

Evaluación clínica de las alteraciones del lenguaje en la infancia

VII JORNADA NEUROFISIOLOGICA DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO RAMON Y CAJAL

“Abordaje multidisciplinar de los trastornos del neurodesarrollo en la infancia”

Víctor Soto Insuga
Madrid 24-25 de Noviembre 2011
H. Infantil Universitario Niño Jesús

Sociedad

Foniatras

Maestros

Padres

Familia

Pedagogos



Logopedas

Pediatras

Psicólogos

Neuropediatras

Gran **confusión** para el paciente y los profesionales

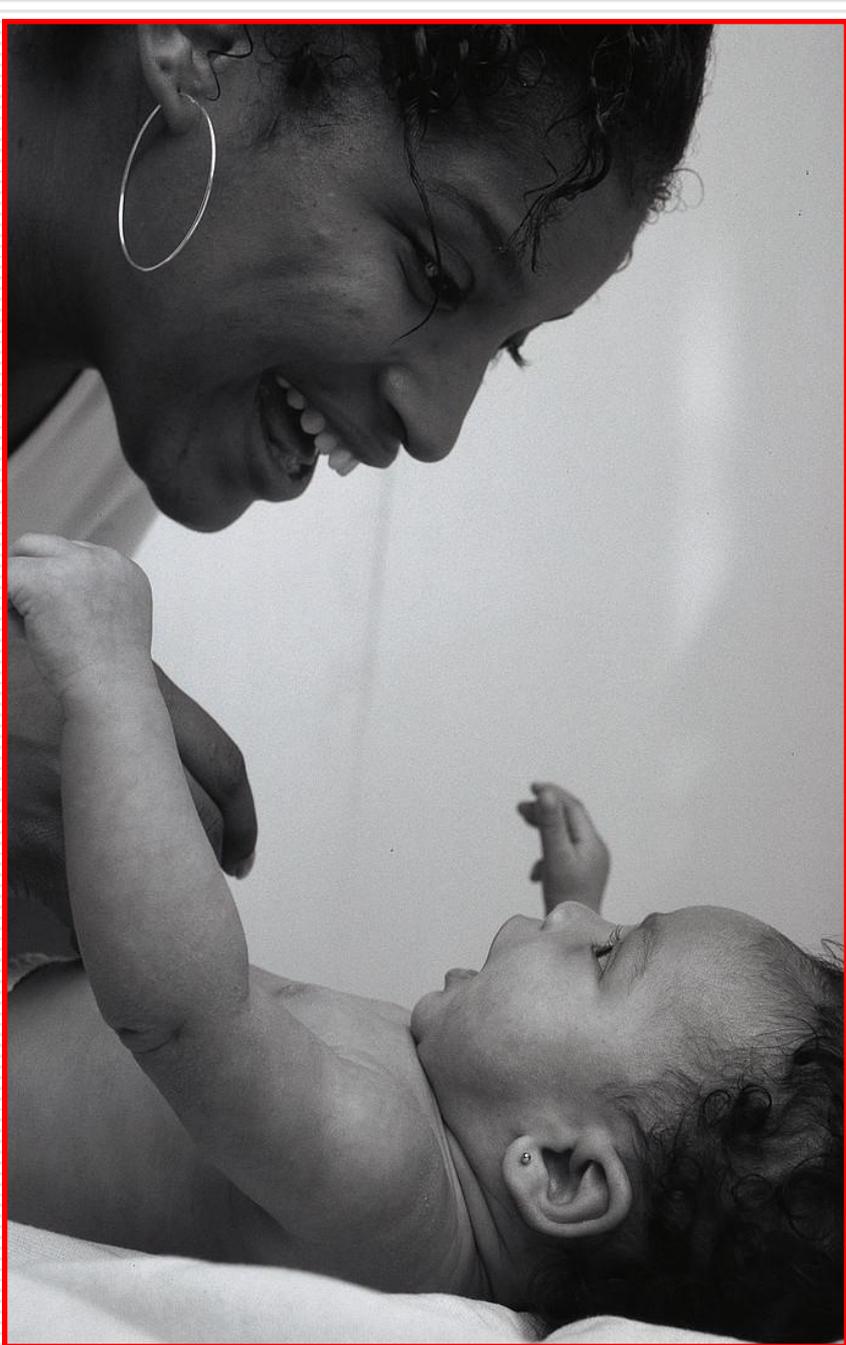
Trastornos del lenguaje

Preocupación actual



Motivo de consulta frecuente

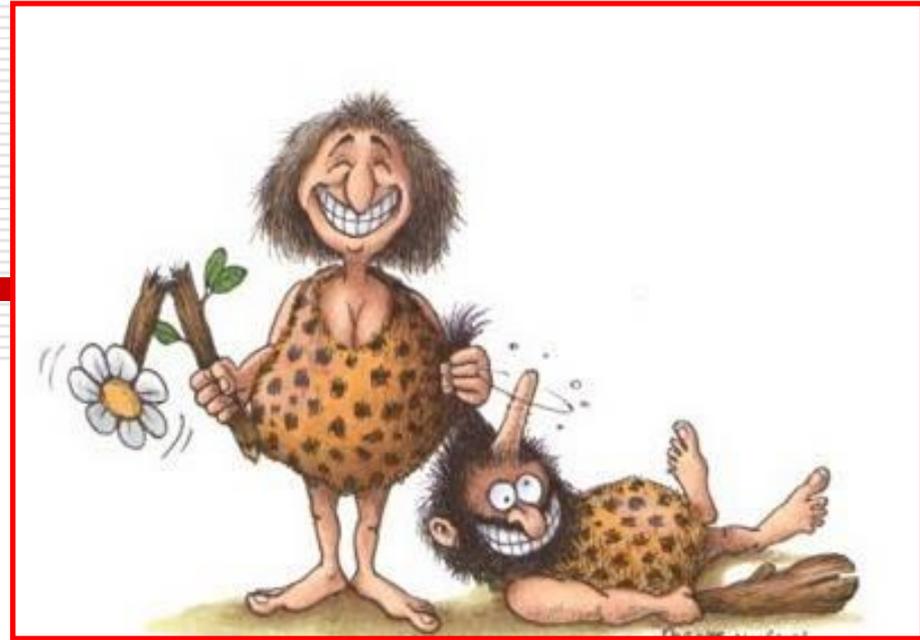
- ¿Falta de estimulación?
- ¿Retraso del lenguaje?
- ¿Alteración en la interacción social?
- ¿Bloqueo emocional?
- ¿Afectación inteligencia?
- ¿Lesión neurológica?
- ...



Trastorno del lenguaje: concepto y clasificación

- 1. Conceptos generales**
 2. Desarrollo normal del lenguaje
 3. ¿Dónde está el lenguaje?
 4. Clasificación
 5. Defectos instrumentales del lenguaje
 6. Trastornos propios del habla y del lenguaje
 7. Trastornos psicolingüísticos
 8. Evaluación del niño con trastorno del lenguaje
 9. Pronóstico del niño con trastorno del lenguaje
-

Desarrollo del lenguaje



- El lenguaje supone la utilización de un código de señales sonoras articuladas que se trasmite culturalmente.

• Fonemas → Palabras → Infinitas frases.

- Los niños aprenden su primera lengua de una manera implícita por estar dotados de una **capacidad innata** para descubrir las reglas subyacentes = Base de la **comunicación humana**.

- El lenguaje es instintivo, propio y **característico** de las conductas primarias del ser humano.

