



Facultad de Medicina  
Escuela de Fonoaudiología  
Seminario de Investigación

Facultad de Medicina  
Escuela de Fonoaudiología

## **TRASTORNOS DE LOS SONIDOS DEL HABLA: EVOLUCIÓN DEL TÉRMINO EN BASE A LA EVIDENCIA CIENTÍFICA**

Seminario de Investigación

Profesor Guía

Rodrigo Silva Aranguiz

Profesores Asesores

Ling. Jacqueline Elias Lillo

Ling. Johana Garrido Escobar

Metgo. Daniel Herrera Atton

Estudiantes Tesistas

Alexandra Abarca Rodríguez

Claudia Galdámez Silva

Katia Herrera Herrera

Javiera Tapia Yáñez

**SAN FELIPE - CHILE, 2023.**

## ÍNDICE

<b>AGRADECIMIENTOS.....</b>	<b>4</b>
<b>RESUMEN.....</b>	<b>5</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>6</b>
<b>INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>7</b>
<b>CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....</b>	<b>9</b>
<b>1.1 Fundamentación del problema de investigación:.....</b>	<b>9</b>
<b>1.2 Pregunta de investigación:.....</b>	<b>10</b>
<b>1.3 Objetivo General:.....</b>	<b>10</b>
<b>1.4 Objetivos específicos:.....</b>	<b>10</b>
<b>1.5 Viabilidad:.....</b>	<b>10</b>
<b>CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>11</b>
2.1 Definición de habla.....	11
2.2 Rol de la Fonoaudiología.....	11
2.3 Rol de la Fonoaudiología en habla.....	12
2.4 Tipos de Trastornos del Habla.....	12
2.4.1 Tartamudez/ Disfemia.....	12
2.4.2 Disartria.....	13
2.4.3 Apraxia del habla.....	13
2.4.4 Afemia.....	13
2.4.5 Procesos de Simplificación Fonológica (PSF).....	13
2.5 Definición del concepto de Dislalia.....	14
2.5.1 Tipos de Dislalia:.....	14
2.6 Definición del concepto Trastorno de los Sonidos del Habla.....	14
2.6.1 Etiología de los TSH.....	16
2.7 ¿Cómo y por qué ha evolucionado el término de Dislalia a TSH?.....	18
<b>CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO.....</b>	<b>21</b>
3.1 Diseño de investigación.....	21
3.2 Variables de inclusión y exclusión.....	21
3.2.1 Cronología de estudios seleccionados.....	21
3.2.2 Población objeto de la investigación.....	21
3.2.3 Idioma de las publicaciones seleccionadas.....	22
3.2.4 Tipo de estudio.....	22
3.2.5 Palabras claves.....	22
3.3 Bases de datos.....	22
3.4 Procedimiento de selección de los estudios.....	23

	3
3.4.1 Flujoograma de búsqueda.....	23
3.5 Procedimiento.....	24
3.6 Materiales.....	25
<b>CAPÍTULO IV RESULTADOS.....</b>	<b>26</b>
Tabla 1 Características generales de los TSH:.....	26
Tabla 2 Características metodológicas:.....	30
Tabla 3 Resultados:.....	34
Tabla 4 Conceptualización de los TSH:.....	38
Tabla 5 Características de los TSH:.....	40
Tabla 6 Tabla comparativa.....	43
<b>CAPÍTULO V DISCUSIÓN.....</b>	<b>47</b>
<b>CONCLUSIÓN.....</b>	<b>50</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>51</b>

## AGRADECIMIENTOS

Expresamos nuestro sincero agradecimiento a nuestros dedicados docentes, Rodrigo Silva Aránguiz, Daniel Herrera Atton y Johanna Garrido Escobar, por su incansable guía y motivación en este trayecto como tesisistas. Agradecemos también a la sede de San Felipe de la Universidad de Valparaíso por ofrecernos un espacio idóneo para llevar a cabo nuestra investigación.

A nuestras familias, les extendemos nuestro agradecimiento por su apoyo incondicional, especialmente en los días más difíciles, cuando las semanas eran abrumadoras y las noches se volvían más largas. El proceso no fue fácil, pero siempre estuvieron ahí para apoyarnos. Por último, pero no menos importante, agradecemos a nuestros amigos por sus palabras alentadoras, opiniones que nos ayudaron a mantenernos enfocadas y por todos los momentos compartidos que hicieron más llevadero este proceso. Su amistad fue fundamental, haciendo que este proyecto fuera menos desafiante.

## RESUMEN

Los Trastornos de los Sonidos del Habla o TSH, son una alteración en la producción articulatoria de los sonidos (fonética) y/o en el uso funcional de los segmentos contrastivos “fonemas” de un idioma (fonología) que afecta la inteligibilidad del habla en diferentes grados y puede ser diagnosticado en las distintas etapas de la vida.

La siguiente tesis se centra en la evolución del término TSH en base a la evidencia científica, centrándose en las diferentes nomenclaturas utilizadas, como también la conceptualización del término TSH, descripción del término y sus características, a través de una revisión sistemática que implica el análisis de 6 artículos seleccionados entre los años 2013 y 2023, en los idiomas español, inglés y portugués.

Dentro de los resultados obtenidos en el análisis de los artículos, se destacan las nomenclaturas utilizadas a través de los años para el término TSH, características generales, características metodológicas, resultados, conceptualización, con una tabla de criterios diagnósticos de los TSH.

De acuerdo a lo anterior, es destacable mencionar la evolución del término a través de los años por los diversos profesionales fonoaudiólogos. A pesar de esto, aún se conservan globalmente algunos términos pasados para referirse a los TSH.

**PALABRAS CLAVE:** Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH), Dislalia, Terminología.

## INTRODUCCIÓN

Los Trastornos de los Sonidos del Habla (TSH) desde la década de los años veinte hasta la actualidad se han denominado con diferente nomenclatura a los niños y niñas que padecen de este trastorno. Comenzando con el término de Dislalia en Europa y más tarde en Estados Unidos como Trastorno Funcional de la Articulación/Habla, hasta que en el año 2005 se llegó al consenso que la manera más adecuada de denominar a las personas con dicho trastorno es Trastorno de los Sonidos del Habla. Cabe mencionar que en algunos países aún se utiliza el diagnóstico de Dislalia.

La presente investigación contempla el análisis de variados artículos y autores desde los años 2013 a 2023, en los cuales se busca responder al objetivo del estudio, que es analizar la literatura especializada respecto a la evolución de la conceptualización del término Trastorno de los Sonidos del Habla. Lo anterior, basado en una investigación como revisión sistemática que contempla el análisis de 6 artículos en los idiomas español, portugués e inglés. Dichos artículos son de tipo de estudio descriptivo, exploratorio, correlacional, explicativo y revisiones teóricas, de diseño experimentales y no experimentales. Para la búsqueda se utilizaron las plataformas accedidas mediante la Dirección de Bibliotecas y recursos del Aprendizaje (DIBRA), PubMed, SciELO, Scopus, EBSCO.

La comprensión y abordaje de los Trastornos de los Sonidos del Habla han experimentado una evolución significativa a lo largo de la historia. Este fenómeno lingüístico, que afecta la producción de sonidos del habla de manera atípica, ha sido objeto de estudio desde diversas perspectivas, desde la fonética y la fonología hasta la neurociencia y la psicología del desarrollo. A medida que los estudios avanzan, las conceptualizaciones y terminologías asociadas con este trastorno han evolucionado, reflejando un entendimiento más profundo de sus causas, manifestaciones y posibilidades de intervención.

Esta tesis se sumerge en la indagación de la evolución del término Trastornos de los Sonidos del Habla, explorando la evidencia científica que ha moldeado y redimensionado nuestra comprensión de estas condiciones a lo largo del tiempo. Desde los primeros registros hasta las más recientes exploraciones, esta investigación aborda la conceptualización de los trastornos de

los sonidos del habla, comprendiendo las dificultades que rodean esta área tan importante de la comunicación humana.

## CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 1.1 Fundamentación del problema de investigación:

A lo largo del tiempo, la nomenclatura utilizada para denominar a los niños con Trastornos de los Sonidos del Habla –TSH–, fue cambiando, uno de los primeros términos utilizados fue “Dislalia”, en el año 1959, al mismo tiempo en EEUU se comienza a utilizar el término “Trastorno Funcional de la Articulación”, ambos términos se mantuvieron hasta el año 1970 aproximadamente. Cabe mencionar que en algunos países europeos y de Latinoamérica aún continúa vigente el uso del término “Dislalia” (Susanibar et al., 2016).

Desde el año 2005 en adelante *Speech Sound Disorders* (SSD) es el término referido en la literatura inglesa, lo que traducido al español es Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH). Estos corresponden a una alteración que consiste en la incapacidad de producir (articular) correctamente los sonidos de las palabras esperados a una determinada edad cronológica (Susanibar et al. 2016).

El concepto TSH engloba las alteraciones fonéticas (de origen morfológico, neurogénico y/o aprendizaje motor) y fonológicas (de origen perceptivo o de organización). Sin embargo, en la literatura en español aún persisten términos como “Dificultades Articulatorias”, “Dislalia”, “Dificultades Fonológicas”, “Trastorno Fonológico”, entre otros (Susanibar et al., 2016).

Uno de los términos más mencionados y que aún es utilizado corresponde al de Dislalia. Este, hacía referencia a alteraciones en la producción de los sonidos desde la perspectiva articulatoria, describiendo los errores como sustituciones, omisiones, distorsiones y adiciones (Bosque, 2021).

