



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN



PROYECTO DE TESIS
DISLEXIA EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA
UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

PRESENTADOR
JEFERSON ENRIQUE OGALDES
NORIO

ASESOR
MARIA VERONICA ROMAN CAMPOS

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, MÉXICO

**DISLEXIA EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

INTRODUCCIÓN

La dislexia es un trastorno del aprendizaje que afecta la habilidad para leer, escribir y procesar el lenguaje escrito de manera fluida y precisa. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que este trastorno neurobiológico, que afecta aproximadamente al 5-10% de la población mundial, se caracteriza por dificultades en la decodificación de palabras, la ortografía y la comprensión lectora. Para los estudiantes de medicina, quienes enfrentan la presión de dominar extensos volúmenes de información técnica y científica, la dislexia puede presentar desafíos adicionales que afectan su desempeño académico y su experiencia educativa.

En el entorno académico de la medicina, donde la lectura de textos complejos, la escritura de informes detallados y el estudio intensivo son fundamentales, los estudiantes con dislexia pueden encontrar obstáculos significativos. La dislexia puede ralentizar el proceso de lectura y comprensión de material técnico, dificultar la memorización de conceptos cruciales y complicar la producción de trabajos escritos de alta calidad. Estos retos no solo pueden afectar el rendimiento en exámenes y evaluaciones, sino también impactar en la confianza y el bienestar emocional del estudiante. A pesar de estas dificultades, muchos estudiantes con dislexia han demostrado una notable capacidad para superar los desafíos a través de diversas estrategias y adaptaciones. Las técnicas de aprendizaje multisensorial, el uso de tecnologías de apoyo como programas de texto a voz y aplicaciones para mejorar la organización y el estudio, pueden ser herramientas valiosas. Además, los ajustes en el entorno de evaluación, como tiempos extendidos para exámenes o formatos alternativos de prueba, pueden proporcionar una equidad en la evaluación del conocimiento y las habilidades.

Es fundamental que las instituciones educativas de medicina reconozcan y comprendan las necesidades específicas de los estudiantes con dislexia. Implementar políticas inclusivas y ofrecer recursos adecuados puede no solo ayudar a estos estudiantes a alcanzar su máximo potencial, sino también contribuir a una formación médica más diversa y comprensiva. Al adoptar un enfoque flexible y adaptativo en la enseñanza y evaluación, se puede apoyar a los estudiantes con

dislexia para que desarrollen sus habilidades y competencias al más alto nivel, lo que en última instancia enriquecerá la práctica médica y la calidad del cuidado que ofrecen en el futuro. En resumen, la dislexia en estudiantes de medicina presenta desafíos únicos que requieren comprensión y adaptación. Con el apoyo adecuado y la implementación de estrategias inclusivas, es posible que estos estudiantes no solo superen las barreras que enfrentan, sino que también contribuyan significativamente al campo de la medicina, aportando perspectivas valiosas y enriquecedoras.

OBJETIVOS

Objetivo general

Analizar y evaluar las habilidades relacionadas con la lectura, como la decodificación, la conciencia fonológica y la comprensión lectora en los estudiantes de medicina humana de la Universidad del Sureste.

Objetivos específicos

- 1) Analizar la comprensión lectora de los estudiantes de medicina
- 2) Identificar sintomatología relacionada con el trastorno de la dislexia
- 3) Incentivar al desarrollo de una rutina diaria sobre la lectura y la escritura en el estudiante de medicina

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud destaca que 10 por ciento de la población del planeta padece dislexia, lo que equivale a aproximadamente 700 millones de individuos. En México, la dislexia afecta al menos al 7 por ciento de la población, de acuerdo con datos de la Universidad Nacional Autónoma de México. De acuerdo con la literatura científica médica, se cree que un 5 por ciento de la población podría estar padeciendo la dislexia, aunque en el estado de Chiapas no hay censo, por región, por municipios, el Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia atiende a personas con discapacidad, pero no existe una estrategia de atención integral a pacientes de esta naturaleza.

Es uno de los trastornos del aprendizaje más comunes de origen neurobiológico y es hereditario, afecta a diversas áreas de funcionamiento, como el desempeño lector y de escritura, situación que incide en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina. La dislexia puede convertirse en un obstáculo significativo, se busca explorar la problemática de la dislexia en estudiantes de medicina, las estrategias de enseñanza y el apoyo institucional.

Es un desorden poco prevalente (frecuente); la mayoría de quienes lo padecen tiene una inteligencia normal, o por encima de lo normal. Este trastorno del neurodesarrollo genera consecuencias, dificultades y limitaciones como la deserción escolar, episodios depresivos, estrés y ansiedad, además de baja autoestima, sin embargo, es difícil identificar porque no se acude a las instancias apropiadas.

