

LA HERENCIA DE MI MADRE

Abanto Chomba, Lorena (1), Acuña Zavala, Sheila (2), Deza Lossio, Erika (3), Hueda Cuba, Akemi(4), Canturencio García, Danessy(5), Morales Alcántara, Mayra(6) ,Varas Miranda, Gerald(7)

Martín Noé Grijalva ⁽⁸⁾
Universidad César Vallejo – Trujillo

RESUMEN

En este estudio de caso se presenta un problema de retraso mental leve; para realizar el diagnóstico se aplicó distintas pruebas estandarizadas con el propósito de evaluar el área de inteligencia, tales como la Escala de inteligencia de Wechsler para niños 4° edición, Test Gestáltico viso-motor de Bender, Test de Inteligencia Factor "g" escala 2 de Cattell y la prueba de Raven – escala especial. Obteniendo como resultado un coeficiente intelectual por debajo de lo esperado para su edad cronológica, así también se observa dificultad y bajo rendimiento, de acuerdo a su nivel de escolaridad, en áreas relacionadas al aprendizaje (lectura, escritura y cálculo), esto evaluado a través de la ejecución de tareas complejas. También se recoge información a partir de la observación de la conducta, así como de lo que nos manifiesta la abuela y la docente de la niña. Finalmente se brinda una serie de recomendaciones para mejorar la calidad de vida de la evaluada y se establece un pronóstico desfavorable debido a la situación en la que se encuentra inmersa la menor.

Palabras clave: Retardo mental, discapacidad intelectual.

ABSTRACT

In this case study various standardized tests to evaluate the intelligence area, such as Intelligence Scale Wechsler Children 4th Edition, Test Gestalt visual- motor Bender, Test Intelligence Factor "g " Scale 2 was applied Cattell and the Raven - special scale . Resulting in an IQ lower than expected for their age and difficulty and poor performance in areas related to learning (reading, writing and arithmetic) is also observed, that by executing complex tasks.

Keywords: Intelligence and Mental Retardatio.

(1) Alumna de V Ciclo Esc. Psicología Universidad César Vallejo, Trujillo. Correspondencia. lore_love.10@hotmail.com

(2) Alumna de V Ciclo Esc. Psicología Universidad César Vallejo, Trujillo. Correspondencia. shei_22_01@hotmail.com

(3) Alumna de V Ciclo Esc. Psicología Universidad César Vallejo, Trujillo. Correspondencia. erikadezal@hotmail.com

(4) Alumna de V Ciclo Esc. Psicología Universidad César Vallejo, Trujillo. Correspondencia. akemi251@hotmail.com

(5) Alumna de V Ciclo Esc. Psicología Universidad César Vallejo, Trujillo. Correspondencia. dane_30_cancer@hotmail.com

(6) Alumna de V Ciclo Esc. Psicología Universidad César Vallejo, Trujillo. Correspondencia. libra_mma@hotmail.com

(7) Alumna de V Ciclo Esc. Psicología Universidad César Vallejo, Trujillo. Correspondencia. gv.dex@hotmail.com

(8) Docente Curso Asesoría de Psicopatología Esc. Psicología Universidad César Vallejo, Trujillo. Correspondencia.hnoe@ucv.edu.pe

Identificación del paciente

Paciente de 8 años 11 meses de edad cursando el segundo grado de primaria, sexo femenino, de un nivel sociocultural medio y de nacionalidad peruana. Proviene de una familia disfuncional, actualmente vive con su familia materna: abuela, bisabuela, tío abuelo, tía y con su hermana mayor. Tanto su bisabuela como su tío abuelo tienen esquizofrenia; además su madre presenta el trastorno límite de la personalidad.

