



# NIDCD Fact Sheet

## El tartamudeo

DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE LOS EE.UU. · INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD · INSTITUTO NACIONAL DE LA SORDERA Y OTROS TRASTORNOS DE LA COMUNICACIÓN

### ¿Qué es el tartamudeo?

El tartamudeo es un trastorno del habla en que se repiten o prolongan los sonidos, las sílabas o las palabras. Esto perturba el flujo normal del habla. Estos trastornos del habla pueden incluir otros síntomas como parpadeo rápido o temblor de los labios. El tartamudeo puede hacer que sea difícil comunicarse con los demás. Esto influye a menudo en la calidad de vida de la persona.

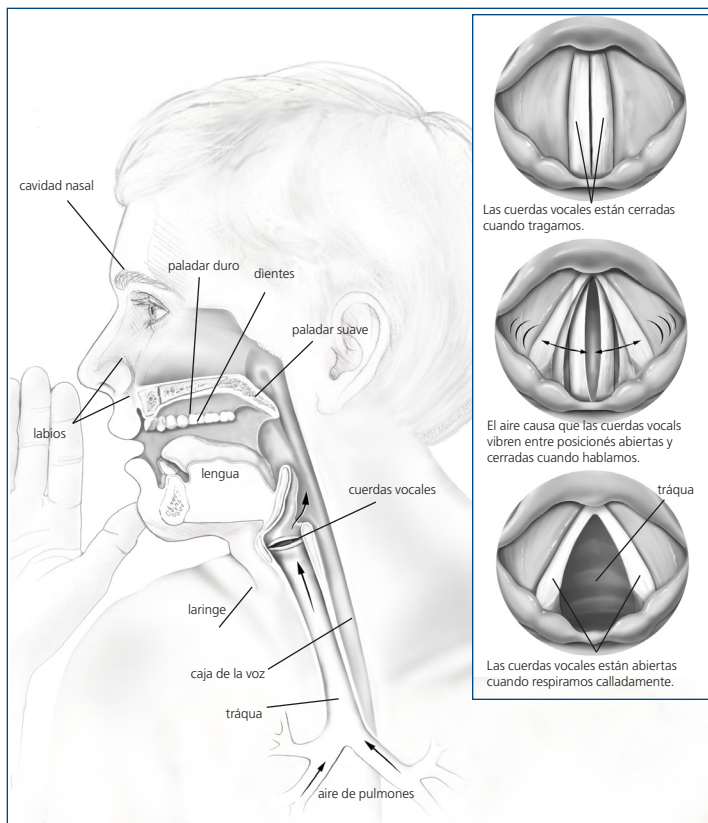
Los síntomas de tartamudeo de cada persona pueden variar bastante a lo largo del día. En general, hablar ante un grupo o hablar por teléfono puede empeorar el tartamudeo de una persona. Cantar, leer o hablar al unísono puede reducirlo.

Al tartamudeo también se le puede llamar, *falta de fluidez en el habla*.

### ¿Quién tartamudea?

Más o menos tres millones de personas en los Estados Unidos tartamudean. El tartamudeo afecta a personas de todas las edades. Se presenta más en los niños de 2 a 5 años de edad. En estas edades desarrollan sus habilidades de lenguaje. Alrededor del 5% de todos los niños tartamudeará durante alguna etapa de su vida. Esto puede durar de algunas semanas a varios años. Los varones tienen el doble de posibilidad de tartamudear que las niñas. A medida que crecen, la cantidad de varones que continúan tartamudeando es entre tres y cuatro veces mayor que la cantidad de niñas. La mayoría de los niños superan el tartamudeo al crecer. Alrededor del 1% o menos de los adultos tartamudea.

### Estructuras involucradas en el habla y la producción de la voz



### ¿Cómo se produce normalmente el habla?

Nosotros producimos sonidos a través de una serie de movimientos de los músculos coordinados con precisión que involucran la respiración, la fonación (la producción de la voz) y la articulación (el movimiento de la garganta, el paladar, la lengua y los labios) (vea la figura). El cerebro controla los movimientos de nuestros músculos. Nuestro sentido del oído y el tacto monitorean estos movimientos.



