

Original

Alteraciones del lenguaje en una muestra de pacientes en edad infantil (< 6 años)

M. PELAZ*, J.A. GIL VERONA**, J.F. PASTOR**, B. BODEGA**, S. AGUILAR

*Unidad de Logopedia de la Facultad de Medicina de Valladolid. **Departamento de Anatomía de la Universidad de Valladolid.

RESUMEN

Hemos estudiado las patologías relacionadas con alteraciones del lenguaje de todos los pacientes tratados en la Unidad de Logopedia de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid durante los años 1994, 1995 y 1996 con edad inferior a 6 años, es decir lo que podemos definir como edad infantil. Se someten los resultados a los siguientes parámetros: diagnóstico, sexo, medio, antecedentes familiares, duración del tratamiento, lugar que ocupa entre los hermanos, relación edad de lenguaje/edad cronológica. El número de pacientes ha sido de 185; su patología más frecuente es la dislalia, todas las patologías son de claro predominio en varones y en el menor de la familia.

Palabras clave: Alteraciones del lenguaje, edad infantil.

ALTERACIONES DEL LENGUAJE EN UNA MUESTRA DE PACIENTES EN EDAD INFANTIL (< 6 AÑOS)

ABSTRACT

We have studied all the patients treated in the Logopaedic Department of the Valladolid University during 1994, 1995 and 1996 with age less than 6 years old, what we could call child age. The results are referred to the following parameters: sex, age, ambience, family antecedents, treatment duration, position in the family, relation age/language age. We have studied a total of 189 patients, the more frequent pathology has been the dyslalia and all the patholo-

gies are more frequent in males and in the younger of the family.

Key words: Language alterations, child age.

POBLACIÓN Y MÉTODOS

El número de pacientes, menores de 6 años, tratados en la Unidad de Logopedia de la Facultad de Medicina de la Universidad de Valladolid durante el trienio 1994-1996 ha sido de 185, de todos ellos hemos estudiado (si disponíamos de los datos correspondientes en las historias clínicas) los siguientes parámetros:

- Diagnóstico.
- Sexo.
- Medio.
- Antecedentes familiares.
- Duración del tratamiento.
- Lugar que ocupa entre los hermanos.
- Edad del lenguaje.
- Edad cronológica.

Las patologías más frecuentes fueron: dislalias (75.07%), disfasias (18.99%) y disfemias (5.94%).

DISLALIA

Podemos definir la dislalia, como una alteración del lenguaje oral, que consiste en una mala pronunciación o articulación de las palabras, como consecuencia de una dificultad para articular uno o varios fonemas⁽¹⁾.

Correspondencia: J.A. Gil Verona. Dpto. de Anatomía Humana. Facultad de Medicina. c/ Ramón y Cajal, 7. 47005 Valladolid.

RESULTADOS

En relación con el sexo, el 66'43% de los niños tratados fueron varones, mientras que el 33'57% fueron mujeres. El 85'37% pertenecían al medio urbano y el 14'63% al medio rural. El 35'71% de los niños presentaba antecedentes familiares conocidos; de ellos el 56'00% tenían antecedentes maternos, el 40'00% paternos y el 4'00% presentaba antecedentes en ambos progenitores. Teniendo en cuenta el tiempo de tratamiento el 8'70% fueron tratados durante menos de 6 meses, el 40'21% siguieron el tratamiento durante un periodo comprendido entre los 6 y los 12 meses, y el 51'09% durante más de un año. Estudiado el lugar que ocupaban entre los hermanos se obtuvieron los siguientes resultados: el 61'02% eran el menor de los hermanos, el 18'64% eran el mayor, el 3'39% ocupaba un lugar intermedio entre sus hermanos y el 16'95 eran hijos únicos. En relación con la edad del lenguaje, el 60% la tenía mayor que la edad cronológica, el 36'67% la tenía menor y el 3'33% tenía la edad del lenguaje correspondiente a su edad cronológica.

DISFASIA

Podemos definir disfasia como un trastorno profundo de los mecanismos de adquisición del lenguaje⁽²⁾.

