Patrones prosódicos en español comparación entre hablantes neurotípicos y con TEA1

Adrián Cabedo

Universitat de València

Objetivos del estudio

- Comparar prosodia en español entre neurotípicos (PRESEEA) y TEA nivel 1 (Asperger, YouTube anonimizado).
- Analizar entonación (inflexion,rango,tonema), intensidad (intensidad) y tempo (velocidad) por sexo, edad, nivel.
- Aplicar radar/heatmaps, correlaciones de residuos (p. ej., AMH ~ corpus por celda) y árboles de decisión para detectar rasgos discriminativos.
- Enlazar con la bibliografía (McCann & Peppé, 2003; Diehl et al., 2009; Fusaroli et al., 2017; Asghari et al., 2021) y valorar utilidad no diagnóstica (detección/monitorización, intervención).

Nomenclatura (TEA o Asperger)

- Antes (DSM-IV, 1994-2013) existía la categoría Trastornos Generalizados del Desarrollo (TGD). Incluía: Autismo, Síndrome de Asperger, Trastorno Desintegrativo Infantil, etc. Asperger: perfil de autismo sin retraso en lenguaje ni inteligencia.
- El DSM-5 (Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales, 5ª ed., Asociación Americana de Psiquiatría). Unificó todos los TGD bajo una sola etiqueta: Trastorno del Espectro Autista (TEA). Razón: los límites entre Asperger y otros tipos de autismo eran poco claros y variables.
- La CIE-11 (Clasificación Internacional de Enfermedades, 11ª revisión, OMS). Adoptó la misma postura: todo se denomina TEA, con distintos niveles de apoyo. TEA nivel 1 de apoyo = antes llamado Asperger. Perfil con necesidad de apoyos leves. Se habla de espectro porque puede variar mucho en cada persona.

Bibliografía

- American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5). 5th ed. Washington, DC: APA.
- World Health Organization (2022). International Classification of Diseases 11th Revision (ICD-11). Geneva: WHO.

Perfil de TEA 1 y déficits Pragmático-Prosódicos

- El Síndrome de Asperger (SA) pertenece a los trastornos generalizados del desarrollo y del espectro autista [Kujala et al. (2005), Korpilahti et al. (2007)]. Los individuos con SA generalmente exhiben un desarrollo típico del lenguaje formal y buenas habilidades de lenguaje literal [Kujala et al. (2005), Kujala et al. (2010)].
- El déficit crucial reside en el uso del lenguaje en un contexto social (pragmática) y la interacción social [Kujala et al. (2005), Korpilahti et al. (2007)].
- El habla de los individuos con SA se caracteriza a menudo por ritmo, entonación y tono anormales [Kujala et al. (2005)]. El estilo de habla puede ser descrito como monótono, robótico, similar a un canto (sing-song like), o a veces excesivamente exagerado, lo que implica un uso atípico del tono (pitch) y el ritmo [Kujala et al. (2010)].
- Estas anomalías prosódicas persisten a lo largo de la vida y pueden ser clínicamente significativas [Kujala et al. (2010), Shriberg et al. (2001)].
- Los individuos con SA también presentan problemas pronunciados para percibir e interpretar la prosodia del habla y su contenido emocional [Kujala et al. (2005)]. Por ejemplo, adultos con SA no tienen la habilidad de 'leer la mente en la voz' [Rutherford et al. (2002)].

Evidencia acústica y percepción de atipicidad

- Las revisiones reportan alteraciones prosódicas (variación de F0, timing, pausas), mostrando una alta heterogeneidad entre tareas y contextos [Filipe et al. (2014)].
- Sin embargo, un meta-análisis identificó características prosódicas que distinguen de manera fiable a las personas con TEA de los individuos con desarrollo típico (TD) [Asghari et al. (2021)]. El grupo con TEA/AS mostró un tono medio (mean pitch) significativamente mayor (SMD = -0.4). También se observó un rango de tono (pitch range) significativamente mayor (SMD = -0.78) y una mayor variabilidad de tono (SMD = -0.46).- La duración de la voz/enunciado fue significativamente más larga (SMD = -0.43) en el grupo TEA/AS, indicando que requieren más tiempo para producir enunciados.
- Estas alteraciones en duración y tono son predictores acústicos de la atipicidad percibida en el habla del SA [Filipe et al. (2014)].
- Aunque los niños con AS pueden ser categóricamente precisos en la producción y comprensión de distinciones entonacionales (como entre una pregunta y una afirmación), sus contornos prosódicos son juzgados como atípicos u extraños por oyentes adultos [Filipe et al. (2014)].