Desarrollo verbal

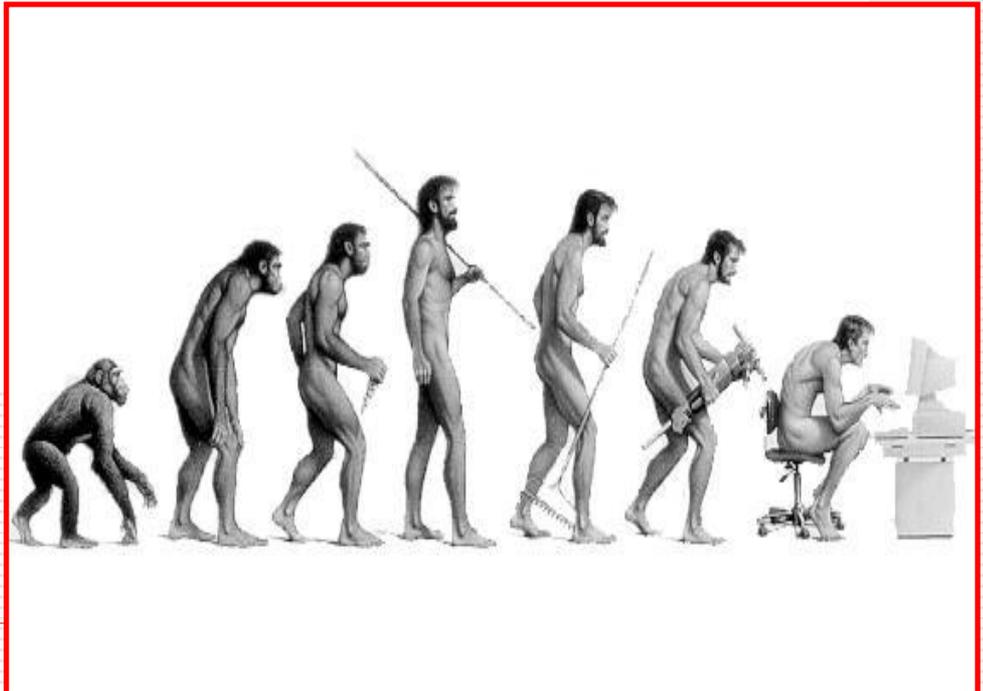
La adquisición del lenguaje es un proceso complejo (“frágil”) en el que intervienen numerosos factores. La alteración en cualquiera de esos factores: **Trastorno del lenguaje**

- **Requisitos instrumentales**

- Audición
- Motricidad fono-articulatoria

- **Requisitos cognitivos**

- Inteligencia simbólica
- Capacidades intersubjetivas



Componentes del lenguaje



•Componentes formales

- **Fonología** (pronunciación)
- **Prosodia** (entonación)
- **Léxico** (palabras)
- **Sintaxis** (formación de frases)

•Componentes funcionales

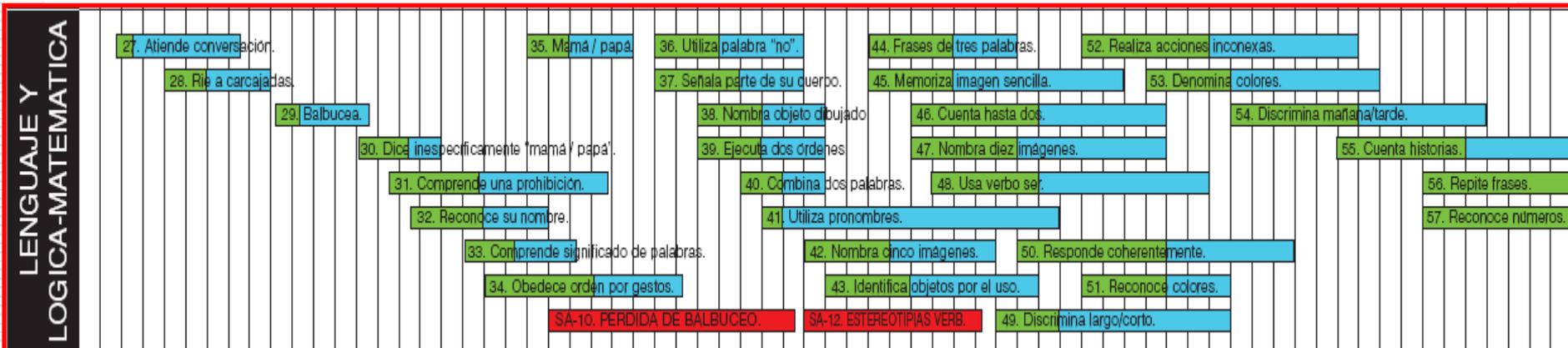
- **Semántica** (significado de las palabras y relaciones gramaticales)
- **Pragmática** (uso social del lenguaje)

Trastorno del lenguaje: concepto y clasificación

1. Conceptos generales
 2. **Desarrollo normal del lenguaje**
 3. ¿Dónde está el lenguaje?
 4. Clasificación
 5. Defectos instrumentales del lenguaje
 6. Trastornos propios del habla y del lenguaje
 7. Trastornos psicolingüísticos
 8. Evaluación del niño con trastorno del lenguaje
 9. Pronóstico del niño con trastorno del lenguaje
-

Desarrollo normal del lenguaje

- ¿Qué es lo que se considera normal?



- Test de **Haizea-Llevant** (población española)
 - 5-7 meses: Balbuceo
 - 7-9 meses: “*Papa*” y “*mama*” no propositivos
 - 12-16 meses: Bisílabos con significado
 - 17-24 meses: Utiliza la palabra “*no*” y señala partes del cuerpo
 - 21-25 meses: Frases de 2 palabras
 - 27-34 meses: Frases de 3 palabras
 - 37- 44 meses: Reconoce colores
 - >5 años: Cuenta historias

Desarrollo normal del lenguaje

La comprensión **precede** siempre a la utilización de palabras



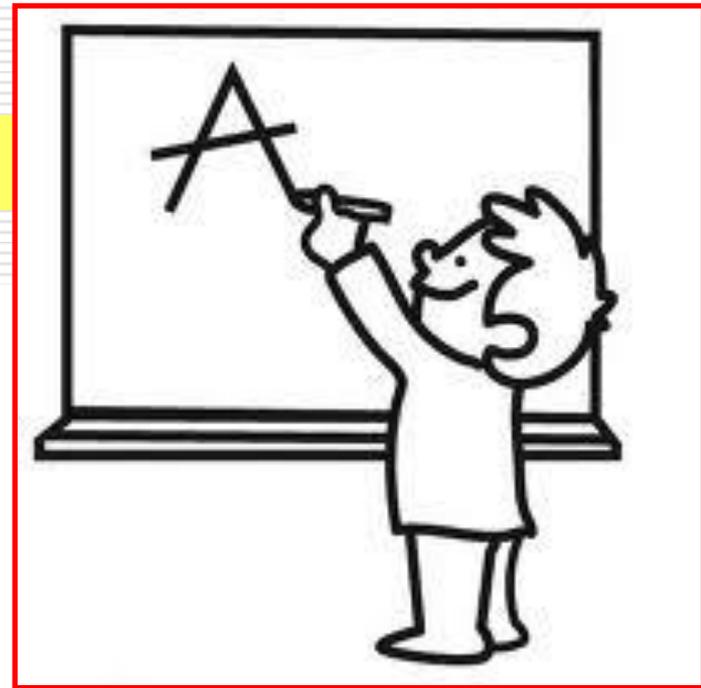
▪ **Etapa preverbal** (antes de los 10 meses)

- En el segundo trimestre de gestación se distingue la voz de la madre
- Tras el nacimiento se inicia la discriminación del lenguaje.
- <3 meses: Se sobresalta ante sonidos fuertes.
- 3-4 meses: RAF +; buscan fuente de sonidos.
- <6 meses: Gorjeo y balbuceo no imitativo.
- 9 meses: reconoce su nombre.
- **Balbuceo imitativo 6-10 meses** (importante retroalimentación auditiva)

Desarrollo normal del lenguaje

▪ **Etapa lingüística**

- 12 meses: Bisílabos referenciales y comprende órdenes sencillas (“*mírame*”).
Juego simbólico
- 18 meses: 20 palabras, “palabras-frase”, juego funcional ficticio
- 20 meses: Frases de 2 palabras.
- 2-3 años: Frases cada vez más largas.
- 3-6 años: Primera expansión morfo-sintáctica: se enriquece el vocabulario, la morfología y la sintaxis de las frases.
- 6 años: Segunda expansión lingüística; lenguaje maduro.