Desde un punto de vista clínico, en el DSM 5, la dislexia pertenece a los trastornos específicos del lenguaje englobado en los trastornos neurológicos. Se incide más en la alteración disfuncional de la conducta y la cognición. Por su parte la CIE-10 incluye los problemas específicos relacionados con el aprendizaje de la lectura en la categoría F81, dedicada a los trastornos específicos del desarrollo del aprendizaje. A nivel genético, los estudios de heredabilidad encuentran que la posibilidad de padecer dislexia es 8 veces mayor cuando uno de los progenitores

es disléxico. Los estudios genéticos moleculares se basan en la identificación diferencial de los marcadores de ADN, revelan la existencia de asociaciones de la dislexia con los cromosomas 1, 2, 3, 6, 15 y 18. Los genes identificados en estos cromosomas están implicados funcionalmente en la migración neuronal y el crecimiento anómalo de axones que repercute en la evolución de este trastorno, a nivel neurobiológico, recientes estudios basados en las técnicas de neuroimagen, revelan una posible falta de especialización hemisférica, sobre todo afectando al hemisferio izquierdo en materia de habilidades lingüísticas, así como una menor activación en áreas del procesamiento fonológico y mayor activación en áreas correspondientes a la memoria de trabajo y en la corteza auditiva primaria para tonos. También cabe destacar la observación de una menor densidad de la materia gris cortical y menos girificación sobre todo en el lóbulo temporal izquierdo.

Por último, también se revela un déficit sensorial a nivel motor, relacionado con una disfunción en el cerebelo, observaron que el cerebelo humano está muy relacionado con áreas frontales, incluyendo el área lingüística de Broca, lo que lleva a pensar que esta estructura subcortical estaría implicada de alguna forma con la adquisición de las habilidades del lenguaje.

La prevalencia de la dislexia se estima entre el 5% y el 15% de la población escolar de medicina, lo que la convierte en un problema significativo en el ámbito educativo. A pesar de su alta incidencia, muchos educadores y padres de familia no están suficientemente informados sobre la dislexia, lo que puede llevar a una identificación tardía y a la falta de intervenciones adecuadas. Esto se traduce en un impacto negativo en el rendimiento académico, así como en la salud emocional de los estudiantes de medicina.

Los estudiantes de medicina con dislexia enfrentan diversas dificultades que pueden obstaculizar su aprendizaje, tales como:

1. Dificultades en la lectura: La incapacidad para decodificar palabras y reconocer patrones ortográficos puede generar frustración y desmotivación.

2. Problemas de escritura: La falta de fluidez en la escritura puede resultar en errores ortográficos, mala organización de ideas y dificultades para expresar pensamientos de manera clara.
3. Comprensión limitada: La dificultad para procesar textos puede llevar a una comprensión superficial del material, afectando el rendimiento en evaluaciones.

Estas dificultades pueden generar un ciclo de frustración y desmotivación, llevando a una disminución en la autoestima académica; la medicina es una de las disciplinas más exigentes a nivel académico, con un currículo que incluye vastas cantidades de información teórica y práctica. Los estudiantes deben dominar conceptos complejos y memorizar un gran volumen de datos en un período relativamente corto. En este contexto, las dificultades asociadas con la dislexia pueden afectar negativamente la capacidad de los estudiantes para procesar y retener información, lo que a su vez puede llevar a un bajo rendimiento académico y a una mayor ansiedad, estrés y en algunos casos, a la deserción de la carrera.

El ámbito universitario público es complejo ya que la población estudiantil presenta condiciones socioeconómicas diversas y no todos los afectados poseen un diagnóstico clínico. Sumado a esto, la etapa de formación universitaria se caracteriza por el ingreso a la cultura académica, donde se privilegia la escritura y la lectura como prácticas habituales de las dinámicas de producción intelectual. En la universidad, se lee y se escribe con el fin de aprender, en ese sentido, los universitarios tienen una gran carga de lecturas de textos académicos y especializados en cada semestre, con tiempos de entrega relativamente cortos.

Se encontró que los estudiantes que sufren dislexia presentan problemas tanto de precisión como de velocidad lectora, “ello les limita en cuanto a la cantidad de recursos cognitivos que pueden utilizar para realizar una lectura comprensiva del nivel que se exige en la escuela” La dislexia persiste a lo largo de toda la vida de los individuos. En adolescentes y adultos los problemas de codificación y reconocimiento de los fonemas suelen disminuir, pero, comparado con individuos sin afectaciones, la lectura suele presentar menores niveles de automaticidad,

fluidez y velocidad. En la etapa de formación profesional universitaria, pueden darse diferentes casos, donde afecte la dislexia en su caso puede hacerse uso de grabadoras para grabar las clases o dictar notas de voz. Para poder afrontar los retos de la formación profesional, cada uno de los estudiantes se ve obligado a buscar estrategias personales para apoyarse. Algunas de las estrategias pueden ser la repetición, la imitación de trabajos escritos de compañeros, grabación de clases para luego escuchar o pedirle a otro que lea.