RESULTADOS

En relación con el sexo el 79'41% de los niños estudiados fueron varones, mientras que el 20'59% restante fueron mujeres. El 72'73% pertenecían al medio urbano y el 27'27% al medio rural. El 35'29% de los pacientes presentó antecedentes familiares conocidos, de los cuales el 25'00% eran maternos, el 58'33% eran paternos y el 16'67% presentaba antecedentes en ambos progenitores. Teniendo en cuenta el tiempo de tratamiento, el 16'67% fueron tratados durante menos de 6 meses, el 66'67% siguieron el tratamiento durante un periodo comprendido entre los 6 y los 12 meses, y el 16'67% fueron tratados durante más de un año. Estudiando el lugar que ocupaban entre los hermanos se obtuvieron los siguientes resultados: el 57'69% eran hermanos menores, el 11'54% hermanos mayores, y el 34'78% eran hijos úni-

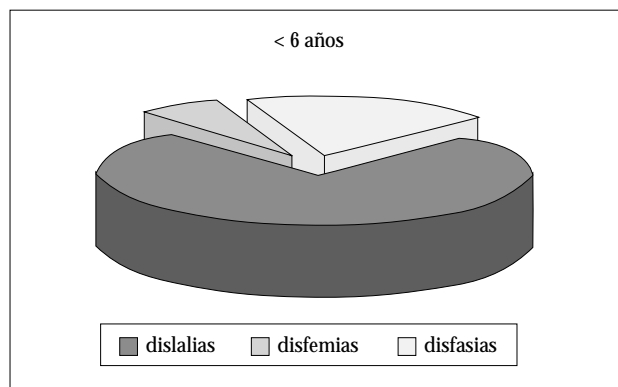


Figura 1. Proporción de cada una de las patologías más frecuentes.

cos. En relación con la edad del lenguaje, el 45'45% tenían una edad del lenguaje menor que la edad cronológica, el 31'82% mayor que la edad cronológica, y el 22'73% tenía la edad del lenguaje correspondiente a su edad.

DISFEMIA

Podemos definir la disfemia como un trastorno de la fluidez verbal caracterizado por una irregularidad en el ritmo de producción y de emisión de las secuencias verbales⁽³⁾.

A esta edad lo consideramos como tartamudez del desarrollo y no se trata directamente.

RESULTADOS

En relación con el sexo el 81'82% de los niños estudiados fueron varones, mientras que el 18'18% restante fueron mujeres. El 63'64% pertenecían al medio urbano y el 36'36% al medio rural. El 63'64% de los pacientes presentó antecedentes familiares conocidos, de los cuales el 42'86% eran maternos y el 57'14% eran paternos. Teniendo en cuenta el tiempo de tratamiento, el 50% fueron tratados durante menos de 6 meses, el 25% siguieron el tratamiento durante un periodo comprendido entre los 6 y los 12 meses, y el 25% fueron tratados durante más de un año. Estudiando el lugar que ocupaban entre los hermanos se obtuvieron los siguientes resultados: el 55'56% eran hermanos menores, el 22'22% hermanos mayores, y el 22'22% se encontraban en

Alteraciones del lenguaje en una muestra de pacientes en edad infantil (< 6 años)

