

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA  
Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana.  
Comandante "Manuel Fajardo"  
Hospital Pediátrico Universitario: " Pedro Borrás Astorga"

**TÍTULO:**

**Lenguaje y Conducta en un Grupo  
de Niños Autistas**

**AUTORES :**

Dra. Migdalia Magaña Torres  
Especialista de Primer Grado en Logopedia y Foniatría

Dra: Lázara Fernández Collazo.  
Especialista de II Grado en Logopedia y Foniatría  
Profesora Auxiliar I SCMH.

MSc. Silvia A Sanabria González  
Licenciada en Psicología

MSc Marlén Campos Fernández  
Licenciada en Psicología

Lic. Ivonne Suárez Santana  
Ciudad de La Habana.

2006

## **INTRODUCCIÓN**

**Muchos autores han calificado al autismo como “enigma”, por el hecho del misterio que aún encierran algunos de sus aspectos, ya que desconocemos elementos esenciales de la génesis biológica y los procesos psicológicos de las personas con este trastorno, aunque en los últimos años se han realizado notables avances al respecto. Otro grupo no menos numeroso de investigadores lo han encontrado fascinante, dentro de este grupo me incluyo. Cuando una tiene el primer contacto con el autismo, ya sea en la literatura y más aún cuando tiene la oportunidad de relacionarse con la persona que presenta este profundo trastorno del desarrollo, no puede más que quedar fascinado y experimentar una serie de sensaciones indescriptibles, abriéndose ante sí un mundo de grandes desafíos de: cómo poder comprender mejor el mundo interno de estas personas; cómo ayudarlas a integrarse lo más posible teniendo en cuenta sus propias características, al mundo de la mayoría; cómo hacer un diagnóstico precoz del mismo para poder intervenir tempranamente.**

**El autismo es un desorden que aunque generalmente está presente desde el nacimiento, los padres usualmente no expresan gran preocupación hasta algún momento posterior al segundo año de vida, e incluso para profesionales no expertos pueden pasar inadvertidas las primeras alteraciones que se presentan en las etapas más tempranas como pueden ser en lo referente a la comunicación: no vocaliza, llanto no relacionado con sus necesidades (0-6 meses), cese de balbuceo, no imita gestos ni expresiones (6-12 meses), habla poco o no habla, deja de hablar, no gestos comunicativos (12-24 meses). Presentando también alteraciones en otras áreas.**

**Según Baron-Cohen (1998) es infrecuente el diagnóstico antes de los dos años debido a que:**

- 1. Antes de los dos años el patrón de conducta puede no ser lo suficientemente claro para poder realizar diagnóstico definitivo.**
- 2. Cuando tiene también alguna discapacidad mental, puede que esta sea la causa de preocupación fundamental.**
- 3. Uno de sus principales problemas se relaciona con el habla y el lenguaje; en consecuencia el diagnóstico es mucho más fácil cuando el desarrollo ha progresado lo suficiente como para percibir una evolución del mismo.**
- 4. En algunos pocos niños autistas hay un período inicial de desarrollo relativamente normal, seguido del surgimiento del autismo y de una pérdida de habilidades.**

**Por todo esto el equipo que participó en esta investigación se sintió motivado a su realización, para ayudar de algún modo, brindando las características de lenguaje y conducta de un grupo de niños autistas, a que cuando la lean también se sientan estimulados a efectuar otras investigaciones y para que los que puedan estar involucrados en su diagnóstico; ante un niño con características semejantes piensen en él y encaminen su detección precoz, ya que aunque es un trastorno infrecuente cuando se presenta es imprescindible no retardar el diagnóstico para que pueda incorporarse tempranamente a un programa de intervención.**

## **Objetivos:**

### **Objetivo General**

**Caracterizar el Lenguaje y la Conducta en las niñas, niños y adolescentes autistas de la Escuela Especial “Dora Alonso”.**

