



Caso Clínico:  
“Cuando derivar si la estimulación auditiva  
no es suficiente para el desarrollo del lenguaje  
oral”



Experiencia Centro  
**AUDILEN**

### ¿En qué creemos?

- ✓ Poder de la audición; Manejo audiológico eficiente y consistente
- ✓ Intervención Temprana; Períodos críticos para reorganización cerebral
- ✓ Práctica Centrada en la familia
- ✓ Abordaje evolutivo y no remedial; Desarrollo del habla y del lenguaje con un crecimiento similar al del niño normoyente

## Siempre tener en cuenta.....

- ✓ Evaluación diagnóstica permanente
- ✓ Estar atentos a las señales de alerta (“red flags”)

## FICHA

- Nombre : JMF (hijo único)
- Edad Cronológica: 2 años 1 mes (al ingreso)
- Edad actual : 5 años
- Diagnóstico Audiológico: Hipoacusia SN bilateral severa a profunda
- Implementación : IC Nucleus Freedom desde Enero de 2009 en oído derecho
- Tiempo de Uso IC: 1 año 8 meses

## HISTORIA CLÍNICA

**Antecedentes prenatales:** No

**Antecedentes perinatales:** Nace de término,  
parto cesárea, peso: 3,300 grs, talla: 51  
Apgar: Normal

**Antecedentes Familiares:** No

**Antecedentes mórbidos:** No

**Antecedentes del desarrollo:** Norma

**Desarrollo del lenguaje:** Retrasado

## HISTORIA CLÍNICA

### ANTECEDENTES AUDIOLÓGICOS

**Sospecha de problemas auditivos:** Al año de edad

**Confirmación:** 2 años 1 mes de edad

**Audífonos:** A los 2 años 3 meses uso muy inconsistente



## EVALUACIÓN INICIAL

### *Percepción Acústica*

- No hay atención auditiva.
- Sólo detecta tambor consistentemente

## EVALUACIÓN INICIAL

### *Lenguaje y Comunicación*

- Retraso en el desarrollo del lenguaje comprensivo – expresivo
- Conductas comunicativas: Intencionalidad comunicativa presente, atención conjunta instigada. No acepta fácilmente el contacto físico.
- Se comunica con gestos espontáneos
- Señalamiento distal “pointing”
- Vocaliza /a/, /i/, /u/, /m/
- No utiliza la lectura labial



## EVALUACIÓN INICIAL

### *Desarrollo Psicomotor*

- Dificultad en la permanencia de las actividades
- Motricidad fina y motricidad gruesa en categoría de riesgo.
- Dificultad en Imitación Motora
- Hiporrespuesta a nivel vestibular y exploración dispersa (elevado nivel de actividad y labilidad atencional).
- Organización de la conducta: signos interferentes en su interacción con su medio ambiente (objetos y personas).



## TRATAMIENTO

Terapia Auditiva – Verbal : 2 veces a la semana

Terapia Ocupacional : 1 vez a la semana

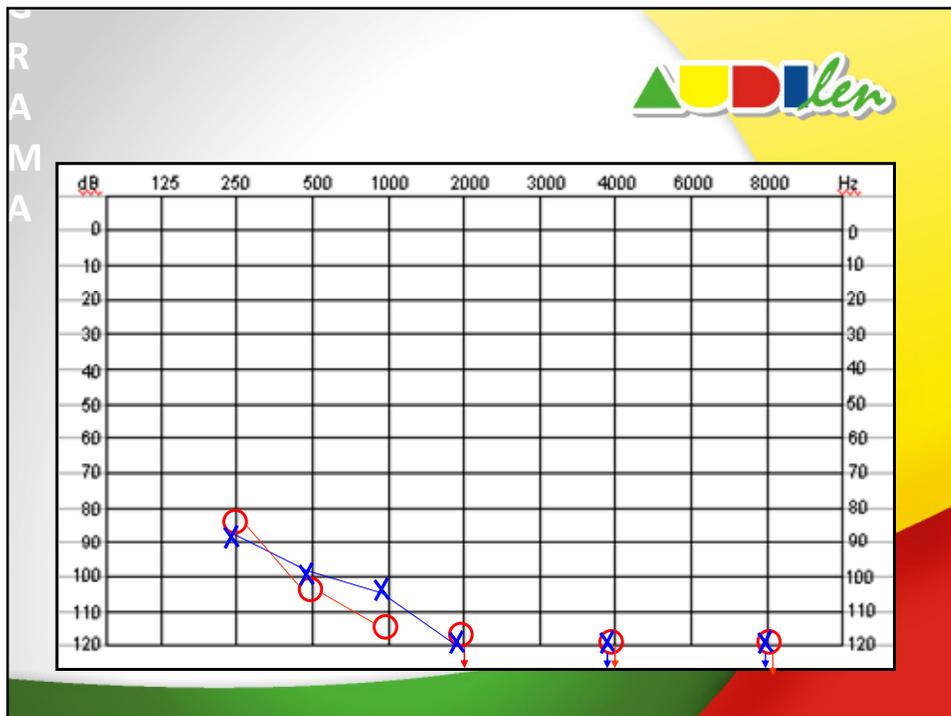
Integrado en jardín infantil (mayo a diciembre de 2008)

