



Facultad de Medicina
Escuela de Fonoaudiología

**TRASTORNO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE,
ACTUALIZACIÓN TERMINOLÓGICA: UNA REVISIÓN
SISTEMÁTICA**

Seminario de investigación para optar al grado de Licenciado en Fonoaudiología

Profesor (a) guía

Pablo Rodríguez Muñoz.

Profesor (a) asesor(a)

Denisse Pérez Herrera.

Estudiantes Tesistas

Valentina De la Vega Carrasco.

Constanza Reynoso Muñoz.

Macarena Tarifeño Riquelme.

Josefa Villegas Navarro.

VALPARAÍSO, CHILE, 2021

ÍNDICE

RESUMEN	6
INTRODUCCIÓN	7
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	9
1.1. Fundamentación del problema de investigación	9
1.2. Pregunta de investigación	12
1.3. Formulación de objetivos	12
1.3.1. Objetivo general	12
1.3.2. Objetivos específicos	12
II. MARCO TEÓRICO	14
2.1. Trastorno Específico del Lenguaje	14
2.1.1. Indicadores del TEL	14
2.1.2. Clasificación del TEL	16
2.1.3. Criterios diagnósticos del TEL	19
2.1.3.1. Criterios de inclusión-exclusión	19
2.1.3.2. Criterio de especificidad	2019
2.1.3.3. Criterio de discrepancia	20
2.1.3.4. Criterio de evolución	20
2.1.4. Prevalencia de TEL	2120
2.2. Estudios longitudinales de TEL	2221
III. MARCO METODOLÓGICO	24
3.1. Diseño de investigación	24
3.2. Variables de inclusión y exclusión	24
3.2.1. Cronología de los estudios seleccionados	24
3.2.2. Población objeto de la investigación	24
3.2.3. Idiomas de los estudios seleccionados	24
3.2.4. Tipos de estudios	25
3.2.5. Palabras claves	25
3.3. Métodos de Búsqueda	25

3.3.1. Fuentes científicas	25
3.4. Procedimiento de selección de los estudios	25
3.5. Procedimiento	26
3.6. Materiales	27
IV. RESULTADOS	28
V. DISCUSIÓN	73
5.1. Objetivos de los artículos seleccionados	73
5.2. Características muestrales de los artículos seleccionados	73
5.3. Conceptualización del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje	74
5.4. Criterios de inclusión utilizados en los artículos para la definición de la muestra	74
5.5. Prevalencia y características lingüísticas descritas en cada artículo	75
5.6. Características no lingüísticas descritas en cada artículo	76
CONCLUSIÓN	77
REFERENCIAS	80
ANEXO 1	91
ANEXO 2	93
ANEXO 3	118

Dedicado a los colegas y futuros colegas.
No se rindan.

AGRADECIMIENTOS

Para comenzar quisiéramos agradecer de forma general a nuestros profesores guías Daniel Herrera, Macarena Aguirre y Pablo Rodríguez por los conocimientos brindados a lo largo de esta odisea que nos ayudaron a salir victoriosas de esta entrañable tarea, además de reconocer el apoyo constante. Finalmente, agradecer a la profesora Daniela Moya que nos guió brevemente en el inicio de esta travesía.

Valentina De la Vega Carrasco

A mi familia, a mis amigas y seres queridos, por entregarme su comprensión, paciencia y apoyo incondicional durante el desarrollo de esta tesis. Agradezco profundamente las palabras de ánimo, los abrazos, la contención y todo tipo de gesto de amor que me entregaron cada uno a su manera. Finalmente, agradecer tanto a mis compañeras de equipo, Josefa, Constanza y Macarena, como a mí misma, por nuestra constancia y dedicación diarias, pues a pesar de las dificultades que se fueron presentando en el camino, supimos afrontarlas óptimamente.

Constanza Reynoso Muñoz

Acá cuando el proceso está a punto de culminar, no queda nada más que respirar y mirar hacia atrás, pues los esfuerzos se vuelven realidad, a pesar de que en algunos momentos no se veía el final y la carga se hacía más pesada de llevar; mis compañeras de jornada José, Maca y Vale supieron sortear el laberinto y así poder juntas encontrar un final distinto. Además de agradecer a mi madre Beatriz que siempre me hizo feliz, a los familiares y amistades que siempre me hicieron reír y acompañaron con gran entendimiento este momento. Una mención honrosa a mis hermanos que mucha comida me brindaron y a todas las mascotas que sus fotos y compañía me han dado.

Macarena Tarifeño Riquelme

Para empezar, quiero agradecer a mis compañeras, Constanza, Josefa y Valentina por el apoyo y la paciencia en las extensas horas de reunión. Además, agradecer a mi familia, en especial a mi mamá Marcela Riquelme, y a mi hermana Pamela por darme el espacio y el tiempo para centrar mi atención en la tesis. De la misma manera, agradecerme a mí por el sacrificio y

las horas que le dediqué estos dos semestres al proceso de investigación y redacción. Sin duda la tesina me dejó grandes aprendizajes, tanto personales para medir mis habilidades, como académicos, ya que en cada retroalimentación me daba cuenta de los errores que cometía y pude ir mejorando poco a poco.

Josefa Villegas Navarro

En primera instancia quisiera agradecer especialmente a mis padres Roxana Navarro y José Villegas, a mi hermana Camila, a mi pareja Benjamín, a mis queridas amigas y mis por creer en mí y brindarme un apoyo emocional incondicional junto con palabras de aliento para seguir adelante, apoyándome cuando más los necesite y extendiendo su mano en momentos difíciles, además de mis amadas mascotas. También a mis compañeras de tesis Constanza, Macarena, Valentina y a mí ya que a pesar de las adversidades que surgieron en el transcurso de este camino se logró culminar este proceso con resultados positivos y enriquecedores debido a nuestro constante esfuerzo y perseverancia.

RESUMEN

El Trastorno del Desarrollo del Lenguaje es una afección persistente en el tiempo que se caracteriza por alterar tanto ámbitos lingüísticos, como no lingüísticos de la comunicación, lo que repercute en la calidad de vida de la persona y su entorno. Esta patología del lenguaje, antes denominada Trastorno Específico del Lenguaje, principalmente ha sido estudiada por la población angloparlante con la finalidad de derribar el término específico, no obstante, para las personas hispanohablantes, el cambio en la conceptualización aún no se logra asentar ni tomar una línea investigativa concreta. El objetivo del presente proyecto es analizar las características del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje de acuerdo con información proveniente de la indagación bibliográfica. Es por esto por lo que se llevó a cabo una revisión sistemática, en la que se analizaron veintidós artículos relacionados con las características lingüísticas y, en específico, a las no lingüísticas del trastorno. En cuanto a los resultados de los textos analizados, el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje impacta tanto en niños escolares, como en jóvenes y adultos, los cuales manifiestan dificultades en aspectos sociales, emocionales, y laborales, los que se encuentran fuera de la esfera lingüística. En conclusión, se deben desarrollar nuevos estudios que abarquen una actualización de los criterios de inclusión en función de los rasgos no lingüísticos que influyen en niños, adolescentes y adultos.

Palabras Claves: Trastorno Específico del Lenguaje, Trastorno del Desarrollo del Lenguaje, Fonoaudiología

INTRODUCCIÓN

El Trastorno Específico del Lenguaje (TEL), de acuerdo con Tomblin et al. (1997) es uno de los trastornos más usuales de la comunicación oral en la niñez. Una de sus principales características es que estos niños y niñas presentan dificultades en la adquisición y desarrollo del lenguaje cuyo origen no es de tipo sensorial, neurológico, emocional o intelectual que afecte el vocabulario, la sintaxis o las habilidades discursivas (Ervin, 2001). Norbury et al. (2016) establecen una prevalencia mundial del 7%, no obstante, para Chile no hay una estimación nacional representativa. El tamaño muestral de estudios específicos realizados en el país (De Barbieri, Maggiolo, Alfaro, 1999; Villanueva, De Barbieri, Palomino, Palomino, 2008) impide no permiten extrapolar los resultados a la población total del territorio.

La controversia sobre el uso de la nomenclatura TEL ha ido en aumento desde su cambio en la 5° versión del Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM) denominándose “trastorno del lenguaje” (Reilly, Bishop & Tomblin, 2014). Es decir, el TEL actualmente es conocido como Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). Esta modificación, se debe a que distintas investigaciones comprueban que el trastorno no es específico del lenguaje, sino que más bien, afecta otros dominios de tipo perceptivo, motor, cognitivo o conductual (Mendoza, 2016). Lo anterior, implica un avance significativo para la disciplina fonoaudiológica, pues permitiría comprender de una manera más amplia las dificultades que genera el TDL. Además, daría la posibilidad de elaborar planes de intervención con un enfoque integral.

En países angloparlantes el término TDL ya ha sentado sus bases, sin embargo, en los de habla hispana todavía no logra actualizarse por completo. Es posible atribuir este fenómeno a que gran parte de la literatura se encuentra disponible en inglés y los documentos son en mayor grado anglosajones (Campos y Halliday, 2020). Dicho esto, el objetivo general de la presente investigación será describir la evolución terminológica del TEL según sus criterios de diagnóstico. Para lograr lo anterior, se realizará un estudio cualitativo de tipo secundario cuya población se enfocará en niños, niñas, adolescentes y adultos que presenten el trastorno.

El presente informe se encuentra estructurado en cinco apartados. En el primero se exhibirá el planteamiento del problema, la importancia del TEL, la relevancia disciplinar para

la carrera de fonoaudiología y los objetivos de esta investigación. En el segundo capítulo, se expondrá el marco teórico referido al TEL, sus características, clasificación y criterios de diagnóstico, además de la prevalencia y sus antecedentes terminológicos. El tercero, correspondiente al marco metodológico, organizará el trabajo de campo y establecerá los criterios de exclusión e inclusión para realizar la búsqueda de los diversos artículos. En el cuarto apartado, se abordarán los resultados derivados de los textos sobre el TDL y la discusión acerca de esta temática, siendo este último el quinto capítulo. Finalmente, se darán a conocer las conclusiones, limitaciones y proyecciones del estudio.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Fundamentación del problema de investigación

La disciplina fonoaudiológica cumple su rol en diversas necesidades asociadas al lenguaje y la comunicación. Una de ellas es el Trastorno Específico del Lenguaje (TEL), siendo este el de mayor prevalencia en etapa preescolar y escolar, tal cual afirma Mendoza (2016) que, de cada cien infantes de 5 años, 7 tienen TEL. De igual manera, Lepe, Pérez-Salas, Rojas y Ramos (2018), aseguran que el trastorno es duradero en el tiempo, y por eso mismo, es considerado como una de las dificultades más frecuentes de la comunicación oral en niños de entre 3 a 7 años. Distintos autores han establecido sus propias definiciones acerca del TEL, en particular, la American Speech-Language-Hearing Association (ASHA, 1980), (citado en Polo y Acuña, 2018) señala que

Un trastorno del lenguaje consiste en la adquisición, comprensión y expresión anormal del lenguaje hablado o escrito. Adicionalmente indica que puede incluir todos, uno o solo algunos de los componentes fonológico, morfológico, semántico, sintáctico o pragmático del sistema lingüístico, por lo que las personas con este tipo de trastorno frecuentemente tienen problemas en el procesamiento de oraciones o en la abstracción de información con sentido para su almacenamiento en la memoria a corto o largo plazo. (p. 411)

Por otra parte, Fresneda y Mendoza (2005) mencionan que este trastorno “hace referencia a un conjunto de dificultades en la adquisición del lenguaje que están presentes en un grupo de niños que no evidencian problemas neurológicos, cognitivos, sensoriales, motores ni sociofamiliares” (p. 51). De la misma manera, el Ministerio de Educación define el TEL como una “limitación significativa en el nivel de desarrollo del lenguaje oral, que se manifiesta por un inicio tardío y un desarrollo lento y/o desviado del lenguaje” (Ministerio de Educación, 2010, p. 13). Asimismo, Ambiado-Lillo, Navarro & Ibáñez-Alfonso (2020) afirman que “los TEL se caracterizan por la presencia de alteraciones significativas en los procesos de adquisición y

desarrollo del lenguaje, pudiendo afectar en distinta medida a una o varias dimensiones (i.e., fonética-fonológica, léxico-morfológica, morfo-sintáctica, semántica o pragmática)” (p. 59).

Un instrumento que entrega criterios de clasificación y diagnóstico de las diferentes patologías que existen es el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales de la Asociación Americana de Psiquiatría (o en su abreviatura DSM). En la 4° edición del Manual, el TEL se clasifica en la subcategoría de los Trastornos de la Comunicación, que a su vez se encuentra en los trastornos de inicio en la infancia, la niñez o adolescencia. Cabe destacar que los Trastornos de la Comunicación se caracterizan por la deficiencia en el habla o el lenguaje dividiéndolos en cinco subtipos que son: trastornos del lenguaje expresivo, trastorno del lenguaje mixto receptivo-expresivo, trastorno fonológico, tartamudeo y trastorno de la comunicación no especificada (American Psychiatric Association, 1995). En Chile, es en base a esta edición del DSM que se rigen las leyes y decretos para realizar los diagnósticos, además de ser utilizado para regular el ingreso a los distintos sistemas educativos como Escuelas Especiales de Lenguaje y Programas de Integración Escolar (Mineduc, 2010).

En el año 2002, en Chile se promulgó el Decreto 1300, el cual se encarga de aprobar los planes y programas para los estudiantes con TEL, generando adecuaciones curriculares para las Necesidades Educativas Especiales (NEE), ya sean transitorias o permanentes, que presenta cada estudiante. Asimismo, en el documento *Escuelas Especiales* (2018) recuperado de la Unidad de Educación Especial perteneciente al MINEDUC, afirma que en dicho país existen 2.027 Escuelas Especiales del Lenguaje, de las cuales 1.530 integran a alumnos con TEL. Además, con la promulgación de este decreto se dio paso a la existencia de establecimientos educacionales que brindan apoyo a niños y niñas diagnosticados con TEL, a través de Programas de Integración Escolar (PIE; Ministerio de Educación, 2003), mediante un plan específico de estudio que implementa la atención fonoaudiológica de forma individual o hasta de tres escolares con una duración máxima de treinta minutos.

Dentro del mismo país, en el año 2009 se promulga el Decreto 170, el cual se encarga de regular los instrumentos educativos, de fijar normas para determinar los alumnos con NEE que serán beneficiarios del apoyo PIE, de establecer requisitos para el ingreso a escuelas y escuelas con PIE, además de designar los profesionales para evaluación diagnóstica. El documento de

Establecimientos con Programa de Integración Escolar, publicado en 2020, y extraído de la Unidad de Educación Especial del MINEDUC, establece que, en Chile existen 6.041 establecimientos que cuentan con convenio PIE, de los cuales 4.385 incorporan a escolares con TEL Mixto y 4.052 con TEL Expresivo. Respecto al diagnóstico, regido por los decretos mencionados anteriormente, son el Fonoaudiólogo y la Fonoaudióloga los profesionales idóneos para evaluar y diagnosticar mediante pruebas específicas a niñas y niños con TEL (Ministerio de Educación, 2010).

Si bien, la normativa educacional chilena vigente acuña el término TEL, Mendoza (2016) cuestiona la permanencia de este concepto, pues indica que esta patología no es específica afirmando que “por especificidad se entiende que el trastorno afecta al lenguaje y sólo al lenguaje cuando en la actualidad disponemos de evidencias que nos hablan de problemas en otros dominios de tipo perceptivo, motor, cognitivo o conductual” (p. 19). De la misma manera, estudios longitudinales como el de Conti-Ramsden, St. Clair, Pickles & Durkin (2012), examinaron los cambios de la infancia a la adolescencia en un grupo de niños y niñas con TEL (de los 7 a 17 años) durante una década, en la cual sugieren que

A partir de los 7 años, la mayoría de las personas con antecedentes de Trastorno Específico del Lenguaje desarrollan el lenguaje a un ritmo estable de crecimiento en la infancia y adolescencia. Lo que es importante tener en cuenta, entonces, es que el nivel de funcionamiento del lenguaje o la gravedad del deterioro identificado a los 7 años es informativo, no sólo por lo que nos dice sobre las necesidades del niño en ese momento de desarrollo, sino también por sus implicaciones a largo plazo (p. 18).

La evidencia mencionada de los estudios longitudinales (Conti-Ramsden et al., 2012) ha demostrado que su conceptualización sobrepasa la esfera única del lenguaje. A raíz de lo anterior, se concluye que es necesaria una nueva comprensión de su definición y de sus criterios, tanto diagnósticos como evaluativos. Esto genera la urgencia de reunir la información vigente a nivel nacional e internacional para actualizar el concepto de TEL hacia TDL, con el fin de fortalecer el conocimiento fonoaudiológico.

Actualmente, la especialidad fonoaudiológica está tomando fuerza en ámbitos educativos, haciéndose presente en número, tal como demuestra el censo realizado por la FOPACH (2018), donde mediante encuestas logró registrar a 5.476 fonoaudiólogos. De estos, el 73,3% desempeña sus labores en el área de la comunicación (p. 21), es por ello que conocer con mayor precisión el cambio de paradigma resultaría un aporte positivo para la disciplina, sabiendo que la mayoría de los profesionales trabaja en educación. En este contexto, la investigación busca reunir evidencia actualizada que permita comprender, desde esta nueva perspectiva el concepto de TDL, con la mirada actual que deja atrás la idea de la especificidad, que durante tantos años marcó el proceder en el diagnóstico, la evaluación y la intervención en los trastornos del lenguaje infantil.

1.2. Pregunta de investigación

¿Cuáles son las características del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL) de acuerdo con información proveniente de la indagación bibliográfica?

1.3. Formulación de objetivos

1.3.1. Objetivo general

Analizar las características del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje de acuerdo con información proveniente de la indagación bibliográfica.

1.3.2. Objetivos específicos

- Conceptualizar el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje de acuerdo con las posturas de diversos autores publicadas entre los años 2000-2021.
- Identificar los criterios de inclusión del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje.
- Comparar la información recopilada sobre las características del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje.

1.4. Viabilidad de la investigación

La presente revisión sistemática es viable, debido a que las investigadoras y los docentes involucrados disponen de implementos electrónicos, tales como computadoras y acceso a internet, los cuales permiten el ingreso a las bases de datos de la Dirección de la Biblioteca y Recursos para el Aprendizaje (DIBRA) de la Universidad de Valparaíso. Es a través de ésta que es posible ingresar a diversos motores de búsquedas como Scielo, ScienceDirect (Elsevier), entre otros. Cabe mencionar que, contar con conexión a internet, posibilita la búsqueda en otras bases de datos, por ejemplo, Dialnet, Redalyc y PubMed, donde hay recursos digitales, es decir, documentos y artículos que respaldan la investigación, pues contienen información relacionada con el TEL y el TDL.

II. MARCO TEÓRICO

En este apartado se desarrollarán los principales precedentes teóricos acerca del TEL como su definición, características, clasificaciones más utilizadas y prevalencia. Luego, se ahondará en los antecedentes de la evaluación del trastorno, el cual considera los criterios diagnósticos de inclusión y exclusión, especificidad, discrepancia y evolución. Por último, se plantea la trayectoria del avance terminológico del concepto a través de estudios longitudinales.

2.1. Trastorno Específico del Lenguaje

Los niños y niñas pueden presentar diversas dificultades en el transcurso de la adquisición y desarrollo del lenguaje (Fresneda y Mendoza, 2005). Entre las patologías que afectan estos hitos se encuentra el TEL. Este concepto ha sido definido a través de los años por investigadores como Aguado (1999) e Igualada (2021) mediante el uso de diferentes criterios, junto con datos recopilados desde sus propios hallazgos.

Aguado (1999) se refiere al TEL como una limitación significativa en la capacidad del lenguaje que no se debe a otros factores socioambientales. Por su parte, Aguado et al. (2015), señalan que el trastorno es una “alteración significativa en la adquisición y desarrollo del lenguaje, que no está justificada por ninguna causa física, neurológica, intelectual ni sensorial, en unas condiciones sociales adecuadas” (p. 149). Asimismo, Vacas, Antolí, Sánchez-Raya, Pérez-Dueñas y Cuadrado (2021) conservan el uso del término alteración para referirse a este desorden, estableciendo que hay un déficit en las habilidades lingüísticas de los niños y las niñas según su edad cronológica, el cual impacta considerablemente en las actividades cotidianas. Del mismo modo, Igualada (2021) postula al TEL como la presencia de “dificultades severas en la comprensión y/o la expresión del lenguaje que afectan a su calidad de vida y suponen una barrera en la progresión académica y en el acceso laboral” (p. 5).

2.1.1. Indicadores del TEL

Según Buiza-Navarrete, Adrián-Torres y González-Sánchez (2007), durante alrededor de tres décadas se han llevado a cabo investigaciones que buscan profundizar en la búsqueda de indicadores o rasgos característicos del TEL. De acuerdo con esto, Acosta, Ramírez y Hernández (2016) postulan que este trastorno es caracterizado por la

falta de alteraciones auditivas, neurológicas, cognitivas y socioemocionales, además de la existencia de déficits lingüísticos graves. En relación con las características lingüísticas, Pérez y Salmerón (2006) refieren que dentro sistema lingüístico se “reconocen tres dimensiones desde la doble vertiente de la comprensión y de la expresión respectivamente: forma (fonética, fonología y morfosintaxis), contenido (semántica) y uso (funciones pragmáticas o del lenguaje)” (p. 113).

Respecto a la forma, se observa que “los fenómenos más frecuentes son la omisión y la sustitución de unos morfemas por otros. A partir de estos fenómenos la sintaxis se reduce en su complejidad y puede hacer el lenguaje ininteligible” (Aguado, 1999, p. 100). En el ámbito del uso, Asenjo y Nazar (2020), aportan con un estudio descriptivo donde analizan un conjunto de niños y niñas de 7 años con TEL y otro de igual rango etario con desarrollo típico, en el cual evidenciaron que el primer grupo emplea conectores condicionales con mayor frecuencia en narraciones orales y un bajo uso de conectores referentes a la descripción del espacio. En lo referente al contenido de las oraciones, este posee una relación directa con el escaso vocabulario, pues se ve alterado el léxico, lo que perjudica el aprendizaje de la morfología. Esto se debe a que el niño/a tiene una menor cantidad de vocabulario y diversidad en el léxico verbal, en comparación a la misma edad lingüística de sus pares (Mendoza, 2001).

Fuenmayor y Villasmil (2008) señalan que el ser humano está constantemente percibiendo y usando la memoria y el lenguaje, por ende, los sucesos mentales desempeñan un rol fundamental en la vida cotidiana. En este sentido, es posible evidenciar que presentar un Trastorno del Lenguaje podría implicar alteraciones no sólo lingüísticas, sino que también en variadas habilidades cognitivas (Martinez, Herrera, Valle y Vasquez, 2002). Así mismo, Aizpún et al. (2013) exponen que algunos de los procesos cognoscitivos que se encuentran afectados en ellos son: atención, codificación, memoria verbal, flexibilidad cognitiva y tiempos de reacción (Tabla 1).

Tabla 1

Principales procesos cognitivos afectados en niños con TEL.

Proceso cognitivo afectado	Fundamento
Atención	Más afectada la atención sostenida, ya que los TEL son más a la presencia de distractores, con tendencia a disminuir el nivel de activación con grado de concentración fluctuante.
Codificación	Los TEL muestran disfunción en el procesamiento complejo de la información, especialmente la codificación espacio temporal.
Memoria no verbal	Los TEL no manifiestan dificultades para percibir señales simples, memorizarlas y contrastarlas en otras nuevas. Las dificultades aparecen cuando deben operar con estímulos visuales complejos.
Flexibilidad cognitiva	Los TEL muestran déficits sostenidos a causa de que la elaboración de hipótesis es al azar, categorizan peor y son más perseverantes. Muestran deficiencia en la capacidad de planificación y ejecución.
Tiempos de reacción	Los TEL no manifiestan dificultad a este nivel, comportándose como los niños con desarrollo típico, lo que indica que los déficits apuntan a funciones superiores selectivas.

Nota: Adaptado de “Enfoque Neurolingüístico en los Trastornos del Lenguaje Infantil. Semiología, Evaluación y Terapéutica Aplicada” por Aizpún, A., Boullón, M., Dudok, M., Kibrik, L., Maggio, V., Malocchi, A., Vázquez, P. (2013). (1ª Ed). p. 63. Buenos Aires: AKADIA.

2.1.2. Clasificación del TEL

Acerca de la clasificación del TEL, Buiza, Rodríguez-Parra y Adrián (2015) refieren que aproximadamente por cuatro décadas, médicos e investigadores han trabajado para determinar si existen diversas tipologías para esta patología. De acuerdo con esto, Maggio (2020) señala que la más citada y conocida es la postulada por Rapin y Allen en 1987

(Tabla 2). Ahora bien, Castro-Rebolledo, Giraldo-Prieto, Hincapié-Henao, Lopera y Pineda (2004) indican que la taxonomía propuesta por Rapin y Allen (1987) se encuentra mayormente centrada en los criterios clínicos que en los clasificatorios estadísticos. En dicha categorización, “se distinguen los subgrupos siguientes: trastorno fonológico, dispraxia verbal, trastorno fonológico-sintáctico, agnosia verbal, trastorno léxico-sintáctico y trastorno semántico-pragmático” (Crespo y Narbona, 2006, p. 194).

Tabla 2

Clasificación de Rapin y Allen (1987), tipos, subtipos y síntomas.

