

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
ESCUELA DE FONOAUDIOLOGIA
ROSARIO, ARGENTINA
2023



« Estudio descriptivo sobre la aplicación de la Escala de discomfort del tracto vocal y la calidad vocal de los coreutas que tuvieron SARS-CoV-2 o su variante Ómicron que concurren al coro “Damos la nota” de la ciudad de Rosario en el año 2022».

ALUMNA:
Raffa Denise

CON LA SUPERVISIÓN DE:
Prof. Fga. Sánchez Bibiana

Tesina presentada por:

Raffa Denise Samanta.....

Con la supervisión de:

Prof. Fga. Sánchez Bibiana.....

Aprobada por:

En Rosario, a los..... días del mes de..... del año.....

Legajo

R-

1549/1

A mi familia, por el apoyo incondicional a lo largo de todos estos años de carrera, por confiar en mí y apostar a la educación.

A mi madre que desde el cielo me guía y acompaña en cada uno de mis proyectos.

A mi tutora Prof. Fga. Bibiana Sánchez, por su orientación, compromiso y dedicación.

A todos los integrantes del Coro "Damos la nota" por su colaboración, especialmente a su directora María Eugenia Gago.

A mis amigas, las que me regaló esta hermosa carrera.

A Ariel por tanto amor y por el aliento a siempre seguir adelante.

En especial a mí, por no bajar los brazos y por perseguir este sueño.

A la Universidad Pública.

A Dios.

¡Gracias!

ÍNDICE

Resumen.....	5
A. Contexto de descubrimiento.....	7
1. Introducción.....	7
2. Marco teórico.....	9
3. Problema.....	25
4. Variables.....	26
5. Variables secundarias.....	29
6. Población.....	31
7. Procedimientos, técnicas e instrumentos.....	32
8. Plan de análisis de datos.....	34
B. Contexto de realidad.....	35
1. Presentación y análisis de datos.....	35
C. Contexto de justificación.....	45
1. Interpretación y discusión.....	45
2. Conclusiones.....	50
3. Limitaciones y sugerencias.....	51
D. Bibliografía.....	52
E. Anexos.....	56
1. Entrevista.....	56
2. Escala G.R.B.A.S.....	57
3. Escala de Discomfort del tracto vocal.....	58
4. Texto.....	59
5. Planillas de volcado.....	60

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como principal objetivo investigar los síntomas de disconfort del tracto vocal más frecuentes y de mayor intensidad y la calidad vocal de los integrantes del coro “Damos la nota” de la ciudad de Rosario en el año 2022 tras haber contraído el virus SARS-CoV-2 o su variante Ómicron.

Se consideraron además, los datos aportados por la encuesta en relación a la frecuencia de contagio y las complicaciones respiratorias que se presentaron al momento de contraer la enfermedad.

La investigación realizada es de tipo descriptivo exploratorio y de corte transversal. La población estuvo conformada por 20 coreutas. A fin de poder indagar las variables en estudio, se confeccionaron un cuestionario y un protocolo de evaluación.

Cuantitativamente, los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes:

- Los síntomas de disconfort del tracto vocal más frecuentes e intensos fueron sequedad e irritación.
- En la totalidad de los coreutas (20), la calidad vocal evaluada a través de la escala G.R.B.A.S, arrojó los siguientes resultados: en 7 de ellos se encontró adecuada, mientras que en los 13 restantes se encontró inadecuada.
- En los 13 coreutas mencionados en el punto anterior, se encontraron comprometidos el parámetro “G” (grado general del desvío de la voz percibido) y el parámetro “R” (aspereza); en 6 de ellos el parámetro “B” (soplosidad), en 8 de ellos el parámetro “A” (astenia), y en 1 el parámetro “S” (tensión). En el resto de los coreutas de la muestra (7) no se encontró ninguno de los parámetros comprometidos.
- De acuerdo a los resultados obtenidos a partir de los ítems solicitados en la encuesta realizada a los coreutas, con respecto a la frecuencia de contagio, de los 20 en estudio, 12 respondieron haber contraído la enfermedad una sola vez, mientras que los 8 restantes refirieron haber contraído la enfermedad 2 o más veces. En

relación a las complicaciones respiratorias, 13 refirieron haber padecido complicaciones. Las complicaciones respiratorias que predominaron en dichas respuestas fueron deterioro en la función pulmonar y disnea.

A. CONTEXTO DE DESCUBRIMIENTO

1. INTRODUCCIÓN

La presente investigación aborda un área importante de la Fonoaudiología, como es el área de la Voz y dentro de la misma, un área específica como es la de la Voz Cantada.

La laringe se encuentra ubicada en una encrucijada vital, siendo a la vez una vía aérea por la que fluye el oxígeno necesario para la vida y una válvula que protege los pulmones de la ingestión de sustancias extrañas. Sin embargo, por muy vitales que sean estas funciones, la laringe logra pasar hábilmente de protectora de la vida a comunicadora, a través de la generación de un sonido articulado propio del lenguaje que informa al mundo exterior sobre la personalidad, el estado emocional y la herencia cultural de quien la porta. (Aronson, A., 1990)

Todo profesional de la voz, y específicamente aquel que se dedica a la voz cantada, debe desarrollar un conocimiento de su sistema fonatorio y de las funciones que realiza mientras lo utiliza. No se trata sólo de un conocimiento teórico, sino de aprender a percibir las sensaciones internas despertadas por la fonación.

La aparición del Síndrome Respiratorio Agudo Severo por Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) ha creado una situación desafiante y amenazadora en todo el mundo, desencadenando una pandemia. La identificación de la nueva variante del SARS-CoV-2 “Ómicron” a partir de noviembre del año 2021, presenta características epidemiológicas y biológicas novedosas lo que la hace más contagiosa que otras variantes del SARS-CoV-2 (Meo S.A., et al. 2021). Como resultado de las características patogénicas emergentes, el principal compromiso funcional se presentó a nivel del sistema respiratorio afectando tanto las funciones de oxigenación como aquellas dependientes de las presiones del flujo aerodinámico, como es la función vocal.

A partir de lo expuesto, los objetivos propuestos para la presente investigación son:

- Aplicar la “Escala de disconfort del tracto vocal” e indagar sobre los cambios que autopercebieron los coreutas en su voz luego de contraer SARS-CoV-2 o su variante Ómicron.

- Evaluar la calidad vocal a través de los parámetros de la Escala G.R.B.A.S en los coreutas que padecieron el virus SARS-CoV-2 o su variante Ómicron, identificando qué factor fue el de mayor relevancia.
- Indagar sobre la frecuencia de contagio y las complicaciones respiratorias que tuvieron los coreutas, tras contraer la enfermedad.

2. MARCO TEORICO

“La voz es el soporte acústico de la palabra. Ella vehiculiza nuestros pensamientos, ideas, emociones... Emerge, se proyecta, se modifica en nosotros mismos y a través de todo nuestro ser.”

Cristina Arias Marsal - “LA VOZ. La técnica y la expresión”

La voz es el instrumento de comunicación por excelencia. Aporta al lenguaje aspectos que van más allá de la comunicación cognoscitiva. Traduce sentimientos y emociones, más por el timbre y por el acento utilizado, que por el contenido de las palabras.

Patricia Farías (2020), la considera como *la producción sonora resultado de la interacción de los sistemas respiratorio, emisor y de resonancia, pero si además la vemos como un instrumento transmisor de información, cobra mayor importancia por su función comunicativa. A partir del contenido simbólico y emocional que porta nuestra voz, lograremos modificar el medio que nos rodea, y a su vez este, con sus continuas exigencias, modificará nuestro uso vocal.*

Dentro del campo de uso de la voz, se encuentra el área específica que trata sobre la voz cantada.

La voz cantada es la expresión artística a través de la voz y constituye el más hermoso y sutil medio de comunicación que posee el hombre. En la voz cantada participan todos los elementos de la voz (elemento efector, elemento articulador, elemento vibrador, elemento resonador y elemento regulador) de un modo en que la interrelación entre ellos tiene la máxima precisión y coordinación. (Uzcanga Lacabe, Fernández González, Marqués Girbau, Sarrasqueta y García Tapia Urrutia, 2006)

Los cantantes cantan con lo que viven: su propio cuerpo. Las estructuras que permiten el canto no se encuentran aisladas y participan de un todo común en lo físico y en lo emocional. El don de una voz o el talento de una persona para cantar no radican en la laringe, sino en algún otro lugar, probablemente el cerebro. Para que una persona pueda dedicarse al canto necesita fundamentalmente sentido de la afinación, musicalidad, capacidad artística, expresividad y normalidad anatómica y funcional. (Cobeta, Núñez y Fernández, 2013)

Ana Rosa Scivetti (1996) plantea que todo profesional de la voz debe conocer su sistema fonatorio y las funciones que realiza mientras trabaja. Pero no se trata sólo de un conocimiento teórico, sino que debe aprender a percibir las sensaciones internas despertadas por la fonación, pues sobre ellas confeccionará su esquema corporal vocal. El dominio de este esquema es el que le permitirá mantener la voz completamente libre y adecuada en cualquier condición ambiental en que se encuentre. La educación de la voz con fines profesionales requiere al menos un conocimiento elemental del órgano vocal y sus posibles alteraciones regular mediante la práctica: la intensidad, la proyección y la resonancia; y conseguir precisión y flexibilidad en los movimientos respiratorios, articulatorios y de expresión que se quieran efectuar.

La fonación consiste básicamente en la emisión de un sonido que luego es articulado en palabras y proyectado hacia el exterior, es el resultado de una compleja combinación de sistemas en una sincronía perfecta combinando sinérgicamente acciones respiratorias, musculares, de emisión y resonancia.

En esta sincronía compleja, las acciones respiratorias aportan las presiones aerodinámicas necesarias para la producción de la voz, con el movimiento de la corriente de aire y con la presión que ésta ejerce sobre las diversas estructuras del aparato fonatorio.

Este sistema está conformado por múltiples órganos que trabajan en conjunto para la oxigenación del cuerpo mediante el proceso de la respiración. Su función primordial es la de garantizar la hematosis: proporcionar oxígeno a la sangre arterial y eliminar el dióxido de carbono que se produce en el organismo como resultado del metabolismo celular. De manera secundaria, nos suministra la energía necesaria para la producción de la voz. La respiración comprende dos fases: inspiración y espiración; en estas fases participan el diafragma, los músculos intercostales externos e internos, los músculos abdominales, entre otros. Durante la inspiración, los músculos intercostales inspiratorios elevan las costillas, alargando los diámetros transversales y oblicuos de la caja torácica. A su vez el diafragma se contrae aumentando el diámetro transversal de la caja, y los órganos que se alojan en la cavidad abdominal son desplazados hacia delante, produciendo su abultamiento. Esto aumenta el tamaño de la caja torácica y reduce la presión interna, permitiendo que el aire ingrese a los pulmones.

La espiración se caracteriza por ser un proceso pasivo. El diafragma se relaja y el volumen de la caja torácica disminuye, a la vez que la presión dentro de la misma aumenta. En consecuencia, los pulmones se contraen y el aire es expulsado hacia afuera. Pero ésta se convierte en un proceso activo tanto para el habla como para el canto, ya que la voz es producida durante la fase espiratoria y es la presión espiratoria la que le da a la emisión intensidad, duración y fuerza.

Dos aspectos a tener en cuenta en la respiración son el *tipo y modo respiratorio*.

El *tipo respiratorio* se refiere a la zona que presenta mayor movilidad durante el ciclo respiratorio. Según menciona la Dra. Farías (2016), existen dos tipos de respiración alta: clavicular (se levantan los hombros) y costal superior (se eleva la zona de pecho); así como dos tipos respiratorios bajos: abdominal y costo-diafragmático (con zona costal inferior y diafragma).

La respiración costo-diafragmática es la más conveniente para el ejercicio del canto. La libertad del tórax en una posición cómoda y abierta nos permitirá respirar con facilidad; debemos sentir que el tórax está libre, que la zona costal está abierta y la espalda ancha, la sensación de que los pies y el sacro van hacia el suelo y la cabeza (coronilla) hacia el cielo. De esta forma daremos libertad y movilidad a la zona abdominal para poder controlarla. Así, organizando nuestro espacio interno, podremos respirar con facilidad.