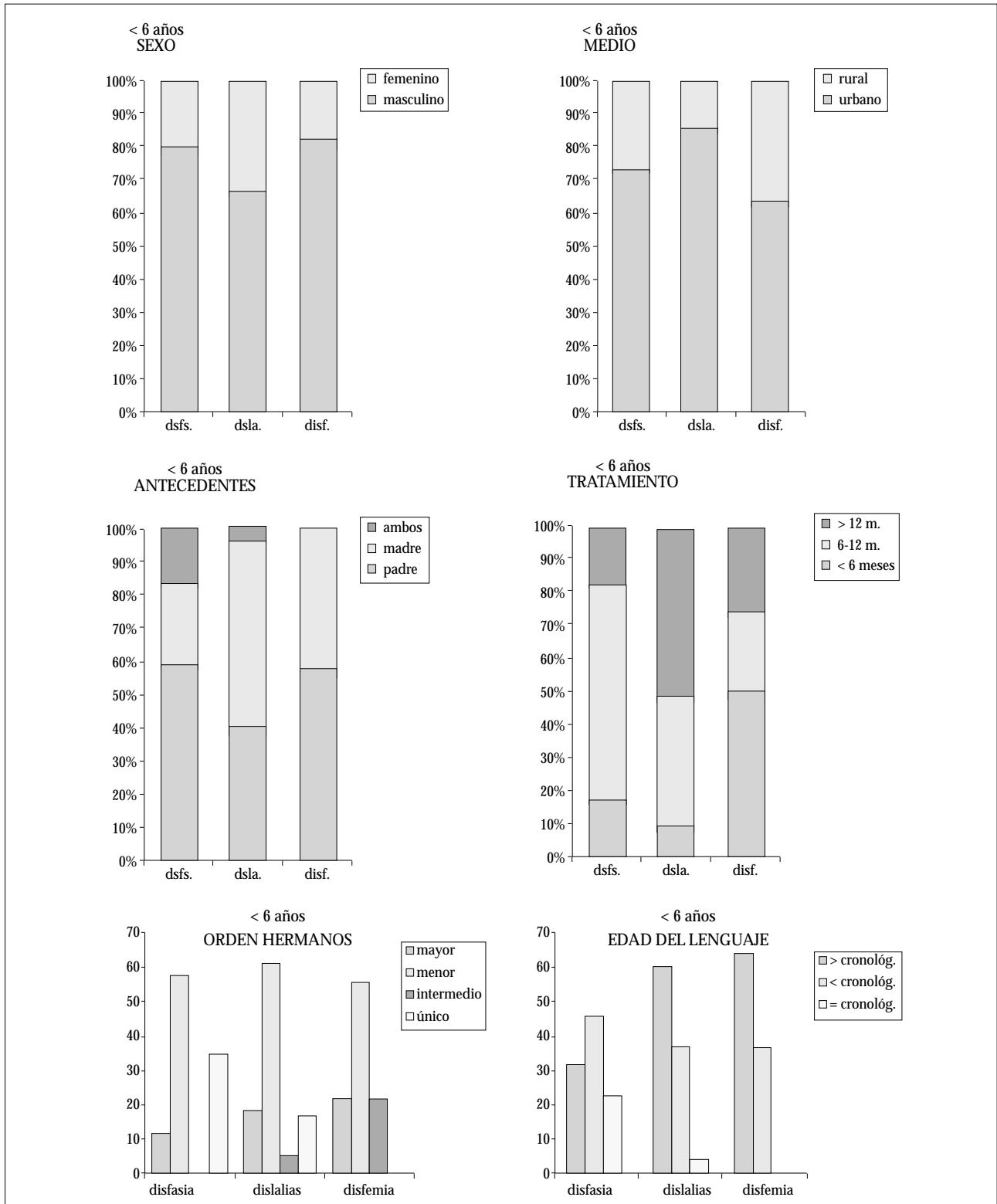


Figura 2. Sexo, medio antecedentes, duración del tratamiento, lugar que ocupa entre los hermanos y relación edad de lenguaje/edad cronológica.

RESULTADOS

En relación con el sexo, el 66'43% de los niños tratados fueron varones, mientras que el 33'57% fueron mujeres. El 85'37% pertenecían al medio urbano y el 14'63% al medio rural. El 35'71% de los niños presentaba antecedentes familiares conocidos; de ellos el 56'00% tenían antecedentes maternos, el 40'00% paternos y el 4'00% presentaba antecedentes en ambos progenitores. Teniendo en cuenta el tiempo de tratamiento el 8'70% fueron tratados durante menos de 6 meses, el 40'21% siguieron el tratamiento durante un periodo comprendido entre los 6 y los 12 meses, y el 51'09% durante más de un año. Estudiado el lugar que ocupaban entre los hermanos se obtuvieron los siguientes resultados: el 61'02% eran el menor de los hermanos, el 18'64% eran el mayor, el 3'39% ocupaba un lugar intermedio entre sus hermanos y el 16'95 eran hijos únicos. En relación con la edad del lenguaje, el 60% la tenía mayor que la edad cronológica, el 36'67% la tenía menor y el 3'33% tenía la edad del lenguaje correspondiente a su edad cronológica.

DISFASIA

Podemos definir disfasia como un trastorno profundo de los mecanismos de adquisición del lenguaje⁽²⁾.