Esta investigación pretende ayudar en la solución del debate terminológico suscitado a lo largo de la historia, permitiendo la uniformización de la nomenclatura entre investigadores, docentes y clínicos; a través de una revisión bibliográfica y de la evidencia científica con el fin de estandarizar la terminología en relación a sus características y clasificación. Esta es viable gracias a la información bibliográfica, acceso a internet y la participación de bases de datos actualizadas que brinda la Universidad de Valparaíso.

## **1.2 Pregunta de investigación:**

¿Cómo ha evolucionado la conceptualización del término “Trastorno de los Sonidos del Habla” en la literatura especializada?

## **1.3 Objetivo General:**

- Analizar la literatura especializada respecto a la evolución de la conceptualización del término “Trastorno de los Sonidos del Habla”.

## **1.4 Objetivos específicos:**

- Conceptualizar el término “Trastorno de los Sonidos del Habla”.
- Describir el “Trastorno de los Sonidos del Habla” y sus características.
- Comparar las diferentes conceptualizaciones del término “Trastorno de los Sonidos del Habla”.

## **1.5 Viabilidad:**

Esta investigación es viable ya que se cuenta con material bibliográfico actualizado, además del acceso a diversas bases de datos por medio de la Dirección de Bibliotecas y Recursos del Aprendizaje (DIBRA) que brinda la Universidad de Valparaíso. Sumado a lo anterior, como equipo de investigación, se cuenta con el apoyo y guía de profesores especializados en investigación y trastornos del habla, también se dispone de conexión a internet, mediante *notebooks* y *Ipad* en redes privadas domiciliarias.

## **CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO**

Desde el año 1920 a la fecha debido a múltiples estudios e investigaciones de científicos, lingüistas, entre otros, se ha ido actualizando la conceptualización del rol Fonoaudiológico y de la patología del habla. En relación a lo anterior, se abordarán los siguientes conceptos como los Trastornos de los Sonidos del Habla, la Dislalia, Procesos de Simplificación Fonológica, entre otros.

### **2.1 Definición de habla**

El habla es el resultado de la compleja relación de procesos neurolingüísticos, neurofisiológicos, neuromusculares y también de la actividad psíquica, que está conformada por los procesos de percepción, imaginación, pensamiento y actuación del plano epiconsciente (Ortiz, 2002). En este sentido, una persona concreta utiliza en forma particular los códigos y reglas propios de su lengua de acuerdo con sus experiencias socioculturales, estados afectivos, cognitivos, conativos y volitivos (Aguilar y Serra, 2010; Malmberg, 1977; Pelayo, 2001; Perinat, 2009; Saussure, 1945; Susanibar y Parra, 2011; Ortiz, 2002).

### **2.2 Rol de la Fonoaudiología**

La disciplina encargada de la rehabilitación de este tipo de patologías es la Fonoaudiología, por lo tanto, es importante conocer cuál es el rol que estos profesionales cumplen en la terapia de dichos trastornos del habla. La Fonoaudiología es una profesión que dentro del área de la salud se encarga de la evaluación, diagnóstico, rehabilitación, promoción de la salud y prevención de los trastornos del lenguaje, habla, deglución, audición, voz y comunicación. Los profesionales Fonoaudiólogos se pueden desempeñar en diversos lugares de trabajo, tales como: Educación (en colegios, escuelas de lenguaje, etc.), en el área hospitalaria (hospitales, clínicas, centros de rehabilitación, etc.), y también en el ámbito artístico (teatros, industria de doblaje, etc.), entre otros, como se puede ver explicado en las actas del XXV Congreso de Logopedia, Foniatría y Audiología (2006).

### **2.3 Rol de la Fonoaudiología en habla**

Ahora, con relación al área de habla, Belsky (2021) señala que los Fonoaudiólogos comienzan por identificar qué tipo de dificultades del habla o del lenguaje tiene un niño o niña y en qué grado este problema afecta en su vida diaria y/o desarrollo. Luego, determina qué lo está causando y, finalmente, decide cuál es el mejor tratamiento de acuerdo con sus necesidades.

Además de las dificultades del habla, la terapia puede abordar problemas relacionados con:

- Lenguaje receptivo (entender el lenguaje).
- Lenguaje expresivo (usar el lenguaje).
- Comunicación social (usar el lenguaje de maneras socialmente apropiadas).
- Lectura y ortografía.

Es más, la terapia suele llevarse a cabo de manera individual o en grupos pequeños. Podrían durar desde algunos meses hasta varios años. Mientras antes sea la atención, más beneficiosa será. Estas dificultades pueden ser de por vida, posibilitando mejoras significativas en las habilidades gracias al apoyo adecuado de los y las Fonoaudiólogos/as (Belsky, 2021).

### **2.4 Tipos de Trastornos del Habla**

Existen diversos tipos de Trastornos del Habla, los cuales se describirán a continuación:

#### **2.4.1 Tartamudez/ Disfemia**

Gallego Ortega (2001) utiliza como sinónimos los términos Tartamudez y Disfemia e indica que se trata de “un trastorno funcional de la comunicación oral, que afecta el ritmo articulatorio de la palabra y que no deriva de ningún tipo de anomalía de los órganos fonoarticulatorios” (pág. 13). Además, menciona que para que se produzca este trastorno se necesita la presencia de “uno o varios interlocutores”.

#### 2.4.2 Disartria

La disartria se define como “un trastorno motor del habla de origen neurológico que está caracterizado por lentitud, debilidad, imprecisión, incoordinación, movimientos involuntarios y/o alteración del tono de la musculatura implicada en el habla” (González y Bevilacqua, 2012, p. 299).

#### 2.4.3 Apraxia del habla

Se caracteriza por la incapacidad de coordinar la secuencia de movimientos articulatorios necesarios para la producción de los sonidos del habla que se precisan para formar sílabas, palabras, frases y oraciones. Como resultado de esta dificultad, los pacientes tienen problemas en la iniciación de las emisiones, provocan errores inconsistentes cuando intentan producir la palabra deseada y muestran intentos fallidos de articulación asociados a alteraciones de la prosodia y en la velocidad de las emisiones (Berthier et al., 2011).

#### 2.4.4 Afemia

Siguiendo con Berthier et al. (2011) la afemia es un trastorno motor del habla que se caracteriza por la pérdida total del lenguaje oral con preservación de la comprensión auditiva y escrita y de la escritura, lo que excluye la afectación del lenguaje.

#### 2.4.5 Procesos de Simplificación Fonológica (PSF)

Estos procesos corresponden a procedimientos realizados por los niños con el fin de simplificar la producción verbal, considerándose normales hasta cierta edad, ya que luego se van eliminando con el desarrollo fonológico hasta lograr la emisión de la palabra según un modelo adulto, lo que ocurre alrededor de los 6 años. El desarrollo de estos procesos fonológicos se ha visto interrelacionado con el desarrollo de la memoria de trabajo, de la memoria fonológica y del deletreo, los que a su vez se relacionan con la edad cronológica, el crecimiento y desarrollo, y el grado de escolaridad (Bianchini et al., 2011).

## **2.5 Definición del concepto de Dislalia**

Al profundizar en el tema, se define uno de los conceptos importantes para esta investigación, la Dislalia. Toja y Peña-Casanova (2014) definen este término como un defecto en la correcta producción de ciertos sonidos o grupos de sonidos, existiendo diferentes causas para la dificultad articulatoria, clasificando así las Dislalias en dos categorías: funcionales y orgánicas.

Rodríguez (2019), menciona que los errores más comunes presentados por las personas que padecen Dislalia se caracterizan por la presencia de omisiones, sustituciones o distorsiones que afectan a las consonantes "r, s, l, k, z, ch".

### **2.5.1 Tipos de Dislalia:**

#### **- Dislalia Funcional**

Es una alteración articulatoria habitual en los niños en la etapa infantil, en esta intervienen “órganos fonoarticulatorios (labios, lengua, carrillos, paladar, aparato respiratorio, cavidades supraglóticas)” (Cab et al., 2012, p. 865).

#### **- Dislalia Orgánica o Disglosia**

Este grupo engloba los trastornos de la articulación que tienen su origen en lesiones del Sistema Nervioso Central que afectan al lenguaje o en anomalías anatómicas o malformaciones de los órganos fonoarticulatorios (mandíbulas, labios, lengua, velo del paladar) (Logopedia sanchinarro, 2023).

## **2.6 Definición del concepto Trastorno de los Sonidos del Habla**

Los Trastornos de los Sonidos del Habla (TSH) se definen como la alteración en la producción articulatoria de los sonidos (fonética) y/o en el uso funcional de los segmentos contrastivos, fonemas, de un idioma (fonología) que afecta la inteligibilidad del habla en

diferentes grados, pudiendo ser diagnosticado en las distintas etapas de la vida (Susanibar et al., 2016).

Las alteraciones fonéticas son la incapacidad para articular los sonidos, a pesar de que por edad cronológica ya se deberían haber adquirido. Una de las causas puede ser una incorrecta articulación de los rasgos distintivos de los fonemas (punto articulatorio, nasalidad, sonoridad, etc.) las que se pueden asociar a un problema en las estructuras fonoarticulatorias, por ejemplo, el frenillo lingual o trastornos neuromotores como la disartria. Como suele ser el caso del alófono /r/ cuando se articula de forma velar en vez de palatal. Las alteraciones fonéticas se observan cuando se articula el sonido de forma aislada, en sílabas palabras y conversación (Gómez, 2020).

