



Revista de la Sociedad Otorrinolaringológica de Castilla y León, Cantabria y La Rioja

ISSN: en trámite

e-mail: envios@revistaorl.com
web: www.revistaorl.com

Trabajo original

PATOLOGÍA VOCAL VALORADA EN LA UNIDAD DE FONIATRÍA DEL HOSPITAL VIRGEN DE LA CONCHA DE ZAMORA DURANTE EL AÑO 2009

M^a Elvira Santos Pérez

Médico foniatra.

Complejo Asistencial de Zamora. Servicio de Otorrinolaringología. Unidad de Foniatría.

Complejo Asistencial de Zamora
Avda. Requejo nº 52. 49022 ZAMORA
mesp@usal.es

RESUMEN

La Unidad de Foniatria del Hospital Virgen de la Concha lleva en funcionamiento desde 1992- 93. Está integrada por una médico foniatra, una logopeda y una auxiliar de consultas.

La relación con el Servicio de ORL es estrecha y muy fluída. En el año 2009 en dicha Unidad se atendieron un total de 1563 pacientes, de ellos 776 fueron remitidos por diversos servicios como ORL, Neurología, Atención Primaria, Pediatría etc... para valoración y 787 fueron revisiones de pacientes previamente diagnosticados en la consulta de Foniatría. El número total de pacientes afectos de problemas vocales (nuevos + revisiones) ascendió a un total de 852, siendo el número de pacientes afectos de otras patologías como afasias, alteraciones en el desarrollo del lenguaje, disfonías, hipoacusias etc de 711. Los pacientes que iniciaron rehabilitación logopédica en dicho año fueron 224 (14, 33 % de las consultas atendidas en foniatría). Las altas médicas otorgadas de la actividad logopédica fueron de 228 pacientes de los que 50 la abandonaron voluntariamente por diversas causas de índole personal. Se presenta en esta comunicación un desglose del tipo de patologías de la voz que se han remitido para valorar y los profesionales y Servicios que han solicitado dicha prestación a la Unidad de Foniatría del Complejo Asistencial de Zamora.

Palabras clave: voz, evaluación, foniatría

VOICE PATHOLOGY VALUED IN THE PHONIATRICS UNIT FROM ZAMORA HOSPITAL VIRGEN DE CONCHA INTO 2009

SUMMARY

Phoniatrics Unit of the Hospital Virgen de la Concha has been running since 1992-93. It consists of a medical language therapist, a speech therapist and an auxiliary reference. The relationship with the ENT service is narrow and very fluid. In the year 2009 in the Unit responded to a total of 1563 patients, of whom 776 were referred for various services such as ENT, Neurology, Primary Care, Pediatrics etc ... for assessment and 787 were revisions of previously diagnosed patients in the office of Phonology. The total number of patients suffering from vocal problems (new + revisions) totaled 852, and the number of patients suffering from other diseases such as aphasia, impaired language development, stuttering, hearing loss etc. 711. Patients who started speech therapy rehabilitation in that year were 224 (14, 33% of cases handled in speech therapy). The high activity granted medical speech therapy were 228 patients of which 50 dropped out voluntarily for various reasons of a personal nature. In this communication is a breakdown of the type of voice pathologies that have been sent to assess and professionals who have requested services that benefit the Speech Therapy Unit of the Complex Care of Zamora.

Keywords: voice, evaluation, phoniatrics

INTRODUCCIÓN:

La Unidad de Foniatría del Complejo Asistencial de Zamora mantiene una estrecha relación con el Servicio de ORL de dicha institución. La ubicación física de la consulta se encuentra en el Hospital Virgen de la Concha de Zamora. Los recursos humanos de los que dispone dicha Unidad son: una médico foniatra, una logopeda y una auxiliar de consultas.

El interés por el origen y la función de la palabra y la voz ha sido siempre una constante en el hombre. Remontándonos a la antigüedad encontramos citas, más o menos sorprendentes refiriéndose a la voz, la audición, la laringe etc.