Otro de los aspectos que influyen en la respiración es el *modo respiratorio*. El mismo indica la vía a través de la cual se produce la entrada de aire al organismo durante la inspiración. A partir de la mecánica empleada encontramos tres vías; por la nariz exclusivamente (respiración nasal), sólo por la boca (respiración bucal) y por ambas vías (modo respiratorio mixto).

Para cantar, la respiración debe ser relajada, por la nariz y sin ruido. Esta forma de respirar comparte muchas ventajas: humidifica el aire de entrada, lo calienta y lo purifica. Algunas veces es necesaria la respiración por la boca, pues en determinadas situaciones, entre las frases musicales la respiración nasal puede ser prácticamente imposible por la fatiga y la angustia que nos produciría. (Bustos Sánchez, 2012)

Una correcta técnica respiratoria es necesaria para generar una adecuada presión subglótica (presión que el aire proveniente de los pulmones produce debajo de los pliegues vocales). Ésta permite la variación de la intensidad o de la sonoridad de la voz.

En el canto se requiere variación de presión subglótica no solo cuando cambia la intensidad de la voz, sino también cuando se modifica la altura tonal efectuada por la acción de la musculatura intrínseca de la laringe, la cual tiene como función variar el grado de tensión de las cuerdas vocales y participar en los movimientos vibratorios de apertura y cierre durante la espiración para producir el sonido vocal.

Sacheri en su libro “Ciencia en el arte del canto” (2020), refiere que tanto los cantantes como los profesionales de la voz necesitan adaptar esta presión con destreza y para ello se valen de estrategias respiratorias. Una de las estrategias más conocidas es el “appoggio”.

El apoyo o **appoggio** fue bien definido por Francesco Lamperti el cual plantea que los músculos inspiratorios no deben cambiar su acción por la de los espiratorios demasiado pronto. Los requerimientos y ajustes vocales de la respiración en el canto no son los mismos que los usados en la voz hablada; la posición de la pared abdominal permanece en el gesto inspiratorio durante más tiempo. El appoggio es un método especializado de respiración que se basa en prolongar las posturas inherentes al gesto inspiratorio y retardar el gesto espiratorio (Cobeta et al., 2013). Es decir; consiste en mantener contraído el diafragma y los intercostales inspiratorios durante la espiración, acompañados por un determinado alineamiento abdominal.

Las acciones musculares necesarias para la producción de la voz son coordinadas por el *Sistema muscular*. Los músculos del cuerpo no solo lo mueven sino que también mantienen su postura. El Institut Trivium (2016), refiere que hay que realizar un largo viaje por todo el cuerpo, detectando las necesidades y carencias de cada persona, reequilibrando aquellos aspectos que limitan o perjudican la producción del sonido que provocan sobreesfuerzos musculares y gestos vocales que afectan a la mucosa laríngea. Una buena base corporal y una correcta alineación serán fundamentales para iniciar una relación sana entre cuerpo y voz que nos permitirá funcionar a nivel vocal de forma correcta.

El canto requiere el desarrollo de aptitudes vocales para lograr la adaptación y el uso del mecanismo vocal, y a su vez necesita desarrollar actitudes corporales que permitan adecuar la postura apropiada para lograr una voz eficiente frente a la demanda vocal.

Por este motivo, tanto la actividad respiratoria como la postura del cuerpo deberán ser consideradas en cualquier intento de comprender el comportamiento respiratorio y su potencialidad funcional para el habla y para el canto. Para una buena producción de la voz la cabeza, el cuello, el tórax y la pelvis deben estar alineados, mantenidos por la columna vertebral, con los hombros ligeramente hacia atrás, pero no tensos. La mandíbula tiene que estar relajada y la lengua debe ocupar la parte inferior de la cavidad oral.

Pero el sistema indispensable para que esta compleja interacción se convierta en sonido vocal es el *Sistema Emisor Resonancial*. El mismo, está integrado por la laringe y el tracto vocal.

Desde la perspectiva fisiológica, según lo planteado por Cobeta et al. (2013), la producción de la voz o fonación es una función sobreañadida a las dos funciones biológicamente primarias: la respiratoria y la esfinteriana.

La fonación se efectúa por la acción de los músculos que se encuentran dentro de la laringe, los cuales tienen como función variar el grado de tensión de las cuerdas vocales y participar en los movimientos vibratorios de apertura y cierre durante la espiración para producir el sonido vocal. El paso de la columna aérea por la glotis y la variación del grado de tensión y de modificación de los pliegues vocales serán los responsables de la emisión de tonos graves, agudos o medios que se emitan.

Cuando se pretende emitir un sonido, las cuerdas vocales se aproximan en aducción. Al encontrarse unidas y tensas, son separadas por la presión subglótica ejercida por el aire espirado que consigue hacer vibrar la mucosa cordal y generar una onda a nivel glótico a la que se asigna el nombre de Tono Fundamental. (Bustos Sánchez, 2012)

Uzcanga Lacabe et al. (2006), plantean que el resultado de la emisión vocal lo conforman la F0 (frecuencia fundamental) y los armónicos, que se modulan a través del tracto vocal y mediante los articuladores. Las propiedades acústicas de esta señal son: su frecuencia fundamental, su intensidad y su timbre. El *tono o frecuencia fundamental (F0)*

es regulado a nivel glótico con los cambios de longitud, masa y elasticidad que experimentan los distintos planos de la cuerda vocal ante la acción muscular y que determinan las variaciones de la F0. El acortamiento de la cuerda vocal produce un sonido más grave al disminuir la tensión y aumentar la masa de la superficie vibrátil por lo que disminuirá la F0. La elongación de la cuerda vocal produce un sonido más agudo, por tensar la cuerda vocal y disminuir la masa y la superficie de contacto. Esto se consigue predominantemente por la acción del músculo cricotiroides. Si el músculo cricotiroides (CT) está contraído y el músculo tiroaritenoides (TA) está relajado, la longitud de las cuerdas vocales está aumentada y su rigidez está globalmente aumentada en todas las capas. Inversamente si el TA está contraído y el CT desactivado, la rigidez de la masa muscular aumenta y la F0 aumenta aunque la longitud de la cuerda vocal esté disminuida. Hay un control diferencial de la F0 por estos dos músculos que reciben una inervación motora diferente. El tracto vocal modifica la frecuencia de los formantes sobre todo en la región de las frecuencias altas. Una posición baja de la laringe en la vocalización de los cantantes se relaciona con emisión de frecuencias altas.

Además dichos autores refieren que el control de la *intensidad* presenta como factor más importante la presión subglótica. Ésta depende de la presión pulmonar (como se mencionó anteriormente). Existe una relación casi lineal entre la presión pulmonar y traqueal y la intensidad del sonido, de manera que si se aumenta la presión subglótica, y el resto de los elementos permanecen sin cambios, la frecuencia aumenta de manera proporcional a la presión.

La regulación del *timbre*, se produce sobre todo a nivel del tracto vocal. El timbre de la voz es la característica que permite diferenciar dos sonidos que poseen la misma frecuencia e intensidad y sin embargo somos capaces de percibirlos auditivamente, como distintos en calidad. El timbre depende de los formantes del tracto vocal que son regulados por las dimensiones variables del tracto vocal y por la configuración y las variaciones a nivel laríngeo. A nivel glótico, los ajustes de frecuencia influyen también sobre el timbre. De manera similar los cambios en la presión subglótica y los ajustes en la intensidad pueden influir sobre el timbre. (Uzcanga Lacabe, et al., 2006)

La regulación de los mecanismos de producción de la voz depende de los sistemas nerviosos central y periférico que actúan sobre los distintos elementos del órgano de la fonación.

Puede decirse que un cantante realiza una secuencia de eventos neuromusculares controlados con precisión que comienza con su decisión acerca de los sonidos que desea producir. Estas operaciones voluntarias son seguidas y acompañadas -durante cada emisión sonora- por las operaciones subconscientes de la triada de sistemas reflejos que controlan el estado de la musculatura laríngea intrínseca, cuya actividad puede ser modificada ulteriormente en respuesta al monitoreo acústico de su propia producción vocal. (Sacheri, 2020)

El elemento articulador, consiste en el cambio coordinado de la forma y la longitud del tracto vocal durante la fonación; de esta forma aparecen las resonancias que dan lugar a los formantes.

En su libro “La voz. La técnica y la expresión.” Bustos Sanchez (2012), indica que la resonancia es la amplificación y el enriquecimiento del sonido fundamental o tono fundamental producido en la laringe. La proyección, por su parte, implica soltar la voz, enviarla hacia afuera y dirigirla a puntos de mediana y larga distancia, ya sean imaginarios o reales.

La resonancia es un fenómeno físico que consiste en el refuerzo de determinadas frecuencias en el espectro de un sonido y la amortiguación de otras. Se trata de agregar armónicos al tono fundamental laríngeo consiguiendo así un sonido pleno y amplificado que solo ocurre en las cavidades supraglóticas (faríngea, nasal y oral).

La energía sonora acústica recogida a nivel de los labios es el producto de la energía de la fuente laríngea y de la resonancia del tracto vocal supraglótico. La vibración de las cuerdas vocales produce una onda compleja periódica con un espectro discreto constituido por líneas que representan los armónicos, y que se encuentran separadas de la anterior y la siguiente por el valor de la frecuencia fundamental. La intensidad de estas líneas o armónicos decrece aproximadamente en 12 dB por octava.

Para llegar a los labios, este sonido debe viajar por el tracto supraglótico, donde sufrirá una serie de cambios en los espacios resonanciales. Estos cambios consisten en la atenuación o la amplificación de determinados grupos de armónicos para definir unos máximos relativos de amplitud dentro del espectro, que se denominan “formantes”. Una vez dotado de estructura formántica, se podrán distinguir psicoacústicamente las distintas vocales, cada una con un patrón formántico distinto. (Cobeta et al., 2013)

Podemos afirmar entonces que en el canto, la correcta articulación y la buena dicción conducen a la inteligibilidad y a la belleza. El equilibrio perfecto entre la presión del aire y una buena articulación podría ser el resumen para una correcta técnica de canto. Los elementos principales de la articulación son los labios, la lengua, la mandíbula y el paladar blando. Con menor importancia tenemos la sección de la faringe y la longitud del tracto vocal; esta última varía en función de la posición de los labios y del descenso o ascenso de la laringe en el cuello, aunque este elemento debe desecharse en el canto. La mandíbula tiene relación especialmente con el primer formante, elevando su frecuencia. La forma de la lengua tiene mucha relación con el segundo formante. El tercer formante es bastante sensible a la posición de la punta de la lengua.

Por todo lo expresado anteriormente es indudable que el estado de salud de la voz depende, en gran medida, de que la laringe lleve a cabo un delicado trabajo muscular a través de su musculatura intrínseca y extrínseca.

Pero más allá de estas conexiones funcionales entre laringe y aparato respiratorio, en la producción de la voz interviene, desde el punto de vista musculoesquelético, todo el cuerpo. Estas interacciones son el reflejo de una manera particular de manejar el cuerpo, una forma particular de adaptar el cuerpo al espacio, a la vida que nos toca vivir, a las circunstancias cotidianas, a nuestras emociones, a nuestros sentimientos.

Nuestra salud vocal, como así también la manera de relacionarnos con nuestro entorno y nuestros pares, se vio afectada ya que la población mundial transitó una pandemia durante los años 2020 y 2021, causada por el virus SARS-CoV-2 y su variante Ómicron.

