

PREVENCIÓN DA PATOLOXÍA VOCAL NO PERSOAL DOCENTE

Alba Rguez. Piñeiroa
Logopeda - Col. N° 15/0153

PREVENCIÓN DA PATOLOXÍA VOCAL
NO PERSOAL DOCENTE

OBXECTIVOS

OBXETIVO XERAL:

- Dotar ao persoal docente de ferramentas e coñecementos para poder previr afeccións ou trastornos vocais.

OBXECTIVOS ESPECÍFICOS:

- Nocións básicas sobre a nosa ferramenta de traballo.
- Coñecer as principais patoloxías relacionadas coa voz profesional.
- Identificación da sintomatoloxía patolóxica vocal e identificación dos erros máis comúns que se cometen.
- Adquisición das nocións básicas de coidado, hixiene vocal e recursos externos que se poden utilizar.
- Técnica vocal.

CONTIDOS

- Introducción e descrición da anatomía e fisioloxía do noso aparello fonador.
- Factores de risco relacionados co uso vocal profesional en docentes.
- Patoloxías orgánicas, funcionais e orgánico-funcionais.
- Coidados, pautas de hixiene vocal e recursos.
- Técnica vocal.

CONTIDOS

DÍA 1

Nocións básicas de anatomía e fisioloxía.
Principais patoloxías relacionadas coa voz.

DÍA 2

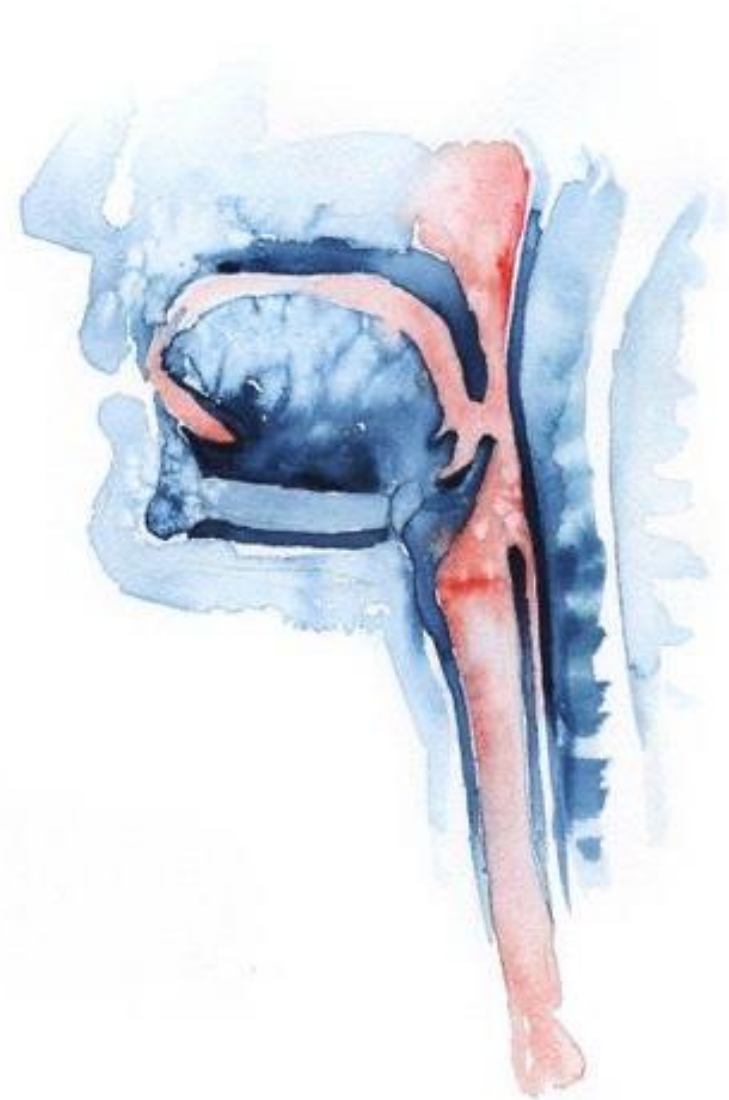
Sintomatoloxía.
Factores de risco relacionados co uso vocal profesional en docentes.
Pautas de hixiene vocal.

DÍA 3

Técnica vocal.

DÍA 4

Nova realidade, uso de máscaras.
Recursos.



NOCIÓNES BÁSICAS DE ANATOMÍA E FISIOLOXÍA

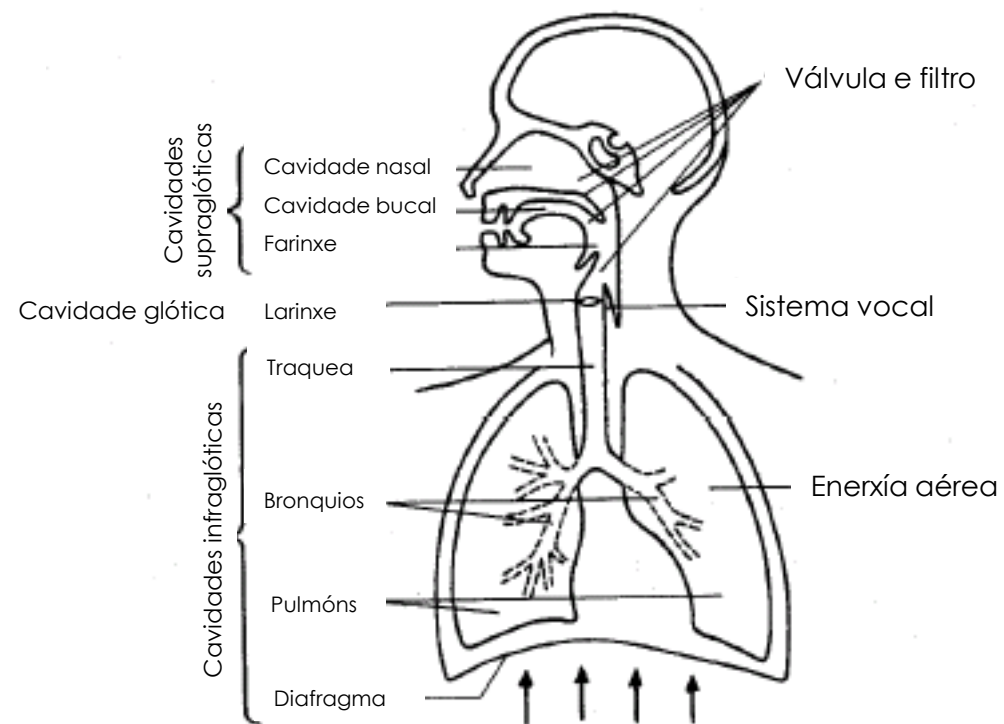
A VOZ

- Son producido cando o ar é expulsado a través da larinxe e fai que vibren as CCVV → acción coordinada de case todo o noso corpo.
- Calidade. Timbre ou intensidade deste son.

*A SAÚDE VOCAL É O ESTADO POLO QUE SE
CARACTERIZA O USO EFICIENTE DA VOZ*

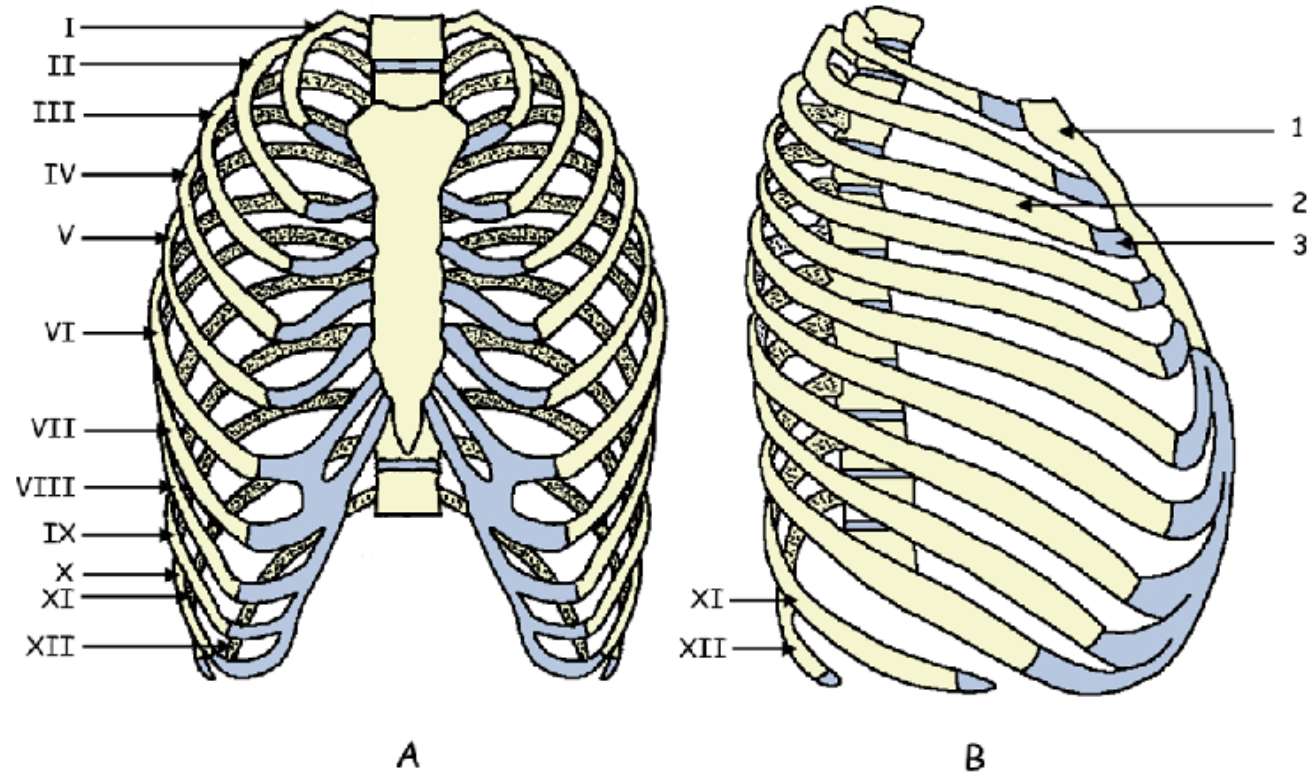
Patrícia Fariñas

APARELLO FONADOR



Conxunto do aparello fonador e respiratorio

FOL DO APARELLO FONADOR



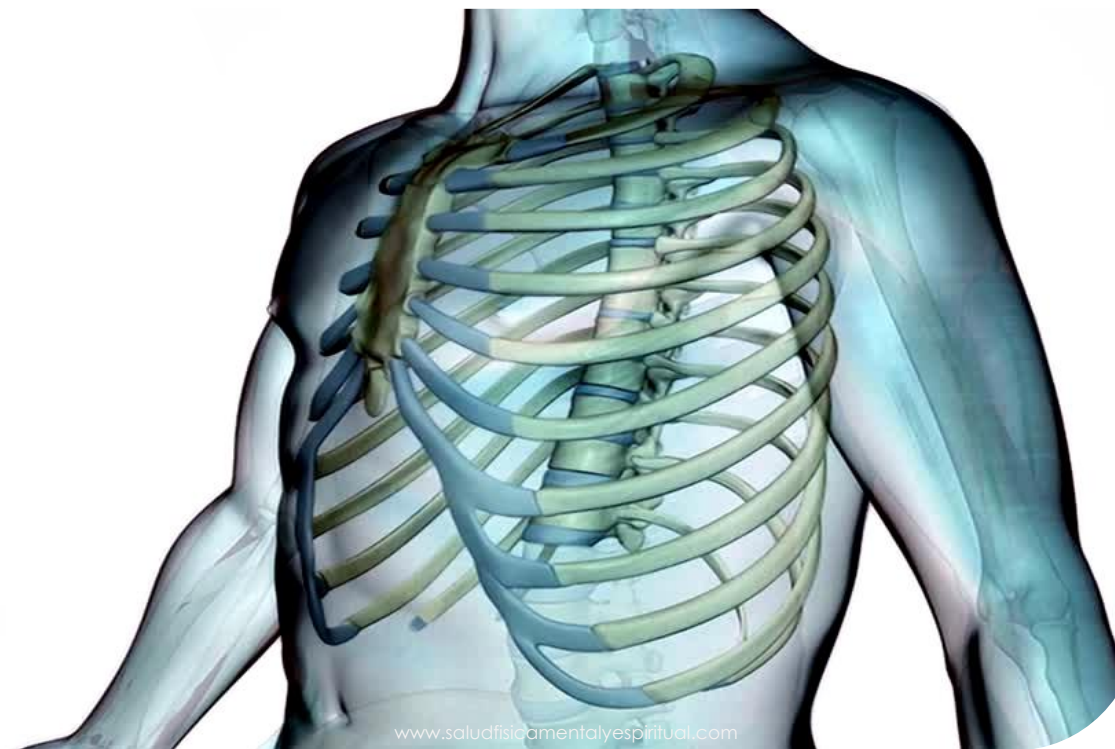
A. Visión anterior
1, Esternón
I-VII: costelas verdadeiras

B. Visión lateral
2, Porción ósea da costela
VIII-X: costelas falsas

3, Porción cartilaxinosa da costela
XI-XII: costelas flotantes

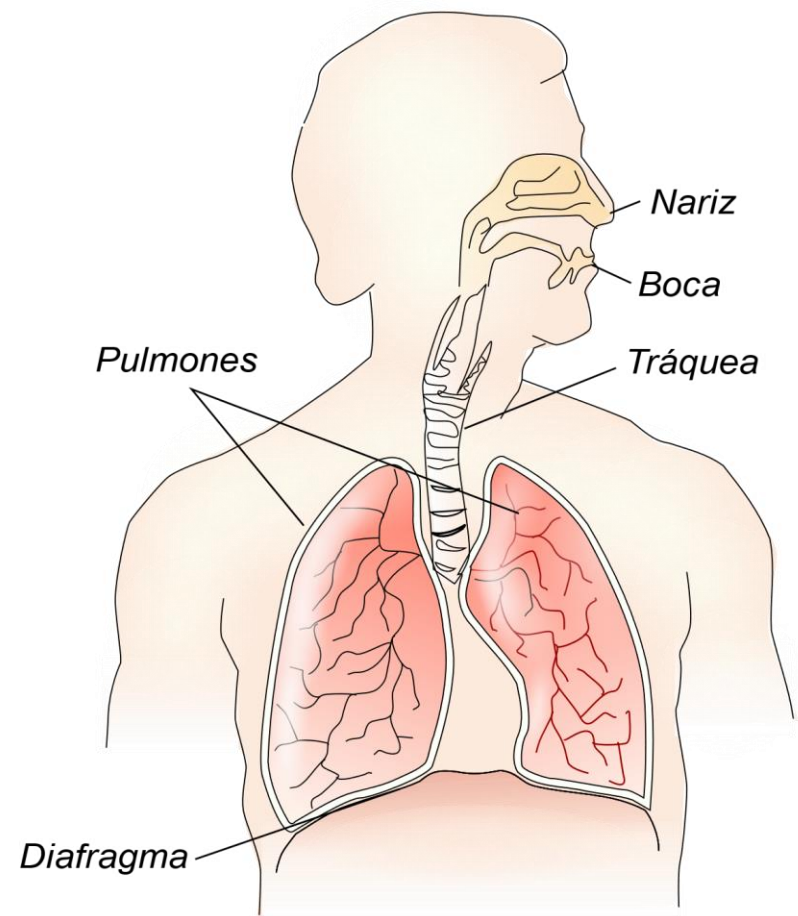
O FOL DO APARELLO
FONADOR

CAIXA TORÁCICA



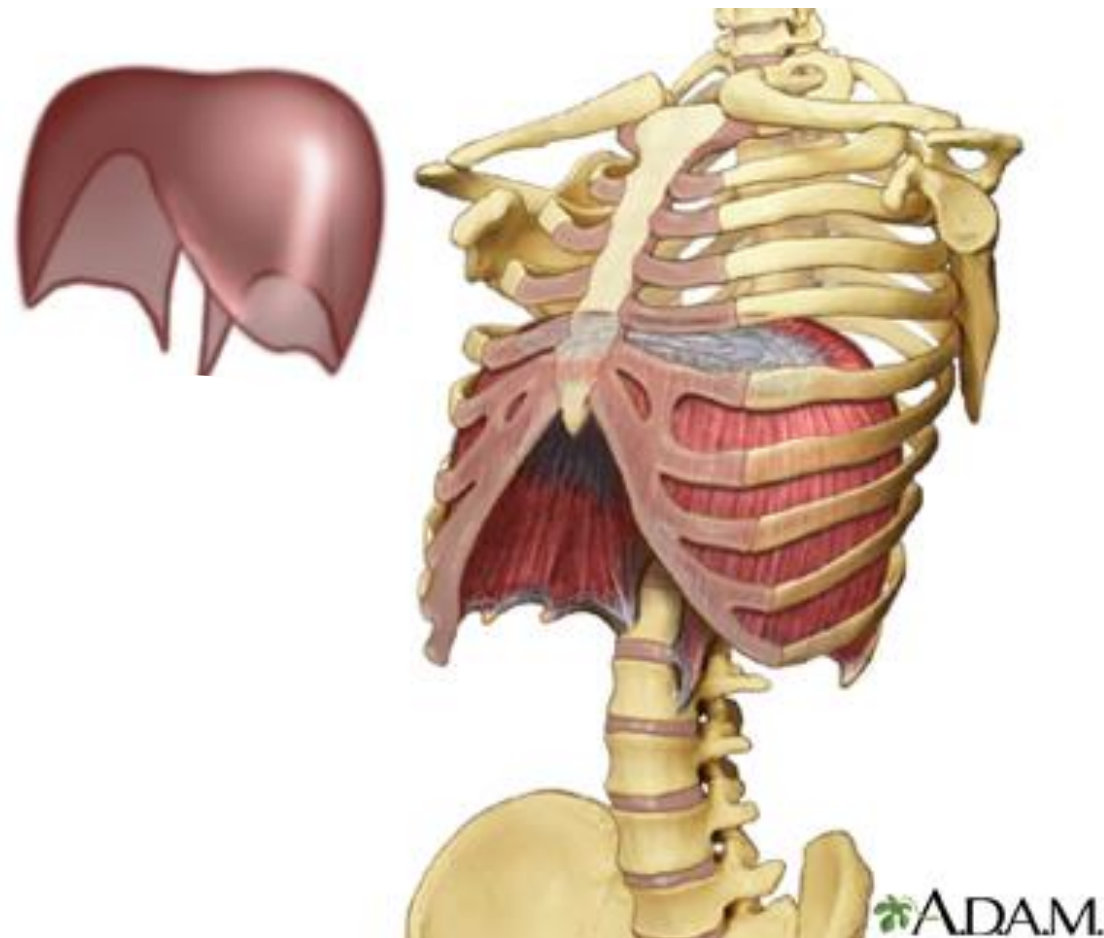
O FOL DO APARELLO
FONADOR

TRÁQUEA E PULMÓNS



O FOLDO DO APARELLO
FONADOR

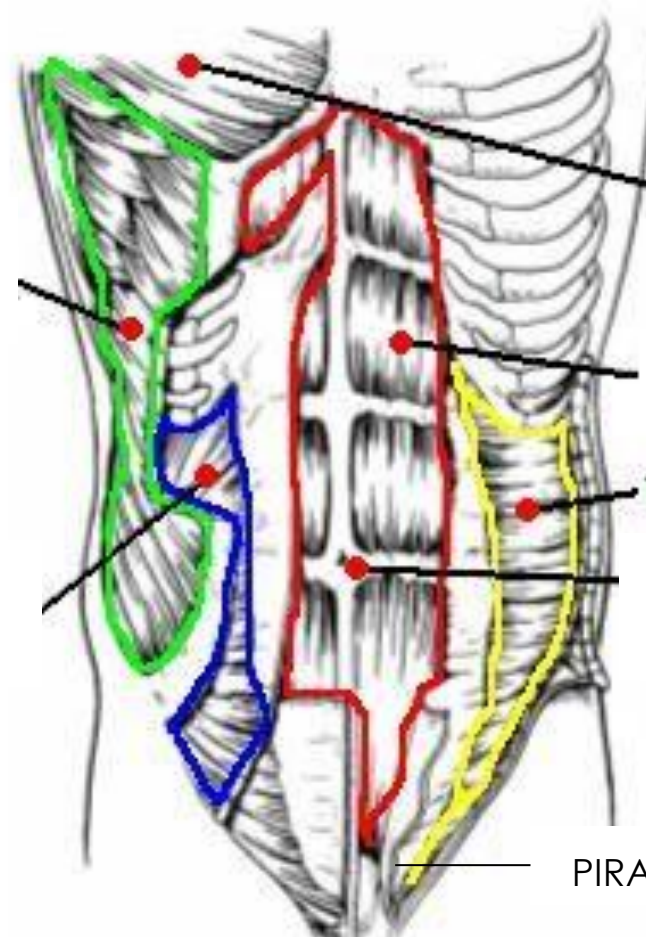
DIAFRAGMA



MÚSCULOS ABDOMINAIS

OBLICUO
EXTERNO

OBLICUO
INTERNO



PECTORAL
MAIOR

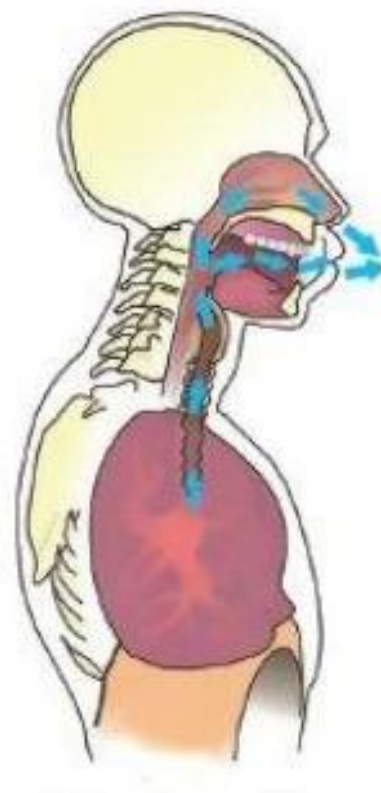
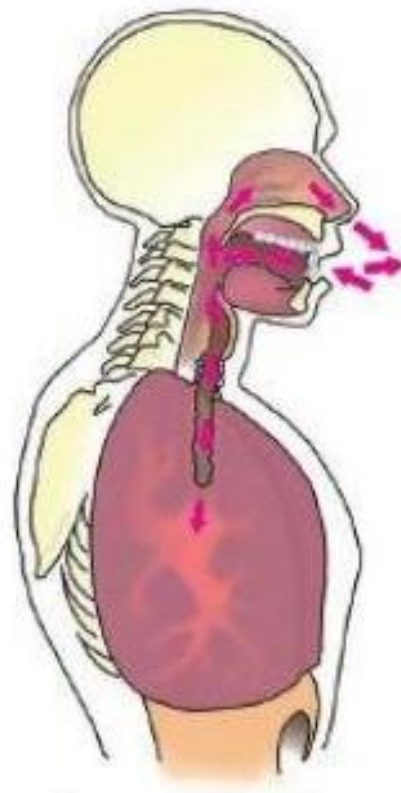
RECTO