Así en el Antiguo Testamento *en el libro de los Salmos*, el Rey David expresa: “... olvidada sea mi diestra, péguese me la lengua al paladar...” en referencia, seguramente, a un proceso afásico.

Hipócrates relacionaba la sordera de los sordomudos con la falta de lenguaje y en el *Corpus Hipocráticum*, 400 años a. C., se relata la “ausencia del habla” en el ictus cerebral y en la epilepsia.

En Roma la importancia de *la Oratoria* determinó la existencia de múltiples profesores que se ocupaban de los diversos aspectos vocales.

Leonardo da Vinci y *H. Fabrizi de Aquapendente*, en la Edad Moderna realizan unos extraordinarios estudios sobre la laringe y las cavidades articulatorias...

Será en el siglo XX cuando la Foniatría nazca y se diferencie como especialidad, de igual manera que otras ciencias implicadas en el lenguaje y sus alteraciones.

En 1932 *Tarneaud* propone el nombre de Foniatría *para la ciencia que estudia la patología vocal*, paulatinamente se va diferenciando la Logopedia como actividad implicada en los aspectos lingüísticos, siendo la Foniatría la responsable de la *vertiente médica*.

En 1950 el Dr. Jorge Perelló introduce la Foniatría en España, creando un departamento de Foniatría en el Servicio de Otorrinolaringología de la facultad de Medicina de Barcelona.

En 1960 se funda la Asociación Española de Logopedia, Foniatría y Audiología (A.E.L.F.A.) que aglutina a todos los profesionales implicados en la patología del Lenguaje.

En 1982, surge la Sociedad Médica Española de Foniatría (S.O.M.E.F.) con el fin de agrupar a todos los médicos que se dedican al estudio y tratamiento desde un punto de vista "rehabilitador", (no quirúrgico) de la patología del Lenguaje, Voz, Habla y Audición de España.

Actualmente la Logopedia es una Diplomatura, a la que se accede tras superar los estudios correspondientes del Bachillerato y la/s prueba/s que se hayan establecido legalmente para la incorporación a los estudios Universitarios. En el caso de la Foniatría, es requisito imprescindible el hecho de estar en posesión del título de Licenciado en Medicina y Cirugía y posteriormente realizar los estudios de postgrado específicos.

En el momento actual, la Foniatría está en fase de ser reconocida como área de capacitación específica dentro de las especialidades de O.R.L. y de Rehabilitación, existiendo contactos con la Sociedad Española de Rehabilitación (SERMEF), con la Sociedad Española de Otorrinolaringología (SEORL) y la Sociedad Médica Española de Foniatría (SOMEF), con el objeto de unificar criterios en los requisitos a cumplir para obtener la citada capacitación. También se ha solicitado el reconocimiento de la categoría profesional para todos los "especialistas" que se dedican a esta labor y pueden demostrar su experiencia y saber en este campo de actuación.

En la Actualidad dentro de la Red Sanitaria Pública de las distintas Comunidades Autónomas españolas, existen Unidades de Foniatría, encuadradas en los Servicios de Otorrinolaringología o de Rehabilitación.

Según el Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española "Foniatría" es : (De fono- y -iatría). 1. f. Med. Parte de la medicina dedicada a las enfermedades de los órganos de la fonación. Es, en suma, el médico de la comunicación humana. Se trata de una disciplina que amplía los conocimientos inherentes a la especialidad de Otorrinolaringología y los aglutina con conocimientos y habilidades de otras materias médicas (neurología, psiquiatría, ...), y no médicas (psicología, logopedia, fonética, fonoaudiología, psicolingüística, ...).