Por otra parte, las alteraciones fonológicas son procesos de simplificación en los que el niño puede articular el sonido de forma aislada o por repetición, pero no lo utiliza de forma correcta en su lenguaje espontáneo. Por ejemplo, un niño que dice de forma correcta el sonido /l/ y puede repetir la palabra /león/, pero en su lenguaje espontáneo lo sustituye por una /d/ y dice /deón/. Esto se puede asociar a una alteración funcional cognitivo-lingüística, a un déficit auditivo o a una alteración en la discriminación o reconocimiento de los sonidos del habla. En ocasiones, ambas alteraciones se presentan de forma simultánea en diferentes sonidos, existiendo fonemas que todavía no se hayan adquirido y, a la vez, otros sonidos que sí se articulen de forma aislada, pero en su lenguaje espontáneo lo sustituya, omita, distorsione o asimile (Gómez, 2020).

Siguiendo con Susanibar et al. (2016), en la actualidad no existen datos precisos con respecto a la prevalencia de los TSH, esto debido a una serie de variables tales como el hecho que las definiciones del trastorno no están claramente establecidas; que la información es recolectada por sujetos que no tienen un conocimiento especializado (familiares, profesores de aula, entre otros) y, en otros casos, Fonoaudiólogos, logopedas o especialistas de lenguaje, en que cada uno visualiza la problemática desde diferentes perspectivas. Sin embargo, mencionan que existe consenso en que el sexo biológico masculino es más afectado y que las condiciones socioeconómicas bajas inciden en este tipo de trastornos.

A continuación, se presenta un esquema a modo de síntesis de los Trastornos de los Sonidos del Habla como alteraciones en la producción articulatoria de los sonidos que afecta la inteligibilidad del habla en diferentes grados.



Figura 1: Susanibar et al. (2016). *Definición del Trastorno de los Sonidos del Habla – TSH*. Trastornos del habla: de los fundamentos a la evaluación (adaptación).

### 2.6.1 Etiología de los TSH

Los TSH se pueden dividir en 2 tipos de alteraciones, siendo de orden fonético y/o fonológico.

Las alteraciones fonéticas están segmentadas en dos posibles etiologías: evidentes o funcionales. Dentro de la primera, están las morfológicas, referidas a características físicas o estructurales de los órganos que afectan la producción de los sonidos del habla, contemplando

causas como malformaciones genéticas (fisuras, alteraciones anatómicas como el frenillo alterado y, por último, problemas de maloclusión). Luego, están las neuromotoras que se explican como el desarrollo de los movimientos con relación al sistema nervioso, donde se incluye la disartria, apraxia del habla y apraxia del habla infantil. Ahora, tomando la segunda subcategoría, se puede hablar de las causas funcionales que se adquieren por el aprendizaje motor que se pueden dar de forma idiopática o criptogénica (Susanibar et al., 2016).

Por otro lado, se encuentran las alteraciones fonológicas que, como las fonéticas, se indican de forma evidente o funcional. Dentro de las evidentes, están las alteraciones a nivel sensorial auditivo que impiden la correcta realización de fonemas por no tener parámetros auditivos que puedan ayudar a realizar los sonidos del habla. Y, por último, se plantea la causa referida a lo cognitivo-lingüístico que muestra cómo se procesa la información para realizar los sonidos. Todo lo anterior se sintetiza en la siguiente figura.

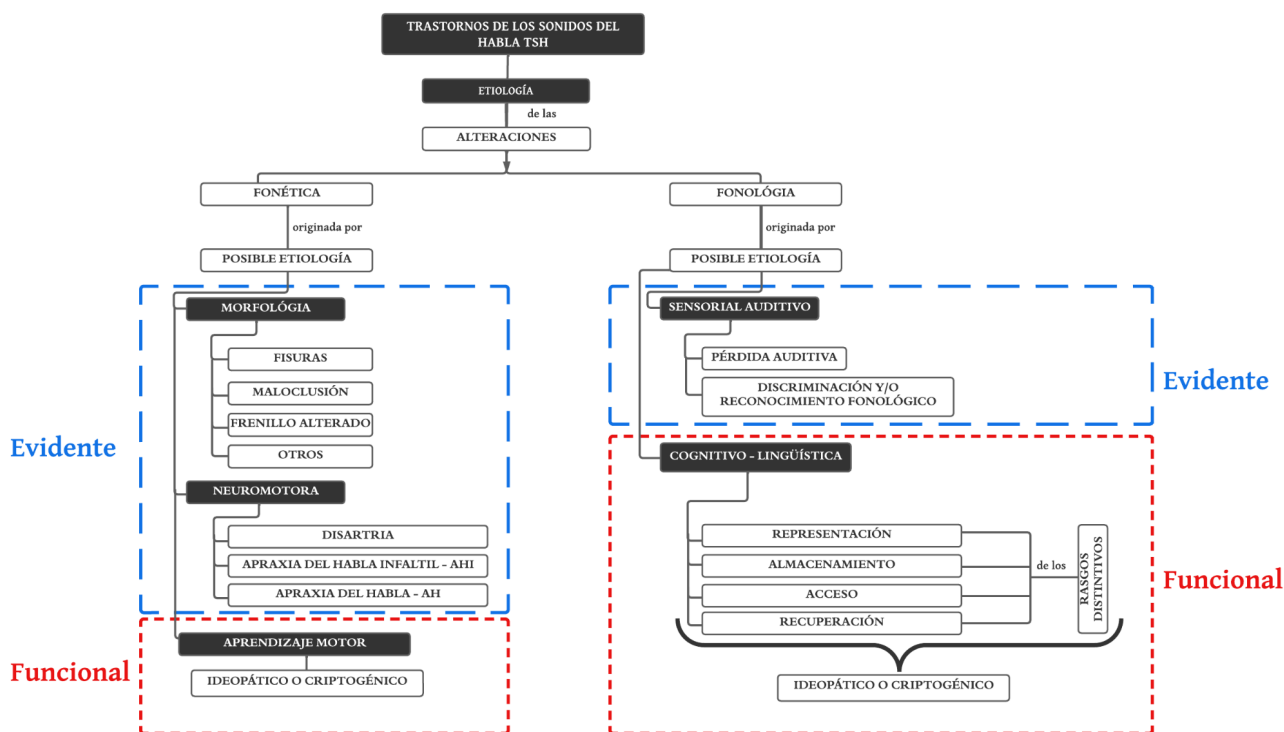


Figura 2: Susanibar, et al., (2016). *Posibles etiologías del Trastorno de los Sonidos de Habla -TSH* (adaptada).

## 2.7 ¿Cómo y por qué ha evolucionado el término de Dislalia a TSH?

A lo largo del tiempo, la nomenclatura utilizada para denominar a los niños con Trastornos de los Sonidos del Habla –TSH–, fue cambiando según las influencias autorales del momento y las áreas a las que pertenecían dichos investigadores (medicina, psicología o lingüística). Así, uno de los primeros términos utilizados fue “Dislalia”, acuñado por el colegio de logopedas de Europa en 1959. Ese mismo año, Powers, en EEUU, utilizó la denominación “Trastorno Funcional de la Articulación”.

Ambos términos hacían referencia a alteraciones en la producción de los sonidos, desde la perspectiva articulatoria, describiendo los errores como Sustituciones, Omisiones, Distorsiones y Adiciones (SODA). El término “Dislalia” se mantuvo en boga hasta alrededor de 1970 en muchos países de Europa, ocurriendo lo mismo en EEUU con “Trastorno Funcional de la Articulación”. Cabe mencionar que, en algunos países europeos y de Latinoamérica, aún continúa vigente el uso del término “Dislalia” (Susanibar et al., 2016, pág. 121.)

Los trabajos de Grunwell (1975) e Ingram (1976) abrieron el camino para visualizar que la producción de los sonidos del habla involucran también una organización y representación lingüística-cognitiva de estos, lo cual corresponde a la fonología (rama de la lingüística que estudia la función y organización de los sonidos del habla dentro de un sistema lingüístico), lo que facilitó la comprensión de muchas alteraciones de los sonidos del habla que no eran explicadas con la teoría articulatoria (Susanibar et al., 2016).

A partir de ese momento, se fueron adoptando diferentes nomenclaturas para referirse a los niños con alteraciones en el habla, hasta llegar al término Trastorno de los Sonidos del Habla –TSH– o *Speech Sound Disorders –SSD–* como se denomina en la literatura de habla inglesa actual (Susanibar et al., 2016).

Lo anterior, se ve reflejado en la tabla que está a continuación, la cual menciona detalladamente las nomenclaturas que se han utilizado con el paso de los años para referirse al término TSH, comenzando en el año 1920 hasta el año 1970 con el nombre de Dislalia y Trastorno Funcional de la Articulación. Posteriormente, entre el año 1971 y 1980 se utiliza el

diagnóstico de Trastorno de la Articulación y Trastorno Fonológico, y así sucesivamente hasta llegar al 2005 en adelante, que se utiliza el concepto de Trastorno de los Sonidos del Habla.

Tabla 1: Susanibar et al. (2016), nomenclaturas utilizadas para los TSH del año 1920 en adelante (adaptada).