Análisis del motivo de la consulta

La abuela de la niña refiere: "me preocupa mi nieta porque ha disminuido su rendimiento en el colegio, no presta atención a la profesora, me trae los cuadernos atrasados, se olvidó el abecedario también olvidó leer, contar y escribir". A lo largo de las primeras entrevistas, la evaluada, manifiesta no saber escribir ni leer; sin embargo, en una ocasión lo realiza y al hacerlo se evidencia cierto grado de dificultad, así pues su rendimiento se encuentra significativamente por debajo de lo esperado para su edad y su nivel de escolaridad, lee de manera entrecortada, no pronuncia algunas letras o sílabas, especialmente las sílabas trabadas, lee monosílabos al revés, en relación a la

escritura, sus oraciones no tienen coherencia, escribe las palabras incompletas, fusiona palabras y también las escribe juntas. La profesora manifiesta que "no aprende" y en el colegio ya no se le toma exámenes simplemente asiste a escuchar clase.

Historia del problema

Durante el embarazo de la menor, la abuela refiere que su madre ingería bebidas alcohólicas, luego de su nacimiento vivió solo con su mamá hasta los tres años, después la abuela optó por llevársela a vivir con ella debido a que la madre de la niña la golpeaba constantemente. A los cuatro años asistió al jardín y desde allí se evidenció su dificultad de aprendizaje, cuando tenía cinco años profesora recomendó que "repetiera el año para un mejor aprendizaje y nivelación con los demás niños de su edad". A los siete años fue al colegio, su nueva profesora manifestó también las dificultades que presentaba la niña para aprender, durante este año, por las tardes tenía una maestra que reforzaba todo lo que la niña

hacía en el colegio, pese a ello los resultados no fueron favorables, la docente insistía en su limitación para el aprendizaje y recomendó que asistiera a un colegio especial; sin embargo, esto aún no ha podido concretarse por falta de recursos económicos. Al culminar primer grado la promovieron a segundo con notas que no le correspondían pues por norma nadie repite primer año de primaria. Este año, al cursar el segundo grado, se hicieron más evidentes las limitaciones de la niña, pues sus compañeros avanzaban y ella no iba al mismo nivel; no copia en clase, se atrasa y lleva los cuadernos en blanco, la abuela también comenta que en antes sabía contar, se sabía el abecedario y sabía leer y escribir pero ahora no lo hace; es ante ello que acude a consulta.

Niñez

La abuela se percató que la niña cuando tenía 2 años de edad aun no intentaba pararse, “tampoco balbuceaba, ni lloraba mucho”. A la edad de 3 años la llevó al

psicólogo, quien le informó que era algo normal ya que todos los niños no tienen el mismo desarrollo.

La evaluada comenta que su madre la golpeaba, insultaba y se burlaba de ella cuando era más pequeña y actualmente cuando viene a visitarla aun realiza alguna de estas acciones. La abuela refiere que observaba que su hija maltrataba a su nieta, ante ello decidió “quitarle” a la menor. Es así que desde los 4 años la examinada esta al cuidado de ella. Estrella es una niña que se muestra muchas veces caprichosa, tiende a mentir y a no obedecer lo que se le ordena. Así también suele “gritar con facilidad” cuando se le castiga o corrige algo.

La menor manifiesta que en la escuela sus compañeros le tiran papeles y la golpean (le jalan el cabello, o la golpean la cabeza). Ante esos sucesos ella no reacciona de manera brusca u hostil, solo se queda callada y según la abuela, su manera de “desquitarse o desfogar su cólera” es golpeando a sus perros

al llegar a casa después del colegio.

A los 8 años de edad la abuela decide llevarla al psicólogo, quien le diagnostica Retraso Mental.

Educación:

