

MOTIVOS DE CONSULTA PEDIATRICOS

DRA. MARCIA LOPEZ BETANCOURT

**ESPECIALISTA DE SEGUNDO GRADO EN
LOGOPEDIA Y FONIATRIA**

PROFESORA AUXILIAR

e – mail marcialb@infomed.sld.cu

PRINCIPALES MOTIVOS DE CONSULTA

- **HABLA POCO O NO HABLA**
- **DEJA DE HABLAR**
- **HABLA MAL**
- **OTROS TRASTORNOS**

EL NIÑO QUE HABLA POCO O NO HABLA:

- **RETRASOS PRIMARIOS O ESPECÍFICOS DEL LENGUAJE: SIMPLE Y DISFASIA DE DESARROLLO**
- **RETRASOS SECUNDARIOS DEL LENGUAJE: TRASTORNO AUTÍSTICO, RETRASO MENTAL, HIPOACUSIA, PARÁLISIS CEREBRAL, POBRE ESTIMULACIÓN VERBAL, SOBREPOTECCIÓN, RETARDO EN LA MASTICACIÓN, BILINGÜISMO**

EL NIÑO QUE DEJA DE HABLAR:

- **AFASIA**
- **MUTISMO ELECTIVO**
- **REGRESIÓN AUTISTA**
- **SINDROME DE RETT**
- **ENFERMEDADES DEGENERATIVAS DEL SNC**

EL NIÑO QUE HABLA MAL:

- TARTAMUDEZ
- DISLALIA
- DISARTRIA
- RINOLALIAS

OTROS TRASTORNOS:

- **SINDROME SEMÁNTICO PRAGMÁTICO**
- **TRASTORNOS DEL APRENDIZAJE**
- **DISFONÍAS**
- **TONOPATÍAS**

SIGNOS DE ALERTA EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE:

- 3 MESES: NO VOCALIZA, SONRISA POBRE, APATÍA**
- 6 MESES: NO VOCALIZA, POBRE RELACIÓN CON OTRAS PERSONAS**
- 9 MESES: NO BALBUCEO**
- 12 MESES: VOCABULARIO MENOR DE 3 PALABRAS, NO RESPONDE A SU NOMBRE, NO IMITACIÓN VOCAL, NO COMPRENSIÓN DE ÓRDENES SENCILLAS, INDIFERENTE AL MEDIO**

SIGNOS DE ALERTA EN EL SEGUNDO AÑO:

- **MENOS DE 10 PALABRAS A LOS 24 MESES**
- **NO USO DE JERGA CON FINES COMUNICATIVOS**
- **FALTA DE COMUNICACIÓN**
- **LENGUAJE ECOLÁLICO FUERA DE CONTEXTO**
- **NO SEÑALA CON EL ÍNDICE**
- **NO EXPRESA EMOCIONES**
- **NO APARICIÓN DE JUEGO SIMBÓLICO**
- **NO FRASES DE 2 PALABRAS**

SIGNOS DE ALERTA EN EL TERCER AÑO DE VIDA:

- **MENOS DE 100 PALABRAS**
- **NO USO DE FRASES**
- **HABLA ININTELIGIBLE**
- **NO LENGUAJE CONVERSACIONAL**
- **NO CONOCE SU NOMBRE, EDAD NI SEXO**
- **NO USO DEL YO**
- **NO USO DEL LENGUAJE EXTRAVERBAL**
- **HABLA, PERO SIN INTENCIÓN COMUNICATIVA**

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DE LOS TRASTORNOS DEL LENGUAJE EN:

- NIÑOS SANOS CON ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLÓGICO (ASFIXIA SEVERA AL NACER, PREMATURIDAD, BAJO PESO AL NACER, ETC.)**

HACER EXÁMENES DE AUDICIÓN Y DEL LENGUAJE

SEGUIMIENTO DEL DESARROLLO PSICOMOTOR DEL PACIENTE

ORIENTACIONES FAMILIARES

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DE TRASTORNOS DEL LENGUAJE EN:

- NIÑOS SANOS CON ANTECEDENTES FAMILIARES DE RIESGO PARA EL LENGUAJE (SORDERA, RETRASOS DEL LENGUAJE, CONTEXTOS SOCIOAFECTIVOS DESFAVORABLES, TARTAMUDEZ, FISURAS PALATINAS, ETC.)**

EXÁMENES DE AUDICIÓN Y DEL LENGUAJE

SEGUIMIENTO DEL DESARROLLO INFANTIL

SI TRASTORNOS: REMISIÓN AL ESPECIALISTA PARA EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ESPECÍFICO

PREVENCIÓN Y DETECCIÓN PRECOZ DE TRASTORNOS DEL LENGUAJE EN:

- NIÑO APARENTEMENTE SANO SIN ANTECEDENTES PERSONALES NI FAMILIARES , PERO SE CONSTATAN DESVIACIONES CON RESPECTO A LA NORMA (POR EL MÉDICO O EL FAMILIAR):**

REMISIÓN AL ESPECIALISTA PARA EVALUACIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO ESPECÍFICO