ISSN: 1576-0502 | DL: B24779-2007

Nº 18, 1 de Julio de 2000

BREVES APUNTES SOBRE PATOLOGÍA DE LA VOZ

Por Jorge Torrent. Médico. Logopeda.

La voz es un factor de identidad que sabemos que se puede imitar pero no hay dos voces iguales. No pensamos mucho en nuestra voz hasta que se nos altera, y cuando es así pensamos que con un tratamiento médico acertado se nos va a solucionar y cuando así ocurre no volvemos a pensar en ello.

Solamente cuando nos falta la voz nos angustiamos y nuestra personalidad y deberes laborales se nos alteran en gran medida. Otro factor que influye en nuestras vidas es el estrés que ocurre cuando nuestro organismo se ve agredido por distintos factores de nuestra vida. No sólo nos vemos alterados de forma psicológica sino que al mismo tiempo nos podemos alterar de forma orgánica produciéndose en nuestro organismo úlceras, cefaleas e incluso hipertensión arterial. La ansiedad y el miedo pueden llevar nuestra personalidad a deterioros graves, depresiones y hasta en algunos casos al suicidio, y de forma menos grave a una alteración de nuestra voz. Por esta razón es necesario que como profesionales de la salud sepamos encontrar soluciones para estos problemas específicos de la voz y además intentar descubrir si estos pacientes presentan problemas emocionales y recomendarles, si no está en nuestra mano, la debida atención por un profesional competente en la materia. Por esta razón, un estado psicoafectivo determinado del individuo podrá dar una modificación de la frecuencia de la voz y debemos saber darnos cuenta de ello.

Dentro de la práctica diaria de nuestra profesión podemos encontrarnos con problemas de la voz de una manera bastante habitual, que pueden ir desde una simple incomodidad a una incapacidad laboral, sobre todo en maestros y otros profesionales de la voz. En ocasiones solemos ver molestias imaginarias y nos encontramos con la obligación de estudiar y aconsejar al paciente sobre su problemática.

El abuso vocal nos acerca a los conocidos NODULOS VOCALES que se presentan como una neoformación situada en el borde libre de la cuerda vocal y que con terapéutica foniátrica pueden solventarse y si no fuera así también es fundamental para prevenir una recidiva después de su extirpación quirúrgica. Como sabemos, los nódulos pueden presentarse en forma uni o bilateral generalmente en la unión del tercio medio con el tercio anterior de la cuerda vocal.

También nos encontramos con lesiones únicas como los POLIPOS VOCALES y también es frecuente que requieran extirpación. Suelen aparecer en edad más avanzada que los nódulos (entre 30-50 años) pero también en jóvenes. Aparece de forma bastante brusca el cambio de voz: como una laringitis banal o con antecedentes de esfuerzos glóticos importantes. La reeducación vocal será preferentemente pre y postoperatoria para que no recidiven.

El llamado EDEMA DE REINKE que es una degeneración polipoide de las cuerdas vocales es una entidad que se ve frecuentemente en cantantes y locutores de radio y que se relaciona con tabaquismo y también se le asocia con el hipotiroidismo.

Es una entidad que solemos verla frecuentemente en la práctica de nuestra profesión y que si después de evitar irritantes y modificar la técnica vocal no se logra mejoría, posiblemente requiera intervención quirúrgica. Aunque no siempre es un tema sencillo el decidir una intervención quirúrgica sobre todo si se trata de un actor o un locutor de radio puesto que su voz sería su "estilo de voz" y el operar podría dañar su carrera. Cada caso requiere un estudio y un tratamiento a poder ser individualizado, aunque no siempre suele ser posible.

Las INFECCIONES DE VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES Y LARINGITIS pueden alterar en gran medida una voz y no siempre es útil prescribir medicación, puesto que una simple aspirina puede estar contraindicada en cantantes y algunos profesionales de la voz puesto que sus propiedades anticoagulantes incrementan el riesgo de hemorragia de las cuerdas vocales.

Las llamadas LARINGITIS SECAS las podemos relacionar perfectamente con deshidratación, atmósfera seca, respiración bucal y también con terapia antihistamínica. Todo esto condiciona una deficiencia de lubricación generando irritación y tos, lo cual conlleva a una inflamación de carácter leve que debemos tratar con reposo relativo y una correcta hidratación, en el caso de los cantantes recomendar alguna lección de vocalización a fin de que puedan desarrollar una técnica óptima.

En las mujeres podemos encontrarnos con la LARINGITIS PREMENSTRUAL que la apreciamos como una falta de eficacia vocal, fatiga vocal y apagamiento de la voz en el período premenstrual y en los primeros días de la menstruación.

Una simple ALERGIA es una afectación importante en un profesional de la voz, puesto que si le administramos un simple antihistamínico le producirá resequedad excesiva y en este caso deberemos dar bajas dosis y valorar debidamente un equilibrio adecuado del efecto terapéutico.

También el ABUSO DE SUSTANCIAS como el tabaco, alcohol, cocaína y medicamentos que no siempre se utilizan correctamente, pues se suelen tomar unos días, mejorar y olvidarse de ellos y estos pacientes acudirán a consulta con infección de un microorganismo resistente.

Cuando la ANSIEDAD es la causa de una disfunción vocal, debemos asegurar al paciente que no existe patología de las cuerdas vocales mediante un examen minucioso y una explicación no menos minuciosa y de esta forma podrá el paciente superar el problema.

Una entidad que es bastante frecuente y cada vez debemos pensar más en ella es la llamada LARINGITIS POR REFLUJO. Podríamos decir que es casi endémica entre cantantes. El hecho de actuar de noche conlleva unos hábitos de alimentación poco regulares. También en la población normal o sea no cantantes de profesión es una entidad bastante frecuente pues los hábitos alimenticios tampoco son muy correctos y regulares y no siempre equilibrados. El simple hecho de elevar el cabezal de la cama, tomar antiácidos y evitar tomar alimentos 3 ó 4 horas antes de acostarse puede solucionar en gran parte el problema, ayudados también por la disminución de la ingesta de alcohol y café.

A propósito de los TRASTORNOS DE VOZ EN LOS NIÑOS comentaremos que es algo bastante común. En los niños suelen presentarse cambios de tono, volumen y calidad de voz, los cuales interfieren en la comunicación. Podemos encontrarnos con causas anatómicas que producirán cambios de resonancia en la voz. Es de interés destacar la laringotraqueomalacia que suele desaparecer al año de edad. En los lactantes, encontramos trastornos del tipo de la estenosis subglótica y el hemangioma subglótico que generan sufrimiento respiratorio. Las alteraciones craneofaciales, el labio leporino o paladar hendido, el Síndrome de Down, y la anomalía de Pierre Robin, alteran la voz porque repercuten sobre la inteligibilidad y producción

LOGOPEDIA.NET - Tu punto de encuentro profesional.

del habla y curiosamente se aprecia en estos pacientes cambios en las cuerdas vocales, como los nódulos, puesto que en ellos la fonación requiere más esfuerzo.

Los cambios que durante la PUBERTAD ocurren en la voz en varones y también en mujeres son resultado de influencias androgénicas y cambios en la laringe y las estructuras resonantes.

Una valoración extensa por parte de los profesionales encargados de tratar este tema (foniatra, logopeda, ORL, pediatra, psicólogo, lingüista y, en algunos casos neurólogo y trabajador social) será la mejor pauta para coordinar las diferentes entidades que comprenden esta problemática tan extensa que es el estudio, valoración y tratamiento de los trastornos de la voz.