TRANSVERSO

PIRAMIDAL

PRÁCTICA

Respiración abdominal



A LARINXE

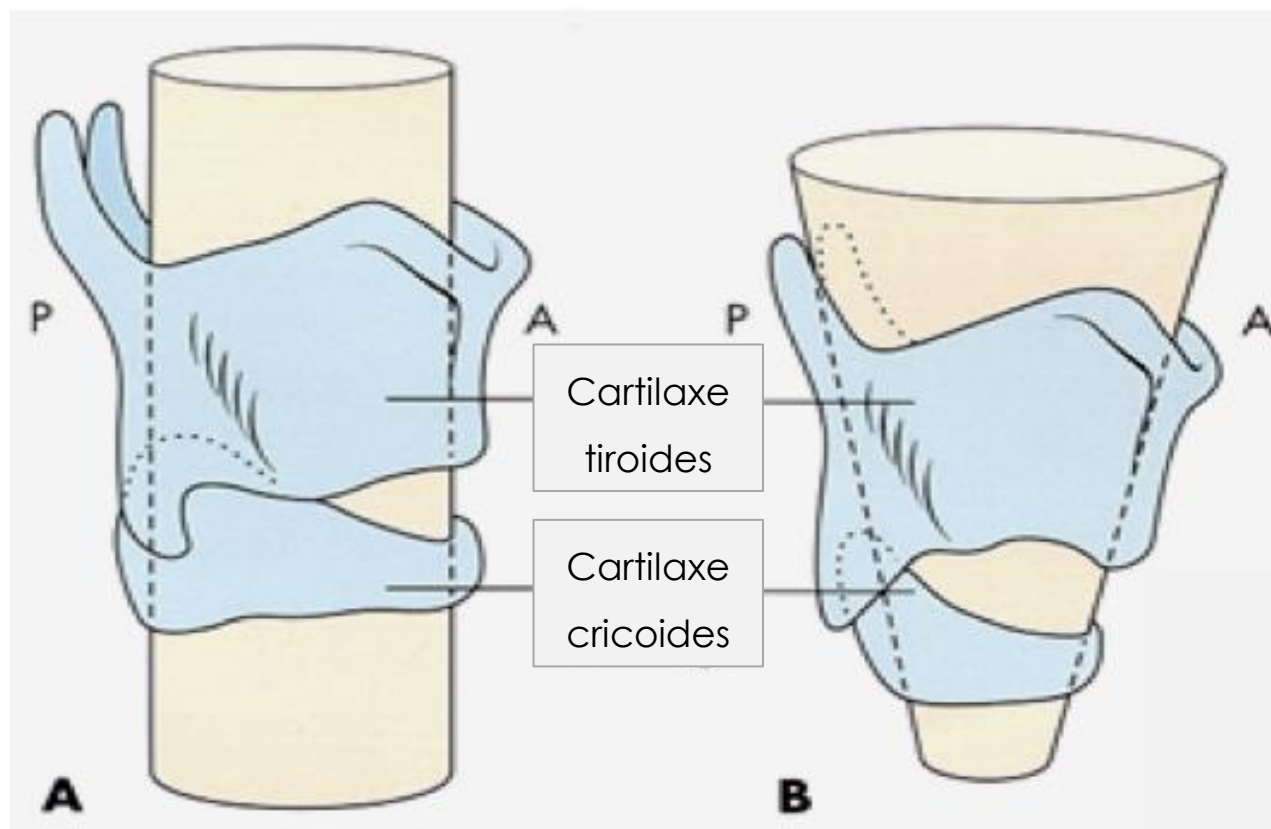
O vibrador do
aparelho fonador



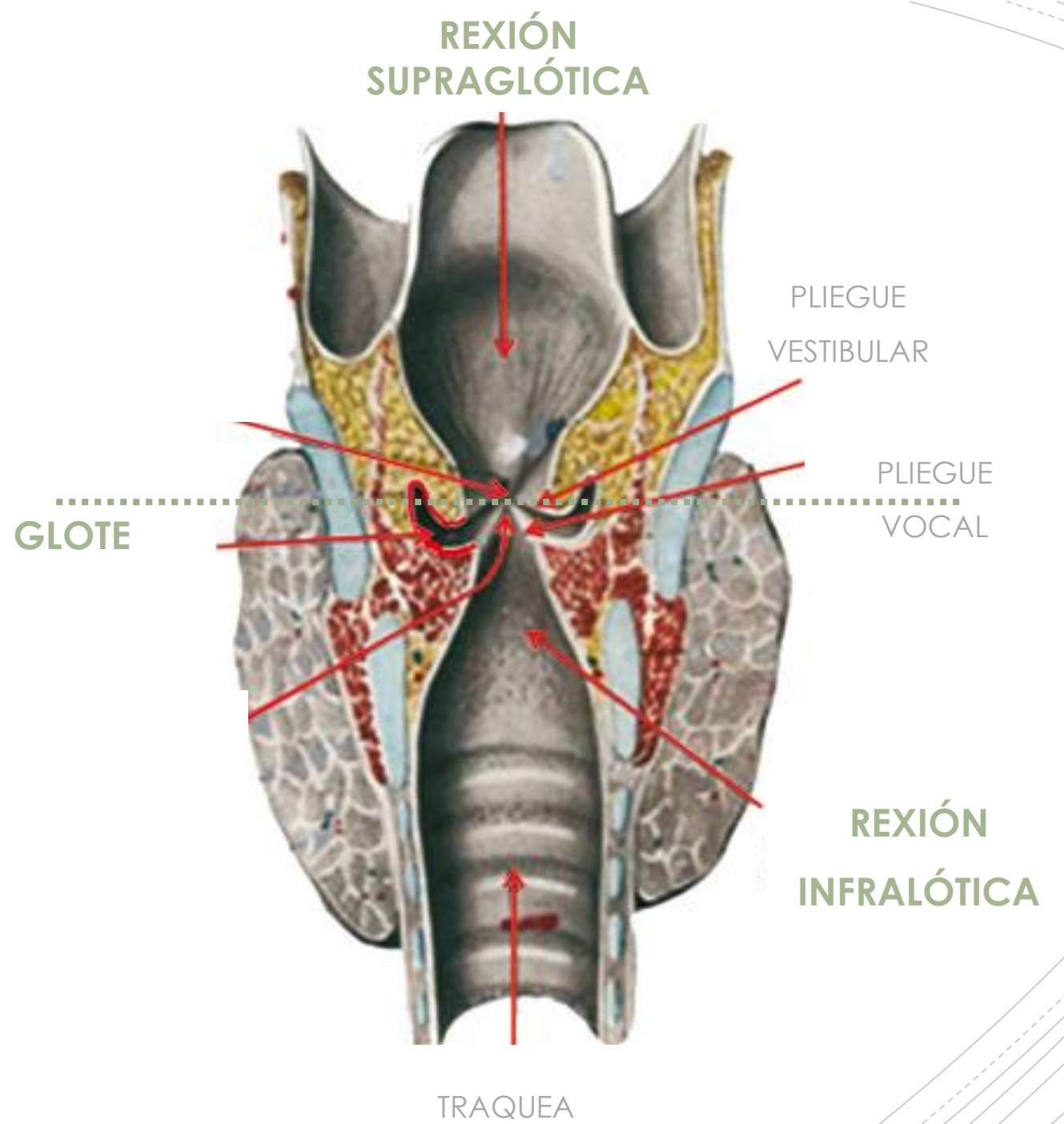
A LARINXE

LARINXE
ADULTO

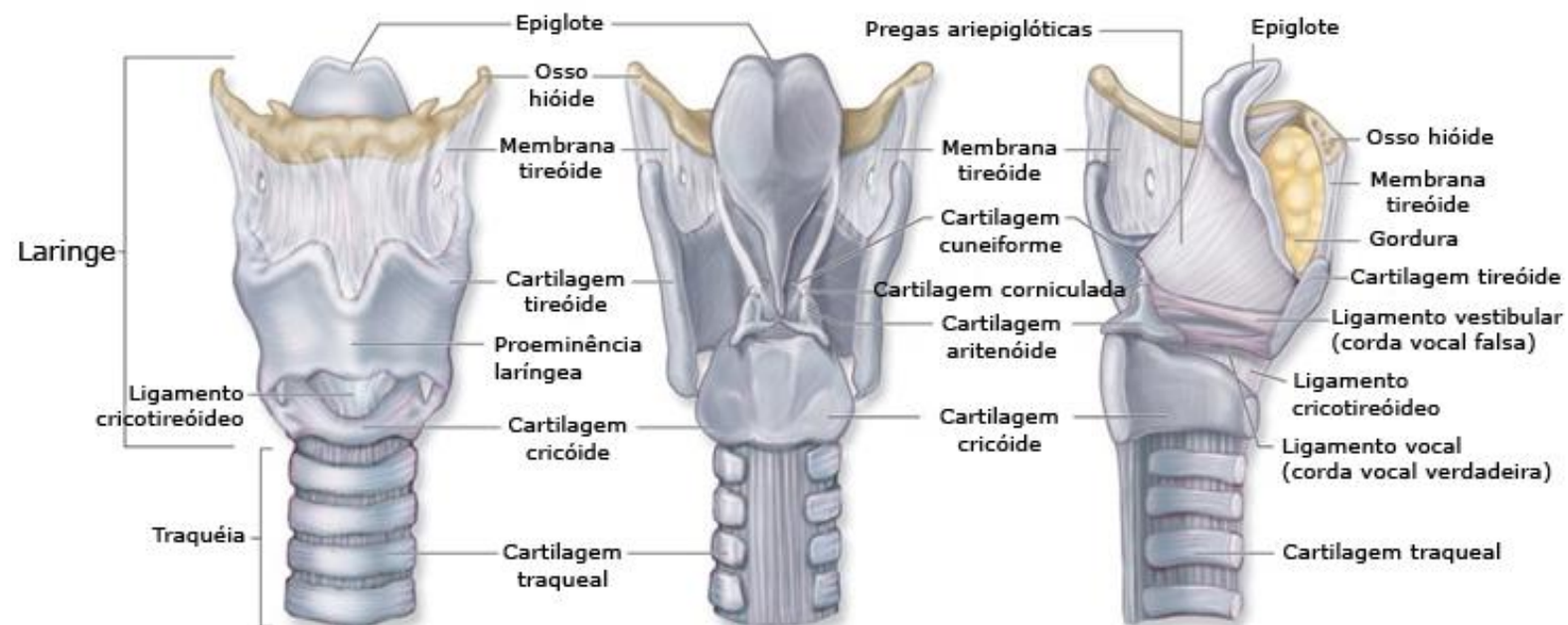
LARINXE
INFANTIL



PORCIONES DA LARINXE



CARTILAXES DA LARINXE



VISTA ANTERIOR

VISTA POSTERIOR

VISTA SAXITAL

CARTILAXES DA
LARINXE:

epiglote

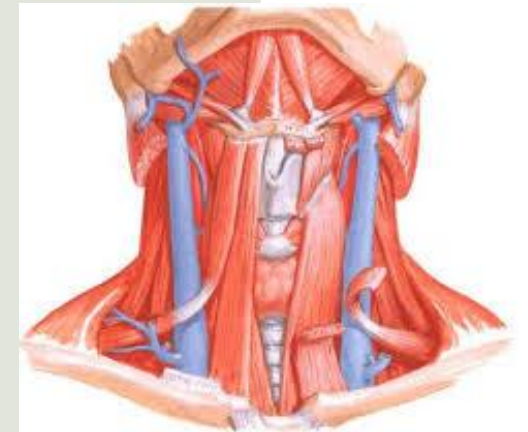
Vídeo

MUSCULATURA DA LARINXE

M. EXTRÍNSECA

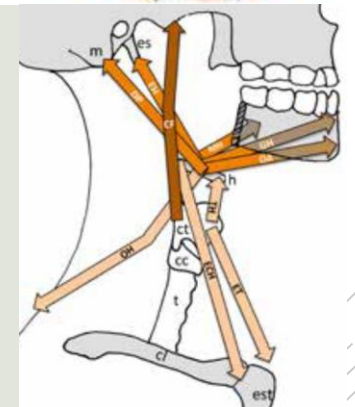
GRUPO DEPRESOR DA LARINXE

- Esternohioideo
- Tirohioideo
- Omohioideo



GRUPO ELEVADOR DA LARINXE

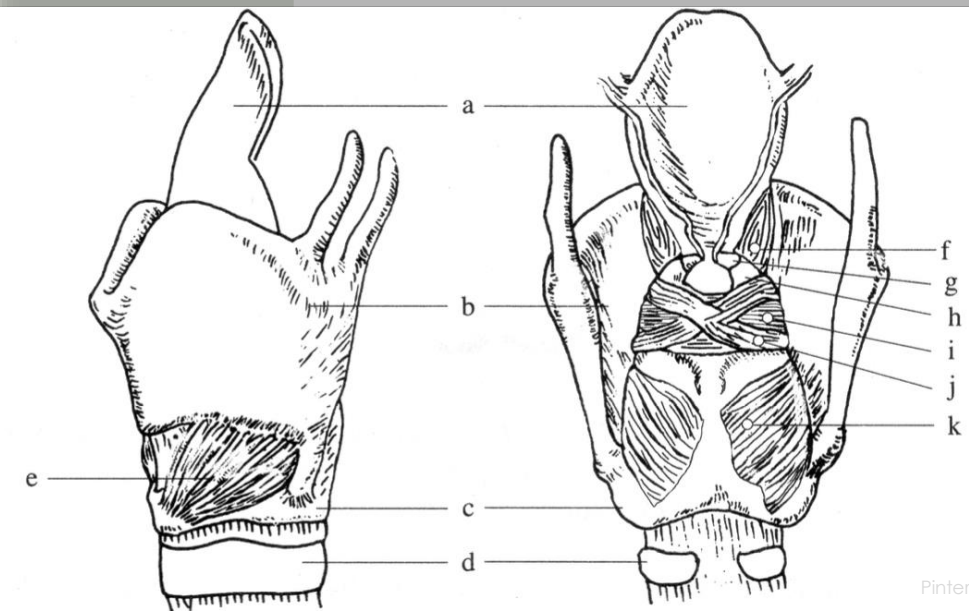
- Geniohioideo
- Digástrico
- Milohioideo
- Estilohioideo



MUSCULATURA DA LARINXE

M. INTRÍNSECA

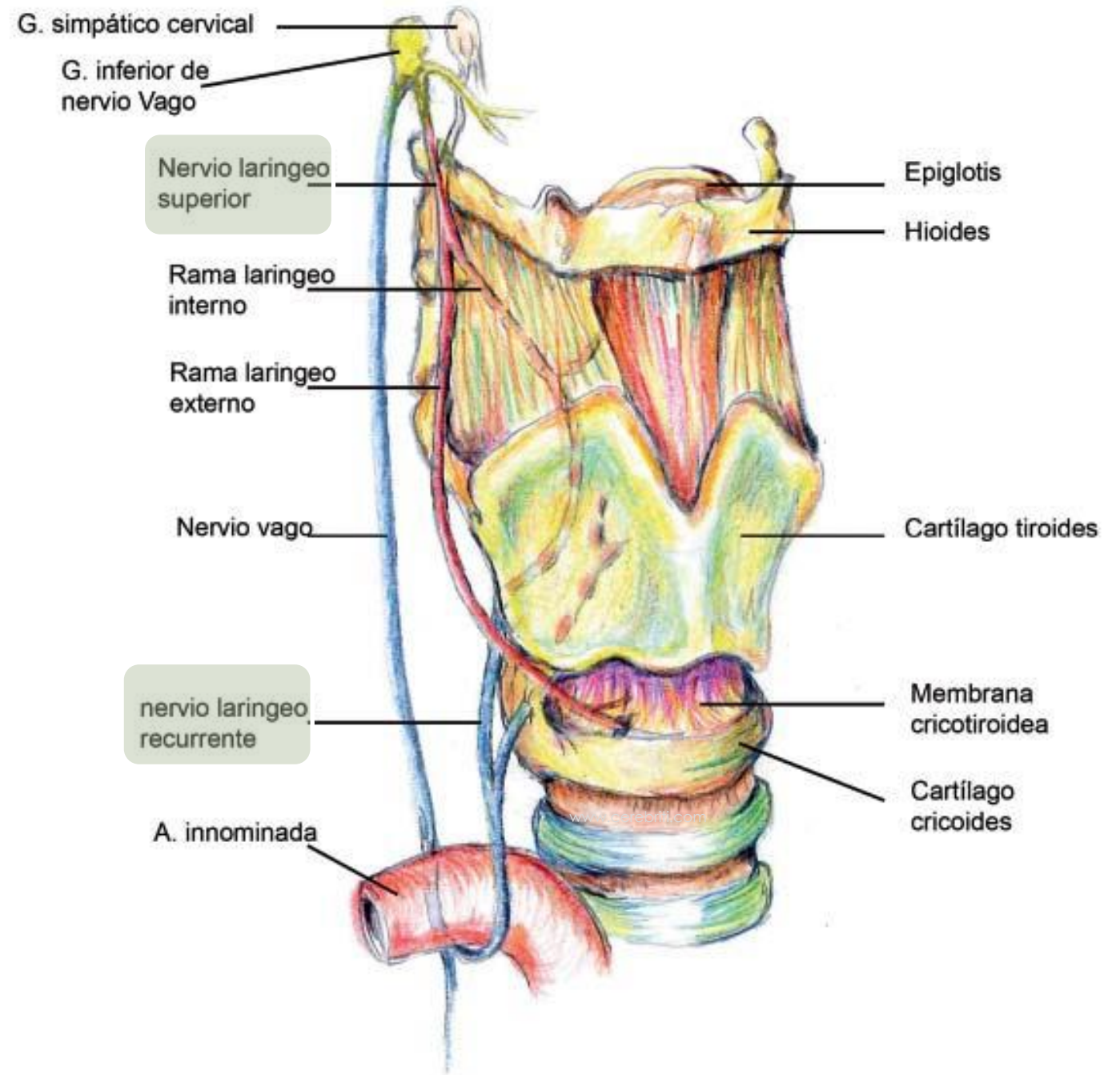
- Cricotirohioideo
- Cricotiroaritenóideo posterior
- Cricotiroaritenóideo lateral
- Vocal
- Tiroaritenóideo
- Aritenóideo transverso
- Aritenóideo oblícuo



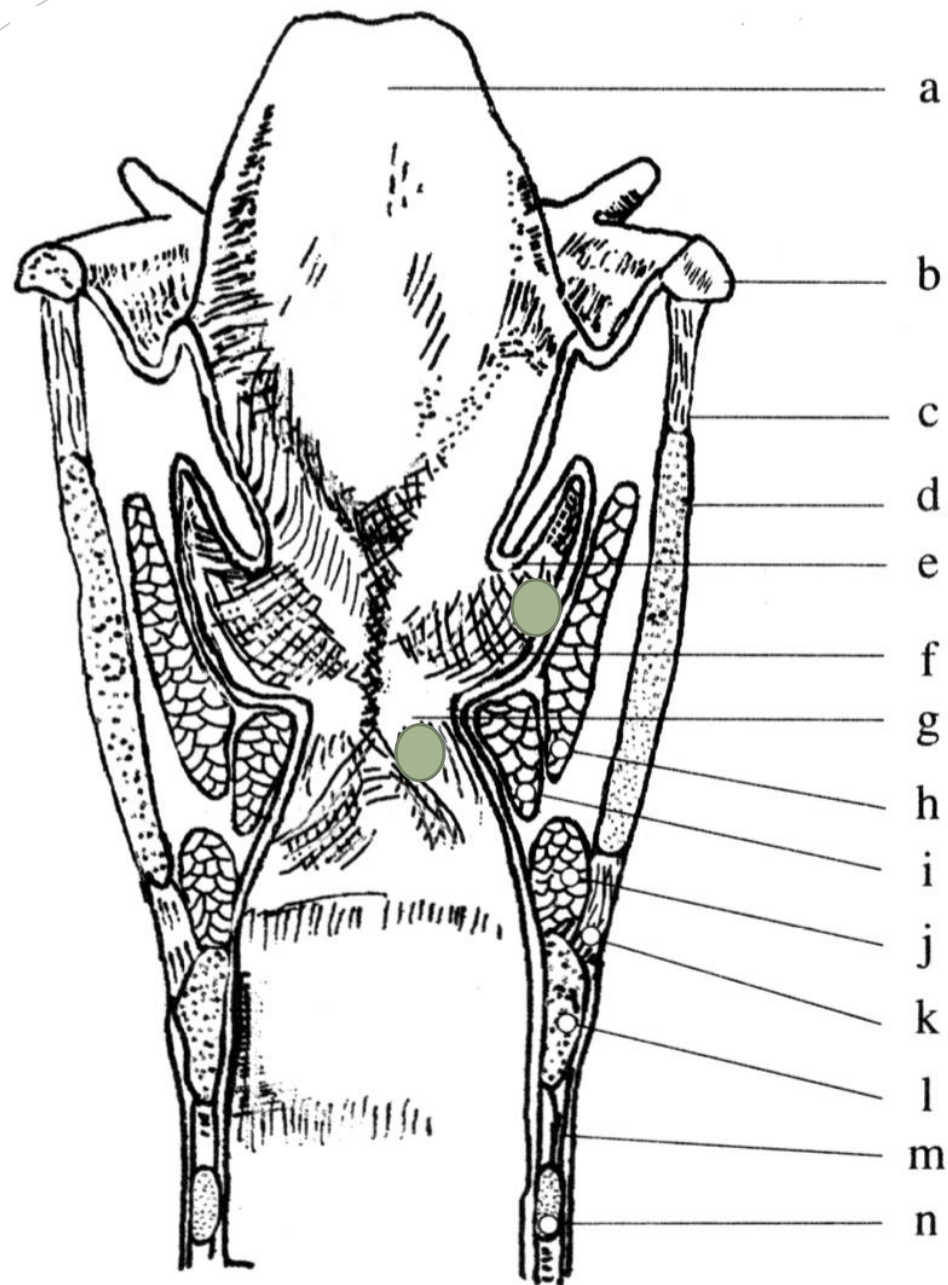
MUSCULATURA DA LARINXE

Vídeo

INERVACIÓN LARÍNGEA DA MUSCULATURA INTRÍNSECA



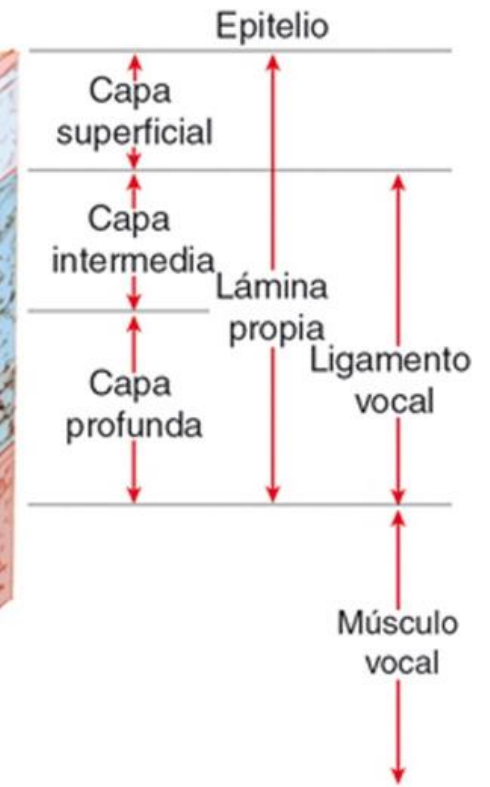
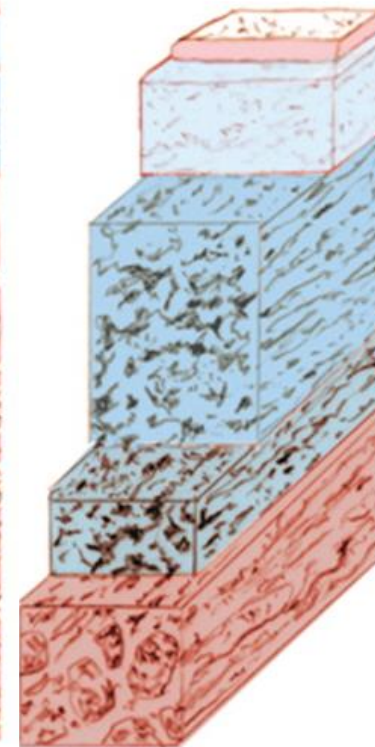
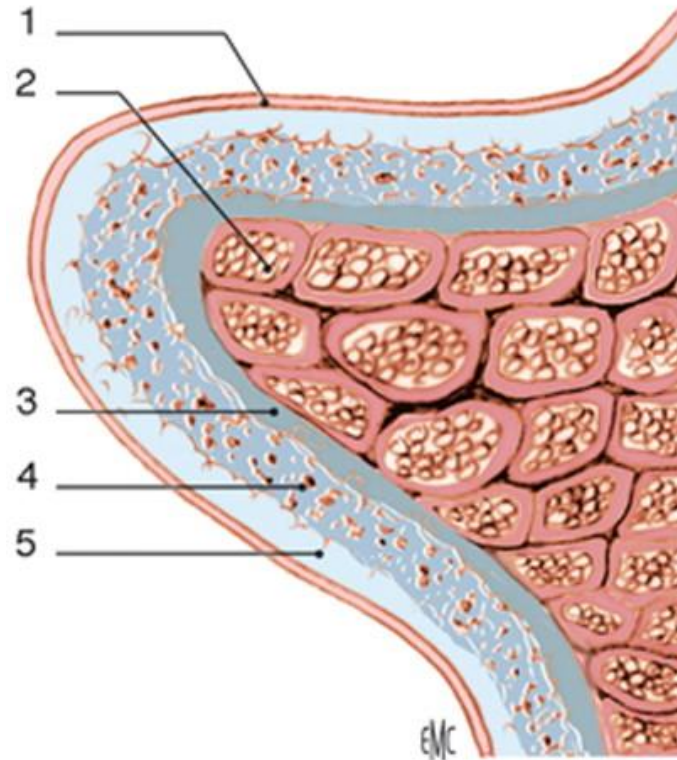
PLIEGUES VOCAIS E VESTIBULARES