El aprendizaje de la lectoescritura exige una enseñanza explícita con una metodología adecuada dado que tanto la lectura como la escritura no son funciones naturales del cerebro humano, es decir, a diferencia del habla, no existe un centro en el cerebro especializado en lectura o escritura. El proceso de lectoescritura implica establecer interconexiones neuronales entre el sistema visual y el sistema lingüístico, estas interconexiones modifican el área temporal occipital izquierda, denominada por Dahanne “caja de letras o buzón de palabras”. Igualmente, se considera que en la lectura intervienen tres sistemas de procesamiento: Ortográfico: sistema en el que se identifican las letras o grafemas que componen las palabras. Fonológico: sistema que asigna fonemas a los grafemas. Semántico: sistema que permite acceder al significado de las palabras. El modelo teórico más aceptado para explicar los procesos que ejecutamos al leer es de “doble ruta”. Según este modelo, existen dos rutas para leer o pasar de la palabra escrita a su realización fónica. La primera es la ruta fonológica o subléxica que permite transformar grafemas a fonemas y la segunda es la ruta ortográfica o léxica que permite reconocer palabras escritas de forma más rápida o directa.

Los estudiantes de medicina enfrentan un currículo intensivo que requiere la asimilación de grandes volúmenes de información dadas las dificultades inherentes a la dislexia, es vital comprender cómo este trastorno puede afectar su capacidad para procesar y retener información. Esta investigación busca ayudar a identificar las barreras específicas que enfrentan y proponer soluciones efectivas.

La educación médica tradicional, que a menudo se basa en la lectura intensiva y la memorización, puede no ser adecuada para estudiantes con dislexia, la investigación en este ámbito puede contribuir a desarrollar y promover metodologías pedagógicas inclusivas que faciliten el aprendizaje de todos los estudiantes, garantizando que aquellos con dificultades específicas reciban el apoyo necesario para prosperar.

Es importante recordar, como ya se mencionó antes que los estudiantes con dislexia pueden experimentar altos niveles de ansiedad y frustración debido a sus dificultades académicas, lo que puede afectar su bienestar emocional y social, sin embargo, al investigar estas experiencias, se pueden identificar intervenciones que no solo aborden las dificultades académicas, sino que también promuevan la salud mental y la autoestima, contribuyendo a una experiencia universitaria más positiva. Ya que la medicina es una profesión que exige habilidades comunicativas y de comprensión excepcionales. Al investigar la dislexia en estudiantes de medicina, se puede contribuir a formar profesionales de la salud más competentes y empáticos, capaces de comprender y atender a una población diversa, incluidos aquellos que también pueden enfrentar desafíos similares.

La investigación sobre la dislexia en estudiantes de medicina no solo es relevante para la comunidad educativa, sino que también puede ayudar a encontrar nuevos hallazgos y recomendaciones prácticas que puede beneficiar a instituciones educativas y programas de formación médica, promoviendo un enfoque más inclusivo en la educación.

Un punto muy importante que no se debe dejar de lado es la comprensión de la familia ya que es parte importante para el desarrollo de los estudiantes, la atención es parte fundamental para poder detectar la dislexia a tiempo, recordando que el tratamiento de la misma es más efectivo si es tratada a tiempo. Consideramos que en todas las escuelas se debería tener un conteo de cuántos alumnos hay con este trastorno, para que sean tratados con una atención especial, y esté en las posibilidades de poder sacar su potencial al máximo y no se vean obstaculizados por este trastorno.

JUSTIFICACIÓN

1. El problema que se estudia, es como la dislexia afecta a los estudiantes de medicina en la Universidad del Sureste, este es un problema que afecta al aprendizaje y la comprensión tal que el rendimiento estudiantil se ve afectando y no solo en la escuela, sino que también en la vida diaria de cada estudiante que pueda padecer de dislexia, aumentando el estrés y la ansiedad en cada uno.
2. La emergencia de este problema radica en que, los estudiantes de la Universidad del Sureste pueden verse afectados si llegan a padecer de dislexia ya que, detectar la dislexia de forma temprana puede facilitar una mejor intervención que llega a mejorar significativamente su rendimiento académico y la autoestima del mismo.
3. La realización de la investigación de este problema es viable porque, presenta múltiples ventajas como lo son; la relevancia académica ya que la dislexia impacta en el rendimiento académico de los estudiantes de medicina de la universidad del sureste, una vez comprendiendo este aspecto se pueden diseñar distintas estrategias que sirvan de apoyo para los estudiantes. De igual manera la diversidad del aprendizaje hace factible que se pueda dar un enfoque inclusivo que reconozca y aborde las distintas formas de aprender, de este modo se mejora la formación de los estudiantes que se vea afectada por la dislexia. También se puede hacer uso de métodos de investigación ya sean cuantitativos y cualitativos, como lo son las encuestas, entrevistas que son muy accesibles y proporcionan buena información si son tomas de la forma correcta.
4. El segmento de la población que se verá beneficiado es la comunidad estudiantil de la universidad del sureste, al igual que los catedráticos de la misma. Pues los estudiantes que lleguen a padecer de dislexia con la ayuda de este estudio se les proporcionara apoyo y recursos de forma específica que ayude a su aprendizaje y

éxito académico. Para los catedráticos este estudio llegara a ofrecer herramientas y múltiples estrategias para que la forma de enseñar de cada catedrático pueda mejorar para poder ayudar a los estudiantes que lleguen a padecer de dislexia. De igual forma otro beneficio en la comunidad estudiantil de medicina, entre compañeros fomentará una mayor comprensión y empatía hacia los compañeros que se les dificulte el aprendizaje, siendo así que existirá un mejor ambiente colaborativo entre los estudiantes.