Las patologías que estudia la Foniatría son: trastornos del lenguaje (afasias y alteraciones en el desarrollo del mismo), trastornos sensoriomotores del habla (disartrias), trastornos de la fonación o disfonías (objeto de nuestro estudio específico durante el año 2009), trastornos de la fluidez verbal (farfullero, disfemia, taquifemia...), alteraciones morfológicas de los órganos articulatorios (disglosias), trastornos de la

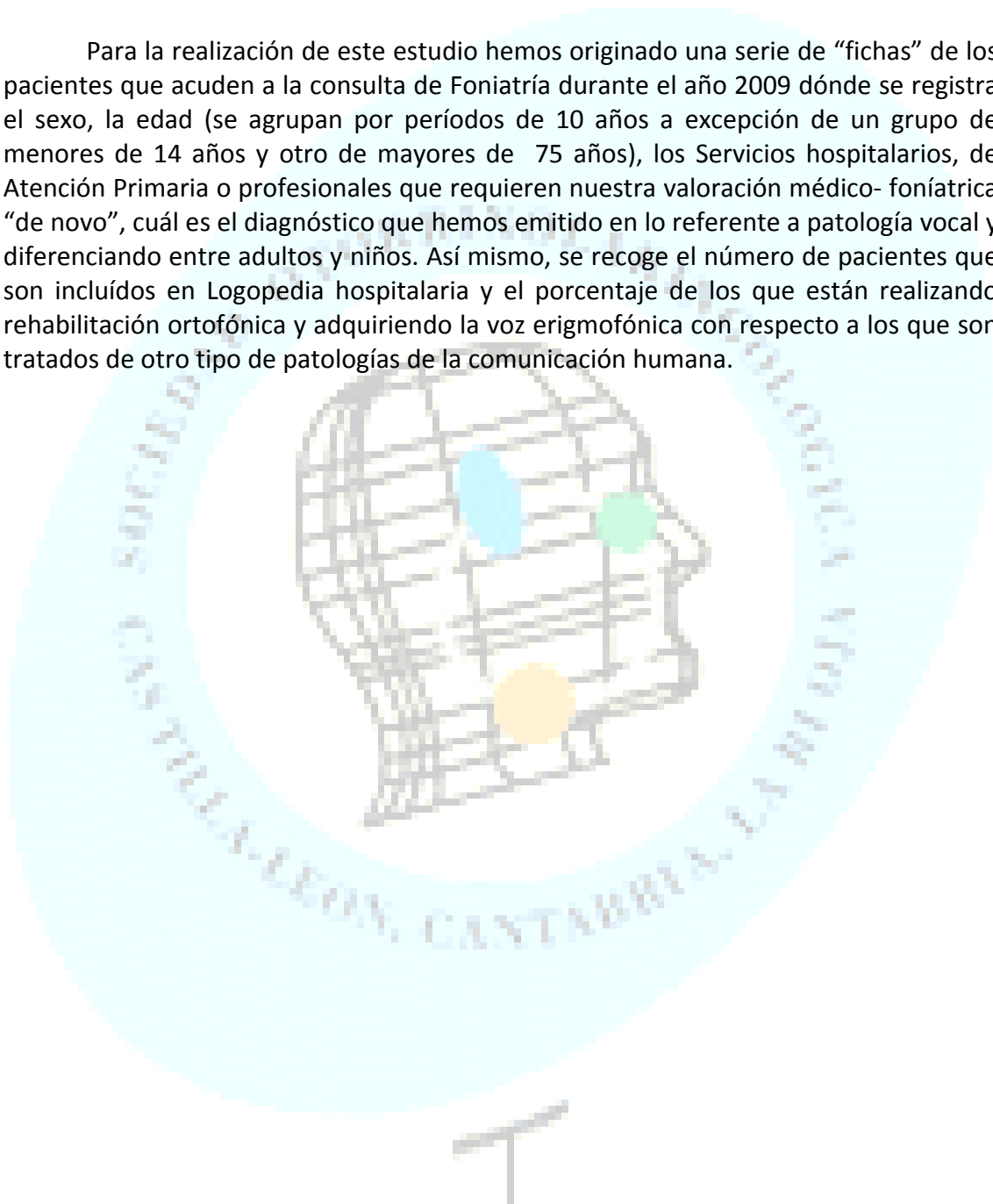
Patología vocal en Zamora durante 2009

audición cuando la pérdida auditiva interfiere la normalidad de los fenómenos comprensivos o expresivos de la comunicación, trastornos en el aprendizaje de la lecto- escritura, la intervención Foniátrica irá encaminada a la evaluación del trastorno y a la indicación del tratamiento de aquellos cuadros asociados a deficiencias propias del individuo, tanto en el caso de las Dislexias Primarias como Secundarias.



