

Autopercepción de la incapacidad vocal en pacientes laringectomizados”

Carmen Pérez Rodríguez, Mercedes Llorente Santiago
Universidad Pontificia de Salamanca

Introducción: Las personas que se someten a una laringectomía total tras pasar por un cáncer de laringe deben afrontar la consecuencia más importante de la misma: la pérdida de la voz. El papel del logopeda tiene una gran relevancia en estos casos ofreciendo al paciente diferentes técnicas que le permitan obtener una nueva voz. El objetivo principal que persigue este trabajo es conocer el impacto de la rehabilitación logopédica y de las diferentes técnicas de producción de la voz en la autopercepción de la incapacidad vocal de las personas laringectomizadas.

Métodos: Se ha recogido una muestra de 31 personas laringectomizadas de entre 48 y 79 años. Para llevar a cabo el estudio, se elaboró una encuesta, con la herramienta Google Forms, en la que se integró el cuestionario VHI-10 junto con otras preguntas. Posteriormente se creó un directorio de centros y asociaciones de laringectomizados de diferentes lugares de España y se les distribuyó la encuesta. Por último, se llevó a cabo un análisis estadístico de los datos a través del programa IBM SPSS Statistics 25. Con este se ha analizado la relación entre las puntuaciones obtenidas en el VHI-10 y el sexo, la técnica de voz utilizada y la realización de rehabilitación logopédica.

Resultados: Las personas que emplean prótesis fonatoria presentan una mejor autopercepción de la voz que aquellas que utilizan voz esofágica. Los pacientes que han acudido a rehabilitación logopédica tienen mejor autopercepción vocal que la de aquellos que no la han recibido. Por otro lado, los hombres tienen una mejor autopercepción de la voz que las mujeres. Encontramos una diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,05$) en el estudio de la relación entre la técnica de producción de voz y la puntuación en el VHI-10.

Conclusiones: la realización de intervención logopédica y la utilización de prótesis fonatoria afectan de forma positiva a la autopercepción de la voz. Para poder generalizar estos resultados, sería interesante estudiar una muestra más amplia.

<https://doi.org/10.1016/j.rlfa.2023.100422>

Terapia Lee Silverman en un caso de Parkinson: efectos en la voz, deglución y reflujo faringolaríngeo

Juana Muñoz López¹, Alba Caparrós Sánchez²,
Dunia Garrido del Águila³

¹ Centro de Investigación Mente Cerebro y comportamiento (CIMCYC), Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico, Universidad de Granada

² Asociación de Atención a Personas con Parálisis Cerebral (ASPACE), Jaén

³ Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación, Universidad de Granada

Introducción: La mayoría de las personas con Parkinson presentan alteraciones de voz y habla que afectan a sus habilidades comunicativas y calidad de vida. A nivel vocal presentan reducción del volumen de voz, monotonía, ron-

quera, voz entrecortada e imprecisión articulatoria. En este estudio se evalúan los efectos directos e indirectos de la terapia de voz Lee Silverman (LSVT) en Parkinson.

Métodos: Una mujer de 51 años con Parkinson idiopático realiza la terapia LSVT durante 16 sesiones (4 días a la semana/1 hora de duración) para incrementar el volumen de su voz. La evaluación realizada antes, durante y post- tratamiento consiste en medidas a) autoperceptivas: Voice Handicap Index-30 (VHI-30), despistaje de disfagia (EAT-10), índice de reflujo faringolaríngeo; b) aerodinámicas: tiempo máximo de fona-ción, índice s/a, tiempo máximo de inspiración; c) acústicas: frecuencia fundamental F0, rango de tono y de intensidad, perturbación de frecuencia (Jitter Local, Jitter RAP), perturbación de amplitud (Shimmer PPQ5, Shimmer Local, Shimmer APQ11), ruido (NHR, HNR) y espectrográficas.

Resultados: El porcentaje de datos no solapados muestra que el tratamiento ha sido bastante efectivo (70-90%) o muy efectivo (> 90%) en todas las variables.

Conclusiones: Con la terapia Lee Silverman mejoran todos los parámetros acústicos de la voz y se normalizan los signos perceptivos de disfagia y reflujo faringolaríngeo no intervenidos de manera directa. El protocolo de evaluación propuesto en este estudio puede ser útil para los profesionales, ya que permite valorar objetivamente el cambio de voz tras LSVT, así como los cambios indirectos en aspectos no intervenidos.

Bibliografía

- Baumgartner, C. A., Sapir, S. y Ramig, L. O. (2001). Voice quality changes following phonatory-respiratory effort treatment (LSVT®) versus respiratory effort treatment for individuals with Parkinson disease. *Journal of Voice*, 15(1), 105–114.
- Blog, C. (2018). Effects of Intensive Voice Treatment (LSVT) on Vowel Articulation in Dysarthric Individuals With Idiopathic Parkinson Disease: Acoustic and Perceptual Findings Shimon Sapir, Jennifer L. Spielman, Lorraine O. Ramig, Brad H. Story, and Cynthia Fox. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 50, 899–912.
- Bryans, L. A., Palmer, A. D., Anderson, S., Schindler, J. y Graville, D. J. (2021). The impact of Lee Silverman Voice Treatment (LSVT LOUD®) on voice, communication, and participation: Findings from a prospective, longitudinal study. *Journal of communication disorders*, 89, 106031.
- El Sharkawi, A., Ramig, L., Logemann, J. A., Pauloski, B. R., Rademaker, A. W., Smith, C. H., ... y Werner, C. (2002). Swallowing and voice effects of Lee Silverman Voice Treatment (LSVT®): a pilot study. *Journal of Neurology, Neurosurgery & Psychiatry*, 72(1), 31–36.
- Miles, A., Jardine, M., Johnston, F., de Lisle, M., Friary, P. y Allen, J. (2017). Effect of Lee Silverman Voice Treatment (LSVT LOUD®) on swallowing and cough in Parkinson's disease: A pilot study. *Journal of the neurological sciences*, 383, 180–187.
- Pu, T., Huang, M., Kong, X., Wang, M., Chen, X., Feng, X., ... y Xu, F. (2021). Lee Silverman voice treatment to improve speech in Parkinson's disease: a systemic review and meta-analysis. *Parkinson's Disease*, 2021.
- Ramig, L., Halpern, A., Spielman, J., Fox, C. y Freeman, K. (2018). Speech treatment in Parkinson's disease: Randomized controlled trial (RCT). *Movement Disorders*, 33(11), 1777–1791.
- Sackley, C. M., Smith, C. H., Rick, C. E., Brady, M. C., Ives, N., Patel, S., ... y PD COMM Pilot Collaborative Group. (2018). Lee Silverman Voice Treatment versus standard speech and language therapy versus control in Parkinson's disease: a pilot randomised