

**Afectación de los Procesos de Aprendizaje de un niño de 8 años diagnosticado con  
Discapacidad Intelectual Leve**

Estudiantes

Eduard Alejandro Correa Lopera

Carolina Zapata Henao

Asesora

Elizabet Ruiz Zuluaga

Trabajo de grado

Nivel II

UNIVERSIDAD CATÓLICA LUIS AMIGÓ

Especialización en Neuropsicopedagogía Infantil

Facultad de Ciencias Sociales, Salud y Bienestar

Medellín

2024

## INTRODUCCIÓN

El presente estudio de caso, pretende develar cómo se ven afectados los procesos de aprendizaje, a saber, lectura, escritura y aritmética, además del funcionamiento de los procesos cognitivos básicos y superiores, en un niño de ocho años de edad, que actualmente cursa el tercer grado de primaria, en una escuela pública de la ciudad de Medellín, quien además presenta un diagnóstico de discapacidad intelectual leve; condición en que “la persona pueda tener dificultades para comprender, aprender y recordar cosas nuevas, que se manifiestan durante el desarrollo, y que contribuyen al nivel de inteligencia general, por ejemplo, habilidades cognitivas, motoras, sociales y de lenguaje” (Ke, & Liu, 2017, p. 2).

Para este análisis, se aplicaron pruebas tales como la Wechsler Intelligence Scale for Children, en adelante por sus siglas WISC V, con la finalidad de actualizar su diagnóstico; el Test de la Figura Compleja de Rey - Osterrieth (FCRO) como medio para observar habilidades viso-espaciales, coordinación óculo-manual, así como el agarre del lápiz, trazo, reconocimiento y reproducción de figuras geométricas, entre otras; además de la Evaluación Neuropsicológica Infantil versión 2 (ENI-2), la cual permite conocer las habilidades de rendimiento académico en las áreas anteriormente mencionadas. Cabe resaltar, que durante todo el proceso de aplicación de pruebas, se hizo observación, descripción y análisis de los niveles de percepción, atención, concentración, memoria y funciones ejecutivas.

Finalmente, luego de la recolección y correlación de información, se logra determinar cómo se ven afectados los procesos de aprendizaje en el sujeto evaluado, estableciendo además sus fortalezas, debilidades y oportunidades, así como también recomendaciones desde una perspectiva neuropsicopedagógica.

## OBJETIVOS

### Objetivo general

Analizar cómo se ven afectados los procesos de aprendizaje de un niño de 8 años diagnosticado con discapacidad intelectual leve.

### Objetivos específicos

1. Identificar los instrumentos necesarios que permitan el conocimiento de las afectaciones más relevantes de los procesos de aprendizaje.
2. Aplicar pruebas neuropsicológicas que indiquen cuáles procesos de aprendizaje se ven más afectados.
3. Describir cuáles y cómo se ven afectados los procesos de aprendizaje.

## MARCO TEÓRICO

### 1. Trastornos del neurodesarrollo

Los trastornos del neurodesarrollo son alteraciones que se manifiestan durante el período de desarrollo de un individuo. Estas anomalías pueden iniciar en una edad temprana, incluso antes de la etapa preescolar, y se caracterizan por diversos déficits que afectan el funcionamiento personal, social, académico y familiar. Los trastornos del neurodesarrollo abarcan una amplia gama de desafíos, que van desde limitaciones en el aprendizaje y el control de las funciones ejecutivas hasta dificultades generales en las habilidades sociales, motrices e intelectuales. (APA, 2014)

Dentro de la categoría de trastornos del neurodesarrollo, se pueden identificar varias alteraciones, como la discapacidad intelectual, discapacidad intelectual no específica, trastorno de la fluidez del habla de inicio en la infancia, trastorno de la comunicación social, trastornos del espectro autista, trastorno por déficit de atención/hiperactividad, y trastornos específicos del aprendizaje, entre otros. Estas alteraciones se encuentran definidas en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5).

El DSM-5 suministra criterios de diagnóstico que ayudan a clasificar a las personas en categorías específicas según sus signos y síntomas. Es importante destacar que, para que una persona sea diagnosticada con uno de estos trastornos, debe presentar afectaciones en los tres ámbitos mencionados previamente: lo social, lo personal y lo académico. Además, estas tres variables pueden manifestarse en diferentes grados de intensidad, como lo son leve, moderado, grave y profundo, esto depende de la afectación en el individuo.

## 2. Discapacidad

Para llegar a lo que se define hoy en día como discapacidad, es necesario retomar algunos acontecimientos históricos que contribuyeron a la elaboración del concepto, en el siglo XX como consecuencia de la primera y segunda guerra mundial anudado a los avances en materia científica y social, comienzan a emerger tratados y conceptualizaciones acerca de la discapacidad, en 1971 la Asamblea General de las Naciones Unidas define la discapacidad como un gran número de limitaciones funcionales físicas, intelectuales y sensoriales, así mismo, define la minusvalía como la pérdida o limitación para participar en la sociedad, la primera clasificación internacional para las Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías es presentada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 1980. (Muñoz, 2010). Los anteriores hitos históricos permitieron tomar conciencia de los derechos de las personas discapacitadas, además de empezar a reconocer que no se puede homogeneizar el concepto de discapacidad.