Edad	Lenguaje Receptivo	Expresivo
16 m	No mira/señala 5-10 objetos nombrados por sus padres	No hay bisílabos referenciales
18 m	No hace órdenes sencillas (Coger el zapato)	Emite menos de 10 bisílabos
24 m	No señala las partes del cuerpo en un dibujo	No frases de 2 palabras
30 m	No responde a preguntas ni con gestos	Frases de 2 palabras (una es verbo)
36 m	No entiende las preposiciones	Frases de 3 palabras Ecolalia. Regresión del lenguaje



Signos de alarma que implican un estudio

Edad	Lenguaje Receptivo	Expresivo
16 m	No mira/señala 5-10 objetos nombrados por sus padres	No hay bisílabos referenciales
18 m	No hace órdenes sencillas (Coger el zapato)	Emite menos de 10 bisílabos
24 m	Señala las partes del cuerpo en un dibujo	No frases de 2 palabras
30 m	No responde a preguntas ni con gestos	Frases de 2 palabras (una es verbo)
36 m	No entiende las preposiciones	Frases de 3 palabras Ecolalia. Regresión del lenguaje



Signos de alarma que implican un estudio

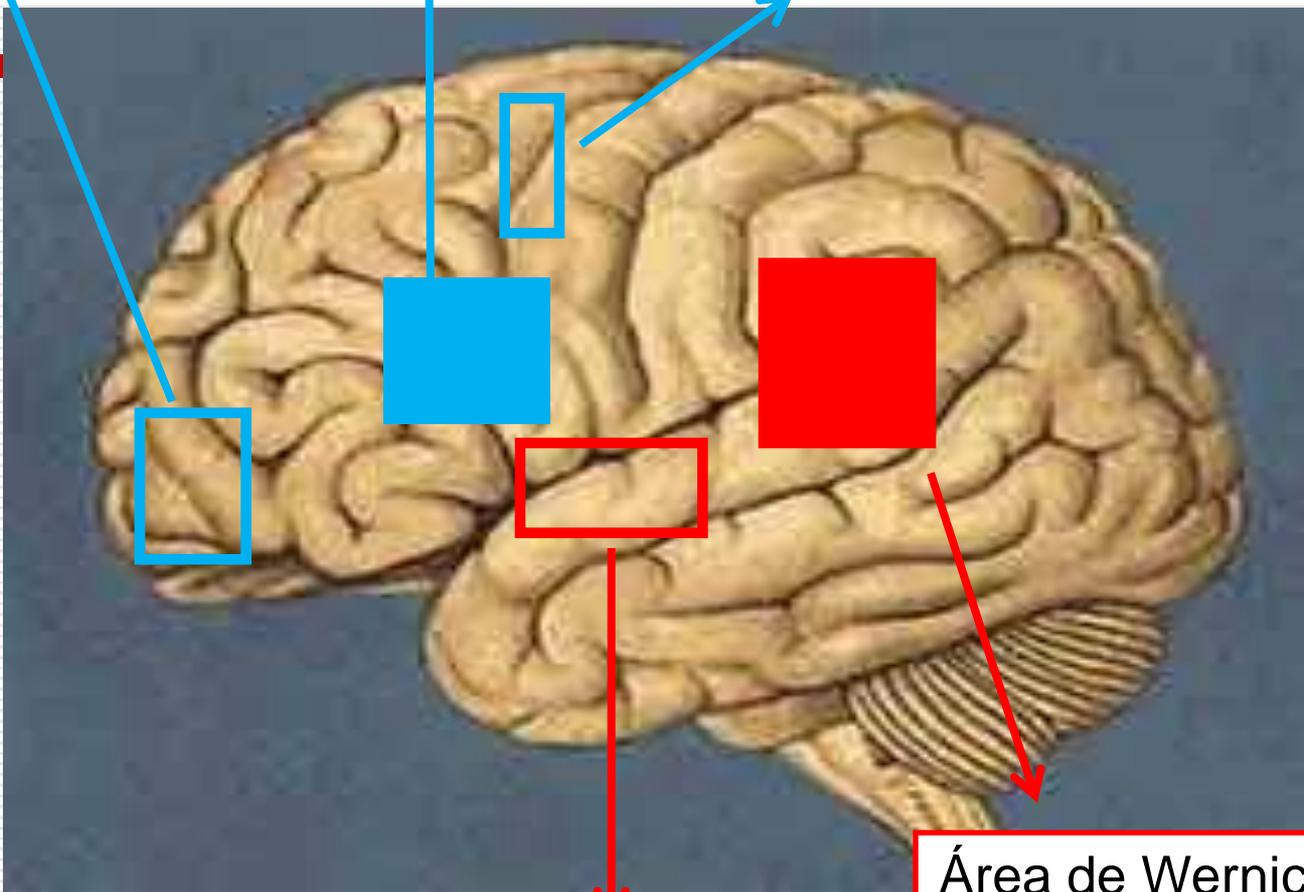
Trastorno del lenguaje: concepto y clasificación

1. Conceptos generales
 2. Desarrollo normal del lenguaje
 3. **¿Dónde está el “lenguaje”?**
 4. Clasificación
 5. Defectos instrumentales del lenguaje
 6. Trastornos propios del habla y del lenguaje
 7. Trastornos psicolingüísticos
 8. Evaluación del niño con trastorno del lenguaje
 9. Pronóstico del niño con trastorno del lenguaje
-

Prefrontal

Área de Broca

Área motora
suplementaria



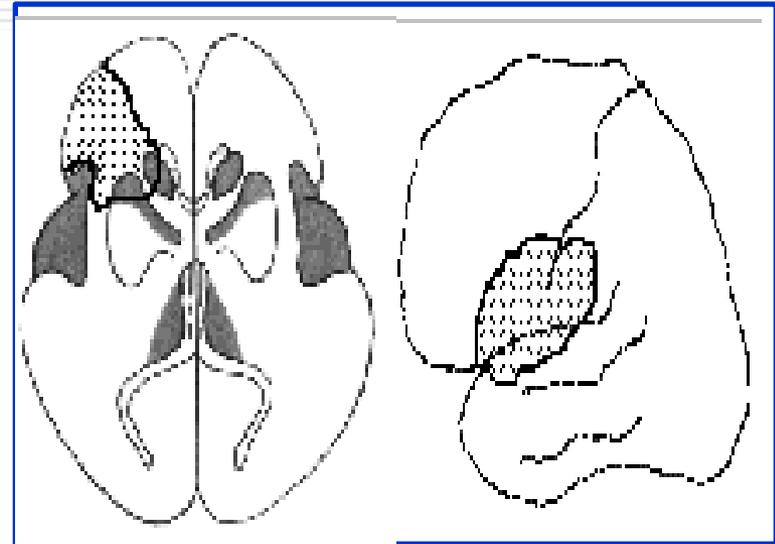
Área auditiva
primaria

Área de Wernicke
(pliegue curvo y
gyrus
supramarginal)

Localización del lenguaje

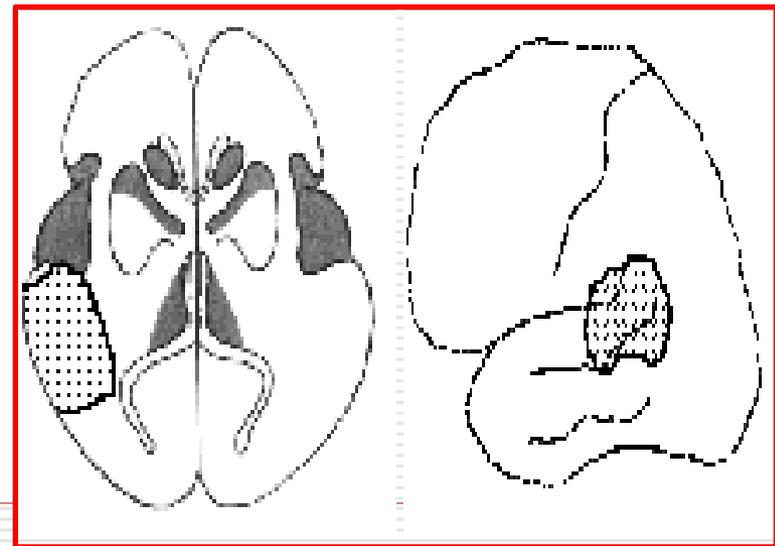
Área Broca

- Corteza premotora izquierda
- Lesión → **Afasia de expresión:**
Dificultad para la emisión del lenguaje