MATERIAL Y MÉTODOS:

Para la realización de este estudio hemos originado una serie de “fichas” de los pacientes que acuden a la consulta de Foniatría durante el año 2009 dónde se registra el sexo, la edad (se agrupan por períodos de 10 años a excepción de un grupo de menores de 14 años y otro de mayores de 75 años), los Servicios hospitalarios, de Atención Primaria o profesionales que requieren nuestra valoración médico- foniátrica “de novo”, cuál es el diagnóstico que hemos emitido en lo referente a patología vocal y diferenciando entre adultos y niños. Así mismo, se recoge el número de pacientes que son incluidos en Logopedia hospitalaria y el porcentaje de los que están realizando rehabilitación ortofónica y adquiriendo la voz erigmofónica con respecto a los que son tratados de otro tipo de patologías de la comunicación humana.

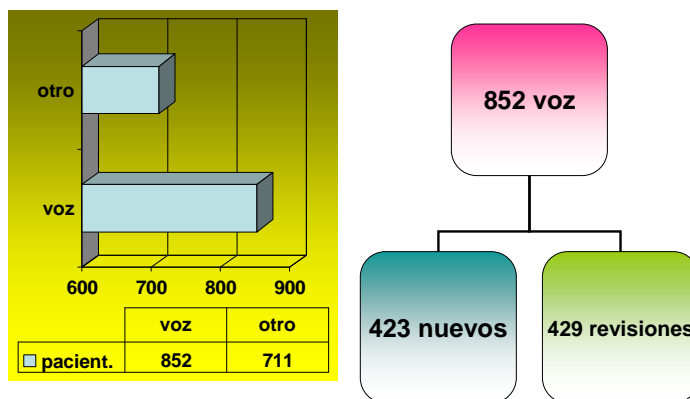


RESULTADOS:

En el hospital Virgen de la Concha de Zamora se ha registrado durante el pasado año, 2009, el número de pacientes que acudieron a valoración en la Consulta de Foniatría, así pues, se atendieron un total de: 1563 pacientes en la Unidad, de los que 776 fueron pacientes “nuevos” (49,64%) y 787 (50,35%) acudieron a revisión/es posteriores a la emisión del primer diagnóstico médico foniatrico. Del total, los pacientes afectos de problemas vocales fueron 852 (54,51%) de los que 423 se recogen como “de novo” y 429 son “revisiones”. Siendo el número de pacientes afectos de otras patologías como, afasias, alteraciones en el desarrollo del lenguaje, disfemias etc. de: 711.

Los pacientes que iniciaron rehabilitación logopédica fueron: 224 (14, 33 % de las consultas foniatricas) Las altas ortorgadas en logopedia durante 2009, fueron: 228 de las que fueron voluntarias: 50.