El *COVID-19* es una enfermedad infecciosa causada por el coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo 2 (SARS-CoV-2) que tiene importantes manifestaciones sobre el sistema cardiovascular y respiratorio. Esta enfermedad, descrita en los primeros días de diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de Hubei, en China, tuvo una rápida expansión mundial y fue declarada por la Organización Mundial de la Salud como pandemia el 11 de marzo de 2020. Tiene diferentes presentaciones clínicas, como neumonía, hipoxemia, falla renal, falla multisistémica, compromiso endotelial que lleva a lesiones tromboticas venosas y arteriales, y problemas cardíacos como insuficiencia cardíaca, miocarditis, arritmias e

infarto de miocardio de los tipos 1 y 2. La mayoría de las personas presentan una enfermedad leve o no complicada (80%), y otras (20%) pueden desarrollar un cuadro grave con neumonía, síndrome de dificultad respiratoria, choque cardiogénico, trombosis y tormenta de citocinas (el 15% se manejan con oxigenoterapia y el 5% ameritan tratamiento en la unidad de cuidados intensivos). (Medina-Espitia et al., 2021)

A nivel mundial la nueva variante del SARS-CoV-2 “Ómicron”, detectada por primera vez en noviembre del año 2021, aumentó significativamente los casos reportados extendiéndose más rápidamente que otras variantes. Las principales manifestaciones clínicas de esta nueva variante son las de una “infección leve” que incluye dolor de cabeza, dolor corporal, dolor muscular, tos, fiebre y mialgia generalizada. (Meo S.A., et al., 2021)

De acuerdo a la información aportada por la Dra. A. Machado Martín (ORL) y Judith Wuhl (logofoniatra), son muy conocidos los síntomas provocados por este virus: fiebre, tos seca, disnea, dolores musculares y dolores de cabeza. A los mismos se suman otros síntomas menos frecuentes que afectan a la voz directa o indirectamente. En su artículo “El Covid-19 ha provocado diversas patologías sobre la voz” (2022), los detallaron y describieron de la siguiente manera:

- *Parálisis o paresias laríngeas unilaterales*: la cuerda afectada se queda inmóvil o con poca movilidad, lo que provoca fatiga vocal, limitación de la altura tonal en agudos, pérdida de sensibilidad en la laringe por afectación del nervio recurrente y patologías relacionadas con el esfuerzo vocal que realiza la cuerda indemne.
- *Reflujo faringo laríngeo*: provocado tanto por la medicación, como por afectación vírica de las glándulas del estómago. No debe confundirse con el reflujo gastro esofágico (RGE), ya que en este caso no existe ardor ni regurgitación.
- *Laringitis aguda inflamatoria específica viral*: cualquier virus puede provocar inflamación de las cuerdas vocales, de forma que éstas se ven enrojecidas, edematosas, alterándose los parámetros de la voz. El cuadro suele ser autolimitado, precisando reposo vocal y antiinflamatorios.
- *La alteración del parénquima pulmonar*: y por ende de la respiración, puede provocar fallo en el fuelle inicial de la voz que es el pulmón, resultando una voz débil, sin fuerza, lo que secundariamente podría conducir a una disfonía funcional por esfuerzo vocal.

- *Efectos secundarios de los medicamentos:* Muchos de los medicamentos que se utilizan para mejorar los síntomas que provoca el COVID, pueden empeorar la voz:

- ✓ Los vasoconstrictores descongestionantes hacen que las secreciones sean más viscosas y difíciles de expulsar, lo que produce carraspeo y traumatismo mecánico sobre las cuerdas.

- ✓ Los antitusígenos producen sequedad en el tracto respiratorio.

- ✓ La vitamina C provoca sequedad de mucosas por su efecto diurético leve.

- ✓ Los corticoides inhalados provocan tos irritativa, disfonía (alteración de la voz) y hongos.

- *Lesiones benignas en las cuerdas vocales:* la tos, uno de los síntomas más frecuentes y duraderos del COVID se considera un traumatismo continuo para las cuerdas vocales, lo que puede derivar en la formación de lesiones tales como pólipos o nódulos vocales, así como cuadros hemorrágicos y alteraciones funcionales por mal uso vocal.

- *Astenia:* la debilidad afecta no solo a la musculatura de las extremidades, sino a toda la musculatura del organismo, incluida la laringe. El órgano fonador, en el que están implicados multitud de músculos y cartílagos, se ve afectado de forma importante. De ello se deriva una voz débil, a cuyo origen se suma la provocada por las alteraciones pulmonares, que es la energía de la voz.

- *Congestión nasal:* la congestión puede dar lugar a voces nasalizadas que alteran lo que se considera la cavidad de resonancia de la voz.

- *Efectos provocados por el uso de mascarillas:* con su uso debemos recapacitar sobre ciertas conductas para evitar más problemas de voz de los que ya existían.

- *Efectos provocados por la realización de una traqueotomía:* las intubaciones prolongadas terminan en muchos casos en traqueotomías (procedimientos quirúrgicos que se realizan para crear una apertura a través del cuello dentro de la tráquea). El aire entonces no pasa por las cuerdas vocales, de modo que la persona no puede hablar. Cuando el paciente se recupera, esta comunicación con el exterior se cierra, aunque pueden quedar algunas secuelas en la voz, ya sean secundarias a los cambios que se han producido en la musculatura del cuello, o al desuso del aparato fonador, debilidad de la musculatura y/o a la alteración pulmonar.

- *Emociones*: los seres humanos estamos programados para expresar nuestras emociones a través de la voz. La enfermedad, el aislamiento, los cambios en el trabajo, las pérdidas de seres queridos etc., nos han llevado a un estado emocional complicado durante esta pandemia, lo que puede alterar nuestra voz.

La alteración de la función pulmonar como consecuencia de procesos agudos presenta como síntomas respiratorios más frecuentes, la disnea y el deterioro de la función pulmonar.

Para definir conceptualmente la disnea, se acepta como universal la definición recogida por la *American Thoracic Society* (ATS) donde se describe como aquella experiencia subjetiva de disconfort respiratorio que conlleva sensaciones cualitativamente distintas y variables en intensidad. Todo ello como consecuencia de múltiples factores orgánicos, psicógenos, sociales y ambientales, y que secundariamente originarán otro buen número de alteraciones en la fisiología y el comportamiento del individuo.

Pacheco Gallego M.C. et al. (2022), en su investigación refiere que luego de la infección del SARS-CoV-2 los individuos presentan en mayor proporción, síntomas pulmonares a largo plazo y deterioro funcional.

Por todas las causas anteriormente mencionadas, el aparato vocal de las personas se vio afectado de manera variable de acuerdo al cuadro de compromiso de la enfermedad. Por ello nos planteamos como objetivo de este trabajo, evaluar los síntomas más frecuentes e intensos de Disconfort del tracto vocal y la Calidad vocal de los coreutas que tuvieron SARS-CoV-2 y/o su variante Ómicron.

En la clínica fonoaudiológica es importante que la valoración de la voz sea multidimensional, acompañando a la evaluación perceptual y acústica del fonoaudiólogo, con protocolos de autovaloración de la calidad vocal. (Santi, Romano y Montenegro, 2021)

Laver (1980), plantea que el término **calidad vocal** abarca tanto el nivel laríngeo como el supraglótico. Considera que las manifestaciones de las cualidades de la voz son el resultado de ajustes fonatorios o laríngeos y articulatorios o supraglóticos, producidos por el hablante y que caracterizan parcial o globalmente su habla, lo cual confiere "color" a su voz. Entonces la cualidad de la voz se refiere a aquellos aspectos del habla que se encuentran presentes durante todo el proceso de fonación de un individuo, y junto con los

rasgos segmentales y la prosodia (el ritmo, el registro, la intensidad, el tempo) constituye el componente fonético del medio oral del lenguaje.

Farías (2016), por su parte, plantea que el parámetro "cualidad" o "calidad vocal" es el más ambiguo de todos y que definirlo no es tarea sencilla. La dificultad de operacionalizar el concepto surge a partir de su propia definición: La calidad vocal es el atributo de la sensación auditiva por el cual un oyente puede juzgar como disímiles a dos sonidos que resultan similares con respecto al tono y a la intensidad (ANSI 1960). Es decir que "calidad vocal" es aquel atributo que no es tono ni intensidad.

Entonces la define como: aquella *característica propia de la voz de un individuo, que deriva de propiedades laríngeas y supralaríngeas, y caracteriza toda su emisión de habla.* (GIL, 2014). Es decir que la calidad de nuestra voz dependerá de la composición fisiológica de nuestro tracto vocal en cuanto a la forma y posición que adopten nuestros labios, lengua, velo, mandíbula, etc. de tal manera de optimizar (o no) la producción de las cuerdas vocales.

La percepción de la cualidad de la voz es compleja, subjetiva y dependiente del oyente. Para documentar la calidad de la voz existen diversas estrategias. El Comité para las Pruebas de la Función Fonatoria de la Sociedad Otorrinolaringológica Japonesa de Logopedia y Foniatría (SJLF) propuso un sistema de valoración acústica subjetiva, y es una de las escalas más consideradas: la "Escala GRBAS". (Farías, 2016)

Esta escala es un instrumento confiable para el uso clínico y es de aplicación sencilla. El fonoaudiólogo va a percibir los parámetros vocales, escuchando una emisión vocálica sostenida, /a/, habla conectada (lectura de un breve texto) y conversación espontánea, para luego asignar un valor numérico que determinará el grado de alteración de los parámetros que forman parte de la calidad vocal.

Su forma de valoración ordinal numérica es de 0 a 3, siendo "0" (normal), "1" (leve), "2" (moderado) y "3" (severo) para cada uno de los puntos que la conforman (Casado y Adrián, 2002). Los parámetros descriptos por Farías (2020), son:

- Grado (Grade): Representa el grado de disfonía o desvío de la voz normal.

- Aspereza (Roughness): Representa la impresión psicoacústica de irregularidad vibratoria, se corresponde con fluctuaciones irregulares en F0 y/o amplitud del sonido de fuente glotal.
- Soplosidad (Breathiness): Representa la impresión psicoacústica de aumento del escape de aire a través de la glotis.
- Astenia (Asthenia): Presenta quiebres o falta de potencia en la voz. Se pierden armónicos agudos y la F0 y la amplitud se vuelven inestables.
- Tensión (Strain): Representa la impresión psicoacústica de un estado de fonación hiperfuncional. Se correlaciona con una F0 anormalmente alta, presencia de ruido en altas frecuencias.

Cettour (2021), evaluó la calidad vocal mediante la aplicación de la escala G.R.B.A.S en personas fumadoras pasivas en el hogar de la ciudad de Concordia. De la totalidad de las personas fumadoras pasivas en el hogar (30), en 25 de ellas se encontró comprometido el parámetro “G” (grado) reflejando un grado de desvío de la voz normal mayoritariamente leve, en 25 el parámetro “R” (aspereza), en 9 el parámetro “B” (soplosidad), en 6 el parámetro “S” (tensión), y en ninguna el parámetro “A” (astenia).

Mansilla (2022), aplicó la escala G.R.B.A.S para evaluar el timbre de la voz en forma perceptual pre y, en actores de la ciudad de San Nicolás de los Arroyos. Los resultados obtenidos demostraron que post monólogo, el timbre se encontró favorecido en el 13,8% de los participantes, en cambio el 36,2% de los sujetos disminuyó su calidad tímbrica.

La incorporación de los trabajos mencionados anteriormente se relaciona en forma directa con la aplicación de la escala G.R.B.A.S como método de evaluación de la calidad vocal en diversas poblaciones. La aplicación de esta escala perceptual ha demostrado su fiabilidad en distintos trabajos realizados a nivel internacional.

Santi et al. (2020), plantean que es imprescindible contemplar la percepción del paciente sobre su calidad vocal, su discomfort, y el impacto de éstos en su calidad de vida. Las escalas de autovaloración suprimen presuntamente el valor subjetivo del evaluador, y ésta es la base de su utilidad en la investigación clínica.

Para valorar los síntomas de disconfort del tracto vocal Mathieson y su equipo (2007) proponen una escala de autovaloración llamada Vocal Tract Discomfort Scale (VTDS). La misma fue adaptada y validada del inglés al español argentino por Santi, Romano y Montenegro (2018), quienes la denominaron Escala de Disconfort del Tracto Vocal (EDTV).