AÑO	TÉRMINO UTILIZADO
1920 - 1970	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dislalia en Europa y más tarde "Trastorno Funcional de la Articulación /Habla en los Estados Unidos.</li> <li>- Articulación fue el término que englobaba todo.</li> </ul>
1971 - 1980	<ul style="list-style-type: none"> <li>- "Trastorno de la Articulación" y el "Trastorno Fonológico" se utilizó de manera confusa y casi como sinónimos, tanto en la literatura como por los clínicos.</li> <li>- No existía preferencia por ningún término.</li> <li>- La fonología impactó en la evaluación y descripción de errores. Los niños presentaban alteraciones articulatorias (fonéticas) o fonológicas, pero la intervención era articulatoria.</li> </ul>
1981 - 1990	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se utilizó el término articulatorio-fonológico.</li> <li>- Se identificaba a los niños con alteraciones fonológicas o articulatorias.</li> <li>- Se daba más énfasis a la fonología, pero con frecuencia se observaba una superposición entre ambas.</li> </ul>

1991 - 2005	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se prefirió el término "Trastorno Fonológico", el mismo que englobaba tanto las alteraciones fonéticas como fonológicas.</li> <li>- Se incorporó también el retraso fonológico o desarrollo atípico/desordenado que incluían niveles fonéticos, fonológicos y reglas de fonotácticas.</li> </ul>
2005 - en adelante	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>Speech Sound Disorders (SSD)</i> es el término preferido en la literatura inglesa, lo que traducido al español sería Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH).</li> <li>- TSH engloba las alteraciones fonéticas (de origen morfológico, neurogénico y/o aprendizaje motor) y fonológicas (de origen perceptivo u organización).</li> <li>- Sin embargo, en la literatura en español aún persisten términos como "dificultades articulatorias", "Dislalia", "dificultades fonológicas", trastorno fonológico", entre otros.</li> </ul>

Una vez desarrollados e investigados todos los conceptos relevantes de la presente tesis, se continúa con el tercer capítulo correspondiente al marco metodológico.

## CAPÍTULO III MARCO METODOLÓGICO

### 3.1 Diseño de investigación

La presente investigación es una revisión sistemática cualitativa, esta se define como “una herramienta científica que puede ser usada para resumir, extraer y comunicar los resultados e implicaciones de una cantidad de investigaciones que no se podrían administrar de otra forma” (Urraga y Barria, 2010. p. 3). En este caso, se llevará a cabo a través de una búsqueda de diversas fuentes de información como revistas científicas, bases de datos, entre otras, con el fin de indagar y describir la información ya existente acerca de la evolución del término de Dislalia a TSH para brindar soporte teórico a la investigación. Por otro lado, tiene un alcance de tipo descriptivo ya que solo describe fenómenos (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

### 3.2 Variables de inclusión y exclusión

#### 3.2.1 Cronología de estudios seleccionados

Las publicaciones utilizadas para llevar a cabo esta investigación se encuentran entre los años 2013 al 2023, dado que estos son los años en los que comienzan a presentarse los Trastornos de los Sonidos del Habla en la literatura científica, de este modo se incrementará la oportunidad de encontrar más información relevante sobre esta.

Se excluyen todas las publicaciones de años anteriores al 2013.

#### 3.2.2 Población objeto de la investigación

La población objeto que incluirá la presente investigación pertenece a todo el ciclo vital, sin importar el género y que cumplan con los criterios diagnósticos de los Trastornos de los Sonidos del Habla. Por otra parte, la población que será excluida corresponde a las personas que no presentan características de los TSH, que no cumplan con los criterios diagnósticos de éste o que presenten alguna patología vocal.

### 3.2.3 Idioma de las publicaciones seleccionadas

Se seleccionaron publicaciones en idioma español, inglés y portugués ya que son los idiomas que se consideran para maximizar los resultados de búsqueda para la temática de esta investigación.

### 3.2.4 Tipo de estudio

Las publicaciones a analizar incluirán estudios de enfoque cualitativo, así como también cuantitativos de alcance descriptivo, exploratorio, correlacional, explicativo y revisiones teóricas, donde éstos podrán ser diseños experimentales o no experimentales (Hernández, Fernández y Batista, 2006). Se excluyen en este análisis, los estudios de casos y revisiones sistemáticas.

### 3.2.5 Palabras claves

Las palabras clave para las publicaciones de la búsqueda son las siguientes:

- Para español: Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH), Dislalia, Terminología.
- Para inglés: *Speech Sound Disorders (SSD)*, *Dyslalia*, *Terminology*.
- Para portugués: *Distúrbio dos Sons da Fala (DSF)*, *Dislalia*, *Terminología*.

## 3.3 Bases de datos

Las fuentes científicas utilizadas en la revisión sistemática fueron: PubMed, SciELO, Scopus, EBSCO, accediendo a estas a través de la Dirección de Bibliotecas y Recursos del Aprendizaje (DIBRA), de la Universidad de Valparaíso.

Es importante señalar que la fuente científica Dialnet no fue utilizada en esta investigación, debido a que no hay información relevante a la temática.

### 3.4 Procedimiento de selección de los estudios

#### 3.4.1 Flujograma de búsqueda

En el siguiente flujograma se detalla la cantidad de publicaciones encontradas a través de motores de búsqueda y los filtros que se determinaron en los criterios de inclusión.

Tabla 2: Flujograma de búsqueda.

Bases de datos →	PubMed	SciELO	Scopus	EBSCO	Total	Fundamento de la eliminación de artículo
Artículos filtrados por palabra clave	447	563	98	520	<b>1628</b>	↓
Artículos filtrados por título	205	3	19	327	<b>554</b>	De los 1628 artículos identificados por palabra clave, se seleccionaron solo 554. En donde 1074 estudios fueron eliminados ya que sus títulos no revelan coincidencias con el alcance de la investigación y por repetición del artículo en otra base de datos.
Artículos filtrados por lectura de resumen	31	0	5	42	<b>78</b>	De los 554 artículos seleccionados por el filtro de título, 78 fueron elegidos luego de la lectura del

						resumen. Fueron desechados 476 artículos debido a que no estaban relacionados con los objetivos de la investigación.
Artículos filtrados por criterio de inclusión	4	0	0	2	<b>6</b>	De los 78 artículos seleccionados por el filtro de resumen, 6 fueron escogidos luego de una revisión. Los 72 artículos eliminados fueron debido a que no cumplían con los criterios de inclusión relacionados al año e idioma de publicación.
Artículos seleccionados para revisión y análisis	6 artículos					

### 3.5 Procedimiento

La presente investigación se centra en el TSH y tiene como objetivo general analizar la literatura especializada respecto a la evolución de la conceptualización de este término, para ello se llevará a cabo una revisión sistemática con el fin de realizar una búsqueda exhaustiva. El proceso de investigación de tesis se comenzó delimitando la pregunta de investigación, junto a ella se plantearon los objetivos tanto general, como los específicos. definiendo la metodología, la cual corresponde a cualitativa, todo esto revisado en las asesorías correspondientes.

Se asistió a una capacitación realizada por personas encargadas de la biblioteca de la Universidad de Valparaíso, campus San Felipe, en la sala de computación de la misma universidad, la cual entregó información relevante para aprender a utilizar la plataforma DIBRA que cuenta con acceso libre a bases de datos y libros.

Se definió el marco teórico, explorando conceptos desde los más amplios hasta los más específicos para encauzar la idea de investigación . Luego, se abordaron aspectos metodológicos, como el diseño, criterios de inclusión y exclusión, y el procedimiento de selección de estudios en la investigación.

Posterior a esto, toda la información recabada en las bases de datos fue seleccionada, agrupada y organizada de acuerdo con los criterios de inclusión, palabra clave, título y lectura de resumen, teniendo un total de 6 artículos, estos serán expuestos en la tabla del flujograma de búsqueda, la cual a su vez permitió detallar el procedimiento de obtención de la cantidad de artículos para análisis.

Plan de análisis: análisis de contenido mediante matrices cualitativas.

### **3.6 Materiales**

Los materiales utilizados en esta investigación fueron:

- Computadores personales
- Software Microsoft Word 360
- Word online
- Google drive
- Materiales de oficina: (lápiz, cuaderno, agenda, destacadores, etc.)
- Internet

## CAPÍTULO IV RESULTADOS

En este capítulo, se presentarán los resultados asociados a los objetivos de la investigación en cuanto a las características generales de los artículos y los aspectos específicos asociados a los TSH descritos por cada artículo.

### **Tabla 1 Características generales de los TSH:**

En esta tabla se evidencian las publicaciones escogidas presentando el título, autores, año y país de la investigación; permitiendo, a grandes rasgos, conocer el sentido del artículo seleccionado.

Título	Autores	Año	País	Resumen
<i>A Comprehensive Treatment Approach to Address Speech Production and Literacy Skills in School - Age Children with Speech Sound Disorders</i>	Chenell Loudermill, Tamar Greenwell, Françoise Brosseau-Lap ré	2021	EEUU	Los niños con Trastornos de los Sonidos del Habla representan una gran proporción de usuarios atendidos por Fonoaudiólogos en las escuelas. Si bien se dispone de evidencia considerable sobre la identificación de TSH en niños en edad escolar, hay escasez de información sobre los aspectos de la prestación de servicios de Fonoaudiología en la escuela, como la frecuencia de las sesiones, el número de ensayos, la distribución de las sesiones a lo largo del tiempo y formato (intervención individual o grupal) que impacta la capacidad de los Fonoaudiólogos para tratar eficazmente los TSH en las escuelas.

