Descargado el: 28-11-2026 ISSN 1727-897X

CARTA AL DIRECTOR

Consejos a la familia para evitar la aparición de la tartamudez
Advices to the Family to Prevent the Appearance of Stuttering

Dailys García Morales[1] Yanet Morejón Barrueto[2]

[1] Universidad de Ciencias Médicas, Filial de Ciencias Médicas, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, CP: 55100
[2] Centro Médico Psicopedagógico Gregorio Morgan, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba

Cómo citar este artículo:
García-Morales D, Morejón-Barrueto Y. Consejos a la familia para evitar la aparición de la tartamudez. **Medisur** [revista en Internet]. 2015 [citado 2026 Nov 28]; 13(5):[aprox. 2 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3058

Aprobado: 2015-08-31 11:12:05

Correspondencia: Dailys García Morales. Filial de Ciencias Médicas. Cienfuegos. jdlfa@ucm.cfg.sld.cu

Co. Director:

Hemos realizado un estudio de los artículos más recientes publicados en la revista, pudiendo constatar el nivel de cientificidad alcanzado por los profesionales de la salud en nuestro territorio, lo que garantiza un servicio de excelencia en cada una de nuestras unidades. Sin embargo en esta revisión pudimos observar que especialidades tan importantes como la Logopedia y Foniatría (es la ciencia encargada de estudiar la etiología, patogenia, sintomatología, evolución, diagnóstico, pronóstico, tratamiento y profilaxis de los trastornos de la comunicación) tiene pocos artículos publicados y ninguno relacionado con la tartamudez, afección comprendida en el segundo nivel de la comunicación, el habla.

La tartamudez no es más que la alteración patológica del ritmo de la palabra, representada por la presencia de bloqueos o repeticiones, acompañadas de gestos faciales, o cambios en la frecuencia respiratoria. Esta afectación tiene como sinonimia en la literatura los siguientes términos:[1] disfemia,espasmofemia,selismo, laloneurosis, difluencia patológica, los que no son de total conocimiento ni para los profesionales de la ciencia logopédica.

Las principales causas[2] de su aparición están dadas por predisposición del niño. Para reafirmar lo anterior, Fleitas cita a CastroH, quien plantea "[…]*es el estado de organización del sistema nervioso que se forma a partir de la interrelación de las condiciones congénitas del individuo con la experiencia vivida en su desarrollo histórico y predetermina de forma inconsciente su conducta, emociones, etcétera*".[2]

Influyen, además, factores biológicos (infecciones cerebrales, lesiones traumáticas del sistema nervioso central, daños posnatales y el carácter hereditario) y factores psicosociales como:[2]

- Los niños crecen bajo la influencia de los padres y los hermanos tartamudos lo que trae consigo la imitación de las personas con tartamudez.
- Las exigencias familiares y sociales.
- Dificultades en la dinámica familiar, el niño no se siente protegido, es inseguro, o padece los conflictos entre los padres.
- Aplicación de inadecuados métodos educativos por la familia, haciendo consciente al niño de su dificultad en la comunicación oral e intentando por la fuerza la corrección, fundamentalmente en el período del tartaleo fisiológico.
- Bajo nivel cultural de los padres y familia en general.
- Inestabilidad emocional.

Esta enfermedad puede ser tratada por maestros y especialistas, pero si tenemos en cuenta que la tartamudez inicial generalmente aparece después de un mal manejo por parte de los padres del tartaleo fisiológico, coincidiremos en que alertar a las familias, orientarlas y prepararlas tempranamente, constituye una urgencia en estos casos si sabemos que la prevención comienza desde la estimulación inicial del desarrollo del lenguaje en el hogar.

Estudios realizados por diferentes autores demuestran que la tartamudez está considerada dentro de las enfermedades logofoniátricas crónicas que se presentan con mayor frecuencia en la población infantil, no solo a nivel nacional, sino también en nuestra provincia, según investigación realizada en el Hospital Pediátrico Paquito González Cueto (Morbilidad de los trastornos de la Comunicación oral 2011-2013.)[a], lo que demuestra que aún es insuficiente el conocimiento de la familia acerca del manejo y tratamiento de esta afección en sus hijos.

A continuación se emiten algunos consejos a las familias, lo que permitirá el apoyo al tratamiento logofoniátrico y/o prevención de la tartamudez desde el hogar:

La regla de oro[2] consiste en que el niño no puede percibir que recibe un tratamiento para el lenguaje y, mucho menos, que está siendo observado o controlado en cada una de las actividades.

1. Orientarle al niño:

- hablar despacio.
- respirar antes de hablar o apoyarse sobre la palabra del interlocutor.
- pensar antes de hablar.

2. Realizar actividades para el trabajo con la respiración, tales como:

- Inflar globos
- Soplar velas(o cualquier otro objeto que sea de su interés) aumentando la distancia paulatinamente.

3. Realizar lectura en alta voz con expresividad y entonación respetando los signos de puntación.

4. Narrar de forma oral apoyándose en láminas de cuentos de su interés, facilitando así la fluidez oral y el desarrollo del vocabulario.

5. Utilizar el juego como actividad fundamental y por medio de este realizar la labor correctiva.

6. Eliminarmétodos educativos incorrectos:

- Evitar someterlo a situaciones que provoquen tensión tales como hablar ante personas que no desee, mostrar sus conocimientos.
- No hacer consciente al niño de su dificultad para realizar satisfactoriamente la comunicación oral.

7. Garantizar una dinámica familiar adecuada, que el niño se sienta aceptado, querido, escuchado, comprendido, rodearlo de vivencias positivas.

8. Estimular el desarrollo del niño, tratando de evitar siempre en él la ansiedad motivada por la comunicación y garantizando un adecuado régimen del día e higiene física, mental y ambiental.

9. Realizar conteos o sonidos sostenidos en un tiempo determinado sin interrupción, dando a entender siempre que es un juego, teniendo en cuenta la edad del niño. Ejemplo 1, 2, 3,4.... Aaaaaaa....

La realización de estas actividades y el tener en cuenta estos consejos, sin dudas facilitará la comunicación de los niños.

.....
.....

[a]Ponce Figueroa A, Alfonso León D, Rodríguez Rodríguez E, Rivalta Eduarde M, Sánchez Cruz O. Morbilidad de los trastornos de la comunicación oral 2011-2013. Hospital Pediátrico Docente Paquito González Cueto. Cienfuegos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González JN. Alteraciones del habla en la infancia. Aspectos clínicos. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.
2. Fleitas Rodríguez X. Logopedia. Primera parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2012.