

CAMBIOS MEDIATOS EN LOS SÍNTOMAS DE LA ESCALA DE DISCONFORT DEL TRACTO VOCAL EN DOCENTES

Santi M.Alejandra¹, Romano Andrea K¹, Ávila Antonela.N¹., Lucci, Marianela.A.¹, Montenegro Silvana M².

¹Escuela de Fonoaudiología. Facultad de Ciencias Médicas.UNR.

²Área Metodología de la Investigación. Facultad de Ciencias Médicas. UNR. CIUNR

Introducción

Siendo la voz una herramienta fundamental para el trabajo docente, la posibilidad que los mismos puedan percibir los síntomas que afectan a su tracto vocal, les permite tomar conciencia sobre la importancia de prevenirlos y cuidar su voz.

En la presente investigación se indagó sobre aquellas sensaciones o síntomas que pueden presentar los docentes a lo largo del año lectivo, utilizando una herramienta de autovaloración: la **Vocal Tract Discomfort Scale** (Mathieson, 2009), adaptada al español argentino (Santi, 2018) y posteriormente validada (Santi, 2018).

Esta escala de autovaloración, denominada **Escala de disconfort del tracto vocal (EDTV)**, es una herramienta útil para cuantificar la auto-percepción de las molestias relacionadas con el tracto vocal. Permite identificar la percepción sensorial de malestar utilizando ocho descriptores (ardor, opresión, sequedad, dolor, picazón, inflamación, irritación, y nudo en la garganta) cuantificando la frecuencia e intensidad de esa incomodidad en una escala de 0 (nunca o leve) a 6 (siempre o severo).

Objetivo

Describir la frecuencia e intensidad de los síntomas de la EDTV y sus modificaciones a lo largo del ciclo lectivo.

Material y Métodos

Se realizó un estudio observacional, prospectivo y longitudinal. Se evaluaron 45 docentes (Escuelas Dr. José Roque Pérez N° 856 y Nuestra señora de Fátima N° 8119) con la EDTV.

La EDTV se aplicó en 3 momentos del ciclo lectivo: al inicio, en la mitad y al finalizar.

Se registraron, además, las siguientes variables: sexo, antigüedad laboral, turno de trabajo (simple/doble).

Escala de disconfort del tracto vocal (EDTV)

Versión argentina de la Vocal Tract Discomfort Scale (VTDS) (Mathieson et al., 2007)

Los siguientes son síntomas o sensaciones que se pueden sentir en la garganta que pueden ocurrir como parte de su problema vocal. Por favor indique la frecuencia e intensidad de los mismos.

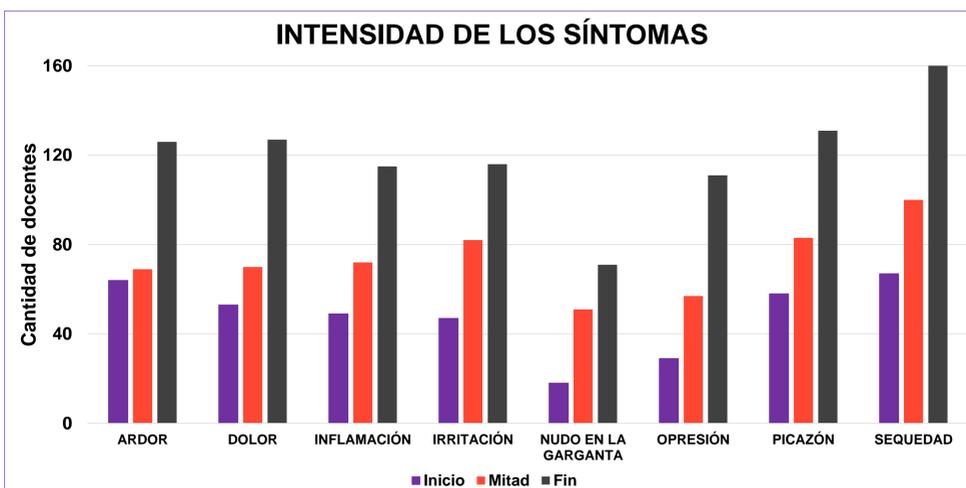
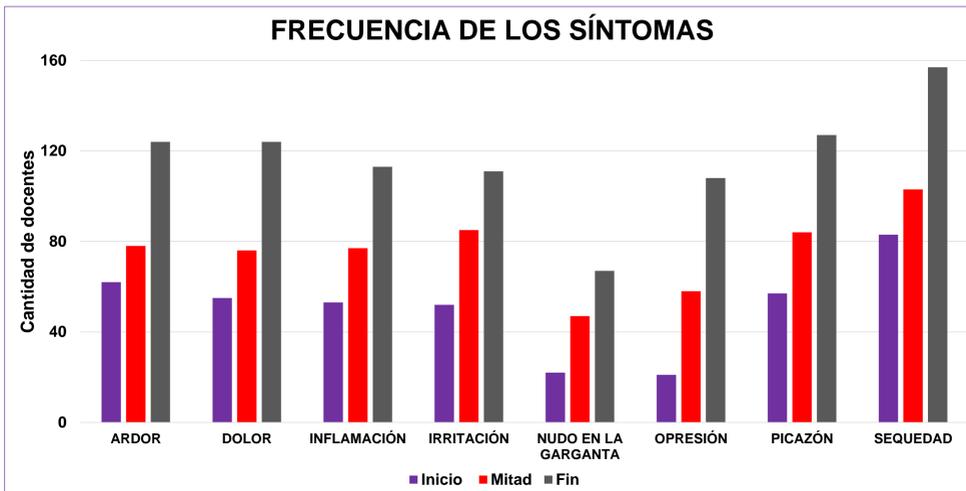
Paciente.....
Fecha.....

	Frecuencia de la sensación/síntoma							Intensidad de la sensación/síntoma						
	nunca	a veces	frecuentemente	siempre				ninguna	leve	moderado	severo			
1. ARDOR	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
2. OPRESIÓN	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
3. SEQUEDAD	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
4. DOLOR	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
5. PICAZÓN	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
6. INFLAMACIÓN	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
7. IRRITACIÓN	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6
8. NUDO EN LA GARGANTA	0	1	2	3	4	5	6	0	1	2	3	4	5	6

(Santi et al., 2018)

Resultados

- La edad fue 40±9 años y la antigüedad laboral 15±10 años (promedio±desvío estándar).
- **ARDOR** y **PICAZÓN** estuvieron presentes desde el comienzo, aumentando la frecuencia e intensidad a lo largo del año (p=0.000).
- La frecuencia de **SEQUEDAD** fue elevada desde el comienzo, al finalizar el 50% manifestaba valores mayores o iguales a 4 tanto para frecuencia como intensidad del síntoma (p=0.000).
- En cuanto a **OPRESIÓN**, **INFLAMACIÓN** Y **DOLOR** no los manifestaron en la primera medición un 73%, 56% y 53% de docentes, respectivamente, pero al finalizar un 50% señalaba valores de frecuencia mayores a 2 y de intensidad mayores a 3 (p=0.000).
- **IRRITACIÓN** tuvo un comportamiento similar a **DOLOR**, aunque el incremento recién fue significativo al finalizar el ciclo lectivo.
- Al inicio del ciclo lectivo, el síntoma menos frecuente fue **NUDO EN LA GARGANTA** (22%), al finalizar un 50% mencionaba frecuencia e intensidad mayores a 2.
- En los 3 docentes que trabajaban doble turno no se detectó un patrón diferente al resto.



Conclusión

Todos los síntomas aumentaron tanto su frecuencia como su intensidad durante el transcurso de las evaluaciones. El conocimiento de dichas modificaciones permitirá implementar estrategias de prevención en la voz ocupacional.

Referencias bibliográficas:

- Ávila, A. N. y Lucci, M. A. (2018). *Estudio prospectivo: síntomas de disconfort del tracto vocal en docentes de nivel primario de la ciudad de Pérez en el año lectivo 2018* (tesina inédita). Escuela de Fonoaudiología-Facultad de Ciencias Médicas-Universidad Nacional de Rosario.
- Mathieson, L., Hirani, S. P., Epstein, R., Baken, J., Wood, G. y Rubin, J. S. (2009). Laryngeal manual therapy: A preliminary study to examine its effects in the management of muscle tension dysphonia. En *J Voice*, 23(3), (pp. 353-366). DOI: [10.1016/j.jvoice.2007.10.002](https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2007.10.002)
- Santi, M. A., Romano, A. K., Montenegro, S. (2018) Adaptación de la Vocal Tract Discomfort Scale al español Argentino. En *Revista FCM*. 27(3), Rosario: UNR.
- Santi, M.A., Romano, A. K., Dajer, M. E., Montenegro, S. y Mathieson, L. (2018) Vocal Tract Discomfort Scale: Validation of the Argentine Version. En *J Voice*. pii: S0892-1997(18) (pp. 30294-7). DOI: [10.1016/j.jvoice.2018.08.004](https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2018.08.004).