<p><i>Speech Sound Disorder Treatment Approaches Used by School-Based Clinicians: An Application of the Experience Sampling Method.</i></p>	<p>Cabbage, Kathryn; Farquharson, Kelly; DeVeney, Shari</p>	<p>2022</p>	<p>EEUU</p>	<p>Los niños con Trastornos de los Sonidos del Habla (TSH) constituyen una gran parte de los casos de los Fonoaudiólogos en las escuelas. A pesar de la existencia de varios enfoques de intervención TSH basados en evidencia, la traducción de la investigación a la práctica a menudo está limitada por la validez ecológica debido a varios factores exclusivos de los entornos escolares (por ejemplo, restricciones de programación, tamaño del número de casos, disponibilidad de niños). El propósito de este estudio fue utilizar el método de muestreo de experiencia (ESM) para examinar las prácticas actuales de los Fonoaudiólogos escolares cuando tratan a niños con TSH en sus casos.</p>
<p><i>Processes and challenges in clinical decision - making for children with speech-sound disorders.</i></p>	<p>Furlong, Lisa; Serry, Tanya; Erickson, Shane; Morris, Meg E.</p>	<p>2018</p>	<p>EEUU</p>	<p>Los niños con Trastornos de los Sonidos del Habla (TSH) constituyen una proporción significativa de los casos de los Fonoaudiólogos. Investigaciones anteriores han investigado la práctica clínica de los Fonoaudiólogos que intervienen con niños con TSH; sin embargo, se sabe poco sobre la toma de decisiones clínicas que sustentan su práctica.</p>
<p><i>Interpretatio</i></p>	<p>Krueger,</p>	<p>2023</p>	<p>EEUU</p>	<p>Los niños con Trastornos de los Sonidos</p>

<p><i>n of Misarticulated Words by Children With and Without Speech Sound Disorders.</i></p>	<p>Breanna I.; Beers, Hally; Frankenberry, Jacob</p>			<p>del Habla (TSH) a menudo tienen dificultades para formar representaciones tempranas de fonemas y palabras, lo que podría afectar su producción del habla y su acceso léxico. Esta dificultad puede limitar su capacidad para identificar con precisión producciones de palabras no ejemplares, como las malas articulaciones del desarrollo producidas por sus compañeros. El propósito de este estudio fue examinar la interpretación de palabras mal articuladas por parte de niños con TSH.</p>
<p><i>A speech sound disorder screening system database structure</i></p>	<p>Emilian Erman Mahmut and Vasile Stoicu.Tivadar</p>	<p>2018</p>	<p>Rumanía</p>	<p>Este artículo hace una breve revisión de varias estructuras de bases de datos de sistemas y soluciones de terapia del habla basada en computadora (CBST) y describe el método de detección, un estudio experimental realizado para validar el algoritmo de detección y una estructura de base de datos para los Trastornos de los Sonidos del Habla basado en entropía de la información. (TSH) Sistema de cribado al que apunta nuestro proyecto de investigación. La parte final presenta brevemente los criterios de diseño esenciales y el desarrollo posterior.</p>
<p><i>Communication</i></p>	<p>Campos Palomo</p>	<p>2014</p>	<p>España</p>	<p>La dislalia, mal conocida como trastorno</p>

<i>pathology teaching project for child nursing</i>	Álvaro David, Campos Palomo Laura Deseada			<p>del lenguaje, es sin duda una de las patologías de la comunicación, concretamente del habla, más común en la infancia.</p> <p>Mediante una exhaustiva búsqueda bibliográfica actualizada en la Biblioteca Virtual del Sistema Público de Salud de Andalucía, se pretende dar a conocer los aspectos más relevantes de las dislalias con un objetivo puramente docente, lo que resultará en una mejora en los registros de enfermería, en el uso correcto de la terminología logopédica y en un avance en la coordinación interprofesional, consiguiendo con ello dar calidad e identidad a los cuidados de enfermería.</p>
---	--	--	--	---

En los artículos presentados, se puede observar investigaciones de distinta índole en relación a los TSH.

La gran parte se centra en la investigación y práctica clínica de los Fonoaudiólogos al tratar niños con TSH. Se discute la traducción de la investigación a la práctica, donde se espera llegar a cambios significativos en cuanto a la terapia de los TSH. Se destacan las limitaciones en entornos escolares y la toma de decisiones en clínicas profesionales. Además, se explora cómo los niños tienen dificultades para formar fonemas y palabras, así como la interpretación de palabras mal articuladas.

Por otro lado, se menciona la dislalia y su confusión con los trastornos del lenguaje. La investigación tiene como objetivo mejorar los registros de enfermería y utilizar terminología fonoaudiológica para fomentar la coordinación interdisciplinaria en cuanto al vocabulario a emplear.

**Tabla 2 Características metodológicas:**

Esta tabla mostrará la metodología utilizada en los artículos que han sido seleccionados.

Título	Objetivo	Metodología	Población / Muestra
<i>A comprehensive Treatment Approach to Address Speech Production and Literacy Skills in School - Age Children with Speech Sound Disorders</i>	<p>Discutir la heterogeneidad de los niños en edad escolar con TSH con respecto a las debilidades en las habilidades de procesamiento fonológico y del lenguaje.</p> <p>Resumir la información actualmente disponible sobre los aspectos de la prestación de servicios que contribuyen a mejorar la precisión de la producción del habla.</p>	No se presenta explícitamente debido al tipo de estudio.	No se presenta explícitamente debido al tipo de estudio.
<i>Speech Sound Disorder Treatment Approaches Used by School-Based</i>	Utilizar el método de muestreo de experiencia (ESM) para examinar las prácticas actuales de los Fonoaudiólogos	Cada fonoaudiólogo completó una encuesta demográfica única sobre las prácticas de tratamiento para niños con TSH. Luego, los	En este estudio participaron Fonoaudiólogos (N = 106) de 42 estados de EE. UU diferentes que trabajan a tiempo

<p><i>Clinicians: An Application of the Experience Sampling Method.</i></p>	<p>escolares cuando tratan a niños con TSH en sus casos.</p>	<p>fonoaudiólogos participaron en una serie de breves encuestas todos los días durante una semana laboral utilizando una aplicación telefónica especializada en el método de muestreo de experiencia que alertó al azar a los participantes para que informaran sobre sus prácticas de tratamiento para niños con TSH.</p>	<p>completo en entornos escolares (primaria y secundaria).</p>
<p><i>Processes and challenges in clinical decision-making for children with speech-sound disorders.</i></p>	<p>Explorar la toma de decisiones clínicas de los Fonoaudiólogos que trabajan con niños con TSH para comprender cómo sus decisiones clínicas fueron influenciadas por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Creencias sobre lo que funciona en la terapia</li> <li>- Experiencia clínica previa</li> </ul>	<p>Se realizaron entrevistas semiestructuradas, individuales y en profundidad.</p>	<p>11 Fonoaudiólogos.</p>

	- Variables relacionadas con el cliente y el servicio.		
<i>Interpretation of Misarticulated Words by Children With and Without Speech Sound Disorders.</i>	Examinar la interpretación de palabras mal articuladas por parte de niños con TSH.	Se evaluaron niños preescolares monolingües de habla inglesa para determinar el lenguaje, el procesamiento fonológico y las habilidades de articulación. Los participantes escucharon tres tipos de palabras: producciones precisas (por ejemplo, "hoja"), producciones mal articuladas comunes (por ejemplo, "weaf"), producciones inarticuladas poco comunes (por ejemplo, "yeaf") y no relacionadas (por ejemplo, "gim"). A los niños se les presentaron estas palabras de forma auditiva y se les pidió	Se evaluaron 17 niños en edad preescolar monolingües de habla inglesa en cuanto a lenguaje, procesamiento fonológico y habilidades de articulación.

		que seleccionen la imagen que coincidiera con lo que escucharon, ya sea un objeto real o un cuadrado en blanco.	
<i>A speech sound disorder screening system database structure</i>	<p>Revisar varias estructuras de estructuras de bases de datos de sistemas y soluciones de terapia del habla basada en computadora (CBST) y describir el método de detección.</p> <p>Validar el algoritmo de detección y una estructura de base de datos para los Trastornos de los Sonidos del Habla basado en entropía de la información.</p>	Estudio experimental	30 sujetos de primaria de 6 años afectados por dislalia.

<i>Communication pathology teaching project for child nursing</i>	Dar a conocer los aspectos más relevantes de las dislalias con un objetivo puramente docente.	El presente trabajo descriptivo se ha realizado mediante una exhaustiva y actualizada búsqueda bibliográfica.	No se presenta explícitamente debido al tipo de estudio.
---	---	---	--

En los artículos seleccionados, se describe la población investigada, que involucra desde fonoaudiólogos, así como a niños en edad preescolar y escolar. Cada investigación establece sus propios criterios de selección y utiliza metodologías particulares adaptadas a sus objetivos.

En cuanto a lo mencionado anteriormente, podemos señalar que la metodología empleada en los artículos es: encuestas demográficas, entrevistas, evaluaciones a usuarios, estudios experimentales y revisiones bibliográficas.

### Tabla 3 Resultados:

En esta tabla se dará a conocer los resultados de cada uno de los artículos seleccionados, cabe mencionar que el artículo titulado *A speech sound disorder screening system database structure*, no se encuentra desarrollado en esta tabla debido a que no presenta la información requerida.