Tipos	Subtipos	Síntomas
Trastornos de la Vertiente Expresiva.	Trastorno de Programación Fonológica.	- Incapacidad masiva de fluencia. - Articulación muy afectada, incluso ausencia completa del habla. - Comprensión normal o muy próxima a lo normal.
	Dispraxia Verbal.	- Habla fluente, pero difícilmente inteligible. - Comprensión normal o casi normal.
Trastorno de Comprensión y Expresión.	Trastorno Fonológico-Sintáctico.	- Fluidez verbal perturbada. - Articulación del habla alterada. - Expresión limitada. - Sintaxis deficiente, frases cortas, omisión de palabras funcionales, agramatismo. - Comprensión deficiente en grados diversos, menos que la expresión-
	Agnosia Verbal.	- Comprensión del lenguaje gravemente afectada, incluso ausente. - Expresión limitada a frases cortas o palabras únicas o totalmente ausente. - Articulación alterada.

-
- Fluidez verbal perturbada.

Trastorno del Proceso Central de Tratamiento y de la Formulación.	Trastorno Semántico- Pragmático.	- Habla fluente, a menudo logorreica. - Articulación normal. - Estructura gramatical de las frases normales. - Modos de conversación aberrantes. - Comprensión deficiente de los enunciados complejos (preguntas abiertas).
	Trastorno Léxico- Sintáctico	- Habla fluente, con ocasional pseudotartamudez por dificultad de vocación. - Articulación normal. - Jerga fluente (en el niño pequeño). - Sintaxis inmadura, dificultad para formulaciones complejas. - Comprensión de enunciados complejos deficiente (preguntas abiertas).

Nota: Adaptado de “Developmental language disorders: nosologic considerations” por Rapin y Allen (1987). New York: Academic Press.

En 1995, se instauró la clasificación propuesta en el DSM-IV (1995), la cual refiere dos tipos de TEL, denominados como Trastorno del Lenguaje Expresivo (TEL-E) y Trastorno Mixto del Lenguaje Receptivo-Expresivo (TEL-ER). Por un lado, el TEL-E puede manifestarse con “anomalías de la articulación motora, errores fonológicos, habla lenta, repeticiones silábicas y pautas de entonación y acentuación monótonas” (American Psychiatric Association, 1995, p. 59). Por otro, el TEL-ER presenta confusión o escasa atención de parte del niño, respuestas tangenciales o inapropiadas a preguntas, no seguir instrucciones o seguirlas de forma incorrecta, además de ser muy taciturno o, por el

contrario, verborreico (American Psychiatric Association, 1995). En este sentido, el DSM-IV (1995) estableció criterios diagnósticos para cada tipo de TEL (anexo 1) y, asimismo, es en base a éste que se rigen las leyes y decretos en Chile, con el fin de regular la admisión a los establecimientos educacionales especializados en TEL y realizar el diagnóstico pertinente (Mineduc, 2010).

2.1.3. Criterios diagnósticos del TEL

De acuerdo con Fresneda y Mendoza (2005), los criterios que principalmente se han seguido para la identificación de niños y niñas con TEL han sido los criterios de exclusión, especificidad, discrepancia y evolución. Autores relevantes en esta materia son Stark y Tallal (1981), quienes después de aplicar una batería de pruebas estándar establecieron dos de estos criterios con el fin de determinar la gravedad del déficit lingüístico. De la misma manera, Mendoza (2001) indica que es posible considerar el aporte de Stark y Tallal (1981) como dilucidador en la delimitación y conceptualización del TEL, además de que este supuso “un avance muy importante, sobre todo en el ámbito de la investigación” (p. 28).

2.1.3.1. Criterios de inclusión-exclusión

En primer lugar, Stark y Tallal (1981) establecen que los criterios para excluir niños y niñas de la población TEL son todos aquellos diagnosticados con retraso mental, deficiencia auditiva, anormalidades bucofonatorias, disturbios emocionales severos, signos neurológicos claros y trastornos fonológicos. Además, postulan que estos últimos mencionados deben ser más graves que los lingüísticos, sin embargo, no se especifica la diferencia de gravedad entre cada aspecto. Por ende, este último factor queda a criterio del profesional fonoaudiólogo que lo evalúe.

En segundo lugar, los criterios de inclusión, postulados por Leonard (2014), son niños y niñas que presentan un Coeficiente Intelectual (CI) igual o superior a 85, ausencia de anomalías estructurales orales, de problemas de motricidad oral, de síntomas positivos de interacción social y de restricción de

actividades. Asimismo, no deben presentar episodios recientes de otitis media, sin embargo, este último factor lo definen como una causa improbable de TEL por sí solo. Ahora bien, Leonard (2014) refiere que “la base empírica para algunas de las normas establecidas para determinados criterios no eran claras, y la investigación realizada en las siguientes décadas puso en duda su exactitud” (p. 14).

2.1.3.2. Criterio de especificidad

En lo que respecta al criterio de especificidad, Fresneda y Mendoza (2005) indican que el TEL afecta exclusivamente el lenguaje, asumiendo la normalidad en el resto de los dominios, por lo que estos niños y niñas no pueden presentar ninguna otra alteración diferente a la lingüística. Del mismo modo, dicho criterio es “uno de los principales indicadores que se utilizan para diferenciar distintos trastornos, como, por ejemplo, el TEL frente al autismo” (Fresneda y Mendoza, 2005, p. 54). Finalmente, se refieren a este como complementario al criterio de exclusión.

2.1.3.3. Criterio de discrepancia

El criterio de discrepancia postulado en 1981 por Stark y Tallal, establece dos tipos de esta. La primera, denominada como discrepancia cronológica, consiste en la existencia de una diferencia de 12 meses o más entre la Edad Cronológica (EC) y la Edad de Lenguaje Expresivo (ELE), o una diferencia de 6 o más meses entre la EC y la Edad de Lenguaje Receptivo (ELR). La segunda, es la discrepancia cognitiva, la cual indica que para diagnosticar a un niño o niña con TEL debe haber una diferencia de 12 o más meses entre la Edad Mental (EM) y la ELE, o de 6 o más meses entre la EM y la ELR.

2.1.3.4. Criterio de evolución

El criterio de evolución, desde la perspectiva de Monfort y Juárez (1993), consiste en el establecimiento de dos indicadores para el diagnóstico de TEL, los cuales son denominados persistencia y resistencia, es decir, su duración en el tiempo y su oposición al tratamiento. Estos permiten diferenciar el TEL del

Retraso del Lenguaje (RL), ya que es de corto plazo y los niños y niñas con RL responden bien a la reeducación brindada por un profesional. Posteriormente los niños se van recuperando con normalidad, sin embargo, la población con TEL manifiesta una evolución lenta y sin fase de recuperación rápida a pesar de la intervención fonoaudiológica (Monfort y Juárez, 1993).

2.1.4. Prevalencia de TEL

En relación con la prevalencia del TEL, hay estudios epidemiológicos llevados a cabo en países como Estados Unidos (EE. UU.), Inglaterra y Chile que buscan conocer y establecer estimaciones porcentuales del trastorno. De esta forma, especialistas de la Universidad de Iowa, EE. UU., realizaron una investigación que buscaba estimar la prevalencia del TEL (SLI, por sus siglas en inglés) en niños/as monolingües angloparlantes que cursaban jardín infantil (Tomblin et al. 1997). Los resultados de este estiman una prevalencia del 8% para niños y del 6% para niñas, mientras que el número total para la población inglesa del TEL fue de un 7.4%, aproximadamente. De tal forma dicho porcentaje se extrapoló a nivel internacional y actualmente, es uno de los más frecuentes utilizados por autores como Peterson y Gardner (2011) y Granada, Cáceres, Pomés e Ibáñez (2020) quienes lo refieren en sus respectivas publicaciones.

Ahora bien, en países de habla hispana como España, Carballo (2012) en su artículo titulado “Guía para la evaluación del TEL: algunas consideraciones” menciona que existe una carencia de macro investigaciones en los números de prevalencia. No obstante, en el año 2016 se realizó un estudio epidemiológico con un procedimiento de cribado poblacional, cuya finalidad era estimar criterios de prevalencia de TEL en niños y niñas de jardines infantiles de Inglaterra. Los resultados refieren una cifra del 7,58%, lo que sugiere que “aproximadamente 2 niños en cada aula de 30 niños tendrán un trastorno del lenguaje clínicamente significativo de causa actualmente desconocida que impacta negativamente en el aprendizaje” (Norbury et al., 2016, p. 7).

En Chile, se han realizado acotados estudios (De Barbieri, Maggiolo, Alfaro, 1999; Villanueva, De Barbieri, Palomino, Palomino, 2008) en cuanto a la epidemiología de este trastorno. En general, se han utilizado las tasas de prevalencia de otros países (Tomblin et

al., 1997), no obstante, en el año 2008, se llevó a cabo una investigación que buscaba determinar la implicancia genética de la alta prevalencia de TEL en niños de edad escolar en la isla Robinson Crusoe. En dicho documento, se determinó un resultado del 35%, sin embargo, esto no representa a la totalidad del territorio nacional, pues existen distintos factores que influyeron en éste, como el efecto fundador, número de habitantes y el mayor grado de consanguinidad (Villanueva, De Barbieri, Palomino, Palomino, 2008).

2.2. Estudios longitudinales de TEL

Los estudios longitudinales, según Diggle, Heagerty, Lian y Zegger (2002), son investigaciones en donde los resultados y posiblemente los tratamientos o exposiciones de los participantes se recopilan en diversos periodos de tiempo. De acuerdo con esto, una investigación realizada por Mok, Pickles, Durkin y Conti-Ramsden (2014), titulada *Longitudinal trajectories of peer relations in children with specific language impairment* buscaba indagar el desempeño lingüístico-social en escolares con TEL. Ésta señala que se realizó un seguimiento a 171 niños con dicho trastorno, aplicándoseles pruebas en momentos específicos desde los 7 hasta los 16 años.

Los resultados del estudio mencionado anteriormente revelan la existencia de cuatro aristas con respecto a las trayectorias longitudinales durante la infancia y adolescencia, las cuales corresponden a “problemas de bajo nivel/sin problemas en las relaciones entre pares (22,2% de los participantes), problemas limitados en la infancia (12,3%), problemas persistentes de inicio en la infancia (39,2%) y problemas de inicio en la adolescencia (26,3%)” (Mok et al, 2014, p. 520). En definitiva, si existen dificultades en las habilidades lingüísticas, puede haber un mayor riesgo de trayectorias sociales deficientes. Así pues, las personas con TEL, además de presentar déficits específicos del lenguaje, también verían afectado su desempeño social debido a sus destrezas pragmáticas disminuidas (Mok et al., 2014).

Otro punto es el artículo titulado *Phase 2 of CATALISE: a multinational and multidisciplinary Delphi consensus study of problems with language development: Terminology* realizado el año 2017, el cual tenía por objetivo establecer declaraciones finales acerca del cambio de nomenclatura de TEL a TDL, con sus respectivas aclaraciones que reflejan el razonamiento de fondo (Bishop, Snowling, Thompson, Greenhalgh y CATALISE-2 consortium, 2017). Cabe

destacar que se utilizó el método Delphi, el que consiste en reunir un comité de expertos, ya sea en reuniones o conferencias, para debatir un tema en concreto con el fin de crear un consenso, en este caso, terminológico (Bishop, Snowling, Thompson, Greenhalgh & CATALISE Consortium, 2016). Los autores llegaron a la conclusión de que “el término «específico» tiene connotaciones engañosas y confusas y que, en lugar de redefinir el término, sería mejor abolirlo” (Bishop et al., 2017. p. 9). Así, Bishop et al. (2017) recomiendan utilizar, como término oficial para la condición clínica, el concepto «*Developmental Language Disorder*», cuya traducción al español corresponde a «Trastorno del Desarrollo del Lenguaje». Adicionalmente, Bishop (2017) indica que

Mucha literatura de investigación se ha centrado en las limitaciones de la sintaxis expresiva en niños con TDL, pero a medida que nuestras evaluaciones se vuelven más detalladas, es evidente que los problemas a menudo afectan la comprensión, así como la producción de lenguaje complejo, y pueden involucrar fonología, semántica y pragmática, así como la estructura gramatical (p. 3).

En este sentido, Reilly et al. (2014) mencionan que la clasificación es de carácter arbitraria, además de que faltan pruebas en relación con la precisión y exactitud que se diagnostica a niños y niñas con TEL. Igualmente, de acuerdo con las investigaciones expuestas, particularmente la de Bishop et al. (2017) señala que aquellos con el trastorno probablemente manifiesten dificultades lingüísticas que perduran en la infancia media e incluso más allá, el cual puede tener un impacto considerable en el progreso educativo o en la interacción social cotidiana. Para finalizar, Bishop et al. (2017) aclaran que la evidencia presentada indica que “los predictores de mal pronóstico varían con la edad del niño, pero en general es probable que persistan los problemas del lenguaje que afectan a una serie de habilidades” (p. 1070).

III. MARCO METODOLÓGICO

3.1. Diseño de investigación

El presente estudio es de carácter secundario, siendo una revisión sistemática de índole cualitativo y sin metaanálisis (Aguilera, 2014). Esto permite recopilar datos a través de recursos electrónicos como literatura publicada, los cuales son seleccionados mediante criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos. Luego, se escoge y se sintetiza la información relacionada al TDL. Además, esta investigación es de tipo descriptiva, debido a que “proporciona al lector una puesta al día sobre conceptos útiles en áreas en constante evolución” (Merino-Trujillo, 2011, p. 36).

3.2. Variables de inclusión y exclusión

3.2.1. Cronología de los estudios seleccionados

Para este estudio se seleccionaron artículos académicos publicados durante el período 2000 - 2021. Se excluyen los documentos publicados fuera del periodo 2000 - 2021, es decir textos de 1999 hacia atrás.

3.2.2. Población objeto de la investigación

La población objeto del presente estudio corresponde a niños, niñas, adolescentes y adultos que presentan TDL, expuestos en investigaciones relacionadas con las características, evaluación y diagnóstico de esta patología. Se excluyen artículos cuyo objetivo se centre en la intervención en TDL, análisis que refieran al Trastorno Específico de Lenguaje, además de cualquier indagación que no mencione el trastorno.

3.2.3. Idiomas de los estudios seleccionados

Se seleccionaron aquellos documentos publicados en idioma español e inglés, pues permite encontrar información actualizada y de diferentes orígenes, de tal manera de ampliar la búsqueda y aumentar la probabilidad de seleccionar artículos para su posterior análisis.

3.2.4. Tipos de estudios

Los tipos de estudios seleccionados para el análisis deben ser cuantitativos y/o cualitativos, tanto de carácter descriptivo como exploratorio. Respecto al diseño del estudio, estos son de tipo longitudinal y transversal, puesto que la finalidad de esta investigación es describir la evolución del concepto Trastorno del Desarrollo del Lenguaje en base a la literatura ya publicada en distintas bases de datos. Se excluyen revisiones sistemáticas relacionadas a la temática investigada e investigaciones de casos específicos.

3.2.5. Palabras claves

Las palabras claves presentes en los artículos seleccionados son Trastorno del Desarrollo del Lenguaje y *Developmental Language Disorder* en su título y/o resumen.

3.3. Métodos de Búsqueda

3.3.1. Fuentes científicas

Las bases de datos empleadas para la recolección de información son: Dialnet, Scielo, PubMed, ScienceDirect (Elsevier) y Redalyc. Además, se utilizó el servicio de proxy de la Dirección de Bibliotecas y Recursos para el Aprendizaje (DIBRA) de la Universidad de Valparaíso.

3.4. Procedimiento de selección de los estudios

Base de datos →	Dialnet	Scielo	PubMed	Redalyc	Science Direct (Elsevier)	Total	Fundamentos de la eliminación del artículo
Artículos filtrados por Palabra clave	41	9	445	26	1049	1570	↓
Artículos filtrados por	34	3	281	11	79	408	De los 1.570 artículos identificados mediante palabras clave, solo se seleccionaron 408.

Título							1.162 estudios fueron descartados, porque sus títulos no revelaban coincidencias con el alcance de la investigación.
Artículos filtrados por lectura de Resumen	14	2	82	1	9	108	De los 408 artículos seleccionados mediante el filtro de título, 108 fueron escogidos luego de la lectura del resumen. Los 300 artículos eliminados fueron debido a que en su resumen no entregaban un aporte significativo a la investigación.
Artículos Filtrados por criterios de inclusión	7	0	14	0	0	21	De los 108 artículos seleccionados mediante el filtro de resumen, 21 fueron escogidos luego de la lectura completa. Los 87 artículos eliminados se debió a que no cumplían con los criterios de inclusión referente al año, idioma, población objetivo y tipo de estudio.
Artículos seleccionados para revisión y análisis.	21						

3.5. Procedimiento

El presente estudio se inició a través de la definición del problema de investigación, el cual corresponde al uso desactualizado del término TEL y no TDL, ya que hay investigaciones que ponen en duda la especificidad de la patología. Luego, se establecieron los objetivos del estudio, tanto general como específicos, determinando la metodología más apropiada para este. Asimismo, durante la realización de la búsqueda de recursos electrónicos se utilizaron las bases de datos Dialnet, Scielo, PubMed, Redalyc y ScienceDirect (Elsevier), las cuales permiten seleccionar los documentos que van a ser utilizados en la investigación en torno al TDL.

En primer lugar, se buscó en las bases de datos las palabras claves “Trastorno del Desarrollo del Lenguaje” y “Developmental Language Disorder”. Se obtuvo un total de 1.570

documentos, los cuales fueron clasificados en una Hoja de Cálculo de Google según su origen. Posteriormente se comenzó el proceso de filtrado mediante título, donde seleccionamos 408 artículos. De estas 408 investigaciones, solo 108 pasaron el filtro de lectura de resumen. Por último, son 21 archivos los que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión referentes al año, idioma, población y tipo de estudio. El resultado fue registrado en ficheros bibliográficos con el fin de realizar un análisis cualitativo de su contenido (anexo 2).

Finalmente, el plan de análisis consiste en la utilización de la indagación de contenido cualitativo mediante la construcción de matrices para realizar la descripción de los artículos desde un plano general, como objetivos, metodología y población. Luego, se profundizó en los aspectos clave de cada artículo de acuerdo con los objetivos específicos de la revisión y otros elementos emergentes. De tal manera, se establecieron resultados que permiten responder la pregunta de investigación y confirmar el cumplimiento de los objetivos específicos propuestos.

3.6. Materiales

Los elementos anexos que apoyan el proceso de selección de los artículos son implementos electrónicos, ya sean computadores y acceso a internet. Estos instrumentos permiten el ingreso a diversas bases de datos, tales como Scielo, Redalyc, Dialnet, PubMed y ScienceDirect (Elsevier), además de acceder a herramientas de edición como, por ejemplo, Documentos de Google, Hojas de Cálculo de Google, Google Drive y Microsoft Word. Finalmente, las plataformas de Meet, Zoom y WhatsApp nos posibilita realizar sesiones grupales de trabajo para comunicarnos de forma óptima y eficiente.

IV. RESULTADOS

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos de la indagación de artículos realizada en los distintos motores de búsqueda como Dialnet y PubMed. A partir de esta, se seleccionaron 21 textos relacionados con el TDL. La información será exhibida en 6 tablas, las cuales se organizarán de la siguiente manera, la primera corresponde a la tabla general con sus respectivos objetivos, la segunda a la muestra, la tercera a los criterios de inclusión, la cuarta a la conceptualización del TDL, la quinta a las características lingüísticas y prevalencia, y finalmente, la sexta a las características no lingüísticas. Además, cabe mencionar que de las 21 investigaciones la más antigua fue publicada el año 2018 y la más actual el año 2021.

La Tabla 3 expone la información general de los artículos sobre TDL, es decir, su título, año, país y objetivo. De estos últimos, la mayoría tenían en común que se enfocaban en explorar aspectos no lingüísticos relacionados con el trastorno, tales como los emocionales, sociales, conductuales y cognitivos del mismo.

Tabla 3

Objetivos de los artículos seleccionados

Nº	Nombre	Año	País	Objetivo
1	A Comparison of the Storage-Only Deficit and Joint Mechanism Deficit Hypotheses of the Verbal Working Memory Storage Capacity Limitation of Children With Developmental Language Disorder	2019	EE. UU.	Determinar si la hipótesis del déficit de sólo almacenamiento o la hipótesis del déficit del mecanismo conjunto es la mejor explicación de la limitación de la capacidad de Memoria de Trabajo Verbal (MTV) de los niños en edad escolar con TDL (7-11 años).

2	A Multimodal Comparison of Emotion Categorization Abilities in Children With Developmental Language Disorder.	2021	Alemania	Obtener un conocimiento más profundo de los aspectos básicos de la comprensión de las emociones en los niños con TDL al comparar su desempeño en tareas de categorización de emociones verbales y no verbales con el de los niños con desarrollo típico.
3	A Real-time Mechanism Underlying Lexical Deficits in Developmental Language Disorder: Between-Word Inhibition	2019	EE. UU.	Examinar la inhibición léxica (la capacidad de palabras más activas para suprimir a los competidores) en adolescentes con y sin TDL.
4	Academic Outcomes in Bilingual Children With Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	2019	España	Describir el rendimiento académico de niños que hablan español y catalán con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) durante su educación primaria y predecir sus resultados académicos utilizando varias habilidades de procesamiento evaluadas al inicio de su escolarización.
5	Altered gray matter volumes in language-associated regions in children with developmental language disorder and speech sound disorder	2018	Australia	Investigar si el tejido de materia gris regional está alterado en niños con TDL y Trastorno del Sonido del Habla (TSH) en comparación con los niños con desarrollo típico.

6	Behavioral, Emotional and School Adjustment in Adolescents with and without Developmental Language Disorder (DLD) Is Related to Family Involvement	2020	España	Explorar la relación entre TDL y variables asociadas al ajuste conductual, académico y emocional dentro de un contexto bilingüe español-catalán, comparando adolescentes con TDL con compañeros de desarrollo típico.
7	Do Children With Developmental Language Disorder (DLD) Have Difficulties With Interference Control, Visuospatial Working Memory, and Selective Attention? Developmental Patterns and the Role of Severity and Persistence of DLD	2020	Países Bajos	Comprender mejor las fuentes de los resultados variables en las tareas de funciones ejecutivas no verbales e identificar qué niños con TDL entre 5 y 8 años tienen probabilidades de experimentar dificultades de funciones ejecutivas.
8	Emergent Literacy in Spanish-Speaking Children With Developmental Language Disorder: Preliminary Findings of Delays in Comprehension- and Code-Related Skills	2020	EE. UU.	Proporcionar una exploración inicial de las habilidades de alfabetización emergentes de los niños monolingües que hablan español, comparando el desempeño de los niños con TDL y aquellos con desarrollo típico.

9	Emotional Competence Mediates the Relationship between Communication Problems and Reactive Externalizing Problems in Children with and without Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	2020	Países Bajos	Examinar los problemas de externalización longitudinalmente reactivos (comportamiento de oposición y agresión reactiva) y proactivos (agresión proactiva) de niños con y sin TDL entre 8 y 16 años a lo largo de un período de 18 meses.
10	Financial capability and functional financial literacy in young adults with developmental language disorder	2018	Reino Unido	Examinar la capacidad financiera y la alfabetización financiera funcional de los adultos jóvenes con Trastorno del Desarrollo del Lenguaje y compararlos con los de sus compañeros de edad.
11	How language and inhibition influence analogical reasoning in children with or without developmental language disorder?	2019	Francia	Evaluar el rendimiento de los niños con TDL en una tarea de razonamiento analógico en comparación con compañeros de la edad sin trastorno del lenguaje.
12	Sustained Attention in Developmental Language Disorder and Its Relation to Working Memory and Language	2020	EE. UU.	Aclarar si los niños con TDL exhiben déficits en la atención sostenida en relación con los niños con Desarrollo típico (DT) y describir cómo la atención sostenida, la memoria de trabajo y la capacidad del lenguaje están interrelacionadas en ambos grupos.

13	The Relationship Between Word Learning and Executive Function in Preschoolers With and Without Developmental Language Disorder	2020	EE. UU.	Examinar la relación entre los componentes de la función ejecutiva y el aprendizaje de palabras entre los niños en edad preescolar con TDL y aquellos con habilidades lingüísticas típicas.
14	Working, Declarative, and Procedural Memory in Children With Developmental Language Disorder	2020	Australia	Replicar y ampliar los hallazgos de investigaciones anteriores que han examinado las relaciones entre estos tres sistemas de memoria (operativa o de trabajo, declarativa y procedimental) en niños con TDL.
15	Antecedentes familiares, factores sociodemográficos y dificultades lingüísticas en el trastorno del desarrollo del lenguaje	2020	España	Conocer y analizar los antecedentes familiares, factores sociodemográficos (nivel económico, poder adquisitivo familiar, nivel de educación de la madre y del padre), indicadores de desarrollo (primeras palabras y primeros pasos) y variables lingüísticas (vocabulario expresivo y receptivo) en niños con y sin diagnóstico de TDL.
16	Dificultades morfosintácticas en niños y niñas de 5 a 8 años con trastorno del desarrollo del lenguaje a través de subpruebas del CELF-4	2020	España	Analizar, a nivel expresivo y receptivo, las dificultades morfosintácticas en niños y niñas con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) a través de tres subpruebas del CELF-4: estructura de palabras, estructura de oraciones y formulación de oraciones.