La clasificación propuesta por la OMS en el año 1980, se transformó en la Clasificación Internacional del Funcionamiento (CIF), cuyo objetivo es “brindar un lenguaje unificado y estandarizado, y un marco conceptual para la descripción de la salud y los estados relacionados con la salud” (OMS, 2021). La Organización Panamericana de la Salud (OPS), considera a las personas con discapacidad como “aquellas que tienen deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo, que en interacción con diversas barreras, pueden obstaculizar su participación plena y efectiva en la sociedad en igualdad de condiciones con los demás”.

En consecuencia, el modelo biopsicosocial de la discapacidad es el que predomina actualmente, este comprende la discapacidad como un fenómeno social más que como una

característica del sujeto (Muñoz, 2010), señalando que el entorno determina en gran medida el grado de discapacidad y salud en diferentes ámbitos.

## **2.1 Discapacidad intelectual leve**

La discapacidad intelectual, es un trastorno que inicia durante el periodo del desarrollo de los niños, que incluye limitaciones del funcionamiento intelectual, habilidades adaptativas con déficit en lo conceptual, social, y práctico, durante el proceso de evaluación se debe de tener los tres siguientes criterios: deficiencia de las funciones intelectuales, deficiencia del comportamiento adaptativo, inicio de las deficiencia intelectuales y adaptativas durante el periodo de desarrollo. (APA, 2014).

La discapacidad leve en infantes y la afectación en lo largo de la vida cotidiana, presentan un coeficiente intelectual (CI) entre 50 puntos y 69, durante el proceso madurativo del individuo este presenta afectaciones en el desarrollo de habilidades en la comunicación y adaptación social en comparación con población que no presenta trastornos del Neurodesarrollo. Durante el periodo escolar los infantes con CI leve, pueden enfrentar desafíos significativos en el desarrollo de habilidades como la lectura, escritura y aritmética, lo cual, genera que estas personas requieren un apoyo para alcanzar las habilidades cognitivas esperadas para la edad cronológica, otras características que presentan los individuos con CI leve es la falta de comprensión de riesgo y el juicio social. (Lasprilla, 2018)

## **4. Procesos de aprendizaje**

Realizando un abordaje de lo que implican los procesos de aprendizaje desde un paradigma constructivista, es decir, teniendo en cuenta los aspectos cognitivos, sociales y afectivos, que resultan en una construcción propia del ser humano (Carretero, 1997), se debe partir de tres autores representativos. Para Piaget el desarrollo cognoscitivo del niño pasa por

4 etapas: sensorio-motora, preoperacional, operaciones concretas, operaciones formales, las cuales son secuenciales y progresivas, indica, además, tres tipos de conocimiento: físico, lógico-matemático y social, los cuales deben ser asimilados y acomodados para llegar a un equilibrio cognitivo que surge del balance de su estructura interna de pensamiento y el medio donde se desarrolla (Esquivel, 2007).

Vigotsky (1978) propone una teoría socio-cultural, en la que también reconoce la importancia del otro para el desarrollo individual, para este autor, el sujeto mantiene una relación dialógica con el medio en que se desenvuelve, es decir, productor y reproductor de aprendizajes, conocimientos y formas de estar en el mundo, los conceptos principales de su teoría son: funciones mentales superiores o genéticas, funciones mentales inferiores que se desarrollan a través de la interacción social, habilidades psicológicas que se manifiestan primero en el ámbito social, posteriormente individual permitiendo el desarrollo de habilidades como la memoria y atención; y zona de desarrollo próximo o nivel de desarrollo potencial bajo la interacción con un adulto guía o un par académico (Esquivel, 2007). Así mismo, para Ausubel como se cita en Esquivel (2007) “la estructura cognoscitiva consiste en un conjunto organizado de ideas que preexisten al nuevo aprendizaje que se quiere instaurar. Los nuevos aprendizajes se establecen por subsunción” (p. 8), el aprendizaje sólo será posible si es significativo, es decir, si se parte de un razonamiento inductivo (Carretero, 1997), por lo cual, también es potencialmente influenciado por el otro y las estrategias pedagógicas que se implementen.

## METODOLOGÍA

La metodología es el punto de partida de una investigación, permite estructurar los métodos y pasos a seguir para la definición de objetivos, obtención de información, análisis de la misma, y posteriormente construir conocimiento, en otras palabras, es el mapa de navegación para lo que se pretende conocer. El método de una investigación es definido según (Strauss & Corbin, 2003) como un “conjunto de procedimientos y técnicas para recolectar y analizar datos” (p.18), es entonces la estrategia que permite alcanzar la transformación de hechos y evidencias, en análisis y discusiones, de una manera sistemática y organizada; según lo anterior y el planteamiento de objetivos que se pretenden lograr en este trabajo, el método empleado será el inductivo, que tal como lo indica (Abreu, 2014) “El método inductivo plantea un razonamiento ascendente que fluye de lo particular o individual hasta lo general” (p.200), esta premisa traza entonces el camino para la elección de las técnicas de recolección de datos.