Área Wernicke

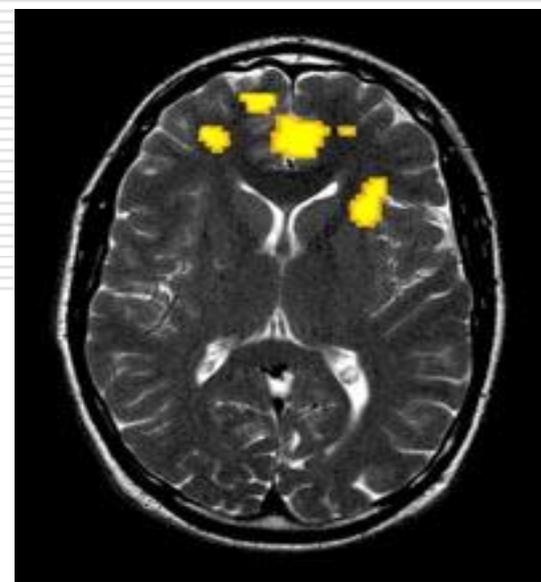
- Circunvolución posterosuperior temporal izquierda
- Lesión → **Afasia de comprensión:**
Falta de comprensión del lenguaje.
Lenguaje espontáneo bien articulado
(alteraciones léxico)



Lateralización del lenguaje

Hemisferio dominante

- **Diestros**
 - 92% Lenguaje en hemisferio izquierdo
- **Zurdos**
 - 70% Lenguaje en hemisferio izquierdo
- En caso de lesión en el hemisferio dominante en etapas precoces del desarrollo (¿<6 años?) se puede transferir el lenguaje al otro hemisferio



Izquierdo - Derecho

- En el hemisferio izquierdo: **Características formales** del lenguaje:
 - Fonología
 - Sintaxis
 - Léxico
- En el hemisferio derecho: **Lenguaje emocional**:
 - Prosodia
 - Adecuación del lenguaje al contexto

Trastorno del lenguaje: concepto y clasificación

1. Conceptos generales
 2. Desarrollo normal del lenguaje
 3. ¿Dónde está el “lenguaje”?
 4. **Clasificación**
 5. Defectos instrumentales del lenguaje
 6. Trastornos propios del habla y del lenguaje
 7. Trastornos psicolingüísticos
 8. Evaluación del niño con trastorno del lenguaje
 9. Pronóstico del niño con trastorno del lenguaje
-

Mi familia

¿Tendrá algún retraso?

Eso es que piensa muy rápido

Eso es que es vago

A ver si espabila

"El pedo de zan doquee porsdrnfnrr (¿?) mxk quitado"

Tú abuelo también tardó en hablar

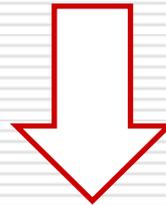


Trastorno del lenguaje en el niño

Epidemiología



- **10-14 %** de los niños **menores de 6 años** tienen un desarrollo del lenguaje enlentecido.



- 2/3 remiten espontáneamente
- 1/3 (**4%**) presentan trastorno del lenguaje en **mayores de 6 años**
 - 1,5 % Trastorno específico del lenguaje
 - 2,2 % Retraso mental o TEA
 - 0,3 % Déficit fonarticulatorio o de audición

Trastorno del lenguaje en el niño



Etiología

- **Causas muy diversas**
- Importancia de **la genética**
 - Mayor probabilidad entre gemelos monocigóticos que dicigóticos
 - Heredabilidad (ejemplo: TEL 0,5-0,75)

	Trastorno fonatorio	Trastorno específico del lenguaje
Heredabilidad	0,8-1	0,36-0,9
Loci	1 p34-36 (DYX8) 3 p12-q13 (DYX 5) 6 p22 (DYX2) 15q21 (DYX1)	13q21 (SLI3) 16q24 (SLI1) 19q13 (SLI2)
Genes candidatos	FOXP2 ROBO1 DCD2 HIAA0319 DYXC1	CNTAP2 ATP2C2 CMIF

Modelo **poligénico multifactorial**

Clasificación



- **Confusión** en la clasificación
- Muchas clasificaciones **diferentes**

DSM-IV

1. Trastorno expresivo del lenguaje
2. Trastorno mixto receptivo expresivo del lenguaje
3. Trastorno fonológico
4. Tartamudeo

- TEA
- Retraso mental
- Hipoacusia

Niño que **tarda en hablar**

3. Regresión del lenguaje
Niño que **deja de hablar**

1. Defectos instrumentales
 - Hipoacusias
 - Disglosias
 - Disartrias

Saben pero no pueden

2. Trastornos propios del habla y del lenguaje
 - Dislalias
 - Espasmofemias
 - Trastorno específico del lenguaje
 - Afasias

Pueden pero no saben

3. Trastornos psicolingüísticos

Trastorno del lenguaje: concepto y clasificación

1. Conceptos generales
 2. Desarrollo normal del lenguaje
 3. ¿Dónde está el “lenguaje”?
 4. Clasificación
 5. **Defectos instrumentales del lenguaje**
 6. Trastornos propios del habla y del lenguaje
 7. Trastornos psicolingüísticos
 8. Evaluación del niño con trastorno del lenguaje
 9. Pronóstico del niño con trastorno del lenguaje
-

GRUPO 1.

DEFECTOS INSTRUMENTALES DEL LENGUAJE

■ Defectos en las herramientas receptoras (audición) y ejecutoras (laringe, faringe, cavidad bucal): **El niño sabe pero no puede**

■ Tipos

• **Hipoacusias de transmisión.**

- Anomalías congénitas de oído medio
- Ototubaritis de repetición, otitis serosa

• **Hipoacusias sensorineurales**

- Adquiridas: infecciones congénitas, tóxicos, EHI...
- Enfermedades heredodegenerativas

• **Disfonía**

Trastorno en el timbre, tono o intensidad de la voz



GRUPO 1.

DEFECTOS INSTRUMENTALES DEL LENGUAJE

- **Disglosias**

Alteraciones en la realización articulatoria debidas a anomalías anatómicas de los órganos implicados (**deformidad oral**):

- *Labiales*: Labio leporino, anquiloglosia...
- *Linguales*: Macroglosia
- *Palatinas*: Hendiduras palatinas...
- *Mandibulares*: Malposición dentaria

- **Disartrias**

Alteración de la articulación por trastorno del control motor, de los pares craneales o de los grupos musculares (**neurológico**)

- Parálisis cerebral
- Enfermedades musculares...



Trastorno del lenguaje: concepto y clasificación

1. Conceptos generales
 2. Desarrollo normal del lenguaje
 3. ¿Dónde está el “lenguaje”?
 4. Clasificación
 5. Defectos instrumentales del lenguaje
 6. **Trastornos propios del habla y del lenguaje**
 7. Trastornos psicolingüísticos
 8. Evaluación del niño con trastorno del lenguaje
 9. Pronóstico del niño con trastorno del lenguaje
-

GRUPO 2.

TRASTORNOS PROPIOS HABLA Y DEL LENGUAJE

- Defectos en las habilidades verbales no explicables por anomalías de los instrumentos periféricos ni capacidades cognitivas: **El niño puede pero no sabe**
- **Dislalia**
Trastorno de la pronunciación sin que exista anomalía anatómica ni motora.
Cronología del desarrollo del lenguaje es normal pero con persistencia de emisiones inmaduras de ciertos fonemas: /s/, /r/, /l/ y /d/
- **Trastorno del ritmo y de la fluidez verbal**
 - Taquifemia (farfulleo): Habla rápida y atropellada
 - Tartamudez: Bloqueos y/o repeticiones de un sílaba con acompañamiento de sincinesias cefálicas y extracefálicas
- **Trastorno Específico del Lenguaje**
- **Afasias adquiridas**

Trastorno Específico del Lenguaje/Disfasia



- **Definición**

Retraso o alteración en el desarrollo del lenguaje en relación con niños de la misma edad en ausencia de:

- Déficit cognitivo, autismo (TEA)
- Déficit auditivo
- Alteración neurológica o psiquiátrica identificable

Normalidad en otras áreas del desarrollo

- En resumen es una **dificultad para el procesamiento del lenguaje**, que no puede ser atribuida a retraso mental ni déficits sensoriales ni motóricos. Los **componentes formales** del lenguaje se adquieren tarde y defectuosamente.

- **Diagnóstico clínico**

TEL/Disfasia

- Muchas veces no sólo es un trastorno **expresivo** puede afectarse el componente **comprensivo** y el uso **social** del lenguaje
- En los tests psicométricos suelen tener discrepancia entre el CI verbal y el CI manipulativo
- Rapin y Allen distinguen 6 subtipos: Agnosia verbal, dispraxia verbal, déficit de programación fonológica, déficit fonológico-sintáctico, síndrome léxico sintáctico, semántico pragmático
- Requieren tratamiento (Logopedia)
- **Peor pronóstico**
 - Generalmente asocian **trastornos de lecto-escritura** y de aprendizaje
 - Trastorno en la coordinación motora
 - Trastorno de la memoria



Diagnóstico diferencial



1. Retraso simple del lenguaje.
 - Falta de desarrollo del lenguaje a la edad en que normalmente se presenta. En realidad, se trata de un **retraso madurativo** que corresponde al límite de la normalidad para el desarrollo del lenguaje. **Transitorio.**
 - Difícil diagnóstico diferencial: TEL lenguaje no correcto es cuanto a contenido, fonética o estructura.
 - Mejora antes de los 6 años: es un diagnóstico **a posteriori.**
2. A veces al niño con retraso severo se le denomina **afásico o disfásico**, lo que puede causar confusión, ya que históricamente se utiliza este nombre para describir trastornos debidos a daño cerebral

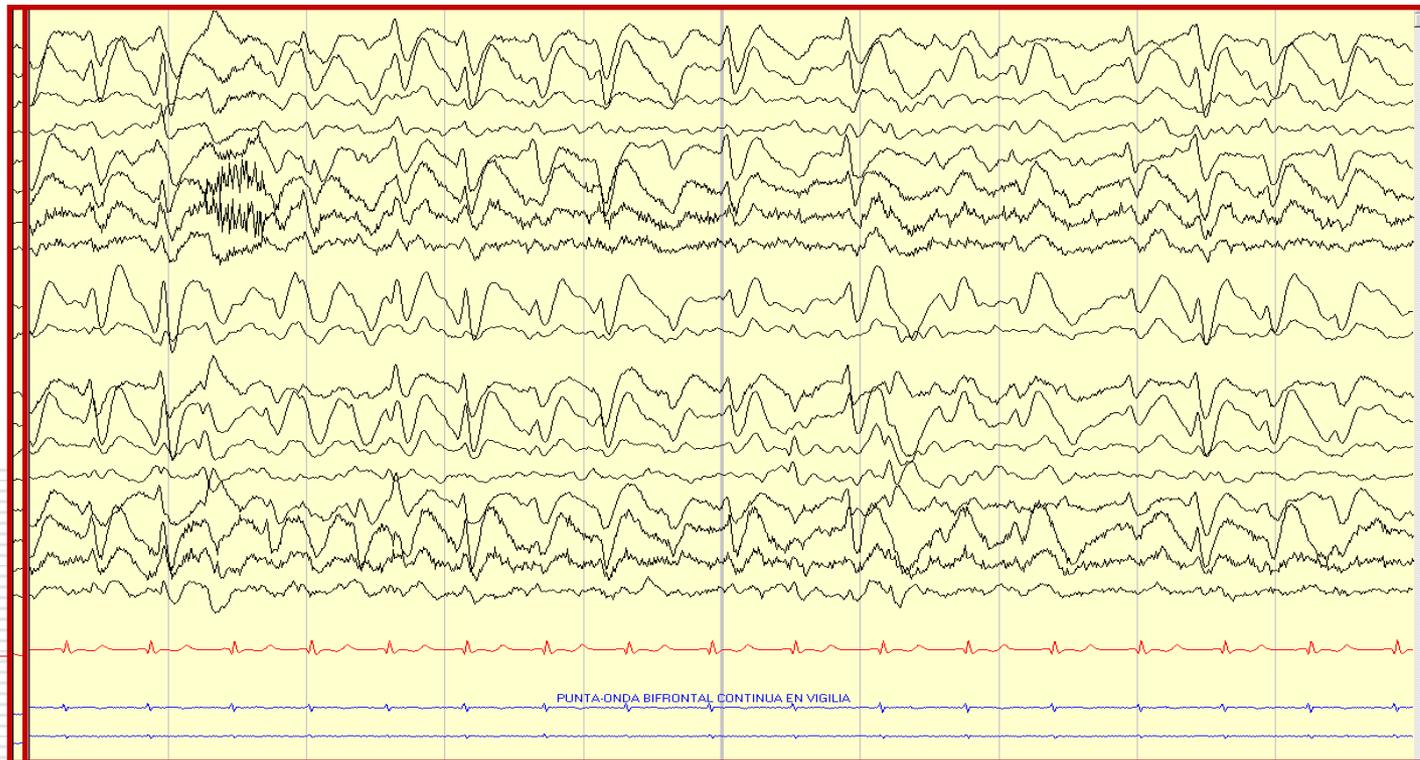
Afasia Adquirida



- Deterioro del lenguaje a consecuencia de una lesión cerebral **adquirida**
- Hasta los 4-5 años existe una relativa equipotencialidad de los dos hemisferios cerebrales, por lo que las afasias antes de esta edad tiene unas características diferentes a los adultos
- **Etiología**
 - Lesión hemisférica perisilviana adquirida izquierda: Ictus, procesos expansivos, infecciones...
 - Enfermedades degenerativas
 - Epilépticos: Landau-Kleffner

Afasia Adquirida con Epilepsia: S. Landau Kleffner

- Pérdida de habilidades lingüísticas previamente adquiridas asociadas a un electroencefalograma epileptiforme (*Cohen, Campbell y Yaghamai, 1989*)
- **Encefalopatía epiléptica:** Actividad paroxística en épocas críticas del desarrollo alteran el desarrollo madurativo cerebral



Afasia Adquirida con Epilepsia: S. Landau Kleffner



- Debut (más o menos agudo) entre los 18 meses y 13 años **(4-7 años)** en un niño previamente sano.
- Predominio en sexo masculino
- Por definición no existe lesión estructural (RM normal). Existen cuadros similares con lesión cerebral
- **Clínica**
 - Pérdida de **comprensión del lenguaje**: Debut en 40%
 - Pérdida de lenguaje expresivo
 - Pérdida de la capacidad intelectual
 - Problemas de conducta
 - Crisis **epilépticas**: Debut 60%

S. Landau Kleffner:

Anomalías del lenguaje



- Generalmente se trata de una **agnosia auditiva** (comprensión verbal)
 - Normalmente es una sordera para la palabra, pero puede extenderse mas allá del campo verbal y perder la capacidad de reconocer sonidos habituales: **“sordos”**
 - Las habilidades viso-verbales están conservadas y aprenden con facilidad la lectura labial
- Deterioro secundario de la **expresión verbal**
 - Parafasias, asintaxia y estereotipias verbales son frecuentes: **“autistas”**
 - El lenguaje escrito puede estar afectado pero menos

S. Landau Kleffner:

Anomalías cognitivas



- **Pérdida cognitiva** evolutiva
- Graves discrepancias CIV y CIM
- Pueden asociar problemas de coordinación motriz

Alteraciones de la conducta

- Son muy frecuentes:
 - **Hiperactividad** con impulsividad y/o agresividad
 - Ansiedad, estereotipias, conductas repetitivas
 - Síntomas psicóticos
- De Negri 1993 sugiere que el SLK y el ESES son un continuo, en una forma predominan las alteraciones del lenguaje y en otras las alteraciones conductuales

S. Landau Kleffner:

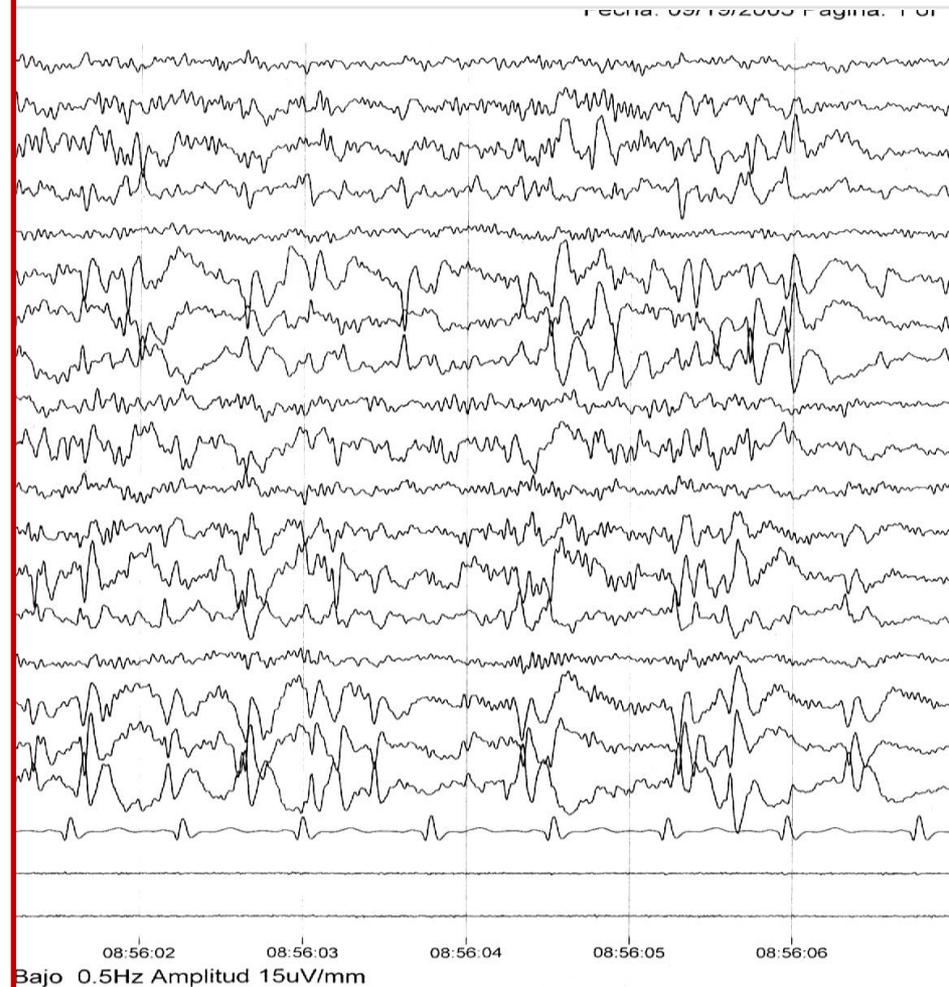
Crisis epilépticas



- Se presentan en el **75%** de los pacientes
- Tipos
 - Parciales y parciales secundariamente generalizadas: 40%
 - CPC: 20%
 - Ausencias atípicas: 20%
 - Generalizadas: 33%
 - No hay crisis tónicas
- Generalmente son controlables con FAE's habituales

S. Landau Kleffner: **Anomalías EEG**

- **Vigilia:** Descargas multifocales, parecidas a las de la EBI rolándica (mayor afectación temporal)
- **Sueño:** Las alteraciones **umentan durante el sueño**. 50% desarrollan estatus eléctrico durante el sueño.
- La actividad paroxística puede **continuar durante la fase REM** del sueño; diferencia con ESES.
- Las anomalías EEG tienden a la desaparición en el tiempo, generalmente en el inicio de la adolescencia



Relación entre la epilepsia y las alteraciones del lenguaje



- **Relación:**

- Intensidad de las alteraciones EEG corresponden a agravamiento de las alteraciones del lenguaje
- Evolución del lenguaje se relaciona con presencia de POC SL.

Esta relación **no es en todos los casos**

- **¿Tratar o no tratar?**

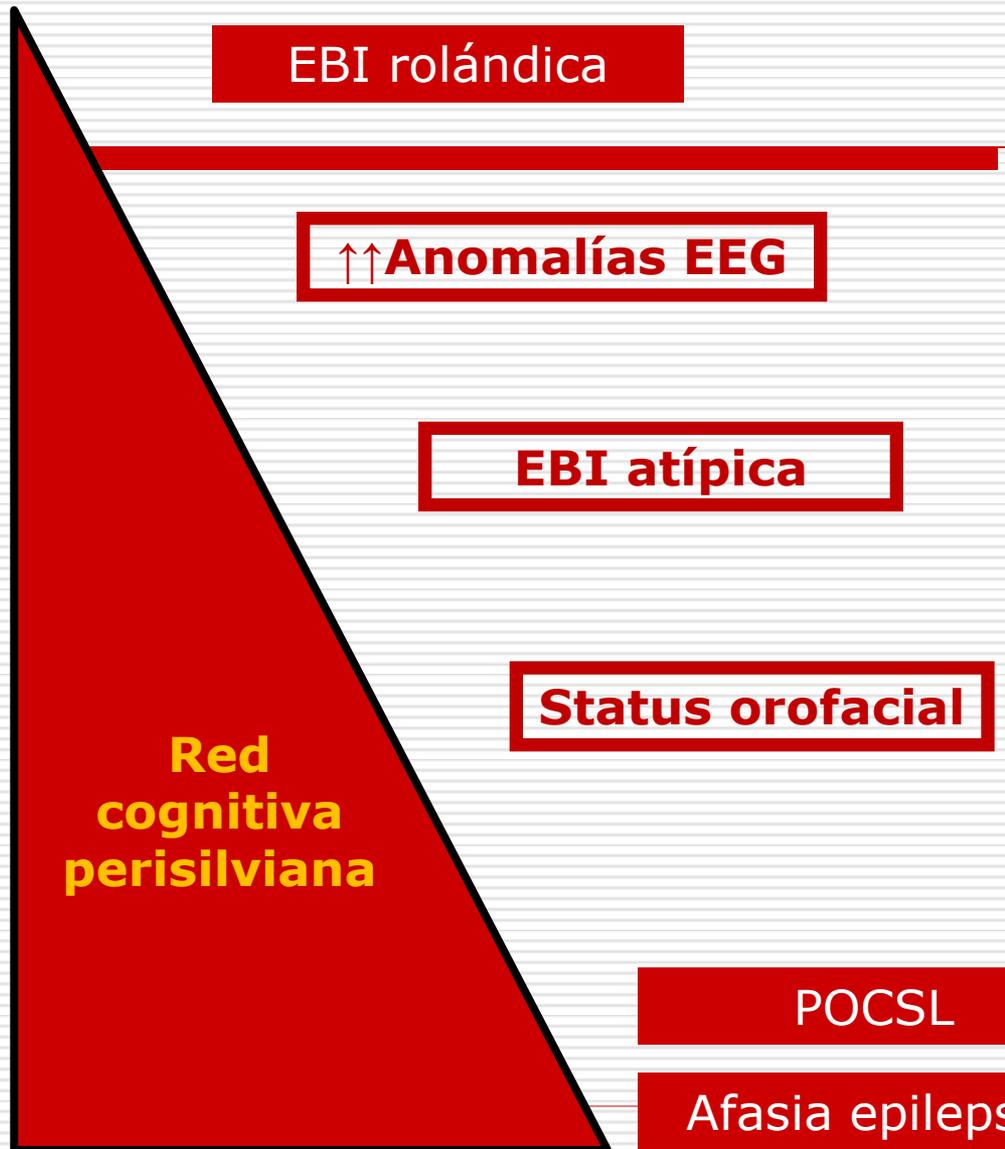
- Las crisis pueden ser fácilmente controlables con tratamiento.
- Hay casos publicados de mejoría del lenguaje tras desaparición del patrón EEG; **controvertido**.

S. Landau Kleffner: **Pronóstico**



- Tendencia a la **estabilización**:
 - Curso favorable: 25%
 - Déficits moderados: 25%
 - Déficits severos: 50%
- Peor pronóstico en pacientes:
 - Debut antes de los 5 años.
 - Status eléctrico en sueño o EEG con mucha actividad paroxística.
 - La frecuencia y el tipo de crisis no influyen en el pronóstico
- Buen pronóstico global de epilepsia; respuesta adecuada a FAE's.