17	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) más allá de las dificultades lingüísticas: memoria y atención	2020	España	Evaluar habilidades no lingüísticas que pueden estar dando soporte al lenguaje en un grupo de población infantil con TDL en comparación a un grupo con DT y conocer su interacción con el nivel de vocabulario.
18	Factores individuales y familiares en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL)	2019	México	Analizar la relación entre diversos factores individuales y del ámbito familiar con la detección inicial del TDL en el contexto mexicano.
19	Perfil sintáctico de niños con y sin Trastornos del Desarrollo del Lenguaje: Un análisis descriptivo	2020	Chile	Describir las principales desviaciones gramaticales que caracterizan las producciones orales de niños monolingües con TDL y DT, de 5 años a 5 años 11 meses, desde una perspectiva descriptiva.
20	Social Networks of Children With Developmental Language Disorder in Inclusive Preschool Programs	2018	EE. UU.	Examinar cómo los niños con TDL interactúan con sus compañeros de clase dentro de las aulas inclusivas de educación especial de la primera infancia.
21	Speech production factors and verbal working memory in children and adults with developmental language disorder	2021	EE. UU.	Especificar mejor cómo las limitaciones de la memoria de Memoria de Trabajo Verbal pueden resultar de las diferencias en cómo los individuos con TDL responden a los factores léxicos y de memoria, y cómo esos perfiles de respuesta cambian con el desarrollo.

* Nota: Tabla de síntesis elaborada por De la Vega-Carrasco, Reynoso-Muñoz, Tarifeño-Riquelme y Villegas-Navarro (2021) considerando la totalidad de los textos analizados.

La Tabla 4 expone la información acerca de las 21 indagaciones de TDL, es decir, su título, país y muestra. El tamaño de esta última varía dependiendo de la investigación, siendo la más pequeña de 28 participantes y la más grande de 636. Por una parte, algunas similitudes encontradas fue el rango etario, ya que el más utilizado en los grupos de estudio es de niños entre los 3 y 14 años aproximadamente, y la predominancia en número, siendo mayormente hombres que mujeres. Adicionalmente, las muestras se enfocaron en niños con TDL y con Desarrollo Típico (DT), pues su finalidad era comparar ambos grupos, los cuales fueron emparejados por edad y sexo. Por otra parte, las diferencias muestrales identificadas son que una limitada cantidad de artículos, específicamente 3, utilizaron el rango etario de adolescentes y adultos jóvenes para su investigación. Asimismo, únicamente 4 documentos usaron integrantes bilingües y en total solo 3 eran estudios longitudinales.

Tabla 4

Características muestrales de los artículos seleccionados.

Nº	Nombre	País	Muestra o Participantes
1	A Comparison of the Storage-Only Deficit and Joint Mechanism Deficit Hypotheses of the Verbal Working Memory Storage Capacity Limitation of Children With Developmental Language Disorder	EE. UU.	Los participantes fueron 117 niños con TDL y 117 niños con DT emparejados por propensión entre 7 y 11 años de edad. El inglés fue el idioma principal hablado por todos los niños.
2	A Multimodal Comparison of Emotion Categorization Abilities in Children With Developmental Language Disorder.	Alemania	Los participantes fueron 26 niños en un rango etario de 6 a 10 años diagnosticados con TDL y el mismo número de niños (26) con un Desarrollo Típico (DT), cuidadosamente emparejados por edad y género, que sirvió como grupo de control. Todos los participantes eran de origen

alemán y crecieron como hablantes nativos monolingües de alemán.

3	A Real-time Mechanism Underlying Lexical Deficits in Developmental Language Disorder: Between-Word Inhibition	EE. UU.	La muestra fue un total de 79 adolescentes con y sin TDL. De este total, 22 adolescentes tienen TDL y 57 presentan un desarrollo típico.
4	Academic Outcomes in Bilingual Children With Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	España	28 niños participaron en este estudio longitudinal. Los participantes se dividieron en dos grupos, uno con TDL (n=14) y un grupo de control (n=14) emparejados por edad, género, nivel socioeconómico (NSE), lenguaje familiar (L1) y aula. Al inicio del presente estudio, los participantes cursaban el 1er año de primaria y al final del seguimiento, cursaban el último año de primaria.
5	Altered gray matter volumes in language-associated regions in children with developmental language disorder and speech sound disorder	Australia	El estudio actual incluyó a 18 niños con desarrollo típico (DT), 13 niños con TDL y 18 niños con TSH, de entre 9 años, 3 meses y 11 años, 3 meses. Estos niños fueron seleccionados de ELVS (estudio de cohorte comunitario epidemiológico longitudinal).
6	Behavioral, Emotional and School Adjustment in Adolescents with and without Developmental Language Disorder (DLD) Is Related to Family Involvement	España	Este estudio longitudinal está compuesto por 28 adolescentes bilingües castellano-catalán. 14 adolescentes con TDL (6 mujeres), y el grupo de comparación incluyó también a 14 participantes (6 mujeres) sin ninguna dificultad del lenguaje. Al final del seguimiento, los participantes tenían entre 11 y 12 años, por

lo que se encontraban en el inicio de la adolescencia.

7	Do Children With Developmental Language Disorder (DLD) Have Difficulties With Interference Control, Visuospatial Working Memory, and Selective Attention? Developmental Patterns and the Role of Severity and Persistence of DLD	Países Bajos	La recopilación de datos se llevó a cabo entre 2014 y 2016. Los datos se recopilaban en tres ocasiones, comenzando a la edad de 5 y 6 años, y hubo 1 año entre cada ola de recopilación de datos. En total participaron 139 niños, pero se excluyeron 22. Esto resultó en una muestra de 117 niños en el Tiempo 1, que consta de 56 niños de 5 años (20 con DT y 36 TDL) y sesenta y uno de 6 años (19 con DT y 42 TDL). Todos los niños eran hablantes monolingües de holandés (solo se hablaba holandés en casa).
8	Emergent Literacy in Spanish-Speaking Children With Developmental Language Disorder: Preliminary Findings of Delays in Comprehension- and Code-Related Skills	México	Treinta niños participaron en este estudio. Los participantes incluyeron 15 niños monolingües de habla hispana con un diagnóstico de TDL, así como 15 niños con Desarrollo Típico emparejados por edad, género e ingresos. Cada grupo estaba compuesto por 10 niños y 5 niñas.
9	Emotional Competence Mediates the Relationship between Communication Problems and Reactive Externalizing Problems in Children with and without Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	Reino Unido	Un total de 254 niños entre 8 y 16 años participaron en el estudio, de los cuales 98 niños tenían TDL.

10	Financial capability and functional financial literacy in young adults with developmental language disorder	Reino Unido	La muestra actual, 35% de la cohorte original, consistió en 56 (67%) hombres y 28 (33%) mujeres, con edades comprendidas entre 23,4 años y 25,9 años ($M = 24,4$; $DE = 0,7$ años). El grupo de comparación consistió en 88 personas emparejadas por edad, 49 (56%) de los cuales eran hombres y 39 (44%) de los cuales eran mujeres, con edades comprendidas entre 22,3 años y 26,0 años ($M = 24,1$; $DE = 0,9$ años)
11	How language and inhibition influence analogical reasoning in children with or without developmental language disorder?	Francia	Treinta y ocho niños de 6 años 10 meses a 13 años 5 meses de edad ($M = 10;7$, $SD = 1;11$) fueron reclutados para el estudio: 19 con un TDL, y 19 sin ningún trastorno del lenguaje. Los niños de ambos grupos fueron emparejados por edad (± 6 meses) y por cociente intelectual no verbal (CI, ± 8 puntos), pero diferían en cuanto al estatus socioeconómico.
12	Sustained Attention in Developmental Language Disorder and Its Relation to Working Memory and Language	EE. UU.	Los participantes incluyeron 25 niños (13 niñas y 12 niños) con TDL y 42 niños (23 niñas y 19 niños) con Desarrollo Típico. Todos los niños eran monolingües de habla inglesa y estaban en primer grado en el momento de la participación.
13	The Relationship Between Word Learning and Executive Function in Preschoolers With and Without Developmental Language Disorder	EE. UU.	Ochenta y dos participantes de 4 y 5 años. Cuarenta y un niños clasificaron como grupo TDL y los otros cuarenta y uno como grupo DT. Luego, los niños del grupo con

			DT fueron emparejados por edad y sexo con el grupo TDL.
14	Working, Declarative, and Procedural Memory in Children With Developmental Language Disorder	Australia	Participaron en el estudio 104 niños de 5 a 8 años. Cincuenta tenían TDL y cincuenta y cuatro tenían un desarrollo típico. Los niños debían tener el inglés como idioma dominante.
15	Antecedentes familiares, factores sociodemográficos y dificultades lingüísticas en el trastorno del desarrollo del lenguaje	España	Participaron en total 46 niños y niñas (23 con Trastorno del Desarrollo del Lenguaje y otros 23 con Desarrollo Típico), de entre 5 y 9 años, bilingües del catalán y español, emparejados por edad y sexo.
16	Dificultades morfosintácticas en niños y niñas de 5 a 8 años con trastorno del desarrollo del lenguaje a través de subpruebas del CELF-4	España	Participaron 50 niños/as, 25 con TDL y 25 con Desarrollo Típico, de entre 5 y 8 años de edad, bilingües del catalán y español, emparejados por edad y sexo.
17	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) más allá de las dificultades lingüísticas: memoria y atención	España	Se incluyeron en el estudio 78 participantes (22 niñas y 56 niños). De estos, 39 niños y niñas son diagnosticados con TDL. Los otros 39 niños y niñas presetaban un desarrollo típico (DT) emparejados por edad y sexo. Todos los participantes eran nativos bilingües del catalán y del español.
18	Factores individuales y familiares en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL)	México	Del estudio participaron 636 niños de entre 36 y 83 meses de edad y sus familias de distintos entornos socioeducativos. Todas eran monolingües con el español como lengua materna. Los niños procedían de la Ciudad de México y de Querétaro.

19	Perfil sintáctico de niños con y sin Trastornos del Desarrollo del Lenguaje: Un análisis descriptivo	Chile	En el estudio participaron 76 niños, de entre 5 a 6 años, que fueron distribuidos en 2 grupos. Grupo TDL (38 niños) y Grupo DT (38 niños).
20	Social Networks of Children With Developmental Language Disorder in Inclusive Preschool Programs	EE. UU.	De la muestra participaron maestros y niños afiliados a 108 aulas inclusivas de ECSE en dos estados de los Estados Unidos en un Ensayo Controlado Aleatorio (ECA) de una intervención de lenguaje y alfabetización temprana en el año académico 2013-2014.
21	Speech production factors and verbal working memory in children and adults with developmental language disorder	EE. UU.	El estudio incluyó a 56 niños (edad media de 10 años) y 44 adultos (edad media de 22 años) con TDL o DT y cuyo primer idioma era el inglés.

Nota: Tabla de síntesis elaborada por De la Vega-Carrasco, Reynoso-Muñoz, Tarifeño-Riquelme y Villegas-Navarro (2021) considerando la totalidad de los textos analizados.

En la Tabla 5, se expone el título, país y criterios de inclusión correspondiente a 19 investigaciones. Dichos criterios se enfocaban en evaluar a la muestra de acuerdo con su desempeño en distintas pruebas que miden aspectos del lenguaje hablado y escrito. Los investigadores establecieron que los niños debían tener una audición y articulación normal, además de no presentar otro tipo de diagnóstico que esté relacionado con la esfera lingüística. Asimismo, el Coeficiente Intelectual (CI) no verbal podía ser igual o superior a 70 u 85 y la Desviación Estándar (DE) fluctuar entre 1,25 y 2, ya que ambos criterios dependen de los parámetros establecidos por los autores. Por el contrario, en otros artículos se incluyó que los participantes debían exhibir una visión en parámetros normales o ser bilingües. Finalmente, cabe señalar que se excluyeron 2 estudios (Winstanley, Durkin, Webb & Conti-Ramsden, 2018; McMurray, Klein-Packard, & Tomblin, 2019), en virtud de que la información requerida no estaba de forma explícita.

Tabla 5

Criterios de inclusión utilizados en los artículos para la definición de la muestra.

N°	Nombre	País	Criterios de Inclusión
1	A Comparison of the Storage-Only Deficit and Joint Mechanism Deficit Hypotheses of the Verbal Working Memory Storage Capacity Limitation of Children With Developmental Language Disorder	EE. UU.	Para clasificar a los niños con TDL se utilizaron subpruebas de lenguaje, si estos estaban igual o inferior -1 DE se consideraban dentro del trastorno. Junto a esto, los padres debían comprobar con el historial médico de los niños que dichas dificultades no derivan de complicaciones médicas, deterioro neurológico o trastornos emocionales. Además, los niños cumplían con los siguientes criterios: sensibilidad auditiva normal bilateral, articulación de rango normal y visión típica o corregida.
2	A Multimodal Comparison of Emotion Categorization Abilities in Children With Developmental Language Disorder.	Alemania	Para confirmar o descartar las deficiencias de lenguaje en los niveles léxico y sintáctico, se realizaron pruebas de vocabulario expresivo (WWT 6-10) y de gramática receptiva (TROG-D). Además, para medir el nivel de inteligencia no verbal se utilizó la prueba CPM. El primer criterio de inclusión fue obtener un resultado de puntaje por debajo de los valores normativos según edad en al menos una de las pruebas de lenguaje. El segundo criterio de inclusión fue obtener un puntaje de 16 o más puntos en la prueba CPM de desarrollo cognitivo apropiado para la edad.

3	Academic Outcomes in Bilingual Children With Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	España	Inicialmente se seleccionaron 85 perfiles de niños y niñas con retraso lingüístico de diferentes colegios de Mallorca, España, de estos se seleccionaron aquellos que eran compatibles con un diagnóstico de TDL, usando criterios diagnósticos de TEL, por Leonard en 1998. Los niños del presente estudio mostraron un CI normal y no tienen algún otro diagnóstico, excepto dificultades de lenguaje.
4	Altered gray matter volumes in language-associated regions in children with developmental language disorder and speech sound disorder	Australia	Los criterios de inclusión para el estudio actual para todos los niños fueron obtener un coeficiente intelectual (CI) no verbal de ≥ 80 en la prueba breve de inteligencia de Kaufman (KBIT) a los 4 años y en las escalas abreviadas de inteligencia de Wechsler (WASI) a los 7 años. Además, todos los niños debían ser hablantes nativos de inglés y, aparte de la presencia de trastornos de los sonidos del habla (TSH) o trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) en los grupos respectivos, no debían tener antecedentes de otros trastornos del neurodesarrollo (por ejemplo: trastorno de déficit atencional con hiperactividad (TDAH), trastorno del espectro autista (TEA), trastorno de coordinación del desarrollo) o cualquier otro problema médico significativo. Los niños con DT y TDL debían tener un rendimiento normal del habla.
5	Behavioral, Emotional and School Adjustment in Adolescents with and without Developmental Language Disorder (DLD) Is Related to Family Involvement	España	En la primera fase de nuestro estudio comprobamos el cumplimiento de los criterios TDL, aplicando diferentes materiales cuando fue necesario (criterios lingüísticos y cognitivos en concreto). Además, verificamos con los terapeutas del lenguaje de las escuelas la ausencia de otros problemas como el autismo, y con el Departamento de Salud de Baleares

					por la ausencia de dificultades auditivas antes de formar los grupos del estudio.
6	Do Children With Developmental Language Disorder (DLD) Have Difficulties With Interference Control, Visuospatial Working Memory, and Selective Attention? Developmental Patterns and the Role of Severity and Persistence of DLD	Países Bajos			Todos los niños tenían una puntuación de inteligencia no verbal de 70 o más, medida con una versión corta de Wechsler Nonverbal (Wechsler & Naglieri, 2008). De acuerdo con los criterios oficiales que se utilizan en Países Bajos (Stichting, 2014), obtuvieron una puntuación de al menos 2 Desviación Estándar (DE) por debajo de la media en una puntuación general de una batería de pruebas de evaluación de lenguaje estandarizada o una puntuación de al menos 1,5 DE por debajo de la media en dos de las cuatro subescalas.
7	Emergent Literacy in Spanish-Speaking Children With Developmental Language Disorder: Preliminary Findings of Delays in Comprehension- and Code-Related Skills	México			Se consideró que los niños tenían TDL si cumplían los siguientes criterios de inclusión y exclusión: (a) inteligencia no verbal típica; (b) una puntuación estándar que cae 1,25 Desviación Estándar por debajo de la media en una prueba de lenguaje expresivo y receptivo normalizado; (c) audición típica; (d) sin antecedentes de otitis media recurrente con derrame; (e) ausencia de trastornos comórbidos neurológicos, sensoriales, sociales o emocionales; y (f) ausencia de anomalías estructurales orales obvias.

8	Emotional Competence Mediates the Relationship between Communication Problems and Reactive Externalizing Problems in Children with and without Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	Reino Unido	En los Países Bajos, los niños son elegibles para un diagnóstico de TDL cuando sus habilidades lingüísticas están 2 Desviación Estándar (DE) por debajo de la media en una medida general del lenguaje o 1,5 DE por debajo de la media en dos de cada cuatro áreas lingüísticas estructurales. Los niños sin TDL fueron incluidos cuando no tenían ningún diagnóstico según lo indicado por sus padres y cuando sus habilidades lingüísticas y su coeficiente intelectual de rendimiento (CIR) estaban dentro del rango normal (intervalo de confianza [IC] del 95% de una puntuación de 85 o superior) según lo probado con dos subpruebas de la versión holandesa de la Evaluación Clínica de los Fundamentos del Lenguaje y dos subpruebas de la Escala de Inteligencia de Wechsler para Niños (WISC; Kort, et al., 2005)
9	How language and inhibition influence analogical reasoning in children with or without developmental language disorder?	Francia	Todos los niños con TDL que se inscribieron en el estudio eran monolingües y no tenían discapacidad auditiva (como lo demuestra la audiometría) ni trastorno neurológico. Además, tienen un Coeficiente Intelectual (CI) no verbal igual o superior a 80 (evaluado con el "Wechsler no verbal", Wechsler & Naglieri, 2009). Por otra parte, puntuaron por debajo del percentil 10 en al menos dos medidas de lenguaje dentro de los cinco dominios evaluados, de acuerdo con los criterios de Leonard para TEL (Leonard, 2014).

10	Sustained Attention in Developmental Language Disorder and Its Relation to Working Memory and Language	EE. UU.	Para calificar, los niños tenían que pasar un examen de audición a 25 dB bilateralmente a 500, 1000, 2000 y 4000 Hz y demostrar un coeficiente intelectual no verbal de 70 o más en una medida estandarizada (Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence–Second Edition [WASI-II], Performance Index; Wechsler, 2011). Los niños en el grupo TDL cumplieron con todos los criterios de inclusión y obtuvieron una puntuación estandarizada igual o inferior a 92 en la Prueba de Lenguaje Narrativo– Primera o Segunda Edición (TNL-1, Gillam & Pearson, 2004; TNL-2, Gillam & Pearson, 2017).
11	The Relationship Between Word Learning and Executive Function in Preschoolers With and Without Developmental Language Disorder	EE. UU.	Los participantes pasaron una prueba de audición biaural de tono puro (1000, 2000 y 4000 Hz a 20 dB), recibieron una puntuación estándar de 75 o más en una medida de CI no verbal y no fueron diagnosticados con otros trastornos del desarrollo (por ejemplo, trastorno por déficit de atención/hiperactividad, trastorno del espectro autista, síndrome de Down). La mitad de los participantes se clasificaron como TDL en función de recibir una puntuación estándar por debajo de 87 en el SPELT-P:2 (Dawson et al., 2005).

12	Working, Declarative, and Procedural Memory in Children With Developmental Language Disorder	Australia	Los criterios para pertenecer al grupo TDL fue que los niños debían tener un puntaje de al menos 1.25 DE por debajo de la media en la puntuación del lenguaje central, el índice de lenguaje receptivo y/o el índice de lenguaje expresivo en el CELF (ya sea el preescolar o la cuarta edición, según la edad del niño) y un rendimiento deficiente en las medidas de gramática expresiva referenciadas a normas y recuento narrativo (Renfrew, 2010). De acuerdo con los criterios descritos por Bishop et al. (2017) se requirió que cada niño alcanzara una puntuación estándar compuesta de 85 o menos en las subpruebas de Lenguaje Básico del CELF-4.
13	Antecedentes familiares, factores sociodemográficos y dificultades lingüísticas en el trastorno del desarrollo del lenguaje	España	Los criterios de inclusión diagnóstica para el grupo con TDL fueron un CI no-verbal > 75. Una puntuación de 1.5 DE por debajo de la media en una de las 3 escalas del (CELF-4): lenguaje expresivo, lenguaje receptivo y núcleo del lenguaje, basados en Tomblin (2008, p. 95). Audición normal a 1,000, 2,000 y 4,000 Hz a 20 dB, según las pautas de la American Speech-Language-Hearing Association (2019) para la prueba de audición. Visión normal o corregida, habilidades motoras orales y del habla normales y ausencia de otras afecciones médicas o neurológicas.

14	Dificultades morfosintácticas en niños y niñas de 5 a 8 años con trastorno del desarrollo del lenguaje a través de subpruebas del CELF-4	España	Los criterios de inclusión diagnóstica para el grupo de niños/as con TDL fueron: un CI > 75 (K-BIT: matrices; Kaufman y Kaufman, 2004) según Aguado et al. (2015); una puntuación de, al menos, 1.5 DE por debajo de la media en una de las tres escalas del (CELF-4; Semel, Wiig y Secord, 2006): lenguaje expresivo, lenguaje receptivo y/o núcleo del lenguaje, basados en Tomblin (2008, p. 95); audición normal a 1000,2000 y 4000 Hz a 20 dB, según las pautas de la American Speech-Language-Hearing Association (2019) para la prueba de audición; visión normal o corregida; habilidades motoras orales y del habla normales; y ausencia de otras afecciones médicas o neurológicas.
15	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) más allá de las dificultades lingüísticas: memoria y atención	España	Los criterios de inclusión diagnóstica para el grupo con TDL fueron a) un CI no verbal > 75 (Prueba de Inteligencia de Kaufman [K-BIT Mat]); b) una puntuación de 1.25 DE por debajo de la media en una de las tres escalas principales del Clinical Evaluation of Language Fundamentals Fourth Edition, Spanish (CELF-4): lenguaje expresivo, lenguaje receptivo y núcleo del lenguaje (Norbury, Tomblin y Bishop, 2008); c) audición normal a 500, 1,000, 2,000 y 4,000 Hz a 20 dB, según las pautas de la ASHA 1997 para la prueba de audición; d) visión normal o corregida; e) habilidades motoras orales y del habla normales; y f) ausencia de otras afecciones médicas o neurológicas.

16	Factores individuales y familiares en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL)	México	Cada participante cumplió con los siguientes criterios de inclusión: no mostró problemas de audición en la aplicación de un tamiz auditivo –los niños pasaron por una prueba de emisión otoacústica, administrada de 500 a 4000 Hz; y obtuvieron un puntaje en la escala no verbal mayor de 85 en la prueba cognitiva de Kaufman Assessment Battery for Children 2 (KABC-2) (Kaufman y Kaufman, 2004). Ningún niño contaba con un diagnóstico previo de trastorno del lenguaje.
17	Perfil sintáctico de niños con y sin Trastornos del Desarrollo del Lenguaje: Un análisis descriptivo	Chile	Los sujetos del grupo TDL fueron diagnosticados de acuerdo con los criterios del DSM-IV (1995) contenidos en el decreto N°170 del MINEDUC, Chile. Todos los participantes de este grupo el déficit lingüístico se daba en el marco de un desarrollo cognitivo y de una audición normal.
18	Social Networks of Children With Developmental Language Disorder in Inclusive Preschool Programs	EE. UU.	En este estudio se incluyeron datos que representaban 56 de 108 aulas, dada la aplicación de los siguientes criterios (a) el número de niños elegibles debe ser igual o superior a cuatro para poder examinar las redes de las aulas (se eliminaron 16 aulas); (b) el aula contiene niños con y sin TDL para comparar sus diferencias en las interacciones con los compañeros (se eliminaron 23 aulas); y (c) el aula contiene tanto niños como niñas para aumentar la homogeneidad entre las aulas, ya que el género es un factor destacado que influye en las interacciones con los compañeros (se eliminaron 14 aulas).

19	Speech production factors and verbal working memory in children and adults with developmental language disorder	EE. UU.	Se excluyó a los participantes con antecedentes de autismo, discapacidad intelectual, pérdida de audición, lesión neurológica significativa o parálisis cerebral. Además, todos los participantes pasaron una prueba de audición a 25 dB HL en las frecuencias del habla.
----	---	---------	---

Nota: Tabla de síntesis elaborada por De la Vega-Carrasco, Reynoso-Muñoz, Tarifeño-Riquelme y Villegas-Navarro (2021) considerando la parcialidad de los textos analizados.

En la tabla 6 se exhibe la conceptualización de la patología, donde varios autores coinciden en que el TDL es un déficit grave en el lenguaje que no es posible atribuirlo a una tercera causa, como pérdida auditiva, síndromes genéticos, lesión cerebral adquirida o Trastorno del Espectro Autista (Bishop et al., 2016; Leonard, 2014). Asimismo, algunos investigadores indican que la afección puede manifestarse desde temprana edad y persistir hasta la adultez (Conti-Ramsden et al., 2012). Por otro lado, ningún artículo planteó algo diferente a la clasificación de trastorno del neurodesarrollo. Es preciso señalar que no se incluyeron 9 artículos (Montgomery, Gillam, Evans, Schwartz & Fargo, 2019; Bahn, Vesker, Schwarzer & Kauschke, 2021; Aguilar-Mediavilla, Buil-Legaz, López-Penadés, Sanchez-Azanza, & Adrover-Roig, 2019; Krzemien, Thibaut, & Maillart, 2020; Smolak, McGregor, Arbisi-Kelm & Eden, 2020; Kapa & Erikson, 2020; Ahufinger, Ferinu, Pacheco-Vera, Sanz-Torrent & Andreu, 2020; Crespo, Alfaro-Faccio, Góngora-Costa, Alvarado y Marfull-Villanueva, 2020; Poll & Miller, 2021), pues la información no se presentaba de manera explícita.