### **Participante**

Para conocer cómo se ven afectados los procesos de aprendizaje en un niño de ocho años, diagnosticado con discapacidad intelectual leve, inefablemente se parte de un estudio de caso, ya que se pretende acercarse a su realidad, ahondando en aspectos necesarios para dar respuesta al objeto de la investigación, según (Duran, 2012):

El estudio de caso (EC) es una forma de abordar un hecho, fenómeno, acontecimiento o situación particular de manera profunda y en su contexto, lo que permite una mayor



comprensión de su complejidad y, por lo tanto, el mayor aprendizaje del caso en estudio. (p.121)

## **Instrumentos**

Dicha técnica, permite indagar y registrar mediante diferentes instrumentos tanto cualitativos, como cuantitativos los datos que se requieren obtener. Por lo tanto, como herramienta de recolección de información, se optó por servirse de la entrevista semiestructurada o anamnesis, como primer acercamiento al sujeto evaluado, la cual está diseñada con una intencionalidad para guiar la correcta extracción de datos, y es susceptible de irse modificando según la dinámica que se presente al momento de aplicarla, al respecto de este instrumento (García, 2008) explica que:

Las preguntas están definidas previamente en un guión de entrevista, pero la secuencia, así como su formulación pueden variar en función de cada sujeto entrevistado. Es decir, el/ la investigador/ a realiza una serie de preguntas (generalmente abiertas al principio de la entrevista) que definen el área a investigar, pero tiene libertad para profundizar en alguna idea que pueda ser relevante, realizando nuevas preguntas. (p.3)

Posteriormente, se aplica la Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC V) o escala de inteligencia de Wechsler para niños, descrita como un instrumento clínico de aplicación individual para evaluar la inteligencia de los niños de 6 años y 0 meses a 16 años y 11 meses, la cual a partir de diferentes pruebas, reflejan el funcionamiento intelectual en determinadas áreas cognitivas (comprensión verbal, visoespacial, razonamiento fluido, memoria de trabajo y velocidad de procesamiento); además de otorgar una puntuación compuesta que representa la aptitud intelectual general o cociente intelectual total (Rosas, Pizarro, 2017).

Por otro lado, se aplicó la prueba denominada el Test de la Figura Compleja de Rey - Osterrieth (FCRO), es una prueba de aplicación del ámbito neuropsicológico para población de 4 años en adelante, de administración individual, que aporta datos cualitativos y cuantitativos en cuanto a posibles trastornos neurológicos relacionados con problemas viso-espaciales, percepción, motricidad, memoria visual, rapidez de funcionamiento mental, agarre y presión de la escritura, entre otros. (Rey, 2009) Esta prueba consiste en copiar una figura geométrica con un cierto grado de dificultad, la cual se reproduce en un primer momento con la muestra presente, y en el segundo momento de memoria.

Finalmente, se aplica la Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI-2) la cual sirve para caracterizar perfiles neuropsicológicos, funcionamiento de los procesos cognitivos básicos y superiores, aspectos conductuales, además de trastornos del neurodesarrollo y del aprendizaje. Se compone de 13 dominios, 36 subdominios y 79 pruebas (Matute et al., 2017). Con el fin de conocer cómo se ven afectados los procesos de aprendizaje en el sujeto evaluado, además del desarrollo de habilidades de rendimiento académico, se presentan los dominios de Lectura, Escritura y Aritmética, los cuales contienen subdominios de precisión, comprensión, velocidad, composición narrativa, conteo, manejo numérico y cálculo con sus respectivas pruebas.

## ANÁLISIS DE RESULTADOS

### WISC V

Tras evaluar a un individuo que obtuvo un CI de 59 en la escala total en una evaluación practicada en 2022, se ha reconocido la necesidad de realizar una nueva valoración debido a la antigüedad de los datos. Esta nueva evaluación es crucial para el proceso investigativo, permitiendo así una comparación más precisa de su progreso en el aprendizaje y una respuesta más adecuada a la pregunta inicial.

En la prueba realizada en abril de 2024, el individuo mostró un CI de 60 en la escala total, indicando una mejora respecto a la evaluación anterior. Sin embargo, la curva de normalidad para CI lo sitúa en un rango muy bajo para su edad actual de 8 años, 11 meses y 7 días (véase la figura 1 y figura 1.1). Además, se llevó a cabo un análisis primario de los índices evaluados con el objetivo de identificar fortalezas y debilidades (Fo B). Se tomaron en consideración la comprensión verbal (ICV), la habilidad visoespacial (IVE), el razonamiento fluido (IRF), la memoria de trabajo (IMT) y la velocidad de procesamiento (IVP). En este proceso, se observó que el individuo muestra fortaleza en IMT, con un puntaje de 14, superando el valor crítico de 9.37, mientras que presenta debilidad en IRF, con un puntaje de -9 en comparación con el valor crítico de 8.15.