### **Objetivos Específicos**

- 1. Identificar las alteraciones de la Conducta en los niños autistas de la muestra.**
- 2. Relacionar los trastornos conductuales y los del lenguaje en los niños objeto de estudio.**
- 3. Describir las principales características del Lenguaje en los niños autistas de la Escuela Especial “Dora Alonso”.**
- 4. Evaluar si la edad de ingreso a la escuela repercute en las alteraciones de la conducta y el lenguaje que presentan los niños estudiados.**

### **Procedimiento.**

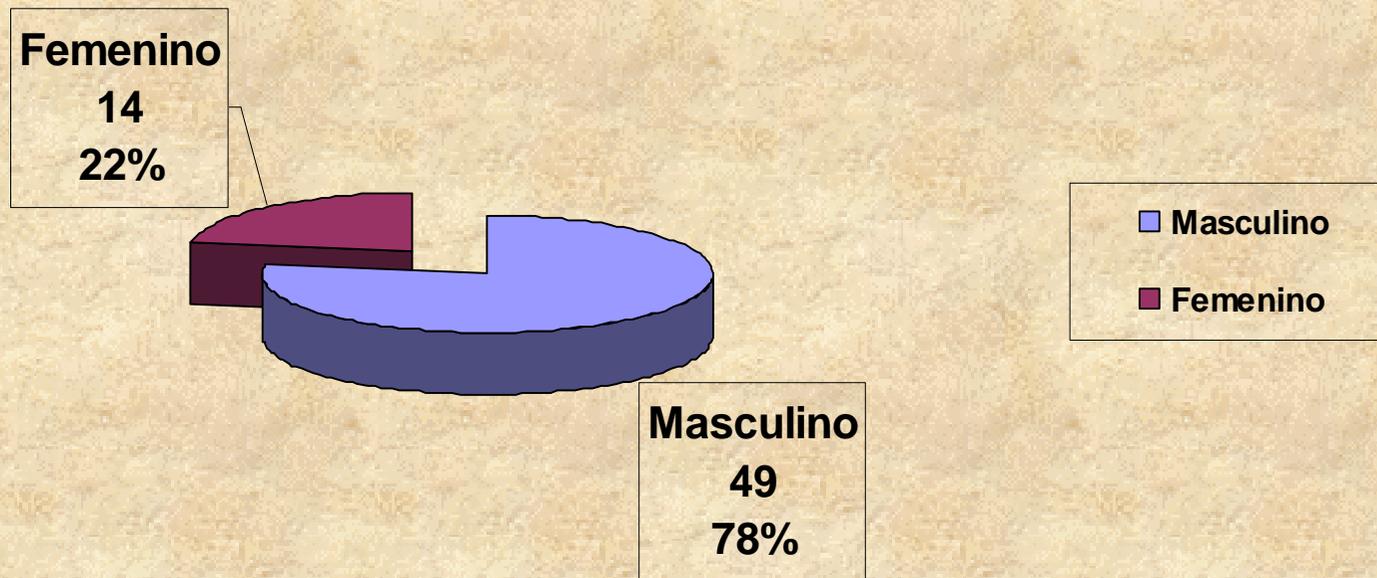
**El estudio se realizó tomando como muestra la totalidad de niños, niñas y adolescentes matricula de la Escuela Especial “Dora Alonso”, los cuales se seleccionan una vez diagnosticados autistas, mediante una evaluación integral que les realiza un equipo multidisciplinario e interdisciplinario que es el que determina si el evaluado formará parte de la matrícula de la escuela o se incorporará a otro tipo de institución como: escuela de lenguaje, conducta o círculos infantiles especiales.**

**Para la recogida de la información se elaboró una guía de obtención de datos de la historia clínica (Ver Anexos). Una vez recolectados los datos de todos los sujetos esta información fue procesada automáticamente en una computadora; para lo cual se creó una base de datos: FOR BASE Profesional (sistema de gestión de base de datos).**

