

---

# TRABAJO POST EXPERIENCIA LABORAL REALIZADO EN BASE A LA PRÁCTICA CLÍNICA EN EL TRATAMIENTO DE LOS DISTURBIOS EN LA COMUNICACIÓN DURANTE LOS AÑOS 2006 AL 2009 EN TRES INSTITUCIONES PRIVADAS DE LIMA METROPOLITANA

---

*Mg. Cecilia Ching Unjan*

## RESUMEN

Este artículo sintetiza la memoria descriptiva de la experiencia laboral realizada a lo largo de tres años en el tratamiento de los disturbios en la comunicación en niños, adolescentes y adultos.

## PALABRAS CLAVE

Trastornos en la fluencia, tartamudez, habla, procesos terapéuticos flexibles, intervención fonoaudiológica.

## ABSTRACT

This article summarizes the descriptive memory of work experience carried out through three years of work in the treatment of communication disorder in children, adolescents, and adults.

## KEYWORDS

Fluency disorders, stuttering, speech, flexible therapeutical processes, phonoaudiological intervention.

## Introducción

El objetivo del estudio fue ofrecer una visión teórico-pragmática del trabajo clínico desarrollado específicamente con personas que presentaban trastornos en la fluencia del habla: tartamudez, ya que este disturbio en la actualidad es poco entendido, y lo que prevalece es el conocimiento del sentido común o mitos sobre el tema. Además, esta situación unida a la seria desinformación de muchos profesionales y a la oferta de tratamientos de escasa eficacia, sigue perjudicando a quienes se encuentran afectados por este trastorno.

Por lo tanto, se consideró importante y necesario desarrollar esta memoria para compartir los fundamentos científicos teórico-prácticos sobre el conocimiento y comprensión del disturbio desde la evaluación y diagnóstico hasta la intervención fonoaudiológica.

## Fundamentación

Este trabajo es significativo, porque a partir de la experiencia laboral y la definición de los fundamentos teóricos se describe y fundamenta la práctica clínica del tratamiento de los disturbios de la fluencia. Además, permite a los profesionales del campo contar

con información teórica y práctica para procurar la comprensión científica del trastorno y profundizar en su estudio para un eficaz raciocinio clínico y proceso de intervención terapéutica.

#### Marco teórico

El habla es una función motora y el medio oral de comunicación, mediante el cual nuestros pensamientos llegarán a nuestros interlocutores a través de la palabra (ASHA, 2008).

La fluencia es una habilidad específica del lenguaje que se va adquiriendo gradualmente. (Merlo 2007). Para Bohnen (2007) permite a la persona producir una secuencia de palabras en forma clara, espontánea, sin pausas en momentos inadecuados. Según Salgado (2005) son componentes de esta habilidad: la continuidad, la velocidad, el ritmo y la suavidad.

Las disfluencias son rupturas involuntarias en el flujo del habla, comunes a todos los hablantes en mayor o menor grado. Pueden ser de dos tipos: comunes o típicas y tartamudeadas o atípicas. Constituyen disturbios de la fluencia: la tartamudez (de desarrollo, neurogénica y psicogénica), la taquilalia y la taquifemia. Para efectos de la investigación se analizó la primera: la tartamudez, la que se define como un disturbio de la comunicación y no es parte del desarrollo del habla normal. Es un alboroto de la fluencia caracterizada por las interrupciones anormales en el flujo del habla, perjudicando la producción de un habla continua, suave y rápida.

Con respecto a su etiología, su naturaleza exacta no está clara, sin embargo, un consenso sostiene que la tartamudez es una condición neurológica y las estructuras involucradas son los ganglios basales. Son factores de riesgo: predisposición genética, ser varón, antecedentes familiares, retraso en el desarrollo del lenguaje y habla, disfluencias presentes por más de 18 meses, factores estresantes próximos a la aparición de las disfluencias, actitudes familiares hacia el habla del niño, reacción del niño frente a su habla, factores ambientales estresantes (escuela, amigos).

#### Población muestra

La población-muestra estudiada estuvo compuesta por 44 sujetos atendidos entre los años 2006 y 2009, entre ellos niños, adolescentes y adultos. 19 fueron tratados en Psicosalud y 25 en el Centro Peruano de Audición, Lenguaje y Aprendizaje - CPAL.

El presente estudio permite demostrar el trabajo clínico fonoaudiológico en el manejo de la tartamudez de desarrollo, desde su evaluación y diagnóstico hasta su tratamiento.