Es importante mencionar que no fue posible analizar los otros índices debido a que la diferencia entre los valores obtenidos y los valores críticos fue significativamente menor (véase figura 2), esto implica que el procesamiento de la información que se suministra durante el proceso de aprendizaje se vea alterada o no se logre codificar de la manera esperada para la edad del sujeto, en donde el significado de objetos u oraciones se ve alterado, dada el poco

aprendizaje en la lectura, lo cual se evidencia en la subprueba de vocabulario, dado que repetía la palabra que escuchaba o daba significados no adecuados y en las oraciones que logra dar el significado se asemeja con objetos que tiene contacto casi diario, frente a la realización de elementos de construcción el sujeto si logra procesar la información por medio de apoyos visuales (copiar de muestra), sin embargo, cuenta con tiempo de realización demasiados largos, por otra parte en el desarrollo de los dígitos, el evaluado muestra una mejor destreza y se evidencia que cuenta con un plan mental para dar respuesta a lo solicitado, utilizando recursos concretos como lo son sus dedos y la memorización de los últimos dígitos escuchados, cual da cuenta de la alteración al proceso de aprendizaje, por lo cual se concluye que la comprensión verbal, razonamiento conceptual, memoria de trabajo y procesamiento de la información, cuenta con un índice de alteración que implica debilidad para el aprendizaje. Para llevar a cabo este análisis primario, se empleó la fórmula que consiste en restar el valor del CI del puntaje de los índices.

En cuanto a las subpruebas, el individuo mostró debilidad en vocabulario, con un puntaje de 2 en comparación con el valor crítico de 3.64, y en balanzas, con un puntaje de -3 en comparación con el valor crítico de 2.26. Por otro lado, demostró fortaleza en dígitos, con un puntaje de 7 superando el valor crítico de 2.58. Al igual que con los índices, no fue posible analizar otras subpruebas debido a las diferencias insignificantes entre los valores obtenidos y los valores críticos. (véase figura 2, indicativo pruebas).

Es importante mencionar que las áreas que evalúa cada subprueba son las siguientes; Comprensión Verbal, indaga en la capacidad del individuo para comprender y utilizar el lenguaje de manera efectiva, abarcando desde la comprensión de conceptos verbales hasta la habilidad para expresarse verbalmente. El Razonamiento Perceptual se centra en la capacidad para procesar y analizar información visual, resolver problemas que no dependen del lenguaje

y reconocer relaciones espaciales y visuales. La Memoria de Trabajo evalúa la habilidad del sujeto para retener y manipular información en la mente de manera temporal, lo que implica tanto recordar información de manera inmediata como realizar operaciones mentales con ella. La Velocidad de Procesamiento examina la rapidez con la que el individuo puede procesar información visual simple y llevar a cabo tareas que requieren atención sostenida y concentración. (Rosas, Pizarro, 2017)

Finalmente, los resultados del análisis primario de los índices y subpruebas del WISC-V proporcionan una comprensión más profunda de sus fortalezas y debilidades cognitivas, destacando áreas como la memoria de trabajo y el razonamiento conceptual como puntos de interés. Estos hallazgos respaldan el objetivo de la investigación, al comprender mejor las áreas específicas de dificultad en el proceso de aprendizaje, se puede generar estrategias de nuevas que favorezcan el desarrollo del individuo en el ámbito educativo.

Figura 1

Conversión de puntuaciones directas a puntuaciones escalares

Conversión de puntuaciones directas a puntuaciones escalares

Prueba	PD	Puntuación escalar					
Cubos	10		4			4	
Semejanzas	2	1				1	
Matrices	3			2		2	
Dígitos	24				11	11	
Claves	13					3	
Vocabulario	16	6				6	
Balanzas	0			1		1	
Puzles visuales						( )	
Span de dibujos						( )	
Búsqueda de símbolos						( )	
Información						( )	
Letras y números						( )	
Cancelación						( )	
Comprensión						( )	
Aritmética						( )	
Suma puntuaciones escalares		7	4	3	11	3	28
		Comp. verbal	Visoespacial	Razon. fluido	Mem. trabajo	Vel. proces.	Escala total

Figura 1.1

Conversión de suma de puntuaciones escalares a puntuaciones compuestas

Conversión de suma de puntuaciones escalares a puntuaciones compuestas

Escala	Suma punt. escalares	Puntuación compuesta	Rango percentil	Intervalo de confianza 90% o 95%
Comprensión verbal	7	ICV 65	1	62-70
Visoespacial	4	IVE 53	0.5	51-65
Razonamiento fluido	3	IRF 51	0.1	48-61
Memoria de trabajo	11	IMT 74	4	70-83
Velocidad de procesamiento	3	IVP 49	<0.1	48-63
Escala total	28	CIT 60	0.4	57-67