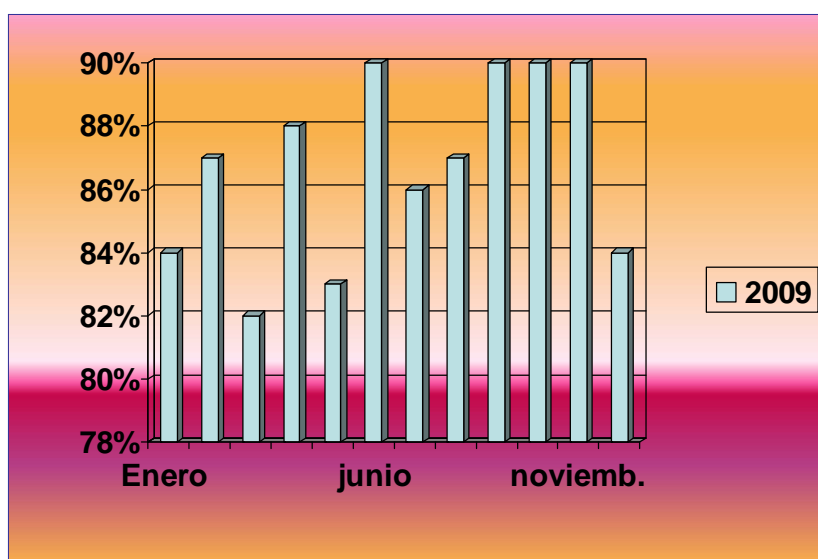
Pacientes Foniatría 2009



El porcentaje de pacientes afectos de problemas vocales (incluidos los laringectomizados) que acuden a Logopedia en el Hospital Virgen de la Concha abarca desde el 82 % que se registró en el mes de Marzo al 90% de los meses de Junio y el

Patología vocal en Zamora durante 2009

periodo comprendido entre Septiembre y Noviembre, ambos inclusive, decayendo posteriormente en el mes de Diciembre al 84% e igualándose al de Enero de 2009. En Abril el 88% de los pacientes de rehabilitación lo eran de patología vocal, en Febrero y Agosto fueron el 87%, En Julio el 86%, y en Mayo, el 83%.



Pacientes en Logopedia con problemas vocales

La Foniatría se relaciona con otras especialidades médicas como la Neurología, la Psiquiatría, la Pediatría, Neumología, Alergología, Medicina Interna etc, pero tiene especial relevancia la existente con el Servicio de Otorrinolaringología, tanto por el número de pacientes “comunes” que se atienden durante el ejercicio profesional como por la importancia que éste Servicio tuvo en la formación docente de la médico foniatra que expone este estudio.

En el epígrafe de Trastornos de la Fonación o Disfonías, se agrupan la disfonía hiperfuncional, la hipofuncional, la mixta- *Disfonías Funcionales*- o en asociación con patologías orgánicas- *Disfonías Orgánicas*- Entre estas últimas relataremos el nódulo, el pólipo, la monocorditis vasomotora, la voz de bandas, la parálisis laríngea, el sulcus glótidis, el granuloma de contacto, el edema de Reinke,... y otros procesos como: la disfonía ex acinesia, la disfonía conversiva, los procesos consecutivos a laringectomías, las disodeas etc

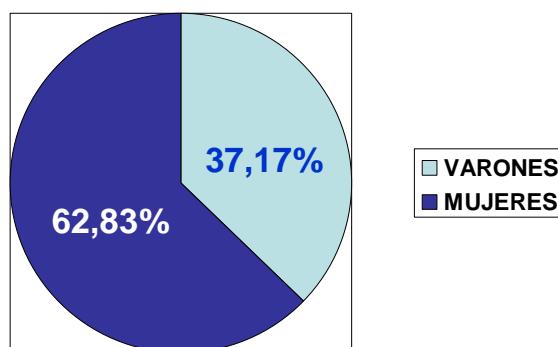
La diferenciación entre disfonías orgánicas y funcionales en muchos casos es artificial, ya que los trastornos orgánicos ocasionan desequilibrios funcionales que agravan el proceso y las alteraciones funcionales suelen provocar más o menos precozmente, lesiones orgánicas subsidiarias, en muchos casos, de tratamiento quirúrgico.

El tratamiento foniátrico estará indicado siempre y cuando el control de cualquier alteración funcional pueda suponer un cambio positivo en la evolución de la enfermedad. El tratamiento ortofónico consiste en ejercicios de relajación, respiración, modulación o articulación, impostación, coordinación fono- respiratoria... y puede realizarse independientemente, previo a la cirugía, posterior al acto quirúrgico o el denominado “en sandwich”, según la valoración de efectividad del tratamiento que determine la evolución y el tipo de patología que presente el paciente.

En este apartado haremos referencia a los pacientes laringectomizados que precisan de un tratamiento rehabilitador que les permita la comunicación; como técnica “propia” nos referimos a la adquisición de la voz erigmofónica y si ésta fracasa o el paciente no la admite puede emplear prótesis que les permitan continuar con sus relaciones sociales u otros medios de comunicación alternativos.

