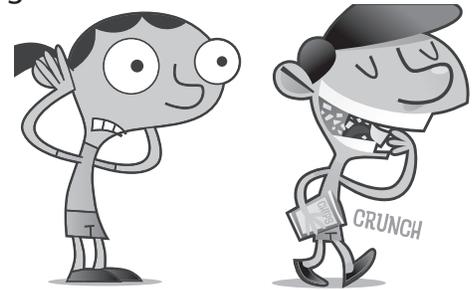




## ¿Qué es el trastorno de procesamiento sensorial?

Por Becky L. Spivey, M.Ed.

El trastorno de procesamiento sensorial (SPD, por su sigla en inglés), o antiguamente conocido como “integración sensorial” (SI, por su sigla en inglés), es un término que se refiere a la manera en que el sistema nervioso recibe mensajes sensoriales y los convierte en reacciones apropiadas de la conducta y motriz. Aunque estés comiendo tortitas, andando en patineta, o leyendo un libro, la ejecución exitosa de cualquier actividad requiere el procesamiento de muchas sensaciones diferentes.



Un trastorno de procesamiento sensorial existe cuando las señales sensoriales no pueden organizarse con las reacciones apropiadas. La pionera neurocientífica y terapeuta ocupacional, A. Jean Ayres, PhD, compara el SPD a un “atasco de tráfico” lo cual previene que las partes del cerebro reciban la información que necesita para interpretar información sensorial correctamente. Una persona con SPD encuentra difícil el procesar y actuar cuando la información es recibida a través de los sentidos los cuales pueden crear retos severos cuando hace un sinnúmero de tareas diarias. La torpeza, los problemas de la conducta, ansiedad, depresión, y el fracaso en la escuela son varias maneras en las cuales el SPD puede afectar a alguien que no recibe un tratamiento efectivo.

El trastorno de procesamiento sensorial puede afectar a las personas con un solo sentido como el tacto, la vista, o el movimiento-o con sentidos múltiples. Una persona con SPD puede sobre responder a la sensación del tacto y encontrar que la ropa, el contacto físico, la luz, sonidos, alimentos, u otras aportaciones sensoriales sean intolerables. Otra persona puede reaccionar menos en relación a la estimulación-hasta el dolor o el frío y el calor extremo. Otros niños pueden exhibir apetitos perpetuamente excesivos para ciertas sensaciones.

Los niños que reciben mensajes discapacitados del proceso sensorial con sus músculos y coyunturas pueden experimentar mala postura y habilidades motoras y como resultado pueden sufrir del bajo autoestima, experiencias dificultades sociales/emocionales, y tener problemas académicos. Este trastorno no es obvio. Las personas no concienciadas con este trastorno, incluyendo los padres y educadores, pueden etiquetar a los niños con SPD como torpes, poco dispuestos a cooperar, beligerantes, perjudiciales, o “fuera de control.” Sin un diagnóstico y terapia apropiada, la ansiedad, depresión, agresión, u otro problema de la conducta puede seguir.

Sin embargo, la mayoría de los niños con un trastorno de procesamiento sensorial (SPD, por su sigla en inglés) son tan inteligentes como sus compañeros y hasta a veces intelectualmente sobresalientes; el “entrelazamiento de los cables” en el cerebro de ellos es simplemente diferente. Los que tienen SPD tienen que aprender maneras alternas (a través de la terapia) para ayudarlos a adaptarse a la manera en que procesan información, y

deben adquirir pasatiempos que sean apropiados a sus propias necesidades del proceso sensorial.

Los niños con SPD muchas veces reciben un diagnóstico erróneo del trastorno por déficit de atención e hiperactividad (ADHD, por su sigla en inglés) y comienzan un régimen de medicamentos que no tratan sus necesidades. Examina los síntomas del ADHD y el SPD lado a lado, y verás algunos paralelos sorprendentes, al igual que algunas disparidades. Las dos condiciones no siempre van de mano, pero ellas pueden y muchas veces lo hacen. Es necesario tener mucha cautela y consultar doctores y terapeutas que tienen conocimiento acerca de los dos.