Título	Objetivo	Resultados
<i>A comprehensive Treatment Approach to Address Speech Production and</i>	Discutir la heterogeneidad de los niños en edad escolar con TSH con respecto a las debilidades en las habilidades de procesamiento fonológico y del lenguaje.	Los modelos de entrega no solo podrían aumentar la eficiencia de los Fonoaudiólogos escolares sino también disminuir el impacto negativo en el rendimiento académico de los estudiantes. Con el aumento del número de casos de

<p><i>Literacy Skills in School - Age Children with Speech Sound Disorders</i></p>	<p>Resumir la información actualmente disponible sobre los aspectos de la prestación de servicios que contribuyen a mejorar la precisión de la producción del habla.</p>	<p>TSH, la variación en necesidades entre los niños y la creciente demanda académica para estudiantes en edad escolar. Se necesita flexibilidad en la prestación de servicios Fonoaudiológicos.</p>
<p><i>Speech Sound Disorder Treatment Approaches Used by School-Based Clinicians: An Application of the Experience Sampling Method.</i></p>	<p>Utilizar el método de muestreo de experiencia (ESM) para examinar las prácticas actuales de los Fonoaudiólogos escolares cuando tratan a niños con TSH en sus casos.</p>	<p>Los hallazgos revelaron que, aunque la mayoría de los Fonoaudiólogos informaron haber utilizado una variedad de enfoques de intervención TSH en una encuesta única, la mayoría de los Fonoaudiólogos informaron haber utilizado uno de tres enfoques in situ: el enfoque de terapia de articulación tradicional, ciclos y pares mínimos. También informamos de una relación negativa significativa entre los años de experiencia de un Fonoaudiólogo y la cantidad de enfoques diferentes utilizados.</p>
<p><i>Processes and challenges in clinical decision-making for children with speech-sound</i></p>	<p>No se presenta explícitamente debido al tipo de estudio.</p>	<p>Surgieron cuatro temas: (1) los procedimientos de toma de decisiones clínicas fueron altamente individualizados; (2) la participación de los padres se consideró fundamental para el éxito y la progresión de la terapia; (3) los procedimientos terapéuticos estuvieron</p>

<i>disorders.</i>		influenciados por las limitaciones del establecimiento de la práctica; y (4) la participación en la práctica basada en la evidencia dentro de entornos clínicos se percibió como un desafío.
<i>Interpretation of Misarticulated Words by Children With and Without Speech Sound Disorders.</i>	No se presenta explícitamente debido al tipo de estudio.	La proporción de selecciones de imágenes de objetos reales se calculó para cada tipo de palabra y se comparó dentro de los sujetos. Los hallazgos indican que los niños con TSH asociaron de manera confiable palabras comunes mal articuladas con objetos representados con mayor frecuencia que en la condición de mala articulación poco común. Estos resultados se compararon entre los sujetos con las respuestas de sus compañeros con desarrollo típico (TD) utilizando un análisis de varianza unidireccional. Los resultados indican que los niños con TSH identificaron sustituciones comunes como imágenes de objetos reales con más frecuencia que sus compañeros con TSH.
<i>Communication pathology teaching project for child nursing.</i>	No se presenta explícitamente debido al tipo de estudio.	Dislalia evolutiva: Es más común en niños (16,7%) que en niñas (12,7%), siendo la educación paterna, número de hermanos o género, los factores más concluyentes en la dinámica articulatoria y sus patologías.

<i>Dyslalias.</i>		<p>Además, cabe destacar que los niños con trastorno fonológico poseen una tasa de velocidad de habla normalmente reducida, hecho no significativo en las consultas de niño sano que atienden los profesionales de enfermería a diario en este rango de edad.</p> <p>Dislalia audiógena: El rol del Fonoaudiólogo en el diagnóstico y tratamiento de este continúa bajo discusión, difiriendo mucho de los estudios individuales y la práctica clínica.</p> <p>Dislalia orgánica: Normalmente llegan tras la intervención quirúrgica que se realiza en los primeros meses de vida y la enfermera se encuentra en un punto ideal para derivar al paciente al Fonoaudiólogo para su posterior evaluación y/o intervención en caso necesario, ya que, el defecto en la articulación que produce una disglosia, puede interferir en el proceso de aprendizaje posterior.</p> <p>Dislalia funcional: Los endofenotipos y factores genéticos, suponen otra línea de investigación importante al respecto. Influyen notablemente en la producción sonora en los primeros años de infancia, y en la edad escolar, a nivel de lectura y</p>
-------------------	--	--

		ortografía.
--	--	-------------

En los artículos seleccionados, se describen los resultados según los objetivos que se plantea cada investigación, dichos resultados mencionan que debido al aumento de casos de niños y niñas con TSH es recomendable aumentar la eficiencia de los/as Fonoaudiólogos/as para disminuir el impacto negativo en el rendimiento académico, sobre todo en la etapa escolar, ya que, se ve afectado el proceso de lectoescritura. Además, es importante señalar que este trastorno es más común en el sexo biológico masculino.

#### **Tabla 4 Conceptualización de los TSH:**

En esta tabla se dará a conocer la conceptualización de los TSH de cada uno de los artículos seleccionados, permitiendo observar las distintas perspectivas sobre el término en diferentes áreas de estudio.

Título	Autores	Año	País	Conceptualización de los TSH
<i>A Comprehensive Treatment Approach to Address Speech Production and Literacy Skills in School - Age Children with Speech</i>	Chenell Loudermill, Tamar Greenwell, Françoise Brosseau-Lap ré	2021	EE. UU	Actualmente no hay consenso sobre los subtipos de TSH, tres grupos principales de niños con TSH son representado en el principal sistema de clasificación de este trastorno de la comunicación: niños con dificultades fonológicas; niños con dificultades de articulación, que producen residuos y errores persistentes del habla; y niños con trastornos motores del habla que tienen dificultades de planificación y programación motora.

<i>Sound Disorders</i>				
<i>Processes and challenges in clinical decision-making for children with speech-sound disorders.</i>	Furlong, Lisa; Serry, Tanya; Erickson, Shane; Morris, Meg E.	2018	EE. UU	Los Trastornos de los Sonidos del Habla (TSH) son una afección de alta prevalencia (Law et al. 2000) que se estima que comprende entre el 40% y el 70% de los casos de Fonoaudiólogos pediátricos (Joffe y Pring 2008, McLeod y Baker, 2014). Los niños con TSH corren el riesgo de sufrir dificultades sociales y académicas persistentes (Lewis et al. 2000). La provisión de la terapia más eficaz, efectiva y eficiente es especialmente importante en poblaciones vulnerables como esta.
<i>A speech sound disorder screening system database structure</i>	Emilian Erman Mahmut and Vasile Stoicu.Tivadar	2018	Rumanía	Los TSH están asociados con la distorsión, sustitución, omisión o inversión (puntuación DOSI) de fonemas en la pronunciación. Además, la tendencia global de los TSH es ascendente, con un 25-30% de los niños disléxicos también afectados por deslexiadiosgrafía, y la dislalia junto con los trastornos del ritmo (tartamudez) se asocian con la zurda y la dominancia del cerebro derecho.

<i>Communication pathology teaching project for child nursing. Dyslalias</i>	Campos Palomo Álvaro David, Campos Palomo Laura Deseada	2014	España	La dislalia es la alteración en la pronunciación de uno o varios fonemas por alteración, sustitución u omisión de estos en personas que no poseen lesiones neurológicas centrales ni malformaciones en los órganos fonoarticulatorios.
--	---	------	--------	--

En relación a la conceptualización de los TSH los autores señalan que estos trastornos pueden clasificarse según aspectos fonológicos, articulatorios y motores; y pueden estar relacionados con otras condiciones del habla y causar dificultades sociales y académicas, especialmente en niños. Además, se menciona que la dislalia cuya etiología no es una lesión neurológica implica alteraciones en la pronunciación de fonemas.

#### **Tabla 5 Características de los TSH:**

En esta tabla se dará a conocer aspectos característicos de los TSH planteados en cada uno de los artículos seleccionados, cabe mencionar que los artículos titulados *Speech Sound Disorder Treatment Approaches Used by School-Based Clinicians: An Application of the Experience Sampling Method* y *Processes and challenges in clinical decision-making for children with speech-sound disorders* no se encuentran desarrollados en esta tabla debido a que no presentan la información requerida.

Título	Autores	Año	País	Características de los TSH
<i>A comprehensive Treatment Approach to Address</i>	Chenell Loudermill, Tamar Greenwell, Françoise	2021	EE. UU	Los niños con TSH son heterogéneos con respecto al nivel de severidad de su discurso, dificultades de producción, tipos de errores del habla, perfiles de lenguaje y habilidades cognitivas, y respuesta a la

<i>Speech Production and Literacy Skills in School - Age Children with Speech Sound Disorders</i>	Brosseau-Lapr�e			intervenci3n.
<i>Interpretation of Misarticulated Words by Children With and Without Speech Sound Disorders.</i>	Krueger, Breanna I.; Beers, Hally; Frankenberry, Jacob	2023	EE. UU	Los ni1os con Trastornos de los Sonidos del Habla (TSH) a menudo tienen dificultades para formar representaciones tempranas de fonemas y palabras, lo que podría afectar su producci3n del habla y su acceso léxico. Esta dificultad puede limitar su capacidad para identificar con precisi3n producciones de palabras no ejemplares, como las malas articulaciones del desarrollo producidas por sus compa1eros.
<i>A speech sound disorder screening system database structure</i>	Emilian Erman Mahmut and Vasile Stoicu.Tivadar	2018	Rumanía	Los Trastornos de los Sonidos del Habla identifica una variedad de causas que van desde trastornos del desarrollo (trastornos del lenguaje, trastornos motores, trastornos del espectro autista y trastornos del aprendizaje).

<p><i>Communication pathology teaching project for child nursing. Dyslalia</i></p>	<p>Campos Palomo Álvaro David, Campos Palomo Laura Deseada</p>	<p>2014</p>	<p>España</p>	<p>La dislalia es una patología del habla, que no del lenguaje, muy común en las consultas de niño sano que atienden las enfermeras a diario en los distintos centros de salud de la amplia red sanitaria española. Es la alteración en la pronunciación de uno o varios fonemas por alteración, sustitución u omisión de los mismos, en personas que no poseen lesiones neurológicas centrales ni malformaciones en los órganos fonoarticulatorios. En estos casos, la estimulación temprana sería crucial para adquirir el contenido fonológico, lexicológico y sintáctico de la lengua.</p>
--	--	-------------	---------------	--

Con respecto a las características de los TSH mencionados en los artículos de esta tabla, se presentan diversos rasgos sobre este trastorno, algunos autores coinciden en la dificultad de la producción del habla, mientras que otros autores identifican en los TSH una variedad de causas que van desde los trastornos del desarrollo. Por último, se menciona como característica importante la alteración en la pronunciación de uno o varios fonemas por alteración, sustitución u omisión de los mismos en personas que no poseen lesiones neurológicas centrales ni malformaciones en los órganos fonoarticulatorios.