La *EDTV* es un instrumento de evaluación altamente reproducible, fiable y valioso para evaluar a los pacientes argentinos con alteraciones de la voz. Es una herramienta útil para cuantificar la auto-percepción del disconfort en el tracto vocal, y para la detección y el monitoreo de la sintomatología córporeo-vocal. Asimismo, permite al paciente la toma de conciencia, en relación con las sensaciones o síntomas en el tracto vocal, registrando las mejorías y el alivio del disconfort, fortaleciendo así la adherencia terapéutica. (Santi et al., 2020)

La EDTV evalúa ocho síntomas: ardor, opresión, sequedad, dolor, picazón, inflamación, irritación y sensación de nudo en la garganta. Se puntúan de 0 a 6 dos subescalas: por un lado la frecuencia del síntoma: donde el 0 es nunca, 1-2 a veces, 3-4 frecuentemente y 5-6 casi siempre y siempre. Y por otro la intensidad o severidad de los mismos: donde 0 es ausencia del síntoma, 1-2 leve, 3-4 moderado y 5-6 severo. También puede calcularse el puntaje total sumando ambas. Los resultados reflejan la percepción de la molestia del sujeto o paciente.

El diccionario médico digital de la Real Academia Nacional de Medicina (2012) define:

- Ardor: Sensación de calor o quemazón en alguna parte del cuerpo.
- Opresión: Sensación molesta de constricción o de peso que oprime, por lo general en el tórax y acompañada de disnea.
- Sequedad: cualidad o estado de seco.
- Dolor: Experiencia sensorial y emocional desagradable asociada a un daño tisular real o potencial y vehiculada en muchos casos a través del sistema aferente nociceptivo. Considerada una señal universal de enfermedad, constituye el síntoma más frecuente de consulta con el médico. La función del dolor es proteger el cuerpo y preservar la homeostasis.
- Picazón: prurito.

- Inflamación: Conjunto de reacciones morfológicas y bioquímicas que se producen en el tejido conjuntivo vascular desencadenadas por agentes físicos, químicos o biológicos // Alteración patológica en una parte del organismo caracterizada por trastornos de la circulación de la sangre y, frecuentemente, por aumento de calor, rubor, hinchazón y dolor.
- Irritación: Estado de sobreexcitación o estimulación. Sensibilidad extrema de un área determinada.
- Nudo en la garganta: Sensación de cuerpo extraño en la garganta y el esófago, que altera la deglución y es de origen psicógeno, sin base orgánica.

Los autores de la VTDS relacionan los descriptores sequedad, picazón, irritación, ardor y dolor con sensaciones que se corresponden posiblemente con cambios inflamatorios o daños en los tejidos de la mucosa laríngea e hipo-faríngea. Los términos opresión, dolor y nudo en la garganta pertenecen a molestias músculo-esqueléticas. (Santi et al., 2018)

Martínez (2018), aplicó la Escala de Discomfort del tracto vocal en 25 telemarketers. El síntoma que se presentó con mayor frecuencia e intensidad fue sequedad.

En concordancia a los resultados anteriores, Meier (2022) aplicó la Escala en 37 docentes universitarios para estudiar los síntomas de discomfort del tracto vocal tanto en frecuencia como en intensidad a partir de la enseñanza online producto de la pandemia por COVID-19. En dicho estudio, el síntoma más frecuente fue sequedad.

Savioli (2022), aplicó la escala a 89 estudiantes de profesorado de la ciudad de Rosario. Los resultados indicaron que los síntomas de discomfort del tracto vocal que más presentaron los estudiantes fueron sequedad y picazón.

Al aplicar la EDTV en 36 actores de la ciudad de San Nicolás de los Arroyos, Mansilla (2022), concluyó que los síntomas que se presentaron con más frecuencia fueron sequedad, seguido de irritación y picazón. En relación a la intensidad, los síntomas que presentaron mayor porcentaje en la modalidad severa pre monólogo fueron sequedad, seguido de picazón, irritación, inflamación y dolor. En la evaluación posterior a la actuación aumentaron los porcentajes de la categoría severa de los síntomas: sequedad, irritación y dolor, coincidiendo con el estudio realizado por Savioli (2022).

En concordancia con los trabajos anteriormente mencionados, Moreno et al. (2022) evaluaron la calidad vocal de 65 profesionales de la salud, usuarios de protección facial por

COVID-19. Aplicaron ambas escalas (EDTV y G.R.B.A.S) detectándose con G.R.B.A.S un 29% inadecuada y un 71% adecuada. Las alteraciones vocales estuvieron presentes solo en el 9% de los sujetos, de los cuales el 83% se los caracterizó con G.R.B.A.S inadecuada. Del total de los participantes, un 75% realiza tareas laborales que demandan un elevado esfuerzo físico (kinesiólogos, enfermeros, terapistas ocupacionales), de los cuales el 33% presentó una G.R.B.A.S inadecuada. Un 65% mencionó que la utilización de EPF le causó alguna dificultad en su voz o en su salud en general. El 50% presentó más de 3 síntomas, siendo el más frecuente e intenso “sequedad”.

Es de suma importancia comprender la percepción que los sujetos tienen de sus propios problemas vocales para que puedan ser abordados por el profesional fonoaudiólogo en su evaluación y garantizar un enfoque terapéutico. “Este auto-reporte del paciente permite la reflexión sobre su malestar. La toma de conciencia, o profundización de la misma, en relación con el tracto vocal permite registrar las mejorías y el alivio del discomfort; fortaleciendo la adherencia terapéutica”. (Santi et al., 2020)

En relación a la *Voz Cantada*, podemos señalar que las condiciones fisiológicas adecuadas, una buena técnica y el tiempo necesario pueden hacer que una persona desarrolle un buen instrumento para cantar.

El canto, es la palabra transformada en música a partir de la variabilidad en las inflexiones de la voz. Mediante la unión de la palabra y la música expresamos artísticamente nuestros sentimientos. El canto nos permite transmitir pensamientos, emociones y vivencias, contar una historia a partir de una canción y transportarlo en el tiempo y el espacio.

3. PROBLEMA

¿Cuál es la frecuencia e intensidad de los síntomas de disconfort del tracto vocal y la calidad vocal de los coreutas que tuvieron SARS-CoV-2 o su variante Ómicron, que concurren al coro “Damos la nota” de la ciudad de Rosario en el año 2022?

-

4. VARIABLES

1. *Frecuencia de los Síntomas de Discomfort del Tracto Vocal*

Clasificación:

- Rol: Independiente.
- Naturaleza: Cuantitativa.
- Escala de medición: Ordinal.

Definición conceptual: autovaloración de la cantidad de veces con la que aparecen los síntomas de discomfort del tracto vocal.

Definición operacional: se mide en función de la frecuencia de las 8 sensaciones/síntomas del discomfort del tracto vocal (ardor, opresión, sequedad, dolor, picazón, inflamación, irritación y sensación de nudo en la garganta) que se valoran según indica el coreuta: 0 (nunca), 1 y 2 (a veces), 3-4 (frecuentemente) y 5-6 (casi siempre y siempre). El puntaje máximo que pueden asumir la frecuencia es de 48 puntos (siempre) y el puntaje mínimo 0 puntos (nunca).

Modalidades:

- ✓ Nunca: cuando la suma de los 8 síntomas arroja un valor de 0.
- ✓ A veces: cuando la suma de los 8 síntomas arroja un valor comprendido entre 1 y 16.
- ✓ Frecuentemente: cuando la suma de los 8 síntomas arroja un valor comprendido entre 17 y 32.
- ✓ Siempre: cuando la suma de los 8 síntomas arroja un valor comprendido entre 33 y 48.

Indicadores: valoración del sujeto de 0 a 6 sobre la frecuencia de los 8 síntomas de discomfort del tracto vocal.

2. Intensidad de los Síntomas de Discomfort del Tracto Vocal

Clasificación:

- Rol: Independiente.
- Naturaleza: Cuantitativa.
- Escala de medición: Ordinal.

Definición conceptual: autovaloración de la severidad de los síntomas de discomfort del tracto vocal.

Definición operacional: se mide en función de la intensidad de las 8 sensaciones/síntomas del discomfort del tracto vocal (ardor, opresión, sequedad, dolor, picazón, inflamación, irritación y sensación de nudo en la garganta) que se valoran según indica el coreuta: 0 es ausencia del síntoma, 1-2 leve, 3-4 moderado y 5-6 severo. El puntaje máximo que pueden asumir la intensidad es de 48 puntos (severo) y el puntaje mínimo 0 puntos (Nunca).

Modalidades:

- ✓ Nunca: cuando la suma de los 8 síntomas arroja un valor de 0.
- ✓ Leve: cuando la suma de los 8 síntomas arroja un valor comprendido entre 1 y 16.
- ✓ Moderado: cuando la suma de los 8 síntomas arroja un valor comprendido entre 17 y 32.
- ✓ Severo: cuando la suma de los 8 síntomas arroja un valor comprendido entre 33 y 48.

Indicadores: valoración del sujeto de 0 a 6 sobre la intensidad de los 8 síntomas de discomfort del tracto vocal.

3. *Calidad vocal*

Clasificación:

- Rol: Independiente
- Naturaleza: Cualitativa
- Escala de medición: Nominal

Definición conceptual: característica propia de la voz de un individuo, que deriva de propiedades laríngeas y supralaríngeas, y caracteriza toda su emisión de habla. Se corresponde con el parámetro físico “timbre” y depende no sólo de la manera en la que se aproximan las cuerdas vocales, sino también de la configuración del tracto vocal en cuanto a la forma y posición que asumen los resonadores y articuladores que lo conforman.

Definición operacional: se evaluó a través de los parámetros incluidos en la escala G.R.B.A.S. El parámetro “G” es el grado general del desvío de la voz percibido. “R” corresponde a Aspereza, “B” a Soplosidad, “A” a Astenia y “S” corresponde a la tensión. El sistema de puntuación para cada escala se mide con 4 puntos: 0 = normal; 1 = leve, 2 = moderado; y 3 = severo (Farias P., 2020).

Modalidad:

- Adecuada: cuando el resultado de todos los parámetros evaluados en la escala corresponden al valor 0 (normal).
- Inadecuada: cuando al menos uno de los parámetros incluidos en dicha escala se señale con el grado 1 (leve), 2 (moderado) ó 3 (severo).

Indicadores: Resultado de la evaluación de los parámetros de la escala G.R.B.A.S. Dichos parámetros se evaluaron a través de la producción de una vocal sostenida (/a/), habla espontánea y lectura de un breve texto.

5. VARIABLES SECUNDARIAS

1. Frecuencia de contagio de SARS – COV- 2 o su variante Ómicron.

Clasificación:

- Rol: independiente
- Naturaleza: Cuantitativa
- Escala de medición: Razón

Definición conceptual: Transmisión de la enfermedad por contacto con el agente patógeno que la causa.

Definición operacional: Número de veces que el coreuta contrajo SARS - CoV- 2 o su variante Ómicron.

Modalidades:

- Una
- Dos
- Más de dos

Indicadores: Respuesta dada por el coreuta en referencia a cuántas veces contrajo la enfermedad.

2. Complicaciones respiratorias

Clasificación:

- Rol: independiente
- Naturaleza: Cualitativa
- Escala de medición: nominal

Definición conceptual: afecciones que comprometen a los pulmones e impiden que estos trabajen apropiadamente.

Definición operacional: problemas o enfermedades de tipo respiratorio que tuvo el cantante al momento de sobrellevar la enfermedad.

Modalidades:

- Presente: Cuando el coreuta indicó “Sí” y especificó la complicación respiratoria.
- Ausente: Cuando el coreuta indicó “No”.

Indicadores: Respuesta dada por el coreuta en referencia a que complicación tuvo.

6. POBLACIÓN

El coro elegido está conformado por 40 coreutas, 35 de género femenino y 5 de género masculino. El rango etario de los mismos se encuentra comprendido entre los 20 y 72 años de edad. Todos ellos integrantes del coro “Damos la nota”, de la ciudad de Rosario.

El grupo en estudio quedó conformado por 20 coreutas que participaron voluntariamente de esta investigación. De los 20 restantes, 7 integrantes del coro no accedieron voluntariamente y 13 no cumplían con el principal criterio de inclusión de la muestra: haber contraído SARS-CoV-2 o su variante Ómicron.

7. PROCEDIMIENTO, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

La presente investigación es un estudio retrospectivo, descriptivo y transversal. Es retrospectivo porque se indagó sobre hechos ya ocurridos. Es descriptivo ya que estuvo dirigido a determinar cómo es la situación de las variables que se estudiaron (síntomas de disconfort del tracto vocal más frecuentes y de mayor intensidad y calidad vocal). Y, es una investigación de corte transversal porque se estudiaron las variables simultáneamente en determinado momento, haciendo un corte en el tiempo. Ofrece una visión general y representativa del problema en estudio.