A la vez que los niños reciban un diagnóstico adecuado, ellos se benefician de un programa de terapia ocupacional (OT, por su sigla en inglés) con un enfoque de integración sensorial (SI, por su sigla en inglés). Los terapeutas especializados efectivamente combinan un Sistema de Integración Auditivo u otra terapia complementaria con la Terapia Ocupacional y técnicas de la Terapia Sensorial. Este enfoque típicamente toma lugar en un entorno sensorial rico que a veces es llamado un "gimnasio de OT." Durante las sesiones de OT, el terapeuta guía al niño/a a través de actividades divertidas que son muy sutiles, pero aún estimulantes.

La meta de la terapia ocupacional es de fomentar las reacciones apropiadas a la sensación de una manera activa, con sentido, y divertida para que el niño/a sea capaz de comportarse de una manera funcional. Con el transcurso del tiempo, las reacciones apropiadas se generalizan al ambiente más allá de la clínica e incluye el hogar, la escuela, y a lo largo la comunidad. La terapia ocupacional efectiva permite que los niños con SPD puedan tomar parte en las actividades normales de la niñez, como jugar con amistades, disfrutar la escuela, comer, y vestirse.

Idealmente, la terapia ocupacional para el SPD es centrada en la familia. Los padres trabajan juntos con los terapeutas para aprender más acerca de los retos sensoriales de su niño/a y, de ese modo, aprender métodos para tomar parte con ellos en las actividades terapéuticas (a veces llamadas una "dieta sensorial") en el hogar y otros lugares. El terapeuta del niño/a puede proveerles ideas a los maestros y otras personas fuera de la familia quienes interactúan regularmente con el niño/a. Los padres tienen la oportunidad de comunicar sus propias prioridades para el tratamiento lo cual ayudan a otros quienes viven y trabajan con niños sensoriales a que entiendan que este trastorno es real, aunque a veces está "escondido." Con esta seguridad, ellos se convierten en mejores defensores de su niño/a en la escuela y dentro de la comunidad.

Las investigaciones preliminares sugieren que el SPD es hereditario. De hecho, las causas del SPD están en nuestro material genético. Las complicaciones prenatales y del parto también han sido implicadas, y los factores ambientales pueden estar involucrados. Como con cualquier desorden del desarrollo y/o del comportamiento, las causas del SPD son más probables de ser el resultado de factores que son ambos genéticos y ambientales. Solo con más investigaciones será posible identificar el rol de cada uno.

## Recursos

ADDitude: Living Well with Attention Deficit. June/July 2004. Is It Sensory Processing Disorder (SPD) or ADD/ADHD?  
<http://www.additudemag.com/adhd/article/793.html>

Stephens, Betsy. 2012. Parents Magazine Online. *Kids Who Feel Too Much*. Retrieved online November 2013 from  
<http://www.parents.com/health/kids-who-feel-too-much/>

Sensory Processing Disorder Foundation. 2012. *About Sensory Processing Disorder*. Retrieved online November 25, 2013 from  
<http://www.spdfoundation.net/about-sensory-processing-disorder.html> Productos Serviciales

**Para más páginas educativas (Handy Handouts®), visite [www.handyhandouts.com](http://www.handyhandouts.com).**

## Productos Serviciales

La lista de abajo de productos de Super Duper® le será útil cuando trabaje con niños que tienen necesidades especiales. Visite [www.superduperinc.com](http://www.superduperinc.com) y teclee el nombre o el código de la mercancía en nuestro buscador informático (search). Haz "clic" en los siguientes enlaces para ver la descripción de cada artículo.

*Sensory Diet Game*  
[Artículo #GB-340](#)

*Sensory Diet Cards*  
[Artículo #CRD-33](#)

*Therapy Ball Activities*  
[Artículo #FD-155](#)

*Yogarilla Exercises and Activities*  
[Artículo #OTSC-8609](#)

*Body Awareness Fun Deck*  
[Artículo #FD-120](#)

*Move Your Body Fun Deck*  
[Artículo #FD-116](#)

\*Las páginas educativas (Handy Handouts®) de Super Duper® son para el uso personal y educacional solamente. Cualquier uso comercial es estrictamente prohibido.