



Revista de
LOGOPEDIA, FONIATRÍA y AUDIOLOGÍA

www.elsevier.es/logopedia



COMUNICACIONES ORALES

Audiología

Estudio longitudinal del lenguaje en niños con sordera bilateral

Santiago Rodríguez Hernández¹,
Rosa Belén. Santiago Pardo^{1,2}, Alba Ayuso Lanchares^{1,3},
Esther Villacé Ríos¹

¹ *Logopeda especialista en Intervención Logopédica en Atención Temprana, Valladolid*

² *Profesora del Grado en Logopedia de la Facultad de Medicina, Departamento de Pedagogía. Universidad de Valladolid*

³ *Profesora del Grado en Logopedia de la Facultad de Medicina, Departamento de Pedagogía, Universidad de Valladolid*

Objetivos: La hipoacusia o sordera bilateral tiene graves consecuencias en el desarrollo del lenguaje si no se mantiene un seguimiento sobre el mismo. Investigaciones concluyen que, hacia los 7 años, el lenguaje se equipara al de los normoyentes. En esta investigación se pretende determinar cómo se ha producido el desarrollo de las distintas áreas del lenguaje en una muestra de 12 niños con sordera bilateral entre 8 y 12 años que se valoraron previamente con una edad de entre 3 y 7 años.

Métodos: Se han realizado dos evaluaciones, una en el curso escolar 2015-2016 y otra en el curso escolar 2021-2022 a niños con hipoacusia bilateral. Se aplicaron la Prueba de Lenguaje Oral de Navarra - Revisada (PLON-R), Batería de Lenguaje Objetiva y Criterial-Screening Revisada (BLOC-SR) y la Evaluación Fonológica del habla infantil de Laura Bosch. Tras la obtención de las puntuaciones, se han analizado las variables de género, tipo de adaptación protésica y edad de adaptación en el desarrollo del lenguaje de la muestra, así como el desarrollo en las diferentes áreas del lenguaje.

Resultados: Tras el análisis de los resultados, se ha observado que el lenguaje alcanza niveles normales en la mayoría de los participantes. Por lo general, el área con mayor desarrollo es el de semántica (67%), seguido por el de pragmática (58%) y, el que menor, la morfología (42%), mientras

que la fonología es desigual entre los participantes, ya que el 42% continúa cometiendo errores fonológicos, sobre todo en los sonidos róticos y fricativos. Además, no se observan diferencias por el tipo y edad de adaptación protésica, mientras que el género masculino (58%) ha obtenido las mejores puntuaciones (24%).

Conclusiones: La mayoría de los niños han alcanzado niveles típicos en todas las áreas del lenguaje equiparándose al de los niños normoyentes. Por otro lado, se sospecha que los participantes que han obtenido un desarrollo del lenguaje muy por debajo a lo esperado para su edad cronológica y su desarrollo podrían presentar dificultades específicas del lenguaje independientemente de la discapacidad auditiva.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100340>

La discriminación auditiva en niños con discapacidad auditiva y normoyentes

M.^a Esther Villacé Ríos¹, Rosa Belén Santiago Pardo^{1,2},
Alba Ayuso Lanchares^{1,3}, Santiago Rodríguez Hernández^{1,2,3}

¹ *Logopedas, Valladolid*

² *Profesora del Grado en Logopedia de la Facultad de Medicina, Coordinadora del Grupo SERENDIPIA de discapacidad auditiva, Departamento de Pedagogía, Universidad de Valladolid*

³ *Profesora del Grado en Logopedia de la Facultad de Medicina, Departamento de Pedagogía, Universidad de Valladolid, España*

Introducción: La discapacidad auditiva (DA) en la población infantil supone un impedimento para una correcta discriminación auditiva, lo que conlleva a que esta población acuda regularmente al logopeda. Esta investigación tiene como finalidad describir las dificultades en la discriminación auditiva que presentan los niños con DA (bilateral y unilateral) y normoyentes entre los 3 y los 15 años, así como determinar qué variables pueden influir en ella.

Métodos: Se ha llevado a cabo una metodología descriptiva utilizando la Prueba de Evaluación de la Discriminación Auditiva y Fonológica-EDAF en una muestra con 99 participantes agrupados en 5 grupos de edad.

Resultados: La heterogeneidad en los resultados de la prueba EDAF varía según la edad y el tipo de discapacidad auditiva: los niños con DA unilateral/normoyentes tienen mejores resultados en *Memoria Secuencial Auditiva*, mientras que los niños con DA bilateral tienen mejores resultados en *Discriminación Fonológica en Logotomas* y *Memoria Secuencial Auditiva*. Los casos con DA unilateral tienen mejores resultados en *Discriminación Fonológica en Palabras*, mientras que los casos con DA bilateral tienen peores resultados en *Discriminación Fonológica en Logotomas*. Los niños con DA de 9-10 años tienen resultados similares a los normoyentes en *Discriminación Fonológica en Logotomas* y *Memoria Secuencial Auditiva*.

