

Funcionamiento y alteraciones de la voz

AUNQUE SE REGISTRAN PROBLEMAS EN LA CALIDAD POR LA VOZ POR PROBLEMAS FÍSICOS EN LA LARINGE, SEGÚN LOS EXPERTOS, EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS LAS ALTERACIONES VIENEN PROVOCADAS POR UN USO INADECUADO DE LAS CUERDAS VOCALES

Por **D. Vázquez**

La investigación sobre cómo se forma la voz, uno de los principales medios de comunicación del ser humano, se debe a los descubrimientos del profesor de canto español Manuel García, quien en 1855, para observar las cuerdas vocales diseñó el laringoscopio, que fue el origen de la laringología, una rama médica de los otorrinolaringólogos. Los avances en este campo han sido muchos y también el tratamiento para las afonías, la ausencia de voz, o las disfonías, que son las alteraciones en la calidad o cantidad de voz.

El otorrinolaringólogo coruñés Francisco Vázquez de la Iglesia destaca que «la mayoría de las disfonías son adquiridas, es decir, las provoca el propio paciente por un uso indebido de la voz y es más frecuente en los profesionales de la voz como son los profesores, sacerdotes, locutores de radio, periodistas, radiotelefonistas y todas aquellas personas que trabajan de cara al público o tienen que hablar muchas horas al día». Este especialista destaca que lo principal a la hora de tratar un paciente es saber las causas que originaron su disfonía o afonía, si se debe a un mal uso de la voz o ha sido originada por factores ambientales (inflamación de las cuerdas vocales por virus, bacterias, tabaco o contaminación ambiental). Apunta que «algunas medicaciones como los antihistamínicos y un uso prolongado de antiinflamatorios como la aspirina, también pueden favorecer la aparición de lesiones en las cuerdas vocales».

Este especialista clasifica las disfonías en funcionales y orgánicas y apunta que en las primeras «existe una alteración dinámica en la manera que los órganos fonatorios se mueven, interactúan o se sincronizan para fabricar la voz, provocando una excesiva tensión muscular que genera voces muy constreñidas o por el contrario, acusando una inapropiada hipotonía o relajación muscular que condiciona una voz con poca fuerza, con tendencia a la fatiga y con un timbre débil dejando escapar el aire». Apostilla que detrás de una disfonía funcional, en ocasiones, puede haber conflictos psicológicos y es el foniatra o el logopeda el profesional más adecuado para su tratamiento mediante «una reeducación sobre la postura, esfuerzo, manejo del aire y pausas más apropiadas a la hora de hablar».

Respecto a las disfonías orgánicas indica que parten de una lesión anatómica, generalmente a nivel de las cuerdas vocales, que puede ser de



MARIO ANZUONI REUTERS

EL CASO MÁS SONADO ADELE, OPERADA DE LAS CUERDAS VOCALES

La cantante del momento, Adele, acaba de ser operada debido a una hemorragia provocada por unos pólipos benignos en sus cuerdas vocales, que le obligó a posponer desde el pasado octubre sus actuaciones. Fuentes del Hospital General de Massachusetts, donde fue intervenida la intérprete de *Rolling In The Deep*, indicaron que se espera que la cantante británica experimente una recuperación total tras la intervención.

causa congénita, como en los quistes de cuerdas vocales o el sulcus vocalis, que generan una voz de muy mala calidad con tendencia a quebrarse ante mínimos esfuerzos. «En el caso del quiste de cuerda vocal el tratamiento inicial es quirúrgico y en el sulcus se suele recomendar un tratamiento logopédico de inicio», afirma.

Sin embargo, Vázquez de la Iglesia matiza que la mayor parte de las disfonías orgánicas son adquiridas, es decir, aparecen secundariamente por un mal uso de la voz o como consecuencia de la irritación crónica del epitelio de las cuerdas vocales. «Los nódulos laríngeos son dos callos o heridas localizadas en la superficie de las cuerdas vocales e impiden la

correcta vibración de estas, dificultando el cierre de la glotis durante la fase fonatoria, dando lugar a una voz rugosa, de baja intensidad y con componente aéreo. Es una lesión frecuente en personas que hablan mucho y mal y su tratamiento consiste en la microcirugía laríngea seguida de logopedia para procurar modificar los hábitos vocales que han llevado a la aparición de dicha lesión», apunta.

