



# Información para pediatras

## 1. GENERALIDADES

- La tartamudez nunca es considerada parte normal del desarrollo del habla o del lenguaje.
- No es aconsejable esperar. La consulta temprana siempre mejora el pronóstico.
- Se manifiesta a través de comportamientos primarios (repeticiones, bloqueos y prolongaciones) y, en ocasiones, pueden aparecer comportamientos secundarios (conductas de escape al intentar salir del momento de tartamudez realizando fuerza, presión en los ojos/boca, movimientos asociados y/o conductas evitativas al evitar decir ciertas palabras o evitar alguna situación o persona).
- La tartamudez es variable. Es decir, que habrá momentos durante los que se tartamudeará más y otros, menos. Esta variabilidad también se refiere a que no se tartamudea en cada una de las palabras y depende de la situación comunicativa.
- Suele aparecer entre los 2 años 6 meses y los 3 años 6 meses.
- Aparece más frecuentemente en varones que en mujeres con una relación 4.1.
- Las personas que tartamudean tienen las mismas características de personalidad que aquellas que no tartamudean. No existe evidencia científica que vincule a la tartamudez con causas emocionales, no se desencadena por nervios, ansiedad o vergüenza.
- La tartamudez no aparece por imitación o por escuchar a otra persona tartamudear.
- La causa de la tartamudez aún está en estudio. La ciencia nos dice que existe una fuerte predisposición genética, entre el 75 y el 80% de los casos presentan antecedentes familiares. La Dra. Chang (2019), refiere que el desarrollo neuromuscular y el medio ambiente del niño, incluyendo la dinámica familiar, también juegan un papel importante en el inicio de la tartamudez. Esta combinación de factores afecta la forma en la que el cerebro procesa el control motor del habla (irregularidad en el sistema motor del habla, falta de coordinación motora, sensorial y de sincronización) desencadenando así momentos de tartamudez.

## 2. ¿QUÉ HACER CUANDO UN NIÑO TARTAMUDEA?

- Consultar con un fonoaudiólogo especializado en el tema.
- La intervención temprana siempre favorece el pronóstico.
- Hablar abiertamente sobre la tartamudez con los padres.
- No minimizar la preocupación de los padres.
- No es necesario escuchar tartamudear al niño para decidir si está en riesgo o derivar a interconsulta.
- El profesional debe dilucidar hasta qué punto el patrón del habla, la estructuración del lenguaje y los hitos en la comunicación se encuentran dentro de los parámetros esperables y, si no es así, derivar.
- Factores de riesgo de la tartamudez persistente: antecedentes familiares de tartamudez, inicio de la tartamudez luego de los 3 años 6 meses de edad, más de 6 meses de inicio de la tartamudez, género masculino y habilidades lingüísticas descendidas.



[www.actualizacióntartamudez.com.ar](http://www.actualizacióntartamudez.com.ar)