Tabla 6

Conceptualización del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje.

Nº	Nombre	Año	Conceptualización del TDL
1	A Real-time Mechanism Underlying Lexical Deficits in Developmental Language Disorder: Between-Word Inhibition	2019	El Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL) es un trastorno común en el que los niños exhiben un lenguaje oral deficiente a pesar de la falta de una causa obvia, como una discapacidad auditiva, un trastorno neurológico o un trastorno grave del desarrollo.
2	Altered gray matter volumes in language-associated regions in children with developmental language disorder and speech sound disorder	2018	Según la definición, tanto el TDL como la TSH constituyen déficits en la percepción/expresión del lenguaje o la producción del habla que ocurren en ausencia de una lesión neurológica franca o una causa conocida (Liegeois, Mayes & Morgan, 2014; Mayes, Reilly & Morgan, 2015; Morgan, Bonthron & Liegeois, 2016).
3	Behavioral, Emotional and School Adjustment in Adolescents with and without Developmental Language Disorder (DLD) Is Related to Family Involvement	2020	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) (Bishop, Snowling, Thompson, Greenhalgh & CATALISE Consortium, 2016; Bishop, Snowling, Thompson, Greenhalgh & CATALISE-2 consortium, 2017), previamente nombrado TEL (Leonard, 1998), se refiere a la existencia de un retraso en el lenguaje, a pesar de que otros aspectos que subyacen al lenguaje están dentro de las tasas normales. Además, se define como un retraso del lenguaje persistente que no se resuelve a los cinco años, lo que afecta la comunicación y/o el aprendizaje de la vida cotidiana, sin la presencia de una afección médica, como una lesión cerebral, afecciones genéticas o trastornos cromosómicos, pérdida auditiva, trastornos del espectro autista o discapacidad intelectual.

4	Do Children With Developmental Language Disorder (DLD) Have Difficulties With Interference Control, Visuospatial Working Memory, and Selective Attention? Developmental Patterns and the Role of Severity and Persistence of DLD	2020	El TDL se ha descrito de diferentes maneras. Algunos autores (Rice & Wexler, 1996; Van der Lely, 2005) declaran que el TDL es un trastorno en que se ve afectado selectivamente el lenguaje, es decir, un déficit específico de dominio. Otros autores (Botting & Marshall, 2017; Kapa & Plante, 2015) coinciden con que es un trastorno que presenta debilidades neuropsicológicas.
5	Emergent Literacy in Spanish-Speaking Children With Developmental Language Disorder: Preliminary Findings of Delays in Comprehension- and Code-Related Skills	2020	El TDL es una dificultad grave con el lenguaje no atribuible a otras afecciones conocidas, como síndromes genéticos, trastorno del espectro autista, lesión cerebral adquirida o pérdida auditiva (Bishop et al., 2016; Leonard, 2014).
6	Emotional Competence Mediates the Relationship between Communication Problems and Reactive Externalizing Problems in Children with and without Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	2020	El TDL es un trastorno del neurodesarrollo que causa dificultades para utilizar el lenguaje en la vida cotidiana. Los problemas de comunicación de los niños con este trastorno no son explicados por otros trastornos del neurodesarrollo, pérdida auditiva o discapacidad intelectual (Bishop, Snowling, Thompson, Greenhalgh, & CATALISE-2 consortium, 2017) (American Psychiatric Association, 2013), y suelen estar presentes desde una edad temprana persistiendo hasta la adultez (Conti-Ramsden, St Clair, Pickles & Durkin, 2012).

7	Financial capability and functional financial literacy in young adults with developmental language disorder	2018	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) se refiere a una dificultad con el lenguaje que no se explica por causas físicas, cognitivas y / o neurológicas (Bishop, Snowling, Thompson, Greenhalgh & CATALISE-2 CONSORTIUM, 2017; Durkin & Conti-Ramsden, 2010).
8	Working, Declarative, and Procedural Memory in Children With Developmental Language Disorder	2020	El trastorno del desarrollo del lenguaje es una afección del desarrollo neurológico en la que ocurren problemas del lenguaje en ausencia de una afección biomédica conocida, discapacidad intelectual o lesión cerebral adquirida (Bishop et al., 2017).
9	Antecedentes familiares, factores sociodemográficos y dificultades lingüísticas en el trastorno del desarrollo del lenguaje	2020	El Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL), también conocido como Trastorno Específico del Lenguaje, es un trastorno severo y persistente en la adquisición y el desarrollo del lenguaje oral que afecta al desarrollo social o escolar (Bishop et al., 2017). Además, es un trastorno evolutivo que va cambiando sus manifestaciones con el tiempo.
10	Dificultades morfosintácticas en niños y niñas de 5 a 8 años con trastorno del desarrollo del lenguaje a través de subpruebas del CELF-4	2020	El TDL se define como un trastorno severo y persistente en la adquisición y el desarrollo del lenguaje oral, que no está asociado a una condición médica, que puede involucrar a uno o varios componentes del lenguaje en diferente grado tanto a nivel expresivo como receptivo y que afecta al desarrollo social y/o escolar (Bishop, Snowling, Thompson & Greenhalgh, 2016; Bishop et al., 2017).

11	Factores individuales y familiares en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL)	2019	El TDL es un trastorno que generalmente pasa inadvertido y que presenta una muy baja detección y tratamiento en el contexto mexicano, lo que puede impactar en otras dificultades para el niño, como son un desarrollo empobrecido de la conciencia fonológica (Coloma, Silva, Palma y Holtheuer, 2015) o dificultades persistentes en la lectura y escritura en primaria y secundaria que impactan negativamente en la comunicación y la integración a la vida social (Aram, Ekelman y Nation, 1984; Catts, Adlof y Ellis Weismer, 2006; Snowling, 2000).
12	Social Networks of Children With Developmental Language Disorder in Inclusive Preschool Programs	2018	Bishop (2014) describe el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL) como una deficiencia inexplicable del desarrollo del lenguaje o una deficiencia primaria del lenguaje.

Nota: Tabla de síntesis elaborada por De la Vega-Carrasco, Reynoso-Muñoz, Tarifeño-Riquelme y Villegas-Navarro (2021) considerando la parcialidad de los textos analizados.

En la tabla 7 se presenta la prevalencia del TDL junto con las características lingüísticas de 19 estudios. Los autores señalan que la prevalencia del trastorno es de aproximadamente del 7 al 10% de niños y niñas en edad escolar (Tomblin et al., 1997; Norbury et al., 2016). Además, agregan datos tales como el TDL se manifiesta más en niños que en niñas (Tomblin et al., 1997) y por otra parte, si se consideran los niños con inteligencia promedio baja, la tasa puede aumentar al 50% (Norbury et al., 2016). Concerniente a las características lingüísticas, los investigadores coinciden en que los niños presentan dificultades tanto en la comprensión y producción del lenguaje oral como en el lenguaje escrito (Snowling et al., 2019). Del mismo modo, estos problemas pueden afectar uno o varios niveles del lenguaje (DSM V, 2014). Finalmente, se excluyeron del análisis 2 artículos (Valera-Pozo, Adrover-Roig, Pérez-Castelló,

Sanchez-Azanza & Aguilar-Mediavilla, 2020; Chen, Justice, Rhoad-Drogalis, Lin & Sawyer, 2018), debido a que la información no se expone de manera explícita.

Tabla 7

Prevalencia y características lingüísticas descritas en cada artículo.

Nº	Nombre	Año	Prevalencia y Características Lingüísticas
1	A Comparison of the Storage-Only Deficit and Joint Mechanism Deficit Hypotheses of the Verbal Working Memory Storage Capacity Limitation of Children With Developmental Language Disorder	2019	No presenta prevalencia de manera explícita. Las personas con TDL son aquellas que presentan dificultades para dominar las habilidades del lenguaje hablado y escrito.
2	A Multimodal Comparison of Emotion Categorization Abilities in Children With Developmental Language Disorder.	2021	No presenta prevalencia de manera explícita. Los niños con TDL presentan habilidades lingüísticas insuficientes y vocabulario de emociones más reducido. Con respecto al procesamiento de palabras en general, una gran cantidad de estudios demostraron que los niños con TDL muestran tasas de precisión más bajas en las tareas de decisión léxica.
3	A Real-time Mechanism Underlying Lexical Deficits in Developmental Language Disorder: Between-Word Inhibition	2019	Del 8 al 11% de los niños tienen un Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). El enfoque tradicional enfatiza los déficits lingüísticos a nivel de sintaxis, sin embargo, el TDL afecta a todos los niveles del lenguaje y puede persistir hasta la edad adulta. En cuanto al procesamiento a nivel de palabras, puede ser crítico, ya que las palabras enlazan fonología, ortografía, sintaxis y semántica. Además, más de la

			mitad de los niños con TDL también muestran un déficit clínico de lectura (Pennington & Bishop, 2009).
4	Academic Outcomes in Bilingual Children With Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	2019	No presenta prevalencia de manera explícita. Las dificultades del lenguaje que experimentan los niños con TDL afectan especialmente la morfología y la sintaxis, pero también pueden afectar su léxico, habilidades pragmáticas y fonología (Leonard, 1998). En el caso de los niños bilingües con TDL, manifiestan sus deficiencias lingüísticas en ambos idiomas: ambos aprenden a un ritmo mucho más lento que en sus pares monolingües de la misma edad (Hakansson et al., 2003). En cuanto a la modalidad escrita, los estudios han demostrado que los niños con TDL experimentan dificultades lectoras, particularmente en la decodificación al inicio de su escolaridad, y en la comprensión al final (Aguilar-Mediavilla et al., 2014; Buil-Legaz et al., 2015, 2016 b).
5	Altered gray matter volumes in language-associated regions in children with developmental language disorder and speech sound disorder	2018	No presenta prevalencia de manera explícita. Los niños con TDL pueden mostrar cualquier combinación de déficit de comprensión y/o expresión en los dominios semántico, fonológico y sintáctico.

- | | | | |
|-------|--|------|--|
| 6 | Do Children With Developmental Language Disorder (DLD) Have Difficulties With Interference Control, Visuospatial Working Memory, and Selective Attention? Developmental Patterns and the Role of Severity and Persistence of DLD | 2020 | <p>La prevalencia estimada es de aproximadamente el 7,5% (Norbury et al., 2016; Tomblin et al., 1997), que aumenta al 50% si se incluyen niños con inteligencia promedio baja (Norbury et al., 2016). Los niños con un trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) tienen dificultades para aprender el lenguaje sin una causa obvia (Leonard, 2014). La morfología flexional (Krok & Leonard, 2015) y la repetición de oraciones (Conti-Ramsden et al., 2001) suelen estar alteradas en los niños con TDL. El léxico parece menos afectado por la TDL que la gramática (Leonard, 2014), pero investigaciones en profundidad indican que los niños con TDL tienen menos palabras en su vocabulario que los niños con Desarrollo Típico (DT) y que su conocimiento de las palabras es más superficial (McGregor et al., 2013). Además, los resultados de vocabulario más bajo de los niños con TDL persisten con el tiempo (McGregor et al., 2013; Rice & Hoffman, 2015).</p> |
| <hr/> | | | |
| 7 | Emergent Literacy in Spanish-Speaking Children With Developmental Language Disorder: Preliminary Findings of Delays in Comprehension- and Code-Related Skills | 2020 | <p>El TDL es un trastorno que afecta entre el 7% y el 10% de la población (Norbury et al., 2016; Tomblin et al., 1996). Más del 40% de los niños estadounidenses identificados con TDL (Bishop et al., 2017) a las edades de 5 y 6 años cumplen con el criterio de discapacidad de lectura cuando alcanzan el segundo grado (Catts et al., 2002). Si bien los niños con TDL experimentan principalmente dificultades con la comprensión y producción del lenguaje oral, hay evidencia de que también tienen dificultades para comprender y producir el lenguaje escrito (p. Ej., Snowling et al., 2019). Se informa ampliamente que los niños de habla inglesa con TDL son, en promedio, más lentos para adquirir habilidades críticas de</p> |
-

				alfabetización emergentes que sus compañeros Desarrollo Típico (Schuele et al.,2007) y que es más probable que puntúen en riesgo en tareas de alfabetización emergente (Tambyraja et al., 2015).
8	Emotional Competence Mediates the Relationship between Communication Problems and Reactive Externalizing Problems in Children with and without Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	2020		No presenta prevalencia de manera explícita. Los niños con TDL a menudo experimentan problemas con los aspectos estructurales del lenguaje expresivo (por ejemplo, problemas para encontrar palabras o dificultad en la elaboración de oraciones gramaticales) y/o en la comprensión del lenguaje (por ejemplo, léxico pequeño, dificultad para comprender frases complejas o procesamiento lento del lenguaje). Además, algunos niños experimentan problemas en el uso social del lenguaje (pragmática), como ordenar la información para contar una historia y la comprensión de los chistes.
9	Financial capability and functional financial literacy in young adults with developmental language disorder	2018		El TDL afecta aproximadamente al 7% de los niños al ingresar a la escuela (Tomblin, Records & Zhang, 1997). No presenta características lingüísticas de forma explícita.
10	How language and inhibition influence analogical reasoning in children with or without developmental language disorder?	2019		Mientras que casi todos los niños aprenden el lenguaje con una facilidad y rapidez impresionantes, alrededor del 7% de los niños tienen dificultades para adquirir el lenguaje en cuanto a comprensión, expresión o ambas cosas (Tomblin et al., 1997). Se ha informado que los niños con TDL tienen representaciones fonológicas más pobres que sus compañeros de desarrollo típico (por ejemplo, Ramus, Marshall, Rosen, & Van der Lely, 2013). Además, se ha demostrado que la articulación encubierta está relacionada con la tasa de

articulación (Stigler, Lee & Stevenson, 1986) y que los niños con TDL tienen una tasa de articulación deteriorada (Coady & Evans, 2008).

11	Sustained Attention in Developmental Language Disorder and Its Relation to Working Memory and Language	2020	Aproximadamente el 7% de los niños tienen trastorno del desarrollo del lenguaje (Bishop et al., 2016; Norbury et al., 2016). Los déficits asociados con TDL incluyen dificultades con la producción y comprensión de la morfosintaxis, las oraciones y el discurso, la reducción de la amplitud y profundidad del vocabulario y los problemas de aprendizaje de palabras (Leonard, 2014).
12	The Relationship Between Word Learning and Executive Function in Preschoolers With and Without Developmental Language Disorder	2020	No presenta prevalencia de manera explícita. Kan y Windsor (2010) mencionan que los niños con TDL, a diferencia de sus pares con desarrollo típico, poseen un peor aprendizaje de palabras. Investigaciones previas señalan que hay relaciones significativas entre las habilidades de aprendizaje de palabras de estos niños, su vocabulario receptivo, habilidades de articulación, coeficiente intelectual no verbal y memoria fonológica a corto plazo (Alt & Plante, 2006; Chen & Liu, 2014; Gray, 2004). Estos niños cuando se les presenta el mismo contexto de aprendizaje de palabras muestran una precisión reducida en la producción de palabras novedosas (Alt & Spaulding, 2011; Dollaghan, 1987; Gray, 2004, 2005, 2006; Nash & Donaldson, 2005; cf. Gray & Brinkley, 2011). Por otra parte, los niños en edad preescolar con TDL dependen menos de la exclusividad mutua para asignar nuevas etiquetas a objetos desconocidos en relación con compañeros de la misma edad con lenguaje típico y niños mayores con TDL (Estis & Beverly, 2015).

13	Working, Declarative, and Procedural Memory in Children With Developmental Language Disorder	2020	El TDL tiene una tasa de prevalencia de aproximadamente el 7% y puede coexistir con otros trastornos (Bishop et al., 2017; Norbury et al., 2016). Características distintivas de esta patología incluyen deficiencias en la morfosintaxis (Leonard, 2014), y un cuerpo de literatura también destaca las deficiencias en el desarrollo del vocabulario (Kan & Windsor, 2010). Por otra parte, se propone que el sistema declarativo sea responsable de aspectos del aprendizaje de la información léxica, específicamente en la unión de representaciones conceptuales, fonológicas y semánticas (Lum et al., 2010).
14	Antecedentes familiares, factores sociodemográficos y dificultades lingüísticas en el trastorno del desarrollo del lenguaje	2020	No presenta prevalencia de manera explícita. Los niños con TDL se caracterizan por presentar dificultades para comprender o producir el lenguaje oral que están fuera de los límites de la variación normal esperados para la edad y el nivel de funcionamiento intelectual. Estos no se justifican por anomalías anatómicas o neurológicas.
15	Dificultades morfosintácticas en niños y niñas de 5 a 8 años con trastorno del desarrollo del lenguaje a través de subpruebas del CELF-4	2020	Es un trastorno poco conocido pero prevalente, presente entre el 7% y el 10% de la población infantil en edad escolar (Tomblin et al., 1997; Norbury et al., 2016). Leonard (2014) señala que la gramática es su mayor deficiencia, pero que todos los componentes del lenguaje pueden estar afectados en mayor o menor medida. Leonard (2009), agrega que los niños/as con TDL siguen presentando este déficit independientemente del contexto lingüístico y lengua de estudio, pero que estas dificultades están sujetas a las características propias de cada idioma. Cabe mencionar, que la presencia de una dificultad morfosintáctica a nivel oral puede aumentar la

probabilidad de que la dificultad se manifieste en otras modalidades de aprendizaje como la lectura y la escritura (Catts, Bridges, Little y Tomblin, 2008). Es por esto, que la producción morfosintáctica de los niños/as con TDL se ha estudiado ampliamente en la lengua inglesa, las investigaciones de cada contexto lingüístico han tratado de documentar las dificultades lingüísticas de esta población según las características del idioma en el que se desarrollan.

16	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) más allá de las dificultades lingüísticas: memoria y atención	2020	El Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL) afecta alrededor del 7% de la población infantil. Esto significa que aproximadamente dos niños/as de cada aula escolar tienen dificultades significativas para hablar y comprender el lenguaje. En niños/as de habla hispana, Carmona-Vázquez et al. (2014) indicaron una comorbilidad significativa entre TDAH y el TDL reportando una prevalencia del 18% en un estudio compuesto por 20 niños/as con TDL. Estos niños/as muestran dificultades para adquirir el lenguaje oral. Si bien su dominio de las habilidades lingüísticas a nivel expresivo y receptivo está afectado, no muestran alteraciones sensoriales, problemas intelectuales, estructurales o disfunciones neurológicas evidentes que expliquen estas dificultades del lenguaje (Bishop, 1992; Leonard, 2014).
----	--	------	--

17	Factores individuales y familiares en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL)	2019	La evidencia acumulada demuestra que el TDL se manifiesta más en niños que en niñas, con una prevalencia de referencia de 8% y 6%, respectivamente (Tomblin et al., 1997). Los niños/as con TDL presentan dificultades en la producción del lenguaje, especialmente con el uso de la gramática. Estas dificultades con la producción gramatical del lenguaje de los niños hispanohablantes con TDL se hacen evidentes, por ejemplo, cuando los niños narran historias (Acosta, Moreno, y Axpe, 2013; Auza, Harmon y Murata, 2018; Coloma, 2014; Crespo, Góngora y Figueroa, 2015; Pavez, Coloma, y Maggiolo, 2008).
18	Perfil sintáctico de niños con y sin Trastornos del Desarrollo del Lenguaje: Un análisis descriptivo	2020	Existe un porcentaje de individuos, alrededor del 7% en la población anglosajona, cuya adquisición y desarrollo del lenguaje es problemática; fenómeno que no se explica por la presencia de alteraciones auditivas, inteligencia no verbal descendida o problemas de naturaleza neurológica (Leonard, 2014). Si bien los niños con TDL no constituyen un grupo homogéneo y sus déficits pueden comprometer uno o varios niveles del lenguaje (DMS 5, 2012), se considera que ciertas habilidades están especialmente descendidas en esta población y algunos autores (Bishop y Leonard, 2001; Contreras y Mendoza, 2011) plantean que ellas serían marcadores fenotípicos de esta patología.

19	Speech production factors and verbal working memory in children and adults with developmental language disorder	2021	Aproximadamente el 7% - 11% de los niños de kínder presentan una discapacidad del lenguaje en ausencia de discapacidad auditiva, discapacidad intelectual, problemas sociales, trastornos del comportamiento o deterioro neurológico franco (Norbury et al., 2016; Tomblin et al., 1997). Asimismo, los datos longitudinales sugieren que la mayoría de los niños con TDL continúan teniendo dificultades del lenguaje más allá de la niñez (Clegg, Hollis, Mawhood & Rutter, 2005; Johnson et al, 1999; Lee & Tomblin, 2015).
----	---	------	--

Nota: Tabla de síntesis elaborada por De la Vega-Carrasco, Reynoso-Muñoz, Tarifeño-Riquelme y Villegas-Navarro (2021) considerando la parcialidad de los textos analizados.

En la tabla 8 se exponen las características no lingüísticas identificadas en 19 artículos. Si bien los resultados de este apartado son diversos, los autores convienen que el TDL conlleva dificultades más allá de la esfera lingüística, mencionando principalmente los problemas en el ámbito social, laboral, académico, funciones ejecutivas y memoria de trabajo verbal. De igual manera, señalan que es un trastorno que puede continuar en la adolescencia y la edad adulta (Clegg, Hollis, Mawhood & Rutter, 2005; St Clair, Pickles, Durkin & Conti-Ramsden, 2011; Yew & O'Kearney, 2013). También, agregan que un marcador fenotípico confiable del TDL es el déficit en la repetición de pseudopalabras (Bishop, North & Donlan, 1996). Por último, cabe destacar que, del análisis, 2 estudios fueron excluidos (Pratt, Grinstead & McCauley, 2020; Ferinu, Ahufinger, Pacheco-Vera, Andreu y Sanz-Torrent, 2020), pues la información requerida no estaba de forma explícita.

Tabla 8

Características no lingüísticas descritas en cada artículo.

Nº	Nombre del artículo	Año	Características no lingüísticas
1	A Comparison of the Storage-Only Deficit and Joint Mechanism Deficit Hypotheses of the Verbal Working Memory Storage Capacity Limitation of Children With Developmental Language Disorder	2019	Los niños con Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL), exhiben varias limitaciones cognitivas, la principal de ellas corresponde a la Memoria de Trabajo Verbal (MTV; Archibald & Gathercole, 2006, 2007; Briscoe y Rankin, 2009; Ellis Weismer, Evans & Hesketh, 1999). Del mismo modo, estos niños en comparación a las personas con Desarrollo Típico (DT) muestran un déficit desproporcionado en lo que respecta a la MTV.
2	A Multimodal Comparison of Emotion Categorization Abilities in Children With Developmental Language Disorder.	2021	Se han informado repetidamente dificultades conductuales, emocionales y sociales (BESDs; Lindsay & Dockrell, 2012) en niños con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL). Estos muestran problemas en otros dominios, como la cognición no verbal, las funciones ejecutivas y la atención, y las habilidades socioemocionales. Debido a sus habilidades lingüísticas empobrecidas, los niños con este trastorno tienen menos capacidad para participar con éxito en contextos sociales, lo que dificulta la adquisición de habilidades sociales. En consecuencia, los hace más vulnerables a la exclusión social de los grupos de pares y victimización (Conti-Ramsden & Botting, 2004; Van den Bedem et al., 2018). A su vez, las experiencias negativas, como el rechazo de los compañeros, pueden conducir a un comportamiento desviado (por ejemplo, un aislamiento social o una regulación emocional inapropiada). Este comportamiento refuerza aún más el problema, pues nuevamente reducen la oportunidad de participar en la comunicación social. Con respecto a la velocidad de

procesamiento, Andreu et al. (2012), Pizzioli y Schelstraete (2007) y Ponari et al. (2018) descubrieron respuestas más lentas en niños con TDL.

3	A Mechanism Underlying Deficits in Developmental Language Disorder: Between-Word Inhibition	Real-time Lexical in	2019	El TDL es estable, es decir, los niños no “superan” estos déficits al crecer (Bornstein, Hahn & Putnick, 2016; Conti-Ramsden, St. Clair, Pickles & Durkin, 2012). Además, predice malos resultados académicos y de vida (Clegg, Hollis, Mawhood & Rutter, 2005; Conti Ramsden, Durkin, Simkin & Knox, 2009), y se describe a menudo como un déficit de aprendizaje (Ullman & Pierpont, 2005).
4	Academic Outcomes in Bilingual Children With Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study		2019	El TDL puede coexistir con otras dificultades ejecutivas y de aprendizaje, por ejemplo, bajo coeficiente intelectual, déficit de atención o dislexia. Los niños con TDL tienen déficits en la denominación rápida automatizada (Vandewalle et al., 2010), atención auditiva (Aguado et al., 2006; Buiza Navarrete et al., 2007; Montgomery et al., 2009), funcionamiento ejecutivo (Marton, 2008; Henry et al., 2012) y procesamiento del lenguaje (Leonard, 1998; Mendoza, 2012). Estudios previos han informado que los niños con TDL tienen más riesgo de bajo rendimiento académico, afectando todas las áreas académicas (Hall & Tomblin, 1978; Aram & Nation, 1980; King et al., 1982; Beitchman et al., 1996; Snowling et al., 2001; Young et al., 2002; Asimina & Aikaterini, 2015). Sin embargo, no todos los niños con TDL ven afectado su desempeño académico.