Figura 2

## Análisis primario

## Análisis primario

Puntos fuertes y débiles							
	Puntuación	Puntuación de comparación	Diferencia	Valor crítico	Punto fuerte o débil	Tasa base	
Indices	ICV	65	- 60 =	5	8.58	F o D	—
	IVE	53	- 60 =	-7	10.19	F o D	—
	IRF	51	- 60 =	-9	8.15	F o D	<= 15
	IMT	74	- 80 =	4	9.37	F o D	<= 15
	IVP	49	- 60 =	-11	13.15	F o D	—
Pruebas	Semejanzas	1	- 4 =	-3	3.94	F o D	—
	Vocabulario	8	- 4 =	2	3.64	F o D	<= 15
	Cubos	4	- 4 =	0	3.35	F o D	—
	Puzles visuales	—	- — =	—	—	F o D	—
	Matrices	2	- 4 =	-2	2.85	F o D	—
	Balanzas	1	- 4 =	-3	2.36	F o D	<= 10
	Dígitos	11	- 4 =	7	2.58	F o D	<= 5
	Span de dibujos	—	- — =	—	—	F o D	—
	Claves	3	- 4 =	-1	3.48	F o D	—
Búsqueda de símbolos	—	- — =	—	—	F o D	—	

Opciones de comparación de los índices	
Puntuación de comparación	
Suma de puntuaciones de los 5 índices primarios	
<input type="checkbox"/> MIP	$\frac{250}{5} = 50$ MIP
CIT	
<input type="checkbox"/> CIT	—
Nivel de significación del valor crítico	
<input type="checkbox"/> .01 <input checked="" type="checkbox"/> .05 <input type="checkbox"/> .10 <input type="checkbox"/> .15	
Grupo de referencia de la tasa base	
<input type="checkbox"/> Muestra total <input type="checkbox"/> Nivel de aptitud	

Opciones de comparación de las pruebas	
Puntuación de comparación	
Suma de puntuaciones escalares de las 10 pruebas principales	
<input type="checkbox"/> MPE-P	$\frac{—}{10} = —$ MPE-P
Suma de puntuaciones escalares de las 7 pruebas del CIT	
<input checked="" type="checkbox"/> MPE-CI	$\frac{28}{7} = 4$ MPE-CI
Nivel de significación del valor crítico	
<input type="checkbox"/> .01 <input checked="" type="checkbox"/> .05 <input type="checkbox"/> .10 <input type="checkbox"/> .15	

Para el análisis de puntos fuertes y débiles, véanse las tablas B.1, B.2, B.3 y B.4 del *Manual de aplicación y corrección*.

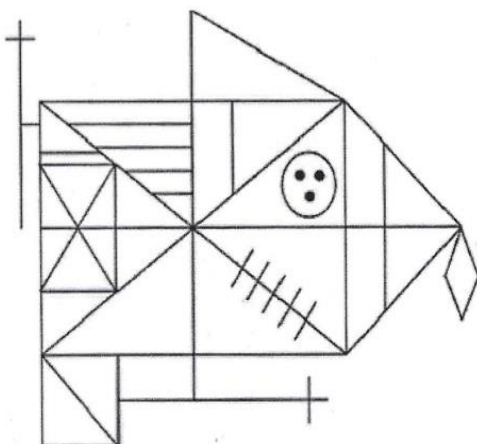
## Test de la Figura Compleja de Rey

Durante la aplicación del test, se da la consigna al niño de lo que debe realizar, se presenta la copia con la muestra ( véase figura 3), en su ejecución, se observan alteraciones en las praxias manuales del sujeto evaluado, evidenciadas por una empuñadura excesivamente firme al tomar el lápiz de color y comenzar a dibujar desde el extremo de la mina, además denota dificultades en la planificación del modelo, iniciando desordenadamente con el rectángulo central y luego con los elementos dentro de él, siendo importante señalar que no logra una copia coherente, organizada que contenga todos los elementos (véase figura 4).

Por otro lado, se presenta la dificultad de seguir la indicación de cambio de lápiz de color y la no rotación de la hoja, requiriendo repetir las instrucciones en varias ocasiones. Lo anterior sugiere dificultades en la percepción viso-espacial y ejecución, así como en la planificación, seguimiento de instrucciones y autorregulación manifestando un deseo de completar la tarea rápidamente. A pesar del esfuerzo del niño, este cuenta con un tiempo de reproducción de 4 minutos con 27 segundos. Por lo antes mencionado, es importante resaltar que el sujeto evaluado se ubica según (Rey, 2009) en:

A) procesos claramente inferiores. a) La reproducción es defectuosa: 1. Tiempo de copia largo, en general: sujeto probablemente poco desarrollado desde el punto de vista intelectual; dispraxia de construcción gráfica, percepción visual confusa, sincretismo y dificultad de análisis viso-espacial. En los niños pequeños estas dificultades son normales. Se debe tener en cuenta el medio cultural de que procede el sujeto, su formación escolar y el valor concedido por el centro de enseñanza y la familia al dibujo educativo. (p. 22)



