

# Dificultades del aprendizaje y fracaso escolar en situaciones especiales

ADRIÁN GARCÍA<sup>a</sup> Y JOSÉ SIERRA<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Unidad de Neuropediatría. Servicio de Pediatría. Hospital Infanta Cristina. Parla. Madrid. España.

<sup>b</sup>Centro Seta. Sevilla. España.

dradriansito@yahoo.es; pepesierra13@hotmail.com

### Puntos clave

- Los trastornos o dificultades del aprendizaje y el fracaso escolar son un motivo de consulta cada vez más frecuente tanto en atención primaria como en las consultas especializadas de neuropediatría.
- La historia clínica detallada, la investigación de la situación sociofamiliar y en el colegio, junto con una buena exploración, puede ser suficiente para orientar un trastorno de causas muy variadas.
- La prevalencia de acoso escolar o bullying en nuestro medio oscila entre el 20-30% y puede ser la causa subyacente de un fracaso por lo que debemos siempre investigarlo.
- Los niños que han experimentado una separación de sus padres muestran mayores dificultades en el aprendizaje que los que no.
- El 70% de los alumnos superdotados tienen bajo rendimiento y entre el 30-50%, fracaso escolar, por no estar debidamente identificados, evaluados y atendidos.



La dificultad global del aprendizaje o de alguno de sus campos específicos, así como el bajo rendimiento académico y el fracaso escolar, se ha convertido en uno de los motivos más frecuentes de consulta tanto en atención primaria como en las consultas especializadas de neuropediatría. El bajo rendimiento académico produce angustia y ansiedad paterna, no solamente por las expectativas que tienen los padres para sus hijos, sino también porque el fracaso escolar puede originar, de forma secundaria, complicaciones no específicamente académicas que afectan a la autoestima del niño y/o adolescentes y a sus relaciones sociales, pudiendo provocar círculos viciosos complejos con el resultado final de conductas sociales patológicas, abuso de sustancias, etc.<sup>1-2</sup>.

Según las series, se estima que en torno al 20% de los niños presentan dificultades escolares o no consiguen académicamente todo lo que su potencial les permite<sup>1,3-4</sup>.

Los pediatras que se enfrentan a un niño con dificultades del aprendizaje encaran un problema sin una frontera claramente definida, que engloba diversas especialidades como educación, pedagogía, psicología, neuropsicología, sociología, psiquiatría o neurología. Además suelen ser, junto con los maestros y los orientadores escolares, los primeros profesionales en ser

Las dificultades en el aprendizaje son un motivo de consulta cada vez más frecuente, pues el bajo rendimiento académico produce una gran ansiedad familiar, así como complicaciones secundarias no específicamente académicas que afectan a la autoestima y la salud psicosocial del niño que los padece.

Es un problema complejo que puede ser secundario a múltiples causas (médicas, psicológicas, emocionales y ambientales) y que además se encuentra en la frontera de múltiples especialidades (pedagogía, psicología, neurología, etc.) por lo que en ocasiones es difícil su manejo. Existe en la actualidad una tendencia a medicalizar de forma simple este problema.

**Tabla 1.** Causas de trastornos o dificultades del aprendizaje

#### Problemas médicos

- Prematuridad o bajo peso para la edad gestacional
- Epilepsia
- Parálisis cerebral infantil
- Trastornos del sueño
- Enfermedades neurológicas diversas (síndromes neurocutáneos, encefalopatías, síndromes genéticos, etc.)
- Trastornos específicos del aprendizaje
- Dislexia
- Disgrafía
- Discalculia
- Trastornos del aprendizaje no verbal
- Trastorno de déficit de atención e hiperactividad

#### Trastornos psicológicos

- Depresión, psicosis
- Oposicionista desafiante

#### Situaciones especiales o emocionales<sup>11</sup>

- Divorcio o separación matrimonial o parental
- Abuso o maltrato
- Acoso escolar o *bullying*
- Altas capacidades cognitivas o superdotación
- Adopción internacional
- Factores socioambientales (pobreza, emigración, abuso de sustancias, abandono)

consultados. Por ello es fundamental el conocimiento de este problema y de sus diferentes etiologías, para una identificación precoz y derivación al especialista más adecuado según el caso. En la actualidad, existe una tendencia generalizada a “medicalizar” los trastornos del aprendizaje y a simplificarlos de tal manera que con frecuencia gran parte de los niños con mal rendimiento académico son derivados a nuestra consulta con la sospecha de déficit de atención. Sin embargo, en realidad es un problema mucho más complejo y puede ser un síntoma secundario a una gran variedad de causas médicas, psicológicas, emocionales, sociales o ambientales (tabla 1). Conocer el contexto clínico gracias a la anamnesis médica detallada de la familia y del niño y la realización de un examen médico adecuado puede ser suficiente para orientar la causa subyacente del problema. A nivel especializado, el examen neuropsicológico, es imprescindible como parte integral del examen neuropediátrico cuando la consulta es por un trastorno del aprendizaje.