5	Altered gray matter volumes in language-associated regions in children with developmental language disorder and speech sound disorder	2018	Los estudios existentes han revelado alteraciones cerebrales en los volúmenes locales de materia gris o asimetría al comparar cerebros con TDL y TSH con cerebros de desarrollo típico. Las teorías existentes sugieren un procesamiento hemisférico alterado del lenguaje en los niños afectados (Badcock, Bishop, Hardiman, Barry & Watkins, 2012; De Fosse et al., 2004; de Guibert et al., 2011; Fabbro, Libera & Tavano, 2002; Herbert et al., 2005; Mayes et al., 2015; Njiokiktjien, 1990; Plante, Swisher & Vance, 1989; Witelson & Rabinovitch, 1972), que puede ir acompañado de funcional y desviaciones estructurales del grado habitual de dominancia hemisférica (Dubois et al., 2009).
6	Behavioral, Emotional and School Adjustment in Adolescents with and without Developmental Language Disorder (DLD) Is Related to Family Involvement	2020	El TDL no solo afecta la comunicación de una persona, sino también muchos aspectos relacionados con ella, como las habilidades sociales, el liderazgo o las habilidades de adaptación, que finalmente podrían afectar su calidad de vida (Font-Jordà, Gamundí, Nicolau Llobera & Aguilar-Mediavilla, 2018; Eadie, Conway, Hallenstein, Mensah, McKean & Reilly, 2018). Estas personas pueden presentar problemas relacionados con aspectos conductuales, académicos y emocionales de su vida diaria, debido a sus dificultades con el lenguaje. Por ejemplo, muestran un peor desempeño en situaciones sociales de adaptación y utilizan estrategias de resolución de conflictos más inapropiadas, en comparación con las personas con desarrollo típico (Marton, Abramoff & Rosenzweig, 2005). En cuanto a los niños en edad preescolar con TDL, los resultados anteriores muestran más dificultades de externalización como hiperactividad, agresividad e incluso delincuencia (McCabe, 2005), así como problemas de atención al realizar tareas auditivas (Spaulding, Plante & Vance, 2008; Aguilar-Mediavilla, Buil-Legaz, Pérez-Castelló, Rigo-Carratalà & Adrover-Roig, 2014). Los rasgos ansiosos y depresivos son comunes entre los adolescentes con este trastorno (Spaulding et al., 2008; Van den Bedem et al., 2018). Por lo tanto, los

adolescentes con TDL son más vulnerables a los trastornos emocionales que sus pares típicos (Durkin, & Conti-Ramsden, 2010) y reportan índices más altos de dificultades emocionales internalizadas y externalizadas, más (y más severos) síntomas emocionales y un funcionamiento psicológico más deficiente que los niños y adolescentes con DT (Yew & O’Kearney, 2013; Conti-Ramsden & Botting, 2008; Conti-Ramsden, Mok, Pickles & Durkin, 2013). Los adultos jóvenes con dificultades del lenguaje tienen tres veces más posibilidades de presentar ansiedad social (anteriormente denominada fobia social) que sus compañeros típicos (Voci, Beitchman, Brownlie & Wilson, 2006). Asimismo, los preadolescentes y adolescentes con TDL, pero no los niños, reportan índices de autoestima más bajos que los adolescentes típicos, e incluso se perciben a sí mismos como más tímidos que otros. Además, el TDL es un trastorno que se ha encontrado con más frecuencia en personas que crecen en un contexto sociocultural bajo (Auza-Benavides, Peñaloza & Murata, 2019; Reilly et al., 2010).

7	Do Children With Developmental Language Disorder (DLD) Have Difficulties With Interference Control, Visuospatial Working Memory, and Selective Attention? Developmental Patterns and the Role of Severity and Persistence of DLD	2020	Se estima que el TDL es uno de los trastornos del neurodesarrollo más frecuentes en niños/as (Redmond et al., 2015). Los niños con TDL que no son diagnosticados con trastornos de la atención a menudo tienen dificultades para mantener la misma (Blom & Boerma, 2016; Boerma et al., 2017; Ebert & Kohnert, 2011; Finneran et al., 2009; Spaulding et al., 2008), pero no está tan claro si la atención selectiva también se ve comprometida, independientemente de la capacidad de mantener la atención. Los pocos estudios con tareas breves sugieren que la atención selectiva auditiva (Noterdaeme et al., 2001) presenta más problemas para los niños con TDL que la atención selectiva visual (Engel de Abreu et al., 2014). Además de la edad, la gravedad y la persistencia del TDL pueden estar relacionadas con la debilidad de la FE. Finalmente, se suele observar que los niños con TDL pertenecen a un nivel
---	--	------	---

			socioeconómico más bajo y obtienen puntuaciones de inteligencia no verbal también más bajas (Gallinat & Spaulding, 2015; Tomblin, 1996).
8	Emotional Competence Mediates the Relationship between Communication Problems and Reactive Externalizing Problems in Children with and without Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study	2020	Los maestros informaron que los niños con TDL, en comparación con los niños sin TDL, reaccionaron más enojados o agresivamente cuando son provocados por sus compañeros. Hasta la fecha, la agresión proactiva no se ha examinado en niños con TDL. Los jóvenes de 19 años con TDL reportaron más condenas penales que sus pares sin TDL (Brownlie et al., 2004), pero no se especificaron las razones de estas condenas (reactivas o proactivas). En general, los niños con TDL corren el riesgo de externalizar problemas, pero principalmente para problemas de externalización reactiva. Existe una variación significativa en el nivel y desarrollo de los problemas de externalización reportados dentro del grupo de niños con TDL. De la misma manera, se han encontrado asociaciones positivas entre los problemas de externalización y la gravedad de los problemas de lenguaje pragmático o expresivo (St Clair, Pickles, Durkin & Conti-Ramsden, 2011; Van Daal, Verhoeven & Van Balkom, 2007; Beitchman, Wilson, Brownlie, Walters, Inglis & Lancee, 1996), pero otros estudios no han encontrado asociaciones con la gravedad de los problemas del lenguaje expresivo y receptivo de los niños con TDL (Maggio, Granana, Richaudeau, Torres, Giannotti & Suburo, 2014; Lindsay & Dockrell, 2012; Conti-Ramsden, Mok, Pickles & Durkin, 2013). El desarrollo de la competencia emocional a menudo se retrasa en niños con TDL. Además, experimentan más dificultades para reconocer sus propias emociones y las de los demás, regular las emociones y comunicarse sobre las emociones (Van den Bedem, Willems, Dockrell, Van Alphen & Rieffe, 2019; Yuill & Little, 2018; Bakopoulou & Dockrell, 2016; Fujiki, Spackman, Brinton & Hall, 2004). Dichos problemas en la competencia emocional a su vez son factores de riesgo importantes para el desarrollo de

problemas externalizantes reactivos en niños sin TDL (Fernandez & Johnson, 2016).

9	Financial capability and functional financial literacy in young adults with developmental language disorder	2018	Los estudios longitudinales demuestran que los adolescentes y adultos jóvenes con TDL demuestran resultados más pobres, en comparación con sus pares, en múltiples dominios que van más allá de la comprensión y el uso del lenguaje (Conti-Ramsden & Durkin, 2008, 2012; Johnson, Beitchman, & Brownlie, 2010). Tienden a ser menos autoeficaces en varios dominios (Botting, Durkin, Toseeb, Pickles & Conti-Ramsden, 2016), su entrada al mercado laboral es deficiente (Conti-Ramsden & Durkin, 2012) y tienen menos confianza social (Durkin, Toseeb, Pickles, Botting & Conti-Ramsden, 2017). Estas consideraciones sugieren que los jóvenes con TDL serán menos capaces de satisfacer las diversas demandas de la gestión financiera y pueden necesitar un mayor apoyo en este dominio que sus pares de desarrollo típico. Por lo tanto, hay motivos para esperar que hablar, leer y tomar decisiones y cálculos sobre el dinero sea un desafío para las personas con TDL. Además, el TDL no es exclusivo de la infancia, ya que puede continuar en la adolescencia y la edad adulta (Clegg, Hollis, Mawhood & Rutter, 2005; St Clair, Pickles, Durkin & Conti-Ramsden, 2011; Yew & O'Kearney, 2013). Por lo tanto, los adolescentes con TDL, a pesar de las habilidades lingüísticas precarias, a menudo pueden salir bien en las interacciones cotidianas familiares sin que sus dificultades se vuelvan evidentes para los demás, ya que utilizan estrategias facilitadoras para enmascarar dichas dificultades (Durkin & Conti-Ramsden, 2010).
---	---	------	--

- | | | | |
|----|---|------|--|
| 10 | How language and inhibition influence analogical reasoning in children with or without developmental language disorder? | 2019 | Ahora es bien sabido que los niños con TDL también tienen debilidades en dominios distintos del lenguaje, incluido el razonamiento analógico (Kemény & Lukács, 2010; Leroy, Parisse, & Maillart, 2012; Vugs, Hendriks, Cuperus & Knoors, 2017; Yang & Gray, 2017). Los niños con TDL pueden tener dificultades para resolver analogías verbales (Masterson, Evans, & Aloia, 1993) y también analogías no verbales (Nippold, Erskine, & Freed, 1988), incluso si tienen una inteligencia no verbal normal (Leonard, 2014). Los niños con TDL tienen dificultades para resolver analogías, especialmente cuando tienen que razonar sobre las relaciones sin el apoyo de las características perceptivas, es decir, los déficits de lenguaje de los niños con TDL podrían impedirles utilizar la recodificación fonológica de forma eficiente para resolver dichas analogías. |
|----|---|------|--|
-
- | | | | |
|----|--|------|--|
| 11 | Sustained Attention in Developmental Language Disorder and Its Relation to Working Memory and Language | 2020 | Además de las dificultades con la comprensión y producción del lenguaje, muchos (aunque no todos) los niños con TDL también demuestran déficits en las habilidades cognitivas generales del dominio, como la memoria de trabajo y otras funciones ejecutivas (Archibald & Joanisse, 2009; Ebert & Kohnert, 2011; Im-Bolter et al., 2006; Montgomery et al., 2010). Los niños con TDL se desempeñan significativamente por debajo de sus pares con Desarrollo Típico (DT) en las medidas de atención auditiva sostenida (Duinmeijer et al., 2012; Jongman et al., 2017; Montgomery, 2008; Montgomery et al., 2009; Noterdaeme et al., 2001; Spaulding et al., 2008; pero cf. Hanson & Montgomery, 2002). Algunos estudios han encontrado que la atención sostenida está relacionada con las habilidades del lenguaje en niños con TDL, pero no en niños con DT (Montgomery, 2008; Montgomery et al., 2009). |
|----|--|------|--|
-

12	The Relationship Between Word Learning and Executive Function in Preschoolers With and Without Developmental Language Disorder	2020	Los niños con TDL se desempeñan peor en comparación con sus compañeros con lenguaje típico en las medidas de atención selectiva sostenida (Ebert & Kohnert, 2011), memoria a corto plazo y de trabajo (Vugs et al., 2013), cambio de atención e inhibición (Pauls & Archibald, 2016).
13	Working, Declarative, and Procedural Memory in Children With Developmental Language Disorder	2020	Es importante señalar que este trastorno posee un perfil heterogéneo de habilidades lingüísticas y cognitivas debido a la compleja base etiológica de éste, que involucra interacciones entre diversos factores de riesgo genéticos y ambientales (Bishop, 2006; Pennington, 2006). Un conjunto de investigaciones proporciona evidencia de que los niños con TDL tienen una capacidad deteriorada para procesar información verbal en el sistema de memoria de trabajo (Archibald, 2017; Henry & Botting, 2016; Montgomery et al., 2010). Notablemente, sin embargo, la mayoría de los hallazgos se relacionan con promedios de grupo en estudios empíricos, y hay evidencia de que aproximadamente el 20% - 25% de las personas con TDL puede no verse afectado (Alloway et al., 2009; Lum et al., 2015). Cabe destacar que se ha demostrado que este déficit de repetición sin palabras es altamente heredable en el TDL y, como tal, se considera un marcador fenotípico confiable del trastorno (Bishop et al., 1996).

14	Antecedentes familiares, factores sociodemográficos y dificultades lingüísticas en el trastorno del desarrollo del lenguaje	2020	La etiología del trastorno es compleja y, en muchos casos, desconocida (OMS, 2019). Diferentes estudios reportan tasas de entre el 20% y el 40% de la presencia de antecedentes familiares con dificultades del lenguaje en niños con TDL (Beitchman, Hood e Inglis, 1992; Choudhury y Benasich, 2003; Lahey y Edwards, 1995; Tallal et al., 2001; Tomblin, 1989). Rice, Haney y Wexler (1998), encontraron que las familias con hijos con TDL reportaron significativamente más dificultades del lenguaje y del habla que las familias con hijos con desarrollo típico (DT). Para Harrison y McLeod (2010), los factores de riesgo más consistentes fueron: ser del sexo masculino, tener problemas de audición continuos y tener un temperamento reactivo. En cambio, los factores de protección fueron: tener un temperamento más resistente y sociable y unos niveles más altos de bienestar psicológico materno.
15	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) más allá de las dificultades lingüísticas: memoria y atención	2020	Algunas investigaciones sugieren que los déficits lingüísticos de estos niños y niñas se podrían dar por una memoria de trabajo limitada en forma de capacidad restringida para almacenar información fonológica (Archibald y Gathercole, 2006; GrafEstes, Evans y Else-Quest, 2007; Weismer, Evans y Hesketh, 1999, Montgomery, 2003). Otros autores proponen que los niños y niñas con TDL podrían tener limitaciones en la capacidad de atención que estarían relacionadas con las limitaciones de procesamiento (Finneran, Francis y Leonard, 2009). Diferentes estudios han demostrado que los déficits de memoria fonológica evaluados a través de este tipo de tarea (repetición de pseudopalabras) son un marcador clínico robusto del TDL (Aguado, 2011; Bishop, North y Donlan, 1996; Dollaghan y Campbell, 1998; Girbau, 2016). Además, se ha comprobado que los niños/as con TDL muestran dificultades al repetir pseudopalabras multisilábicas en comparación con los niño/as con DT (Gathercole, 2006; Gathercole y Baddeley, 1990; Marton y Schwartz, 2003).

16	Factores individuales y familiares en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL)	2019	Se ha observado un mayor riesgo de presentar el TDL cuando los individuos son varones (Berglund, Eriksson y Westerlund, 2005; Choudhury y Benasich, 2003), y tienen familiares con algún trastorno de lenguaje (Van Daal, Verhoeven y Van Balkom, 2007), aunque también se ha asociado a problemas del desarrollo o del comportamiento propios del mismo individuo, así como trastornos psicológicos y psiquiátricos presentes en familiares (Wilson, McQuaige, Thomspson y McConachie, 2013). Una investigación reciente (Peñaloza, 2018) comprobó que la edad de la madre y del padre (muy jóvenes), el nivel educativo familiar (bajo) y la inasistencia a guardería eran algunos factores asociados a que un niño presentara mayor riesgo de tener TDL.
17	Perfil sintáctico de niños con y sin Trastornos del Desarrollo del Lenguaje: Un análisis descriptivo	2020	De acuerdo con Ervin (2001), St. Clair, Pickles, Durkin y Conti-Ramsden (2011) y Conti-Ramsden, Mok, Pickles y Durkin (2013), el TDL se mantiene hasta la adolescencia y adultez, y repercute sobre las habilidades académicas, laborales y sociales de quien la padece.

18	Social Networks of Children With Developmental Language Disorder in Inclusive Preschool Programs	2018	Los niños pequeños con TDL son susceptibles a tener relaciones e interacciones sociales negativas con sus compañeros. Además, estos niños tienden a retraerse en el aula y demuestran reticencia y ansiedad ante dichas interacciones con sus pares (Hart, Fujiki, Brinton & Hart, 2004; Stanton-Chapman et al., 2007). Los maestros informan que los niños con TDL son frecuentemente dejados fuera del juego y tienen pocos amigos en el aula (Fujiki, Brinton, & Todd, 1996), e incluso son más propensos a ser intimidados por sus compañeros (Redmond, 2011). De la misma manera, los padres los califican de tener menos autocontrol y los maestros los perciben como menos asertivos (McCabe & Meller, 2004). Finalmente, el rechazo de los compañeros y la victimización posiblemente contribuye a las tasas relativamente altas de ansiedad y fobias sociales entre los adultos jóvenes con TDL (Beitchman et al., 2001).
19	Speech production factors and verbal working memory in children and adults with developmental language disorder	2021	Las dificultades de la Memoria de Trabajo Verbal (MTV) se encuentran entre los déficits más constantes observados en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (Leonard et al., 2007; Montgomery, 2003) y persisten a medida que los niños crecen. En el presente artículo, usamos TDL, enfatizando la presencia del trastorno a lo largo de una trayectoria de desarrollo extendida y la posibilidad de déficits concurrentes, por ejemplo, trastornos emocionales y problemas de atención (Bishop et al., 2017). Los datos longitudinales sugieren que la mayoría de los niños con TDL continúan teniendo dificultades del lenguaje más allá de la niñez (Clegg, Hollis, Mawhood & Rutter, 2005; Johnson & et al., 1999; Lee & Tomblin, 2015).

Nota: Tabla de síntesis elaborada por De la Vega-Carrasco, Reynoso-Muñoz, Tarifeño-Riquelme y Villegas-Navarro (2021) considerando la parcialidad de los textos analizados.

V. DISCUSIÓN

En el presente capítulo se discuten los resultados a partir de los artículos estudiados en el apartado anterior. Esto se realiza en base al objetivo general de nuestra investigación, el cual se centra en analizar las características del TDL de acuerdo con información proveniente de la indagación bibliográfica. Aquí, se describen y comparan los hallazgos más relevantes de los 21 textos seleccionados. Finalmente, las variables analizadas se presentan de la siguiente manera: objetivo, muestra, conceptualización, criterios, prevalencia, características lingüísticas y no lingüísticas del trastorno.

5.1. Objetivos de los artículos seleccionados

A partir de los resultados obtenidos en la tabla "Objetivo de los artículos seleccionados", se evidenció que dichos textos se enfocaron en evaluar y analizar aspectos no lingüísticos, ya sea en niños, adolescentes y adultos con la finalidad de profundizar en el conocimiento previo de su respectiva área. Durante el tiempo que la patología del lenguaje era denominada TEL, se sobreentendía que afectaba solo en el periodo de la infancia, sin embargo, este persiste más allá de los primeros cinco años (Valera-Pozo, Adrover-Roig, Pérez-Castelló, Sanchez-Azanza & Aguilar-Mediavilla, 2020). Esto se ve reflejado en lo propuesto por Winstanley, Durkin, Webb y Conti-Ramsden (2018) quienes afirman que “los hallazgos revelan que las consecuencias de esta discapacidad se extienden a importantes dominios prácticos de la vida adulta temprana” (p. 13).

Adicionalmente, se identificó que, de las 21 publicaciones, 13 corresponden a habla inglesa y 8 a habla hispana. Por lo mismo, los estudios al ser casi en su totalidad anglosajones, no se pueden aplicar en la población latinoamericana, ya que esta última posee un dialecto diferente, lo que limita la globalización de la información. Asimismo, Campos y Halliday (2020) refieren que “la mayoría de la literatura que apoya estos cambios solo está disponible en inglés y reporta resultados para poblaciones de habla inglesa” (p.80).

5.2. Características muestrales de los artículos seleccionados

Se observó que, para seleccionar la muestra, los investigadores consideraron diversos factores, entre ellos, el nivel socioeconómico de los participantes. Este último, según los

estudios CATALISE (2016; 2017), es un factor de riesgo del TDL, junto al bajo grado educacional de los padres. El pertenecer al porcentaje de población más vulnerable puede influir en el óptimo desarrollo de las personas con el trastorno. Asimismo, Ferinu et al. (2020) declaran que “se encontró que el nivel económico se relacionó significativamente con el nivel de vocabulario receptivo de los participantes” (p.36).

Adicionalmente, de acuerdo con Harrison y McLeod (2010), ser del sexo masculino y tener problemas recurrentes de audición son los factores de riesgo más consistentes para presentar TEL. Esto concuerda con lo expuesto en los estudios para TDL, ya que los integrantes de la muestra eran en su mayoría más hombres que mujeres y uno de los criterios de inclusión era no manifestar patologías auditivas. Por ende, tampoco habría divergencias entre ambos términos en lo que respecta a este ámbito.

5.3. Conceptualización del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje

La disputa acerca del uso del concepto TEL surge a raíz de la polémica que provoca la palabra “específico” en su nombre, ya que al parecer describe a estos niños y niñas cuya exclusiva dificultad se encuentra en la esfera lingüística (Ahufinger, Ferinu, Pacheco-Vera, Sanz-Torrent y Andreua, 2020). Actualmente, el CATALISE (2017) señala que los escolares con TDL “probablemente tengan problemas del lenguaje que perduran en la infancia media y más allá, con un impacto significativo en las interacciones sociales cotidianas o el progreso educativo” (p. 1070). Este cambio terminológico permite comprender el trastorno desde una perspectiva integral, pues considera los déficits no lingüísticos que presenta esta población, como, por ejemplo, en aspectos de su vida social y emocional (Bahn, Vesker, Schwarzer, & Kauschke, 2021). Finalmente, cabe destacar que, en los resultados de nuestra investigación, 8 de 12 autores coinciden en la utilización de la descripción del estudio CATALISE, ya sea su fase 1 (2016) o fase 2 (2017).

5.4. Criterios de inclusión utilizados en los artículos para la definición de la muestra

Al igual como se revisó en el Marco Teórico, son 4 los criterios que se utilizan para diagnosticar TEL (Stak y Tallal, 1981; Monfort y Juárez, 1993; Fresneda y Mendoza, 2005;

Leonard, 2014). No obstante, los criterios diagnósticos vigentes para precisar TDL (anexo 3) postulados en el DSM V (2014) difieren de los de TEL. Ahora bien, pese a que los criterios se han actualizado, específicamente el de inclusión, sigue manteniendo su estructura. Esto se evidencia en los hallazgos de nuestra investigación, donde los artículos mantienen el uso del criterio de inclusión propuesto por Leonard (2014). Por lo tanto, este aspecto sólo ha demostrado una variación teórica desde el cambio de nomenclatura de TEL a TDL.

5.5. Prevalencia y características lingüísticas descritas en cada artículo

En los resultados expuestos en la Tabla 7, se menciona que la prevalencia del TEL se extrapola a nivel mundial estableciéndose entre el 7-10% (Tomblin et al., 1997; Norbury et al., 2016). Sin embargo, esta cifra se ha instaurado a lo largo del tiempo, incluso cuando la actualización del término a TDL incluye más aspectos a evaluar dentro de los criterios de diagnóstico (DSM V, 2014). Sumado a esto, un estudio señala que si se consideran los niños con inteligencia promedio baja, el número puede aumentar al 50% (Norbury et al., 2016). Finalmente, de acuerdo con el análisis realizado en el apartado anterior, ningún texto indica la prevalencia del déficit en la población chilena. A pesar de que se incluyó un artículo publicado en Chile, en este se mantiene el uso del porcentaje internacional propuesto por Tomblin et al. (1997).

Otro punto por destacar son las afecciones lingüísticas que desencadena el trastorno, que afecta variados aspectos de la comunicación, tales como la sintaxis (Aguado, 1999), las narraciones orales (Asenjo y Nazar, 2020) y el léxico (Mendoza, 2001). Las características lingüísticas, durante décadas han sido ampliamente estudiadas (Ferinu, Ahufinger, Pacheco-Vera, Andreu, Sanz-Torrent, 2020), ya que cuando la patología era denominada TEL, las investigaciones se enfocaban en indagar dicha área por la especificidad del mismo. Por ende, los autores utilizados en nuestra revisión coinciden en los déficits lingüísticos que presenta esta población, lo que se ve reflejado en el análisis de la Tabla 7, en donde se complementa la información, añadiendo que estos escolares “presentan dificultades para dominar las habilidades del lenguaje hablado y escrito” (Montgomery, Gillam, Evans, Schwartz, & Fargo, 2019, p. 3808). Adicionalmente, los niños y niñas con TDL frecuentemente expresan dificultades en vertientes estructurales del lenguaje expresivo y comprensivo (van den Bedem, Dockrell, van Alphen, & Rieffe, 2020).

5.6. Características no lingüísticas descritas en cada artículo

De acuerdo con lo expuesto en los resultados, los escolares con TDL se ven afectados en otros ámbitos, tales como el laboral (Conti-Ramsden & Durkin, 2012), conductual y académico (Valera-Pozo, et al., 2020). Las investigaciones enfocadas en lo extralingüístico son más bien recientes, lo que se evidencia en los textos analizados en nuestra investigación que se encuentran entre los años 2018 y 2021. Dichos documentos contribuyen en el conocimiento de esta área, añadiendo que estas dificultades pueden influir en aspectos de la vida social y emocional de los niños con TDL, lo que dificulta la adquisición de habilidades sociales (Bahn, et. al, 2021). Esto los hace más vulnerables a la victimización y exclusión social de los grupos de pares (Conti-Ramsden & Botting, 2004; van den Bedem et al., 2018).

Los niños con TDL tienden a tener pocos amigos en la sala de clases y ser excluidos del juego (Fujiki, Brinton, & Todd, 1996) e incluso a ser intimidados por sus compañeros (Redmond, 2011). Esto amplía el paradigma acerca de las barreras que se le pueden presentar a esta población fuera del aula, y en general, en su vida cotidiana. Lo anterior se ve demostrado en las altas tasas de ansiedad y fobias sociales en jóvenes adultos con TDL (Beitchman et al., 2001). En este sentido, los adolescentes a menudo utilizan estrategias facilitadoras para enmascarar dichas dificultades, por lo que son menos fáciles de identificar (Durkin & Conti-Ramsden, 2010). Asimismo, Clegg, Hollis, Mawhood & Rutter, (2005); St Clair, Pickles, Durkin & Conti-Ramsden, (2011); Yew & O'Kearney, (2013) señalan que el TDL puede continuar en la adolescencia y la adultez. En definitiva, los resultados de la Tabla 8 extienden los aspectos psicosociales del trastorno, lo que diverge de lo descrito en el Marco Teórico, donde solo se mencionan rasgos no lingüísticos de tipo cognitivo.