# NIDCD Fact Sheet

## El tartamudeo

### ¿Qué es lo que provoca el tartamudeo?

No sabemos qué es lo que provoca el tartamudeo para los dos tipos de tartamudeo más comunes. (Un tercer tipo de tartamudeo, se llama *tartamudeo psicogénico*. Puede ser causado por un trauma emocional o por problemas con el pensar o el razonar. En el pasado, se consideraba que todo el tartamudeo era *psicogénico*. Pero hoy en día sabemos que el tartamudeo *psicogénico* no es común.)

#### El tartamudeo del desarrollo

*El tartamudeo del desarrollo* ocurre en los niños pequeños mientras aún están aprendiendo las habilidades del habla y del lenguaje. Es la forma más común de tartamudeo. Algunos científicos y profesionales médicos consideran que *el tartamudeo del desarrollo* ocurre cuando las habilidades del habla y del lenguaje de los niños no pueden cubrir las demandas verbales del niño. *El tartamudeo del desarrollo* también tiende a darse en familias. Sin embargo, los investigadores aún no han identificado cuál es el gen o cuáles son los genes específicos. Puede encontrar más información sobre la genética del tartamudeo en la sección de investigación de esta hoja de información.

#### El tartamudeo neurogénico

*El tartamudeo neurogénico* puede ocurrir después de:

- un trauma a la cabeza,
- un derrame cerebral, u
- otro tipo de lesión cerebral.

Con el *tartamudeo neurogénico*, el cerebro tiene dificultad en coordinar los diferentes mecanismos del habla. Esto es debido a problemas de transmisión de señales entre el cerebro y los nervios o los músculos.

### ¿Cómo se diagnostica el tartamudeo?

Por lo general, un terapeuta del habla y del lenguaje (SLP, por sus siglas en inglés) diagnostica el tartamudeo. Un SLP es un profesional de la salud que está capacitado para examinar y tratar a personas con trastornos de la voz, del habla y del lenguaje. El SLP tendrá en cuenta una variedad de factores, incluyendo a:

- la historia del caso del niño (por ejemplo el primer momento en que un adulto se dio cuenta del tartamudeo y bajo qué circunstancias),
- un análisis de las conductas de tartamudeo del niño,
- una evaluación de las habilidades del habla y del lenguaje del niño y
- el impacto del tartamudeo en la vida del niño.

Al evaluar el tartamudeo en un niño pequeño, el SLP intentará predecir si es probable que el niño continúe con el tartamudeo o lo supere con el tiempo. Para intentar a predecir, el SLP tendrá en cuenta si:

- el tartamudeo tiende a darse en la familia,
- el tartamudeo del niño ha durado seis meses o más, y
- el niño muestra otros problemas del habla o del lenguaje.

### ¿Cómo se trata el tartamudeo?

Hay una variedad de tratamientos disponibles aunque actualmente no existe una cura para el tartamudeo. La edad de la persona, los objetivos de comunicación y otros factores deciden el tipo de tratamiento. Es importante trabajar con un SLP para decidir los mejores tratamientos si usted o su hijo tartamudean.

Si los niños son muy pequeños, empezar el tratamiento pronto puede evitar que el tartamudeo

del desarrollo se convierta en un problema que dure toda la vida. Hay estrategias que pueden ayudar a los niños a mejorar su fluidez en el habla. A la vez puede ayudarlos a desarrollar actitudes positivas con respecto a comunicarse. Por lo general, los profesionales médicos recomiendan que un niño sea evaluado si:

- presenta un tartamudeo que dura de tres a seis meses,
- muestra otros síntomas asociadas con el tartamudeo como parpadeo rápido o temblor de los labios o
- el tartamudeo u otros trastornos de comunicación tienden a darse en la familia.