El objetivo de esta revisión es presentar algunas causas de dificultades del aprendizaje en situaciones especiales cada vez más frecuentes en nuestra sociedad.

## Acoso escolar o *bullying*

Cada vez son más frecuentes los niños que llegan a las consultas de pediatría con cuadros diversos como cefalea, dolor abdominal recurrente, mal rendimiento académico, depresión, etc., que tienen como trasfondo acoso escolar. Se estima una prevalencia según las series publicadas en nuestro ambiente que oscila entre un 20-30%<sup>5-6</sup>.

Definimos el fenómeno de acoso escolar o *bullying* como una forma de conducta agresiva, intencionada, perjudicial y persistente, guiada por un individuo o un grupo en edad escolar, dirigida contra otro individuo también en edad escolar que no es capaz de defenderse a sí mismo ante esa situación, y que se desarrolla en el ámbito escolar. El *bullying* puede ser directo o indirecto (un individuo induce a agredir a un tercero o bien esconde el maltrato a pesar de su conocimiento). Existen distintas formas de acoso escolar: físico (agresiones, incluido el abuso sexual), verbal (insultos,

Los pediatras debemos hacer una historia clínica detallada, informarnos de la situación sociofamiliar y escolar de nuestros pacientes para poder orientar la causa subyacente de este problema y poder derivarlos al mejor especialista posible.

Presentamos 3 situaciones frecuente, el acoso escolar o *bullying*, los hijos de padres separados y los alumnos con altas capacidades, como causas frecuentes no médicas de problemas o dificultades en el aprendizaje.

menosprecio), psicológico (amenazas, humillación) y social (aislamiento o exclusión).

Es un fenómeno creciente que sufren por igual ambos sexos, si bien el acosador o *bully* suele ser con más frecuencia un varón (3:1)<sup>5</sup>. Un elevado porcentaje de este tipo de alumnos, tanto víctimas como victimizadores, presentan dificultades en el aprendizaje, pues son por lo general alumnos inadaptados con dificultades para pensar y afrontar problemas interpersonales o emocionales, con baja autoestima, formación académica insuficiente y que por lo general presentan patología psiconeurológica asociada como depresión, fobia social, falta de atención, etc., que repercute en la adquisición de nuevos conocimientos. La misión del pediatra es hacer una anamnesis completa y dirigida que pueda identificar de forma precoz el *bullying* como origen de las dificultades del aprendizaje.

## Divorcio y separación matrimonial

Según el Instituto de Política Familiar Española (IPF), 1 de cada 3 matrimonios acaban en divorcio. Desde la aprobación en España de la ley del divorcio 15/2005 del 2005, más conocida como "ley del divorcio-exprés", ha aumentado el número de rupturas matrimoniales de manera vertiginosa, produciéndose en los últimos 4 años tantos divorcios como en los 11 anteriores. España se ha convertido, junto con Bélgica, en el país de la Unión Europea con mayor tasa de rupturas/matrimonios (1,5:1 en 2008)<sup>7</sup>. La disolución del matrimonio es uno de los acontecimientos estresantes de mayor peso en todas las etapas de la infancia y adolescencia. Suele producirse en la etapa de crianza de los hijos y supone la unión de varios factores de riesgo para el niño, como caos doméstico, apuros económicos, relaciones conflictivas entre los padres o el distanciamiento de uno de los progenitores, que van a generar una situación de estrés que puede repercutir en su desarrollo físico, psíquico y en el aprendizaje (tabla 2). Las consecuencias psíquicas (tabla 3) y las dificultades en el aprendizaje son por regla general el principal problema encontrado. Con frecuencia los hijos de padres separados muestran ansiedad por la separación, depresión, falsas creencias de reencuentro (fig. 1), distorsión de la familia (fig. 2), etc. En estudios de seguimiento a largo plazo de hijos de padres separados, se ha visto que a los 10 años del divorcio el 45% de los niños está bien, pero el resto está mal adaptado, tiene fracaso escolar o problemas sociales<sup>8</sup>. Parece bastante claro que los niños que han sufrido la experiencia de separación de sus padres muestran

mayores dificultades en el aprendizaje que los que no. Las áreas más afectadas son la lectura y el lenguaje<sup>9</sup>. El pediatra en la historia clínica, sobre todo en aquellos pacientes con problemas del aprendizaje o problemas psicológicos, siempre debe preguntar por la marcha del matrimonio y la situación familiar para evitar errores diagnósticos o una mala orientación de los problemas del niño. Como en todos los trastornos del aprendizaje, la valoración neuropsicológica puede sernos de gran ayuda.