Realizó 4 y 5 años el jardín pero éste último lo repitió con el fin de que “aprenda aún más”. A los 7 años ingresa al colegio, la abuela de la menor refiere que “no copia, ni presta atención a la profesora, y trae los cuadernos en blanco” a la vez “confunde las letras, y los números”, a pesar de haber recibido estimulación personalizada 3 veces por semana durante el primer año de escuela; también describe que la evaluada ha disminuido su rendimiento escolar, “ya no sabe contar, ni tampoco sabe el abecedario y no presta atención cuando le explican sus tareas (mientras le están hablando ella está mirando a otro lado y hablando otras cosas), “es como si se hubiese olvidado todo lo que aprendió en el jardín” Realizó 4 y 5 años el jardín pero éste último lo repitió con el fin de que “aprenda aún más”. A los 7 años

ingresa al colegio, la abuela de la menor refiere que “no copia, ni presta atención a la profesora, y trae los cuadernos en blanco” “confunde las letras, y los números”, también describe que la evaluada ha disminuido su rendimiento escolar, “ya no sabe contar, ni tampoco sabe el abecedario y no presta atención cuando le explican sus tareas (mientras le están hablando ella está mirando a otro lado y hablando otras cosas), “es como si se hubiese olvidado todo lo que aprendió en el jardín”. Pese a lo que nos dijo la abuela se observa que la niña es capaz de contar sin problema hasta el número 20, pero presenta dificultad para pasar del 29 al 31. Así también menciona el abecedario pero con pequeñas dificultades. La evaluada puede leer y escribir, pero presenta ciertas dificultades tales como confundir algunas letras, lee pequeñas palabras al revés, lee lentamente sílaba por sílaba, escribe palabras suprimiendo algunas letras, pero al momento de leer, lo hace como si estuviese bien escrito.

Su profesora de primer grado indicó que la niña no estaba aprendiendo y que su nivel de desarrollo era inferior al de sus compañeros, esto se ve reflejado en las calificaciones en el curso de comunicación en el que la evaluada confunde, junta y omite las palabras, presentando una escritura desordenada, en el curso de matemática confunde la resta con la suma y cuando lo identifica no lo hace de manera correcta, tiene la intención de hacerlo pero no lo realiza satisfactoriamente salvo en los cursos de religión y educación por el arte que no exigen desgaste mental presenta notas superiores al resto del promedio, por ello recomendó que la trasladen a un centro educativo especial. Pese a las bajas calificaciones Estrella no repitió el primer grado, debido a que según el reglamento educativo no es posible reprobar el primer año de escuela por lo que la dirección de la institución exigía que la docente pase de año.

.Pese a lo que nos dijo la abuela se observa que la niña es capaz

de contar sin problema hasta el número 20, pero presenta dificultad para pasar del 29 al 31. Así también menciona el abecedario pero con pequeñas dificultades. La evaluada puede leer y escribir, pero presenta ciertas dificultades tales como confundir algunas letras, lee pequeñas palabras al revés, lee lentamente sílaba por sílaba, escribe palabras suprimiendo algunas letras, pero al momento de leer, lo hace como si estuviese bien escrito.

Su profesora de primer grado indicó que la niña no estaba aprendiendo y que su nivel de desarrollo era inferior al de sus compañeros, esto se ve reflejado en las calificaciones en el curso de comunicación en el que la evaluada confunde, junta y omite las palabras, presentando una escritura desordenada, en el curso de matemática confunde la resta con la suma y cuando lo identifica no lo hace de manera correcta, tiene la intención de hacerlo pero no lo realiza satisfactoriamente salvo en los cursos de religión y educación por

el arte que no exigen desgaste mental presenta notas superiores al resto del promedio, por ello recomendó que la trasladen a un centro educativo especial. Pese a las bajas calificaciones Estrella no repitió el primer grado, debido a que según el reglamento educativo no es posible reprobar el primer año de escuela por lo que la dirección de la institución exigía que la docente pase de año.

Cambios de Residencia:

La menor tuvo que dejar en dos ocasiones su vivienda lo cual generó en ella confusión ya que tenía algunos amigos por su casa y le pareció extraño cambiarse de domicilio repentinamente. Así mismo refiere que extraña el lugar donde vivía por qué allí estaba con su mamá. Hasta los 3 años vivía con mamá y luego quedó solo al cuidado de su abuela y a su mamá ve muy rara vez.

Hábitos e intereses

La evaluada duerme con su hermana mayor, su abuela es quien se encarga de su aseo personal y en algunas ocasiones de vestirla. Le gusta jugar con su

mascota (perros) y ver dibujos animados, así también arrancar papeles de sus cuadernos o de cualquier revista.

Instrumentos aplicados

Se aplicó distintas pruebas estandarizadas con el propósito de evaluar el área de inteligencia, tales como la Escala de inteligencia de Wechsler para niños 4° edición, Test Gestáltico viso-motor de Bender, Test de Inteligencia Factor “g” escala 2 de Cattell y la prueba de Raven – escala especial, así también se hizo uso del método de observación y entrevista.

Resultados

Resultados del WISC-IV: La evaluada presenta un coeficiente intelectual de 60 categoría extremadamente bajo, percentil 0.4 y con un intervalo de confianza que va desde 56 hasta 66. Al analizar los componentes evaluados encontramos que en el área de velocidad de procesamiento posee un coeficiente de 65 ubicándose en la categoría extremadamente bajo; es decir, no tiene la capacidad para rastrear, secuenciar o discriminar de manera rápida y correcta la información visual simple. En el área de memoria operante posee un

coeficiente de 52 ubicándose en la categoría extremadamente bajo, demostrando que no ha desarrollado las habilidades de atención, concentración, control mental y razonamiento. En comprensión verbal posee un coeficiente de 53 lo que la ubica en la categoría extremadamente bajo y nos muestra su deficiencia en la formación de conceptos verbales, razonamiento verbal y en el conocimiento adquirido del propio ambiente. En lo referente a análisis perceptual posee un coeficiente de 51 que la ubica en la categoría extremadamente bajo; esto quiere decir que la evaluada ha desarrollado niveles bajos del análisis perceptual y fluido, del procesamiento espacial e integración visomotora.

Resultados del Test de Gestáltico Visomotor de Bender: La evaluada presenta una edad maduracional de la percepción visomotora de 6 años 11 meses, la cual la ubica por debajo de su edad cronológica.

Resultado de Raven: La evaluada con edad cronológica de 8 años 11 meses se ubica en un percentil de 5 con un diagnóstico correspondiente a Deficiente en comparación al término medio.

Se observa consistencia en el desarrollo de los sub test por lo que podríamos inferir que existe una motivación e interés estable hacia las actividades que realiza. Test de Inteligencia Factor "g", Escala 2. De R.B.CATTELL: .La evaluada en el área de inteligencia, posee un coeficiente intelectual de 84, percentil 1 y eneatipo 3, lo que la ubica en la categoría fronterizo. La evaluada tiene dificultades para efectuar diferentes grados de abstracción, análisis y síntesis; así como para comprender y relacionar figuras sin significado, también para reconocer, describir e identificar figuras a partir de sus propiedades lo que evidencia un deficiente aprendizaje discriminativo. Además no ha desarrollado adecuadamente la capacidad para comprender y establecer relaciones de igualdad.

Conclusiones

Por lo expuesto anteriormente se llega a la conclusión de que la evaluada presenta retraso mental leve, asociado a un problema del aprendizaje a nivel global y funcional del comportamiento tal como: cálculo, escritura y lectura.

Se observa que sus capacidades cognitivas se encuentran afectadas, por ejemplo: las áreas de atención, memoria,

razonamiento, funciones ejecutivas, lenguaje y orientación espacio- tiempo las ha desarrollado de manera deficiente, lo que hizo deducir tal diagnóstico apoyándonos de la pruebas psicométricas realizadas, tales como: Escala de inteligencia de Wechsler para niños 4° (WISC IV) edición, el Test Gestáltico viso-motor Bender y Test de inteligencia Factor "g" de Raymond Catell.