Con respecto a los 852 pacientes afectados de patología vocal (nuevos + revisiones) que acudieron a nuestra Consulta de Foniatría durante 2009, apreciamos, en cuanto a la distribución por sexos, un predominio claro de las mujeres con respecto a los hombres. Las féminas representaron el 62,83 % de las consultas mientras que los varones lo hicieron en un 37,17%.

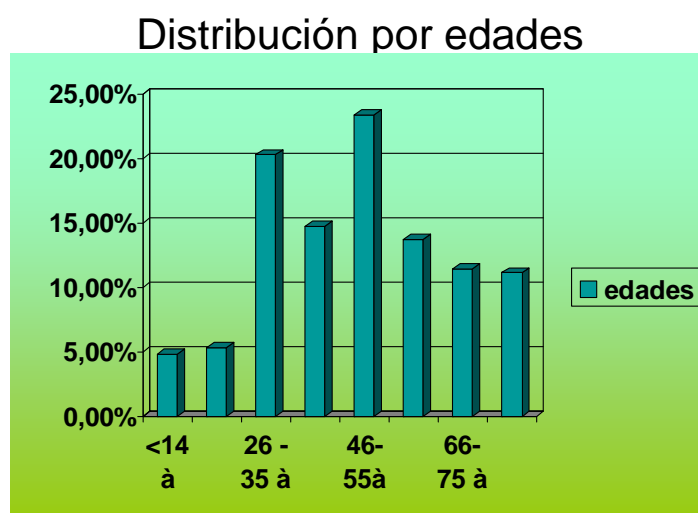
Predominio por sexos



Para estudiar el índice por edades, realizamos agrupaciones por “módulos de 10 años” a excepción del primero y último de los grupos, así pues, el resultado

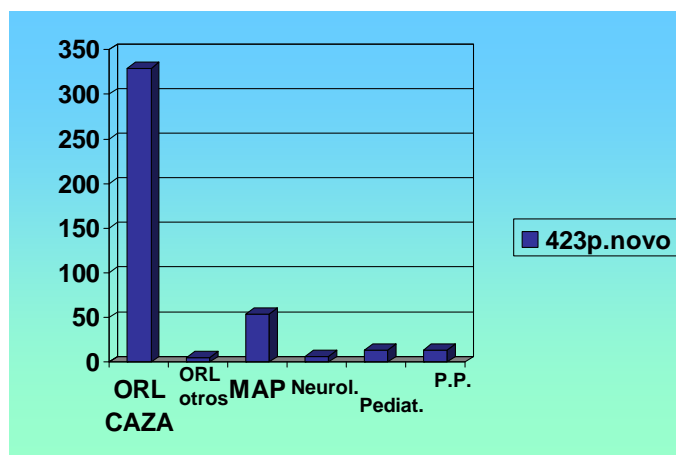
Patología vocal en Zamora durante 2009

obtenido fue: el grupo predominante es el de 46 a 55 años, con un 23,35 %; seguido del de 26 a 35, que presenta el 20,30 %; el grupo de 36 a 45 años supone un 14,72%, posteriormente el de 56 a 65 años representa el 13,70%; de 66 a 75 años: 11,42 %, el de mayores de 75 años agrupa un total de 11,16%. A continuación consultan los del grupo de 15 a 25 años con un total de 5,32% de los casos a estudio y el grupo infantil (< de 14 años, edad pediátrica) supone un 4,82% del total.



Los servicios que solicitaron valoración, por vez primera, a la Unidad de Foniatría sobre aspectos vocales se distribuyen de la siguiente manera: el Servicio de ORL del CAZA solicitó valoración en 329 ocasiones, especialistas ORL de otras provincias de la comunidad lo hicieron en 5 casos. Desde su Centro de Salud (MAP), 54; desde Neurología del Hospital Virgen de la Concha de Zamora solicitaron valoración en 7 ocasiones en pacientes que concomitantemente a su enfermedad neurológica presentaban alteraciones vocales. Desde el Servicio de Pediatría (Centro de Salud + Hospital + Neurología Infantil Salamanca) solicitaron valoración en 14 ocasiones para niños afectos de disfonía y en la mayoría de los casos por indicación del equipo Psicopedagógico o los profesores del colegio. También existieron pacientes que solicitaron nuestros servicios por cuenta propia, se registró en 14 ocasiones.

