intervención oportuna

Rol del pediatra



- Atender a la preocupación de los padres
- Aprovechar cada consulta para promover el desarrollo y prevenir sus alteraciones
- Considerar factores de riesgo biológicos, ambientales y mixtos. También factores protectores.
- Realizar una detección sistemática (pesquisa)

Rol del pediatra



- Acompañar a la familia
- Seguimiento de hermanos
- Involucrarse en el abordaje interdisciplinario
- Considerar el desempeño del niño en la consulta, en el hogar y en la escuela.

Promoción del desarrollo del lenguaje



- Fomentar la exposición del niño a los libros desde bebé
- Narrarle historias desde la cuna
- Favorecer el contacto visual en la interacción con los bebés, evitando en principio los objetos
- No exponer a los niños menores de 3 años a la Tv o pantallas
- Poner palabras a las interacciones con el niño e involucrarlo en las acciones ejercidas sobre él.

¡Muchas gracias!



kgutson@gmail.com