- a. Cartilaxe epiglote
- b. Óso hioides
- c. Membrana tirohioidea
- d. Cartilaxe tiroides
- e. **Pliegue vestibular (CCVV falsas)**
- f. Ventrículo laríngeo
- g. **Pliegue vocal (CCVV)**
- h. Músculo tiroaritenóideo
- i. Músculo vocal
- j. Músculo cricotiroaritenóideo lateral
- k. Ligamento cricotiroideo
- l. Cartilaxe cricoides
- m. Ligamento cricotraqueal
- n. Primeiro anel traqueal

Corte da larinxe que mostra os pliegues vocais direito e esquerdo

PLIEGUES VOCAIS HISTOLOXÍA



BIOMECÁNICA LARÍNKEA

Vídeo

FONACIÓN

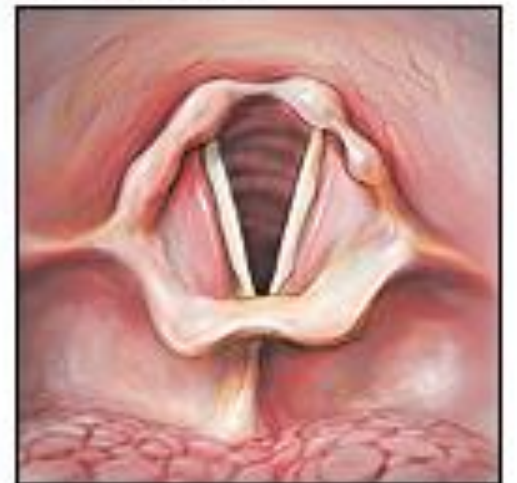
CORDAS
VOCAIS



PECHADAS



ABERTAS



TEORÍAS FONACIÓN

■ TEORÍA MIOELÁSTICA-AERODINÁMICA

Efecto Bernoulli (Van Der Berg, 1958)

1 ciclo vocal = 1 Hz

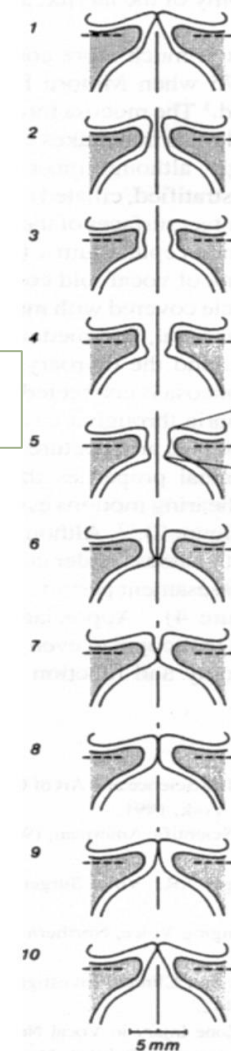
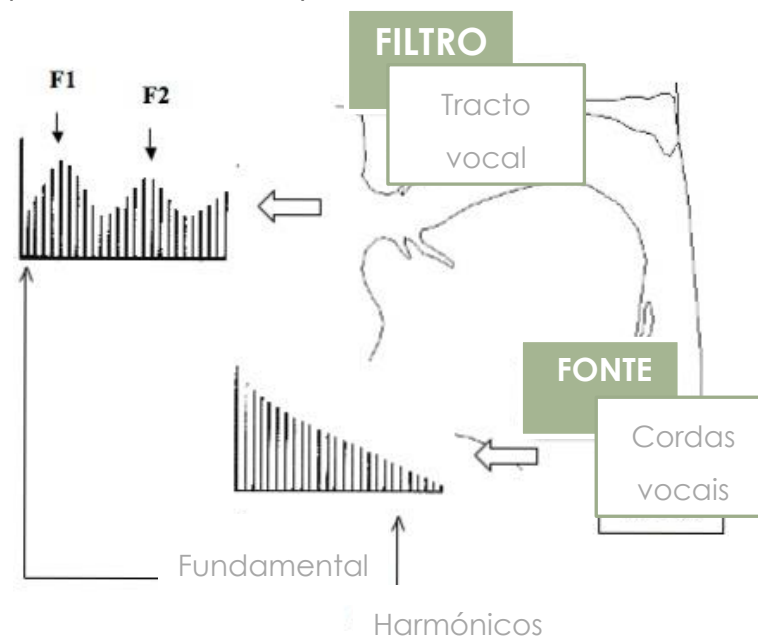
Corrente Aerodinâmica
(corrente continua)

Acción das CCVV

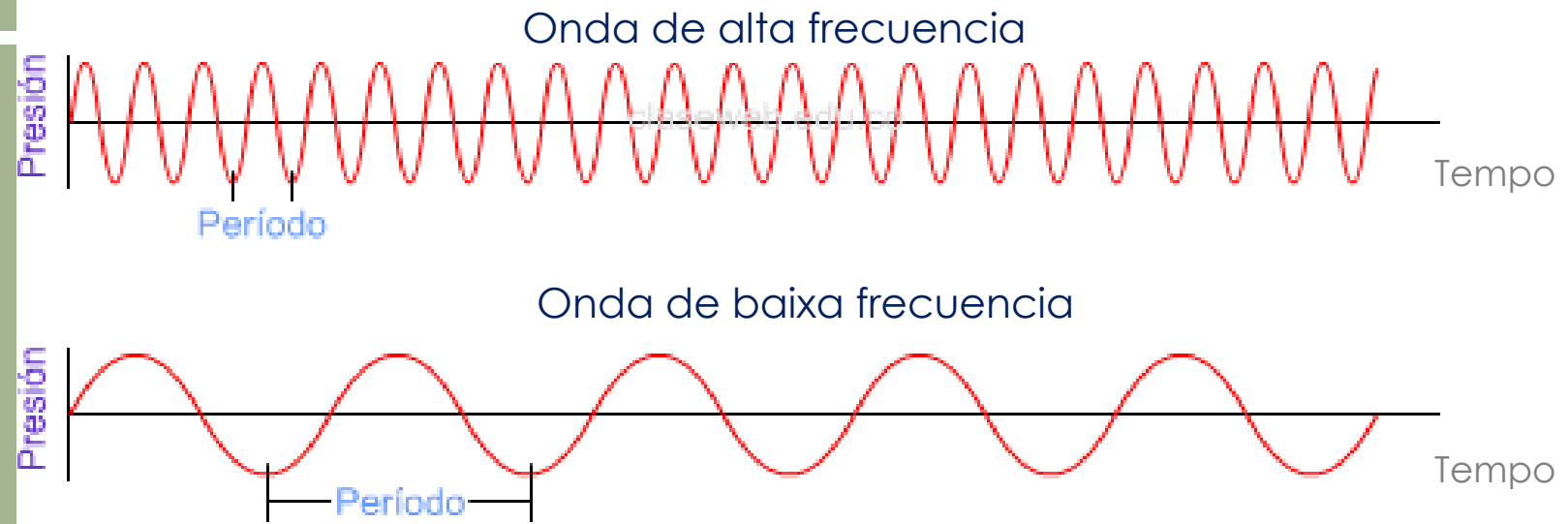
Energía acústica
(corrente alterna)

■ TEORÍA FONTE-FILTRO

(Gunnar Fant, 1960)



FONACIÓN



The background of the slide features a series of thin, curved lines in shades of gray and green, creating a sense of motion and depth. These lines are more prominent on the left side and fade towards the right.