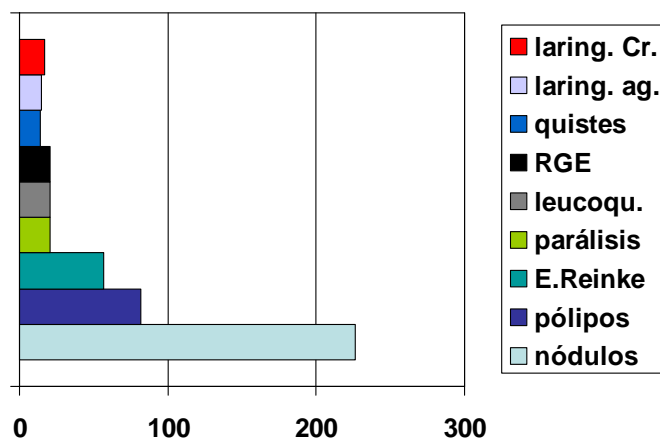
SOLICITUD DE CONSULTAS “NOVO”



En el caso de las patologías que precisaron nuestra opinión y/o tratamiento emitiremos el diagnóstico relevante, entendiendo como tal que, si existe patología orgánica será ésta la referida aunque exista disfuncionalidad concomitante y que se referirá tanto en el caso de los pacientes nuevos como en el de las revisiones, no se hará diferenciación, si bien en este último supuesto sólo se indicará en una ocasión aunque el paciente haya sido valorado en diversos momentos del año 2009 en la consulta de Foniatría.

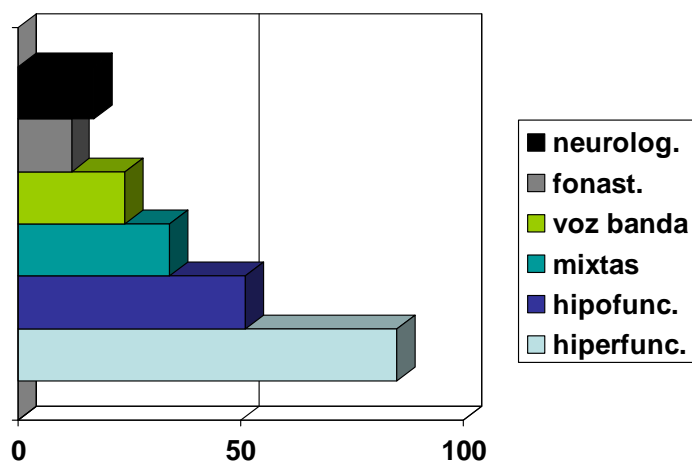
Las patologías “orgánicas” de adultos más frecuentes resultaron ser los nódulos con 226 casos, seguida de las 82 ocasiones en las que se diagnosticaron pólipos laríngeos de diversas características y etiología. Edemas de Reinke se verificaron en 57 pacientes. Los quistes de retención se evidenciaron en 14 pacientes. Parálisis laríngeas o paresias del recurrente en 21 ocasiones y en 3 casos del laríngeo superior. En otros 3 se apreció subluxación aritenoidea sin parálisis cordal. En 21 pacientes realizamos el diagnóstico de leucoqueratosis y en otros 21 observamos patología laríngea originada por la existencia de RGE. 8 casos de sulcus glótidis y /o vergetures. 8 pacientes acudieron con monocorditis vasomotora. Hubo 7 a los que se había realizado laringectomía total y 1 cordectomizado parcialmente. Existieron 2 granulomas postintubación y 1 úlcera de contacto. En las patologías inflamatorias, se evidenciaron 17 laringitis crónica y 15 agudas.