Para la realización del presente trabajo, se seleccionó la población, se diseñaron los instrumentos y se procedió a la recolección de los datos.

Se acordó una reunión con la directora del coro, María Eugenia Gago, quien se mostró interesada y dio su aceptación para la participación de los coreutas. Luego se coordinó un encuentro con los integrantes del coro para presentarme y contarles los alcances de la investigación, como así también para explicarles los pasos a seguir.

Posteriormente se llevó a cabo una entrevista de tipo estructurada, que incluyó preguntas cerradas y abiertas (Anexo N° 1) en las que se recolectó información relacionada a: si tuvieron SARS-CoV-2 o su variante Ómicron (el cuestionario empieza con esta pregunta para cumplimentar el principal criterio de inclusión de los participantes dentro de la investigación), cuántas veces contrajeron la enfermedad y si padecieron complicaciones cuando transitaron la enfermedad.

Teniendo en cuenta el criterio de inclusión de los participantes se procedió a la realización de la recolección de datos para la posterior evaluación de la función vocal. Para la misma se llevó a cabo una grabación de una emisión de un fonema aislado (/A/), lectura de un breve texto (Anexo N° 4) y habla espontánea. Dicha grabación se realizó a través del programa WavePad y la utilización de un micrófono unidireccional.

Para culminar con la recolección de datos, se prosiguió con la autovaloración de los síntomas de Disconfort del tracto vocal. Se realizó a través de la *EDTV* (Anexo N° 3); previamente se explicó a cada uno de los coreutas como completar la escala para cuantificar la sintomatología.

Una vez conseguidos los registros, a partir de las anotaciones realizadas y la exhaustiva escucha de la voz en reiteradas ocasiones con ayuda de la tutora de esta tesina, se completó el análisis perceptual auditivo de las grabaciones obtenidas de cada una de las personas que efectivamente cumplían con los requisitos solicitados. La valoración de los parámetros a considerar fue plasmada para cada participante en la escala G.R.B.A.S (Anexo N° 2); a la misma se le adjuntó la captura del cuestionario de autollenado correspondiente y el de la escala de Discomfort del tracto vocal.

Los datos se volcaron en planillas para facilitar su lectura.

Se trabajó con fuente primaria de información, dado que los datos fueron obtenidos específicamente para esta tesina.

8. PLAN DE ANÁLISIS DE DATOS

El software informático Microsoft Office en su aplicación Excel fue empleado para el procesamiento de datos.

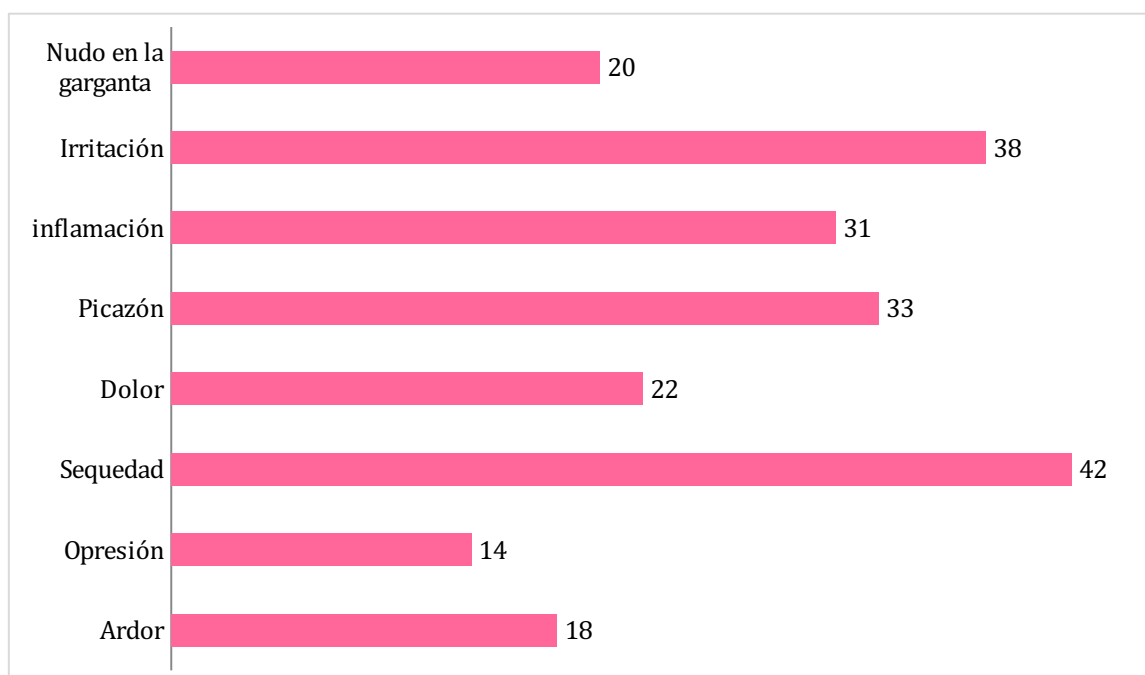
Los resultados obtenidos se presentan en forma tabular y gráfica (gráficos de barras y columnas)

B. CONTEXTO DE REALIDAD

1. PRESENTACION Y ANALISIS DE DATOS

Gráfico N°1

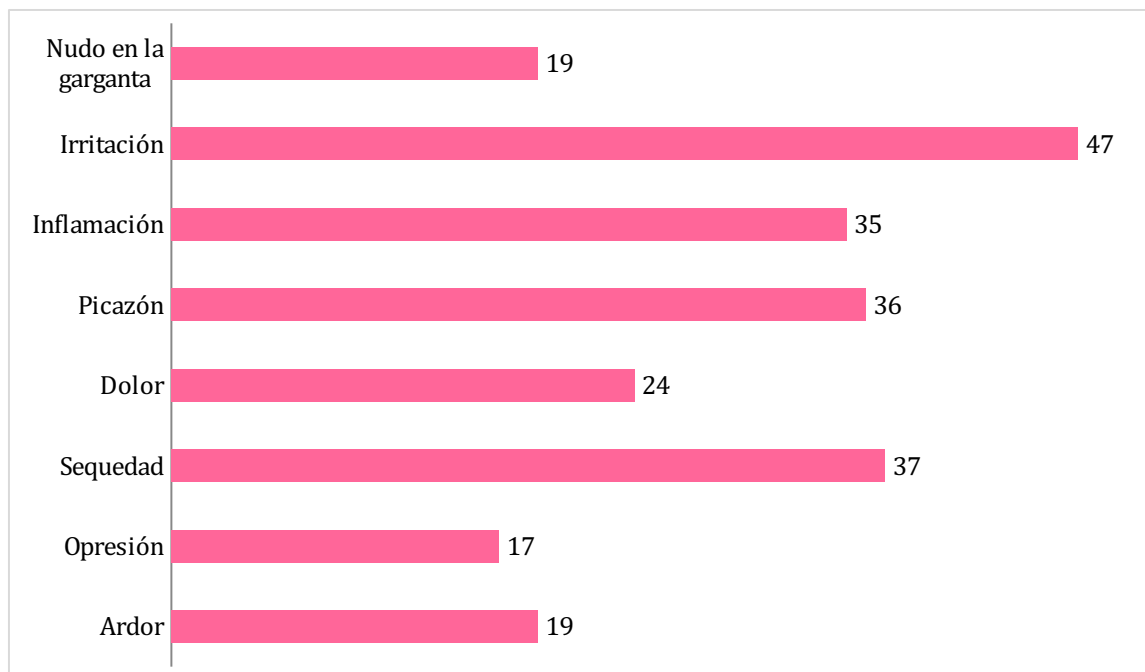
*Puntaje total asignado a la **Frecuencia** de los síntomas de discomfort del tracto vocal.
Coro "Damos la nota". Rosario.*



Teniendo en cuenta la sumatoria de los valores obtenidos en la totalidad de coreutas, los síntomas que presentaron mayor puntaje en la **frecuencia** de aparición fueron sequedad (42), seguido de irritación (38), picazón (33), inflamación (31) dolor (22), nudo en la garganta (20), y ardor (18). El síntoma que presentó menor puntaje fue opresión (14).

Gráfico N° 2

*Puntaje total asignado a la **Intensidad** de los síntomas de discomfort del tracto vocal.
Coro “Damos la nota”. Rosario.*



Considerando la sumatoria de los valores obtenidos en la totalidad de coreutas, los síntomas que presentaron mayor puntaje en la **intensidad** fueron irritación (47), sequedad (37), picazón (36), inflamación (35), dolor (24), ardor (19), nudo en la garganta (19) y opresión (17).

Tabla N° 1

*Estadísticos descriptivos de la **frecuencia e intensidad** de los síntomas de disconfort del tracto vocal en coreutas. Coro “Damos la nota”. Rosario.*

Síntomas / Datos	Frecuencia					Intensidad				
	Mínimo	Máximo	Promedio	Media	Cuartil 25% Cuartil 75 %	Mínimo	Máximo	Promedio	Media	Cuartil 25% Cuartil 75 %
Ardor	0	6	0,95	0,5	0 2	0	6	0,95	0,5	0 2
Opresión	0	3	0,7	0	0 1	0	3	0,85	0	0 1
Sequedad	0	6	2,15	3	0 3	0	6	1,85	2	0 3
Dolor	0	4	1,1	1	0 2	0	4	1,2	1	0 2
Picazón	0	5	1,65	2	0 2,25	0	6	1,75	2	0 2,25
Inflamación	0	4	1,55	1	0,75 2,25	0	5	1,75	1,5	0,75 3
Irritación	0	5	1,9	2	1 3	0	6	2,35	2	1 3
Nudo en la garganta	0	5	1	0	0 1,25	0	4	1,05	0	0 2

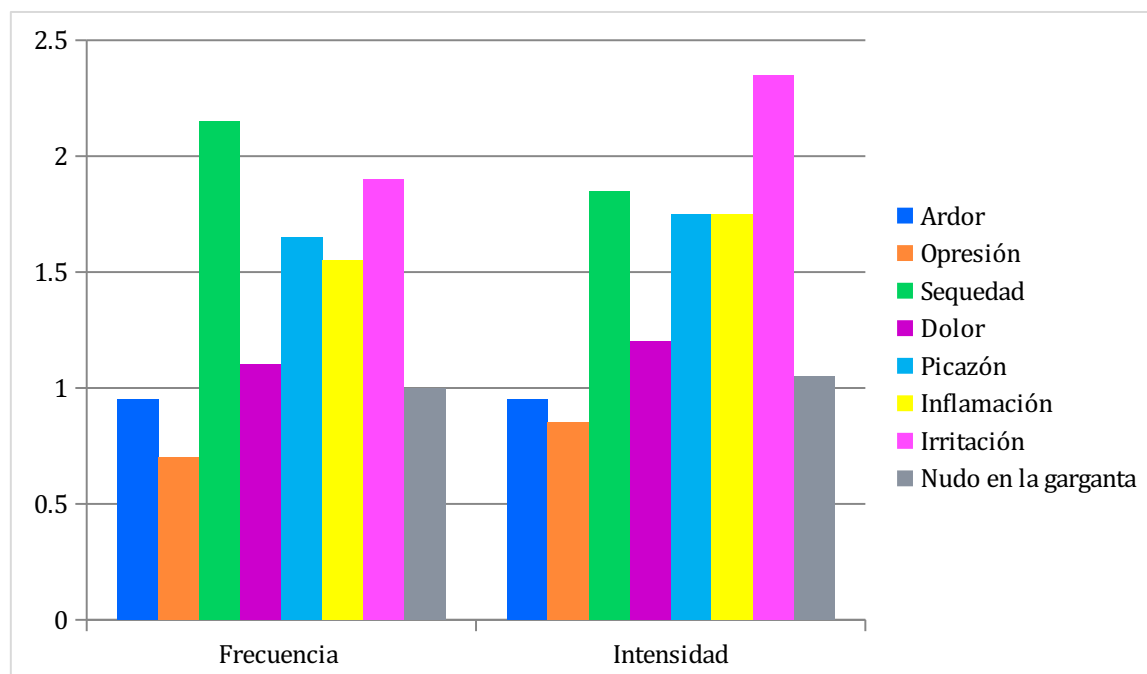
Los síntomas de **frecuencia** con mayor promedio, en orden decreciente fueron: sequedad, irritación, picazón, inflamación, dolor, ardor, nudo en la garganta, y opresión.