FONACIÓN

Ciclo vocal

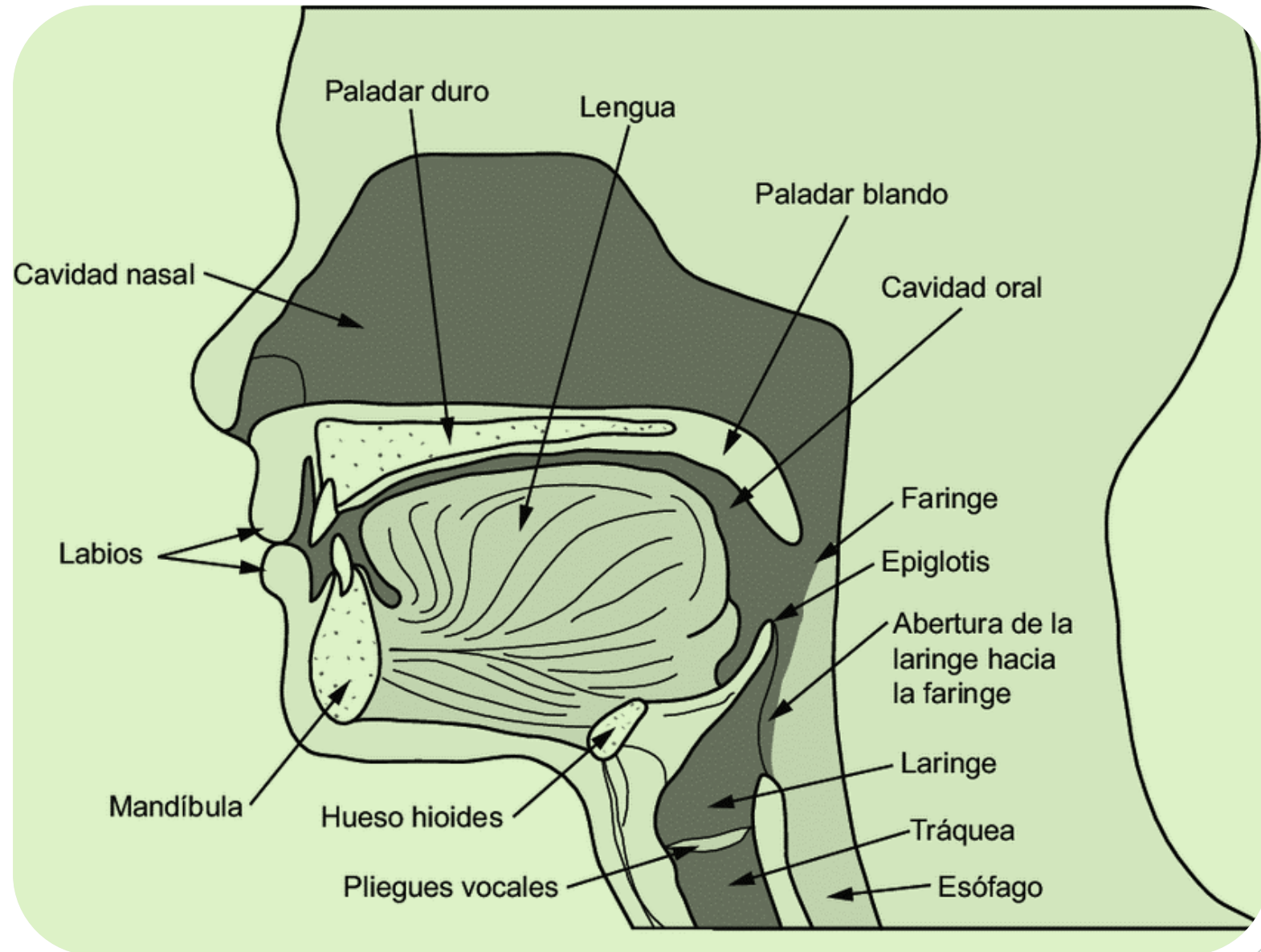
Vídeo

FONACIÓN

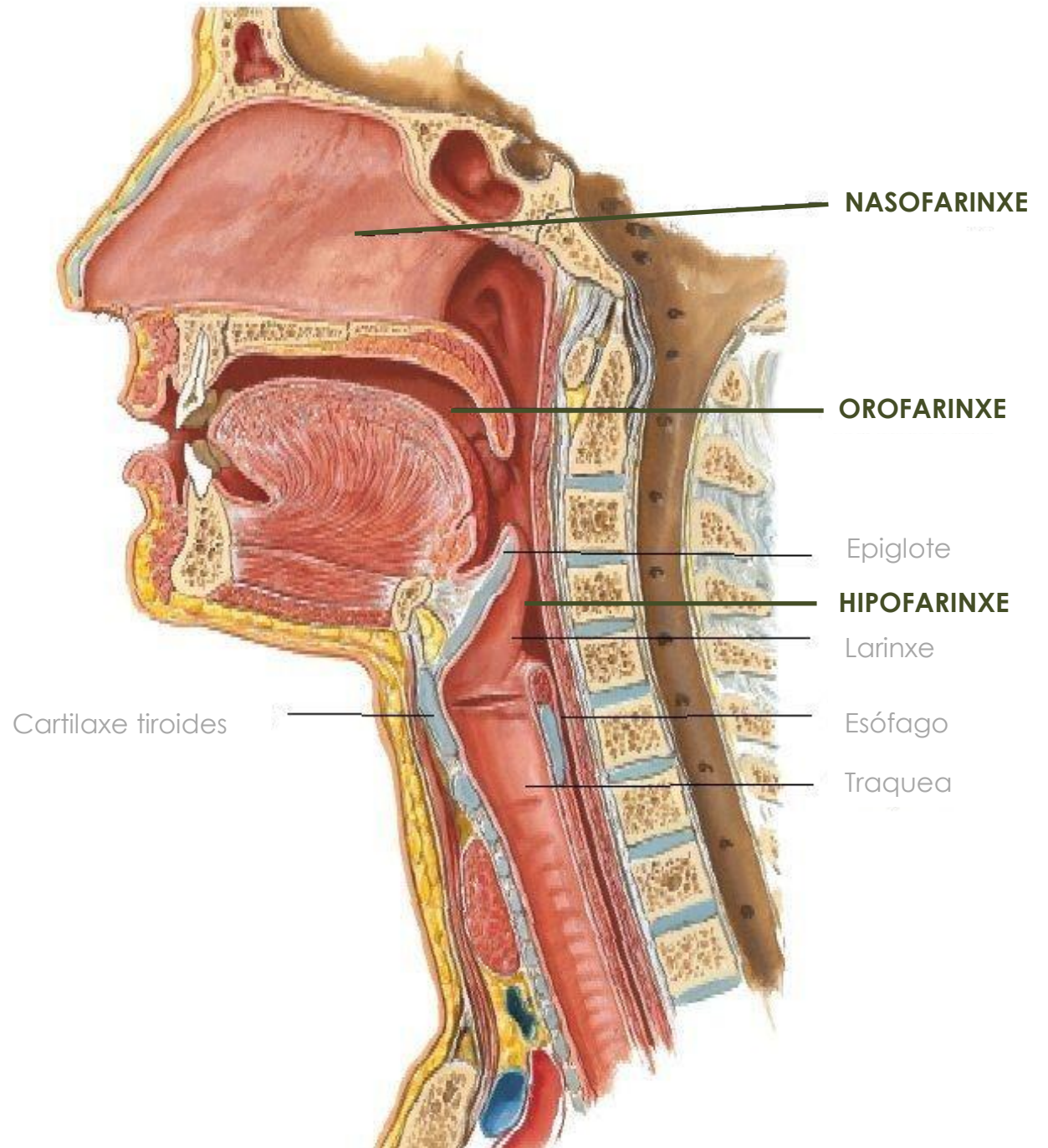
Pече glótico

Vídeo

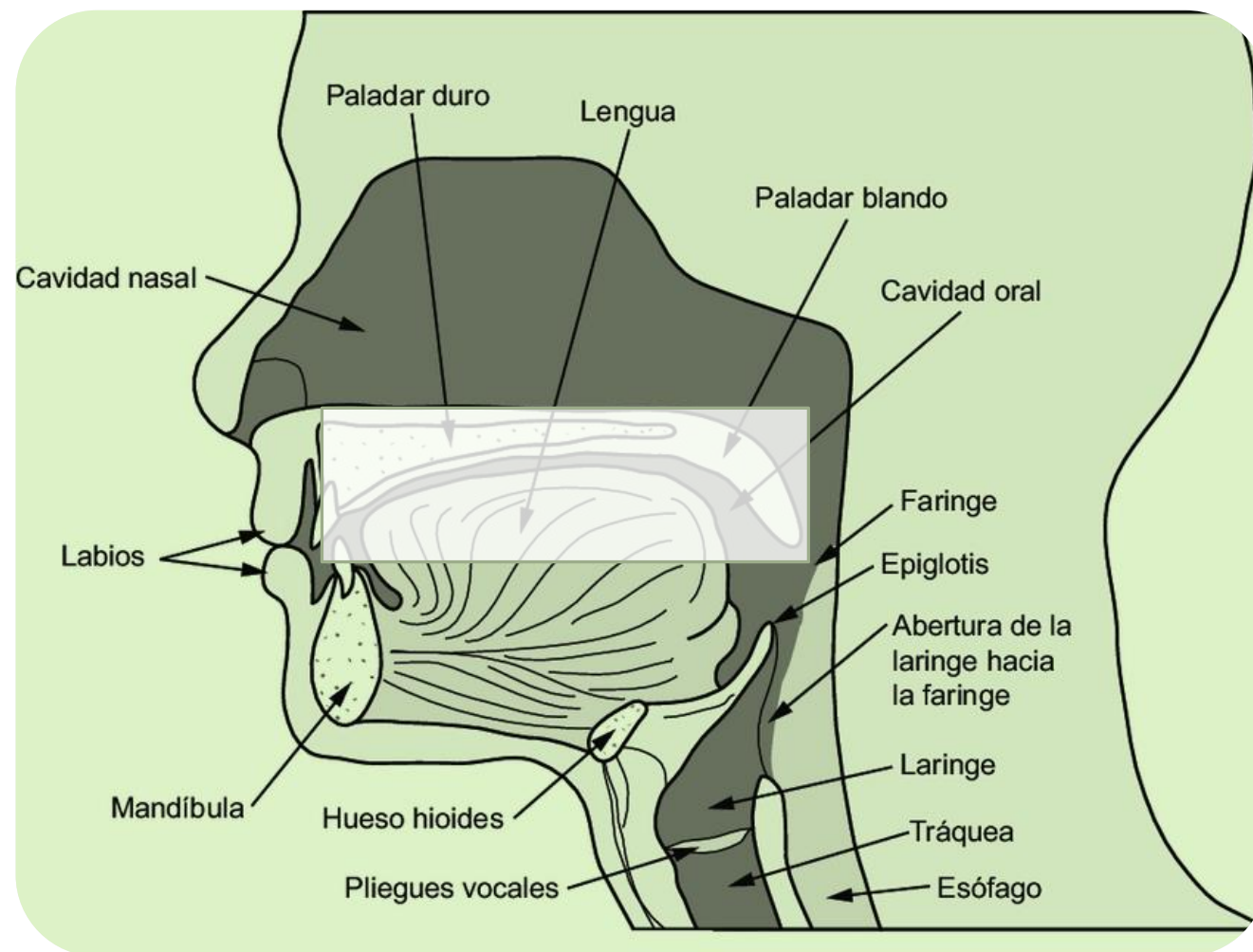
RESOADORES DO APARELLO FONADOR



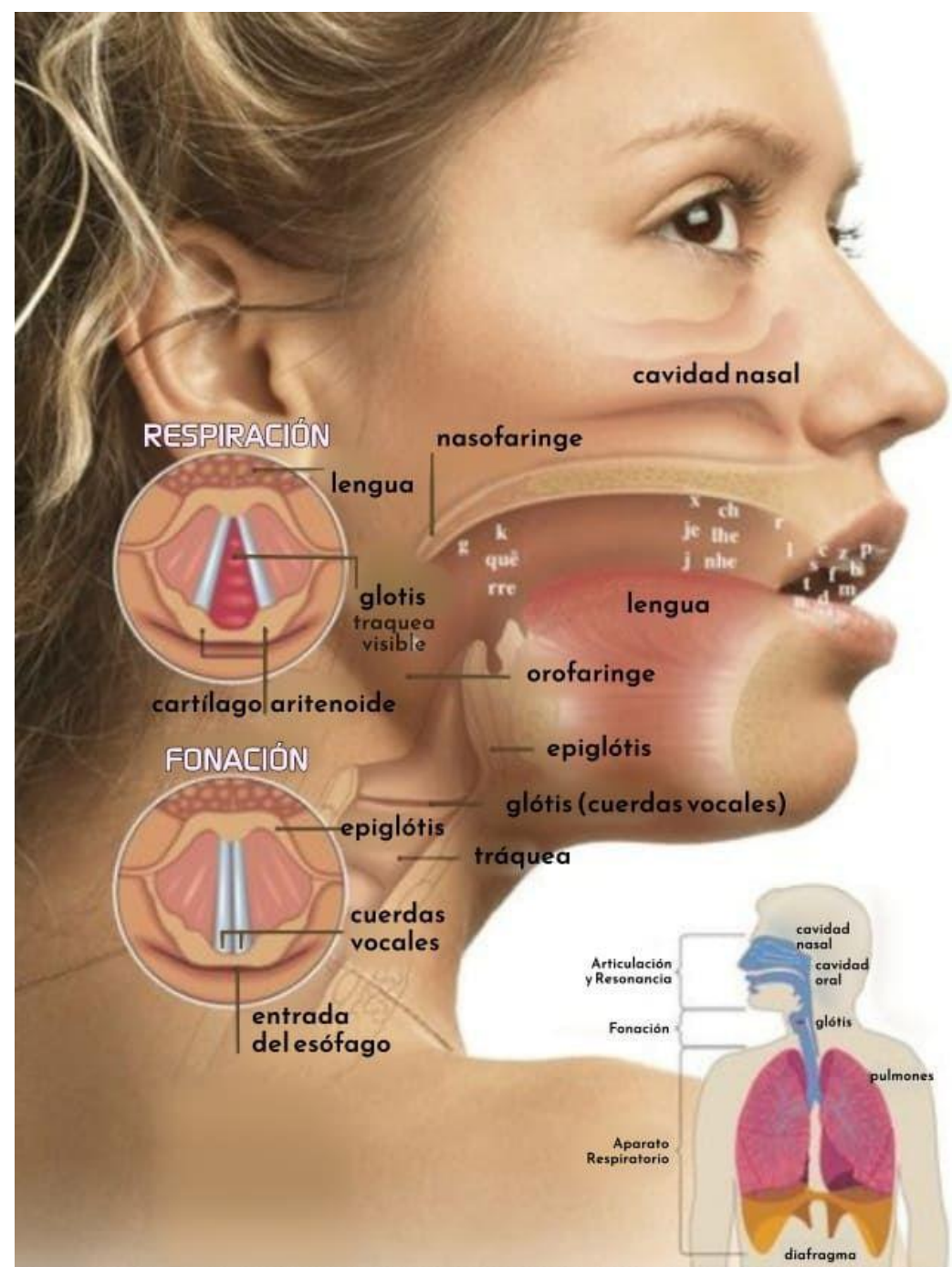