**Figura 3***Figura Compleja de Rey***Figura 4***Copia Figura Compleja de Rey con muestra (Figura A)*

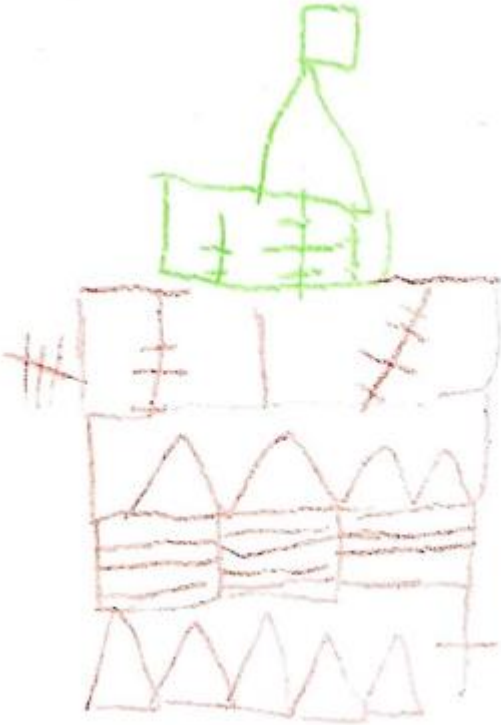
En la fase de reproducción de la figura de memoria (véase figura 5) se presenta una copia defectuosa, se observa en el sujeto evaluado esfuerzo por evocar el recuerdo y bradipsiquia en la ejecución. Aunque verbaliza una planeación, se observaron alteraciones en la percepción visual, como la rotación de la cruz en el extremo inferior del rectángulo y la alteración en la cruz superior del ángulo superior izquierdo, resultando en elementos irreconocibles e insuficientes. Estas dificultades pueden ser atribuidas a alteraciones perceptivas y a la influencia del imaginario en la ejecución de la figura por memoria. Dado lo anterior, el evaluado se ubica según (Rey, 2009), en la fase de memoria:

B, El proceso de copia ha sido claramente inferior, la reproducción es muy pobre. En este caso falla tanto el recuerdo como la percepción. La insuficiencia de la reproducción confirma el nivel inferior de la elaboración viso-espacial. Sin embargo, en relación con la

copia defectuosa, la pobreza de la reproducción puede ser tan marcada que debe mantenerse la sospecha de falta de memoria. (p. 23)

### Figura 5

*Copia de memoria Figura Compleja de Rey (Figura B)*



Los anteriores resultados, permiten dar cuenta del desarrollo perceptivo-motor, como operan sus procesos cognitivos básicos tales como atención, concentración, memoria, y su capacidad de procesamiento de información, además de otras variables tales como, tiempo de permanencia en la tarea, anticipación, motivación, actitud del niño hacia la consigna, todo ello, necesario para la correcta adquisición del aprendizaje y rendimiento académico.

## **Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI-2)**

Como tercera prueba, se aplica la Evaluación Neuropsicológica Infantil (ENI-2), a saber, se presentan al niño sólo 3 de los dominios propuestos, los cuales indican el perfil de habilidades de rendimiento académico, el cual permite dar respuesta al objetivo de esta investigación.

Para el dominio de Lectura, subdominio de Precisión se presentaron pruebas entre las cuales se encontraban lectura de sílabas, palabras, no palabras y oraciones, teniendo en cuenta para la puntuación las palabras con error en la lectura en voz alta. El sujeto evaluado se ubica en un rango percentil de 16, el cual a la luz del manual de aplicación y calificación se considera como un promedio bajo determinando en este aspecto debilidades. En el subdominio de Comprensión donde se analizaba su entendimiento con respecto a los textos propuestos dentro de la prueba, se ubica en un rango percentil de 75, es decir, normal o promedio, sin embargo, su desempeño en cuanto a la comprensión de textos largos en voz alta o lectura silenciosa fue insuficiente, ya que solo podía recordar algunas palabras del mismo, en este caso, lo que lo ubica en un rango normal es la comprensión de oraciones en las cuales tuvo la máxima puntuación al tratarse de frases sencillas que no requerían evocar lo leído sino sólo señalar la imagen correcta. Finalmente, con respecto al subdominio de Velocidad se ubica en un rango percentil de 16 denotando dificultades en la lectura.

En el dominio de Escritura se aplicaron pruebas tales como escritura del nombre, dictado de sílabas, palabras, no palabras, oraciones, teniendo en cuenta las palabras con errores en la copia de un texto de muestra y otro por evocación o recuperación escrita para la puntuación. Frente al subdominio de Precisión, el sujeto evaluado se ubica en un rango

percentil de 99, el cual según en manual de aplicación y calificación se considera superior, lo cual sugiere que se desempeña mejor en actividades que no requieren memorizar textos largos, sino frases u oraciones cortas y sencillas, ya que para la prueba de recuperación escrita solo logra escribir cuatro palabras de un cuento de 263 palabras. En cuanto a la Composición Narrativa se ubica en un rango percentil de 1, lo cual explica lo anteriormente descrito, pues no lograr recordar los textos inmediatamente leídos, siendo su longitud de producción narrativa insuficiente. En el subdominio de Velocidad se ubica en un rango percentil de 37, normal o promedio, siendo su mayor puntuación en la prueba de copia de un texto de muestra.

Durante el desarrollo de la prueba de escritura se logra observar, además, que el sujeto evaluado presenta un agarre inmaduro del lápiz, rígido, en forma de trípode, resultando en una escritura poco fluida. Por otro lado, en el texto escrito de muestra se observan omisiones de letras y segmentos, además de disgrafía manifestada a través de la confusión de algunas letras por ejemplo una r por una t, una b por una n, una c por una s, entre otras.