## TRATAMIENTO

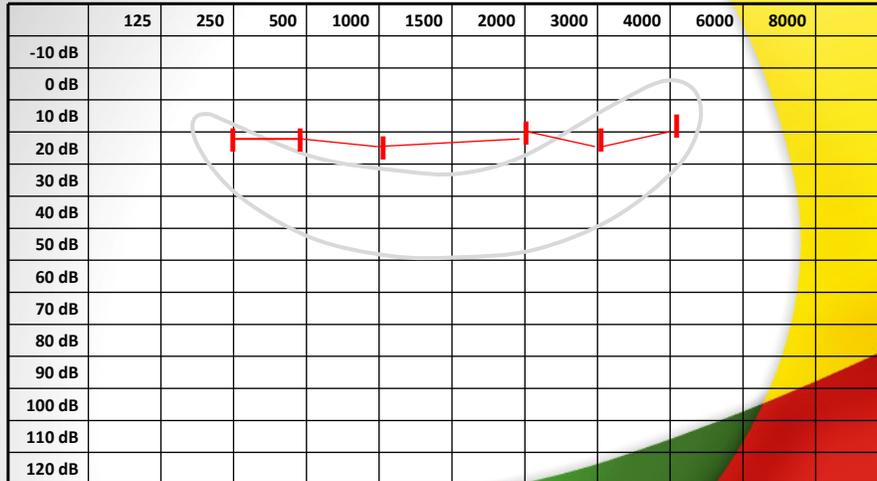
Encendido de su Implante:  
3 años 2 meses de edad

Taller: Marzo de 2009 a Septiembre de  
2010

Interconsulta Neurológica: Diciembre de  
2009 tratamiento farmacológico



## AUDIOGRAMA



## NIÑOS IMPLANTADOS ENTRE LOS 3 Y 5 AÑOS

Furmanski, H

### Percepción Auditiva 6 a 12 meses

- Detección de sonidos del habla ✓
- Alerta a los sonidos ambientales y a la voz ✓
- Respuesta al nombre ✓
- Reconocimiento de sonidos ambientales
- Reconocimiento de sonidos iniciales
- Reconocimiento de patrones suprasegmentales

## NIÑOS IMPLANTADOS ENTRE LOS 3 Y 5 AÑOS

Furmanski, H

### **Percepción Auditiva**

12 a 18 meses

Identificación de palabras en formato cerrado  
(parcialmente)

18 a 24 meses

Reconocimiento de palabras en formato abierto

24 a 36 meses

Comprensión del lenguaje

## NIÑOS IMPLANTADOS ENTRE LOS 3 Y 5 AÑOS

Furmanski, H

### **Habla y Lenguaje**

Características naturales de voz

Muy buena inteligibilidad

Ritmo de crecimiento del lenguaje similar al de los  
niños con audición normal.

## EVALUACIÓN ACTUAL

### *Percepción Acústica*

Atención auditiva consistente

Respuesta al Nombre: Consistente

Identifica patrones suprasegmentales

Ling: Detecta e identifica todos los sonidos

Matriz Vocales: Identifica todas las vocales

Identifica fonemas consonánticos

Categoría 3 de Percepción Acústica (Geers y Moog, 1994 )

## EVALUACIÓN ACTUAL

### *Lenguaje y Comunicación*

➤ Retraso importante en el desarrollo de lenguaje comprensivo-expresivo.

➤ Conductas Comunicativas: Intencionalidad comunicativa presente, atención conjunta por periodos más largos pero aún insuficiente

## EVALUACIÓN ACTUAL

### *Lenguaje y Comunicación*

- Se comunica principalmente con gestos espontáneos y algunas palabras aisladas de uso funcional.
- Se aprecia gran dificultad para integrar información verbal.
- Sus emisiones orales y vocabulario en uso continúan siendo muy restringidos.

## EVALUACIÓN ACTUAL

### *Desarrollo Psicomotor*

- Continúa con la inquietud motora
- Si bien mejoró en motricidad gruesa y fina aún está deficitario para su edad
- Aparece juego más simbólico sin embargo su juego con otros aún es insuficiente para su edad.



## COMENTARIOS

- Cada caso es particular y único
- La Habilitación auditiva fue importante pero no suficiente para el desarrollo del lenguaje oral
- Integración a Escuela Especial para niños sordos para logro de un lenguaje que le permita comunicarse eficientemente.
- Continuar con el trabajo de habilitación auditiva paralelamente
- El Dg no siempre es el que determina la derivación sino que su evolución.
- Edad v/s evolución
- Expectativas familiares



MUCHAS GRACIAS  
POR SU ATENCIÓN