RESOADORES FARINXE



RESOADORES VEO DO PADAL

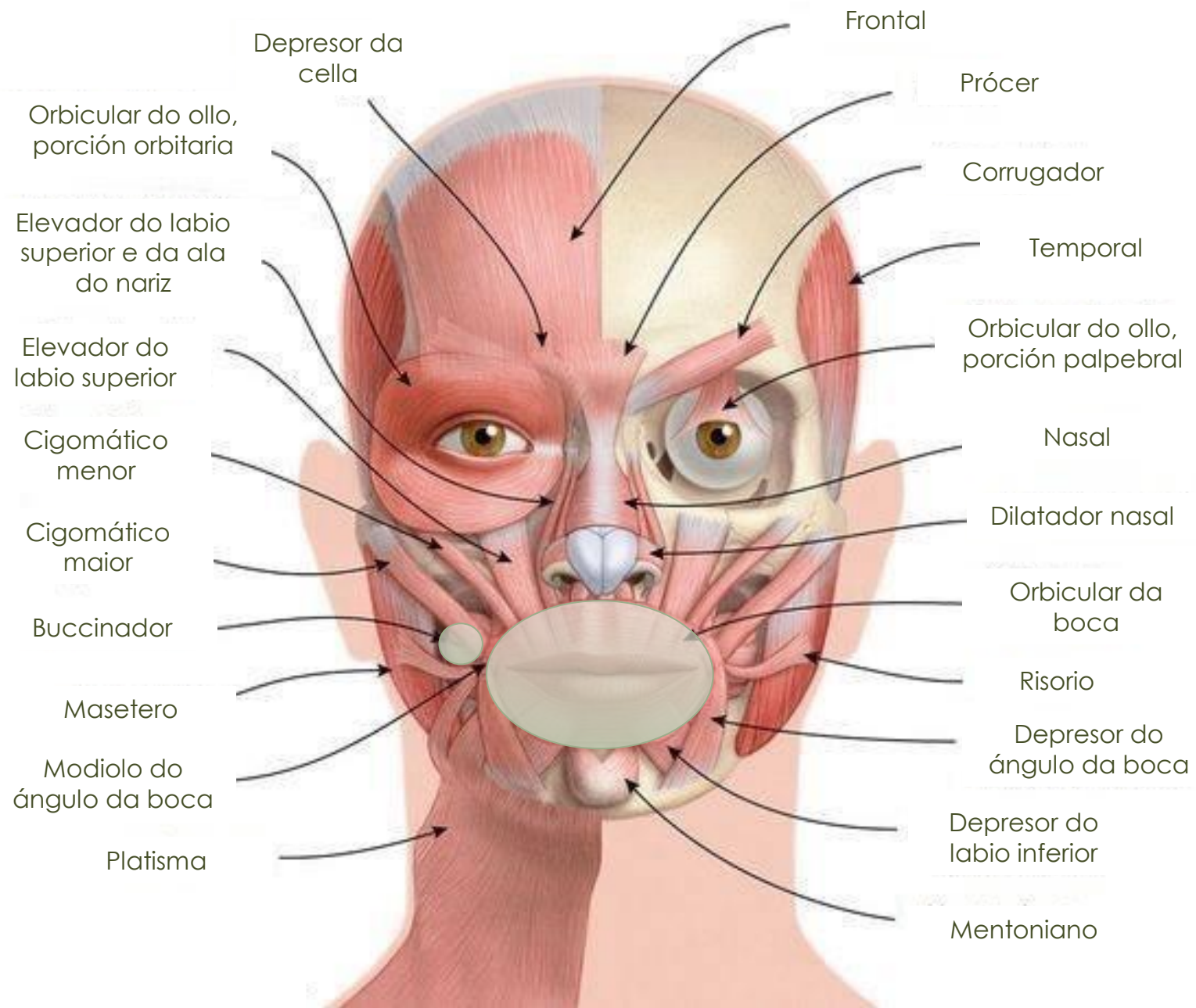


RESOADORES BOCA



RESOADORES

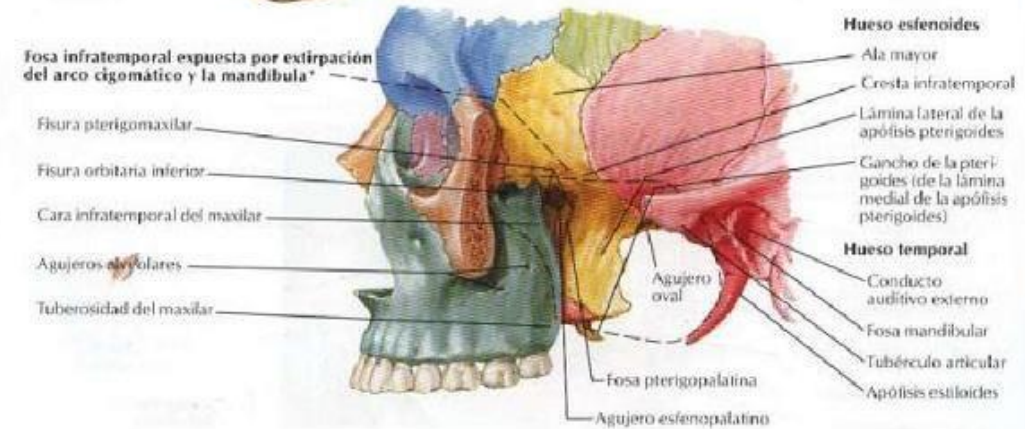
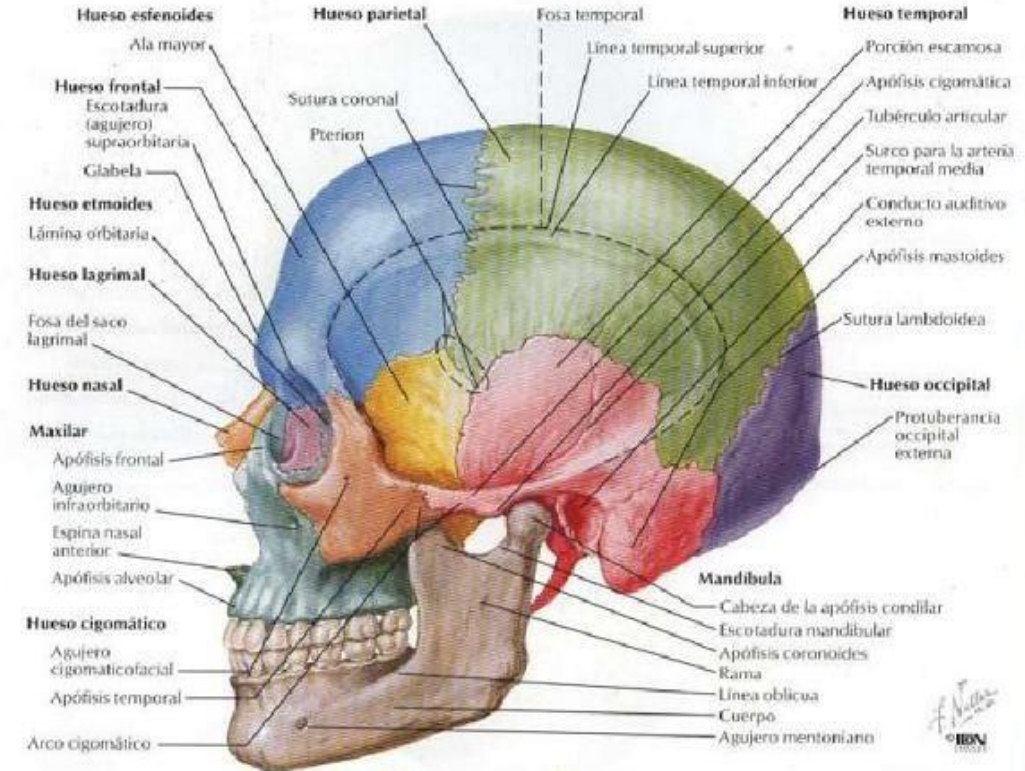
MUSCULATURA FACIAL



