

## **Disfemia. ¿QUÉ ES LA TARTAMUDEZ?**

La tartamudez es una de las alteraciones de la comunicación más debatida. Las personas que tartamudean, según el manual *DSM-IV R*, muestran una alteración de la fluidez y de la organización temporal normales del habla (inadecuadas para la edad del sujeto), caracterizada por ocurrencias frecuentes de uno o más de los siguientes fenómenos.

1. repeticiones de sonidos y sílabas.
2. prolongaciones de sonidos.
3. interjecciones.
4. palabras fragmentadas (por ejemplo, pausas dentro de una palabra).
5. bloqueos audibles o silenciosos (pausas en el habla).
6. circunloquios (sustituciones de palabras para evitar palabras problemáticas).
7. Palabras producidas con un exceso de tensión física.
8. repeticiones de palabras monosilábicas (por ejemplo, "yo-yo-yo le veo")

La alteración de la fluidez interfiere con el rendimiento académico o laboral o la comunicación social.

Si no hay déficit sensorial o motor del habla, las deficiencias del habla son superiores a las habitualmente asociadas a estos problemas.

## Título del documento

Podemos decir, que en general, no se presentan en la persona en todas las ocasiones, ni con la misma intensidad.

Dado que no se conoce su etiología, existen muchas teorías al respecto y éste desconocimiento ha generado escasas propuestas de investigación y de programas de tratamiento.

También se sabe que existe una gran variabilidad entre la población de disfemia, y cambia a lo largo del tiempo. La evolución del trastorno puede pasar por ciclos irregulares de mejora y empeoramiento.

El problema de tartamudez está afectado por problemas motores del habla, aspectos cognitivos y emocionales. Con el transcurso del tiempo, se asocian factores emocionales y conductuales que se van sumando al mantenimiento del problema.

Existen multitud de técnicas de intervención que intentan proporcionar un patrón de habla controlado y que se generalice al medio natural. Se han desarrollado tratamientos logopédicos y psicológicos, estos últimos por la gran cantidad de factores emocionales que se dan tanto en la adquisición como en el mantenimiento.

### **ALGUNOS DATOS DE INTERÉS:**

- La disfemia afecta de 1 al 2% de la población adulta dependiendo de los estudios.
- Un 5% de los niños de 2,5 a 5 años tienen algún periodo de disfluencia.
- Entre el 75-80% de los casos remite.

- El 20 o 15% restante mantendrá la disfluencia más de 14 meses y sólo un porcentaje pequeño de este grupo tendrá problemas de tartamudez de joven y adulto.
- Su inicio se da entre los 2,5 y los 5 años en un 80%, existiendo casos de aparición más tardía.
- La proporción es del sexo masculino es de 4 casos frente a 1 femenino.
- La intervención temprana es fundamental para la cronicidad.
- La tartamudez es un trastorno de la fluidez del habla, sin relación con la inteligencia.
- El contexto familiar y escolar es fundamental.

### **CONSIDERACIONES EN NIÑOS**

- El 5% de los niños entre 2,5 y 5 años presentan disfluencias.
- Sólo un porcentaje bajo tendrán problemas de tartamudez.
- La intervención en los primeros años es fundamental para el pronóstico.
- Hay que realizar un diagnóstico diferencial.
- El contexto familiar y escolar es básico.
- La disfemia no guarda relación con la inteligencia.

## Título del documento

- Existen muchos mitos.
- No se debe a imitación ni a una forma de llamar la atención por parte del niño, ni es voluntario.
- Comienza normalmente en el periodo preescolar y se va desarrollando en distintas etapas.

Un alto porcentaje de niños sufren burlas y rechazo por su tartamudez por compañeros e incluso no son bien tratados por sus maestros.

La mejor recomendación para los padres, es no agobiarse ni preocuparse en exceso delante del niño, pero sin dejadez, ni dejar pasar el tiempo, acudir e intentar abordar el problema con un profesional preparado y especializado en disfemia.