#### Descripción del trabajo post experiencia laboral

Con respecto al trabajo post experiencia laboral, este tuvo como objetivos: intervenir a niños, adolescentes y adultos con disturbios en la fluencia del habla; promover la fluencia; modelar la fluencia; modificar la tartamudez; aumentar la coordinación pneumofónica y articularia; orientar a los padres, familiares y maestros; trabajar la transferencia y mantenimiento de la fluencia.

El proceso de evaluación incluyó la recogida de muestras de habla en diferentes situaciones: habla espontánea, repetición de palabras y frases, nominación de figuras, descripción de láminas, diálogo, lectura y canto. Para ello se empleó como instrumentos de evaluación: la anamnesis específica infantil, la de adolescentes y adultos (Oliveira 2008); el protocolo de riesgo para la tartamudez de desarrollo (PRGD Andrade 2006); el protocolo de evaluación de la fluencia (Andrade 2000); y la SSI tabla para clasificación de gravedad de la tartamudez (Riley 1994).

El análisis de los datos incluyó procesos cuantitativos, así como cualitativos. Con relación a los cuantitativos se procedió a describir y cuantificar las tipologías de las disfluencias, la velocidad del habla, la frecuencia de las disfluencias. Los cualitativos estuvieron orientados a observar todos los comportamientos que presenta la persona que tartamudez: respiración, coordinación pneumo-fono-articularia, aspectos formales del lenguaje, prosodia, intensidad de voz, naturalidad del habla, movimientos concomitantes, actitudes y sentimientos.

Finalmente, se procedió al Diagnóstico Diferencial y Diagnóstico Final, los cuales consistieron en relacionar los resultados del análisis con los fundamentos teóricos-científicos para, luego, hacer el raciocinio clínico y llegar a una conclusión diagnóstica.

El diagnóstico diferencial proporcionó una terapia diferenciada para cada persona.

La metodología de intervención desarrolló procesos terapéuticos flexibles adaptados a las características individuales de la persona (desarrollo cognitivo, edad, conciencia del disturbio). Estos procesos se sustentan en la metodología neuropsicolingüística, que considera el conocimiento de la anatomía y fisiología de las estructuras del habla, reconocimiento de las emociones y sentimientos acerca de la tartamudez, las habilidades lingüísticas de la persona, el reconocimiento y comprensión de las situaciones de discurso fluido y situaciones que desencadenan la tartamudez. Como resultado de esta metodología se promovió la fluencia espontánea, fluencia controlada y la modificación del patrón de habla tartamuda de las personas tratadas.

## Conclusiones y recomendaciones

El presente estudio permite demostrar el trabajo clínico fonoaudiológico en el manejo de la tartamudez de desarrollo, desde su evaluación y diagnóstico hasta su tratamiento. La intervención terapéutica debe ser trabajada con procesos flexibles adaptados a las características y sintomatología de cada paciente y no con programas rígidos.

Se recomienda incluir dentro del currículo de formación de los futuros profesionales en disturbios en la comunicación, así como en el de los profesionales de la salud una asignatura teórica-práctica sobre los disturbios de la fluencia, considerando los fundamentos de la metodología neuropsicolingüística.

## REFERENCIAS

- Andrade, C. R. (2000). *Protocolo de evaluación de la fluencia*. Sao Paulo.
- Andrade, C. R. (2006). *Gagueira infantil: risco, diagnóstico e programas terapêuticos*. Carapicuíba: Pro fono.
- American Speech-Language-Hearing Association: [www.asha.org](http://www.asha.org)
- Bohnen, A. J. (2007). *Curso de especialización en trastornos de fluencia*. CPAL-CEFAC. Lima.
- Merlo, S. (2007). *Algunas reflexões sobre o conceito de fluência*. En: *Gagueira: Um Distúrbio de Fluência*. Sao Paulo: Livraria Santos Editora Com. Imp. Ltda.
- Oliveira, C. (2008). *Curso de especialización en trastornos de la fluencia*. CPAL-CEFAC. Lima.
- Ribeiro, I. M. (2003). *Gagueira. Conhecimentos essenciais para atender bem a pessoa com gagueira*. Sao Paulo: Edit. Pulso.
- Riley, G. (1994). *Stuttering Severity Instrument*. California: Fullerton.
- Salgado, A. (2005). *Manual práctico de tartamudez*. Madrid: Editorial Síntesis, S. A.

**Mg. CECILIA CHING UNJAN**

Licenciada en Educación Especial (especialidad: Disturbios en la Comunicación) en la UNIFÉ. Magíster en Fonoaudiología en el Centro Peruano de Audición, Lenguaje y Aprendizaje (CPAL). Se dedica a la docencia en la UNIFÉ y a la investigación en PUCP-CPAL.