

**POLICLÍNICO DOCENTE UNIVERSITARIO CERRO**

**TITULO: Factores relacionados con afectaciones de la voz  
en estudiantes de actuación.**

**Autores: \*Dra. Telma de la C. Pazo Quintana**

**\*\* Prof. Ana Rojas Estévez**

**\*\*\* Prof. Elena Álvarez Arredondo**

**\*Especialista de Segundo Grado en Logopedia y Foniatría.**

**\* Máster en Educación Especial. Investigadora aspirante  
del Centro Nacional de Escuelas de Arte. Prof. Asistente  
Facultad Manuel Fajardo.**

**Email: [telmapazo@infomed.sld.cu](mailto:telmapazo@infomed.sld.cu)**

**\*\* Profesora de Voz y Dicción de la Escuela Nacional de Arte.**

**\*\*\* Profesora de Voz y Dicción de la Escuela Nacional de Arte.**

## RESUMEN

El arte de conservar la voz como garantía del trabajo para un actor, radica en la aplicación de medidas para mantener la voz sana, aumentar su rendimiento y evitar trastornos de la voz. Nuestro trabajo pretende identificar los factores de riesgo más frecuentes en la conservación de la voz de 75 alumnos de actuación de la Escuela Nacional de Arte y observar la influencia de ellos en los trastornos de la voz detectados. Entre los factores de riesgo más significativos se destacan el abuso y mal uso vocal, catarros a repetición, alergias, presencia de polvo donde duerme y ensaya y el hábito de fumar. Se recomienda el enfoque sistémico por parte de todas las asignaturas que utilizan la voz para la integración de influencias integradoras en cuanto al control de las medidas higiénicas para erradicar el abuso vocal, atención especializada de las enfermedades alérgicas desde su captación y erradicar el hábito de fumar.

Palabras clave: Voz, conservación de la voz, higiene de la voz.

## **INTRODUCCIÓN**

Para conservar la voz en buen estado de salud es necesario el conocimiento y aplicación de medidas que enseñen a administrar lo mejor posible el órgano vocal; logrando con ello, aumentar su rendimiento y evitar afectaciones de la voz<sup>(1)(2)</sup>. El desconocimiento o poca valoración de la higiene de la voz hace posible que un elevado número de profesionales de la voz pierdan progresivamente habilidades técnico-vocales, disminuyan su rendimiento vocal y en el peor de los casos padezcan disfonías de gravedad variable<sup>(3)(4)</sup>.

Teniendo en cuenta la relación entre el individuo y el medio ambiente natural y social, el actor precisa conocer y valorar los factores de riesgo que pueden ser los enemigos de la voz. Entre ellos, los más relevantes son los Autoagresivos debido al abuso y mal uso vocal; los Predisponentes como enfermedades respiratorias a repetición y alérgicas no controladas y los Favorecedores como ambientes contaminados y ruidosos, acústica inadecuada, sueño y alimentación mal organizados, influencia negativa de hábitos tóxicos y las tensiones psíquicas mantenidas<sup>(5)</sup>. La educación vocal es imprescindible para el trabajo cotidiano de los actores desde su formación por lo que nos proponemos identificar los factores de riesgo y los efectos que ellos tienen sobre la voz en los estudiantes de teatro de la Escuela Nacional de Arte.

## **MATERIAL Y METODO**

Se estudiaron 75 alumnos de actuación de la Escuela Nacional de Arte seleccionados por el criterio de cursar alguno de los tres primeros años de la carrera en que se imparte la asignatura voz y dicción. A cada uno de ellos se les aplicó una entrevista para precisar: factores de riesgo del tipo autoagresivos

(hablar mucho, rápido, alto, con superficialidad articuladora, no respetando pausas, en ambiente ruidoso y al aire libre); predisponentes como enfermedades respiratorias a repetición, alérgicas y faringoamigdalitis y favorecedores como ambientes con polvo, no respeto del horario de sueño y hábitos tóxicos de fumar e ingestión de bebidas alcohólicas. Se realizó individualmente, un examen clínico del habla y de la voz donde se precisan sus cualidades acústicas, la laringoscopia y de la respiración por el Logofoniatra para determinar las afecciones de las mismas. El método estadístico para el procesamiento de la información que se utilizó fue la prueba de CHI cuadrado para un valor de significación de P mayor de 1. Los resultados se expresaron en números absolutos y porcentuales con razón de probabilidad e intervalos de confianza de 95 %.

## **RESULTADOS**

La valoración logofoniatría (**Tabla1**) muestra los trastornos de dicción y las afectaciones de la voz detectadas por el examen laringoscópico coincidiendo en algunos de ellos ambos trastornos. El dominio de la respiración costodiafragmática mostró dificultades siendo lo más significativo el dominio del tiempo de fonación.