Por otro lado, en cuanto a la **intensidad**, los síntomas con mayor promedio, en orden decreciente fueron irritación, sequedad, inflamación, picazón, dolor, ardor, nudo en la garganta y opresión.

(Ver gráfico N° 3)

Gráfico N° 3

Estadísticos descriptivos de la frecuencia e intensidad de los síntomas de disconfort del tracto vocal en coreutas. Coro "Damos la nota". Rosario.



Tanto para la frecuencia como para la intensidad todos los síntomas fueron señalados con un puntaje mínimo de 0.

Para la **frecuencia**, los síntomas marcados con un puntaje máximo de 6 fueron ardor y sequedad. Irritación, picazón y nudo en la garganta fueron marcados con un puntaje máximo de 5. Mientras que inflamación y dolor fueron marcados con un puntaje máximo de 4. Por último opresión fue marcado con un puntaje máximo de 3.

En cuanto a la **intensidad**, los síntomas marcados con un puntaje máximo de 6 fueron ardor, sequedad, irritación y picazón. Por otro lado inflamación fue marcado con un puntaje máximo de 5. Mientras que dolor y nudo en la garganta fueron marcados con un puntaje máximo de 4. Por último opresión fue marcado con un puntaje máximo de 3.

Los síntomas promedio más altos tanto para frecuencia como intensidad fueron: sequedad e irritación.

Tabla N° 2

*Distribución de los coreutas, según la frecuencia e intensidad de los **Síntomas de Disconfort del Tracto Vocal**. Coro “Damos la nota”. Rosario.*

Intensidad Frecuencia	Nunca	Leve	Moderado	Severo	Total
Nunca	1	0	0	0	1
A veces	0	13	3	0	16
Frecuentement e	0	1	2	0	3
Siempre	0	0	0	0	0
Total	1	14	5	0	20

Según los resultados obtenidos 1 coreuta “nunca” presentó ningún síntoma. 13 presentaron síntomas “a veces” con una intensidad “leve” y 3 con intensidad “moderada”. De los coreutas que presentaron síntomas “frecuentemente”, 1 lo hizo en forma “leve” y 2 “moderada”.

Ninguno de los coreutas presentó síntomas “siempre” a intensidad “severa”.

Tabla N° 3

*Distribución de los coreutas por parámetros de **Calidad vocal**.*

Coro “Damos la nota”. Rosario.

<i>Indicadores de “Calidad vocal”</i>	<i>Nº de coreutas (n:20)</i>
G (grado general del desvío de la voz percibido)	13
R (<i>aspereza</i>)	13
B (<i>soplosidad</i>)	6
A (<i>astenia</i>)	8
S (<i>tensión</i>)	1

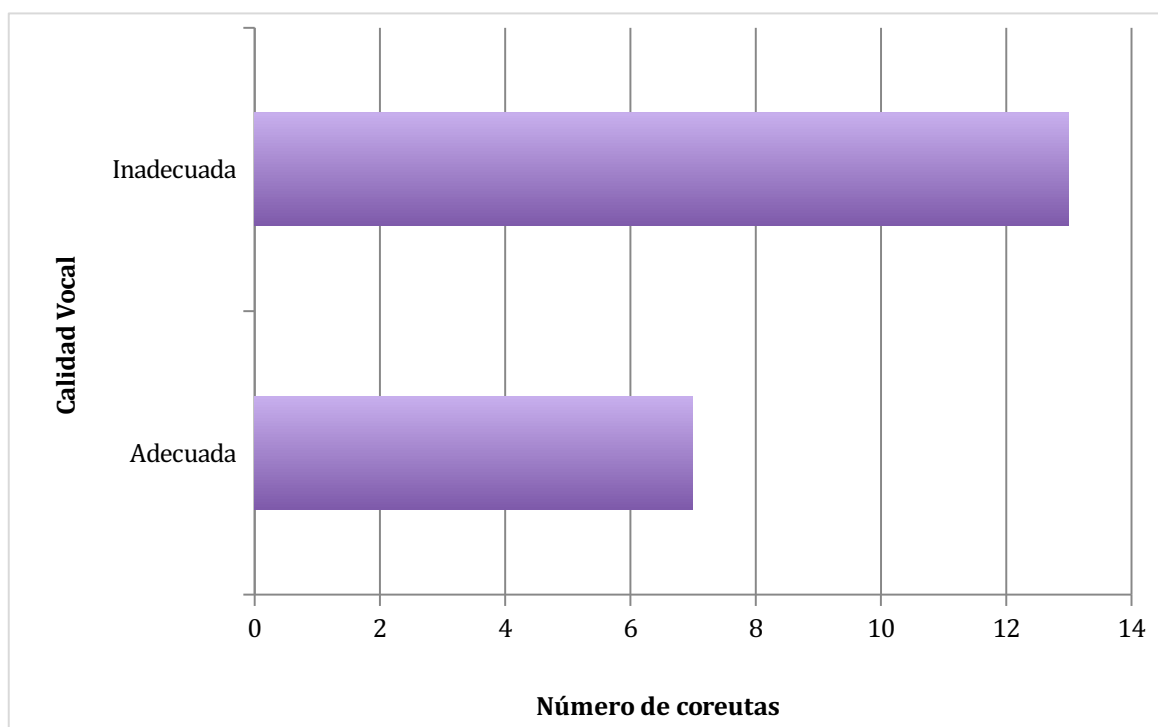
Nota: en la escala G.R.B.A.S se podía puntuar con 0 (normal), 1 (leve), 2 (moderado) o 3 (severo) uno o más de los parámetros que la conforman.

De la totalidad de los coreutas, en 13 de ellos se encontró comprometido el parámetro “G” y el parámetro “R”, en 6 de ellos el parámetro “B”, en 8 de ellos el parámetro “A” y en 1 el parámetro “S”. En 7 coreutas no se encontró ninguno de los parámetros comprometidos.

Gráfico N° 4

*Distribución de los coreutas, según la variable **Calidad vocal**.*

Coro "Damos la nota". Rosario.



De la totalidad de los coreutas que tuvieron SARS-CoV-2 o su variante Ómicron (20), en 7 de ellos la Calidad vocal se encontró **adecuada**, mientras que en los 13 restantes se encontró **inadecuada**.

Tabla N° 4

Distribución de coreutas por Frecuencia de contagio de SARS-CoV-2 o su variante Ómicron. Coro “Damos la nota”. Rosario.

<i>Frecuencia de contagio</i>	<i>N° de coreutas</i>
<i>Una</i>	<i>12</i>
<i>Dos</i>	<i>5</i>
<i>Más de dos</i>	<i>3</i>
<i>Total de coreutas</i>	<i>20</i>

De los 20 coreutas en estudio, 12 refirieron contraer la enfermedad una sola vez, mientras que los 8 restantes refirieron 2 o más veces.

Tabla N° 5

*Distribución de coreutas por tipo de **Complicaciones respiratorias**.*

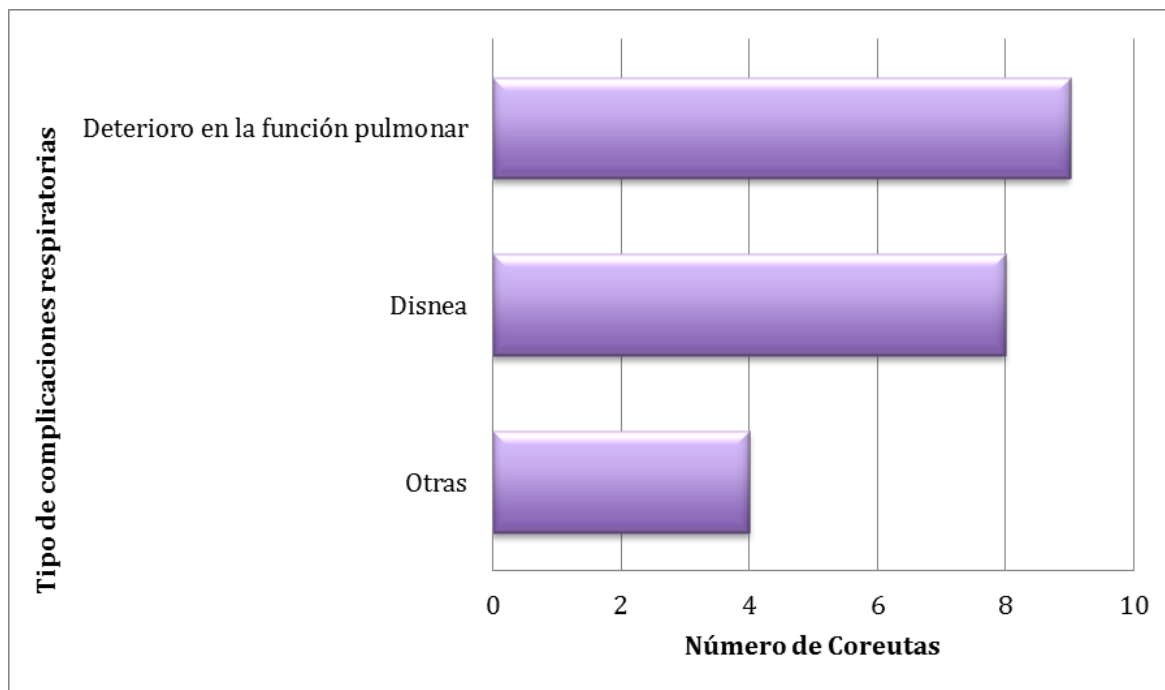
Coro “Damos la nota”. Rosario.

<i>Complicaciones respiratorias</i>	<i>Número de coreutas</i>
<i>Presentes</i>	<i>13</i>
<i>Ausentes</i>	<i>7</i>
<i>Total</i>	<i>20</i>

De la totalidad de los coreutas, 13 refirieron complicaciones respiratorias.

Gráfico N°5

*Distribución de los coreutas por tipo de **Complicaciones respiratorias**. Coro “Damos la nota”. Rosario.*



Nota: Los 13 coreutas presentaron 1 o más complicaciones respiratorias.

En relación a la opción “otras”, los coreutas refirieron tener como síntoma Tos.

Entre los 13 coreutas, las complicaciones respiratorias referidas que predominaron fueron **deterioro en la función pulmonar** y **disnea**.

C. CONTEXTO DE JUSTIFICACIÓN

1. INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN

El presente trabajo tuvo como objetivo principal investigar la frecuencia e intensidad de los síntomas de Discomfort del tracto vocal y la Calidad vocal de los coreutas que tuvieron SARS-CoV-2 o su variante Ómicron, que concurren al coro “Damos la nota” de la ciudad de Rosario, en el año 2022.

La población en estudio estuvo conformada por 20 coreutas, 15 de género femenino y 5 de género masculino, comprendidos entre las edades de 20 a 72 años.

Las variables principales fueron “frecuencia de los síntomas de discomfort del tracto vocal”, “intensidad de los síntomas de discomfort del tracto vocal” y “Calidad vocal”. Asimismo, se consideraron para complementar la información vocal, las siguientes variables secundarias: frecuencia de contagio y complicaciones respiratorias.

Se utilizó para la recolección de datos un programa de grabación de audio (WavePad), micrófono unidireccional y protocolos de evaluación de la función vocal: la EDTV y escala G.R.B.A.S. Además se realizó un cuestionario, que cada participante respondió de manera voluntaria.

Respecto a la variable *frecuencia de los síntomas de discomfort del tracto vocal*, considerando la sumatoria de los valores obtenidos, los resultados indicaron que los síntomas que predominaron fueron sequedad (42) e irritación (38). Seguidos de picazón (33), inflamación (31), dolor (22), nudo en la garganta (20) y ardor (18). El síntoma que menos se presentó fue opresión (14).

Y en relación a la variable *intensidad de los síntomas de discomfort del tracto vocal*, los síntomas con mayor puntaje fueron irritación (47) y sequedad (37). Seguidos de picazón (36), inflamación (35), dolor (24), nudo en la garganta y ardor (19). El síntoma que presentó menor puntaje fue opresión (17).

Considerando los síntomas más frecuentes e intensos (sequedad e irritación), los autores de la EDTV plantean que estos se corresponden con cambios inflamatorios en los tejidos de la mucosa laríngea e hipofaríngea. (Santi et al., 2020)

Los resultados coinciden con los datos obtenidos en el estudio de Avila y Lucci (2018). Las mismas aplicaron la escala en 45 docentes de escuelas primarias en tres momentos diferentes del ciclo lectivo, obtuvieron que los síntomas sequedad y picazón fueron los más frecuentes e intensos, al igual que Savioli (2022) que aplicó la escala en 89 estudiantes de profesorados. Además Meier (2022), concluyó que el síntoma sequedad fue el más frecuente en 37 docentes universitarios, coincidiendo con Mansilla (2022), que aplicó la escala en 36 actores de la ciudad de San Nicolás. Asimismo, Martínez (2018), obtuvo que sequedad fue el síntoma que se presentó con mayor frecuencia e intensidad al aplicar la Escala de Discomfort del Tracto Vocal en 25 telemarketers.

Teniendo en cuenta las respuestas expresadas por los coreutas sobre su autovaloración de la voz, es posible determinar que los síntomas más frecuentes e intensos están íntimamente relacionados con las alteraciones secundarias que provocaba el SARS-CoV-2 o su variante Ómicron en el sistema respiratorio, principalmente relacionados con procesos inflamatorios.

Además, la medicación administrada durante el periodo infeccioso como los vasoconstrictores descongestionantes, hacían que las secreciones sean más viscosas y difíciles de expulsar, provocando carraspeo y traumatismo mecánico sobre las cuerdas. Lo que causaba sequedad en el tracto y en la mucosa, tos irritativa y disfonía.

Entonces, es indudable que tanto la sequedad como la irritación son los síntomas que mayormente se presentan cuando hay una alteración de esta índole.

Otra variable fundamental en esta investigación fue *Calidad vocal*, evaluada mediante la escala GRBAS. De la totalidad de los coreutas (20), en 13 de ellos se encontró comprometido el parámetro “G” (grado general del desvío de la voz percibida), en 13 el parámetro “R” (aspereza), en 6 el parámetro “B” (soplosidad), en 8 el parámetro “A” (astenia), y en 1 el parámetro “S” (Tensión). (Tabla N° 3)

Moreno et al. (2022) evaluaron la calidad vocal de 65 profesionales de la salud, usuarios de protección facial por COVID-19. Aplicaron ambas escalas (EDTV y G.R.B.A.S) detectándose con G.R.B.A.S un 29% inadecuada y un 71% adecuada. Un 65% mencionó que la utilización de EPF (Elemento de protección facial) le causó alguna dificultad en su voz o en su salud en general. En relación a la EDTV el 50% presentó más de 3 síntomas, siendo el más frecuente e intenso “sequedad”.

Considerando los resultados de la evaluación, se evidencia que las alteraciones respiratorias que produce el Sars-CoV-2 o su variante Ómicron son causantes de los síntomas percibidos en la voz de los coreutas. Como se puede observar en el gráfico N° 4, de la totalidad de los coreutas, sólo 7 de ellos presentaron una calidad vocal adecuada, lo que reafirma que el sistema respiratorio es la base y el soporte de nuestra voz; que es indispensable para su producción y más aún cuando se trata de la voz cantada; y que, cualquier alteración de este, causará modificaciones en la misma.

No es azaroso, que en dicha escala, los parámetros más afectados fueron grado de desvío de la voz percibido (G) y aspereza (R); causados por una alteración no sólo del sistema respiratorio sino también, de los procesos inflamatorios de la mucosa laríngea e hipofaríngea, sintomatología causada por el SARS-CoV-2 o su variante Ómicron.

Por otro lado, la presencia de Astenia en 8 coreutas resultó novedoso y alarmante, pero se relaciona directamente con el cansancio muscular generalizado que padecían los infectados de SARS-CoV-2 o su variante Ómicron.

El Dr. Jorge Sanjurjo (2020), refiere que la astenia es un síntoma que experimenta la gran mayoría de los pacientes que padecen coronavirus. Implica la falta de fuerzas, y una causa común son las infecciones bacteriales y virales, crónicas o agudas (como el Sars - CoV-2).

Por otra parte, en relación a la variable secundaria *frecuencia de contagio*, de los 20 coreutas en estudio, 12 de ellos refirieron haber contraído la enfermedad una sola vez, mientras que los 8 restantes refirieron haber contraído la enfermedad 2 o más veces. (Tabla N° 4)

Estos datos se relacionan con lo mencionado por el Centro Nacional de Vacunación y Enfermedades Respiratorias, División de Enfermedades Virales: “Las reinfecciones son con frecuencia leves. Mantenerse al día con la vacunación contra el SARS-CoV-2 o su variante Ómicron y tratar la enfermedad pocos días después de la aparición de los síntomas, reduce el riesgo de enfermarse gravemente. Luego de tenerlo, el sistema inmunitario responde brindándole protección contra la reinfección por varios meses, pero esta protección va disminuyendo con el tiempo. A medida que el virus evoluciona, pueden aparecer variantes nuevas con capacidad de evadir la inmunidad existente de una persona. Esto podría aumentar el riesgo de reinfección.”

Analizando los datos de dicha variable, podemos concluir que, si bien una vez contraído el virus el cuerpo genera defensas, al ser un virus novedoso y con variantes, los coreutas podían contraerlo nuevamente, afectando en mayor medida los sistemas que participan en la producción de la voz.

Con respecto a *complicaciones respiratorias*, de la totalidad de los coreutas (20), 13 refirieron haber sufrido complicaciones respiratorias.

El SARS-CoV-2 o su variante Ómicron se relacionan, en su mayoría, con síntomas respiratorios, provocando estos, deterioro en la función pulmonar, disminuyendo así la capacidad respiratoria.

Según mencionan Cobeta, Núñez y Fernández en su libro “Patología de la voz” (2013), una respiración correcta es básica para conseguir una emisión óptima de la voz, ya que de ésta dependen en gran parte su belleza y su salud.

Como podemos ver en la tabla N° 5, la mayoría de los coreutas refirieron haber sufrido complicaciones respiratorias. El daño pulmonar se encuentra entre las secuelas de mayor impacto del SARS-CoV-2 o su variante Ómicron. Y si bien las secuelas de esta enfermedad son muy diversas, las complicaciones respiratorias referidas más comunes fueron deterioro en la función pulmonar y disnea. Estos datos se relacionan directamente ya que esta enfermedad produce una importante inflamación de los órganos respiratorios. La presencia o ausencia de las secuelas está muy vinculado a la gravedad misma del proceso que atravesó el paciente. Esto quiere decir que entre más fuerte el cuadro de la enfermedad, más graves fueron las secuelas.

Además, la dificultad que produce el deterioro en la función pulmonar para coordinar el aire espirado en la producción de la voz, hace que se genere un esfuerzo, desencadenando un círculo vicioso de sobreesfuerzo vocal, que conduce a una progresiva disminución del rendimiento.

El fonoaudiólogo especializado en los desórdenes de la voz y en particular de la voz cantada, tiene un amplio campo de trabajo tanto en la prevención como en la intervención directa de estos desórdenes, sin olvidar la importancia del trabajo interdisciplinario con el médico laringólogo y con el maestro de canto donde el seguimiento puntual y la concientización del cantante son elementos esenciales para garantizar el máximo desarrollo, recuperación y conservación de la voz.

La novedosa información científica referente al SARS-CoV-2 y su variante Ómicron, confirmada en noviembre / diciembre del 2021 por diversas publicaciones científicas, como por ejemplo Meo et al. (2021) y He et al. (2021), generó la inquietud de evaluar en una población específica como los coreutas, el posible impacto de haber transitado esta enfermedad. Es importante destacar que el relevamiento de los datos en la población seleccionada se realizó en el mes de agosto del 2022.

Para culminar el análisis, según la valoración realizada y los datos obtenidos en cada una de las encuestas y evaluaciones, es posible concluir que el SARS-CoV-2 o su variante Ómicron producen modificaciones tanto en la función vocal como en la respiratoria. Estas modificaciones, estarán influenciadas por la frecuencia de contagio, y las complicaciones respiratorias que padecieron los coreutas al momento de transitar la enfermedad.

2. CONCLUSIONES

A partir del análisis y la interpretación de los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, se arriba a las siguientes conclusiones:

- Los síntomas de Discomfort del tracto vocal que predominaron, tanto en frecuencia como en intensidad, fueron sequedad e irritación.
- La Calidad vocal, evaluada mediante la escala G.R.B.A.S, se presentó adecuada en 7 coreutas, mientras que en los 13 restantes se presentó inadecuada.
- Los síntomas que predominaron en la evaluación de la calidad vocal, fueron grado general de desvío de la voz percibido y aspereza.
- En relación a la frecuencia de contagio, 12 coreutas refirieron haber contraído la enfermedad una sola vez, mientras que los 8 restantes refirieron 2 o más veces.
- De la totalidad de los coreutas, 13 refirieron sufrir complicaciones respiratorias y 7 refirieron no haber sufrido ninguna.
- Las complicaciones respiratorias referidas que predominaron fueron deterioro en la función pulmonar y disnea.

3. LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

La limitación principal que se presentó en el trabajo corresponde a una reducción de la población inicialmente seleccionada, ya que algunos coreutas no contrajeron la enfermedad y otros no participaron voluntariamente de la investigación. Esto nos impulsa a sugerir la aplicación de los objetivos propuestos a un mayor número de coreutas.

Además se sugiere la aplicación de la *EDTV* en otras poblaciones que también tengan como herramienta de trabajo la voz, como cantantes, periodistas o locutores.

También se sugiere realizar la evaluación de la función vocal en distintas poblaciones que hayan contraído SARS-CoV-2 o su variante Ómicron.

Cabe señalar que el tiempo transcurrido desde la realización del relevamiento de los datos (2022) y la decisión de presentar el trabajo de investigación (2023), se debió principalmente a un cambio en la presentación de la tesina, ya que en un primer momento se planteó con la participación de una compañera que luego decidió no realizarla.

D. BIBLIOGRAFÍA

- Aronson, A. E. (1990). *Clinical Voice Disorders*. Thieme Medical Publishers, Inc.
- Ávila, A. N. y Lucci, M. A. (2018). *Estudio prospectivo: síntomas del disconfort del tracto vocal en docentes de nivel primario de la ciudad de Pérez en el año lectivo 2017*. [Tesina de grado, Universidad Nacional de Rosario]. Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Bustos Sánchez, I. (2012). *La voz. La técnica y la expresión*. Editorial Paidotribo.
- Cobeta, I., Núñez, F. y Fernández, S. (2013). *Patología de la voz*. Editorial Marge Médica Books.
- Farias, P. (2016). *Guía clínica para el especialista en laringe y voz*. Librería Akadia Editorial.
- Farias, P. (2020). *Ejercicios que restauran la función vocal: observaciones clínicas*. Librería Akadia Editorial.
- He, X., Hong, W., Pan, X., Lu, G., Wei, X. (2021). SARS-CoV-2 Omicron variant: Characteristics and prevention. *MedComm*, 2: 838-845. Recuperado el 20 de febrero de 2023, de [SARSCoV-2Omicronvariant_Characteristicsand_prevention.pdf](#)
- Dhama, K., Nainu F., Frediansyah, A. et al. (2022). Global emerging Omicron variant of SARS-CoV-2: Impacts, challenges and strategies. *Journal of infection and public health*, 16: 4-14. Recuperado el 17 de febrero de 2023, de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36446204/>
- García, M. A. et al. (2017). Aplicación de Técnicas Aprendizaje Automático para Estimular la Calidad de la Voz en Escala GRBAS. Universidad Tecnológica nacional Facultad Regional Córdoba (UTN FRC)
- Laver (1980). *The Phonetic Description of Voice Quality*. Cambridge University Press.
- Machado Martí A., Wuhl J. (4/5/2022). El Covid-19 ha provocado diversas patologías sobre la voz. *Quirón Salud*. Recuperado el 20 de agosto de 2022, de <https://www.quironsalud.com/es/comunicacion/actualidad-quironsalud/covid-19-provocado-diversas-patologias-voz>
- Mansilla, A. G. (2022). *Efectos mediatos del calentamiento vocal sobre las cualidades de la voz y los síntomas de disconfort del tracto vocal en actores de la*

- ciudad de San Nicolás de los Arroyos en el año 2021*. [Tesina de grado, Universidad Nacional de Rosario]. Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Martínez, C. (2018). *Estudio descriptivo: escala de disconfort del tracto vocal y cualidades de la voz en telemarketers del call center de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Rosario*. [Tesina de grado, Universidad Nacional de Rosario]. Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas.
 - Mathieson, L., Hirani, S. P., Epstein, R., Baken, J., Wood, G. y Rubin, J. S. (2007). Laryngeal manual therapy: A preliminary study to examine its effects in the management of muscle tension dysphonia. *Revista Journal of Voice, Volumen 23*, 353-366. Recuperado el 25 de agosto del 2022 de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18036777/>
 - Medina-Espitia, Ó. L., Mendoza, B. F., Almanza Anaya, A. M. y Molano-Salazar, Ó. A. (2021). COVID-19 y metabolismo: una mirada más allá del sistema respiratorio y de la enfermedad trombótica. *Revista Colombiana de Cardiología, volumen 28(4)*, 366. Recuperado el 15 de julio de 2022, de <https://doi.org/10.24875/RCCAR.M21000067>
 - Meier, E. G. (2022). *Síntomas de disconfort del tracto vocal y factores de riesgo de la voz a partir de la enseñanza online sincrónica producto de la pandemia por COVID-19 en docentes universitarios de Entre Ríos en el año 2021*. [Tesina de grado, Universidad Nacional de Rosario]. Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas.
 - Meo, S.A.; Meo, A.S.; Al-Jassir, F.F.; Klonoff, D.C. (2021). Omicron SARS-Cov-2 new variant: global prevalence and biological and clinical characteristics. *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, 25: 8012-8018. Recuperado el 2 marzo de 2023, de <https://www.europeanreview.org/wp/wp-content/uploads/8012-8018.pdf>
 - Moreno, M.V.; Romano, A.K.; Montenegro, S.; Cantore, M.; Santi, M.A. (2022) Calidad vocal de profesionales de la salud, usuarios de protección facial por COVID-19. *Comunicación científica de la escuela de Fonoaudiología. Área Metodología de la Investigación*. Recuperado el 25 de junio de 2022, de <https://fcm.unr.edu.ar/wp-content/uploads/2021/11/Calidad-vocal-de-profesionales-de-la-salud-usuarios-de-proteccion-facial-por-COVID-19.pdf>

- Ortiz Naretto Á. E., Pereiro M. P., Saab M. A. (2020). Fisiopatología Pulmonar de la COVID-19. *Revista Americana de Medicina Respiratoria*: Volumen 20, 402. Recuperado el 17 de julio del 2022, de https://www.ramr.org/articulos/volumen_20_numero_4/articulos_revision/articulos_revision_fisiopatologia_pulmonar_de_la_covid-19.pdf
- Paturzo, G. y Trabuchi, M. E. ¿El canto en la fonoaudiología o la fonoaudiología en el canto?. Colegio de Fonoaudiólogo de la provincia de Santa Fe. Recuperado el 12 de septiembre del 2022, de <http://www.colfono.org.ar/articulos/57/el-canto-en-la-fonoaudiologia-o-la-fonoaudiologia-en-el-canto>
- Real Academia Española. (s.f.). En *Diccionario de la lengua española*. <https://www.rae.es/>
- Sacheri, S. (2020). *Ciencia en el arte del canto*. Editorial Akadia.
- Sanjurjo, J. (2020). Qué es la astenia y cómo darnos cuenta si estamos ante un síntoma de COVID. Recuperado el 18 de enero de 2024, de <https://www.hospitalaustral.edu.ar/2020/09/que-es-la-astenia-y-como-darnos-cuenta-si-estamos-ante-un-sintoma-de-covid/>
- Santi, M. A., Romano, A. K. y Montenegro, S. (2020). Aplicación de la Escala de discomfort del tracto vocal en detección, diagnóstico y terapéutica de la voz. *Revista Facultad de Ciencias Médicas UNR, Volumen 1*, 149-153.
- Santi, M. A., Romano, A. K. y Montenegro, S. (2018). Adaptación de la Vocal Tract discomfort Scale al español argentino. *Revista Facultad de Ciencias Médicas, Volumen 27*, 34-39.
- Santi, M. A., Romano, A. K., Dajer, M. E., Montenegro, S. y Mathieson, L. (2018). Vocal Tract Discomfort Scale: Validation of the Argentine Version. *Journal of Voice, Volumen 34*, 158.e1-158.e70892-199.
- Savioli, B., (2022). Estudio descriptivo sobre los síntomas de discomfort del tracto vocal y hábitos auditivos en estudiantes de profesorado. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Rosario]. Biblioteca de la Facultad de Ciencias Médicas.
- Uzcanga Lacabe, MI., Fernández González, S., Marqués Girbau, M., Sarrasqueta y García Tapia Urrutia, R. (2006). Voz cantada. *Revista Médica de la Universidad de Navarra, Volumen 50; N° 3*. Recuperado el 19 de febrero de 2023, de <https://dadun.unav.edu/bitstream/10171/35897/1/pdf.pdf>
- Real Academia Nacional de Medicina. (2012). *Diccionario de términos médicos*. Recuperado el 15 de enero de 2023, de <https://dtme.ranm.es/index.aspx>.

- González, Sánchez Sendín, Segado Soriano, Maganto Sancho. (2015). DISNEA DEFINICIÓN. Recuperado el 22 de enero de 2024, de <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0304541215002632#previ-ew-section-snippets>
- Pacheco Gallego MC, Díaz Santos GA, Orozco Levi M, Aguirre Franco CE, Baños Álvarez IDJ, Ortiz Barajas DP, Rada Escobar RA, Palacios Ortega I, Montufar Andrade FE, Ali Munive A, Epidemiology O, Saavedra Rodríguez A, Giraldo Estrada H, Contreras Páez RD. Consenso colombiano para el manejo de las complicaciones respiratorias del paciente Pos-COVID-19. Revista colombiana. Recuperado el 15 de agosto de 2022 en <https://revistas.asoneumocito.org/index.php/rcneumologia/article/view/602>

E. ANEXOS

1. ENTREVISTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. Sí

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. 1

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. Sí

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- Otras (Especificar):

2. ESCALA G.R.B.A.S

<i>G</i>	<i>R</i>	<i>B</i>	<i>A</i>	<i>S</i>

3. ESCALA DE DISCONFORT DEL TRACTO VOCAL

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

4. TEXTO

“La voz es el soporte acústico de la palabra. Ella vehiculiza nuestros pensamientos, ideas, emociones... Emerge, se proyecta, se modifica en nosotros mismos y a través de todo nuestro ser.”

5. PLANILLAS DE VOLCADO

Coreuta N° 1

ESCALAS

G	R	B	A	S
1	1	0	0	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue "Sí", por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. **No**

B. Sí

Si su respuesta a esta pregunta fue "Sí", por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 2

ESCALAS

G	R	B	A	S
1	1	1	1	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. **No**

B. Sí

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 3

ESCALAS

G	R	B	A	S
2	2	2	1	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- **Otras (Especificar): TOS.....**

Coreuta N° 4

ESCALAS

G	R	B	A	S
2	2	2	2	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. **No**

B. Sí

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 5

ESCALAS

G	R	B	A	S
0	0	0	0	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. **No**

B. Sí

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- Otras (Especificar):

Coreuta N°6

ESCALAS

G	R	B	A	S
0	0	0	0	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuviste SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. **No**

B. Sí

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 7

ESCALAS

G	R	B	A	S
0	0	0	0	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. **No**

B. Sí

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 8

ESCALAS

G	R	B	A	S
1	1	1	0	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- **Disnea (ahogo o dificultad para respirar)**
- **Deterioro en la función pulmonar**
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 9

ESCALAS

G	R	B	A	S
1	1	0	1	0

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	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
2. OPRESIÓN	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
3. SEQUEDAD	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
4. DOLOR	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input checked="" type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
5. PICAZÓN	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
6. INFLAMACIÓN	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
7. IRRITACIÓN	<input type="radio"/> 0	<input checked="" type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input checked="" type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6
8. NUDO EN LA GARGANTA	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6	<input type="radio"/> 0	<input type="radio"/> 1	<input type="radio"/> 2	<input type="radio"/> 3	<input type="radio"/> 4	<input type="radio"/> 5	<input type="radio"/> 6

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- **Disnea** (ahogo o dificultad para respirar)
- **Deterioro en la función pulmonar**
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 10

ESCALAS

G	R	B	A	S
2	2	0	0	2

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- **Deterioro en la función pulmonar**
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 11

ESCALAS

G	R	B	A	S
1	1	0	1	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. 1

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- **Deterioro en la función pulmonar**
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 12

ESCALAS

G	R	B	A	S
1	1	1	1	0

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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. OPRESIÓN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. SEQUEDAD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. DOLOR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. PICAZÓN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. INFLAMACIÓN	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. IRRITACIÓN	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. NUDO EN LA GARGANTA	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- **Disnea** (ahogo o dificultad para respirar)
- **Deterioro en la función pulmonar**
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 13

ESCALAS

G	R	B	A	S
0	0	0	0	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- **Deterioro en la función pulmonar**
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 14

ESCALAS

G	R	B	A	S
1	1	0	0	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- **Deterioro en la función pulmonar**
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 15

ESCALAS

G	R	B	A	S
0	0	0	0	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- **Disnea** (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 16

ESCALAS

G	R	B	A	S
1	1	0	1	0

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	<input type="radio"/>							<input type="radio"/>							
2. OPRESIÓN	<input type="radio"/>							<input type="radio"/>							
3. SEQUEDAD	<input type="radio"/>							<input type="radio"/>							
4. DOLOR	<input type="radio"/>							<input type="radio"/>							
5. PICAZÓN	<input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>					<input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>					
6. INFLAMACIÓN	<input type="radio"/>							<input type="radio"/>							
7. IRRITACIÓN	<input type="radio"/>		<input checked="" type="radio"/>					<input type="radio"/>							<input checked="" type="radio"/>
8. NUDO EN LA GARGANTA	<input type="radio"/>							<input type="radio"/>							

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. **2**

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- **Disnea** (ahogo o dificultad para respirar)
- **Deterioro en la función pulmonar**
- Otras (Especificar) **TOS**

Coreuta N° 17

ESCALAS

G	R	B	A	S
0	0	0	0	0

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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. OPRESIÓN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. SEQUEDAD	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. DOLOR	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. PICAZÓN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. INFLAMACIÓN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. IRRITACIÓN	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. NUDO EN LA GARGANTA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. 1

B. **2**

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. **No**

B. Sí

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- Disnea (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- Otras (Especificar):

Coreuta N° 18

ESCALAS

G	R	B	A	S
0	0	0	0	0

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	

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- **Disnea** (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- **Otras (Especificar): TOS**

Coreuta N° 19

ESCALAS

G	R	B	A	S
2	2	2	1	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- **Disnea** (ahogo o dificultad para respirar)
- Deterioro en la función pulmonar
- **Otras (Especificar): TOS**

Coreuta N° 20

ESCALAS

G	R	B	A	S
1	1	0	0	0

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

ENCUESTA

1. ¿Tuvo SARS-CoV-2 o su variante Ómicron?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta fue “Sí”, por favor continúe con el cuestionario.

2. ¿Cuántas veces contrajo la enfermedad?

A. **1**

B. 2

C. Más de 2

3. ¿Tuvo alguna complicación respiratoria?

A. No

B. **Sí**

Si su respuesta a esta pregunta fue “Sí”, por favor mencione cuál/es:

- **Disnea** (ahogo o dificultad para respirar)
- **Deterioro en la función pulmonar**
- Otras (Especificar):