CONCLUSIÓN

La transición en la denominación de la patología del lenguaje, en América Latina aún no logra establecer una línea investigativa concisa, debido a las barreras legislativas. En este sentido, la presente investigación se centra en recabar datos respecto al cambio terminológico de TEL a TDL con el fin de aportar conocimiento actualizado. Nuestro objetivo general fue analizar las características del Trastorno del Desarrollo del Lenguaje de acuerdo con la información proveniente de la indagación bibliográfica. Para esto se recopilaron 21 artículos publicados entre los años 2000-2021 que cumplieran con los criterios de inclusión establecidos. En respuesta a los objetivos específicos, se logró una conceptualización íntegra y precisa acerca del TDL, además de identificar los criterios de inclusión de este y comparar las características a partir de lo detallado.

No existen estudios de prevalencia que sean representativos en Latinoamérica, puesto que las investigaciones para establecer la cifra mundial fueron desarrolladas en un contexto angloparlante. Lo antes expuesto nos lleva a cuestionar si dicha prevalencia efectivamente representa a las personas con TDL hispanohablantes, debido a que esta no considera la actualización de la nomenclatura. De acuerdo con lo anterior, la incertidumbre acerca de la precisión en la cantidad de individuos afectados implica un obstáculo en la implementación de políticas públicas, tanto educativas para los niños y las niñas, como laborales para los profesionales involucrados en la intervención. Por ende, es posible poner en duda el cómo se garantizan los apoyos para la población escolar con este trastorno, sin la realización de una investigación avanzada en el área, ni contemplar los cambios en los criterios diagnósticos establecidos en la última versión del DSM (2014).

En relación con la legislación vigente en Chile, el Decreto 1300 promulgado el 2002 establece el TEL como NEE de tipo transitoria. Sin embargo, de acuerdo con la evidencia propuesta, el TDL no se manifiesta solo en la infancia, sino que persiste hasta la adultez, por ende, la transitoriedad a la que se refiere el Decreto es cuestionable. En consecuencia, la actual normativa chilena limita los apoyos educativos que se le brindan a los escolares a causa del factor edad. En definitiva, mientras no se definan contundentemente las necesidades de esta población, ni se modernicen los estatutos, el TDL no podrá reclasificarse como NEE permanente.

Tradicionalmente, las investigaciones estaban centradas en las dificultades manifestadas a nivel lingüístico, no obstante, en países de habla inglesa, al actualizar el término, se vio un aumento en el interés de estudiar los déficits no lingüísticos. En América Latina, a pesar de que los profesionales están al tanto de la transición por la que está pasando el trastorno en su denominación, todavía no hay avances sustanciales en la aplicación, puesto que se ven limitados por la normativa nacional. Además, durante la práctica, los miembros del equipo interdisciplinario continúan usando la terminología TEL, siendo que se refieren a TDL, lo que implica un retroceso para el mismo. Este fenómeno ya se ha visto anteriormente en el cambio de Asperger y Autismo hacia Trastorno del Espectro Autista (TEA), incluso cuando es más conocido y visible que el TDL, aún no se logra asentar por completo.

Las limitaciones identificadas durante la realización del presente estudio fueron el carácter de la investigación, ya que al ser una revisión sistemática cualitativa sólo recopila información previamente establecida, mas no ofrece nuevos hallazgos referentes al tema. Asimismo, los artículos en su mayoría se encuentran publicados en inglés, por ende, se dificulta la lectura de estos y la comprensión de tecnicismos. Por último, para el acceso a las investigaciones se contó con el apoyo de la Dirección de la Biblioteca y Recursos para el Aprendizaje (DIBRA) de la Universidad de Valparaíso para la obtención de aquellos textos con entrada restringida o de pago. Sin embargo, a pesar de la gestión de DIBRA, no se lograron obtener dos documentos, por lo que en el desarrollo del análisis no se incluyeron todos los antecedentes disponibles acerca del trastorno.

Por lo que se refiere a las proyecciones de nuestro análisis, cabe resaltar la necesidad de desarrollar y profundizar a largo plazo variables, como la etiología, diagnóstico, intervención, entre otras. En cuanto a materia nacional, en Chile se podrían apoyar y financiar instituciones públicas y privadas, como universidades o centros investigativos, para impulsar la ejecución de estudios innovadores y representativos para la población hispanohablante. De esta forma, se evitaría utilizar datos anglosajones en la realización de artículos concernientes a nuestra lengua. Como consecuencia, la nueva información resultante de dichas investigaciones promovería la modernización de las leyes y decretos vigentes en el país, en paralelo a lo que señala la última versión del DSM. Al mismo tiempo potenciar la creación de una batería de pruebas estandarizadas e integrales que engloben las distintas dificultades que se manifiestan en el

trastorno. Finalmente, esperamos que la presente revisión sea un aporte significativo para la disciplina fonoaudiológica, en especial, para el área de lenguaje y comunicación, ya sea en intervención o en investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, V., Ramírez, G. & Hernández, S. (2016). *Intervention in fluency problems in pupils with Specific Language Impairment (SLI)*. *Infancia y Aprendizaje*, 39(3), 1-15. doi:10.1080/02103702.2016.1189118
- Aguado, G. (1999). Trastorno específico del lenguaje. Retraso de lenguaje y disfasia. Málaga: Aljibe.
- Aguado, G., Coloma, C., Martínez, A., Mendoza, E., Montes, A., Navarro, R. y Serra, M. (2015). Documento de consenso elaborado por el comité de expertos en TEL sobre el diagnóstico del trastorno. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 35(4), 147–149. doi:10.1016/j.rlfa.2015.06.004
- Aguilar-Mediavilla, E., Buil-Legaz, L., López-Penadés, R., Sanchez-Azanza, V. & Adrover-Roig, D. (2019). *Academic Outcomes in Bilingual Children With Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study*. *Frontiers in psychology*, 10(1), 1-17. doi:10.3389/fpsyg.2019.00531
- Aguilera, R. (2014). ¿Revisión sistemática, revisión narrativa o metaanálisis?. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 21(6), 359-360. doi:10.4321/S1134-80462014000600010
- Ahufinger, N., Ferinu, L., Pacheco-Vera, F., Sanz-Torrent, M., y Andreu, L. (2020). El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) más allá de las dificultades lingüísticas: memoria y atención. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 41(1), 4-16. doi:10.1016/j.rlfa.2019.12.001
- Aizpún, A., Boullón, M., Dudok, M., Kibrik, L., Maggio, V., Malocchi, A. y Vazquez, P. (2013). Enfoque Neurolingüístico en los Trastornos del Lenguaje Infantil. Semiología, Evaluación y Terapéutica Aplicada. (1ª Ed). Buenos Aires: AKADIA.
- American Psychiatric Association. (1995). DSM-IV. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (4ª Ed.). Barcelona: Elsevier Masson.
- American Psychiatric Association (APA; 2014). Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-5 (5ª Ed.). Madrid: Editorial Médica Panamericana.

- Ambiado-Lillo, M., Navarro, J. & Ibáñez-Alfonso, J. (2020). Funciones Ejecutivas en Estudiantes con Trastorno Específico del Lenguaje al Comienzo de la Escolarización Básica. *Revista colombiana de psicología*, 29(2), 57-72. doi:10.15446/rcp.v29n2.79390
- Asenjo, S. y Nazar, R. (2020). Marcadores Discursivos En Niños De 7 Años Con Trastorno Específico Del Lenguaje: Estudio Descriptivo. *Revista de lingüística teórica y aplicada*, 58(1), 93-114. doi:10.29393/rla58-4samd20004
- Auza, A. y Peñaloza, C. (2019). Factores individuales y familiares en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). *Iztapalapa. Revista de ciencias sociales y humanidades*, 40(86), 41-66. doi:10.28928/ri/862019/atc2/auzaa/penalozacastillo
- Bahn, D., Vesker, M., Schwarzer, G. & Kauschke, C. (2021). *A Multimodal Comparison of Emotion Categorization Abilities in Children With Developmental Language Disorder. Journal of speech, language, and hearing research*, 64(3), 993–1007. doi:10.1044/2020_JSLHR-20-00413
- Beitchman, J., Wilson, B., Johnson, C., Atkinson, L., Young, A., Adlaf, E., Escobar, M. & Douglas, L. (2001). Fourteen-year follow-up of speech/language-impaired and control children: psychiatric outcome. *Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry*, 40(1), 75–82. doi:10.1097/00004583-200101000-00019
- Bishop, D. (2017). *Why is it so hard to reach agreement on terminology? The case of developmental language disorder (DLD). International journal of language & communication disorders*, 52(6), 671–680. doi:10.1111/1460-6984.12335
- Bishop, D., North, T. & Donlan, C. (1996). *Nonword repetition as a behavioural marker for inherited language impairment: evidence from a twin study. Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 37(4), 391–403. doi:10.1111/j.1469-7610.1996.tb01420.x
- Bishop, D., Snowling, M., Thompson, P., Greenhalgh, T. & CATALISE consortium (2016). *CATALISE: A Multinational and Multidisciplinary Delphi Consensus Study. Identifying Language Impairments in Children. PloS one*, 11(7), 1-26. doi:10.1371/journal.pone.0158753

- Bishop, D., Snowling, M., Thompson, P., Greenhalgh, T. & CATALISE-2 consortium (2017). *Phase 2 of CATALISE: a multinational and multidisciplinary Delphi consensus study of problems with language development: Terminology. Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 58(10), 1068–1080. doi:10.1111/jcpp.12721
- Blom, E., & Boerma, T. (2020). *Do Children With Developmental Language Disorder (DLD) Have Difficulties With Interference Control, Visuospatial Working Memory, and Selective Attention? Developmental Patterns and the Role of Severity and Persistence of DLD. Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR*, 63(9), 3036–3050. https://doi.org/10.1044/2020_JSLHR-20-00012
- Buiza, J., Rodríguez-Parra, M. y Adrián, J. (2015). Trastorno específico del lenguaje: subtipos de una patología compleja. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología* 36(1), 36-52. doi:10.1016/j.rlfa.2014.09.005
- Buiza-Navarrete, J., Adrián-Torres, J. y González-Sánchez, M. (2007). Marcadores neurocognitivos en el trastorno específico del lenguaje. *Revista de Neurología*, 44(6), 326-333. Recuperado de <http://ardilladigital.com/DOCUMENTOS/EDUCACION%20ESPECIAL/LOGOPEDIA/TRASTORNOS%20LENGUAJE/DISFASIAS-TEL/Marcadores%20neurocognitivos%20en%20TEL%20-%20Buiza%20y%20otros%20-%20art.pdf>
- Campos, E. y Halliday, L. (2020). Implicancias del cambio terminológico: de "Trastorno Específico del Lenguaje" a "Trastorno del Desarrollo del Lenguaje". *REVISTA DIGITAL EOS PERÚ*, 8(2), 79-90. Recuperado de <https://revistaeos.net.pe/index.php/revistadigitaleos/article/view/44>
- Carballo, G. (2012). Guía para la evaluación del TEL: algunas consideraciones. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 32(2), 87–93. doi:10.1016/j.rlfa.2012.03.004
- Castro-Rebolledo, R., Giraldo-Prieto, M., Hincapié-Henao, L., Lopera, F. y Pineda, D. (2004). Trastorno específico del desarrollo del lenguaje: una aproximación teórica a su

- diagnóstico, etiología y manifestaciones clínicas. *Revista Neurología*, 39(12), 1173-1181. doi:10.33588/rn.3912.2004337
- Chen, J., Justice, L., Rhoad-Drogalis, A., Tzu-Jung, L. & Sawyer, B. (2018). *Social Networks of Children With Developmental Language Disorder in Inclusive Preschool Programs*. *Child Development*, 91(2), 471–487. doi:10.1111/cdev.13183
- Clegg, J., Hollis, C., Mawhood, L. & Rutter, M. (2005). *Developmental language disorders--a follow-up in later adult life. Cognitive, language and psychosocial outcomes*. *Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 46(2), 128–149. doi:10.1111/j.1469-7610.2004.00342.x
- Conti-Ramsden, G. & Botting, N. (2004). *Social difficulties and victimization in children with SLI at 11 years of age*. *Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR*, 47(1), 145–161. doi:10.1044/1092-4388(2004/013)
- Conti-Ramsden, G. & Durkin, K. (2012). *Postschool educational and employment experiences of young people with specific language impairment*. *Language, speech, and hearing services in schools*, 43(4), 507–520. doi:10.1044/0161-1461(2012/11-0067)
- Conti-Ramsden, G., St Clair, M., Pickles, A. & Durkin, K. (2012). *Developmental trajectories of verbal and nonverbal skills in individuals with a history of specific language impairment: from childhood to adolescence*. *Journal of speech, language, and hearing research*, 55(6), 1716–1735. doi:10.1044/1092-4388(2012/10-0182)
- Crespo-Eguílaz, N. y Narbona, J. (2006). Subtipos de trastorno específico del desarrollo del lenguaje: perfiles clínicos en una muestra hispanohablante. *Revista de Neurología*, 43(1), 193-200. doi:10.33588/rn.43S01.2006396
- Crespo, N., Alfaro-Faccio, P., Góngora-Costa, B., Alvarado, C. y Marfull-Villanueva, D. (2020). Perfil sintáctico de niños con y sin Trastornos del Desarrollo del Lenguaje: Un análisis descriptivo. *Revista signos*, 53(104), 619-642. doi:10.4067/S0718-09342020000300619

- Diggle, P., Heagerty, P., Lian, K. & Zegger, S. (2002). *Analysis of longitudinal data* (2° Ed.). Oxford: Oxford University Press.
- De Barbieri, Z., Maggiolo, M. y Alfaro, S. (1999). Trastornos de la comunicación oral en niños que asisten a control de salud en un consultorio de atención primaria. *Revista Chilena de Pediatría*, 70(1), 36-40.
- Durkin, K. & Conti-Ramsden, G. (2010). *Young people with specific language impairment: A review of social and emotional functioning in adolescence. Child Language Teaching and Therapy*, 26(2), 105–121. doi:10.1177/0265659010368750
- Ervin, M. (2001). *SLI: What We Know and Why It Matters. The ASHA Leader*, 6(12), 4-31. doi:10.1044/leader.FTR1.06122001.4
- Ferinu, L., Ahufinger, N., Pacheco-Vera, F., Andreu, L. y Sanz-Torrent, M. (2020). Dificultades morfosintácticas en niños y niñas de 5 a 8 años con trastorno del desarrollo del lenguaje a través de subpruebas del CELF-4. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 41(1), 17-28. doi:10.1016/j.rlfa.2020.05.002
- Ferinu, L., Ahufinger, N., Pacheco-Vera, N., Sanz-Torrent, M. y Andreu, L. (2020) Antecedentes familiares, factores sociodemográficos y dificultades lingüísticas en el trastorno del desarrollo del lenguaje. *Revista de logopedia, foniatría y audiología, ISSN 0214-4603*, 41(1), 29-39. doi:10.1016/j.rlfa.2020.01.003
- Fonoaudiólogos para Chile (FOPACH). (2018). Censo Nacional de Fonoaudiólogos (1° Ed.). Recuperado de <https://fopach.cl/censo/>
- Fresneda, M. y Mendoza, E. (2005). Trastorno específico del lenguaje: concepto, clasificaciones y criterios de identificación. *Rev. Neurol*, 41(1), 51-56. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4686871>
- Fuenmayor, G. y Villasmil, Y. (2008). La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. *Revista de Artes y Humanidades Única*, 9(22), 187-202. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=170118859011>

- Fujiki, M., Brinton, B. & Todd, C. (1996). *Social skills of children with specific language impairment. Language, Speech, and Hearing Services in Schools*, 27(3), 195–202. doi:10.1044/0161-1461.2703.195
- Granada, M., Cáceres, M., Pomés, M. y Ibáñez, A. (2020). Tendencia De Matrícula De Estudiantes Con Tel En Escuelas Especiales De Lenguaje En Chile. *Revista de lingüística teórica y aplicada: RLA*, 58(1), 115-134. doi:10.29393/rla58-5mgm40005
- Harrison, L. & McLeod, S. (2010). *Risk and protective factors associated with speech and language impairment in a nationally representative sample of 4- to 5-year-old children. Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR*, 53(2), 508–529. doi:10.1044/1092-4388(2009/08-0086)
- Igualada, A. (2021). Investigación en el trastorno del desarrollo del lenguaje en población hispanohablante. *Revista De Investigación En Logopedia*, 11(Especial), 5-7. doi:10.5209/rlog.75183
- Jackson, E., Leitão, S., Claessen, M., & Boyes, M. (2020). *Working, Declarative, and Procedural Memory in Children With Developmental Language Disorder. Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR*, 63(12), 4162–4178. doi:10.1044/2020_JSLHR-20-00135
- Kapa, L. & Erikson, A. (2020). *The Relationship Between Word Learning and Executive Function in Preschoolers With and Without Developmental Language Disorder. Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR*, 63(7), 2293–2307. doi:10.1044/2020_JSLHR-19-00342
- Krzemien, M., Thibaut, J. & Maillart, C. (2020). *How language and inhibition influence analogical reasoning in children with or without developmental language disorder?. Journal of clinical and experimental neuropsychology*, 42(1), 76–89. doi:10.1080/13803395.2019.1676881
- Kurth, F., Luders, E., Pigdon, L., Conti-Ramsden, G., Reilly, S., & Morgan, A. (2018). *Altered gray matter volumes in language-associated regions in children with developmental*

language disorder and speech sound disorder. Developmental psychobiology, 60(7), 814–824. doi.org/10.1002/dev.21762

- Leonard, L. (2014). *Children with Specific Language Impairment* (2ºEd.). London: MitPress.
- Lepe, N., Pérez-Salas, C., Rojas, C. y Ramos, C. (2018). Funciones ejecutivas en niños con trastorno del lenguaje: algunos antecedentes desde la neuropsicología. *Revista Avances En Psicología Latinoamericana*, 36(2), 389-403
doi:10.12804/revistas.urosario.edu.co/apl/a.560
- Maggio, V. (2020). *Comunicación y lenguaje en la infancia: La guía para profesionales y familias*. Buenos Aires: Paidós.
- Martinez, L., Herrera, C., Valle, J. y Vasquez, M. (2002). Razonamiento analógico verbal y no verbal en niños preescolares con trastorno específico del lenguaje. *Revista Chilena De Fonoaudiología*, 3(1), 5-24.
- McMurray, B., Klein-Packard, J. & Tomblin, B. (2019). *A real-time mechanism underlying lexical deficits in developmental language disorder: Between-word inhibition. Cognition*, 19(1), 1-31. doi:10.1016/j.cognition.2019.06.012
- Mendoza, L. (coord.) (2001). *Trastorno Específico del Lenguaje*. España: Pirámide.
- Mendoza, E. (2016). *Trastorno específico del lenguaje (TEL): Avances en el estudio de un trastorno invisible* (1ª Ed.). Madrid: Pirámide.
- Merino-Trujillo, A. (2011). Cómo escribir documentos científicos (Parte 3). Artículo de revisión. *Salud en Tabasco*, 17(1-2),36-40. Recuperado de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=48721182006>
- Ministerio de Educación. (2003). Decreto 1300. EXENTO 11-ENE-2003. Diario Oficial de la República de Chile. Recuperado de <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=206596>

- Ministerio de Educación. (2010). Decreto 170. EXENTO 11-ENE-2003. Diario Oficial de la República de Chile. Recuperado de <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1012570>
- Ministerio de Educación. (2020). Establecimientos con Programa de integración escolar (PIE). Recuperado de https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2021/02/DIRECTORIO_PIE_WEB_2020_FINAL.xlsx
- Ministerio de Educación. (2018). Escuelas Especiales. Recuperado de https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2018/08/DIRECTORIO_ESC_ESP_2018.xlsx
- Mok, P., Pickles, A., Durkin, K. & Conti-Ramsden, G. (2014). *Longitudinal trajectories of peer relations in children with specific language impairment. Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 55(5), 516–527. doi:10.1111/jcpp.12190
- Monfort, M. y Juárez, A. (1993). Los niños disfásicos: Descripción y tratamiento. Madrid: Cepe.
- Montgomery, W., Gillam, B., Evans, L., Schwartz, S. & Fargo, D. (2019). *A Comparison of the Storage-Only Deficit and Joint Mechanism Deficit Hypotheses of the Verbal Working Memory Storage Capacity Limitation of Children With Developmental Language Disorder. Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR*, 62(10), 3808–3825. doi:10.1044/2019_JSLHR-L-19-0071
- Norbury, C., Gooch, D., Wray, C., Baird, G., Charman, T., Simonoff, E. & Pickles, A. (2016). *The impact of nonverbal ability on prevalence and clinical presentation of language disorder: evidence from a population study. Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 57(11), 1247–1257. doi:10.1111/jcpp.12573
- Pérez, P. y Salmerón, T. (2006). Desarrollo de la comunicación y del lenguaje: indicadores de preocupación. *Revista Pediatría de Atención Primaria*. 8(6), 79-93. Recuperado de <https://pap.es/files/1116-612-pdf/637.pdf>
- Petersen, D. y Gardner, C. (2011). Trastorno específico del lenguaje: una revisión. *Revista Chilena de Fonoaudiología*, 10(1), 19-32. doi:10.5354/0719-4692.2011.17348

- Poll, H. & Miller, A. (2021). *Speech production factors and verbal working memory in children and adults with developmental language disorder*. *Applied psycholinguistics*, 42(3), 673–702. doi:10.1017/s0142716421000011
- Polo, F. y Acuña, X. (2018). Estrategias didácticas para desarrollar el discurso narrativo en preescolares con Trastorno Específico del Lenguaje (TEL). *Revista signos*, 51(98), 410-429. doi:10.4067/S0718-09342018000300410
- Pratt, S., Grinstead, A. & McCauley, J. (2020). *Emergent Literacy in Spanish-Speaking Children With Developmental Language Disorder: Preliminary Findings of Delays in Comprehension- and Code-Related Skills*. *Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR*, 63(12), 4193–4207. doi:10.1044/2020_JSLHR-19-00239
- Rapin, I. & Allen, D. (1987). *Developmental language disorders: nosologic considerations*. New York: Academic Press.
- Redmond, S. (2011). *Peer victimization among students with specific language impairment, attention-deficit/hyperactivity disorder, and typical development*. *Language, speech, and hearing services in schools*, 42(4), 520–535. doi:10.1044/0161-1461(2011/10-0078)
- Reilly, S., Bishop, D. & Tomblin, B. (2014). *Terminological debate over language impairment in children: forward movement and sticking points*. *International journal of language & communication disorders*, 49(4), 452–462. doi:10.1111/1460-6984.12111
- Reilly, S., Tomblin, B., Law, J., McKean, C., Mensah, F. K., Morgan, A., Goldfeld, S., Nicholson, J. & Wake, M. (2014). *Specific language impairment: a convenient label for whom?* *International journal of language & communication disorders*, 49(4), 416–451. doi:10.1111/1460-6984.12102
- Sandoval, M., Espitia, E., Díaz, M., Sandoval, R. y Sepúlveda, Y. (2020). Habilidades metafonológicas y metasemánticas en niños con trastorno específico del lenguaje y niños con desarrollo típico del lenguaje. *Folios*, 1(52), 121-133. doi: 10.17227/folios.52-9891

- Smolak, E., McGregor, K., Arbisi-Kelm, T. & Eden, N. (2020). *Sustained Attention in Developmental Language Disorder and Its Relation to Working Memory and Language*. *Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR*, 63(12), 4096–4108. doi:10.1044/2020_JSLHR-20-00265
- Snowling, M., Nash, H., Gooch, D., Hayiou-Thomas, M., Hulme, C. & Wellcome Language and Reading Project Team (2019). *Developmental Outcomes for Children at High Risk of Dyslexia and Children With Developmental Language Disorder*. *Child development*, 90(5), 548–564. doi:10.1111/cdev.13216
- Stark, R. y Tallal, P. (1981). *Selection of children with specific language deficits*. *Revista Journal of Speech and Hearing Disorders*. 46(2), 114-122. doi:10.1044/jshd.4602.114
- St Clair, M., Pickles, A., Durkin, K. & Conti-Ramsden, G. (2011). *A longitudinal study of behavioral, emotional and social difficulties in individuals with a history of specific language impairment (SLI)*. *Journal of communication disorders*, 44(2), 186–199. doi:10.1016/j.jcomdis.2010.09.004
- Tomblin, J., Records, N., Buckwalter, P., Zhang, X., Smith, E. & O'Brien, M. (1997). *Prevalence of Specific Language Impairment in Kindergarten Children*. *Journal of Speech Language and Hearing Research*, 40(6), 1245–1260. doi:10.1044/jslhr.4006.1245
- Vacas, J., Antolí, A., Sánchez-Raya, A., Pérez-Dueñas, C. y Cuadrado, F. (2021). *Migración diagnóstica entre Trastorno Específico del Lenguaje y Trastorno del Espectro Autista: Estudio exploratorio del impacto en los Centros de Atención Infantil Temprana*. *Revista de Investigación en Logopedia*, 11(Especial), 77-88. doi:10.5209/rlog.70221
- Valera-Pozo, M., Adrover-Roig, D., Pérez-Castelló, A., Sanchez-Azanza, A. & Aguilar-Mediavilla, E. (2020). *Behavioral, Emotional and School Adjustment in Adolescents with and without Developmental Language Disorder (DLD) Is Related to Family Involvement*. *International journal of environmental research and public health*, 17(6), 1-18. doi:10.3390/ijerph17061949

- van den Bedem, N., Dockrell, J., van Alphen, P., Kalicharan, S. & Rieffe, C. (2018). *Victimization, Bullying, and Emotional Competence: Longitudinal Associations in (Pre)Adolescents With and Without Developmental Language Disorder*. *Journal of Speech Language and Hearing Research*, 61(8), 2028–2044. doi:10.1044/2018_jslhr-l-17-0429
- van den Bedem, N., Dockrell, J., van Alphen, P. & Rieffe, C. (2020). *Emotional Competence Mediates the Relationship between Communication Problems and Reactive Externalizing Problems in Children with and without Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study*. *International journal of environmental research and public health*, 17(16), 1-19. doi:10.3390/ijerph17166008
- Villanueva, P., de Barbieri, Z., Palomino, H. y Palomino, H. (2008). Alta prevalencia de trastorno específico de lenguaje en isla Robinson Crusoe y probable efecto fundador. *Revista médica de Chile*, 136(2), 186-192. doi:10.4067/S0034-988720080002000
- Winstanley, M., Durkin, K., Webb, R. & Conti-Ramsden, G. (2018). *Financial capability and functional financial literacy in young adults with developmental language disorder*. *Autism Dev Lang Impair*. 3(1), 1-11. doi:10.1177/2396941518794500
- Yew, S. & O'Kearney, R. (2013). *Emotional and behavioural outcomes later in childhood and adolescence for children with specific language impairments: meta-analyses of controlled prospective studies*. *Journal of child psychology and psychiatry, and allied disciplines*, 54(5), 516–524. doi:10.1111/jcpp.12009

ANEXO 1

Criterios Diagnóstico	TEL Expresivo	TEL Mixto
A	Los puntajes que se obtienen mediante las respectivas evaluaciones en cuanto al área expresiva del lenguaje están normalizados y administrados de forma individual, estos se encuentran inferiores a los obtenidos a través de evaluaciones normalizadas, ya sea de la capacidad intelectual no verbal como también del desarrollo del lenguaje receptivo. Los síntomas que se presentan a nivel clínico una vez que se tiene el trastorno, pueden incluir vocabulario limitado, errores en los tiempos verbales, y dificultades de memoria a nivel de recuerdo de palabras o producción de frases con la longitud o complejidad asociado al nivel evolutivo de la persona	El puntaje obtenido en las evaluaciones del desarrollo del lenguaje receptivo y expresivo, quedan estos se encuentran inferiores a los obtenidos mediante evaluaciones normalizadas de la capacidad intelectual no verbal. Los síntomas que incluyen son los propios del trastorno del lenguaje expresivo, así como dificultades para comprender palabras, frases o tipos específicos de palabras
B	Las complicaciones a nivel expresivo del lenguaje influyen tanto en el rendimiento laboral, académico y social comunicativo de la persona.	Las deficiencias del lenguaje receptivo y expresivo interfieren significativamente en el rendimiento académico o laboral, o la comunicación social.
C	No se precisan criterios de nivel mixto en un trastorno del lenguaje en cuanto a su dimensión expresiva y receptiva, ni de trastorno generalizado del desarrollo.	No se cumplen los criterios de trastorno generalizado del desarrollo.