Conclusiones: Existe una ligera relación entre recibir intervención logopédica, acudir a apoyos de pedagogía terapéutica y audición y lenguaje y utilizar prótesis auditivas con el desarrollo normal de la discriminación auditiva. No se encuentra una diferencia llamativa en cuanto al género. Paradójicamente, existe un mayor porcentaje de casos que presentan retraso en la discriminación auditiva utilizando equipos de FM o bucle magnético.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100341>

La lectoescritura en niños sordos con implante coclear

Estefanía Díaz Fresno¹, Verónica Martínez López¹, Faustino Núñez Batalla²

¹ *Facultad de Psicología y Logopedia. Universidad de Oviedo*

² *Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo*

Introducción: El aprendizaje de la lectura y de la escritura en niños sordos es una tarea complicada derivada de sus dificultades para acceder a la lengua oral. Esto supone un obstáculo a la hora de desarrollar la conciencia fonológica, que es la que permite relacionar los fonemas y los grafemas. Un factor importante podría ser la edad de implantación, puesto que la implantación temprana y períodos más largos de uso de IC deberían estar asociados con un mayor rendimiento en lectoescritura.

Objetivos: Evaluar las dificultades en lectoescritura que presentan los niños con IC en función de su edad de implantación, comparándolos con un grupo control.

Métodos: La muestra está formada por 40 niños, 20 niños sordos con IC y 20 niños normoyentes entre 7 a 14 años, divididos en dos grupos de edad cronológica: 10 niños entre 7 y 10 años y 10 niños entre 11 y 14 años. Los niños sordos fueron implantados entre el año y los 4 años. Se les ha administrado la Prueba de Eficiencia Lectora, la Prueba de Estrategias Sintácticas, una Tarea de Decisión Ortográfica y una Prueba de Comprensión con Apoyo Visual de ARASAAC.

Resultados: Se observaron solo diferencias entre los dos grupos en la prueba Comprensión. Por grupos de edad, se observaron diferencias intergrupales e intra grupales entre los 7-10 años y 11-14 años en las pruebas de eficiencia lectora y de estrategias sintácticas. El grupo de niños

implantados entre 1-2 años mostraron mayores puntuaciones medias en las cuatro pruebas que el grupo de 3-4 años, aunque no se observaron diferencias significativas.

Conclusiones: A partir de los resultados, los niños sordos con IC muestran mayores dificultades en las tareas de lectoescritura que los niños de misma edad cronológica. Además, la edad de implantación parece ser más importante que el grado de pérdida auditiva para la adquisición de la lectoescritura en los niños sordos. El IC es determinante para estos niños con dificultades para el correcto desarrollo fonológico y para adquirir la lectoescritura.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100342>

Nuevos abordajes de intervención logopédica para niños portadores de Implante coclear con patologías asociadas

Helena Arroyo Moratilla, Nuria Moreno Núñez, Isabel Rodríguez-Rabadán Peinado, Ignacio Rabanal Retolaza, Javier Gavilán Bouzas, Luis Lassaletta Atienza
Servicio de Otorrinolaringología, Hospital Universitario La Paz, Madrid

Introducción: Las líneas actuales de intervención logopédica en niños con implante coclear (IC) y patologías asociadas se orientan prioritariamente hacia la rehabilitación de la patología auditiva, más que hacia las que acompañan a esta. Por ello, desde el Equipo de Logopedia del Hospital La Paz hemos adaptado las metodologías, recursos y materiales de rehabilitación logopédica existentes, adecuándolos a las características individuales de los niños con IC y patologías asociadas.

Métodos: Partiendo de las metodologías más utilizadas en rehabilitación logopédica infantil, se detectan las necesidades asistenciales en función de patologías encontradas en nuestra clínica diaria, como los síndromes de Vacterl, Waandernburg, o Charge, el trastorno de espectro autista y la parálisis cerebral. ¡Se realizan después las adaptaciones en el tratamiento, evaluaciones, materiales, metodología e intervención familiar utilizando el material WE CAN! de MED-EL. La evaluación de los pacientes se realiza a los 3, 6, 12 y 18 meses tras implantación con el cuestionario de habilidades auditivas LittleEARS® y la prueba de progreso auditivo LiP Profile de la batería EARS® de MED-EL.

Resultados: Se presentan resultados iniciales del desarrollo de la capacidad auditiva y comunicativa tras el tratamiento logopédico adaptado en un grupo de pacientes con diferentes patologías e IC.

Conclusiones: En pacientes con patología asociada a la sordera, las metodologías tradicionales les aportan resultados discretos y eminentemente auditivos. Tras la adaptación metodológica, se observa una evolución significativa en las capacidades auditivas, comunicativas o lingüísticas. Estos datos preliminares parecen indicar que la propuesta de individualización metodológica influye positivamente en el desarrollo global de estos pacientes.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100343>