

NOTA DE PRENSA

Día 16 de abril, Día Mundial de la Voz

EL 33% DE LA POBLACIÓN PERDERÁ LA VOZ DE FORMA TRANSITORIA EN ALGÚN MOMENTO DE SU VIDA

- ***Cuando persiste de dos a cuatro semanas se recomienda consultar al médico***
- ***Los trastorno de la voz, el lenguaje y la deglución son un serio y creciente problema: la población afectada en Europa se estima en 64 millones***
- ***A pesar de la alta demanda asistencial, son muchos los hospitales que aún no disponen de Rehabilitación Foniátrica***

Madrid, abril de 2023.- Un tercio de la población mundial (el 33%) padecerá pérdida o alteración de la voz de forma transitoria, situación clínica que se llama disfonía y que comúnmente se conoce como “ronquera” o “afonía”. Esta alteración modifica la calidad vocal y se puede tener sensación de realizar un sobreesfuerzo vocal y notar fatiga al hablar. Cuando persiste de dos a cuatro semanas sin mejoría se recomienda consultar al médico, especialmente si existen factores de riesgo como consumo de tabaco y/o alcohol, síntomas asociados respiratorios, neurológicos o cirugías recientes de cabeza, cuello o tórax.

Estos datos han sido facilitados en el contexto del Día Mundial de la Voz (16 de abril) por la Dra. Nuria E. Melián Cruz, médica rehabilitadora, y secretaria de la Sociedad de Rehabilitación Foniátrica (SOREFON), que es una filial de la Sociedad Española de Rehabilitación y Medicina Física (SERMEF). SOREFON está formada por médicos rehabilitadores de SERMEF que se dedican a la Rehabilitación Foniátrica.

En este contexto, la especialista ha explicado que se tiene “más riesgo de padecer disfonía en fumadores o algunas profesiones como cantantes, profesores, teleoperadores y en mayores de 65 años, también en niños en edad 8-14 años. La mayor parte de las disfonías se asocian a procesos catarrales y se resuelven de forma espontánea en 7-10 días”. “Otras veces, puede ser un síntoma asociado a otras enfermedades (reflujo gastroesofágico, alergias por ejemplo en primavera, enfermedades neurológicas, respiratorias, tras una cirugía o ingreso que haya requerido una intubación prolongada), a tratamientos médicos (inhaladores) o a la edad”, ha indicado.

SABER SI SE TIENE UNA PATOLOGÍA VOCAL

La Dra. Melián Cruz ha explicado que para su diagnóstico “El médico, aparte de realizar una historia clínica completa y un examen físico de cabeza y cuello, debe visualizar la laringe mediante una laringoscopia. “Frecuentemente podemos encontrar lesiones benignas en cuerdas (nódulos cordales, pólipos, quistes, edemas) o ninguna lesión, pero sí una forma de utilizar los órganos fonatorios que predisponga a perder una voz clara y con buen volumen (como en la disfonía con tensión muscular, DTM). Es necesario y muy importante descartar

patología como lesiones precancerosas o malignas, infecciones por papiloma virus o parálisis cordales entre otros”, ha desgranado.

TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN FONIÁTRICA

Respecto al tratamiento, la médica rehabilitadora ha afirmado que este “dependerá de la causa que lo produce. La mayor parte se resuelven con reposo vocal y aprendiendo a modificar algunos hábitos para cuidar la voz; pero también se puede necesitar Rehabilitación vocal donde mediante un entrenamiento para modular el esfuerzo fonatorio nos hacemos más conscientes de cómo mejorar nuestra forma de hablar y cómo optimizar nuestra voz y de si podemos necesitar tratamiento farmacológico, uso de infiltraciones y/o cirugía. Es necesaria la coordinación con Otorrinolaringología.”

“La alteración de la voz produce *diversidad funcional* (o *discapacidad*, término reconocido por la OMS) por eso en las Unidades de Rehabilitación existe la Rehabilitación Foniátrica. Esta patología se atiende integrada en un tratamiento que engloba todas las enfermedades que pudieran estar relacionadas con la voz. En Rehabilitación los tratamientos están destinados a prevenir o reducir al mínimo inevitable las consecuencias funcionales, físicas, psíquicas, sociales y económicas de enfermedades o accidentes. Los médicos rehabilitadores que se dedican a la foniatría trabajan en equipo con logopedas para atender este tipo de patologías y en muchos casos, es necesario que participen también fisioterapia, terapia ocupacional u ortopedia”, ha explicado

INCIDENCIA TRASTORNOS DE FONIATRÍA

La Dra. Melián ha dado a conocer que “los trastornos con más alta incidencia son los que afectan los trastornos de la voz y al lenguaje en niños y adulto. Aunque a estos datos hay que añadir la creciente demanda exponencial de atención de los problemas de deglución y alimentación tanto en edad pediátrica como adulta”. En este contexto, ha denunciado que “a pesar de esta alta demanda asistencial, que se hizo aún más evidente durante la pandemia, es escaso el número de profesionales (logopedas, foniatras, médicos rehabilitadores de foniatría) en la sanidad pública y privada para formar estas unidades. Son muchos los hospitales que aún no disponen de Rehabilitación Foniátrica para atender a su población o sólo atienden una parte de la misma y queremos hacer también una reivindicación de su importancia”.

CÓMO PREVENIR LA DISFONÍA

Por último, la especialista de SOREFON ha detallado estos consejos para prevenir la disfonía: abandonar el hábito tabáquico, vapeadores o similares o evitar ser fumador pasivo; evitar consumir bebidas que deshidraten como el alcohol o aquellos que contengan cafeína (refrescos, café); hidratación frecuente, especialmente en ambientes muy secos; humidificar el ambiente; evitar comidas picantes o productos mentolados; evitar toser o carraspear en la medida de lo posible evitar utilizar un volumen alto o hablar durante mucho rato; reducir el consumo de medicación que favorezca la deshidratación (diuréticos o antihistamínicos) o sequedad (inhaladores); utilizar un micrófono en situaciones que requieran subir el volumen de su voz; y consultar con su médico si sufre de disfonía recurrente o continua.

Para más información:

Gabinete de prensa de SERMEF 94 423 48 25

Iñaki Revuelta 678 538 552