

LA PATOLOGÍA VOCAL Y LOS PROFESIONALES DE LA  
EDUCACIÓN.

AUTORAS: Dra.C. Mayda Nelia López Hernández+  
Dra. Tahamara Alcalá Villalón++  
Dra. Ana Lourdes Thompson Amat.+++

REFERENCIAS DE LAS AUTORAS:

+ Profesora Auxiliar de Logopedia. Especialista en  
Neurorrehabilitación del CIREN. Cuba.

++ Especialista de Primer Grado en  
Otorrinolaringología. Hospital Enrique Cabrera.  
Cuba.

+++ Especialista de Primer Grado en Logofoniatría.  
Hospital Enrique Cabrera. Cuba.

**RESUMEN:**

Se presenta el resultado del estudio de una muestra de 98 profesores universitarios del ISPEJV con el objetivo de **Valorar la relación entre el ejercicio de la profesión de maestro y la aparición de patología vocal.**

Entre los elementos analizados están:

- las patologías orgánicas y funcionales,
- el tiempo de permanencia en la profesión,
- el tipo de actividad que realiza,
- la coincidencia de factores predisponentes,
- condiciones de trabajo,
- conocimiento de las técnicas de fonación.

Basándonos en los resultados proponemos un programa preventivo - terapéutico.

Palabras clave: Patología vocal; profesión de maestro.

## INTRODUCCIÓN:

Existe un grupo numeroso de personas que utilizan su voz como instrumento de trabajo, entre estos se encuentran educadores en general de cualquier nivel de enseñanza, locutores, artistas, abogados, recepcionistas, médicos. Precisamente entre ellos encontramos una población con una alta frecuencia de patología vocal.

El mal uso y abuso de la voz y el desconocimiento que posee de técnicas vocales para su profilaxis, condicionan que el maestro someta su órgano fonatorio a sobre esfuerzos, que resultan del desequilibrio entre los diferentes grupos musculares que participan en la producción de la voz; esto lo hacen susceptible de adquirir enfermedades con lesiones orgánicas de sus cuerdas vocales, que lo incapacitan temporal o definitivamente en su actividad docente. En este sentido, Claire Dinville en su libro "Los trastornos de la voz y su reeducación", de 1996, insiste en el papel de la información referente a la voz y su técnica para prevenir, educar y reeducar la misma.

Teniendo en cuenta estos antecedentes, realizamos un estudio planteándonos el siguiente objetivo: **Valorar la relación entre el ejercicio de la profesión de maestro y la aparición de patología vocal.**

**MATERIAL Y MUESTRA:**

Se realizó el estudio de una población de 98 profesores de la Facultad de Educación Infantil del ISP "Enrique José Varona", seleccionados al azar.

79 del sexo femenino 80.6%  
19 del sexo masculino 19.4%

TOTAL	EDAD
5	Entre 21 y 30 años
28	Entre 31 y 40
48	Entre 41 y 50
17	Entre 51 y 60

De ellos:

TOTAL	AÑOS DE PROFESIÓN
9	Entre 5 y 10 años
12	De 11 a 15
18	Entre 16 y 20
18	Entre 21 y 25
28	Entre 26 y 30
13	Con más de 30 años

En la investigación se utilizaron los siguientes **métodos empíricos:**

**OBSERVACIÓN:** A través de un examen físico otorrinolaringológico completo y una valoración logofoniatría, que permitieron caracterizar el órgano fonatorio de cada individuo y el estado funcional de los sistemas relacionados.

**ENCUESTA:** Que puso de manifiesto el conocimiento sobre el órgano vocal y su patología y permitió establecer la relación entre el estado físico detectado y los factores predisponentes.

ENTREVISTA INDIVIDUAL: para constatar el conocimiento sobre su órgano vocal, su uso y posibles patologías.

## DISCUSIÓN:

Del total de 98 profesores, 35 presentaron patología laríngea orgánica para un 35,7% de la muestra y 19 trastornos funcionales para un 19.38%.

De estos 35, 6 tenían entre 11 y 15 años de labor, 11 entre 16 y 20 años y 11 entre 26 y 30 años.

De los 19 con trastornos funcionales 4 tenían entre 5 y 10 años, 2 entre 16 y 20 años, 4 entre 21 y 25 y 9 entre 26 y 30 años de experiencia.

Los años de labor pueden repercutir en la patología por el uso prolongado del órgano fonatorio.

Los resultados obtenidos según la función fueron los siguientes:

PATOLOGÍA	TOTAL	PROFESORES	%	DIRIGENTES	%
ORGÁNICA	35	25	71,4	10	28,5
FUNCIONAL	19	15	78,9	4	21,5
TOTAL	54	40	74	14	25,9

Estos valores tienen un interés relativo, a partir de que ocurre con frecuencia que el personal de trabajo directo en el aula (maestro) hace un uso más prolongado de su órgano fonador que otro personal con cargos de dirección en diferente instancia; sin embargo hablamos de valor relativo, por cuanto estos últimos por lo general son personas que por el tiempo de trabajo han tenido un uso excesivo de la voz en etapas anteriores de su vida laboral.

PATOLOGÍA LARÍNGEA DIAGNOSTICADA	TOTAL
Laringitis crónica	20
Esbozos nodulares	6
Laringitis hiperplásica	2
Nódulos	3
Mala coaptación de las cuerdas	3
Parálisis laríngeas post quirúrgica	1

Se estableció una relación entre factores predisponentes y años de labor, considerando como factores predisponentes entre otros:

- patología otorrinolaringológica en 56 casos,
- patología respiratoria en 29 profesores,
- hábitos tóxicos en 16 casos,
- mala técnica vocal 38 docentes.

Del total de 54 casos con patología 28 se reportaron fumadores activos o pasivos.

Se analizaron otros factores que podían haber actuado en la muestra como sesiones de trabajo, promedio de estudiantes, horas clase, tamaño de los locales y otros factores ambientales, obteniéndose que:

El 51.8% de los que presentan patología trabajaban en la sesión de la mañana. El 27.7% con patología trabajaba de forma alterna.

Los docentes con patología están en las categorías que atienden grupos entre 21 y 50 estudiantes.

El promedio de horas clase era entre 5 y 12 horas.

En 46 casos plantearon trabajar en locales muy grandes (85.1%); 40 en locales con poca iluminación (74%); 24 con ruido (44.4%); 12 reconocen que elevan la intensidad vocal (22,2%).

Estos elementos tienen que ver con el sobreesfuerzo vocal que realizan, en ocasiones sin tener conciencia del mismo.

Existe relación también entre la aparición de las molestias vocales, después de comenzada la profesión, en los casos con patología laríngea orgánica y con mayor frecuencia entre los que presentan alteración funcional.

PATOLOGÍA	TOTAL	Aparición de la molestia después de iniciada la profesión	%
ORGÁNICA	35	15	42,8
FUNCIONAL	19	9	47,3
TOTAL	54	24	44,4

Hay que destacar que existe una contradicción entre el total que declara la aparición del trastorno después de iniciada la profesión, los que reconocen hacer sobre esfuerzo vocal durante las clases y el total que plantea molestias, mejorías con reposos, aplicación de medidas profilácticas.

La mayor parte de los que refieren trastornos vocales plantean que empeoran en el transcurso de la semana, lo que es un índice de sobre esfuerzo vocal continuado, al afirmar que están mejor por la mañana y mejoran con el reposo.

Por último señalaremos que en 92 casos, 93,8% del total nunca habían recibido valoración foniátrica y sólo 4 casos recibieron en algún momento preparación foniátrica.

La autovaloración de la afectación de la calidad de la voz fue la siguiente:

PATOLOGÍA	AFECTACIÓN						
	TOTAL	TONO	%	INTENSIDAD	%	TIMBRE	%
ORGÁNICA	35	8	22,8	6	17,1	10	28,5
FUNCIONAL	19	6	31,5	-	-	6	31,5
TOTAL	54	14	25,9	6	17,1	16	29,6

De acuerdo a los resultados obtenidos no hay correspondencia entre la afectación que reconocen y la patología, entre esto y las posibilidades reales fonatorias que poseen y que reconocen, lo que parece ser desconocimiento o subjetividad en las autovaloraciones al hacer sobre esfuerzo para compensar los déficits fonatorios.

Hemos considerado de gran interés los resultados obtenidos en cuanto a frecuencia y el hecho de que en el 57% de los casos (20) el trastorno es irreversible.

Proponemos entonces la aplicación de un programa preventivo terapéutico con la siguiente estructura general:

PROGRAMA:

- Sesiones de 1 ó 2 horas de duración; 1 ó 2 veces por semana (extensión alrededor de 6 semanas)
- Presentación del marco conceptual
- Adiestramiento respiratorio
- Adiestramiento de relajación muscular

-Reestructuración del funcionamiento cordal

-Impostación vocal

-Adiestramiento de cualidades vocales

-Adiestramiento de locución.

-Introducir la exploración logofoniátrica durante la captación de estudiantes para las carreras pedagógicas y el entrenamiento especializado en los programas de la formación.

**CONCLUSIÓN:**

La prevención y corrección de la patología vocal tiene un valor individual y social, de ahí el interés de los especialistas que tienen relación con la voz, tanto porque la utilizan como instrumento de trabajo, como para los que la atienden como objeto de trabajo. Siendo este interés común, todos tenemos el deber de tomar a tiempo las medidas, para evitar su deterioro.

## BIBLIOGRAFÍA:

1-Bustos Sánchez, Inés. Reeducción de la Voz. España. 1995.

2- Dinville, C. Los trastornos de la voz y su reeducación, 2ª edición, 1996.

3- Morrinson, M. Y Rammage, L., Tratamiento de los trastornos de la voz. Masson, S.A. España, 1996.