Bases neurofisiológicas

- La percepción prosódica deteriorada en individuos con AS se sugiere que tiene una base neurobiológica alterada en una etapa temprana, de discriminación auditiva pre-atencional [Kujala et al. (2005)].
- Esto se evidencia por la Mismatch Negativity (MMN), que indexa la precisión de la discriminación auditiva [Kujala et al. (2005), Kujala et al. (2010)]. En adultos con SA, las respuestas MMN fueron anómalas, con amplitudes disminuidas y latencias prolongadas [Kujala et al. (2005)]. Sugieren que el deterioro en el procesamiento prosódico podría originarse principalmente en el hemisferio cerebral derecho (HCD) [Kujala et al. (2005), Korpilahti et al. (2007)].
- Estudios con MMN en niños con AS indican un patrón distinto de discriminación, incluyendo reacciones hipersensibles y deprimidas a los cambios en el sonido del habla [Kujala et al. (2010)].

Patrones entonativos español (AMH)

Patrones entonativos recogidos por Cantero y Font (2009)

- Cuatro tonos generales y 13 variantes fonéticas (PI-PXIII)
 - Neutro, entre un 15 % de inflexión tonal para los tonos descendentes y un 30 % de inflexión para tonos ascendentes.
 - Suspendido, con una subida entre 15 y 70 %.
 - Interrogativo, con una inflexión superior al 70 %.
 - Enfático, con un descenso final superior al 30 %, y habitualmente con desplazamientos tonales en la primera sílaba tónica o con modulaciones complejas en el cuerpo del grupo entonativo.

Metodología: tratamiento de los datos

- Marco y justificación: protocolo alineado con el documento de Javier Plaza, catedrático de Derecho Legal (UV) [2005].
- Protección de identidad y procedencia: elimino nombres, alias, URLs y metadatos; no revelo la fuente exacta ni la procedencia de los archivos.
- Minimización: no muestro imágenes y no comparto audios; trabajo con derivados (transcripción anonimizada, métricas agregadas).
- Transparencia y derechos: aviso de uso académico.
 Plaza, Javier. (consultado 2025). *Guía básica sobre protección de datos, propiedad intelectual y know-how en docencia, investigación y emprendimiento*. https://www.uv.es/lopd/Informacion%20de%20interes/GU%c3%8dA%20datos%20y%20Pl%20en%20docencia%20e%20invest-1.pdf

Metodología: variables analizadas

- intensity_mean_ip (dB): intensidad media en la unidad entonativa (IP).
- speech_rate_w (pal/s): velocidad de habla en palabras por segundo.
- ip_duration (s): duración de la IP.
- inflexion_st (semitonos): desplazamiento tonal neto dentro de la IP (diferencia fin-inicio).
- range_st (semitonos): amplitud tonal (máx-mín) en la IP.
- toneme_pct (%): tonema.
- toneme_intensity_pct (%): intensidad percibida en el tonema.
- quantity_body_peaks (recuento): número de picos en el "cuerpo".
- first_vowel_dur / last_tonic_dur (s): duraciones locales (inicio vs. núcleo final).
- anacrusis_pct (%): proporción temporal inicial antes de la primera sílabas tónica
- categoria: factor de agrupación compuesto (corpus | sexo | edad | nivel) para comparar perfiles sociolingüísticos.
- AMH: etiqueta del tonema/contorno nuclear (p. ej., I, VIb...), usada para patrones entonativos.

Metodología: corpus analizado

- Preseea: 41 h 24 min | TEA1 (Youtube): 0 h 36 min
- Número de registros: Preseea: 81,460 | TEA1: 834
- Número de hablantes: Preseea: 136| TEA1: 8
- Preseea (alto nivel educativo)
 - Hombres: 18–35 (40), 35–55 (16), >55 (7)
 - Mujeres: 18–35 (46), 35–55 (12), >55 (15)
- TEA1 (alto nivel educativo)
 - Hombres: 18–35 (4), 35–55 (1)
 - Mujeres: 18–35 (2), >55 (1)