**Tabla 6 Tabla comparativa**

En esta tabla se compara la conceptualización y criterios diagnósticos de los TSH en cada publicación revisada, permitiendo analizar las semejanzas y diferencias entre los artículos.

Categoría	Elementos comunes	Elementos divergentes	Artículos
Conceptualización de los TSH	<p>En cuanto a la conceptualización de los TSH o dislalia como lo mencionan algunos autores, los elementos en común encontrados en los artículos seleccionados son los siguientes:</p> <p>Algunos autores mencionan que los niños con TSH presentan dificultades en la articulación de los fonemas del habla, además de estar asociados a distorsión, sustitución, omisión de estos.</p> <p>Agregan también que estos errores de planificación y/o</p>	<p>Con relación a los elementos divergentes encontrados en los artículos revisados, son los siguientes:</p> <p>Unos autores mencionan que la prevalencia de los TSH en niños comprende entre el 40 y 70% de los casos, en cambio otros exponen que la tendencia de los TSH se presenta en un 25 a 30% en la población infantil.</p> <p>Otro aspecto por mencionar es que en solo un artículo se expone acerca de que estos niños corren el riesgo de sufrir dificultades sociales y académicas, y que estas</p>	<p><i>A comprehensive Treatment Approach to Address Speech Production and Literacy Skills in School - Age Children with Speech Sound Disorders</i></p>
			<p><i>Speech Sound Disorder Treatment Approaches Used by School-Based Clinicians: An Application of the Experience Sampling Method.</i></p>
			<p><i>Processes and challenges in clinical decision-making for children with speech-sound</i></p>

	<p>programación motora son persistentes.</p>	<p>pueden ser persistentes. por lo que es importante que accedan a una terapia eficaz.</p> <p>En otro artículo se habla acerca de que estos niños con diagnóstico de TSH, además, presentan dificultades en la lectoescritura presentando también dislexia y en otros casos dislexiadiosgrafía junto con trastornos del ritmo (tartamudez).</p>	<p><i>disorders.</i></p> <hr/> <p><i>Interpretation of Misarticulated Words by Children With and Without Speech Sound Disorders.</i></p> <hr/> <p><i>A speech sound disorder screening system database structure</i></p> <hr/> <p><i>Communication pathology teaching project for child nursing</i></p>
<p>Criteria diagnósticos de los TSH</p>	<p>Con respecto a los elementos en común entre los artículos para definir las características de los criterios diagnósticos de los TSH, se presentan los siguientes, autores concuerdan que las</p>	<p>Sobre los elementos divergentes encontrados en los artículos seleccionados se presentan los siguientes, los autores de un estudio mencionan que los niños con TSH son heterogéneos con</p>	<p><i>A comprehensive Treatment Approach to Address Speech Production and Literacy Skills in School - Age Children with Speech Sound Disorders</i></p> <hr/> <p><i>Speech Sound</i></p>

	<p>personas con TSH presentan dificultades en los diferentes niveles del lenguaje, entre ellos fonético-fonológico, discurso, léxico, además de las dificultades en la producción del habla, presentando alteraciones en los fonemas, tales como omisiones, sustituciones y distorsiones. Los autores además coinciden en que la intervención temprana y la respuesta a la intervención son importantes a la hora de lograr avances en este trastorno.</p>	<p>respecto al nivel de severidad, tanto del discurso, dificultades de producción, errores del habla, etc., otros dicen que sus causas van desde trastornos del desarrollo (trastornos del lenguaje, trastornos motores, trastorno del espectro autista, trastornos del aprendizaje). Así mismo en otro artículo señala que los TSH son una patología del habla y no del lenguaje. Además, en este mismo artículo se dice que los TSH son una patología muy común en las consultas de niño sano.</p>	<p><i>Disorder Treatment Approaches Used by School-Based Clinicians: An Application of the Experience Sampling Method.</i></p> <p><i>Processes and challenges in clinical decision-making for children with speech-sound disorders.</i></p> <p><i>Interpretation of Misarticulated Words by Children With and Without Speech Sound Disorders.</i></p> <p><i>A speech sound disorder screening system database structure</i></p> <p><i>Communication pathology teaching</i></p>
--	--	--	--

			<i>project for child nursing</i>
--	--	--	----------------------------------

Los artículos seleccionados coinciden en que los niños con trastornos del sonido del habla tienen problemas persistentes al pronunciar ciertos sonidos. Sin embargo, difieren en la cantidad de niños afectados (entre el 25% y el 70%) y en las posibles consecuencias, como problemas sociales y académicos, así como asociaciones con dificultades en la lectura y escritura, dislexia y tartamudez. En conclusión, se destaca la importancia de abordar estos problemas de manera personalizada con terapias eficaces.

Para finalizar con el análisis de los resultados de los artículos seleccionados para esta investigación, cabe mencionar que abordan una temática importante y relevante, centrada en los Trastornos de los Sonidos del Habla (TSH), con un enfoque particular en la labor de los Fonoaudiólogos, especialmente, al tratar a niños con estos trastornos. La conexión entre la investigación y la práctica clínica es un aspecto crucial para el avance efectivo en el tratamiento de los TSH y la discusión sobre la traducción de los hallazgos de investigación a cambios significativos en la terapia es valiosa.

Las limitaciones en entornos escolares y la toma de decisiones en clínicas profesionales son señaladas como puntos destacados, lo que sugiere una conciencia de los desafíos prácticos que enfrentan los profesionales en el campo. La exploración de las dificultades que enfrentan los niños al formar fonemas y palabras, así como la interpretación de palabras mal articuladas, brinda una comprensión más profunda de la complejidad de los TSH y destaca la necesidad de estrategias terapéuticas específicas.

## CAPÍTULO V DISCUSIÓN

En el presente capítulo se discuten los hallazgos más relevantes que se encontraron en los 6 artículos seleccionados para la investigación, la cual tenía como objetivo describir la literatura científica y especializada que fue publicada entre los años 2013 - 2023. La temática abordada se refiere a la conceptualización, caracterización y los criterios diagnósticos de los Trastornos de los Sonidos del Habla. Este análisis se organiza en las siguientes categorías: definición del término, características fisiopatológicas y perceptuales de los TSH, las características que inciden en los criterios diagnósticos y, por último, los resultados de las investigaciones analizadas.

Para comenzar, se cita al autor con el que se da comienzo a esta investigación, Susanibar et al. (2016), el cual define a los Trastornos de los Sonidos del Habla (TSH) como la alteración en la producción articulatoria de los sonidos (fonética) y/o en el uso funcional de los segmentos contrastivos, fonemas, de un idioma (fonología) que afecta la inteligibilidad del habla en diferentes grados, pudiendo ser diagnosticado en las distintas etapas de la vida

A continuación, se da a conocer la definición de los TSH conforme a diversos autores de los artículos seleccionados para la investigación. Primeramente, según Furlong et al. (2018) los Trastornos de los Sonidos del Habla (TSH) son una afección de alta prevalencia que se estima que comprende entre el 40 y el 70% de los casos que atienden los Fonoaudiólogos del área pediátrica, además de mencionar que la provisión de la terapia más eficaz, efectiva y eficiente es especialmente importante en esta población, ya que al ser más vulnerables corren el riesgo de posteriormente sufrir dificultades sociales, emocionales y académicas persistentes. Por otro lado, Erman y Stoicu-Tivadar (2018) describen que los TSH están asociados con la distorsión, sustitución, omisión o inversión de fonemas en la pronunciación de los sonidos del habla. Se debe agregar que, la tendencia global de los TSH es ascendente, con un 25-30% de los niños disléxicos también afectados por deslexiadiosgrafía, y la dislalia junto con los trastornos del ritmo (tartamudez) se asocian con la zurda y la dominancia del cerebro derecho.

En segundo lugar, se explica la caracterización de los TSH, los autores Krueger et al. (2023), mencionan que los endofenotipos y factores genéticos, suponen otra línea de investigación importante al respecto, ya que influyen notablemente en la producción sonora de los sonidos del habla en los primeros años de infancia. Además, estos autores indican que el

problema es todavía más serio si continúa en la edad escolar ya que en este rango de edad los niños comienzan con el proceso de lectoescritura, y esta dificultad podría afectar también en la ortografía.

Es importante señalar también que los niños con TSH son heterogéneos con respecto al nivel de severidad de su discurso conversacional, dificultades de producción de los fonemas, tipos de errores del habla (ya sea de origen fonético, fonológico o mixto), perfiles de lenguaje y habilidades cognitivas, añadiendo también que todos estos factores están sujetos a la respuesta a la intervención. (Loudermill et al., 2021).

En cuanto a la prevalencia según sexo biológico, la investigación de los autores D.A. Campos y D. L. Campos (2014) es importante mencionar que los niños mayor probabilidad de padecer de este trastorno, en comparación a las niñas, siendo algunos de los factores más destacables en el factor principal en la dinámica articulatoria y patológica, la educación paterna, número de hermanos y género de estos. Es relevante señalar que dichos autores de este artículo, el cual fue escrito hace nueve años atrás, aún utilizan el diagnóstico de “Dislalia”, subclasificándolas como Dislalia evolutiva, Dislalia audiógena, Dislalia orgánica y Dislalia funcional. A pesar de que desde en el año 2005 se acuñó el término de TSH.

