



# Radiología



## 0 - ¿Puedes ver si soy disléxico?

I. Saralegui Prieto<sup>1</sup>, A. Basterra<sup>2</sup>, J.M. Ontañón Garcés<sup>1</sup>, B. García Zapirain<sup>2</sup>, B. Fernández Ruanova<sup>1</sup> y E. Sanz-Arigita<sup>3</sup>

<sup>1</sup>OSATEK, Neurorradiología, Usansolo, España. <sup>2</sup>DeustoTECH Life (eVIDA), Universidad de Deusto, Bilbao, España. <sup>3</sup>Fundación CITA-Alzheimer, Donostia, España.

## Resumen

**Objetivos:** Valorar la red neuronal implicada en la lectura en niños disléxicos (DLX) y compararla con la obtenida en niños normolectores (NL) y niños con visión monocular debido a problemas en la motilidad ocular (VM)

**Material y método:** Estudio prospectivo de 57 niños entre 9 y 12 años, diestros y castellanoparlantes. Se realizaron test oftalmológicos estandarizados para seleccionar el grupo de VM y descartar cualquier problema oftalmológico del grupo de DLX. Se realizaron los test neuropsicológicos de inteligencia, de lectura y de comportamiento para su inclusión en cada grupo. Se incluyeron 20 lectores (12 niños) en el grupo de NL, 17 lectores (9 niños) en VM, y 20 (10 niños) en DLX. La fMRI se realizó en un equipo de 3T (Philips) con una antena de 32 canales. Todos realizaron una tarea de lectura, de decisión fonológica, y se realizó una DTI complementaria para valorar la activación cortical y la conectividad subyacente.

**Resultados:** Los niños disléxicos mostraron una activación neuronal y conectividad durante la lectura diferenciada de los otros dos grupos, NL y VM: En la lectura de pseudopalabras mostraron una hipoactivación del área visual de la forma de la palabra (VWFA), en el giro fusiforme izquierdo; y una hiperactivación del giro temporal superior contralateral. La fracción de anisotropía (FA) del fascículo arcuato izquierdo fue significativamente menor en los disléxicos. Destacar además correlaciones relevantes entre estos hallazgos de fMRI y los scores clínicos de lectura de velocidad y precisión.

**Conclusiones:** En base a los resultados obtenidos podría orientarse la dislexia como un trastorno de base neurológica no relacionado con la visión, con unas implicaciones directas en tratamiento a desarrollar en estos niños.