



## **DISGLOSIA.**

### **SINTOMATOLOGÍA ESENCIAL:**

Trastorno en la articulación de distintos fonemas por alteraciones anatómicas de los diferentes órganos periféricos del habla y de origen no neurológico central.

### **SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA:**

- Los trastornos disglósicos suelen coincidir o presentarse asociados entre sí (varios órganos periféricos afectados), asociados a rinofonías y/o a trastornos psicológicos consecuentes a la problemática del habla.
- Junto al trastorno disglósico puede aparecer asociado un rechazo a hablar, en ocasiones, al ser conscientes de sus dificultades articulatorias.

Otros trastornos que pueden presentarse asociados son: retrasos escolares, dificultades en la lectoescritura, dificultades en la fluidez normal del habla, hipoacusias (fundamentalmente en los casos de cisura palatina) y otras dificultades debidas a que suelen ser niños sometidos a repetidas situaciones quirúrgicas, internamientos hospitalarios, con lo cual pueden no recibir en ocasiones una estimulación apropiada a su nivel de desarrollo cognitivo y estimárseles como con retraso intelectual límite.

### **TIPOS Y NIVELES:**

Siguiendo el criterio de la división anatómica de los órganos periféricos del habla, los tipos de disglosias serían los siguientes:





- Disglosia labial: El trastorno de la articulación de los fonemas por la alteración de la forma, movilidad, fuerza o consistencia de los labios. Las más frecuentes se deben a los labios leporinos, frenillo, labial superior y neuralgia del trigémino.
- Disglosia mandibular: Trastorno de la articulación producido por alteración de la forma de uno o ambos maxilares. Los mas frecuentes son el prognatismo, el retroprognatismo, las resecciones de una, otra o ambas mandíbulas y las anomalías dentarias.
- Disglosia lingual: Alteración de la articulación de fonemas por un trastorno orgánico de la lengua que afecta a la rapidez, exactitud y sincronismo de los movimientos de la lengua. Las más frecuentes son: El frenillo lingual, parálisis del hipogloso, macroglosias, y microglosias.
- Disglosias palatinas: Es la alteración de la articulación causada por alteraciones orgánicas del paladar óseo y del velo del paladar. Las más frecuentes son la fisura del paladar (esta malformación va asociada en la muchos casos a los traumatismos palatinos), el velo largo o corto del paladar y la rinolalia abierta o cerrada, con repercusión, a veces, en hipoacusias no detectadas.

Los niveles de gravedad en la disglosias dependerán del grado de afectación en la articulación de los fonemas. No existe relación directa con el grado de alteración orgánica.

### **CARACTERÍSTICAS DIFERENCIALES:**

En las dislalias funcionales, audiógenas y en las disartria se producen las mismas dificultades en la articulación.

- o De los fonemas pero en ambos trastornos no existe malformación de los órganos periféricos del habla o parálisis periféricas.
- o En las dislalias funcionales no existen alteraciones orgánicas, en las dislalias audiógenas la causa se debe al déficit auditivo y en las dislalias neurológicas o disartrias, el trastorno de la articulación tiene un origen neurológico central.

En general vamos a encontrarnos a estos alumnos en situación posquirúrgica.



**CRITERIOS:**

- 1.- Defecto en la articulación de algunos fonemas por malformación orgánica.
- 2.- Malformación de los órganos periféricos del habla.

Documento base: DISGLOSIA: Guía de detección y encuadre.  
<http://lauretasocdealcoi.wordpress.com/usuarios.multimania.es/maestrosayl/Temas/Alt.LenguajeLogopedia.doc>