**Se realizó la comparación entre variables y grupos a partir de la prueba de homogeneidad  $\chi^2$  (chi-cuadrada). Para variables de índole cualitativa se utilizaron los porcentajes y para buscar la asociación entre variables se crearon tablas de contingencia para facilitar su comprensión, los resultados se analizaron sobre la base de índices porcentuales como medida resumen. Se confeccionaron tablas y gráficos representativos.**

## - Descripción de la Muestra

**Gráfico No.1**  
**Distribución de la Muestra por Sexo**



## Tabla No. 2

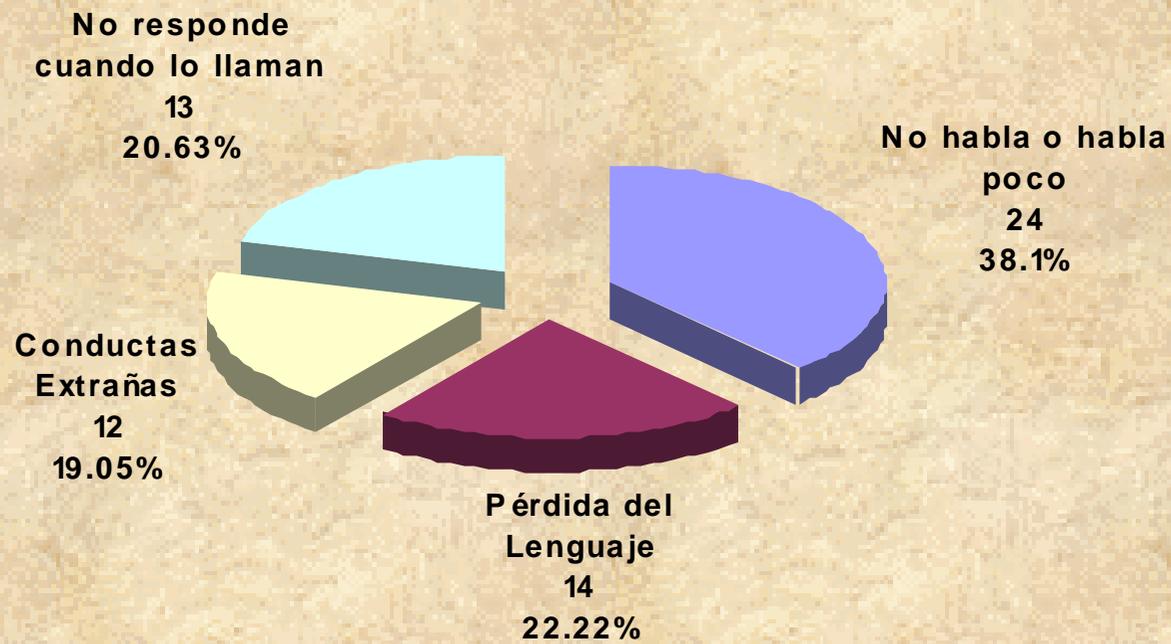
### Distribución de la muestra según sexo y edad de ingreso a la escuela

Edad de ingreso a la Escuela	3 Años	4 Años	5 Años	6 Años y +	Total
<b>Sexo</b>					
<b>Masculino</b>	16	15	4	14	49
<b>%</b>	32,6	30,6	8,2	28,6	100
<b>Femenino</b>	5	5	2	2	14
<b>%</b>	35,7	35,7	14,3	14,3	100
<b>Total:</b>	21	20	6	16	63
<b>%</b>	33,4	31,7	9,5	25,4	100