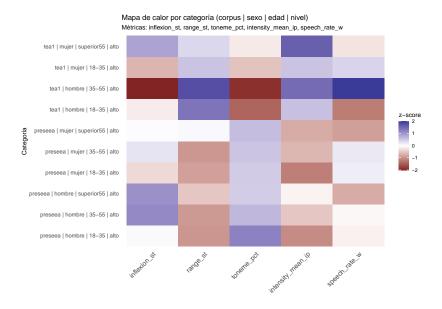
Preseea

- Pitch medio: 171 Hz (±51.3)
- Intensidad media: 65.8 dB (±8.1)
- Velocidad de habla: 6.6 palabras/seg (±2.2)
- Duración media de IP: 2.1 s (±3.2)

TEA1

- Pitch medio: 176 Hz (±43.5)
- Intensidad media: 76.7 dB (±5.0)
- Velocidad de habla: 6.5 palabras/seg (±1.8)
- Duración media de IP: 2.3 s (±2.7)

Resultados: Análisis descriptivo por 'categoria'

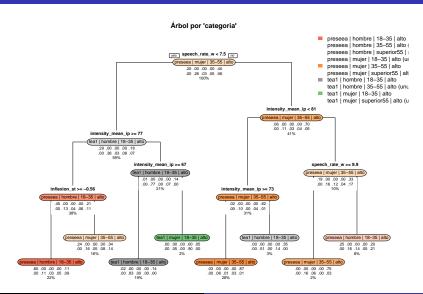


Resultados: Análisis bivariante 'categoria' \times AMH (2)

Residuos estandarizados (.²) – category × tonema .² = 1293.53, gl = 108, p = 3.09e-202



Resultados: Árbol de clasificación 'categoria' (random forest)



Síntesis (1)

- En tea1 los grupos entonativos son más intensos y tienen mayor rango tonal, y sobre todo más rápidas (máximo z = 2.45 en hombres 35–55), mientras que preseea muestra intensidad y rango por debajo de la media.
- El tonema tiende a ser **más bajo** en tea1 (z −1.4 a −1.9 en hombres), y **más** alto en preseea (z hasta 1.21 en hombres jóvenes).
- La *inflexión tonal* presenta su desviación más marcada en tea1 hombres 35–55 (z = -2.27).
- Por sexo/edad, el patrón más extremo se observa en tea1, hombres 35-55 (más velocidad, más intensidad y mayor rango tonal), frente a grupos de preseea.

Síntesis (2)

- En preseea, los hombres jóvenes (18–35) se asocian masivamente con el patrón I (z+13) y rehúyen XIIc/Xb/Xa (z hasta −10), mientras que las mujeres 55 con estudios altos muestran sobrerrepresentación en IVa, VII, Xa, Xb, XIIb y XIIc (z hasta +12.9) y infra en I (z −20).
- En tea1 el patrón I tiende a infrarrepresentarse en todos los grupos y emergen asociaciones positivas con XIIc (especialmente hombres 18–35, z +8.8) y Xa/IVb en varios subgrupos.
- Además, VIb marca una polaridad etaria/sexo en preseea: sobrerrepresentado en mujeres 35-55 y 55 y subrepresentado en jóvenes (sobre todo mujeres 18-35).

Síntesis (3)

- El árbol muestra que la **velocidad elocutiva** es el factor que más discrimina: con < **7.535** se tiende a *tea1* | *hombre* | *18–35* | *alto*, pero si la **intensidad media** sube a **77.07** la predicción vira a *preseea* | *hombre* | *18–35* | *alto*, modulada por **inflexion_st** (−0.565 refuerza ese nodo; < −0.565 lleva a *preseea* | *mujer* | *35–55* | *alto*).
- Con intensidades más bajas (< 77.07), sigue dominando tea1 | hombre | 18–35 | alto, salvo un subgrupo de intensidad < 67.335 que identifica tea1 | mujer | 18–35 | alto.</p>
- En la rama de velocidad 7.535 predomina preseea | mujer | 35-55 | alto; si la intensidad < 80.615 y 73.28, el nodo es muy estable para ese perfil, mientras que < 73.28 emergen tea1 | hombre | 18-35 | alto. Con intensidad 80.615, velocidades 9.92 consolidan preseea | mujer | 35-55 | alto; ritmos más bajos devuelven preseea | hombre | 18-35 | alto.</p>

Referencias (I)