## Altas capacidades intelectuales o superdotación

Si bien este apartado por apasionante, complejo y desconocido merece un artículo aparte, parece razonable hacer una mención a la superdotación como una causa especial de fracaso escolar. En el año 2000 el Centro de Investigación y Documentación Educativa (CIDE) del Ministerio de Educación y Ciencia en un informe sobre alumnos precoces y superdotados cifraba en 300.000 el número de alumnos con altas capacidades en España.

**Tabla 2.** Factores de riesgo/protección en divorcio

Riesgo	Protección
Confianza mutua Sensibilidad y atención	Desinterés Falta de sensibilidad y comprensión
Separación amistosa	Enfrentamiento prolongado
Libre acceso a ambos progenitores	El niño ante el conflicto: — Estrategia de afrontamiento — Instrumentalización del hijo — Conflicto de lealtades

**Tabla 3.** Consecuencias psicológicas del divorcio/separación parental

Trastorno de ansiedad por separación
Depresión infantil
Indiferencia
Sentido de culpabilidad
Creencias falsas de reencuentro
Fobia social
Fobia escolar
Trastornos del aprendizaje
Mal rendimiento académico
Baja autoestima
Trastornos de conducta
Trastornos de la alimentación (anorexia/bulimia)
Enuresis/encopresis

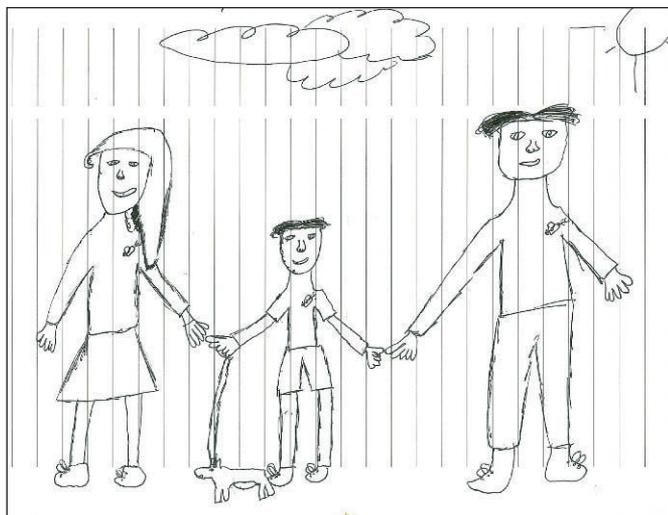


Figura 1. Falsa creencia de reencuentro.

El 70% de estos alumnos tienen bajo rendimiento escolar y entre el 35-50%, fracaso escolar, por no estar debidamente identificados, evaluados y atendidos<sup>10</sup>. El 99% de los alumnos superdotados nunca serán identificados. Parece difícil comprender cómo un alumno con altas capacidades puede presentar problemas en el aprendizaje, lo cual dificulta aún más su manejo. Con frecuencia son derivados a la consulta con diagnósticos de sospecha diversos, fundamentalmente trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), pues son alumnos que ante la falta de adaptación curricular, se “aburren” en clase y pueden presentar problemas de conducta similares a los pacientes con TDAH (falta de atención, conflictos de poder con las autoridades, desorganización, dificultades para restringir su deseo de hablar, no hacen las tareas, etc.). Las causas de bajo rendimiento y fracaso escolar son múltiples y dependen de:

- Su personalidad: a veces ocultan su talento para ser aceptados en el grupo (efecto Pígalión), tienen inestabilidad emocional (síndrome de disincronía) o excesiva autocrítica.
- La familia: en ocasiones en vez de apoyarles les exigen demasiado, falta de comprensión.
- El colegio: no son reconocidos ni tratados como tal, carecen de adaptación curricular, desconocimiento del tema por parte de los profesores, acoso escolar como víctima o victimizado, etc.

En la historia clínica debemos investigar posibles signos de alerta que nos puedan orientar a su identificación como la adquisición precoz de la lectura, el uso de un vocabulario amplio, la curiosidad insaciable, la habilidad para resolver, plantear problemas y para manejar conceptos abstractos, la presencia de un talento especial en áreas específicas o una gran memoria. Tras la sospecha debemos derivarlo a una unidad específica donde puedan confirmarlo y guiarle para obtener el mejor rendimiento posible de sus capacidades.

