LA VOZ INSTRUMENTO NECESARIO EN LA DETECCIÓN DEL COVID-19

Doña Cristina Ramos Ruiz

Profesión: Logopeda

Teléfono: 693 76 47 94

Correo electrónico: crisemprelogo10@gmail.com

La pandemia existente en el territorio español, a consecuencia del covid-19,causada por el virus SARS-CoV-2, a través del pangolín en el mercado marino de Wuhan (China) a finales del año 2019, (Quiroz,2020). Ha incrementado notablemente la existencia de patologías en voz, en los seres humanos. Tras implementar las medidas sanitarias, imprescindibles en los ciudadanos españoles, como son:

- Dos metros de distancia.
- El uso obligatorio de la mascarilla.
- 20 segundos aproximadamente de lavado de manos completo, y con su correspondiente frecuencia diaria.

Dan lugar a patologías como son la disfonía, tras una gripe o resfriado, las cuerdas vocales sufren una alteración temporal, que aumenta por la presencia de moco, tos o irritación de garganta.

Numerosos síntomas están siendo diagnosticados tras padecer la enfermedad del virus del covid-19, entre las que mencionamos:

- Tos
- Fiebre
- Dificultad para respirar.
- Dolor de garganta.

- Incapacidad para hablar.
- Ronquera.
- Variaciones de intensidad vocal.

Para un correcto diagnóstico es fundamental el juicio clínico del área de otorrinolaringología (Saavedra,2014).

Cuando son derivados desde el área de otorrinolaringología al área de Logopedia, el primer paso a realizar es la realización de una historia clínica, y por consiguiente el inicio de una evaluación, en el análisis acústico de la voz (Belau,2005), que es un mecanismo que nos proporciona información objetiva sobre el estado de la voz a tratar. Tras la toma de contacto de la voz que es registrada mediante un micrófono profesional. Dicho análisis es conocido como PRAT.

En pacientes intubados endotraqueales de largo plazo, son tratados por profesionales logopedas, mediante una intervención especializada en el que sea tratado:

- Irritación glótica.
- Desgarro Traqueal.
- Edema Glótico.
- Parálisis de la cuerda vocal unilateral (aunque es en menor medida).

La disfonía es un trastorno caracterizado por una alteración del timbre en la voz. La ausencia total se denomina afonía. Podemos encontrarnos dos tipos de disfonía:

- Funcionales: No existe lesión en cuerdas vocales.
- Orgánicas: Se produce una alteración en las cuerdas vocales.

A través de la voz, la persona logra manifestarse quiénes son y cómo son, por lo que da lugar a conocer nuestra identidad.

Mediante la recogida de información de los datos del paciente a tratar, y de su evaluación, diagnosticado mediante el análisis acústico de la voz. La intervención en esta patología es interdisciplinaria (Demier, 2012), dependiendo del estado actual en el que se encuentre el paciente. Los profesionales logopedas intervienen de forma directa en el transcurso de la patología. Para ello, se implementa, intervenciones de calidad óptima y por ello investigan acerca de la patología en voz en esta pandemia. Al llevar puesta la mascarilla, en el tracto bucal de la zona de la boca, las personas pueden llegar a presentar irritación en los labios, herpes zoster, heridas leves y grietas labiales. Y ello, conlleva, a la no correcta exhalación del aire del tracto vocal, lo que surge fatiga vocal, dificultad respiratoria bucal, e hipotonía mandibular y lingual.

Teniendo en cuenta las características anatomofisiológicas faciales de la persona afectada. El primer síntoma de alerta para la detección del covi-19, es la tos, la carraspera y una disminución de la calidad en voz, que es observado, si tratamos con frecuencia a esa persona, es observable los aspectos anteriormente mencionados (Cortés,2020).

En la actualidad, la disfonía es uno de los principales casos, que se está tratando en las consultas de logopeda. Es por ello que se traslada las siguientes recomendaciones generales desde la disciplina sanitaria en logopedia.

RECOMENDACIONES GENERALES

1) Ingerir abundante agua.
2) Limitar la ingesta de alcohol y cafeína.
3) Evitar comidas picantes
4) No fumar.
5) Respirar de forma lenta y pausada.
6) Usar en el hogar un humidificador.
7) Evitar hablar rápido o cantar cuando exista ronquera.
8) Evitar de forma continuada llevarse las manos a la cara, ojos o boca.
9) Llevar una dieta mediterránea rica en fibra, frutas y vegetales, cuyas vitaminas son A,E y C.
10) Procure evitar alimentos o bebidas excesivamente frías o calientes.
11) Dormir en horas adecuadas, en caso de insomnio, acuda al médico de familia conveniente, y procure establecer un control rutinario del sueño.
12) Evitar enojos o tensiones innecesarias, y/o chillidos.
13) Evitar estados de mal humor que afecten a la tensión mandibular.
14) Evitar enjuagues bucales o las gárgaras.
15) Si su profesión laboral usa la voz de manera continuada, como por ejemplo: docentes, abogados... es recomendable el uso del micrófono.
16) Evite que el cuello, se encuentre demasiado inclinado tanto adelante como hacia atrás del cuerpo, procure encontrar el eje vertical, del cuerpo.
17) En el caso de presentar mucosidad, no hacer sobreesfuerzo en el esputo.
18) No carraspear.
19) No estimular artificialmente la producción de saliva con caramelos.
20) Modere el tono de voz, velocidad del habla y su ritmo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

A. BEHLAU, Mara, et al. Perfeccionamiento vocal y tratamiento fonoaudiológico de las disfonías. *Voz-o livro do especialista*, 2005.

B. CORTÉS, Manuel E. Coronavirus como amenaza a la salud pública. *Revista médica de Chile*, 2020, vol. 148, no 1, p. 124-126.

C. DE MIER MORALES, Miguel. *Manejo de la disfonía en atención primaria*. Editorial Visión Libros, 2012.

D. QUIROZ CARRILLO, Carlos Guillermo, et al. Un nuevo coronavirus, una nueva enfermedad: COVID-19. *Horizonte Médico (Lima)*, 2020, vol. 20, no 2.

E. SAAVEDRA-MENDOZA, Ana Graciela M.; AKAKI-CABALLERO, Matsuharu. Guía de práctica clínica de disfonía basada en evidencia. En *Anales de Otorrinolaringología Mexicana*. 2014. p. 195-208.