

EL SÍNDROME DE PROCESAMIENTO AUDITIVO CENTRAL (SPAC) Y LA ATENCIÓN, CLAVES PARA EL ÉXITO ESCOLAR

Resumen/Abstract

El procesamiento auditivo central es la capacidad del cerebro para analizar la información auditiva. En la infancia el procesamiento auditivo central afecta al aprendizaje escolar. Los docentes deben conocer sus síntomas e influencia en los problemas de aprendizaje para afrontar la comorbilidad en el TDAH.

The central auditory processing is the ability of the brain to analyze auditory information. In childhood central auditory processing affects student learning. Teachers should know their symptoms and influence on learning problems to tackle a comorbid ADHD syndrome.

Introducción

La prevalencia del SPAC y del TDAH presentados de forma conjunta se encuentra en el **8-10%** de la población escolar.

Los niños con SPAC tienen una **audición normal**, pero muestran dificultades para procesar adecuadamente lo que escuchan.

El SPAC es un conjunto de síntomas que se manifiestan con dificultades en la **discriminación de sonidos, memoria auditiva, discriminación figura-fondo, localización de la fuente del sonido** en el ambiente sonoro, **lateralización del sonido** y **secuenciación auditiva**. Todas estas habilidades son necesarias para el aprendizaje escolar.

Los niños con TDAH presentan una alta **comorbilidad** con el SPAC, además de otros síntomas atencionales que dificultan su aprendizaje.

Se pretende estudiar la relación entre el SPAC y el TDAH, los factores causales y las necesidades de diagnóstico, las medidas escolares para mejorar el rendimiento y el tratamiento futuro.

Metodología

El estudio se ha llevado a cabo en 48 niños de 6 a 8 años de colegios de Madrid. La muestra se ha dividido en niños con TDAH diagnosticado por neurólogo/psiquiatra con los criterios de DSM-5 y niños sin TDAH.

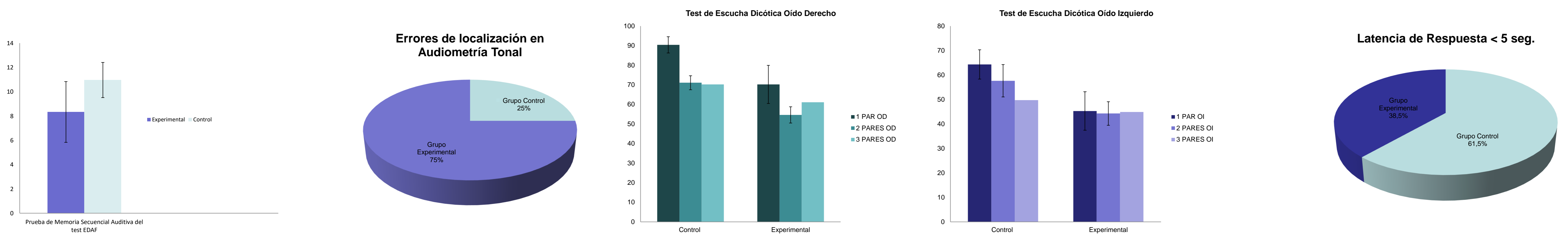
Se han realizado pruebas de procesamiento auditivo y atención destinadas a evaluar la presencia de síntomas de procesamiento auditivo y de déficit de atención en la muestra seleccionada.

Los datos se han analizado comparando los resultados de las pruebas en el grupo con TDAH y sin TDAH.

La hipótesis general que se plantea es la mayor presencia y gravedad de los síntomas del SPAC en el grupo TDAH.

Resultados

En las pruebas que valoran componentes del SPAC se encuentran diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.001$) entre el grupo de niños con TDAH y el grupo control. Los niños con TDAH tienen mayor presencia de síntomas del procesamiento auditivo central que se pueden valorar con el test Fisher, escucha dicótica, memoria secuencial auditiva, errores de localización del sonido y latencia de respuesta al sonido.



Conclusiones

Los datos del estudio indican una mayor presencia de síntomas de SPAC en niños con TDAH. Además esos síntomas encontrados afectan a distintos habilidades del procesamiento auditivo central.

Se observan mayor número de síntomas en los niños con TDAH en las tareas de localización de estímulos, latencia de respuesta, escucha dicótica de señales competitivas, memoria secuencial auditiva y síntomas de discriminación y lateralización por pruebas realizadas con los niños e informes de los padres.

Es necesario, pues, un cambio en las estrategias pedagógicas y escolares en estos niños que inician el proceso lector. Si se adecuan las herramientas que facilitan y mejoran el procesamiento auditivo de la información supondrá una mejoría en la atención de los niños TDAH.

Referencias bibliográficas

- American Academy of Audiology. (2010). *Guidelines for the diagnosis, treatment, and management of children and adults with central auditory processing disorder*. [Documento pdf]. Obtenido en mayo de 2016 de URL: http://audiology-web.s3.amazonaws.com/migrated/CAPD%20Guidelines%208-2010.pdf_539952af956c79.73897613.pdf.
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales*. (5th ed.). Madrid: Panamericana.
- Branca, M., Alcántud, F., Ferrer, A., & Quiroga, M. (2007). *Evaluación de la Discriminación Auditiva y Fonológica*. Madrid: Ediciones TEA.
- Cacace, A.T., & McFarland, D.J. (2006). Delineating auditory processing disorder (APD) and attention deficit hyperactivity disorder (ADHD): A conceptual, theoretical, and practical framework. En Parthasarathy, T.K. (Ed.). *An introduction to auditory processing disorders in children* (pp. 39-61). New York: Psychology Press.
- Fisher, L. (1976). *Fisher Auditory problem checklist*. Iowa: Cedar Rapids. Grant Woods Area Educational Agency.
- Moossavi, A., Mehrkian, S., Lotfi, Y., Faghihzadeh, S., & Sajedi, H. (2014). The relation between working memory capacity and auditory lateralization in children with auditory processing disorders. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 78, 1981-1986. doi:10.1016/j.ijporl.2014.09.003.
- Musiek, F.E., & Chermak, G.D. (2014). *Handbook of central auditory processing disorder. Vol. 1. Diagnosis*. San Diego: Plural Publishing.
- Zenker, F., Suárez, M., Marro, S., & Barajas, J.J. (2007). La evaluación del procesamiento auditivo central: El test de dígitos dicóticos. *Revista de Logopedia, Fonoiatría y Audiología*, 27, 74-85. doi:10.1016/S0214-4603(07)70076-1.