- American Psychiatric Association. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (Fifth Edition). American Psychiatric Association. https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425596
- Asghari, S. Z., Farashi, S., Bashirian, S., & Jenabi, E. (2021). Distinctive prosodic features of people with autism spectrum disorder: A systematic review and meta-analysis study. *Scientific Reports*, 11(1), 23093. https://doi.org/10.1038/s41598-021-02487-6
- Diehl, J. J., Watson, D., Bennetto, L., Mcdonough, J., & Gunlogson, C. (2009). An acoustic analysis of prosody in high-functioning autism. *Applied Psycholinguistics*, 30(3), 385-404. https://doi.org/10.1017/S0142716409090201
- Filipe, M., Frota, S., Villagomez, A., & Vicente, S. G. (2016). Prosody in Portuguese Children with HighFunctioning Autism. En M. E. Armstrong, N. Henriksen, & M. Del Mar Vanrell (Eds.), *Issues in Hispanic and Lusophone Linguistics* (Vol. 6, pp. 277-294). John Benjamins Publishing Company. https://doi.org/10.1075/ihll.6.13fil
- Filipe, M. G., Frota, S., Castro, S. L., & Vicente, S. G. (2014). Atypical Prosody in Asperger Syndrome: Perceptual and Acoustic Measurements. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 44(8), 1972-1981. https://doi.org/10.1007/s10803-014-2073-2
- Filipe, M. G., Frota, S., & Vicente, S. G. (2018). Executive Functions and Prosodic Abilities in Children With High-Functioning Autism. *Frontiers in Psychology*, *9*, 359. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00359
- Fusaroli, R., Lambrechts, A., Bang, D., Bowler, D. M., & Gaigg, S. B. (2017). "Is voice a marker for Autism spectrum disorder? A systematic review and meta-analysis". *Autism Research*, 10(3), 384-407. https://doi.org/10.1002/aur.1678
- Korpilahti, P., Jansson-Verkasalo, E., Mattila, M.-L., Kuusikko, S., Suominen, K., Rytky, S., Pauls, D. L., & Moilanen, I. (2007). Processing of Affective Speech Prosody is Impaired in Asperger Syndrome. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 37(8), 1539-1549. https://doi.org/10.1007/s10803-006-0271-2
- Kujala, T., Kuuluvainen, S., Saalasti, S., Jansson-Verkasalo, E., Wendt, L. V., & Lepistö, T. (2010). Speech-feature discrimination in children with Asperger syndrome as determined with the multi-feature mismatch negativity paradigm. *Clinical Neurophysiology*, 121(9), 1410-1419. https://doi.org/10.1016/j.clinph.2010.03.017

Referencias (II)

Kujala, T., Lepistö, T., Nieminen-von Wendt, T., Näätänen, P., & Näätänen, R. (2005). Neurophysiological evidence for cortical discrimination impairment of prosody in Asperger syndrome. Neuroscience Letters, 383(3), 260-265. https://doi.org/10.1016/j.neulet.2005.04.048

McCann, J., & Peppé, S. (2003). Prosody in autism spectrum disorders: A critical review. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 38(4), 325-350. https://doi.org/10.1080/1368282031000154204

Organization, W. H. (2021). ICD-11: International Classification of Diseases 11th Revision: The Global Standard for Diagnostic Health Information. World Health Organization. https://books.google.es/books?id=H8WFzgEACAAJ

Peppé, S., McCann, J., Gibbon, F., O'Hare, A., & Rutherford, M. (2007). Receptive and Expressive Prosodic Ability in Children With High-Functioning Autism. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 50(4), 1015-1028. https://doi.org/10.1044/1092-4388(2007/071)

Rutherford, M. D., Baron-Cohen, S., & Wheelwright, S. (2002). Reading the Mind in the Voice: A Study with Normal Adults and Adults with Asperger Syndrome and High Functioning Autism. *Journal of Autism and Developmental Disorders*, 32(3), 189-194. https://doi.org/10.1023/A:1015497629971

Shriberg, L. D., Paul, R., McSweeny, J. L., Klin, A., Cohen, D. J., & Volkmar, F. R. (2001). Speech and Prosody Characteristics of Adolescents and Adults With High-Functioning Autism and Asperger Syndrome. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 44(5), 1097-1115. https://doi.org/10.1044/1092-4388(2001/087)