Por último, se presenta el dominio de Aritmética donde se realizan pruebas de conteo, lectura de números, dictado de números, comparaciones, ordenamiento de cantidades, seriación directa e inversa, cálculo mental y escrito. En el dominio de Conteo se ubica en un rango percentil de 63 o normal/promedio, destacando de esta prueba, que presentó dificultad cuando se le invita a contar la cantidad de estrellas y campanas repartidas en desorden por toda la hoja de estímulos, lo cual sugiere que más que una dificultad en el conteo, es una dificultad a nivel viso-perceptual. Así mismo, en el subdominio de Manejo Numérico se ubica en este mismo percentil, denotando una buena comprensión de cantidades pudiendo establecer comparaciones y ordenamiento, siempre y cuando se tenga presente o a la vista los estímulos, es decir, que no tenga que evocar las cantidades presentadas. Por último, se



## DISCUSIÓN

Luego de analizar los resultados de las tres pruebas realizadas, se ha podido establecer un perfil de funcionamiento cognitivo, el cual impacta directamente en el rendimiento académico, permitiendo conocer cómo se ven afectados los procesos de aprendizaje en un niño de 8 años diagnosticado con discapacidad intelectual leve. A saber, con la aplicación del WISC-V, se observa una leve mejora en su Cociente Intelectual (CI) entre los años 2022 que fue la primera aplicación de esta batería, obteniendo una puntuación de 58 en la escala total, con respecto de la aplicación en 2024, realizada para el presente estudio, obteniendo una puntuación de 60, sin embargo, sigue ubicándose en un rango muy bajo para su edad.

Como destreza cognitiva, se destaca la memoria de trabajo, siempre y cuando se trate de información que percibe auditivamente, corta y sencilla, pues se observa gran esfuerzo por retener las últimas frases de textos largos o memorizar y repetir más de 5 dígitos como en las pruebas presentadas en el ENI-2, usando como estrategia el bucle fonológico, bien sea repitiendo en voz alta en varias ocasiones lo que desea memorizar, o emulando el mismo tono y entonación de voz de quien dicta o lee, al respecto, López (2011) explica que el componente responsable de preservar la información basada en el lenguaje es el bucle fonológico, proponiendo un sistema de información auditiva, especialmente lenguaje hablado, el cual almacena temporalmente información acústica la cual desaparece al cabo de tres segundos, sino se fortalece mediante la repetición. (p. 32) Por otro lado, se observa esta misma estrategia en la reproducción de la figura del Rey de memoria, en la cual trata de verbalizar una planeación para desarrollar la tarea, resultando en un intento infructuoso, pues su memoria visual y percepción viso espacial presenta dificultades.

Lo anterior sugiere que el niño evaluado presenta un estilo de aprendizaje preferentemente auditivo, desde el enfoque de Programación Neurolingüística (PNL) propuesto por Bandler y Grinder, en el cual se propone que los sujetos poseen una representación sensorial dominante, la cual influye en gran medida en el aprendizaje (Mosquera, 2012, p.9), estos se desempeñan mucho mejor mediante este canal perceptivo, observándose mayor atención, concentración, motivación y permanencia en la tarea. Sin embargo, el proceso memorístico que realiza, interfiere con la reflexión y comprensión, pues se observa angustia en tratar de retener la información, no siendo capaz de expresar con sus propias palabras cuentos que acaba de leer, idea principal, o lo que sucede en el mismo.

Dentro de las dificultades más relevantes, se observa en baja medida el razonamiento fluido (WISC-V) y la velocidad de ejecución del dominio de lectura (ENI-2), así como un desempeño entorpecido en las copias de muestra y memoria de la figura del Rey, lo cual sugiere impedimento para resolver problemas de manera ágil, tal y como se menciona en el criterio A del DSM-V frente a la discapacidad intelectual leve, necesitando así, constante acompañamiento para el aprendizaje de los procesos de lecto-escritura y aritmética. En un estudio de la Universidad Católica de Cuenca, realizado para dar respuesta a las necesidades educativas especiales de los estudiantes, donde se analizaron las capacidades cognitivas afectadas en 76 niños diagnosticados con discapacidad intelectual leve y moderada, se encuentra similitud en los resultados obtenidos, a saber (Guevara & Saldaña, 2010):

En el ámbito educativo los estudiantes que fueron diagnosticados con discapacidad intelectual evidencian dificultades en el proceso de adquisición de conocimientos debido a que su memoria está afectada; olvidan lo aprendido, preguntan varias veces la misma instrucción, no recuerdan detalles de una narración o un dibujo presentado con anterioridad. Así como también se ve afectada la atención ya que no se concentran, se

distraen con facilidad y atienden periodos cortos, lo que les impide comprender órdenes, narraciones y otros. (p.7)

Por otro lado, durante el Test de la Figura Compleja de Rey, se evidencian dificultades significativas en las praxias manuales, planificación y ejecución viso-espacial, tanto en la fase de copia como en la de reproducción de memoria, así mismo, en la copia de un texto de muestra (ENI-2) mostrando signos de disgrafía, palabras unidas, además de practicar una escritura con agarre inmaduro y rígido del lápiz. De igual forma, se revela una alteración en la percepción visual, pues al invitar al niño a contar figuras de estrellas y campanas distribuidas por el espacio de una hoja no lo logra, es de anotar que se descarta dificultad con el conteo, pues cuando se presentan las figuras de estrellas solas u otros objetos para contar lo realiza con normalidad. Estos desafíos pueden afectar su capacidad para seguir instrucciones y autorregularse durante actividades óculo manuales, pues se puede observar frustración y deseo por completar la tarea de manera rápida y desinteresada, denotando la necesidad de fortalecer las funciones ejecutivas.