RESOADORES

ARTICULACIÓN TEMPOROMADIBULAR E MÚSCULOS DA MASTIGACIÓN

Cráneo: visión lateral



*Superficialmente, la apófisis mastoidea forma el límite posterior

RESOADORES

ARTICULACIÓN
TEMPOROMADIBULAR
E MÚSCULOS DA
MASTIGACIÓN

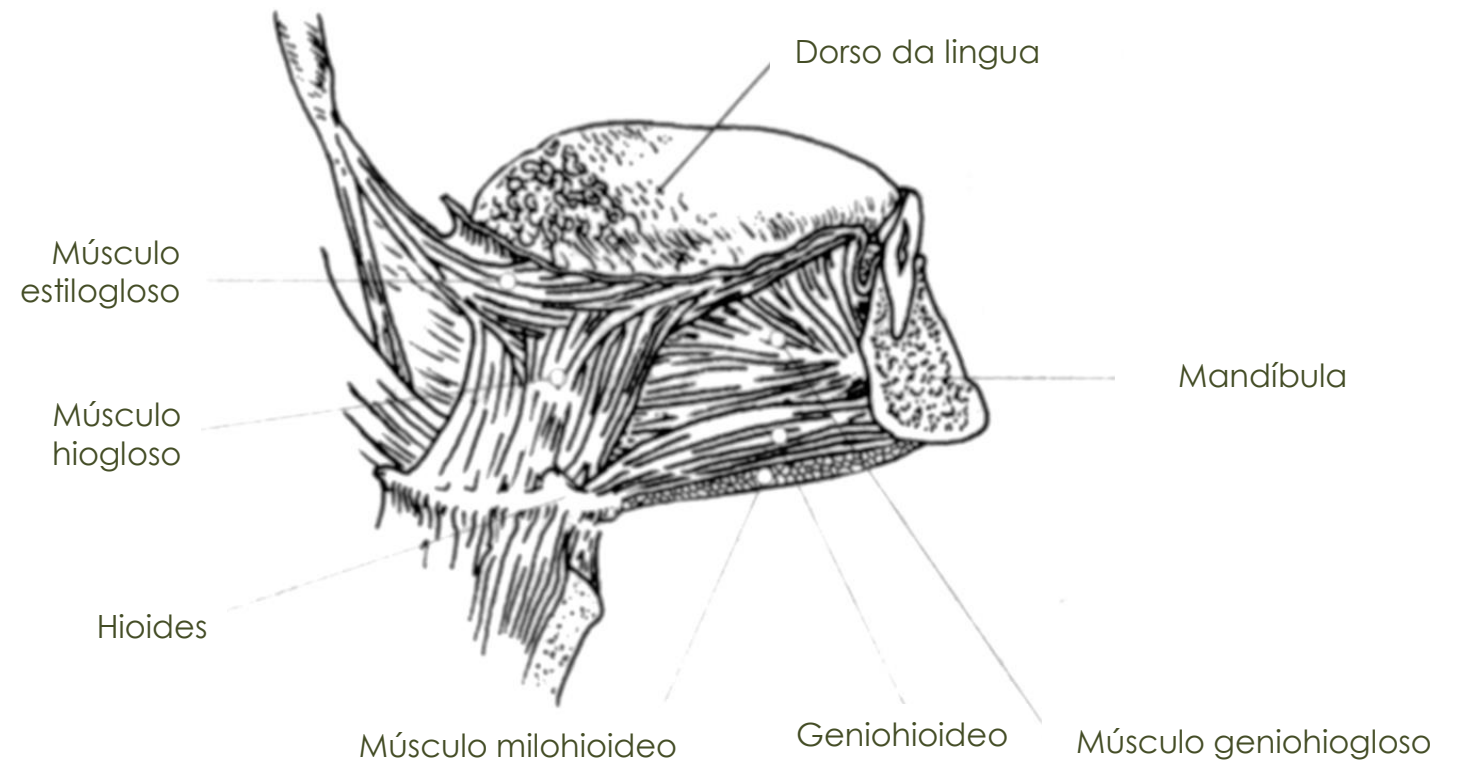
TEMPORAL

MASETERO

PTERIGOIDEO LATERAL

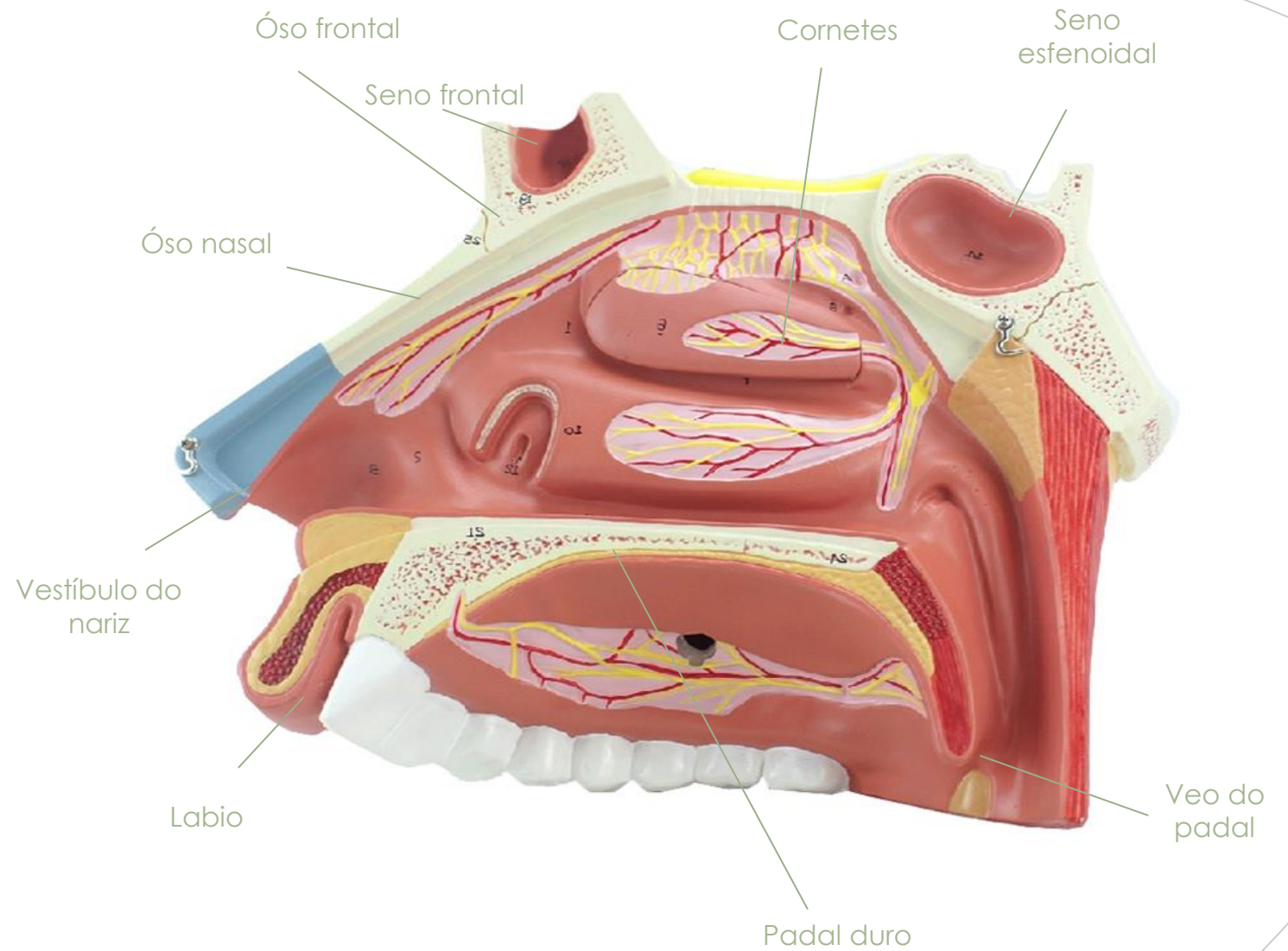
PTERIGOIDEO MEDIAL

RESOADORES LINGUA



RESOADORES

CAVIDADE NASAL



RESOADORES DO APARELLO FONADOR

Vídeo

Vídeo

NOCIÓN BÁSICA DE ANATOMÍA E FISIOLOXÍA

ACTUAMOS SOBRE TODO PORQUE TODO ACTÚA SOBRE A VOZ

RESPIRACIÓN

- Abdome
- Costelas
- Psoas ilíaco

BOCA

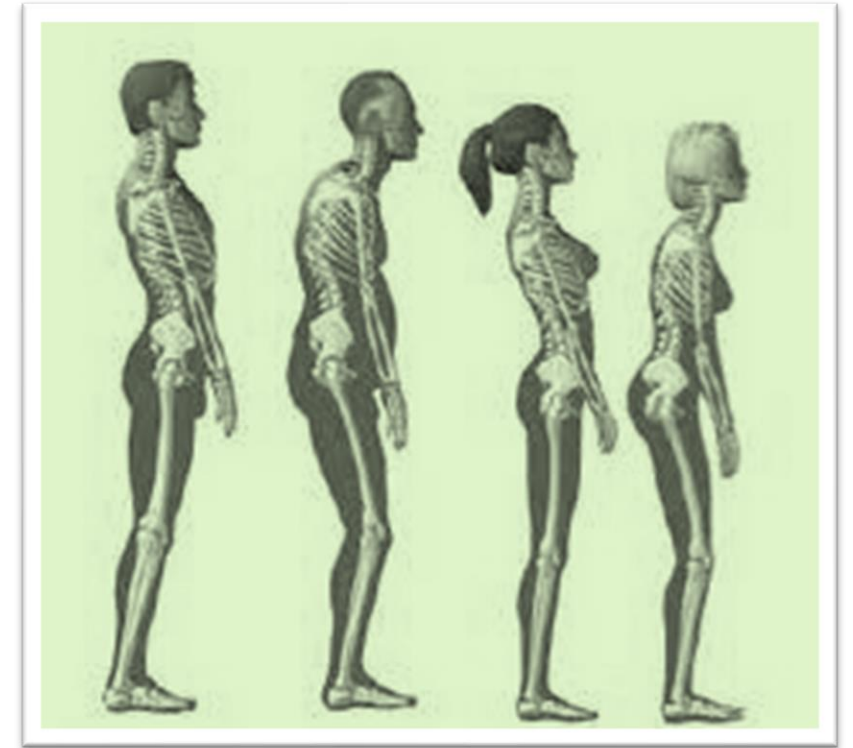
LINGUA

VEO PADAL

CABEZA/PESCOZO

TORSO/CADEIRAS

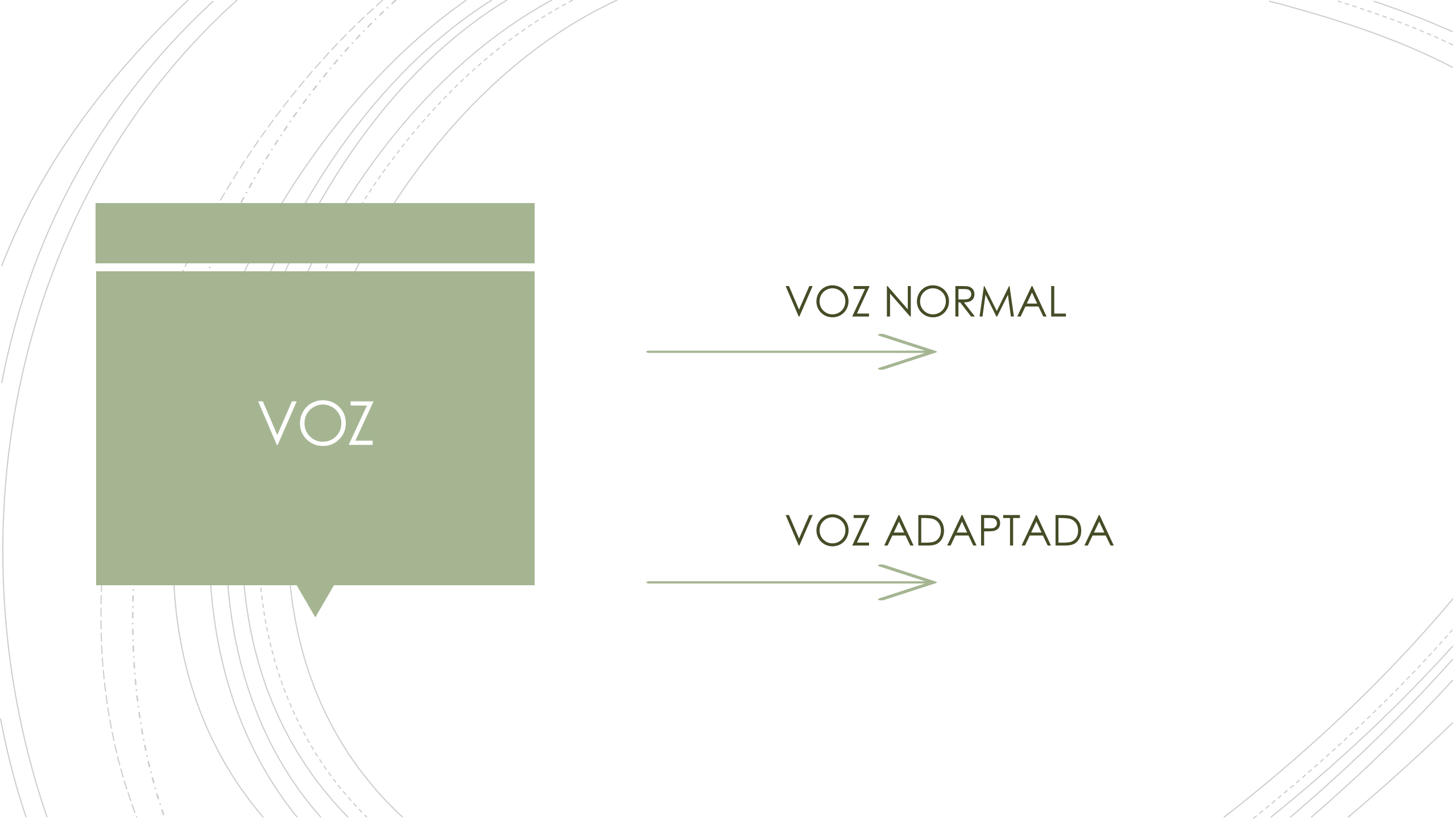
PES



ACTUAMOS
SOBRE TODO
PORQUE
TODO
ACTÚA
SOBRE A VOZ



PRINCIPAIS PATOLOXÍAS RELACIONADAS COA VOZ



VOZ

The diagram features a large olive-green speech bubble on the left containing the word 'VOZ'. To its right, two horizontal arrows point towards the right. The top arrow is labeled 'VOZ NORMAL' and the bottom arrow is labeled 'VOZ ADAPTADA'. The background is white with faint, curved, concentric lines in the top-left and bottom-right corners, suggesting a signal or field of influence.

VOZ NORMAL

VOZ ADAPTADA



VOZ

É un comportamento adquirido e, polo tanto, suxeito a novas regras de aprendizaxe

É dicir



PODE MODIFICARSE

The background of the slide features a series of thin, curved lines in a light gray color, creating a sense of motion or sound waves. These lines are more prominent on the left side and fade towards the right.

VOZ

→ FONACIÓN

→ EUFONÍA

→ DISFONÍA

VOZ ÓPTIMA

Para manter a voz en condicións normais é necesario manter a mecánica orixinal de produción do son, que tamén depende do hábitos vocais, a tonicidade muscular dos pregamentos vocais, o estado da mucosa e o equilibrio psicolóxico da persoa (Farias, 2007).

Ter claro todos os factores mencionados, é posible definir a existencia dunha patoloxía vocal, que se expresa coa presenza de **disfonía**. Isto é a irregularidade das ondas na zona glótica, a existencia de maiores cantidades de ruído que os harmónicos e a presenza de ruído na voz producida debido á turbulencia da corrente de aire que pasa pola glote, o que altera os parámetros acústicos da voz (Cobeta, Nuñez e Fernández, 2013; Farias, 2007).

DISFONÍAS CLASIFICACIÓN

DISFONÍA: síntoma primario ou secundario?

- DISFONÍAS FUNCIONAIS



Comportamento
vocal involucrado

- DISFONÍAS ORGÁNICO-FUNCIONAIS

- DISFONÍAS ORGÁNICAS

DISFONÍAS

CLASIFICACIÓN

DISFONÍA ORGÁNICA

Parálise larínxea

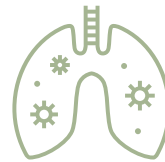
Cancro de larinxe e
papilomatosis

Enfermidades
neurolóxicas

Fibrose das cordas vocais

DISFONÍA FUNCIONAL

DISFONÍA ORGÁNICO- FUNCIONAL



DISFONÍAS CLASIFICACIÓN

DISFONÍA
ORGÁNICA

DISFONÍA
FUNCIONAL

DISFONÍA
ORGÁNICO-
FUNCIONAL

Disfonías disfuncionas



Adquisición
Personalidade



DISFONÍAS CLASIFICACIÓN

DISFONÍA
ORGÁNICA

DISFONÍA
FUNCIONAL

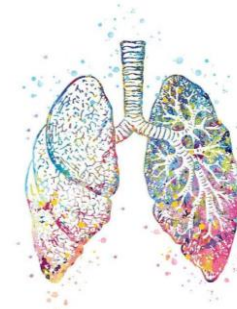
DISFONÍA
ORGÁNICO-
FUNCIONAL

Disfonías disfuncionais

Disfonía funcional estrutural



Alteracións estruturais da larinxe
Cambios estruturais do sistema respiratório
Cambios estruturais das cavidades anexas
Trastornos diversos do movemento



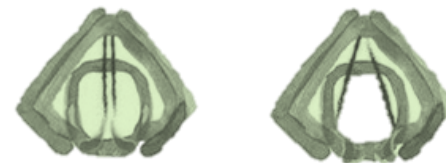
DISFONÍAS CLASIFICACIÓN

DISFONÍA
ORGÁNICA

DISFONÍA
FUNCIONAL

DISFONÍA
ORGÁNICO-
FUNCIONAL

Nódulos
Pólipos
Úlceras de contacto
Granulomas
Edema





MEDICACIÓN

CIRURXÍA

INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA

Vídeo

PATOLOGÍA VOCAL



Grazas pola vosa
colaboración



Praza de Portugal, 9 - baixo
15011 A Coruña
Tlf. 881 991 361 / Mvl. 604 058 765
e-mail: cplga@cplga.es