Fte: Historia Clínica

## Análisis de los Resultados.

**Gráfico No.3**  
**Motivo de Consulta**



## **Tabla No. 4**

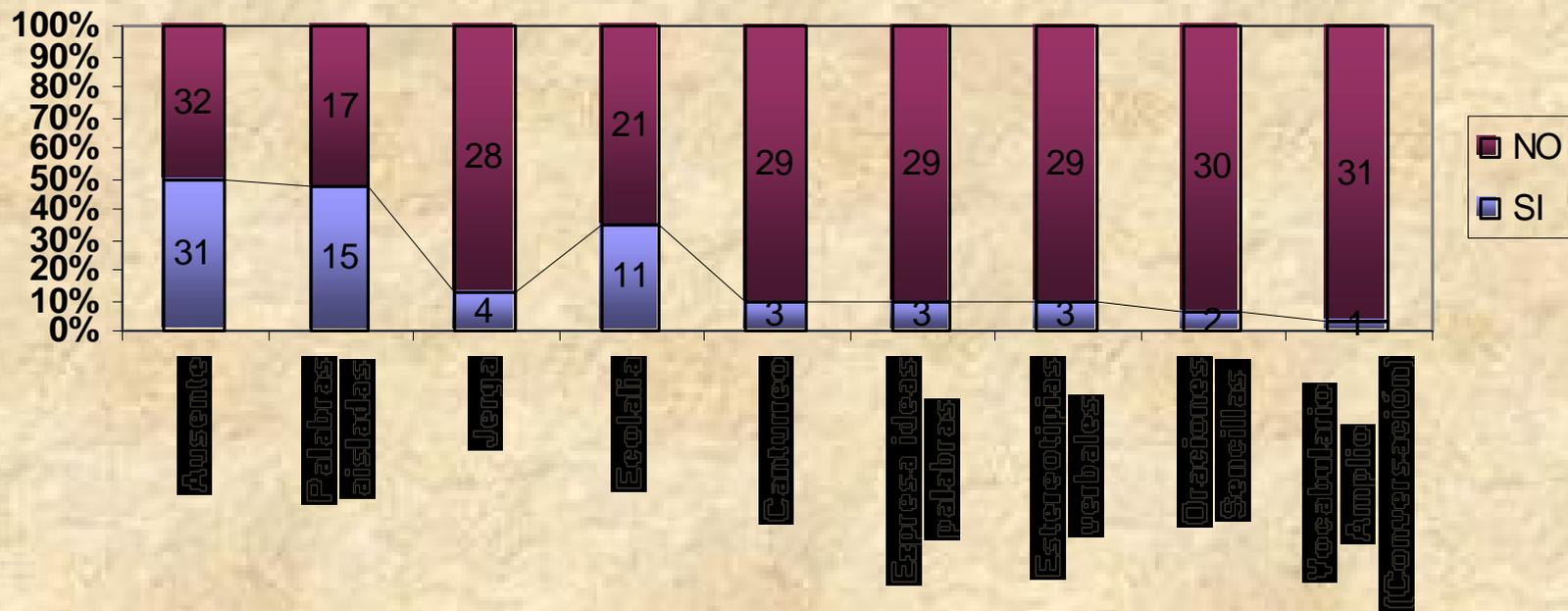
### **Edad en que los padres notan los primeros síntomas**

<b>Edad en que los padres notan los primeros síntomas</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>de 18 a 24 meses</b>	11	17,46
<b>de 25 a 36 meses</b>	30	47,62
<b>de 37 a 48 meses</b>	16	25,4
<b>de 49 a 60 meses</b>	6	9,52
<b>Total</b>	63	100

Fte: Historia Clínica

## Gráfico No. 5

### Características del Lenguaje Expresivo



## **Tabla No. 5.1**

### **Características del Lenguaje Receptivo**

<b>Leguaje Receptivo</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Comprende órdenes sencillas</b>	37	26
%	58,7	41,3
<b>Comprende órdenes complejas</b>	2	61
%	3,2	96,8
<b>Comprende verbos acción</b>	30	33
%	47,6	52,4
<b>Comprende verbos conceptos</b>	2	61
%	3,2	96,8
<b>Comprende de forma literal el lenguaje</b>	17	46
%	27	73
<b>Fte: Historia Clínica</b>		

## Tabla No. 5.2

### Características del Lenguaje Extraverbal

<b>Lenguaje Extraverbal</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Uso</b>	22	41
<b>%</b>	34,93	65,07
<b>Tiene Intención comunicativa</b>	11	52
<b>%</b>	17,5	82,5
<b>Uso instrumental de personas</b>	32	31
<b>%</b>	50,8	49,2
<b>Expresa estados emocionales</b>	13	50
<b>%</b>	20,64	79,36
<b>Comprende Gestos y Señas</b>	14	49
<b>%</b>	22,2	77,8
Fte: Historia Clínica		

<b>Tabla No. 6</b>		
<b>Características de la Conducta</b>		
<b>Conducta</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Conductas restrictivas, repétitivas y estereotipadas</b>		
	58	5
%	92,06	7,94
<b>Conductas desafiantes</b>		
<b>Agresión</b>	25	38
%	39,7	60,3
<b>Autoagresión</b>	18	45
%	28,57	71,43
<b>Rabietas</b>	32	31
%	50,8	49,2
<b>Ansiedad</b>	17	46
%	27	73
<b>Comportamiento</b>		
<b>Activo</b>	36	27
%	57,1	42,9
<b>Pasivo</b>	14	49
%	22,2	77,8
<b>Hiperactivo</b>	23	40
%	36,5	63,5
<b>Obsesivo</b>	6	57
%	9,52	90,48
<b>Baja tolerancia a las frustraciones</b>	58	5
%	92,06	7,94
<b>Fte: Historia Clínica</b>		

**Tabla No. 7****Trastornos de la relación social**

<b>Relación Social</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>Establece contacto ocular</b>	46	17
%	73	26,9
<b>Acepta contacto Físico</b>	45	18
%	71,4	28,6
<b>Reconoce a personas y familiares</b>	26	37
%	41,3	58,7
<b>Reconoce estados de ánimo de otros</b>	15	48
%	23,8	76,2
<b>Expresa estados de ánimo</b>	11	52
%	17,5	82,5
<b>Desarrolla relaciones con iguales</b>	15	48
%	23,8	76,2
<b>Juega</b>	43	20
%	68,3	31,7
<b>Juego simbólico simple</b>	19	44
%	30,2	69,8
<b>Juego funcional elemental</b>	25	38
%	39,7	60,3

Fte: Hictoria Clínica

**Tabla No. 8****Relación entre la edad de ingreso a la escuela y la presencia de trastornos de Lenguaje y Conducta**

<b>Edad de Ing. a la Escuela</b>	<b>3 Años</b>	<b>4 Años</b>	<b>5 Años</b>	<b>6 Años +</b>
<b>Trastornos de Cond. Y Leng.</b>	<b>20</b>	<b>21</b>	<b>6</b>	<b>16</b>
<b>Conductas Repetitivas</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>15</b>
<b>%</b>	<b>90</b>	<b>90,5</b>	<b>100</b>	<b>93,7</b>
<b>Conductas Desafiantes</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>5</b>	<b>16</b>
<b>%</b>	<b>65</b>	<b>71,4</b>	<b>83,3</b>	<b>100</b>
<b>Trastornos del Comportamiento</b>	<b>10</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>6</b>
<b>%</b>	<b>50</b>	<b>57,1</b>	<b>16,6</b>	<b>37,5</b>
<b>Baja Tolerancia a las Frustraciones</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>6</b>	<b>16</b>
<b>%</b>	<b>80</b>	<b>90,5</b>	<b>100</b>	<b>100</b>
<b>Trastornos del Lenguaje Expresivo</b>	<b>19</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	<b>15</b>
<b>%</b>	<b>95</b>	<b>85,7</b>	<b>100</b>	<b>93,7</b>
<b>Trastorno del Lenguaje Receptivo</b>	<b>19</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>14</b>
<b>%</b>	<b>95</b>	<b>95,2</b>	<b>83,3</b>	<b>87,5</b>
<b>Trastornos del Lenguaje Extraverbal</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>4</b>	<b>11</b>
<b>%</b>	<b>85</b>	<b>85,7</b>	<b>66,6</b>	<b>68,7</b>
<b>Fte: Historia Clínica</b>				

**Tabla 8.1****Relación entre la edad de ingreso a la escuela y la presencia de trastornos de lenguaje y Conducta.**

<b>Edad de Ingreso a la Escuela</b>	<b>3-4 Años</b>	<b>5 y +</b>	
<b>Trastornos de Conducta y Lenguaje</b>	41	22	
<b>Conductas Repetitivas</b>	37	21	
%	90,2	95,4	
<b>Conductas Desafiantes</b>	28	21	
%	68,3	95,4	
<b>Trastornos del Comportamiento</b>	22	7	
%	53,65	31,8	
<b>Baja Tolerancia a las Frustraciones</b>	35	22	
%	85,4	100	
<b>Trastornos del Lenguaje Expresivo</b>	37	21	
%	90,2	95,4	
<b>Trastornos del Lenguaje Receptivo</b>	39	19	
%	95,12	86,3	
<b>Trastornos del Lenguaje Extraverbal</b>	35	15	
%	85,4	68,2	
Fte: Historia Clínica	$X^2=3.257$	gl=6	Significativo

## Tabla No. 9

Presencia de afecciones asociadas que pueden repercutir en el Lenguaje y Conducta

<b>Afecciones Asociadas</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Retraso Mental	15	23,8
Trastornos Auditivos	2	3,2
Afecciones Neurológicas	13	20,6.
Quiste Cerebral	1	1,6
Lesión Frontal	1	1,6
Parálisis Cerebral	1	1,6
Hipotonía	2	3,2
Epilepsia	8	12,7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>47,6</b>

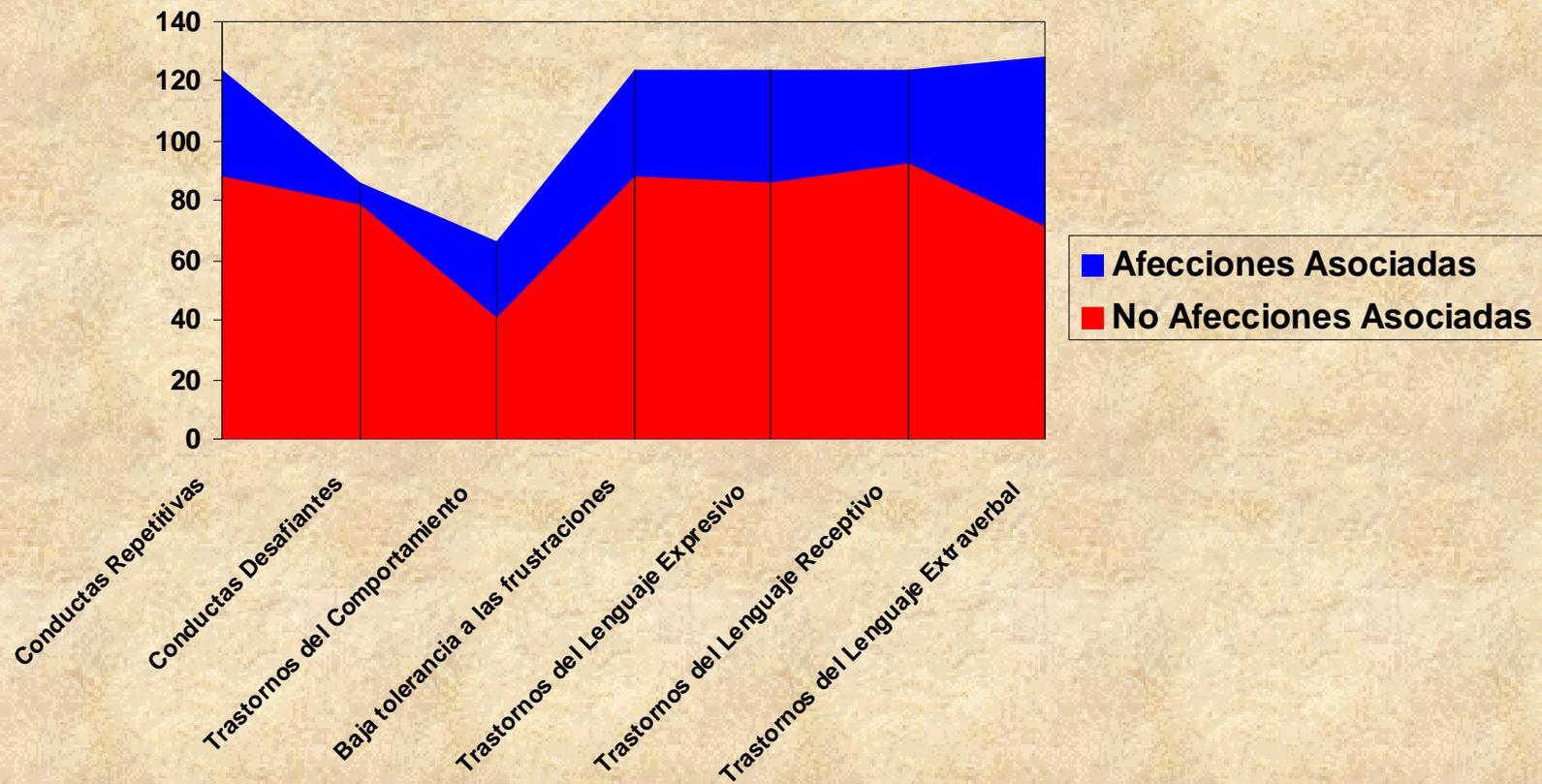
Fte: Historia Clínica

**Tabla No. 10****Relación entre la presencia o No de afecciones asociadas y los trastornos de Lenguaje y Conducta**

<b>Afecciones Asociadas</b>	<b>Retraso Mental</b>	<b>Trast. Auditivo</b>	<b>Afecciones Neurológicas</b>	<b>No Afecciones Asociadas</b>
<b>Trast. De Lenguaje y Conducta</b>	15	2	13	42
<b>Conductas Repetitivas</b>	15	2	9	37
%	100	100	69,2	88
<b>Conductas Desafiantes</b>	12	2	6	33
%	80	100	46,1	78,6
<b>Trastornos del Comportamiento</b>	9	2	4	17
%	60	100	30,7	40,2
<b>Baja Tolerancia a las Frustraciones</b>	15	2	9	37
%	100	100	69,2	88
<b>Trastornos del Lenguaje Expresivo</b>	15	2	9	36
%	100	100	69,2	85,7
<b>Trastornos del Lenguaje Receptivo</b>	15	1	10	39
%	100	50	77	92,8
<b>Trastornos del Lenguaje Extraverbal</b>	15	2	10	30
%	100	100	77	71,4

Fte: Historia Clínica

**Gráfico 10.1**  
**Relación entre la presencia o no de afecciones asociadas y los trastornos de lenguaje y conducta**



**Tabla No. 11****Relación entre los trastornos del Lenguaje y los de la Conducta**

<b>Trastornos del Lenguaje</b>	<b>Trast. Leng. Expresivo</b>	<b>Trast. Leng. Receptivo</b>	<b>Trast. Leng. Extraverbal</b>	<b>Total</b>
<b>Trastornos de la Conducta</b>				
<b>Conductas Repetitivas</b>	53	56	45	154
%	34,4	36,4	29,2	
<b>Conductas Desafiantes</b>	43	47	37	127
%	33,9	37	29,1	
<b>Trastornos del Comportamiento</b>	25	25	24	74
%	33,8	33,8	32,4	
<b>Baja tolerancia a las Frustraciones</b>	53	57	45	155
%	34,2	36,8	29	
<b>Total</b>	174	185	151	510
%	34,1	36,3	29,6	
<b>Fte: Historia Clínica</b>	$\chi^2=0.266$	gl=6	No Significativo	

# **CONCLUSIONES**

- 1- Predominio del sexo masculino en la muestra.**
- 2- A las edades de 4 y 5 años es que el mayor número de niños ingresó a la escuela.**
- 3- El motivo de consulta más frecuente fue “no habla o habla poco”.**
- 4- Los padres notaron los primeros síntomas más comúnmente entre los 25 y los 36 meses.**
- 5- Las principales características del lenguaje en los autistas objeto de estudio fueron en:**
  - a) Lenguaje Expresivo**
    - Un gran número de niños tiene lenguaje ausente.**
    - De los que tienen algún tipo de expresión el mayor porcentaje: no usa jerga, no tiene ecolalia, no canturrea, no expresa ideas ni palabras, no tiene estereotipias verbales, no utilizan oraciones sencillas ni tienen conversación.**

## **b) Lenguaje Receptivo.**

**En su mayoría:**

- **Comprende órdenes sencillas**
- **No comprende órdenes complejas**
- **No comprende verbos de acción ni conceptos.**
- **No comprende de forma literal el lenguaje.**

## **c) Lenguaje Extraverbal.**

**El mayor número:**

- **No usa lenguaje extraverbal.**
- **No tiene intención comunicativa.**
- **Tienen uso instrumental de personas**
- **No expresan estados emocionales.**
- **No comprenden gestos y señas.**

**6- Las características de la conducta encontradas fueron:**

- **Conductas restrictivas, repetitivas y estereotipadas en el 92,06%.**
- **En las conductas desafiantes predominaron las rabietas.**
- **Predominio del comportamiento activo.**
- **La baja tolerancia a las frustraciones se presentó en el 92,06%.**

**7- Los principales trastornos en la relación social fueron que en su mayoría:**

- **No reconocen a personas y familiares.**
- **No reconocen estados de ánimo de otros.**
- **No expresan estados de ánimo**
- **No desarrollan relaciones con iguales.**
- **No realizan juego simbólico simple, ni juego funcional elemental.**

**8- Los niños que ingresaron con mayor edad a la escuela presentaron mayor frecuencia de trastornos del lenguaje y la conducta que los que lo hicieron a edades más tempranas, con una diferencia significativa.**

**9- Las afecciones asociadas que se observaron en mayor cuantía fueron el retraso mental y las afecciones neurológicas y dentro de ellas la epilepsia.**

**10- Los autistas estudiados que tenían afecciones asociadas presentaron una proporción mayor de trastornos del lenguaje y la conducta que los no afectados, con una diferencia significativa.**

**11- Los niños con trastornos del lenguaje también los presentaron en la conducta en porcentajes bastante homogéneo**

# **RECOMENDACIONES**

- 1. Dar a conocer al Consejo de Dirección de la Escuela Especial “Dora Alonso” los resultados de la presente investigación, de manera que puedan ser utilizados en el trabajo de la misma.**
- 2. Realizar otras investigaciones sobre el tema explorando otros niveles de la comunicación oral (Habla y Voz).**
- 3. Brindar mayor información sobre el autismo que contribuya tanto a su diagnóstico temprano como a su mejor tratamiento y a una convivencia más satisfactoria.**
- 4. Profundizar en el estudio neurológico de los niños autistas.**
- 5. Entrenar a los médicos de la familia y otros profesionales de la atención primaria de salud para que puedan contribuir al diagnóstico temprano de esta entidad.**