## Conclusiones

Los trastornos o dificultades del aprendizaje escolar son un motivo de consulta cada vez más frecuente tanto en atención primaria como en las consultas especializadas que requieren un

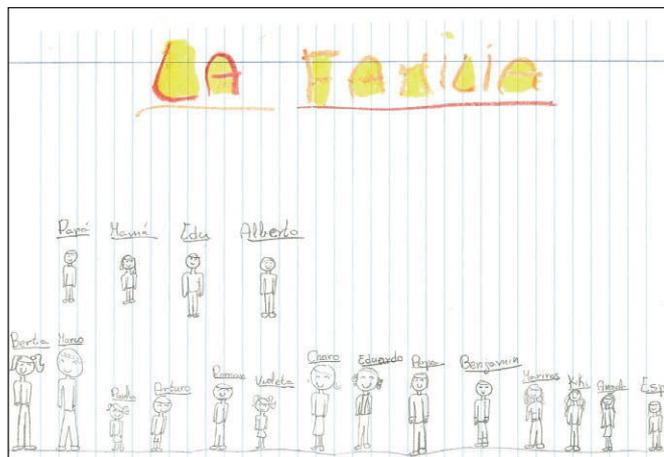


Figura 2. Distorsión de la familia.

amplio diagnóstico diferencial debido a sus múltiples causas. Los pediatras debemos hacer una historia clínica detallada, preguntar por los antecedentes personales y familiares, investigar el entorno sociofamiliar, su situación en el colegio, su conducta y hacer una buena exploración física y cognitiva básica a partir de la cual podremos orientar casi con seguridad el diagnóstico para poder derivarlo al especialista correspondiente. Para el diagnóstico definitivo y tratamiento es preciso un equipo multidisciplinario compuesto por psicólogos, pedagogos, maestros, asistentes sociales, etc.

## Bibliografía



- Importante
- Muy importante

1. ● Ojembarrena Martínez E, Fernández de Pinedo Montoya R, Gorostiza Garay E, Lafuente Mesanza P, Lizarraga Azparren MA. Fracaso escolar en adolescentes y factores de riesgo sociosanitarios asociados. *An Esp Pediatr*. 2002;56:416-24.
2. Valdés Rodríguez J, Bolufer Vigrana N. fracaso escolar en el adolescente. *Pediatr Integral*. 1997;2: 272-83.
3. Huertas Zarco I, Pereiro Berenguer I, Chover Lara JL, Salazar Cifre A, Roig sena J, Gil Alcani J, et al. Fracaso escolar en una cohorte de adolescentes. *Aten Primaria*. 1999;23:289-95.
4. Calvo Rojas MC, González García M, Gorrindo Domínguez C, Roqueta del Riego GM, Sanz Moragas G. Valoración del rendimiento escolar en una población del cinturón de Barcelona. *Aten Primaria*. 1990;7:8-12.
5. ●● Rodríguez Piedra R, Seoane Lago A, Pedreira Massa JL. Niños contra niños: el bullying como trastorno emergente. *An Pediatr (Barc)*. 2006;64:102-6.
6. Cerezo F, editor. Conductas agresivas en la edad escolar. Madrid: Pirámide; 1997.
7. ● Instituto de Política Familiar (IPF). La ruptura familiar en España. *Boletín mensual monográfico n° 3*. 2009. Disponible en: [http://www.paraula.org/descargas/pdf/IPF\\_Ruptura\\_Familiar.pdf](http://www.paraula.org/descargas/pdf/IPF_Ruptura_Familiar.pdf)
8. Wallerstein JS. The long-term effects of divorce on children: a review. *J Am Acad Child Adolesc Psychiatry*. 1991;30:349.
9. ●● Jee SH, Conn KM, Nilsen W J, Szilagyi MA, Forbes-Jones E, Halterman JS. Learning difficulties among children separated from parent. *Ambulatory Pediatrics*. 2008;8:163-8.
10. López Andrada B, Betrán Palacio MT, López Medina B, Chicharro Villalba D, CIDE. Alumnos precoces, superdotados y de altas capacidades. Madrid: Centro de investigación y documentación educativa (CIDE); 2000. Disponible en: <http://www.educacion.es/cide/espanol/publicaciones/materiales/eespecial/inn2000apsac/inn2000apsacpc.pdf>.
11. ● Pérez-Blasco J, Ferri-Benedetti F, Meliá-De Alba A, Miranda Casas A. Resiliencia y riesgo en niños con dificultades de aprendizaje. *Rev Neurol*. 2007;44 (Suppl 2):S9-S12.