Los factores de riesgo autoagresivos que se exponen en la **Tabla 2** expresan abuso o mal uso vocal, hablar mucho, rápido, con superficialidad articuladora y al aire libre con una razón de probabilidad mayor de 1. Los factores predisponentes (**Tabla 3**) son los catarros a repetición, la alergia y la faringoamigdalitis . Los factores favorecedores de la patología vocal (**Tabla 4**) evidencian ambientes contaminados con polvo, no respeto del horario de sueño y los hábitos tóxicos como fumar e ingerir bebidas alcohólicas fueron detectados en los alumnos que estuvieron afectados de la voz.

## **DISCUSIÓN**

La superficialidad articuladora es el trastorno de dicción más frecuente que repercute en los trastornos de voz al no permitir una resonancia y proyección adecuada<sup>(3)(4)</sup>. La respiración incorrecta, mal dosificada o con falta de apoyo abdominal denota una técnica vocal deficiente que fatiga la emisión vocal al constituir todos ellos hiperfunciones de la respiración<sup>(4)</sup>. Los factores autoagresivos contribuyen al abuso y mal uso vocal pues el no respetar las pausas, mal control de la respiración para la fonación y los esfuerzos de voz en ambientes acústicos deficientes tributan al sobreesfuerzo y la disfonía<sup>(5)</sup>. El uso de la voz durante las infecciones respiratorias agudas conlleva a una lesión funcional u orgánica de las cuerdas vocales y coincidimos con los autores que plantean que en este período se debe respetar el reposo vocal<sup>(1)</sup>. Consideramos que la alergia respiratoria debe ser controlada ya que estos alumnos son más propensos a contraer enfermedades respiratorias, laringitis, faringoamigdalitis, rinitis, obstrucción bronquial, etc que afectan el órgano vocal. El hábito de fumar favorece la patología vocal ya que provoca modificaciones en las células de la mucosa respiratoria, aumenta las secreciones que interfieren con la respiración, la fonación y la resonancia y limitación del tiempo de fonación prolongado<sup>(5)</sup>.

## **CONCLUSIONES**

Los factores de riesgo identificados que fundamentalmente se relacionan con afectaciones de la voz son el abuso y mal uso vocal, con la presencia de procesos respiratorios a repetición y faringoamigdalitis como predisponentes a la patología vocal y el hábito de fumar y los ambientes favorecedores de afectaciones de la voz.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Segre R., Naidich S. Principios de Foniatría. Argentina: Editora Panamericana, 1981.
2. Seidner W., Wendler J. La voz del cantante. Berlín: Editorial Henschel, 1982.
3. Caballero C. Cómo educar la voz hablada y cantada. México: Edamex, 1998.
4. Boone D. La voz y el tratamiento de sus alteraciones. B. Aires: Edit. Médica Panamericana, 1990.
5. Broaddies-Lawrence PL., Treole K., McCabe RB., Allen RL., Toppin L. The effects of preventive vocal hygiene education on the vocal hygiene habits and perceptual vocal characteristics of training singers. Journal Voice 2000 Mar; 14(1):58-71.

**TABLA 1**  
**VALORACION LOGOFONIATRICA**

TRASTORNO	SI	%	NO	%	TOTAL DE ALUMOS
DICCIÓN	34	45,3	41	54,7	75
VOZ	41	54,7	34	45,3	75
VOZ Y DICCIÓN	20	26,7	55	73,3	75
DOMINIO DE RESPIRACION	15	20	60	80	75

**TABLA 2**  
**FACTORES AUTOAGRESIVOS**

FACTOR	TOTAL DE ALUMNOS	PREVALENCIA DEL FACTOR DE RIESGO		RAZÓN DE PROBABILIDAD
		CON TRASTORNO DE VOZ	NO TRASTORNO DE VOZ	
HABLAR MUCHO	46	28	18	* 1,9
HABLAR ALTO	42	22	20	0,8
HABLAR RÁPIDO	22	13	9	* 1,2
HABLAR CON SUPERFICIALIDAD ARTICULATORIA	27	18	9	* 2,1
HABLAR EN AMBIENTES RUIDOSOS.	33	18	15	0,9
HABLAR AL AIRE LIBRE.	66	38	28	* 2,7

**TABLA 3**  
**FACTORES PREDISPONENTES**

FACTOR	TOTAL DE ALUMNOS	PREVALENCIA DEL FACTOR DE RIESGO		RAZÓN DE PROBABILIDAD
		CON TRASTORNO DE VOZ	NO TRASTORNO DE VOZ	
PATOLOGÍAS RESPIRATORIAS A REPETICIÓN	45	28	17	* 2,1
ALERGIA RESPIRATORIA	38	18	20	0,5
FARINGOAMIGDALITIS	17	11	6	* 1,7

**TABLA 4**  
**FACTORES FAVORECEDORES**

FACTOR	TOTAL DE ALUMNOS	PREVALENCIA DEL FACTOR DE RIESGO	
		CON TRASTORNO DE VOZ	NO TRASTORNO DE VOZ
AMBIENTE CON POLVO DONDE DUERME O ENSAYA	52	28	24
SUEÑO IRREGULAR	32	18	14
HÁBITO DE FUMAR	11	8	3
INGESTION BEBIDAS ALCOHOLICAS	9	4	5