Alteraciones EEG - Lenguaje



• Alteraciones neurocognitivas de anomalías EEG:

- Memoria
 - Vel. procesamiento
 - Defecto atencional
 - Razonamiento lógico
 - **Lenguaje**
- Se basa en el modelo de encefalopatía epiléptica, modelo clínico-EEG del POCSL, animales de experimentación, mejoría tras tratamiento...

Alteraciones EEG - Lenguaje

- El lenguaje es uno de los aspectos cognitivos más vulnerables
- **¿Qué es lo que sabemos?**
 - Alteraciones lenguaje y atención en EBI's rolándicas, especialmente en las que hay gran activación de actividad paroxística centrotemporales en sueño ("hemi-ESES").
 - Los TEL (mixtos) tiene mayor porcentaje de anomalías epilépticas (20-50%).
 - Epilepsias con mucha actividad en sueño alteran el desarrollo verbal (CIV<CIM). (*Geke 2011*)

- **¿Tratamos o no tratamos?**

- **"No se tra**



- ¿Indicado

- POCS
 - Síndrc
 - EBI's

- ("hemi-
aprendi

Association between Frequency of Nocturnal Epilepsy and Language Disturbance in Children

Geke M. Overvliet, MD*^{†‡}, René M. H. Besseling, MSc*[§], Johan S. H. Vles, PhD*[¶], Paul A. M. Hofman, PhD*[§], Mariette H. J. A. van Hall, MD*, Walter H. Backes, PhD[§], and Albert P. Aldenkamp, PhD*[†]

Trastorno del lenguaje: concepto y clasificación

1. Conceptos generales
 2. Desarrollo normal del lenguaje
 3. ¿Dónde está el “lenguaje”?
 4. Clasificación
 5. Defectos instrumentales del lenguaje
 6. Trastornos propios del habla y del lenguaje
 7. **Trastornos psicolingüísticos**
 8. Evaluación del niño con trastorno del lenguaje
 9. Pronóstico del niño con trastorno del lenguaje
-

GRUPO 3. TRASTORNOS PSICOLINGÜÍSTICOS



- Trastornos que impiden la adecuada instalación de la función del lenguaje. **El lenguaje es un síntoma más.**
- Trastorno de lenguaje con **deficiencia mental**
 - En general sigue el ritmo de desarrollo intelectual
 - **Otros déficits cognitivos** y/o motores
 - Existen fenotipos conductuales característicos: Angelman...
- Trastornos de la comunicación en el **espectro autista**.
 - Mas afectadas el área semántica y pragmática del lenguaje. Ecolalias.
 - Alteración en esfera **social**, **intereses restringidos**, juego...
 - 30% sufren regresión

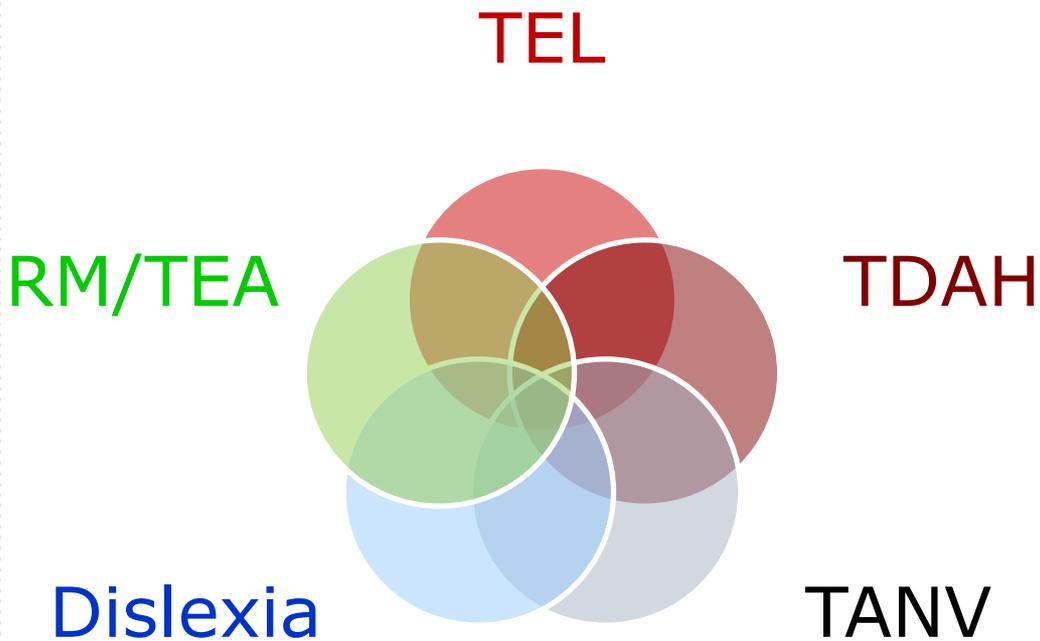
GRUPO 3.

TRASTORNOS PSICOLINGÜÍSTICOS



- Deprivación **socio afectiva**
 - Las consecuencias sobre el desarrollo de la inteligencia y del lenguaje pueden ser irreversibles (“niños lobo”)
- Trastorno **metabólico** (déficit de creatina...)
- **Mutismo selectivo**
 - Frecuente 1/500
 - Rechazo a hablar ante determinadas personas o circunstancias.
 - Valorar fobia social o trastorno de ansiedad

Comorbilidades



- **Solapamiento**
 - Dislalias y TEL, TEA y TEL...
- **Comorbilidades**
 - A veces las comorbilidades es el síntoma más incapacitante.
 - TDAH
 - TANV
 - Trastorno específico aprendizaje
 - Trastorno ansiedad, autoestima

Trastorno del lenguaje: concepto y clasificación

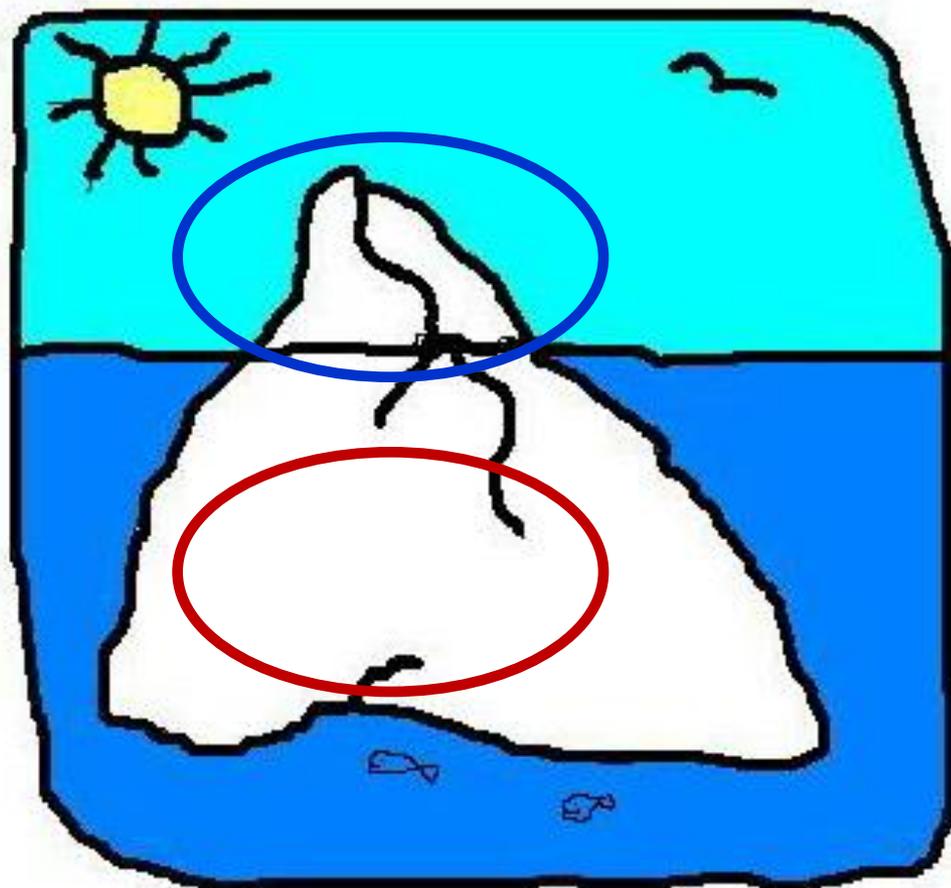
1. Conceptos generales
 2. Desarrollo normal del lenguaje
 3. ¿Dónde está el lenguaje?
 4. Clasificación
 5. Defectos instrumentales del lenguaje
 6. Trastornos propios del habla y del lenguaje
 7. Trastornos psicolingüísticos
 8. **Evaluación del niño con trastorno del lenguaje**
 9. Pronóstico del niño con trastorno del lenguaje
-

Desarrollo "atípico" del lenguaje

1. Valorar **si existe** alteración en el desarrollo del lenguaje
2. Valorar si la alteración del lenguaje es un problema **primario** o **secundario** a
 - Hipoacusia
 - Retraso mental
 - Trastorno espectro autista
 - Deprivación emocional
 - Enfermedad genética
 - Enfermedad neurológica
3. **Trastorno Específico del Lenguaje**
4. Identificación de **comorbilidades**



“Punta del iceberg”



Trastorno del lenguaje

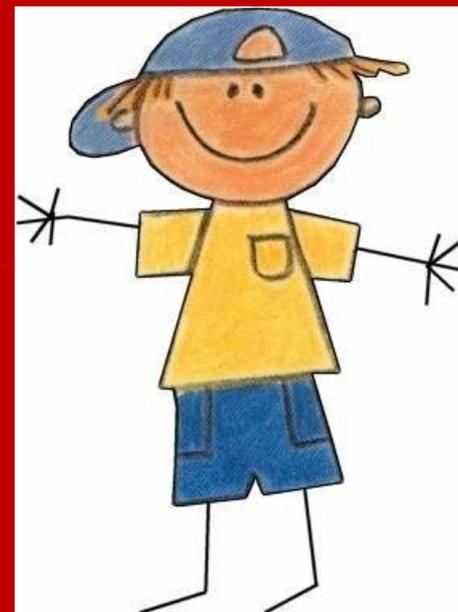
Retraso psicomotor

Trastorno espectro autista

Enfermedad neurológica

...

- Niño de 9 años. **Motivo de consulta:** “Retraso en el lenguaje”
- **AP:**
 - Marcha autónoma 18 meses, interés comunicativo
 - Primeros bisílabos referenciales a los 10 meses; estancamiento desde entonces.
- Diagnosticado a los 5 años de TEA
- Valoración cognitiva: CIT 84
- **Exploración:**
 - Babeo.
 - Imposibilidad para realizar movimientos voluntarios como soplar, masticar. Imposibilidad de mover la lengua.
- **EEG:** Actividad paroxística sobre regiones centro-temporales de expresión únicamente en sueño persistencia moderada-baja

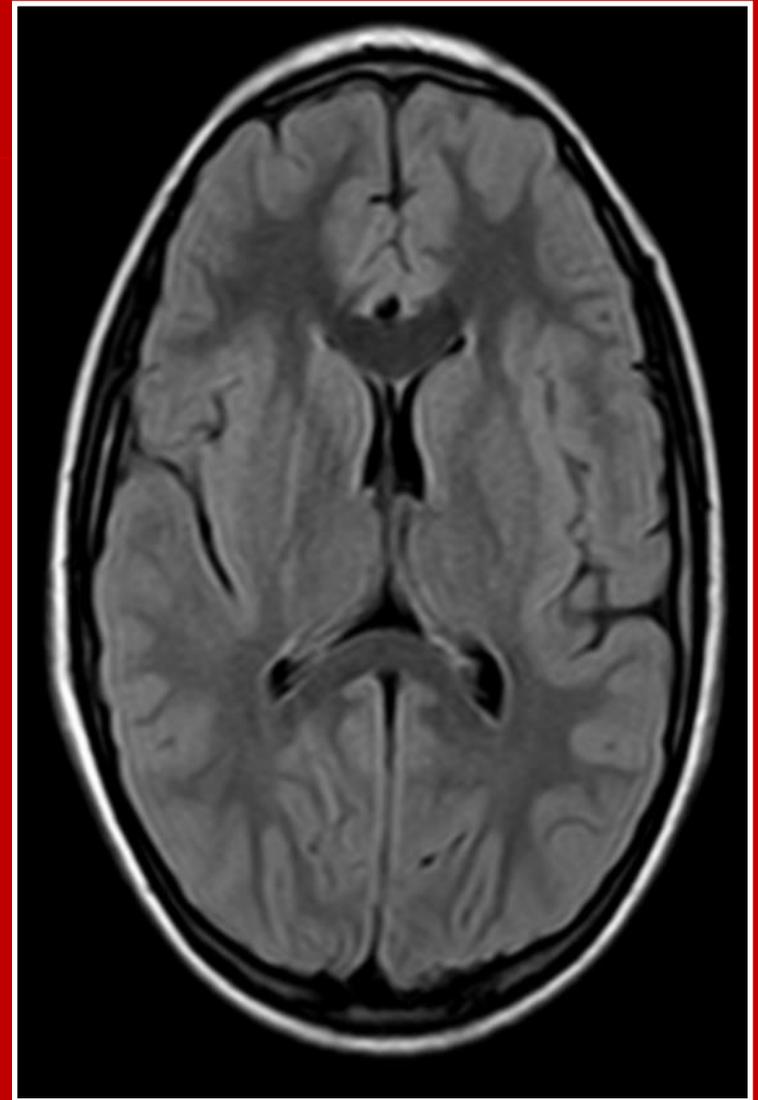


□ **RM craneal**

- Polimicrogiria frontoparietotemporal bilateral.

Síndrome opercular

- ❖ Afectación cortical de la región opercular anterior: Ausencia del control voluntario de la musculatura facial, lingual, glossofaríngea masticatoria
- ❖ Anartria, disfagia, sialorrea, cara inexpresiva
- ❖ Tipos:
 - ❖ Fijas: Congénitas (trastorno migración), Adquiridas (encefalitis)
 - ❖ Episódica: Status orofacial, EBI's



Evaluación del niño con trastorno del lenguaje

Narbona 2011

Ruth Nass and Doris A. Trauner en: Swaiman Fourth edition

- Anamnesis
- Historia familiar del neurodesarrollo
- Exploración neurológica
- Test screening del desarrollo
 - Denver Developmental Test, Haizea-Llevant
 - M-CHAT
 - McArthur Communicative Developmental Inventory
 - Peabody picture...
- Test psicométricos para valorar: inteligencia no verbal, valoración cognitiva, comorbilidades (TDAH, habilidades lectoras...)

Evaluación del niño con trastorno del lenguaje

Narbona 2011

Ruth Nass and Doris A. Trauner en: Swaiman Fourth edition

- Valoración de la audición
- EEG/ EEG sueño
 - Regresión del lenguaje
 - Crisis clínicas
- Dependiendo de lo obtenido
 - RM craneal (+/- espectroscópica)
 - Cariotipo, síndrome de X frágil
 - Alteraciones genéticas
 - Estudio metabólico con aminoácidos y ácidos orgánicos

Perspectiva global del niño que no habla

- Sano
- Hipoacusia (valorar hipoacusias de transmisión)
- Retraso simple del lenguaje
- Trastorno específico del lenguaje
- Trastorno generalizado del desarrollo
- Retraso mental
- Landau/Kleffner/POCSL/Epilepsia
- Lesión orgánica cerebral

Trastorno del lenguaje: concepto y clasificación

1. Conceptos generales
 2. Desarrollo normal del lenguaje
 3. ¿Dónde está el “lenguaje”?
 4. Clasificación
 5. Defectos instrumentales del lenguaje
 6. Trastornos propios del habla y del lenguaje
 7. Trastornos psicolingüísticos
 8. Evaluación del niño con trastorno del lenguaje
 9. **Pronóstico del niño con trastorno del lenguaje**
-

Pronóstico global del niño con Trastorno del lenguaje

- Evolución del lenguaje
 - Depende de la inteligencia no verbal
 - IQ no verbal >85: 44% lenguaje normal
 - IQ no verbal <85: 15% lenguaje normal a los 6 años
 - Velocidad de mejora
- Problemas de aprendizaje
- Evolución conducta, social, emocional. (Beitchman) aumento de los trastornos emocionales...
- Vallanece: Mayor incidencia de problemas psiquiátricos

Muchas Gracias