5. Los beneficios metodológicos que ofrece el estudio de la dislexia en los estudiantes de medicina de la Universidad del Sureste son; que se ofrecerá un enfoque multidisciplinario ya que abarca tanto aspectos psicológicos como pedagógicos de esta forma se enriquecerá la comprensión y aprendizaje de los estudiantes. Se hará uso de métodos tanto cualitativos como cuantitativos es decir de forma mixta, ya que esto permitirá que se realice un buen análisis estadístico de los estudiantes de medicina que lleguen a padecer de dislexia y nos dará una visión más amplia e integral. Así mismo se realizará una evaluación continua, que nos ayudara a fomentar la implementación de las distintas herramientas que se realicen y de esta forma medir el progreso y si llegara a ser necesario ajustar las estrategias.
6. Principalmente el beneficio personal que se obtendrá es la empatía y comprensión hacia los estudiantes de medicina que se vean afectados por la dislexia, ya que aumentara la sensibilidad por las dificultades de aprendizaje que presente cada uno, también habrá un crecimiento personal, porque mejorara las habilidades críticas, como el pensamiento analítico y la resolución de problemas. Los beneficios profesionales que se obtendrá con este estudio son; una mejor competitividad ya que aumenta la relevancia en el campo educativo o clínico, el desarrollo de habilidades; ya que se mejoran las habilidades de investigación, comunicación y un buen trabajo colaborativo. Por ultimo los beneficios disciplinarios que se obtendrán son; un aumento en el conocimiento ya que contribuye al conocimiento sobre la dislexia de forma que se enriquece la literatura en educación,

también puede llegar a influir en las políticas de la escuela, de forma que se creen nuevas políticas educativas que beneficien a los estudiantes que padezcan de dislexia.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿CÓMO SE VE AFECTADO EL RENDIMIENTO ACADÉMICO, EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA QUE PADEZCAN DISLEXIA CON LOS QUE NO LA PADECEN EN LA UNIVERSIDAD DEL SURESTE EN EL 2024?

HIPÓTESIS

1. El 100% de los estudiantes de medicina de la Universidad del Sureste que padecen de dislexia, presentan dificultades en el aprendizaje.
2. No existe diferencia en el rendimiento escolar entre los estudiantes de medicina de la Universidad del Sureste que padecen dislexia, con los qu

MARCO TEORICO

Variables

- 1. Dislexia en estudiantes de Medicina**
- 2. Rendimiento académico en estudiantes de medicina**
- 3. Compresión lectora**
- 4. Competitividad estudiantil**
- 5. Habilidades de aprendizaje**
- 6. Empatía hacia estudiantes con dislexia**
- 7. Políticas educativas**

Indice MT

- 0. Introducción**
- 1. Dislexia**
 - 1.1. Definición**
 - 1.2. Síntomas**
 - 1.3. Fx de riesgos**
 - 1.4. Tipos de dislexia**
 - 1.5. Diagnostico**
 - 1.6. Tratamiento**
- 2. Rendimiento académico**
 - 2.1. Definición**
 - 2.2. Fx que afectan el rendimiento académico**
 - 2.3. Qué relación tiene el rendimiento académico con dislexia**
- 3. Compresión lectora**
 - 3.1. Definición**
 - 3.2. Impacto de la dislexia en la compresión lectora**
 - 3.3. Actividades de mejoramiento**
- 4. Habilidades de aprendizaje**
 - 4.1. Definición**
 - 4.2. Características de las habilidades**

5. Dislexia en relación a los estudiantes

5.1. Definición

5.2. Características

5.3. Fx de riesgo

5.4. Complicaciones

5.5. Tratamiento

INTRODUCCION

Es indudable que los problemas en el aprendizaje de la lectura y de la escritura han existido desde que se inventó el código escrito, aunque antiguamente no se les prestase ninguna atención, ya que la alfabetización era sólo privilegio de unos pocos. (Díaz, 2006)

Los avances en la ciencia y en la técnica y la extensión de la alfabetización y educación a toda la población, hizo necesario que se desarrollaran y utilizaran diferentes estrategias y métodos para lograr el acceso al lenguaje lecto-escrito.

Así como el hablar y el escuchar son procesos primarios que no necesitan ser enseñados, puesto que son capacidades humanas con las que se nace, normalmente, y se desarrollan con el contacto con la lengua natural y una estimulación adecuada, el leer y el escribir requieren una enseñanza directa, artificial y compleja, que generalmente se realiza en las escuelas de un modo sistemático.

1. DISLEXIA

1.1. DEFINICION

Etimológicamente, dislexia significa dificultades con las palabras, con el lenguaje (del griego dys-: dificultad, pobre, malo, inadecuado, y lexis: palabras o lenguaje). Se refiere, por tanto, no sólo al problema con la lectura, sino que puede aludir a otros aspectos del lenguaje (deletreo, escritura, ortografía).

“La dislexia es una dificultad específica de aprendizaje (DEA) de origen neurobiológico que se caracteriza por dificultades en el reconocimiento preciso y fluido de las palabras escritas y por problemas de ortografía y decodificación, siendo el origen de estas dificultades, un déficit en el componente fonológico”. (Asociación Internacional de Dislexia, 2002).

La dislexia es una alteración del neurodesarrollo, considerada como Trastorno Específico del Aprendizaje (APA, 2013), que se entiende como una disfunción en los procesadores de acceso al léxico. (Universidad Complutense de Madrid, 2018).

1.2. SINTOMAS

Recordemos que los síntomas son afecciones que se dan en cada persona, los síntomas de la dislexia pueden variar en su gravedad y se manifiestan de diferentes formas, especialmente en la lectura, escritura y procesamiento del lenguaje.

Los rasgos más característicos que tanto estudiantes como profesorado pueden observar en los procesos de enseñanza y aprendizaje son. Como lo menciona el Manual de Guías Clínicas (2015):

- Necesidad de repetirse varias veces la información específica tecnicismos, números u otro tipo de datos concretos.
- Utilización de borradores constantes, cuesta retener información (memoria de trabajo)
- Necesidad de corroborar la idea o el tema
- Evita leer, escribir o hacer cálculos
- Sensación de fatiga ante las tareas de lectura
- Lentitud y poca precisión en la lectura
- Escasa comprensión lectora
- Dificultad para trasladar el pensamiento oral a escrito
- Dificultad en el acceso vocabulario
- Faltas de ortografía, sustituciones, inversiones y omisiones. (pag. 2)

1.3. FACTORES DE RIESGO

Cabe mencionar que la dislexia puede estar influenciada por diversos factores, tanto genéticos como ambientales. Aunque no se comprende completamente la causa exacta del trastorno, se han identificado varios factores de riesgo que pueden aumentar la probabilidad de que una persona desarrolle dislexia.

La dislexia es un trastorno de la lectura que se caracteriza por una dificultad significativa en el desarrollo de las habilidades de lectura, algunos factores que pueden aumentar el riesgo de desarrollar dislexia.

Como lo menciona la OMS (1977)

- Antecedente de haber cursado con un Trastorno específico del lenguaje
- Padres o hermanos con antecedente de dislexia
- Hipoxia neonatal
- Lateralidad contrariada
- Desnutrición
- Deficiente proceso de alfabetización
- Privación ambiental

1.4. Tipos de Dislexia

Se han descrito diversas formas de clasificación, según el enfoque de los investigadores.

En función del déficit (Myklebust, 1971):

- Dificultades en el procesamiento visual.
- Dificultades en el procesamiento auditivo.

Según el enfoque lingüístico (Bakler, 1979):

- Dislexia tipo P (perceptual – visual)
- Dislexia tipo L (lingüística)

Por las características de los errores en la lectura (Boder, 1973):

- Disfonética
- Diseidética
- Dislexia Mixta

1.5. Diagnostico

Primero que nada, el diagnóstico de la dislexia es el proceso mediante el cual un profesional, como un psicólogo, pedagogo o especialista en dificultades de aprendizaje, evalúa las habilidades cognitivas y lingüísticas de una persona para identificar si presenta un trastorno del aprendizaje como la dislexia. Este diagnóstico se basa en una serie de

pruebas y evaluaciones que permiten determinar si las dificultades de lectura, escritura o lenguaje de la persona son consistentes con los criterios de la dislexia.

“El diagnóstico de la dislexia tiene como objetivo delimitar las características clínicas de esta patología, enfatizando que no todos los niños con dificultades para aprender a leer deben recibir el diagnóstico de dislexia”. (Manual de Guías Clínicas, 2015).

La evaluación de un niño con dificultades en la lectura está enfocada a cumplir 3 objetivos. Como lo menciona el Manual de Guías Clínicas (2015):

- Determinar el diagnóstico de dislexia.
- Precisar el perfil cognoscitivo de las áreas que se encuentren comprometidas.
- Caracterizar el comportamiento lector y escritor del paciente.

La evaluación deberá adecuarse al nivel de desarrollo del paciente y el grado escolar que cursa, para que de esta manera los objetivos de la rehabilitación que requiera el paciente, puedan ser llevados a cabo. Es necesaria la realización de una nota clínica que incluya. Como lo menciona el Manual de Guías Clínicas (2015):

- Anamnesis: características del lenguaje verbal, la lectura y la escritura, la comprensión verbal, el rendimiento escolar, el comportamiento auditivo y visual, la conducta, el grado escolar y la adaptación al mismo; antecedentes familiares.
- Exploración: aspecto físico general que incluye el aspecto neurológico.
- Estudios audiológicos (determinar el funcionamiento auditivo periférico y central, además del umbral), realizados desde la valoración de preconsulta.

1.6. Tratamiento:

Para este punto es importante mencionar que debemos de tener en cuenta diferentes aspectos, que nos van a ayudar, por ende, el tratamiento de la dislexia no busca "curar" el trastorno, sino ayudar a las personas a manejar y superar las dificultades que presenta, especialmente en áreas relacionadas con la lectura, la escritura y el procesamiento del lenguaje. El enfoque principal del tratamiento es proporcionar estrategias de enseñanza personalizadas que aborden las necesidades específicas de la persona y fortalezcan sus habilidades para compensar las dificultades.

“Al concluir el proceso de diagnóstico y evaluación, se proporcionará un Informe médico, donde se indicará el diagnóstico y el plan de tratamiento a seguir y este dependerá de la individualidad de los casos” (Manual de Guías Clínicas, 2015)

La realización del programa de intervención en estos pacientes estará basada en los resultados que se obtuvieron en la evaluación. Es posible establecer una tipología de estrategias para esta patología, siguiendo estas premisas. Como lo menciona el Manual de Guías Clínicas (2015):

- a) El carácter específico de los trastornos de la lectura.
- b) Sobre las incapacidades y capacidades presentadas en los niños disléxicos.
- c) Sobre las estrategias de aprendizaje que son subyacentes a los síntomas.

2. Rendimiento Académico

2.1. Definición

Esto tiene que ver con que se refiere al nivel de éxito que un estudiante alcanza en sus estudios, medido principalmente a través de su desempeño en tareas y evaluaciones académicas, aquí se abarca una variedad de aspectos relacionados con el aprendizaje y el desarrollo escolar, y es un indicador clave del progreso de un estudiante en su

educación formal.

“Se puede definir como el valor atribuido a los resultados de aprendizaje de los estudiantes universitarios en un área temática determinada comparado con el nivel de conocimientos esperado en sus pares”. (Montero, 2007)

“Es considerado también como un indicador de la calidad de la enseñanza universitaria y su medida agrupa factores pedagógicos, institucionales, sociodemográficos y psicosociales”. (Palma, 2007)

2.2. Factores que afectan al Rendimiento Académico

El rendimiento académico se puede ver afectado por una serie de factores, que involucran tanto personales, externos e institucionales. Como lo menciona Vargas (2013):

Factores personales:

La autoestima, el establecimiento de metas, los hábitos de estudio, la motivación, la ansiedad, la depresión, la inseguridad y la falta de confianza personal.

Factores externos:

El contexto familiar, la relación con los compañeros de clase, la orientación vocacional, la escolaridad de los padres, el nivel socioeconómico de los padres, el género del estudiante, los trastornos del aprendizaje, los trastornos mentales, el abuso de sustancias, los conflictos familiares, la rebeldía y la necesidad de independencia.

Factores institucionales:

Las condiciones de las aulas, los servicios, el plan de estudios, la formación del profesorado, los servicios de accesibilidad, los servicios de apoyo psicológico, la asistencia médica, los libros y las becas.

2.3. Qué Relación tiene el Rendimiento Académico con la Dislexia

Por su parte Palazón (2019, p.8) “Expresa que la dislexia es una dificultad de aprendizaje basada en el lenguaje y se pone de manifiesto en las personas que tienen problemas lingüísticos, en particular con la lectura”.

“Los individuos con dislexia suelen tener dificultades con otras. La dislexia se manifiesta por evidentes problemas de lectura y escritura, que muestran con mayor grado en estudiantes de primaria. (Coronado, 2019)”.

“Adicionalmente, un agravante a esta situación radica en el hecho de que existe una deficiente formación por parte de los docentes, en relación con la identificación y el tratamiento de la dislexia en el aula (Coronado, 2019)”.

“Se estima que dentro de la población mundial un 15 a 20% presenta algún tipo de discapacidad de aprendizaje lingüístico, y dentro de estas personas un 70 a 80% corresponde a casos de dislexia (Ashraf y Najam, 2020; Lin, 2020; Yang, 2022)”.

3. Comprensión Lectora

3.1. Definición

“La comprensión lectora es la capacidad de entender un texto, tanto el significado de las palabras que lo componen como el sentido. Es una habilidad valiosa que ayuda a adquirir nuevos conocimientos y a desarrollar la capacidad de sintetizar información. (Careaga, 2022)”

3.2. Impacto de la Dislexia en la Comprensión Lectora

“La comprensión lectora es la capacidad de entender un texto, tanto el significado de las palabras que lo componen como el sentido general del

argumento. Es una habilidad valiosa que ayuda a adquirir nuevos conocimientos y a desarrollar la capacidad de sintetizar información. (Abellan, 2023)”

3.3. Actividades de Mejoramiento

Según Toffalini (2021) afirma que no existe un tratamiento definitivo para disminuir o tratar de erradicar la alteración neurológica que se encuentra presente en una persona con dislexia, sin embargo, una detección temprana y correcta para determinar las necesidades exactas que requiere la persona afectada puede ayudar a que la intervención sea más efectiva y este problema se pueda disminuir de manera eficaz.

“También se necesitan incluir un análisis psicológico que permita a los docentes intervenir en un programa de enseñanza adecuado, acorde a las necesidades de los estudiantes. (Cainelli y Bisiacchi,2019)”

4. Habilidades de Aprendizaje

4.1. Definición

No debemos dejar de lado que estas son un conjunto de capacidades cognitivas, emocionales y metacognitivas que un estudiante utiliza para adquirir, procesar, retener y aplicar información de manera eficaz. De igual forma son fundamentales para el éxito académico y son transferibles a otros contextos de la vida, ya que no solo ayudan a aprender contenidos en el ámbito escolar, sino que también facilitan el desarrollo personal y profesional a lo largo de la vida.

“Habilidades de aprendizaje: son aquellas que viabilizan la adquisición de conocimientos, conceptos y habilidades. Estas incluyen aquellas que permiten al estudiante autogestionarse (organizarse) y reflexionar metacognitivamente sobre lo aprendido. (Laurel, 2021)”.

4.2. Clasificación de las Habilidades

Se enmarca las habilidades de aprendizaje en 10 grupos, en los cuales debemos enfocar el aprendizaje de los estudiantes, razón por la cual las denominan habilidades de los enfoques de aprendizaje. Estas son. Como lo menciona, El IB (Organización del Bachillerato Internacional) (2014)

- Comunicación
- Colaboración
- Organización
- Afectivas (incluye consciencia plena, resiliencia, etc.)
- Reflexión
- Gestión de la información (obtención, interpretación, valoración y creación de la información)
- Alfabetización mediática de interacción con los medios para crear y utilizar ideas e información
- Pensamiento crítico
- Pensamiento creativo
- Transferencia (transferir conocimientos, conceptos y habilidades a otras situaciones).

Habilidades para la Vida (IBM, 2014)

- Cognitivas (pensamiento crítico y creativo, autoconocimiento y toma de decisiones)
- Emocionales (empatía; manejo de emociones y sentimientos; manejo de tensiones y estrés)
- Sociales (comunicación asertiva, relaciones interpersonales, y manejo de problemas y conflictos).

Habilidades del siglo XXI (IBM, 2014)

- Para aprender e innovar (similares a las del enfoque de aprendizaje del IB)
- Para la vida personal y la vida profesional (similares a las habilidades para la vida, incluye la flexibilidad, adaptabilidad, consciencia de sí mismo y los demás, habilidades para relacionarse, etc.)
- Información, tecnología y medios
- Pensamiento, valores y actitudes éticos (incluye el pensamiento moral y la responsabilidad social, etc.).

5. Dislexia en Relación a los Estudiantes

5.1. Definición

Sostiene que es un síndrome neuropsicológico de origen neurobiológico, resultado de la interacción genética-ambiente, que se manifiesta de forma variable afectando fundamentalmente al ámbito lector. (De la Peña, 2018)”.

“Por otra parte, afirma que la dislexia es un problema en el aprendizaje de la lectura que no es causada por discapacidades cognitivas (quienes la presentan, generalmente son estudiantes con capacidad intelectual normal). (La Asociación American de Psiquiatría, 2018)”.

5.2. Características

Se destaca que la dislexia suele provocar un desajuste emocional (en la autoestima, la ansiedad, la inseguridad) y problemas de conducta que suele provenir del fracaso lector que actúa mermando la capacidad del infante. (Zuppardo, Rodríguez, Pirrone y Serrano, 2020)

El alumnado que posee dislexia tiene dificultades tanto en la lectura como en la escritura. En cuanto a la velocidad de la lectura, presentan gran lentitud, en ocasiones exasperante (Barba, 2019).

Por su parte, Castillo (2019) añade otras series de características: a) el estudiante con dislexia tiende a invertir letras, sílabas y/o palabras; b) el estudiante con dislexia presenta complicaciones para conectar letras y sonidos; c) tiene dificultades en el aprendizaje de secuencias (días, meses, años); d) las personas con dislexia tienden a confundir las letras que poseen una similitud (d/b, u/n, entre otras)

5.3. Factores de Riesgo

Un nivel de lectura muy por debajo del que se espera para su edad. Problemas para procesar y comprender lo que escucha. Dificultad para encontrar la palabra correcta o elaborar una respuesta a una pregunta.

Como lo menciona Perojo (2020):

- Antecedentes familiares de dislexia o de otras dificultades de aprendizaje
- Nacimiento prematuro
- Bajo peso al nacer
- Exposición a nicotina, drogas, alcohol o alguna infección durante el embarazo
- Crecer en la pobreza o con padres con un bajo nivel educativo

5.4. Tratamiento

Por su parte Middleton (2021) afirma que se debe tomar en cuenta que si no reciben una ayuda inmediata cuando se presenten los primeros indicios de dislexia, los niños en grados superiores de estudio se van a mantener con un rendimiento bajo en su desempeño académico, lo que puede desencadenar una dislexia marcada lo que determinaría un peor desenvolvimiento en su vida académica, laboral y social.

Las técnicas que se implementan deben basarse en desarrollar la audición, visión y el sentido del tacto para permitir al alumno la mejora y desarrollo de sus habilidades en lo que concierne a la lectura, intentando estimular su parte neurológica para ayudar en el procesamiento de la información necesaria para la lecto-escritura (Rahul y Ponniah, 2021; Shaywitz, 2021).

METODOLOGIA

Tipo de Investigación

“El presente estudio es de tipo cuantitativo, ya que busca medir el impacto de la educación presencial en el rendimiento académico de los estudiantes universitarios que padezcan dislexia, con los que no. La investigación es de alcance correlacional, ya que pretende analizar la relación entre la variable independiente (Estudiantes con dislexia) y la variable dependiente (aprendizaje y rendimiento académico).”

Enfoque de la Investigación

“Esta investigación utiliza un enfoque cuantitativo, dado que se enfoca en la recopilación de datos numéricos (cuantos estudiantes padecen dislexia) y en el análisis estadístico para determinar la relación entre las variables”

“El enfoque es cualitativo ya que busca comprender las percepciones de los estudiantes que no padecen dislexia sobre la educación presencial hacia estudiantes con dislexia, a través de entrevistas en profundidad”

Diseño de la Investigación

“El diseño de la investigación es no experimental y transversal, ya que los datos se recolectarán en un solo momento y no se manipularán las variables. El objetivo es analizar el rendimiento académico de los estudiantes de medicina que padezcan dislexia, cuando se imparten las clases, sin intervenir en el contexto de los participantes”

Población y Muestra

“La población de estudio está compuesta por estudiantes universitarios inscritos en la Universidad del Sureste. La muestra se seleccionará por un muestreo no probabilístico por conveniencia, con el fin de garantizar la representatividad de los

estudiantes de los diferentes grupos. Se estima una muestra de 75 estudiantes (3 grupos de medicina), para asegurar resultados estadísticamente significativos”.

Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

“Para la selección de datos, se aplicará un cuestionario llamado Cuestionario para la detección de la dislexia primario (CLEEP) de 37 ítems diseñado y avalado por la Universidad Complutense de Madrid para medir el rendimiento académico de los estudiantes de medicina que padezcan dislexia y la experiencia de la educación hacia los mismos en la Universidad del Sureste. El cuestionario Incluye preguntas cerradas en escala Likert y preguntas abiertas para obtener datos adicionales. El cuestionario fue previamente validado en un estudio de estudiantes con dislexia con 100 estudiantes para asegurar su confiabilidad y validez”

Procedimiento

“Los datos se recopilarán mediante un cuestionario en google forms, se les pedirá que ingresen su correo electrónico para los datos. Se le informo a cada participante antes de realizar el cuestionario, en que consiste el estudio, que beneficios tendrá, las desventajas que se encuentran. La recolección de datos durara alrededor de 50min, se les pedirá que ingresen al link que previamente será enviado para que ingresen a google forms y pueden contestar las preguntas, se hará de forma presencial para que se asegure la mayor participación posible.”

Técnicas de Análisis de Datos

“Los datos cuantitativos se analizarán mediante graficas de los resultados obtenidos mediante las encuestas en google forms, una vez recopilados todos los datos se procederá a aplicar las gráficas, utilizando pruebas de correlación para determinar la relación entre el rendimiento académico de los estudiantes que padecen dislexia y los que no. Adicionalmente, se realizara análisis de regresión para evaluar el impacto de las variables en la Universidad del Sureste.”

“Para el análisis cualitativo, las entrevistas se transcribirán y codificarán, aplicando un análisis de contenido temático para identificar patrones en las percepciones sobre la educación hacia los estudiantes con dislexia contra los que no la padecen y poder revisar las variables”

BIBLIOGRAFÍA

1. Serna Pinto, MA (2023). Dislexia en la etapa universitaria: una mirada desde la clínica lingüística. *Revista médica de Risaralda* , 29 (1).
<https://doi.org/10.22517/25395203.25236>
2. Gómez-Velázquez, Fabiola R., Martínez-Ramos, Alicia, Vergara, Itzel, Ruiz-Stovel, Vanessa D., & Brofman-Epelbaum, Jacobo J.. (2021). Rasgos Residuales de Dislexia en Estudiantes Preuniversitarios. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 12(23), e044. Epub 14 de febrero de 2022.<https://doi.org/10.23913/ride.v12i23.1067>
3. Federico; Sueiro Domínguez, Alba ESTUDIO DE CASO DE DISLEXIA DE UNA ESTUDIANTE UNIVERSITARIA *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, vol. 2, núm. 1, 2015, pp. 277-289
4. Gómez-Velázquez, Fabiola R., Martínez-Ramos, Alicia, Vergara, Itzel, Ruiz-Stovel, Vanessa D., & Brofman-Epelbaum, Jacobo J.. (2021). Rasgos Residuales de Dislexia en Estudiantes Preuniversitarios. *RIDE. Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 12(23), e044. Epub 14 de febrero de 2022.<https://doi.org/10.23913/ride.v12i23.1067>
- 5.