Algunos investigadores recomiendan que se le evalúe al niño cada tres meses para saber si el tartamudeo está aumentando o disminuyendo. A menudo, el tratamiento requiere enseñarles a los padres formas de apoyar la fluidez en el habla de su hijo. Se puede animar a los padres a:

- Ofrecer un ambiente relajado en el hogar que permita muchas oportunidades para que el niño hable. Esto incluye dedicar un tiempo para hablar unos con otros, especialmente cuando el niño está animado y tiene mucho que decir.
- No reaccionar de forma negativa cuando el niño tartamudea. Por el contrario, los padres deberían reaccionar al tartamudeo como lo harían ante cualquier otra dificultad que el niño pueda experimentar en la vida. Esto puede implicar corregir de forma amable el tartamudeo del niño y elogiar su fluidez en el habla.
- Exigir menos que el niño hable de cierta forma o que hable delante de otras personas. Esto es aún más importante si el niño experimenta dificultades durante períodos de gran presión.

- Hablar en forma un poco más lenta y relajada. Esto puede ayudar a que el niño no se sienta tan apurado.
- Escuchar atentamente cuando el niño habla. Esperar a que diga la palabra que tiene en mente. No completar las frases del niño. Además, ayudar al niño a que aprenda que una persona se puede comunicar bien aún cuando tartamudea.
- Hablar en forma abierta y franca con el niño si él saca el tema del tartamudeo. Permitir que el niño sepa que está bien que ocurran algunas interrupciones del discurso.

### **La terapia para el tartamudeo**

Muchas de las terapias actuales para los adolescentes y adultos que tartamudean se tratan de aprender formas de minimizar el tartamudeo al hablar. Por ejemplo se tratan de hablar de forma más lenta, ajustarcómo respira o progresar poco a poco de respuestas con palabras de una sola sílaba a palabras más grandes y frases más complejas. La mayoría de estas terapias también tratan la ansiedad que una persona que tartamudea pueda sentir en ciertas situaciones.

### **La terapia de medicinas**

La Administración de Drogas y Alimentos de los Estados Unidos (FDA por sus siglas en inglés) no ha aprobado ninguna medicina para el tratamiento del tartamudeo. Sin embargo, se han usado algunas medicinas que tratan otros problemas de salud para tratar el tartamudeo. Algunos ejemplos son medicinas para tratar la epilepsia, la ansiedad o la depresión. Estas medicinas a menudo presentan efectos secundarios. Por eso puede resultar difícil usarlas durante mucho tiempo. Los investigadores de un estudio reciente concluyeron que la terapia de medicinas ha sido bastante ineficaz para controlar el tartamudeo. Este estudio fue financiado por el



## NIDCD Fact Sheet

# El tartamudeo

Instituto Nacional de Sordera y otras Afecciones de Comunicación (en inglés, National Institute on Deafness and Other Communication Disorders o NIDCD por sus siglas en inglés), En este momento se están realizando estudios clínicos de otros posibles tratamientos con medicinas.

### Los aparatos electrónicos

Algunas personas que tartamudean usan aparatos electrónicos para ayudar a controlar la fluidez. Por ejemplo, un tipo de aparato se introduce dentro del oído, en forma muy similar a un audífono. Este aparato reproduce digitalmente en el oído una versión un poco retocada de la voz de quien lo usa. De este modo, suena como si estuviera hablando al unísono con otra persona. Los aparatos electrónicos pueden ayudar a algunas personas a mejorar la fluidez en poco tiempo. Sin embargo, persiste la pregunta sobre cuánto pueden durar dichos efectos. Además persiste la pregunta si las personas de veras pueden usar estos aparatos fácilmente en situaciones de la vida real. Por estos motivos, los investigadores siguen estudiando la eficacia a largo plazo de estos aparatos.

### Los grupos de autoayuda

Muchas personas consideran que logran sus mejores avances a través de una combinación de terapia y estudio personal. Los grupos de autoayuda ofrecen a las personas una forma de encontrar recursos y apoyo mientras enfrentan los desafíos del tartamudeo.