D	Si existe retraso mental, déficits a nivel motor del habla y/o sensorial, además de privación ambiental, se espera que las dificultades del lenguaje sean excesivamente superiores de las que habitualmente se relacionan a dichos problemas.	Si existe retraso mental, déficit sensorial o motor del habla o privación ambiental las deficiencias del lenguaje aumentan en relación con las habituales asociadas a estos problemas.
---	---	--

Nota: Adaptado de “Developmental language disorders: nosologic considerations” por Rapin y Allen (1987). New York: Academic Press.

ANEXO 2

Ficheros bibliográficos

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Aguilar-Mediavilla, E., Buil-Legaz, L., López-Penadés, R., Sanchez-Azanza, V. & Adrover-Roig, D.
Año	2019
Título del artículo	Academic Outcomes in Bilingual Children With Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study.
Título de la revista	<i>Frontiers in Psychology</i>
Volumen	10
Nº Edición	1
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	05 de julio del 2021
Referencia APA	Aguilar-Mediavilla, E., Buil-Legaz, L., López-Penadés, R., Sanchez-Azanza, V. & Adrover-Roig, D. (2019). <i>Academic Outcomes in Bilingual Children With Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study</i> . <i>Frontiers in psychology</i> , 10(1), 1-17. doi:10.3389/fpsyg.2019.00531
URL/DOI	doi:10.3389/fpsyg.2019.00531
Resumen	Estudios anteriores han demostrado que la mayoría de los niños angloparlantes con dificultades de lenguaje presentan dificultades académicas durante su escolarización. El presente estudio tiene como objetivo describir el rendimiento académico de los niños de habla castellana y catalana con Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL) durante su educación primaria y predecir sus resultados académicos utilizando varias habilidades de procesamiento evaluadas al inicio de su escolarización. Para ello, seguimos a 28 niños durante su escolarización (6-12 años). Los participantes se dividieron en dos grupos, uno con TDL (n = 14) y un grupo de control (n = 14) emparejados por edad, género, estatus socioeconómico (SES), lengua familiar (L1) y aula. Todos los participantes fueron evaluados a través de diferentes habilidades de procesamiento con la versión española del NEPSY al inicio de su escolarización (6 años): atención (atención visual, atención auditiva y conjunto de respuestas), conciencia fonológica, memoria verbal a corto plazo (repeticón

	de frases y memoria narrativa), acceso al lenguaje (fluidez verbal semántica y denominación rápida) y comprensión del lenguaje (comprensión de órdenes verbales). Al final de la educación primaria, los colegios informaron de las notas académicas oficiales del 1º ciclo (6-8 años), 2º ciclo (8-10 años) y 3º ciclo (10-12 años). Para los análisis estadísticos se utilizaron las puntuaciones directas de las habilidades de procesamiento y los resultados académicos. Los resultados mostraron que los niños con TDL tenían una mayor frecuencia de retención de grado, y sus notas académicas eran significativamente más bajas que las de sus compañeros en todos los ciclos y para todas las asignaturas académicas con una alta dependencia del lenguaje (todas excepto educación física y matemáticas). Las asignaturas con menor dependencia del lenguaje no mostraron diferencias significativas (educación física y matemáticas). La denominación rápida explicó la mayor parte de la varianza de los resultados académicos, seguida de la conciencia fonológica y la comprensión del lenguaje cuando se tomaron ambos grupos juntos. Sólo la denominación rápida explicó los resultados académicos en el grupo TDL y la conciencia fonológica lo hizo en el grupo de control. En resumen, los niños con TDL experimentaron más dificultades académicas durante su educación primaria. Aquellos niños (con y sin TDL) que experimentaron dificultades no sólo con la denominación rápida, sino también con la conciencia fonológica y la comprensión del lenguaje oral al principio de su escolarización, mostraron una mayor probabilidad de fracaso académico.
--	---

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Ahufinger, N., Ferinua, L., Pacheco-Vera, F., Andreua, L. y Sanz-Torrent, M.
Año	2021
Título del artículo	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) más allá de las dificultades lingüísticas: memoria y atención.
Título de la revista	Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología.
Volumen	41
Nº Edición	1
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	27 de agosto del 2021

Referencia APA	Ahufinger, N., Ferinu, L., Pacheco-Vera, F., Sanz-Torrent, M., y Andreu, L. (2020). El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) más allá de las dificultades lingüísticas: memoria y atención. <i>Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología</i> , 41(1), 4-16. doi:10.1016/j.rlfa.2019.12.001
URL/DOI	https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2019.12.001
Resumen	Introducción: Los niños y niñas con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) además de las dificultades del lenguaje, también pueden tener afectados otros aspectos cognitivos como la atención y la memoria. Los estudios de estos aspectos supralingüísticos han abierto un debate en la comunidad científica y profesional para cambiar la denominación de trastorno «específico» a «trastorno del desarrollo del lenguaje». Existe un consenso sobre los déficits en la memoria fonológica, aunque hay resultados contradictorios en relación a la memoria visual y la atención. En el presente estudio evaluamos algunos aspectos de la memoria y la atención, así como el nivel de vocabulario en un grupo con TDL y un grupo con DT para conocer diferencias e interacción entre estas variables. Método: Participaron 39 niños/as con TDL y 39 niños/as con DT (de 5 a 12 años) bilingües del catalán y español, emparejados por edad y sexo. Se administraron baterías de evaluación de memoria visual (inmediata/demorada), repetición de pseudopalabras, atención selectiva sostenida y un reporte familiar para evaluar inatención e hiperactividad. Aplicamos análisis lineales generalizados para comparar el rendimiento entre grupos y correlaciones con el vocabulario. Resultados: El grupo con TDL mostró un rendimiento inferior en todas las tareas de atención y memoria. El rendimiento de estas correlacionó positivamente con el nivel de vocabulario. El reporte familiar mostró que el número de niños/as con TDL con rasgos de inatención fue más elevado que en el grupo con DT. Conclusiones: El diagnóstico, la intervención y la investigación del TDL tienen que considerar que las dificultades de esta población van más allá del lenguaje, y que se relacionan con déficits múltiples y variados en el desarrollo neuropsicológico.

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Auza, A. y Peñaloza, C.
Año	2019

Título del artículo	Factores individuales y familiares en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL).
Título de la revista	Iztapalapa: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades,
Volumen	40
N° Edición	86
Tipo de Medio	Electrónico.
Fecha de acceso	11 de agosto 2021
Referencia APA	Auza, A. y Peñaloza, C. (2019). Factores individuales y familiares en el Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). <i>Iztapalapa. Revista de ciencias sociales y humanidades</i> , 40(86), 41-66. doi:10.28928/ri/862019/atc2/auzaa/penalozacastillo
URL/DOI	doi.org/10.28928/ri/862019/atc2/auzaa/penalozacastillo
Resumen	El objetivo de este estudio fue analizar la relación que existe entre diversos factores individuales y del contexto familiar con la detección inicial del Trastorno Específico del Lenguaje (TEL/TDL). Participaron 636 niños y sus familias, todas monolingües y hablantes del español como lengua materna. Se les aplicó un cuestionario que recoge información sobre la historia de vida del niño, la interacción con la familia, el uso del lenguaje en casa y la preocupación por el desarrollo lingüístico. También se utilizó una prueba de tamiz para detectar el riesgo de tener TEL/TDL. Los resultados mostraron que ocho variables diferenciaban estadísticamente a los niños con y sin TEL/TDL. Mediante un modelo logístico se identificaron tres factores altamente asociados con la condición de lenguaje: el sexo, el tiempo en el preescolar y los años de escolarización materna. Frente a la necesidad y el desafío de identificar tempranamente a niños con un TEL/TDL, estos factores pueden permitir focalizar la búsqueda en poblaciones infantiles con una mayor probabilidad de presentar el trastorno.

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Bahn, D., Vesker, M., Schwarzer, G. & Kauschkea, C.
Año	2021
Título del artículo	A Multimodal Comparison of Emotion Categorization Abilities in Children With Developmental Language Disorder.

Título de la revista	Journal of Speech, Language, and Hearing Research
Volumen	64
Nº Edición	3
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	25 de agosto del 2021
Referencia APA	Bahn, D., Vesker, M., Schwarzer, G. & Kauschke, C. (2021). <i>A Multimodal Comparison of Emotion Categorization Abilities in Children With Developmental Language Disorder</i> . <i>Journal of speech, language, and hearing research</i> , 64(3), 993–1007. doi:10.1044/2020_JSLHR-20-00413
URL/DOI	10.1044/2020_JSLHR-20-00413.
Resumen	La investigación actual ha demostrado que las dificultades conductuales, emocionales y/o sociales a menudo acompañan al Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). Este estudio tuvo como objetivo obtener un conocimiento más profundo de los aspectos básicos de la comprensión de las emociones en los niños con TLD. Los niños con TLD mostraron un menor rendimiento en ambas tareas verbales y exhibieron problemas notables en la tarea de procesamiento de emociones no verbales. Este estudio proporciona evidencia para la hipótesis que los problemas en el procesamiento de las emociones en los niños con TLD podría ser multimodal. Por tanto, los resultados apoyan la idea de influencias mutuas en el desarrollo del lenguaje y habilidades emocionales que contribuyen al debate actual sobre la especificidad del dominio de la TDL (anteriormente denominada Trastorno Específico del Lenguaje).

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Blom, E. & Boerma, T.
Año	2020
Título del artículo	Do Children With Developmental Language Disorder (DLD) Have Difficulties With Interference Control, Visuospatial Working Memory, and Selective Attention? Developmental Patterns and the Role of Severity and Persistence of DLD.
Título de la revista	Journal of speech, language, and hearing research
Volumen	63
Nº Edición	9

Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	27 de agosto del 2021
Referencia APA	Blom, E., & Boerma, T. (2020). <i>Do Children With Developmental Language Disorder (DLD) Have Difficulties With Interference Control, Visuospatial Working Memory, and Selective Attention? Developmental Patterns and the Role of Severity and Persistence of DLD</i> . <i>Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR</i> , 63(9), 3036–3050. https://doi.org/10.1044/2020_JSLHR-20-00012
URL/DOI	10.1044/2020_JSLHR-20-00012
Resumen	Propósito: Muchos niños con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) tienen debilidades en el funcionamiento ejecutivo (FE), específicamente en tareas que evalúan el control de la interferencia y la memoria de trabajo. Se desconoce cómo se desarrolla el FE en los niños con TDL, si las habilidades de las FE están relacionadas con la gravedad y la persistencia del TDL, y si las debilidades de las FE se expanden a la atención selectiva. Este estudio tiene como objetivo abordar estas lagunas. Método: Se recogieron los datos de 78 niños con TDL y 39 niños con desarrollo típico (DT), los cuales fueron recopilados en tres momentos con intervalos de 1 año. En el momento 1, los niños tenían 5 o 6 años. Las tareas de Flanker, Dot Matrix y Sky Search evaluaron el control de la interferencia, la memoria de trabajo visoespacial y la atención selectiva, respectivamente. La gravedad del TDL se basó en la capacidad lingüística de los niños. La persistencia del TDL se basó en la estabilidad del diagnóstico de TDL. Resultados: El rendimiento en todas las tareas mejoró en ambos grupos. Los niños con DT superaron a los niños con TDL en el control de la interferencia. No se encontraron diferencias para la memoria de trabajo visoespacial ni en la atención selectiva. Entre el tiempo 1 y el tiempo 2 surgió una brecha en el control de la interferencia entre los grupos de TLD y DT. La severidad y la persistencia del TDL se relacionaron con el control de la interferencia y la memoria de trabajo; el impacto en la memoria de trabajo fue más mayor. La atención selectiva no estaba relacionada con la gravedad y la persistencia del TDL. Conclusiones: La edad y la severidad y persistencia del TDL determinan si los niños con TDL muestran o no debilidades en la FE. El control de la interferencia está más claramente deteriorado en los niños con TDL que tienen 6 años o más. La memoria de

	trabajo visoespacial está alterada en los niños con TLD severo y persistente. La atención selectiva no se ve afectada.
--	--

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Chen, J., Justice, L., Rhoad-Drogalis, A., Lin, T. & Sawyer, B.
Año	2018
Título del artículo	Social Networks of Children With Developmental Language Disorder in Inclusive Preschool Programs.
Título de la revista	Child development
Volumen	91
Nº Edición	2
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	11 de agosto 2021
Referencia APA	Chen, J., Justice, L., Rhoad-Drogalis, A., Tzu-Jung, L. & Sawyer, B. (2018). <i>Social Networks of Children With Developmental Language Disorder in Inclusive Preschool Programs</i> . <i>Child Development</i> , 91(2), 471–487. doi:10.1111/cdev.13183
URL/DOI	doi.org/10.1111/cdev.13183
Resumen	Este estudio adopta un enfoque ecológico para examinar cómo los niños con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) interactúan con sus compañeros de clase dentro de las aulas inclusivas de educación especial para la primera infancia (EEPI). Los participantes fueron 124 niños con TDL, 56 niños con otras discapacidades y 247 niños con desarrollo típico (Mage = 52.42 meses, SD = 6.27) de 56 aulas EEPI inclusivas. Los resultados del análisis de las redes sociales mostraron que los niños con TDL tenían redes sociales de pares significativamente más pequeñas y tenían más probabilidades de estar aislados. Los niños tendían a interactuar con compañeros con el mismo estado de TDL. Estos efectos del estado de TDL de los niños estaban más allá de los efectos de las habilidades de pragmática social de los niños.

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Crespo, N., Alfaro-Facci, P. Góngora-Costa, B., Alvarado, C. y Marfull-Villanueva, D.
Año	2020
Título del artículo	Perfil sintáctico de niños con y sin Trastornos del Desarrollo del Lenguaje: Un análisis descriptivo.
Título de la revista	Revista signos: estudios de lingüística
Volumen	54
Nº Edición	104
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	11 de agosto 2021
Referencia APA	Crespo, N., Alfaro-Faccio, P., Góngora-Costa, B., Alvarado, C. y Marfull-Villanueva, D. (2020). Perfil sintáctico de niños con y sin Trastornos del Desarrollo del Lenguaje: Un análisis descriptivo. <i>Revista signos</i> , 53(104), 619-642. doi:10.4067/S0718-09342020000300619
URL/DOI	doi.org/10.4067/S0718-09342020000300619
Resumen	Los estudios de niños con Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL, antes conocido como Trastorno Específico de Lenguaje TEL) han permitido identificar desviaciones del lenguaje que se manifiestan de manera característica en distintas lenguas. En este marco, el objetivo de este estudio es describir las anomalías gramaticales en un corpus de textos orales producidos por niños monolingües hispanohablantes con TDL. Para lograr esto, se analizaron textos del corpus NIR 2004 producidos por niños con TDL (N=38) y con desarrollo típico (DT; N=38) que, al momento de realizar el estudio, cursaban II nivel de transición de educación preescolar (i.e., 5a y 5a11m). El análisis de los textos se enfocó en detectar y clasificar las desviaciones gramaticales. De este proceso, se identificaron seis categorías de desviaciones: (a) discordancia, (b) elisión, (c) sustitución, (d) hipérbaton, (e) hiperregularización verbal, (f) incorporación. Los resultados muestran que tanto los niños con TDL, como aquellos con DT manifiestan estos tipos de desviaciones gramaticales. No obstante, la cantidad producida por el grupo TDL es significativamente mayor en las cinco primeras. Este hallazgo es consistente con la propuesta de Leonard (2014) quien sugiere que el perfil

	gramatical de los niños con TDL puede ser fundamentalmente concebido como una mayor frecuencia de errores y no como perfiles de adquisición diferentes.
--	---

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Ferinu, L., Ahufinger, N., Pacheco-Vera, F., Andreu, L. y Sanz-Torrent., M.
Año	2020
Título del artículo	Dificultades morfosintácticas en niños y niñas de 5 a 8 años con trastorno del desarrollo del lenguaje a través de subpruebas del CELF-4.
Título de la revista	Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología.
Volumen	41
Nº Edición	1
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	09 de agosto del 2021.
Referencia APA	Ferinu, L., Ahufinger, N., Pacheco-Vera, F., Andreu, L. y Sanz-Torrent, M. (2020). Dificultades morfosintácticas en niños y niñas de 5 a 8 años con trastorno del desarrollo del lenguaje a través de subpruebas del CELF-4. <i>Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología</i> , 41(1), 17-28. doi:10.1016/j.rlfa.2020.05.002
URL/DOI	doi: https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2020.05.002
Resumen	Antecedentes y objetivo: El objetivo de este estudio es analizar, a nivel expresivo y receptivo, las dificultades morfosintácticas en niños y niñas con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) a través de tres subpruebas del CELF-4: estructura de palabras, estructura de oraciones y formulación de oraciones. Método: Participaron 25 niños/as con TDL y 25 niños/as con desarrollo típico, de entre 5 y 8 años, bilingües del catalán y español, emparejados por edad y sexo. La subprueba estructura de palabras evaluó la producción de palabras, concretamente flexiones nominales y verbales, palabras derivadas, comparaciones y el uso de pronombres. A nivel receptivo se evaluó la comprensión de estructuras sintácticas a través de la subprueba estructura de oraciones, en la cual tuvieron que elegir imágenes que ilustraban el significado de la oración. Finalmente, la producción de oraciones se evaluó con la subprueba de formulación de oraciones, indicando a los participantes la palabra con la debían crear una oración. Se analizaron los resultados obtenidos

	comparando los tipos de palabras que produjeron en la tarea de estructura de palabras y según el tipo de oración que incluían las pruebas de estructura de oraciones y formulación de oraciones dependiendo del ítem. De este modo se han podido describir las dificultades morfosintácticas de forma más específica. Resultados: Los resultados muestran que los participantes con TDL tienen dificultades gramaticales especialmente en los verbos y oraciones morfosintácticamente más complejas. También se constató que la comprensión de oraciones está más preservada que la producción.
--	---

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Ferina, L., Ahufinger, N., Pacheco-Vera, F., Sanz-Torrent, M. y Andreu, L.
Año	2020
Título del artículo	Antecedentes familiares, factores sociodemográficos y dificultades lingüísticas en el trastorno del desarrollo del lenguaje.
Título de la revista	Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología.
Volumen	41
Nº Edición	1
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	27 de agosto del 2021
Referencia APA	Ferina, L., Ahufinger, N., Pacheco-Vera, N., Sanz-Torrent, M. y Andreu, L. (2020) Antecedentes familiares, factores sociodemográficos y dificultades lingüísticas en el trastorno del desarrollo del lenguaje. <i>Revista de logopedia, foniatría y audiolgía</i> , ISSN 0214-4603, 41(1), 29-39. doi:10.1016/j.rlfa.2020.01.003
URL/DOI	https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2020.01.003
Resumen	Antecedentes y objetivo: Cada vez hay más investigaciones que tratan de encontrar posibles identificadores tempranos de las dificultades del lenguaje. El objetivo de este estudio fue analizar los antecedentes familiares de trastornos del lenguaje u otros trastornos del neurodesarrollo, los factores sociodemográficos y otros indicadores de desarrollo a partir de informes parentales en niños con y sin diagnóstico de trastorno del desarrollo del lenguaje. Además, se analizó el grado de acuerdo entre la percepción de dificultades lingüísticas reportadas por las familias (madres/padres) y el nivel

	obtenido en la evaluación estructurada. Método: Participaron 23 niños y niñas con trastorno del desarrollo del lenguaje y otros 23 con desarrollo típico, de entre 5 y 9 años, bilingües del catalán y español, emparejados por edad y sexo. Se utilizó la prueba CELF-4 para realizar la evaluación y el diagnóstico y test estandarizados para medir el nivel intelectual y el vocabulario expresivo y receptivo. Se administró un cuestionario parental para medir las variables: antecedentes familiares, factores sociodemográficos, indicadores de desarrollo y percepción de las dificultades lingüísticas de sus hijos. Resultados: Se observó un mayor porcentaje de antecedentes familiares en el grupo con trastorno del desarrollo del lenguaje que en el grupo con desarrollo típico. Se encontró una relación entre el nivel económico y el hecho de presentar TDL, un efecto significativo de grupo para el nivel económico en relación con el vocabulario receptivo y una correlación significativa entre primeras palabras con el vocabulario expresivo y receptivo posterior. Se encontró acuerdo entre el informe parental y la evaluación estructurada, aunque solo en las dificultades más notorias. Conclusiones: Diferentes variables sociodemográficas y la edad de adquisición de las primeras palabras están relacionadas con el nivel de desarrollo del vocabulario posterior.
--	--

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Jackson, E., Leitão, S., Claessen, M. & Boyes, M.
Año	2020
Título del artículo	Working, Declarative, and Procedural Memory in Children With Developmental Language Disorder.
Título de la revista	Journal of Speech, Language, and Hearing Research
Volumen	63
Nº Edición	12
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	25 de agosto 2021
Referencia APA	Jackson, E., Leitão, S., Claessen, M., & Boyes, M. (2020). <i>Working, Declarative, and Procedural Memory in Children With Developmental Language Disorder</i> . <i>Journal of speech, language, and hearing research : JSLHR</i> , 63(12), 4162–4178. doi: 10.1044/2020_JSLHR-20-00135

URL/DOI	10.1044/2020_JSLHR-20-00135
Resumen	Propósito: Investigaciones anteriores sobre los sistemas de memoria de trabajo, declarativos y procedimentales en niños con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) han arrojado resultados inconsistentes. El propósito de esta investigación fue perfilar estos sistemas de memoria en niños con TDL y sus compañeros de desarrollo típico. Método: Participaron en el estudio 144 niños de 5 a 8 años. Cincuenta tenían TDL y cincuenta y cuatro tenían un desarrollo típico. Los aspectos del sistema de memoria de trabajo (memoria verbal a corto plazo, memoria verbal de trabajo y memoria visual-espacial a corto plazo) se evaluaron mediante una prueba de repetición sin palabras y subpruebas de la batería de pruebas de memoria de trabajo para niños. La memoria declarativa verbal y visual-espacial se midió mediante la Escala de Memoria Infantil, y se utilizó una tarea de tiempo de reacción serial audiovisual para evaluar la memoria procedimental. Resultados: Los niños con TDL demostraron deficiencias significativas en la memoria verbal de corto plazo y de trabajo, visual-espacial, memoria a corto plazo, memoria verbal declarativa y memoria procedimental. Sin embargo, la memoria declarativa verbal y la memoria procedimental ya no se vieron afectadas después de controlar la memoria de trabajo y el coeficiente intelectual no verbal. La memoria declarativa para la información visual-espacial no se vio afectada. Conclusiones: Estos hallazgos indican que los niños con TDL tienen déficits en el sistema de memoria de trabajo. Si bien la memoria verbal declarativa y la memoria procedimental también parecen estar dañadas, estos déficits podrían explicarse en gran medida por las habilidades de la memoria de trabajo. Los resultados tienen implicaciones para nuestra comprensión de los procesos cognitivos que subyacen al deterioro del lenguaje en la población con TDL; sin embargo, se requiere una mayor investigación de las relaciones entre los sistemas de memoria utilizando tareas que miden el aprendizaje en intervalos de largo plazo.

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Kapa, L. & Erikson, J.
Año	2020.

Título del artículo	The Relationship Between Word Learning and Executive Function in Preschoolers With and Without Developmental Language Disorder.
Título de la revista	Journal of speech, language, and hearing research.
Volumen	63
N° Edición	7
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	09 de agosto del 2021
Referencia APA	Kapa, L. & Erikson, A. (2020). <i>The Relationship Between Word Learning and Executive Function in Preschoolers With and Without Developmental Language Disorder</i> . <i>Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR</i> , 63(7), 2293–2307. doi:10.1044/2020_JSLHR-19-00342
URL/DOI	doi: 10.1044/2020_JSLHR-19-00342
Resumen	Propósito: El propósito de este estudio fue examinar la relación entre el funcionamiento ejecutivo y el aprendizaje de palabras entre niños en edad preescolar con y sin trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL). Método: Cuarenta y un niños en edad preescolar con TDL se emparejaron con niños de desarrollo típico por edad y sexo. Los participantes fueron expuestos a 10 pseudopalabras novedosas, la mitad de las cuales se referían a objetos familiares y la otra mitad a objetos desconocidos. Se evaluó su capacidad para producir, reconocer y comprender las palabras nuevas y completaron tareas de funciones ejecutivas que medían la atención selectiva sostenida, la memoria a corto plazo, la memoria de trabajo, la inhibición y el cambio. Resultados: Los niños en edad preescolar con TDL se desempeñaron peor en comparación con sus compañeros con desarrollo típico en todas las medidas de función ejecutiva y aprendizaje de palabras nuevas. Ambos grupos mostraron una relativa debilidad en la producción de pseudopalabras que se correspondían con objetos familiares versus pseudopalabras para objetos desconocidos. La función ejecutiva representó una variación estadísticamente significativa en el aprendizaje de palabras más allá de la pertenencia a un grupo, con la inhibición como un predictor significativo de todos los resultados del aprendizaje de palabras y la memoria a corto plazo como un predictor significativo de la comprensión de palabras nuevas. La función ejecutiva explicó una variación significativa en la producción y el reconocimiento de palabras nuevas, incluso

	después de tener en cuenta la variación explicada por las diferencias grupales en el coeficiente intelectual y el vocabulario receptivo. Conclusión: Los hallazgos replican investigaciones previas que informan deficiencias en el aprendizaje de palabras y la función ejecutiva en niños con TDL, indican que los niños en edad preescolar están en desventaja para aprender nuevas palabras para objetos familiares y apoyan una relación entre la función ejecutiva y el aprendizaje de palabras para niños con y sin TDL. Las investigaciones futuras deberían examinar la direccionalidad de la relación entre estas variables.
--	--

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Krzemien, M., Thibaut, J. & Maillart, C.
Año	2020
Título del artículo	How language and inhibition influence analogical reasoning in children with or without developmental language disorder?
Título de la revista	J Clin Exp Neuropsychol
Volumen	42
Nº Edición	1
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	17 de agosto del 2021
Referencia APA	Krzemien, M., Thibaut, J. & Maillart, C. (2020). <i>How language and inhibition influence analogical reasoning in children with or without developmental language disorder?. Journal of clinical and experimental neuropsychology</i> , 42(1), 76–89. doi:10.1080/13803395.2019.1676881
URL/DOI	10.1080/13803395.2019.1676881.
Resumen	El razonamiento analógico es una capacidad humana de crucial importancia en varios dominios de la cognición, como las habilidades numéricas, la cognición social y el lenguaje, y que se ve afectada en los niños con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL). Comparamos niños con TDL y niños de la misma edad sin trastornos del lenguaje en una tarea analógica A:B::C:D. Manipulamos dos variables: se usó interferencia (versus no interferencia) para evaluar el impacto de la supresión articulatoria en el desempeño analógico, y se usó distracción (versus sin distractor). El deterioro del razonamiento analógico observado en el TDL, por lo tanto, parece estar relacionado con la distracción

	e inhibición perceptivas más que con la recodificación fonológica. Para concluir, este estudio investiga el deterioro del razonamiento analógico observado en TDL y contribuye a nuestra comprensión de las relaciones entre el lenguaje, el razonamiento analógico y las funciones ejecutivas.
--	---

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Kurth, F., Luders, E., Pigdon, L., Conti-Ramsden, G., Reilly, S. & Morgan, A.
Año	2018
Título del artículo	Altered gray matter volumes in language-associated regions in children with developmental language disorder and speech sound disorder.
Título de la revista	<i>Developmental Psychobiology</i>
Volumen	60
Nº Edición	7
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	5 de julio del 2021
Referencia APA	Kurth, F., Luders, E., Pigdon, L., Conti-Ramsden, G., Reilly, S. & Morgan, A. (2018). <i>Altered gray matter volumes in language-associated regions in children with developmental language disorder and speech sound disorder. Developmental psychobiology</i> , 60(7), 1-11. https://doi.org/10.1002/dev.21762
URL/DOI	doi:10.1002/dev.21762
Resumen	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) y el Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH) son comunes, y aunque la evidencia científica de las alteraciones estructurales y funcionales en el TDL/TSH se están acumulando, los estudios de neuroimagen actuales proporcionan una imagen incongruente. En este caso, planteamos la hipótesis de que los niños afectados por TDL y TSH presentan aberraciones en la materia gris (o asimetría de la materia gris) en las áreas cerebrales asociadas con el procesamiento del lenguaje en comparación con los niños de desarrollo típico (DT). Para evaluar esta hipótesis, mejoramos la información basada en la RM con probabilidades citoarquitectónicas definidas microscópicamente del área de Broca (BA 45, BA 44) así como de un área auditiva (TE 3.0). Detectamos una mayor asimetría de la materia gris hacia la derecha en BA 45 en niños con TDL (n = 13) y con TSH (n = 18) en comparación con los niños con DT (n = 18), aunque sólo a nivel de tendencia.

	Sin embargo, es interesante que observamos volúmenes de materia gris significativamente mayores en la BA 45 derecha en los niños TDL en comparación con los niños TSH (y también en comparación con los niños DT).
--	--

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	McMurray, B., Klein-Packard, J. & Tomblin, B.
Año	2019
Título del artículo	A real-time mechanism underlying lexical deficits in developmental language disorder: Between-word inhibition.
Título de la revista	Cognition
Volumen	19
Nº Edición	1
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	05 de julio del 2021
Referencia APA	McMurray, B., Klein-Packard, J. & Tomblin, B. (2019). <i>A real-time mechanism underlying lexical deficits in developmental language disorder: Between-word inhibition</i> . <i>Cognition</i> , 19(1), 1-31. doi:10.1016/j.cognition.2019.06.012
URL/DOI	doi: 10.1016/j.cognition.2019.06.012
Resumen	Del 8 al 11% de los niños tienen un trastorno clínico del lenguaje oral (Trastorno del Desarrollo del Lenguaje; TDL). Los déficits lingüísticos en el TDL pueden afectar a todos los niveles del lenguaje y persistir hasta la edad adulta. El procesamiento a nivel de palabras puede ser crítico, ya que las palabras enlazan fonología, ortografía, sintaxis y semántica. Por lo tanto, un déficit léxico podría extenderse en cascada a lo largo del lenguaje. Cognitivamente, el reconocimiento de palabras es un proceso de competencia: a medida que se desarrolla la entrada (por ejemplo, lagarto), múltiples candidatos (hígado, mago) compiten por el reconocimiento. Los niños con TDL no resuelven completamente esta competencia, pero no está claro qué mecanismos cognitivos subyacen a esto. Examinamos la inhibición léxica (la capacidad de palabras más activas para suprimir a los competidores) en 79 adolescentes con y sin TDL. Los participantes escucharon palabras (por ejemplo, cuello) en las que se manipuló el inicio para favorecer brevemente a

	un competidor. Se predijo que esto inhibiría el objetivo, ralentizando el reconocimiento. El reconocimiento de palabras se midió mediante una tarea en la que los participantes escucharon el estímulo e hicieron clic en una imagen del elemento de una serie de competidores, mientras que los movimientos oculares se monitorearon como una medida de saber qué tan fuertemente el participante estaba comprometido con esa interpretación a lo largo del tiempo. Los oyentes con desarrollo típico mostraron evidencia de inhibición con mayor interferencia por estímulos que activaron brevemente una palabra competidora. Los oyentes de TDL no lo hicieron. Esto sugiere que los déficits pueden deberse a la falta de participación de la inhibición léxica. Esto, a su vez, podría tener un efecto dominó en todo el sistema lingüístico, lo que apoya los enfoques teóricos de la DDTS que enfatizan los déficits de nivel léxico; y déficits en el procesamiento en tiempo real.
--	---

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Montgomery, J., Gillam, R., Evans, J., Schwartz, S. & Fargo, J.
Año	2019
Título del artículo	A Comparison of the Storage-Only Deficit and Joint Mechanism Deficit Hypotheses of the Verbal Working Memory Storage Capacity Limitation of Children With Developmental Language Disorder.
Título de la revista	Journal of Speech, Language and Hearing Research
Volumen	62
Nº Edición	10
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	05 de julio del 2021
Referencia APA	Montgomery, W., Gillam, B., Evans, L., Schwartz, S. & Fargo, D. (2019). <i>A Comparison of the Storage-Only Deficit and Joint Mechanism Deficit Hypotheses of the Verbal Working Memory Storage Capacity Limitation of Children With Developmental Language Disorder. Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR</i> , 62(10), 3808–3825. doi:.1044/2019_JSLHR-L-19-0071
URL/DOI	doi: 10.1044/2019_JSLHR-L-19-0071

Resumen	Propósito: Las hipótesis del déficit de almacenamiento y del déficit de mecanismo conjunto son dos posibles explicaciones de la limitación de la capacidad de almacenamiento de la Memoria de Trabajo Verbal (MTV) de los niños en edad escolar con Trastorno del Desarrollo del Lenguaje (TDL). Evaluamos los méritos de cada hipótesis en un gran grupo de niños con TLD y un grupo de niños de la misma edad con desarrollo típico (DT). Método: Los participantes fueron 117 niños con TDL y 117 niños con DT de 7 a 11 años de edad con propensión igualada. Los niños completaron tareas de indexación de la capacidad de Memoria de Trabajo Verbal (MTV), almacenamiento verbal a corto plazo, atención sostenida, cambio de atención y Memoria léxica a Largo Plazo (MLP). Resultados: Para el grupo TDL, todos los mecanismos explicaron conjuntamente el 26,5% de la varianza total. El almacenamiento representó la mayor parte (13,7%), seguido de la atención controlada (principalmente atención sostenida; 6,5%) y luego la MLP léxica (5,6%). Para el grupo con DT, los 3 mecanismos juntos explican el 43,9% de la varianza total. El almacenamiento representó la mayor varianza (19,6%), seguido de la MLP léxica (16,0%), la atención sostenida (5,4%) y el cambio de atención (3,0%). Hubo una interacción significativa de la MLP por grupo, en la que las puntuaciones de MLP más fuertes se asociaron con puntuaciones de capacidad de MTV significativamente más altas para el grupo con DT en comparación con el grupo con TDL. Conclusiones: Los resultados respaldan un déficit del mecanismo conjunto de la limitación de la capacidad de MTV de los niños con TDL. Los resultados proporcionan información sustancialmente nueva sobre los factores subyacentes de la limitación de la capacidad de MTV en TDL.
---------	--

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Poll, G. & Miller, C.
Año	2021
Título del artículo	Speech production factors and verbal working memory in children and adults with developmental language disorder.
Título de la revista	Applied psycholinguistics
Volumen	42
Nº Edición	3

Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	11 de agosto 2021
Referencia APA	Poll, H. & Miller, A. (2021). <i>Speech production factors and verbal working memory in children and adults with developmental language disorder</i> . <i>Applied psycholinguistics</i> , 42(3), 673–702. doi:10.1017/s0142716421000011
URL/DOI	doi.org/10.1017/S0142716421000011
Resumen	Los déficits de la memoria de trabajo verbal (MTV) son comunes en personas con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL), pero no se comprenden bien. Este estudio evaluó cómo los factores de producción de memoria y lenguaje influyen en el rendimiento de la MTV en niños y adultos con TDL, centrándose en la influencia de la posición serial, la activación fonológica (AF) y la frecuencia léxica. Los participantes fueron 30 niños con TDL y 26 con lenguaje típico, y 21 adultos con TDL y 23 con lenguaje típico. Los participantes completaron una tarea de amplitud de escucha en la que se les pidió que recordaran las palabras finales de las oraciones en conjuntos de tamaño creciente. Las respuestas (variable dependiente) se codificaron como correctas, incorrectas o sin respuesta. Las palabras finales se codificaron por frecuencia, posición serial dentro del conjunto y AF (número de apariciones del fonema inicial, vocal y palabra completa en la tarea). Estas variables, junto con la edad y el estado del idioma, se ingresaron como predictores en modelos de regresión multinomial de efectos mixtos. La posición de serie extrema, mayor AF y mayor frecuencia se redujeron incorrectamente y sin respuestas. Estos efectos se atenuaron para el grupo TDL y el efecto de una mayor AF varió con el tamaño de la serie. Los hallazgos sugieren que para las personas con TDL, el rendimiento de la MTV se ve afectado por una experiencia lingüística efectiva más limitada y por las demandas dinámicas de la tarea.

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Pratt, A., Grinstead, J. & McCauley, R.
Año	2020
Título del artículo	Emergent Literacy in Spanish-Speaking Children With Developmental Language Disorder: Preliminary Findings of Delays in Comprehension- and Code-Related Skills.

Título de la revista	Journal of speech, language, and hearing research (JSLHR)
Volumen	63
Nº Edición	12
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	27 de agosto del 2021
Referencia APA	Pratt, S., Grinstead, A. & McCauley, J. (2020). <i>Emergent Literacy in Spanish-Speaking Children With Developmental Language Disorder: Preliminary Findings of Delays in Comprehension- and Code-Related Skills</i> . <i>Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR</i> , 63(12), 4193–4207. doi:10.1044/2020_JSLHR-19-00239
URL/DOI	10.1044/2020_JSLHR-19-00239
Resumen	Propósito: Este estudio exploratorio describe las habilidades de alfabetización emergentes de los niños con trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) que hablan español, un idioma con una estructura fonológica simple y una ortografía transparente. Examinamos las diferencias entre los niños con TDL y sus compañeros de desarrollo típico (DT) en una batería de medidas de alfabetización emergente. Método: Los participantes incluyeron 15 niños monolingües de habla hispana con TDL (que no presentaban dificultades cognitivas) y 15 controles de DT emparejados por edad, género y estatus socioeconómico, con edades comprendidas entre 3;10 y 6;6 (años; meses); edad M = 4;11). Todos los niños completaron una batería de tareas de alfabetización emergente relacionadas con la comprensión (recuento narrativo, conocimiento de los conceptos impresos) y tareas de alfabetización emergente relacionadas con el código (sonido inicial, conocimiento de las rimas, conocimiento del alfabeto y capacidad de escritura de nombres). Resultados: En promedio, los niños con TDL se desempeñaron significativamente peor que los controles de DT en una batería de medidas de alfabetización emergente relacionadas con la comprensión y el código. En todas las habilidades relacionadas con el código, excepto la rima, los niños con TDL eran más propensos que sus compañeros con DT a puntuar "en riesgo". Conclusiones: Los resultados sugieren cierta universalidad en el efecto de TDL en el desarrollo de la lectura. Las dificultades con la alfabetización emergente que están ampliamente documentadas en los niños de habla inglesa con TDL se observaron de manera similar en los niños

	de habla hispana con TDL. Futuras investigaciones deberían explorar los resultados de la lectura a largo plazo en español para los niños con TLD.
--	---

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Smolak, E., McGregor, K., Arbisi-Kelm, T. & Eden, N.
Año	2020
Título del artículo	Sustained Attention in Developmental Language Disorder and Its Relation to Working Memory and Language.
Título de la revista	Journal of speech, language, and hearing research
Volumen	63
Nº Edición	12
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	25 de agosto del 2021
Referencia APA	Smolak, E., McGregor, K., Arbisi-Kelm, T. & Eden, N. (2020). <i>Sustained Attention in Developmental Language Disorder and Its Relation to Working Memory and Language</i> . <i>Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR</i> , 63(12), 4096–4108. doi:10.1044/2020_JSLHR-20-00265
URL/DOI	doi.org/10.1044/2020_JSLHR-20-00265
Resumen	Propósito: Sobre la base de la evidencia de deficiencias en las habilidades cognitivas generales de dominio asociadas con el trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL), el estudio actual examinó el rendimiento de la atención sostenida en niños con TDL en comparación con niños con desarrollo del lenguaje típico (DT) y las interrelaciones entre la atención sostenida visual-espacial, visual- memoria de trabajo espacial y habilidades lingüísticas entre grupos. Método: Los participantes incluyeron 67 niños a los 7 años: 25 niños con TDL (13 niñas y 12 niños) y 42 niños con DT (23 niñas y 19 niños). Evaluamos la atención sostenida visual-espacial de los niños, la memoria de trabajo visual-espacial y la capacidad del lenguaje en una prueba de lenguaje narrativo. Resultado: Los niños con TDL puntuaron significativamente por debajo de sus compañeros en una medida de atención sostenida visual-espacial. Se observaron intercorrelaciones significativas entre la atención sostenida, la memoria de trabajo y la capacidad lingüística dentro del grupo TDL, pero no se observaron correlaciones entre estas medidas en el grupo TLD. Conclusión: Los

	niños con TDL tienen déficits de dominio general en la atención sostenida, y los resultados correlacionales tienen implicaciones sobre si las habilidades del lenguaje están respaldadas por la cognición general de dominio tanto en el desarrollo típico como en el desordenado.
--	--

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Valera-Pozo, M., Adrover-Roig, D., Pérez-Castelló, A., Sanchez-Azanza, V. & Aguilar-Mediavilla, E.
Año	2020
Título del artículo	Behavioral, Emotional and School Adjustment in Adolescents with and without Developmental Language Disorder (DLD) Is Related to Family Involvement.
Título de la revista	Int J Environ Res Public Health.
Volumen	17
Nº Edición	6
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	17 de agosto del 2021
Referencia APA	Valera-Pozo, M., Adrover-Roig, D., Pérez-Castelló, A., Sanchez-Azanza, A. & Aguilar-Mediavilla, E. (2020). <i>Behavioral, Emotional and School Adjustment in Adolescents with and without Developmental Language Disorder (DLD) Is Related to Family Involvement. International journal of environmental research and public health</i> , 17(6), 1-18. doi:10.3390/ijerph17061949
URL/DOI	doi: 10.3390/ijerph17061949
Resumen	El trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL) se refiere a un retraso del lenguaje en ausencia de otras causas subyacentes. Los individuos con DLD también pueden presentar otros problemas relacionados con aspectos conductuales, escolares y emocionales de su vida diaria debido a sus dificultades de lenguaje. Además, estas dificultades podrían estar influenciadas por las características familiares y socioeconómicas. Se siguió a 28 adolescentes bilingües con y sin TDL en escuelas típicas desde la niñez hasta la adolescencia. A los 5 años, se evaluaron las variables cognitivas y del lenguaje. Además, a los 12 años se evaluaron el lenguaje, la conducta, el ajuste emocional y escolar, y los aspectos socioeconómicos y familiares. Los resultados revelan que los adolescentes con TDL muestran un ajuste escolar más deficiente y menos habilidades de

	adaptación cuando son evaluados por sus tutores, y un mayor índice de problemas emocionales cuando se autoevalúan. Además, la participación de la familia, pero no el nivel socioeconómico (NSE), surgió como un factor protector, ya que estaba relacionado con el ajuste conductual, emocional y escolar, resultado que fue confirmado aún más por el modelado de ecuaciones estructurales. Por lo tanto, es necesario un enfoque más global que involucre a las personas, las escuelas y a las familias para brindar a los adolescentes con TDL un apoyo adecuado. Es importante estimular sus habilidades sociales y su ajuste emocional para que puedan hacer frente a las dificultades sociales más fácilmente, especialmente en la escuela.
--	--

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	van den Bedem, N., Dockrell, J., van Alphen, P. & Rieffe, C.
Año	2020
Título del artículo	Emotional Competence Mediates the Relationship between Communication Problems and Reactive Externalizing Problems in Children with and without Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study.
Título de la revista	Int J Environ Res Public Health
Volumen	17
Nº Edición	16
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	17 de agosto del 2021
Referencia APA	van den Bedem, N., Dockrell, J., van Alphen, P. & Rieffe, C. (2020). <i>Emotional Competence Mediates the Relationship between Communication Problems and Reactive Externalizing Problems in Children with and without Developmental Language Disorder: A Longitudinal Study. International journal of environmental research and public health</i> , 17(16), 1-19. doi:10.3390/ijerph17166008
URL/DOI	10.3390/ijerph17166008.
Resumen	Los problemas del lenguaje son un factor de riesgo para externalizar los problemas, pero el camino del desarrollo sigue sin estar claro. La competencia emocional puede mediar en la relación, especialmente cuando los problemas de externalización son de naturaleza reactiva, como en el trastorno de desviación

	de la oposición (TOD) y la agresión reactiva. Examinamos el desarrollo de problemas de externalización reactivos y proactivos en niños con (n = 98) y sin (n = 156) Trastorno del desarrollo del lenguaje (TDL; edad: 8-16 años) durante 18 meses. Los análisis multinivel mostraron que el aumento del reconocimiento de emociones y la disminución de la desregulación de la ira se relacionaron longitudinalmente con la disminución de los síntomas del TDL en ambos grupos, mientras que la desregulación de la ira se relacionó con una agresión más reactiva en los niños con TDL sola. Los problemas de comunicación pragmáticos y emocionales se relacionaron con problemas de externalización más reactivos, pero estas relaciones fueron mediadas por la competencia emocional, lo que sugiere que los problemas en la competencia emocional explican los problemas de comunicación de los niños con TDL. Por lo tanto, además de las intervenciones para las habilidades de comunicación, existe la necesidad de abordar la competencia emocional de los niños con TDL, ya que esto disminuye el riesgo de problemas de externalización reactivos.
--	---

FICHA BIBLIOGRÁFICA – ARTÍCULO DE REVISTA ELECTRÓNICA	
Autor(es)	Winstanley, M., Durkin, K., Webb, R. & Conti-Ramsden, G.
Año	2018
Título del artículo	Financial capability and functional financial literacy in young adults with developmental language disorder.
Título de la revista	Autism Dev Lang Impair.
Volumen	3
Nº Edición	1
Tipo de Medio	Electrónico
Fecha de acceso	17 agosto del 2021
Referencia APA	Winstanley, M., Durkin, K., Webb, R. & Conti-Ramsden, G. (2018). <i>Financial capability and functional financial literacy in young adults with developmental language disorder</i> . <i>Autism Dev Lang Impair</i> . 3(1), 1-11. doi:10.1177/2396941518794500
URL/DOI	10.1177/2396941518794500.
Resumen	Este estudio examina la capacidad financiera y la alfabetización financiera funcional de los adultos jóvenes con trastorno del desarrollo del lenguaje y los

	compara con los de sus compañeros de edades similares. Los participantes completaron una entrevista individual detallada, que incluyó elementos extraídos de la Encuesta del Panel de Hogares Británicos y medidas adicionales de capacidad financiera, educación financiera funcional y apoyo percibido. También se recopilaron medidas de CI no verbal, lenguaje, lectura y aritmética. En comparación con los pares de edades similares en desarrollo, los jóvenes con trastorno del desarrollo del lenguaje informan un compromiso menos extenso con los productos financieros y una menor competencia en la alfabetización financiera funcional. Una proporción considerablemente mayor de personas con trastornos del desarrollo del lenguaje (48% frente a 16% de sus compañeros de la misma edad) informa que recurre al apoyo, principalmente de los padres, en diversas tareas financieras, incluido el pago de facturas, la elección de productos financieros y la obtención de préstamos de familiares o amigos.
--	---

ANEXO 3

Criterios diagnósticos de TDL

Criterio	Descripción
A	Dificultades persistentes en la adquisición y uso del lenguaje en todas sus modalidades (es decir, hablado, escrito, lenguaje de signos u otro) debido a deficiencias de la comprensión o producción que incluye lo siguiente: 1. Vocabulario reducido (conocimiento y uso de palabras). 2. Estructura gramatical limitada (capacidad para situar las palabras y las terminaciones de palabras juntas para formar frases basándose en reglas gramaticales y morfológicas). 3. Deterioro del discurso (capacidad para usar el vocabulario y conectar frases para explicar o describir un tema o una serie de sucesos o tener una conversación).
B	Las capacidades de lenguaje están notablemente, desde un punto de vista cuantificable por debajo de lo esperado para la edad, lo que produce limitaciones funcionales en la comunicación eficaz, la participación social, los logros académicos o el desempeño laboral, de forma individual o en cualquier combinación
C	El inicio de los síntomas se produce en las primeras fases del periodo de desarrollo.
D	Las dificultades no se pueden atribuir a un deterioro auditivo o sensorial de otro tipo, a una disfunción motora o a otra afección médica o neurológica y no se explica mejor por discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o retraso global del desarrollo.

Nota: Adaptado del apartado Criterios diagnósticos del “Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-V” American Psychiatric Association (APA; 2014). Madrid: Editorial Médica Panamericana.