En consecuencia, conocer cómo se ven afectados los procesos de aprendizaje del niño evaluado, representa una oportunidad para afrontar las dificultades derivadas de su diagnóstico, pues comprender su funcionamiento cognitivo, teniendo en cuenta sus habilidades, permite a los maestros y cuidadores pensar en la mejor manera de instruir y acompañar al estudiante, valiéndose de una lista tan diversa de actividades, como las formas de aprender, que pueden fortalecer y promover un aprendizaje significativo, legitimado además, en el Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA), desde donde se insta a las instituciones educativas a desestandarizar los currículos escolares proporcionando metodologías, medios de acción y representación diversa.



## CONCLUSIONES

Los resultados apuntan a un perfil complejo que requiere una intervención integral y adaptada a las necesidades específicas del individuo. Es esencial implementar estrategias de apoyo que aborden tanto las dificultades cognitivas como las académicas, brindando recursos adicionales y un entorno de aprendizaje que fomente su desarrollo. La colaboración entre profesionales de la salud mental, educadores y la familia será fundamental para maximizar su potencial y mejorar su calidad de vida.

Si bien existen similitudes en las afectaciones y dificultades que presentan los niños diagnosticados con discapacidad intelectual leve, no todos desarrollan las mismas estrategias de aprendizaje, ni presentan igual dominio de representación sensorial. Es por ello que dentro de las Instituciones Educativas se debe brindar un acompañamiento que contenga metodologías diversas, basadas más en las potencialidades que en los diagnósticos.

## REFERENCIAS

Abreu, J. L. (2014). *El Método de la Investigación Research Method. Daena: International Journal of Good Conscience*, 9(3), 195-204.

American Psychiatric Association - APA. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5* (5a. ed)

Carretero, M. (1997). *¿ Qué es el constructivismo?.* Progreso. Recuperado de: [http://www.educando.edu.do/Userfiles P, 1, 39-71](http://www.educando.edu.do/Userfiles/P,1,39-71).

Durán, M. M. (2012). *El estudio de caso en la investigación cualitativa. Revista nacional de administración*, 3(1), 121-134.

Esquivel, H. G. (2007). *Ausubel, Piaget y Vygotsky*.

García, T. B. H. L. O. (2008). *Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La entrevista (I)*. Nure investigación, 33.

Guevara, W., & Saldaña, G. A. J. (2010). La discapacidad intelectual y el aprendizaje de la lectoescritura. Universidad Católica de Cuenca. Recuperado de [file:///C:/Users/Pamela/Desktop/Licenciatura% 20de% 20educ% 20especial/CUARTO% 20A% C3% 91O% 20EDUC. ESPECIAL/METODOLOGIA% 20DE% 20LA% 20INVESTIGACION/informacion% 20de% 20tesis/la\\_discapacida d\\_Intelectual\\_y\\_lectoescritura. pdf](file:///C:/Users/Pamela/Desktop/Licenciatura%20de%20educ%20especial/CUARTO%20A%20C3%91O%20EDUC.ESPECIAL/METODOLOGIA%20DE%20LA%20INVESTIGACION/informacion%20de%20tesis/la_discapacidad_Intelectual_y_lectoescritura.pdf).

Ke, X., & Liu, J. (2017). *Discapacidad intelectual*. Traducción De Irrázaval, M., Martín, A., Prieto-Tagle, F. Y Fuertes, O.). En Rey, Joseph. Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAPAP, 1-28.

- Lasprilla, J. C. (2018). *Trastornos psicológicos y neuropsicológicos en la infancia y la adolescencia*. Mexico: El Manual Moderno, S.A. de C.V.
- López, M. (2011). Memoria de trabajo y aprendizaje: Aportes de la Neuropsicología. Cuadernos de neuropsicología, 5(1), 25-47.
- Mosquera, E. D. (2012). Estilos de aprendizaje. Eidos, (5), 5-11.
- Muñoz, A. P. (2010). *Concepto y modelos discapacidad: contexto, concepto y modelos*. International Law: Revista Colombiana de Derecho Internacional, 8(16).
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad, y de la Salud CIF*.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS). <https://www.paho.org/es/temas/discapacidad>
- Rey, A. (2009). REY. *Test de copia de una figura compleja*. Madrid: TEA ediciones.
- Rosas, R., & Pizarro, M. (2017). WISC-V. *Manual de Administración y Corrección*. Santiago Chile. CEDETi-UC.
- Strauss, A., & Corbin, J. (2003). *Bases de la investigación cualitativa técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada*. Medellín: Universidad de Antioquia, 45.