### ¿Qué investigaciones se están realizando sobre el tartamudeo?

Los investigadores en todo el mundo están buscando cómo mejorar el identificar y el tratar pronto el tartamudeo. También están buscando qué causa el tartamudeo. Por ejemplo, los científicos están trabajando para identificar el posible gen o genes responsables de los tipos de tartamudeo que tienden a presentarse en las familias. Los científicos del NIDCD

han identificado una parte del cromosoma 12 que está relacionado al tartamudeo en un grupo de familias paquistaníes. También han identificado un grupo de familias en Camerún en la que el tartamudeo se presenta en una simple pauta definida hereditaria. Es posible que sea provocado por un único gen. Ahora los investigadores están trabajando para identificar el gen o genes que podrían ser la causa subyacente del tartamudeo en estas familias.

Los investigadores están trabajando para ayudar a los SLP a determinar cuáles niños tienen más posibilidad de superar el tartamudeo con el tiempo y cuáles tienen más posibilidad de continuar con el tartamudeo de adultos. Además, los investigadores están buscando formas de identificar grupos de personas que presentan conductas y patrones de tartamudeo similares. Esto es porque puedan estar asociados con una causa común.

Los científicos están usando aparatos de diagnóstico que toman imágenes del cerebro para investigar la actividad del cerebro en las personas que tartamudean. Algunos de los aparatos son la tomografía por emisión de positrones (PET por sus siglas en inglés) y la resonancia magnética funcional (fMRI por sus siglas en inglés). Los investigadores financiados por el NIDCD también están estudiando imágenes del cerebro para ayudar a tratar a las personas que tartamudean. Los investigadores están trabajando con pacientes voluntarios que tartamudean para ver si pueden aprender a reconocer patrones del habla específicos relacionados al tartamudeo. Lo hacen con la ayuda de un programa de computadora, con el propósito de evitar esos patrones al hablar.

## ¿Como puedo obtener mayor información?

El NIDCD mantiene un directorio de organizaciones que pueden responder sus preguntas y proporcionarle información, por escrito o en formato electrónico, acerca de este tema. La lista de organizaciones está localizada en <http://www.nidcd.nih.gov/directory>. Actualmente, el directorio por Internet está disponible solamente en inglés.

Use las siguientes áreas temáticas para buscar organizaciones que sean relevantes para el tartamudeo:

- Stuttering (tartamudeo)
- Speech-language pathologists (terapeuta del habla y del lenguaje)

Para mayor información, direcciones y números telefónicos adicionales o para recibir una lista de las organizaciones por escrito, contacte a:

NIDCD Information Clearinghouse  
1 Communication Avenue  
Bethesda, MD 20892-3456  
Número de Teléfono Gratuito: (800) 241-1044  
Número Gratuito de TTY: (800) 241-1055  
Fax: (301) 770-8977  
Correo electrónico: [nidcdinfo@nidcd.nih.gov](mailto:nidcdinfo@nidcd.nih.gov)



El NIDCD apoya y conduce investigaciones y entrenamientos sobre los procesos normales y trastornos del oído, equilibrio, olfato, gusto, voz, habla y lenguaje, y además proporciona información de salud basada en descubrimientos científicos.

Hoja de información de NIDCD: El tartamudeo

Publicación No. 08-4232

Actualizada en octubre de 2008

Para obtener más información, póngase en contacto con:

NIDCD Information Clearinghouse

1 Communication Avenue

Bethesda, MD 20892-3456

Numero de teléfono gratuito: (800) 241-1044

Teletipo (TTY) gratuito: (800) 241-1055

Fax: (301) 770-8977

Correo electrónico: [nidcdinfo@nidcd.nih.gov](mailto:nidcdinfo@nidcd.nih.gov)

Portal de Internet: <http://www.nidcd.nih.gov>

El Centro Informático del NIDCD es un servicio del Instituto Nacional de la Sordera y otros Trastornos de la Comunicación, de los Institutos Nacionales de Salud y del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU.