



COVID-PROBLEMAS VOZ

Los síntomas más frecuentes del COVID-19 son la tos seca, la fiebre y el cansancio (OMS, 2020). Sin embargo, hay otros indicios menos comunes que afectan a personas que ya tuvieran alguna patología asociada, dando lugar en la mayoría de los casos a una dificultad respiratoria a distintos niveles.

En el proceso de tratamiento del COVID-19, hay ciertas técnicas intrusivas necesarias para la cura, como es en este caso, la **intubación**, en el que nos centraremos, ya que conlleva la **pérdida momentánea de la capacidad del habla** y posibles trastornos de la voz en un futuro. La intubación es un proceso mecánico que colabora con el pulmón del paciente cuando este se inflama a causa de la enfermedad y no puede suplir todas las funciones necesarias para respirar correctamente. No obstante, si nos referimos a una intubación endotraqueal de largo plazo, puede haber consecuencias que luego deben ser corregidas con un **tratamiento logopédico**, como puede ser **irritación glótica, desgarró traqueal, edema glótico e incluso parálisis de cuerda vocal** unilateral (aunque en menor medida). Por todo ello, la persona puede proyectar una *voz aérea* (causada por la parálisis) o cierta *ronquera* (causada por el edema), lo que podría suponer que para llegar a su voz antigua, fuerce las cuerdas vocales y pase de una *disfonía funcional* a una *disfonía orgánica* más complicada de corregir. Si esto ocurriera, habría que recurrir a una **rehabilitación logopédica**. Por otra parte, la deglución también se encuentra afectada y se conoce como Disfunción Deglutoria Post – Extubación (DDP), que tiene una prevalencia bastante alta, desde el 44% al 62%. Las causas que llevan a esto son múltiples e incluyen inactividad prolongada del músculo orofaríngeo (que se encuentra en la parte más posterior de la boca), lesión glótica, inflamación glótica y lesión en las cuerdas vocales (Bordon et al, 2011). En conclusión, **la intubación es un procedimiento fundamental en la enfermedad en el caso de que se vean gravemente afectados los pulmones pero puede conllevar heridas laríngeas y traqueales, que, aunque sean reversibles, es mejor tratar por un profesional.**

Bibliografía:

Dr. Bordon A, Bokhari R, Sperry J, Testa D, Feinstein A, Ghaemmaghami V Am J Surg 2011; 202(6): 679-683 Organización Mundial de la Salud (2019). Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID – 19).

Artículo de la OMS.

ÁREA DE INNOVACIÓN TECNOLÓGICA SOCIAL

its.sinpromi@tenerife.es | Autora: Gara Méndez