RESULTADOS

En relación con el sexo el 79'41% de los niños estudiados fueron varones, mientras que el 20'59% restante fueron mujeres. El 72'73% pertenecían al medio urbano y el 27'27% al medio rural. El 35'29% de los pacientes presentó antecedentes familiares conocidos, de los cuales el 25'00% eran maternos, el 58'33% eran paternos y el 16'67% presentaba antecedentes en ambos progenitores. Teniendo en cuenta el tiempo de tratamiento, el 16'67% fueron tratados durante menos de 6 meses, el 66'67% siguieron el tratamiento durante un periodo comprendido entre los 6 y los 12 meses, y el 16'67% fueron tratados durante más de un año. Estudiando el lugar que ocupaban entre los hermanos se obtuvieron los siguientes resultados: el 57'69% eran hermanos menores, el 11'54% hermanos mayores, y el 34'78% eran hijos úni-

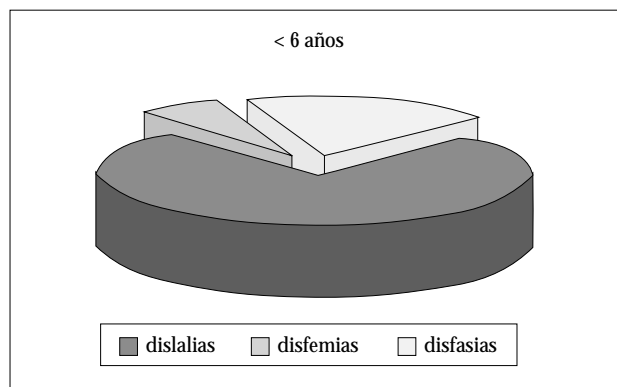


Figura 1. Proporción de cada una de las patologías más frecuentes.

cos. En relación con la edad del lenguaje, el 45'45% tenían una edad del lenguaje menor que la edad cronológica, el 31'82% mayor que la edad cronológica, y el 22'73% tenía la edad del lenguaje correspondiente a su edad.

DISFEMIA

Podemos definir la disfemia como un trastorno de la fluidez verbal caracterizado por una irregularidad en el ritmo de producción y de emisión de las secuencias verbales⁽³⁾.

A esta edad lo consideramos como tartamudez del desarrollo y no se trata directamente.

RESULTADOS

En relación con el sexo el 81'82% de los niños estudiados fueron varones, mientras que el 18'18% restante fueron mujeres. El 63'64% pertenecían al medio urbano y el 36'36% al medio rural. El 63'64% de los pacientes presentó antecedentes familiares conocidos, de los cuales el 42'86% eran maternos y el 57'14% eran paternos. Teniendo en cuenta el tiempo de tratamiento, el 50% fueron tratados durante menos de 6 meses, el 25% siguieron el tratamiento durante un periodo comprendido entre los 6 y los 12 meses, y el 25% fueron tratados durante más de un año. Estudiando el lugar que ocupaban entre los hermanos se obtuvieron los siguientes resultados: el 55'56% eran hermanos menores, el 22'22% hermanos mayores, y el 22'22% se encontraban en

una posición intermedia. En relación con la edad del lenguaje, el 36'36% tenían una edad del lenguaje menor que la edad cronológica y el 63'64% mayor que la edad cronológica.

CONCLUSIONES

1. La patología más frecuente en la edad infantil, en nuestra muestra es la dislalia.
2. En relación al sexo y al medio todas las patologías estudiadas son más frecuentes en el hombre y en el medio urbano.
3. El paciente es el menor de la familia.

4. En el estudio de la relación edad de lenguaje/edad cronológica podemos concluir que en los pacientes diagnosticados de disfasia es más frecuente que su edad de lenguaje sea menor que la cronológica mientras que ocurre lo contrario en las dialalias y en las disfemias.

BIBLIOGRAFÍA

1. Peña Casanova, J., Manual de logopedia, Ed. MASSON, 2ª edición, 1994; Cap. 10, pg. 103.
2. Mora, F.I Sanguinetti, A: Diccionario de neurociencias, Ed. Alianza editorial, 1994.
3. Untoria, M.C., García, M.J. Y García, E.L.: Disfemia en la infancia, Revista Española de Foniatria, 1989; vol. 2, nº 1:15-19.