

Resumen #676

Uso del "tramp" en la terapia fonoaudiológica vocal como recurso en el abordaje de un caso pediátrico de disfonía nodular.

<sup>1</sup>Serra MA, <sup>2</sup>Santillán ME

<sup>1</sup>1.Escuela de Fonoaudiología FCM UNC; <sup>2</sup>Cátedra de Fisiología Humana FCM UNC

**Persona que presenta:**

Serra MA, licmarielserra@gmail.com

**Área:**

Clínico / Quirúrgica

**Resumen:**

Disfonía es: desviación en calidad, tono, volumen y esfuerzo vocal que afecta la comunicación, alterando la calidad de vida relacionada con la voz. Presente en niños entre 4 y 12 años (6-23%), por variadas causas. Conductas vocales desviadas, con actividad muscular inadecuada, pueden producir lesiones benignas como nódulos. El abordaje fonoaudiológico requiere restablecer una producción vocal balanceada, usando terapias eclécticas. Brincar en trampolín (tramp) permite al cuerpo alternar entre "no peso" en lo más alto y "doble gravedad" en la base, favoreciendo la flexibilidad, equilibrio y coordinación corporal en actividad aeróbica. Objetivo: reportar la experiencia del efecto terapéutico de una acción sinérgica entre ejercicios de fonación y actividad aeróbica en tramp, en una paciente.

Caso clínico: niña cantora 9 años. Fibrolaringoscopia: nódulos bilaterales; mayor cuerda vocal derecha; hipertonía perilaríngea. Terapias fonoaudiológicas sin remisión (2014-2017). Mayor exigencia vocal coral académico-escolar. Tratamiento: cuatro sesiones (1 mes) integrando ejercicios progresivos de funcionalidad vocal sincronizados con adecuación postural dinámica (alineación, flexibilidad, simetría) en "tramp".

Resultados: las comparaciones realizadas toman como "inicial (I)" a observaciones de la primera consulta y "posterior (P)" a las post tratamiento. Valoración funcional vocal: tiempo máximo de fonación: 5 seg.-I vs.10seg.-P. Eficiencia glótica: 2-I vs. 1,5-P (valor normal 1-1,2); extensión vocal: 15 semitonos-I (si2-re4) vs. 22 semitonos-P (si2-la4); tesitura: 7 semitonos-I (re3-la3) vs. 10 semitonos-P (re3-do4); registro modal: grave y medio-I vs. grave, medio y agudo-P; rango de intensidad fonatoria: 45-70 dB-I vs. 45-83 dB-P. Palpación laríngea I: ligamento tirohioideo poco flexible, asimétrico a derecha y puntos dolorosos en asta derecha de cartilago tiroides vs. P: escasamente flexible, con simetría y remisión del dolor. Informe laringoscópico posterior: esbozos bilaterales simétricos.

Conclusión: el "tramp" aplicado en sincronía con ejercicios funcionales vocales contribuyó a restablecer una producción vocal más balanceada, evidente en remisión del dolor, en la simetría postural laríngea, mejoría en todos los resultados de valoración funcional vocal y reducción de las lesiones según informe laringoscópico. El "tramp" reorganiza peso y equilibrio postural contribuyendo a la relajación, una de las bases de la técnica vocal necesaria para recuperar la salud vocal.

**Palabras Clave:**

Disfonía. Laríngea. terapia fonoaudiológica

Use of the "tramp" in vocal speech therapy as a resource in the approach of a pediatric case of nodular dysphonia.

<sup>1</sup>Serra MA, <sup>2</sup>Santillán ME

<sup>1</sup>.Escuela de Fonoaudiología FCM UNC; <sup>2</sup>Cátedra de Fisiología Humana FCM UNC

**Persona que presenta:**

Serra MA, licmarielserra@gmail.com

**Abstract:**

Dysphonia is a deviation in quality, pitch, volume and vocal effort that affects communication, altering the quality of life related to the voice. Present in children between 4 to 12 years old (6-23%), due to several reasons. Deviated vocal behavior, with inadequate muscle activity, can produce benign lesions such as nodules. The Speech Therapy approach requires restoring a balanced vocal production, using eclectic therapies. Tramp jumping allows the body to toggle between "no weight" at the top and "double gravity" at the base, favoring flexibility, balance and body coordination in aerobic activity. Objective: to report the experience of the therapeutic effect of a synergic action between phonation exercises and aerobic activity in tramp, in one patient.

Case report: 9 years old singer girl. Fibrolaryngoscopy: bilateral nodules; greater right vocal cord; peri laryngeal hypertonia. Speech-language therapies without remission (2014-2017). Greater academic-choral vocal requirement. Treatment: four sessions (1 month) integrating progressive exercises of vocal function synchronized with dynamic postural adequacy (alignment, flexibility, symmetry) on "tramp".

Results: The comparisons take as "initial (I)" observations of the first consultation and "post (P)" to the post treatment ones. Vocal functional assessment: maximum phonation time: 5 sec.-I vs. 10 sec.-P. Glottic efficiency: 2-I vs. 1.5-P (normal value 1-1.2); Vocal range: 15 semitones-I (si2-re4) vs. 22 semitones-P (si2-la4); tessitura: 7 semitones-I (re3-LA3) vs. 10 semitones-P (re3-do4); modal register: low and medium-I vs. low, medium and high-P; phonatory intensity range: 45-70 dB-I vs. 45-83 dB-P. Laryngeal palpation I: barely flexible, right-sided asymmetric thyrohyoid ligament and painful spots on the thyroid cartilage's right shaft vs. P: slightly flexible, with symmetry and remission of pain. Laryngoscopic posterior report: bilateral symmetrical nodular sketches.

Conclusion: the "tramp" applied in synchrony with vocal functional exercises contributed to restore a more balanced vocal production, evident in remission of pain, in laryngeal postural symmetry, improvement in all results of vocal functional assessment and reduction of injuries according to the Fibrolaryngoscopy report. The "tramp" reorganizes weight and postural balance contributing to muscle relaxation, one of the bases of the vocal technique necessary to restore vocal health.

**Keywords:**

Dysphonia. Larynx. speech therapy