Patología orgánica predominante en adultos



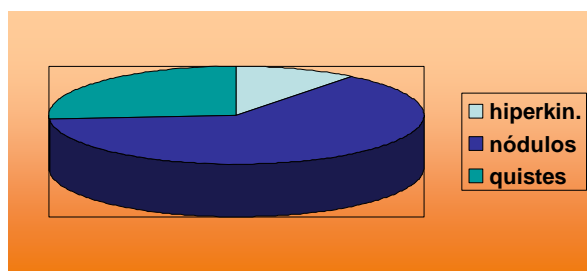
Las patologías de tipo funcional observadas fueron: Hipertrofia de bandas ventriculares originando la voz que lleva su nombre en 24 casos, en otros 85 se apreció disfonía hipercinética sin coaptación de las “falsas cuerdas”, 51 casos de disfonía hipocinética y 34 de disfonía mixta. Diferenciamos de la hipocinesia los casos de Fonastenia percibidos en 12 pacientes. Entre los pacientes con patología neurológica remitidos por el Servicio del mismo nombre o incidentalomas de esa probable etiología que se apreciaron en la consulta de Foniatría se emitió diagnóstico de, 9 distonías cordales, temblor “esencial” en 3, disfonía originada por enf. de Parkinson o parkinsonismos en 4 pacientes y en 1 ocasión, movilidad epiglótica disminuída sin presentar alteración en la de las cc.vv .

Patología disfuncional adultos



En el caso de las disfonías infantiles, de los 19 casos evidenciamos hipertonía sin lesión orgánica en 2 ocasiones, nódulos en 12 casos y 5 quistes congénitos.

Patología infantil



Así mismo, existieron 9 disfonías conversivas y 23 pacientes sin patología orgánica ni funcional que acudieron a consulta bien cuando el proceso agudo había sido superado, bien para consultar por existir historia familiar de carcinoma laríngeo, o bien por temor a padecerlo.

Hemos considerado *grupo independiente* al de pacientes a los que se realizó MCL porque en el momento de acudir a consulta foniátrica, el diagnóstico y posterior

Patología vocal en Zamora durante 2009

tratamiento ortofónico que se pauta no se fundamenta en la patología que causó la necesidad quirúrgica sino en el estado y funcionalidad cordal tras la misma. Tuvimos 71 casos de pacientes intervenidos quirúrgicamente que, precisaron rehabilitación durante 2009 y que no se incluyen en los apartados anteriores.

De los casos afectos de patología orgánica 76 fueron remitidos nuevamente a ORL para la realización de MCL, el resto realizaron terapia ortofónica y/o son o fueron pacientes controlados evolutivamente por la Unidad de Foniatría.

Los casos de disfonía infantil se tratan en los Centros escolares o bien con el logopeda externo que sus padres elijan pero nunca en el centro hospitalario de acuerdo con la ley de necesidades educativas especiales. Los 23 casos sin patología fueron altas en la primera consulta, los 76 pacientes pendientes de intervención quirúrgica ORL, pueden incluirse para rehabilitación en “sándwich” o bien pueden realizar exclusivamente rehabilitación postintervención teniendo en cuenta la premura en el acto quirúrgico.

De lo expuesto queda demostrado la relación “íntima” y necesaria entre los servicios de Otorrinolaringología y las Unidades de Foniatría, porque la mayor predominancia de casos a valorar y en los que hemos de trabajar en equipo los médicos foniatras pertenecen a la esfera ORL.

BIBLIOGRAFÍA:

- **Jackson- Menaldi MC.** La voz patológica. Edit. Médica Panamericana. Madrid. España. 2002
- **Johns MM.** Update on the etiology, diagnosis and treatment of vocal fold nodules, polyps and cysts. *Curr Opin Otolaryngol Head Neck Surg* 2003; 11: 456-61.
- **Le Huche F y Allali A** La voz, tomos 2, 3 y 4. Edit. Masson. Barcelona 2004
- **Santos ME, Bajo A y Santos S** Las alteraciones de la voz en la enfermedad de Parkinson en Patología vocal y técnicas rehabilitadoras Edit. Santos Pérez. Salamanca. España. 2009
- **Sataloff RT.** Evaluation of professional singers. *Otolaryngol Clin North Am.* 2000; 33:923-56

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses