

Otorrinolaringología Pediátrica

Influencia de la prematuridad en el desarrollo de la comunicación

Prematurity Influence in the development of communication

Influência da prematuridade no desenvolvimento da comunicação

Lic. Paula Nahir Farías⁽¹⁾; Lic. Virginia Zunino⁽¹⁾; Lic. Carolina Baigorri⁽²⁾;
Lic. Paula Blanco⁽³⁾

Resumen

Introducción: Dentro de las alteraciones del neurodesarrollo, la prematuridad es un factor de riesgo. Los niños prematuros tempranamente pueden presentar retraso en la comunicación y lenguaje, comparados con la población general.

Objetivos: Dar a conocer la influencia de la prematuridad en el desarrollo de la comunicación y el abordaje posible a realizar.

Material y métodos: Análisis de 59 historias clínicas de niños prematuros que asistieron a control y seguimiento en el Gabinete de Intervención Temprana del Hospital Argerich, desde enero de 2011 hasta enero de 2017; y Escala Bayley del Desarrollo Infantil aplicada a cada niño, contemplando habilidades comunicativas y lingüísticas.

Resultados: De las habilidades comunicativas esperadas para cada rango de edad, los diversos grupos (6, 9, 12, 18 meses de edad corregida) no alcanzaron a completar el 50% de las mismas. Analizando los resultados de cada grupo de prematuros (Extremo, Muy, Moderado y Tardío), se encontró que a medida que aumenta la edad gestacional existe un aumento de porcentaje de puntuación menor a dos desvíos estándar, visualizado a partir de los 9 meses de edad corregida, presentando compromiso cognitivo general y no sólo del lenguaje.

Conclusiones: La prematuridad afecta el desempeño comunicativo de los niños. La intervención fonoaudiológica temprana y el desarrollo de dispositivos de estimulación de comunicación y lenguaje contribuirían a disminuir el impacto que puede tener en

el desarrollo global de los niños, favoreciendo la intra e intercomunicación, desde los primeros meses de vida.

Palabras clave: Prematuridad, comunicación, lenguaje, intervención temprana, Escala Bayley del Desarrollo Infantil.

Abstract

Introduction: Within neurodevelopmental disorders, prematurity is a risk factor. Also, premature infants, may have delays in language and communication acquisition compared to the general population.

Objectives: Present the influence of prematurity in the development of communication and the possible approach to be performed.

Material and methods: Analysis of 59 clinical records of premature infants, who attended control and follow-up at the Argerich Hospital Early Intervention Service, from January 2011 to January 2017; And Bayley's Scale of Child Development applied to each child, contemplating communicative and linguistic skills.

Results: Of the communicative skills expected for each age range, the various groups (6, 9, 12, 18 months of age corrected) fail to complete 50% of the same. Analyzing the results of each group of premature infants (Extreme, Very, Moderate and Late), it was found that as gestational age increases, there is an increase in percentage of score less than two standard deviations observed after 9 months of age corrected, presenting general cognitive commitment and not just of the language.

(1) Lic. en Fonoaudiología. Profesional de Planta Permanente.

(2) Lic. en Fonoaudiología. Residente de Primer año.

(3) Lic. en Fonoaudiología. Jefa de Sección Fonoaudiología.

Gabinete de Intervención Temprana. Sección Fonoaudiología. Hospital General de Agudos Dr. C.A.B.A, Argentina.

Mail de contacto: pbnavegar@hotmail.com

Fecha de envío: 26 de junio de 2017. Fecha de aceptación: 11 de julio de 2017.

Conclusions: Prematurity affects the communicative performance of children. Early speech therapy and the development of language and communication stimulation devices, would contribute to reduce the impact that can have on the global development of children, favoring intra and intercommunication, from first months of life.

Key words: Prematurity, communication, language, early intervention, Bayley Scale of Infant Development.

Resumo

Introdução: Dentro das alterações do neurodesenvolvimento a prematuridade é um fator de risco. Os prematuros podem ter atrasos na aprendizagem da linguagem, em comparação com a população em geral.

Objetivos: Apresentar a influência da prematuridade no desenvolvimento da comunicação e sua possível abordagem.

Material e métodos: Análise de 59 histórias clínicas de infantes prematuros que participaram do monitoramento e acompanhamento no gabinete de intervenção precoce do Hospital Argerich, de janeiro de 2011 à janeiro de 2017; a escala Bayley de crianças em desenvolvimento aplicada a cada criança, contemplando as habilidades comunicativas e lingüísticas.

Resultados: Entre as habilidades comunicativas esperadas para cada faixa de etária, os diversos grupos (6, 9, 12, 18 meses de idade corrigida) não chegam a completar 50% dessas habilidades. Analisando os resultados de cada grupo de prematuros (extremo, muito, moderado e tarde), encontramos que a medida que aumenta a idade gestacional existe um aumento da porcentagem na pontuação menor a dois desvios estándar, observado a partir dos 9 meses, apresentando compromisso cognitivo general e não somente da linguagem.

Conclusões: A prematuridade afeta o desempenho comunicativo de crianças. A intervenção fonoaudiológica precoce e o desenvolvimento de dispositivos de estimulação da linguagem, ajudaria a diminuir o impacto que pode ter sobre o desenvolvimento global das crianças, favorecendo a intra e intercomunicação a partir dos primeiros meses de vida.

Palavras-chave: Prematuridade, comunicação e linguagem, intervenção precoce, escala Bayley de desenvolvimento infantil.

Introducción

A partir de las mejoras en la calidad de los cuidados neonatales^(1,2) se ha logrado una mayor sobre-

vida de recién nacidos prematuros. Sin embargo, la morbilidad desde el punto de vista del neurodesarrollo^(3,4) no ha acompañado en igual medida a esta mayor sobrevida: La prematurez tiene efectos a lo largo de la vida aumentando los riesgos de padecer complicaciones neuromotoras, cognitivas, trastornos en la comunicación y en el lenguaje, alteraciones en la conducta y dificultades en la socialización, entre otras.^(5,6) A menor edad gestacional y a menor peso al nacer, mayores son las posibilidades de compromiso en el desarrollo.^(7,8,9)

Es por ello primordial la evaluación temprana⁽¹⁰⁾ de la comunicación y el lenguaje en poblaciones vulnerables con riesgo de padecer retrasos en su adquisición y/o trastornos que pueden resultar específicos o comórbidos a otras condiciones secundarias a su prematurez, de manera de llevar a cabo los dispositivos de atención e intervención oportunas y específicas.^(11,12,13,14,15,16)

Objetivos

General: Conocer la influencia de la prematurez en el desarrollo de la comunicación de los niños que asisten a control y seguimiento en el Gabinete de Intervención Temprana del Hospital Argerich.

Específicos: Conocer el desempeño comunicativo de los niños según el grado de prematurez a los 6, 9, 12 y 18 meses de edad gestacional corregida; correlacionar el desempeño de habilidades comunicativas y lingüísticas de las etapas de Bates⁽¹⁷⁾ con la Escala Mental perteneciente a la Escala Bayley del Desarrollo Infantil (BSID)⁽¹⁸⁾ y conocer el momento más sensible de las habilidades comunicativas y lingüísticas, dentro del periodo crítico, para una detección oportuna, atención temprana e intervención fonoaudiológica específica.

Material y método

Se realizó un estudio ambispectivo, analítico, experimental y longitudinal mediante la revisión de historias clínicas de niños que asistieron a control y seguimiento en el Gabinete de Intervención Temprana de la Sección de Fonoaudiología del Hospital General de Agudos Dr. Cosme Argerich, desde enero de 2011 a enero de 2017.

Se incluyó a los niños con antecedentes de prematurez y evaluados mediante la Escala Bayley del Desarrollo Infantil a los 6, 9, 12 y/o 18 meses de edad gestacional corregida.

Se excluyó a aquellos niños con antecedentes de prematurez que presentaran diagnóstico de patología neurológica, sindrómica o sensorial al momento de la evaluación. Se obtuvo una muestra de

cincuenta y nueve (59) pacientes, 32 fueron del sexo masculino (54,23%) y 27 del femenino (45,7%). En relación al subtipo de prematuridad, se encontraron 3 niños prematuros extremos (5%), 15 muy prematuros (25%), 5 prematuros moderados (8%) y 36 prematuros tardíos (62%).

La información obtenida de las historias clínicas de la muestra se analizó a través del Software Microsoft Office Excel bajo las variables de subtipos de prematuridad, habilidades comunicativas a los 6, 9, 12 y 18 meses y desempeño en la Escala Mental perteneciente a la Escala Bayley del Desarrollo Infantil (BSID).

Resultados

Se encontró que la mayor parte de los niños nacidos prematuros no respondieron a las habilidades comunicativas esperadas para su edad gestacional corregida en los diversos grupos etarios evaluados (6, 9, 12 y 18 meses), en los ítems de comunicación de la Escala Mental perteneciente a la Escala Bayley del Desarrollo Infantil.

Haciendo un análisis específico de acuerdo a cada grupo de prematuridad, se encontró que a medida que aumentaba la edad gestacional de los niños prematuros, mejoraba el desempeño en las conductas comunicativas de la escala mental en los diversos grupos etarios evaluados.

A los 6 meses de edad gestacional corregida, en el grupo Prematuros Extremos sólo un niño alcanzó a realizar una de las siete conductas comunicativas esperadas para esa edad en la Escala Mental de la Escala Bayley del Desarrollo Infantil (“Buscar con la mirada la cuchara caída”).

Respecto al grupo Muy Prematuros, Prematuros Moderados y Prematuros Tardíos, no se observaron diferencias significativas en el desempeño de las actividades, presentando la mayoría dificultades en habilidades comunicativas esperadas para la edad de seis meses en la Escala Mental de la Escala Bayley del Desarrollo Infantil.

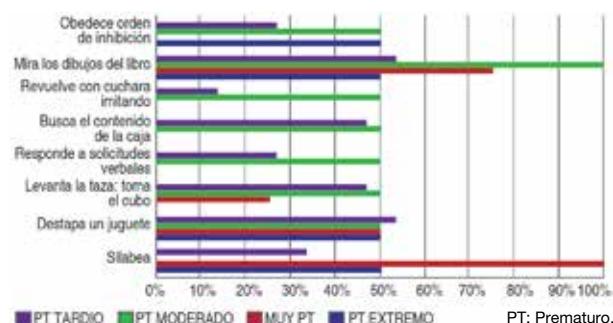
De acuerdo a Bates las mismas estarían relacionadas con el hecho de que los cuidadores aceptan un amplio rango de acciones y vocalizaciones como significativas, la mirada mutua y toma de turnos dirigidas por el adulto.

A partir de los datos obtenidos se evidenció que los niños prematuros a los 6 meses de edad gestacional corregida presentan un retraso en la comunicación respecto a los hitos esperados para el Período “Perlocutorio” (Gráfico 1).

Gráficos 1: Habilidades comunicativas en prematuros a los 6 meses de edad gestacional corregida.



Gráfico 2: Habilidades comunicativas en prematuros a los 9 meses de edad gestacional corregida.



A los 9 meses de edad gestacional corregida, en el grupo de Prematuros Extremos se observó que ninguno logró responder a conductas de la Escala Mental perteneciente a la Escala Bayley del Desarrollo Infantil: “obedecer orden de inhibición”, “responder a solicitudes verbales”, “buscar el contenido de la caja”, “mirar los dibujos de un cuento”, “revolver con cuchara”. Haciendo una correlación con los estadios de Bates (1975), este grupo de niños prematuros presentó dificultades en las actividades relacionadas con la atención conjunta, comunicación intencional, toma de turnos y utilización de gestos.

Respecto al grupo Muy Prematuros, Prematuros Moderados y Prematuros Tardíos, si bien se obtuvieron porcentajes mayores que en los niños evaluados a los 6 meses, no se observaron diferencias significativas en el desempeño de las actividades, presentando la mayoría dificultades en las habilidades comunicativas esperadas para la edad de 9 meses en la Escala Mental perteneciente a la Escala Bayley del Desarrollo Infantil.

A partir de los datos obtenidos se evidenció que los niños prematuros a los 9 meses de edad gestacional corregida presentan un retraso en la comunicación correspondiente a los hitos esperados para el Período “locutorio temprano” (Gráfico 2).

Gráfico 3: Habilidades comunicativas en prematuros a los 12 meses de edad gestacional corregida

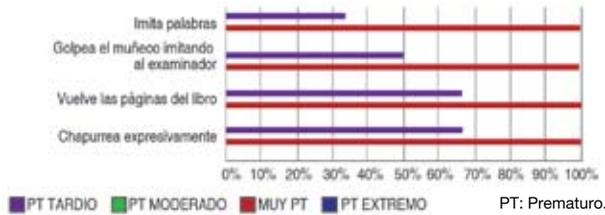
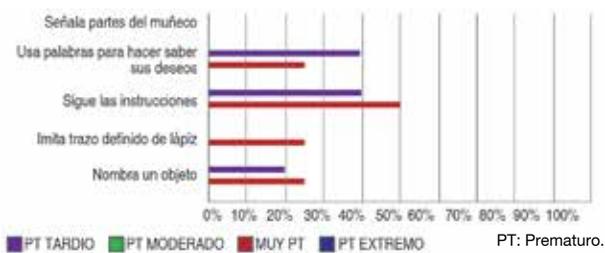


Gráfico 4: Habilidades comunicativas en prematuros a los 18 meses de edad gestacional corregida



A los 12 meses de edad gestacional corregida, se observó que el grupo Muy Prematuros (muestra representada por un solo niño) presentó mejor desempeño respecto a los Prematuros Tardíos, quienes no lograron responder a todas las conductas comunicativas esperadas para la edad en la Escala Mental de la Escala Bayley del Desarrollo Infantil.

No se pudo obtener muestra de niños Prematuros Extremos ni Moderados en este grupo etario.

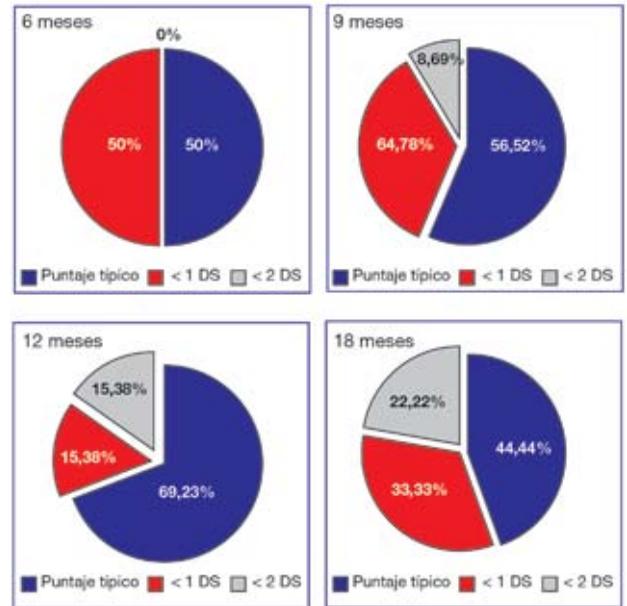
A partir de los datos obtenidos se evidenció que los niños prematuros a los 12 meses de edad gestacional corregida presentan un retraso en la comunicación correspondiente a los hitos esperados para el Período “locutorio tardío”. (Gráfico 3).

A los 18 meses de edad gestacional corregida, si bien no alcanzaron a cumplir con las habilidades comunicativas para la edad en la Escala Mental (BSID), no se observaron diferencias significativas entre los grupos Muy Prematuros y Prematuros Tardíos. De acuerdo con Bates (1975), estos niños presentaron dificultades en el surgimiento de vocalizaciones sobre los gestos, la aparición de primeras palabras y el desarrollo progresivo del lenguaje verbal. (Gráfico 4)

No se pudo obtener muestra de niños Prematuros Extremos ni Moderados en este grupo etario.

A partir de los datos obtenidos se evidenció que los niños prematuros a los 18 meses de edad gesta-

Gráfico 5: Resultados de la Escala Mental en PT, a los 6, 9, 12 y 18 meses de edad corregida



PT: Prematuro. DS: desvío estándar.

cional corregida presentan un retraso en la comunicación correspondiente a los hitos esperados para el Período “Locutorio”. (Gráfico 4)

En cuanto a los resultados obtenidos en la Escala Mental de la Escala Bayley del Desarrollo Infantil, se observó que a medida que aumentaba la edad gestacional corregida, los niños presentaban un aumento de porcentaje de puntuación menor a dos desvíos estándar (<2 DS) en dicha escala, coincidiendo con diversos autores, presentando un compromiso cognitivo general y no sólo del área de la comunicación y el lenguaje. Se encontraron mayores dificultades a partir de los 9 meses de edad gestacional corregida, con un aumento del porcentaje de niños con retraso en el desarrollo. (Gráfico 5)

Discusión

La detección precoz de las alteraciones de la comunicación y el lenguaje es esencial para poder realizar un abordaje temprano e intervenir eficazmente, sobre todo en aquellas poblaciones que presentan factores de riesgo. Un ejemplo de ello es la prematuridad: el hecho de que un niño nazca antes de término torna a ese bebé un sujeto vulnerable. En relación a esto, se vuelve una necesidad mejorar la práctica clínica para poder aislar indicadores de alteraciones del desarrollo, utilizando como complemento material instrumental (escalas o test de desarrollo infantil).

En nuestra experiencia, la aplicación de la Escala Bayley del Desarrollo Infantil fue de gran utilidad para determinar la influencia de la prematuridad sobre el desarrollo de la comunicación y lenguaje, observándose que el total de la muestra no respondió a las conductas comunicativas esperadas para su edad gestacional corregida en los diversos grupos etarios evaluados (6, 9, 12 y 18 meses).

No se hallaron otras publicaciones que contemplen precursores del lenguaje en el período preverbal, en niños nacidos pretérmino. Sin embargo, algunas investigaciones como la de Stolt y cols.⁽⁶⁾ (2009), observan diferencias significativas en la vertiente comprensiva entre prematuros de muy bajo peso (menor a 1.500 gramos) y nacidos a término evaluados a los 9, 12 y 15 meses de edad gestacional corregida. Sin embargo, estos autores no encuentran diferencias entre ambos grupos en vocabulario producido a los 9, 12, 15 y 18 meses, aunque sí a los 24 meses.

A diferencia de lo que indican nuestros resultados, Pérez-Pereira y cols.⁽¹³⁾(2010) no hallan dificultades neuroconductuales generalizadas de los niños prematuros, tampoco en aquellos de más bajo peso al nacer o menor edad gestacional. Por otra parte, haciendo un análisis específico de acuerdo a cada grupo de prematuridad, encontramos que a medida que aumentaba la edad gestacional de los niños prematuros, mejoraba el desempeño en las conductas comunicativas de la Escala Mental perteneciente a la Escala Bayley del Desarrollo Infantil, en los diversos grupos etarios evaluados.

Conclusión

Se encontró que la prematuridad, en sus diferentes grados, influye claramente en el desempeño comunicativo de los niños. Se observó mejor rendimiento a medida que aumentaba la edad gestacional, siendo significativa la diferencia entre el grupo de Prematuros Extremos y el resto de los grupos.

La Escala Mental, perteneciente a la Escala Bayley del desarrollo infantil, demostró ser una herramienta útil para evaluar la comunicación en los niños con antecedentes de prematuridad, la cual se pudo correlacionar con los estadios de desarrollo de la comunicación propuestos por Bates (1975). Esto permitió detectar oportunamente alteraciones del desarrollo comunicativo, visualizando en el total de la muestra mayores dificultades a partir de los 9 meses de edad gestacional corregida, donde se observó un aumento del porcentaje de niños con retraso en el desarrollo.

La intervención temprana y la formación de dispositivos de estimulación de la comunicación y el lenguaje contribuirían a disminuir el impacto que la prematuridad puede tener en el desarrollo global de los niños.

A partir del trabajo realizado, se concluye que se debería focalizar el trabajo de asistencia en la intra e intercomunicación, realizando un abordaje integral de aspectos comunicativos relevantes como la atención conjunta, el contacto visual, los turnos de acción y de habla, reconocimiento e interés por el mundo, así como también desde el aspecto lingüístico (vertientes comprensiva y expresiva), haciendo énfasis en el tercer trimestre de vida.

Los autores no manifiestan conflictos de interés.

Bibliografía

1. Ministerio de Salud de la Nación. Dirección Nacional de Maternidad e Infancia. *Nutrición del niño prematuro. Recomendaciones para las Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal*. Argentina, 2015. [Consulta: 12 de marzo de 2017]. Disponible en http://www.msal.gov.ar/.../0000000709cnt-2015-10_nutricion-del-ninio-prematuro.pdf
2. Ruiz López A., Rodríguez Belmonte R., Miras Baldó M. J., Robles Vizcaino C., Jerez Calero A., González Linde A., et al. *Cuidados neonatales centrados en el desarrollo*. Hospital Clínico San Cecilio, Granada. Bol. SPAO 2013; 7 (2) [Consulta: 11 de marzo de 2017]. Disponible en <http://www.spao.es/images/publicaciones/boletinesSPAO/pdf/boletin2-2013.pdf>
3. Poch Olivé M. L. *Neurobiología del desarrollo temprano*. Contextos educativos, Revista de educación, ISSN 1575-023X 2001; 4, 79-94. [Consulta: 11 de febrero de 2017]. Disponible en <http://https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/209683.pdf>
4. Zuluaga Gómez J. A. *Neurodesarrollo. Texto y contexto*. Editorial Médica Panamericana; 2002.
5. Conrad A, Richman L et al. *Biological and Environmental Predictors of Behavioral Sequelae in Children Born Preterm*. Pediatrics 2010; 125, e83.
6. Stolt, S., Haataja, L., Lapinleimu, H. y Lehtonen, L. *Early lexical development of prematurely born very-low-birth-weight children, and its relations to language skills at 2,0*. Journal of Communication Disorders 2009; 42,107-123.
7. World Health Organization. *Born Too Soon: The Global Action Report on Preterm Birth 2010*. [Consulta: 7 de febrero de 2017]. Disponible en http://www.who.int/pmnch/media/news/2012/201204_borntoosoon-report.pdf
8. Barre N. *Language Abilities in Children Who Were Very Preterm and/or VLBW: A meta-Analysis*. J Pediatr 2011; 158: 766-74.
9. Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo. *Discapacidad Intelectual: definición, clasificación y sistemas de apoyo*. Undécima edición-Alianza Editorial. Madrid; 2010.

10. Grupo de atención temprana. Libro blanco de la atención temprana. 2000 [Consulta: 2 de febrero de 2017]. Disponible en http://www.fcsd.org/libro-blanco-de-la-atención-precoz_69992.pdf
 11. Van Noort I, Van der Spek M, Franken J.M. And Weisglas-Kuperus. Funciones del lenguaje en niños nacidos pretérmino. *Pediatrics* 2012; 129(4):745-54.
 12. Sansavini A., Guarini A., Savini S. Retrasos lingüísticos y cognitivos en niños prematuros extremos a los 2 años: ¿retrasos generales o específicos? *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología* 2011; 31(3): 133-147.
 13. Pérez Pereira M., Fernández P., Díaz C., Resches M., Gómez-Taibo M. L., et al. Desarrollo lingüístico y comunicativo temprano de niños prematuros. *Revista de logopedia, foniatría y audiología* 2013; 31(3): 148-15.
 14. Schapira I., Toledo S., Roy E., et al. Los años formativos. *Desarrollo e intervención oportuna en los primeros 5 años de vida*, 2010. [Consulta: 10 de Febrero de 2017]. Disponible en <http://www.sarda.org.ar/content/download/886/6591/file/Los%20años%20formativos.pdf>
 15. McGowan J, Alderdice F, et al. Early Childhood Development of Late-Preterm Infants: A systematic Review. *Pediatrics* 2011; 127, 1111.
 16. Tomblin et al. Epidemiology of specific language impairment: Prenatal and perinatal risk factors. *Journal of communication disorders* 1997; 30,4.
 17. Bates, E. Origins of language disorders. A comparative approach. *Dev Neurops* 1997; 13(3), 447-476.
 18. Bayley N. Escala Bayley del Desarrollo Infantil. Traducción española. TEA Ediciones. Madrid; 1977.
-