En tercer lugar, en relación a la conceptualización de los TSH, se evidencian elementos comunes relevantes donde algunos autores mencionan que los niños con TSH presentan dificultades en la articulación de los fonemas del habla, además de estar asociados a distorsión, sustitución, omisión de estos. Por otro lado, en los elementos divergentes en algunos artículos se aprecia la prevalencia de los TSH en niños, donde comprende entre el 40 y 70% de los casos, mientras que otros autores aluden que la tendencia de TSH se presenta en un 25 a 30% de los niños. Cabe mencionar que solo un artículo expone la importancia de una terapia eficaz para evitar que los niños sufran de dificultades sociales y académicas. Asimismo, es importante señalar una diferencia significativa en un artículo, donde se expone la relación entre los TSH y otras dificultades como la lectoescritura o dislexia.

Por último, en cuanto a los elementos comunes de los criterios diagnósticos los autores coinciden en que las personas con TSH presentan dificultades en los diferentes niveles del lenguaje, entre ellos fonético-fonológico, discurso, léxico. Con respecto a los elementos

divergentes sólo en un estudio se menciona que los niños con TSH son heterogéneos con respecto al nivel de severidad, dificultades de producción, errores del habla, mientras que otros autores mencionan que van desde trastornos del desarrollo. Finalmente, en un artículo se señala que los TSH son una patología del habla y no del lenguaje.

Anteriormente, se seleccionaron un total de 6 artículos en un flujograma de búsqueda, filtrados por palabra clave, título y lectura. Finalmente, se utilizaron los 6 mismos artículos que se dividieron a partir de tablas de resultados, características generales, metodológicas, conceptualización, características de los TSH y tabla comparativa.

## CONCLUSIÓN

La presente investigación buscó analizar la literatura especializada respecto a la evolución de la conceptualización del término Trastorno de los Sonidos del Habla, encontrada entre los años 2013 al 2023. Los hallazgos encontrados más destacados, que se pueden considerar importante para la conceptualización de los TSH son, por una parte que según la etiología pueden ser de origen fonético, fonológico o ambos. Y que estos pueden tener diversas características, tales como sustitución, omisión, distorsión y/o asimilación de los sonidos del habla. Estos, además, pueden tener consecuencias en el proceso de lectoescritura en el caso de niños que se encuentran en la etapa escolar.

En lo que respecta a los objetivos de la investigación, estos se cumplieron ya que se logró describir terminología de los Trastornos de los Sonidos del Habla y sus avances, y que éste beneficia el diagnóstico, la intervención e investigación de diversas maneras. Además, se consiguió detallar las características del término TSH, la cual es utilizada para denominar a las dificultades asociadas a la pronunciación del sonido, de manera precisa, permitiendo respaldar el diagnóstico e intervenciones de dicho trastorno. Entonces, se puede concluir que, si utilizamos este término de manera correcta permitirá la claridad del diagnóstico a profesionales de salud y educación, permitiendo comprender y comunicar de manera efectiva las dificultades particulares de los pacientes en la articulación de sonidos.

Respecto a los aprendizajes que se obtuvieron durante este proceso de investigación, es que para llegar a un objetivo en común es necesario pasar por distintas discusiones, procesos, consensos, hasta conseguir un resultado final en relación a la evolución de un diagnóstico.

Acerca de las dificultades durante el proceso de investigación, nos encontramos con acotada información acerca de los TSH, como también artículos y estudios que no estaban en su totalidad para poder hacer uso de ellos en la investigación. Como también resultados no concretos encontrados en los artículos, que no se pudieron utilizar en las tablas mostradas anteriormente, además de detalles acerca de las fechas, país y año de los artículos.

Otro punto relevante es la limitada información sobre los Trastornos de los Sonidos del Habla y destacar la importancia de impulsar investigaciones sobre este tema. Ya que, la poca comprensión de este trastorno plantea barreras importantes para un diagnóstico oportuno y un

tratamiento efectivo. Al fomentar la investigación en este ámbito no solo se va a contribuir al avance del conocimiento si no que se abrirán caminos para crear estrategias más eficientes en lo relacionado a la intervención y el apoyo para quienes presentan TSH.

En cuanto a las proyecciones, se espera que en un futuro no muy lejano todos los profesionales del área realicen la uniformización del diagnóstico promoviendo una mejor comunicación interdisciplinar entre profesionales para el intercambio de información dentro de la disciplina. Para finalizar, se puede decir que el uso correcto de la terminología facilita el acceso a intervenciones específicas y efectivas que se adaptan a las necesidades individuales de los usuarios. De esta misma manera, contribuye a la investigación, facilitando la búsqueda de información para futuras propuestas donde permita un avance del conocimiento en el ámbito de los Trastornos del Habla.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar, E. M., y Serra, M. R. (2010). *A-RE-HA: análisis del retraso del habla: Protocolos para el análisis de la fonética y la fonología infantil*. Barcelona: Universitat de Barcelona.
- Belsky, G. (2021). *Qué necesita saber sobre la terapia del habla | Qué hacen los terapeutas del habla*. Understood.  
<https://www.understood.org/es-mx/articles/what-you-need-to-know-about-speech-therapy>
- Berthier, M. L., Casares, N. G., & Dávila, G. (2011). Afasias y trastornos del habla. *Medicine - Programa De Formación Médica Continuada Acreditado*, 10(74), 5035-5041.  
[https://doi.org/10.1016/s0304-5412\(11\)70049-x](https://doi.org/10.1016/s0304-5412(11)70049-x)
- Bianchini, P. V., Gallardo, M. M. V., Sánchez, M. J., & Palomino, H. (2011). Procesos de simplificación fonológica en niños con fisura labiovelopalatina intervenidos quirúrgicamente. *Revista CEFAC*, 13(4), 593-598.  
<https://doi.org/10.1590/s1516-18462011005000091>
- Bosque, A. (2021, 14 diciembre). *Trastornos de los sonidos del habla -TSH-* | Nuereduca Tarragona y Vila-seca. Nuereduca Tarragona y Vila-seca.  
<https://neureduca.com/trastornos-de-los-sonidos-del-habla-tsh/>
- Cabbage, K. L., Farquharson, K., & DeVeney, S. L. (2022). Speech Sound Disorder Treatment Approaches Used by School-Based Clinicians: An application of the Experience Sampling Method. *Language Speech and Hearing Services in Schools*, 53(3), 860-873.  
[https://doi.org/10.1044/2022\\_lshss-21-00167](https://doi.org/10.1044/2022_lshss-21-00167)
- Cab, N., Campechano, L., Flores, M., López, A., Zamora, C., Reyes, y otros. (2012). Dislalia asociada a hábitos orales. *Oral* año 13, (41), 865-869. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/oral/ora-2012/ora1241g.pdf>
- Campos Palomo, Á. D., & Campos Palomo, L. D. (2014). Patologías de la comunicación. Proyecto docente para enfermería infantil. *Dislalias*. *Enfermería Global*, 13(34), 444-452.

*Dislalia* | *Logopedia Psicología Sanchinarro Madrid.* (s. f.).  
<http://www.logopediasanchinarro.es/dislalia/>

Furlong, L., Serry, T., Erickson, S., & Morris, M. E. (2018). Processes and challenges in clinical decision-making for children with speech-sound disorders. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 53(6), 1124-1138.  
<https://doi.org/10.1111/1460-6984.12426>

Gallego Ortega, J. L. (2001). *La tartamudez. Guía para profesionales y padres.* Málaga: Aljibe.

González V., R. A., & Bevilacqua R., J. A. (2012). Las disartrias. *Hospital Clínico Universidad de Chile*, 23, 299.

Krueger, B. I., Beers, H., & Frankenberry, J. (2023). Interpretation of misarticulated words by children with and without speech sound disorders. *Journal of Speech Language and Hearing Research*, 66(4), 1137-1147. [https://doi.org/10.1044/2022\\_jslhr-22-00474](https://doi.org/10.1044/2022_jslhr-22-00474)

Loudermill, C., Greenwell, T., & Brosseau-Lapr e, F. (2021). A Comprehensive treatment approach to address speech production and literacy skills in School-Age Children with Speech Sound Disorders. *Seminars in Speech and Language*, 42(02), 136-146.  
<https://doi.org/10.1055/s-0041-1723840>

Mahmut, E. E., & Stoicu-Tivadar, V. (2018). A Speech Sound Disorder Screening System Database Structure. *Studies in Health Technology and Informatics*, 255, 185–189.

Malmberg, B. (1977). *Lingüística estructural y comunicación humana.* Madrid: Gredos.

Martínez, L., Cabezas, C., Labra, M., Hernández, R., Martínez, L., Cerutti, M. y Malebrán, C. (2006). La logopedia en Iberoamérica. En *Actas del XXV Congreso de la Asociación Española de Logopedia, Foniatría y Audiología.* Granada, España, pp. 233-251.

Ortiz, P. (2002). *Lenguaje y habla personal.* Lima: Fondo editorial, UNMSM.

Pelayo, N. y Cabrera, A. (2001). *Lenguaje y comunicación.* Caracas: Ediciones de El Nacional.

Rodríguez, N. B. (2019, marzo 29) *Que es la Dislalia.*

Saussure, F. (1945). Curso de lingüística general. Buenos Aires: Lozada.

Seron, J. M. Y Aguilar, M. (2000) “Psicopedagogía de la Comunicación y el Lenguaje”. Eos, Madrid.

Significados. (2023). Fonología. *Significados*. <https://www.significados.com/fonologia/>

Susanibar F; Dioses A; Tordera JC. (2016). Principios para la evaluación e intervención de los Trastornos de los Sonidos del Habla – TSH. En: Susanibar F, Dioses A, Marchesan I, Guzmán M, Leal G, Guitar B, Junqueira Bohnen. Trastornos del habla. De los fundamentos a la evaluación. Madrid.

Susanibar, F., y Parra, D. (2011). Diccionario terminológico de Motricidad Orofacial. Madrid: EOS.

Toja, N., & Peña-Casanova, J. (2014). Manual de Logopedia.