El pólipo de cuerda vocal es una lesión superficial de una única cuerda vocal, pero que es más grande que en los nódulos, lo que generalmente conlleva a una voz de peor calidad. Explica que los pólipos a veces aparecen después de un gran esfuerzo vocal, tras la formación de un hema-

Hábitos nocivos PATOLOGÍAS POR EL TABACO

Hay algunas lesiones vinculadas con el consumo de tabaco. Una de ellas es el edema de Reinke. «Consiste en una inflamación de las cuerdas vocales que se llenan de líquido debido al efecto irritante del tabaco. Su presencia condiciona una voz de frecuencia muy grave, muy masculinizada», explica Vázquez de la Iglesia, que remarca que el tratamiento consiste en dejar de fumar y reparar las cuerdas vocales mediante microcirugía laríngea. Asimismo, también se vincula el tabaco con el cáncer de laringe. «Todo fumador que padezca una disfonía de más de 15 días de duración debería hacer una revisión de su laringe para descartar tal posibilidad, pues un diagnóstico precoz es la clave para un tratamiento conservador que garantice un buen resultado», apunta.

La laringe a nivel de la glotis, con las cuerdas vocales en posición de fonación.

toma en la superficie de la cuerda. Su tratamiento pasa por la microcirugía laríngea y en ocasiones se aconseja acudir al logopeda para que el paciente aprenda a hablar correctamente. «La mayor parte de las disfonías orgánicas requieren un tratamiento combinado que consiste en cirugía generalmente seguida de rehabilitación logopédica o foniatría», destaca este especialista, que remarca que la microcirugías laríngeas son intervenciones, por lo general, que llevan menos de una hora y el paciente puede ser dado de alta incluso el mismo día o el siguiente, aunque matiza que para conseguir una correcta cicatrización se aconseja reposo de voz entre una o dos semanas.

Francisco Vázquez de la Iglesia [Otorrinolaringólogo]

«La saliva para la laringe es como el aceite al motor de un coche»

Por **Dolores Vázquez**

Francisco Vázquez de la Iglesia (1974, A Coruña), otorrinolaringólogo del Hospital Modelo y especialista en voz y en vértigo, considera que «el secreto del éxito es una buena compenetración entre el otorrinolaringólogo, que es el que diagnostica y opera, y el foniatra o el logopeda», para evitar que las lesiones se repitan.

—**¿Las patologías más comunes?**

—Las disfonías por alteraciones de la voz, sobre todo en personas que usan mucho la voz, en maestros, periodistas, radiotelefonistas... Lo que mas se ven son laringitis, infecciones de las cuerdas vocales provocadas por infecciones víricas, a veces bacterianas y por reflujo faringolaríngeo, que es el ácido del estomago que al ascender a la garganta irrita las cuerdas vocales y puede dar lugar a cambios en la voz. Otros problemas frecuentes son los nódulos, los pólipos laríngeos, el hematoma de cuerda vocal, sobre todo en cantantes;

y también algún problema congénito como los quistes. Hay también otras situaciones, un poco indirectas, como son cuadros de ansiedad o provocados por fármacos, que también provocan alteraciones en la voz.

—**¿Cuál suele ser el paciente tipo?**

—Las disfonías son frecuentes en todos los rangos de edad, hay niños con disfonías, porque no tienen retroalimentación auditiva, no modulan la voz. No es infrecuente ver nódulos entre los 6 y 8 años, pero en el niño estas lesiones no tienen mayor importancia porque su laringe sufre una transformación anatómica a medida que va creciendo y esas lesiones tienden a desaparecer. Vemos también mujeres mayores, por las alteraciones hormonales tras la menopausia, aunque si hay un paciente tipo es una mujer joven, trabajadora entre 20 y 40 años y que suelen hablar mas y forzar mas la voz. Los nódulos, que es la lesión orgánica mas frecuente de disfonía, es mas frecuente en mujeres

que en hombres.

—**¿Entiende que faltan cuidados?**

—Lo que es importante es una higiene de la voz. Yo llamo atletas de la voz a las personas que trabajan de cara al público y al igual que un atleta debe de cuidar sus músculos, un profesional de la voz debe cuidar su medio de trabajo. Hay que tener en cuenta que la laringe de una mujer vibra 120 veces en un segundo, el hombre está entre los 90-100. Es muy importante para que funcione correctamente que la laringe esté muy bien hidratada, que tenga saliva. La saliva es para la laringe como el aceite al motor del coche.

—**¿Cómo se consigue?**

—Hidratándose. Hay ambientes muy nocivos, como por ejemplo con aire acondicionado, calefacción o los espacios sin ventilación. Hay que procurar huir de esos espacios, beber mucha agua y tener en cuenta que hacer vahos es buenísimo. Lo de beber bebidas frías es un poco mito.



Vázquez de la Iglesia, en su consulta del coruñés Hospital Modelo | EDUARDO PÉREZ