Recomendaciones

- **Recursos educativos:** Deben incluir programas dirigidos al entrenamiento en capacidades adaptativas, habilidades sociales y vocacionales. Habilidades comunicativas y de mejor calidad de vida. La psicoterapia de grupo puede ser útil para que el niño con retraso mental aprenda a practicar situaciones de la vida real en un ambiente de apoyo.
- **Psicoterapias:** La psicoterapia de modificación de la conducta se ha utilizado ampliamente para promover comportamientos sociales y para controlar y modificar los comportamientos destructivos y agresivos. Los premios y los castigos (retirada de privilegios) a las conductas indeseables son las herramientas utilizadas en este tipo de terapias.
- **Terapia cognitiva:** Puede utilizarse para deshacer ciertas ideas erróneas y falsas creencias, las técnicas de relajación se utilizan para niños que son capaces de seguir instrucciones, como es en este caso.
- **Terapia de inspiración dinámica:** Se han utilizado para trabajar con los retrasados y sus familias para disminuir los conflictos con respecto a las expectativas que resultan en una ansiedad, irritación, y depresión permanentes.
- **Educación familiar:** Trabajar con las familias es fundamental en el proceso terapéutico de los niños retrasados. Por una parte hay que trabajar la aceptación de la familia de las limitaciones del niño, pero al mismo tiempo evitar que se creen situaciones de proteccionismo extremo. Hay que conseguir que el niño o adolescente ponga en marcha recursos que le permitan la autonomía e independencia de la familia según el

grado de incapacidad, y al mismo tiempo que la familia sea un lugar acogedor donde pueda refugiarse del rechazo y fracaso del mundo exterior. Los familiares pueden beneficiarse del consejo o de la terapia familiar. Se les debe facilitar la expresión de sus sentimientos de culpa, desesperación, angustia, negación e ira con respecto a las causas, tratamiento y otras áreas conflictivas del manejo de su hijo y de su futuro.

- Se recomienda descartar problema neurológico a través de un examen de neuroimagen.
- Reforzar las áreas cognitivas mediante algunos ejercicios mentales: ya sea en la retención, memoria a corto y a largo plazo y en la formulación de recuerdos vívidos.

Recordemos que las habilidades cognitivas son aprendidas no innatas

- Reforzar algunas conductas presentes en la menor: como en la manera de responder ante un estímulo o en la manera de actuar ante un problema presentado.
- Esto le ayudará a futuro en la realización de actividades de manera más independiente.
- Reforzar también su capacidad de lenguaje y comprensión, ya sea en la pronunciación de palabras o frases cortas. Permitiendo una mayor gesticulación verbal. Así también implantarle algunas técnicas de estudio que le permitan comprender de una forma estable las actividades realizadas diariamente.

Referencias Bibliográficas

- American Academy of child and adolescent psychiatry.* (2000).
Obtenido de http://www.aacap.org/aacap/Families_and_Youth/Facts_for_Families/Facts_for_Families_Pages/Spanish/Los_Ninos_Con_el_Trastorno_de_Desafio_y_Oposicion_72.aspx
- Arigas, J. (2006). Evaluación y diagnóstico del retraso mental. *Revista de neurología*, 42, 109-115.
Recuperado de: <http://ardilladigital.com/DOCUMENTOS/DISCAPACIDADES/PSIQUICA/Tratamiento%20farmacologico%20del%20retraso%20mental%20-%20Artigos%20-%20articulo.pdf>
- Branden, N. (s.f.). *Cómo mejorar su autoestima*. Recuperado el 12 de mayo de 2014, de http://www.amarseaunomismo.com/descargas/como-mejorar-su-autoestima_nathaniel-branden.pdf
- Belloch, A., Sandín, B. & Ramos, F. (2009). *Manual de psicopatología*. Madrid: McGraw-Hill.
- Caballo, V., Salazar, I. & Carrobbles, J. (2011). *Manual de psicopatología y trastornos psicológicos*. Madrid: Pirámide.
- Hernández., M. M. (s.f.). *FRACASO ESCOLAR*. Zaragoza.
- Husny, S. A. (2007). *Estrategias dinámicas para favorecer el desarrollo de la autoestima en niños preescolares de 2 a 4 años*. México D. F.
- Soutullo Esperón, C., & Mardomingo Sanz, M. (2009). *Manual de Psiquiatría del niño y del adolescente*. España: Editorial Médica Panamericana.

