
Afonía recurrente en escolares

La disfonía es un cambio en la calidad de la voz por distintos problemas de la laringe. Es la típica voz ronca.

La afonía es cuando, al intentar hablar, no salen los sonidos. Son muy frecuentes en los niños escolares (6-7 años). Es cuando inician las actividades en grupo. Disminuyen en la [pubertad](#), que es cuando se produce la muda vocal.

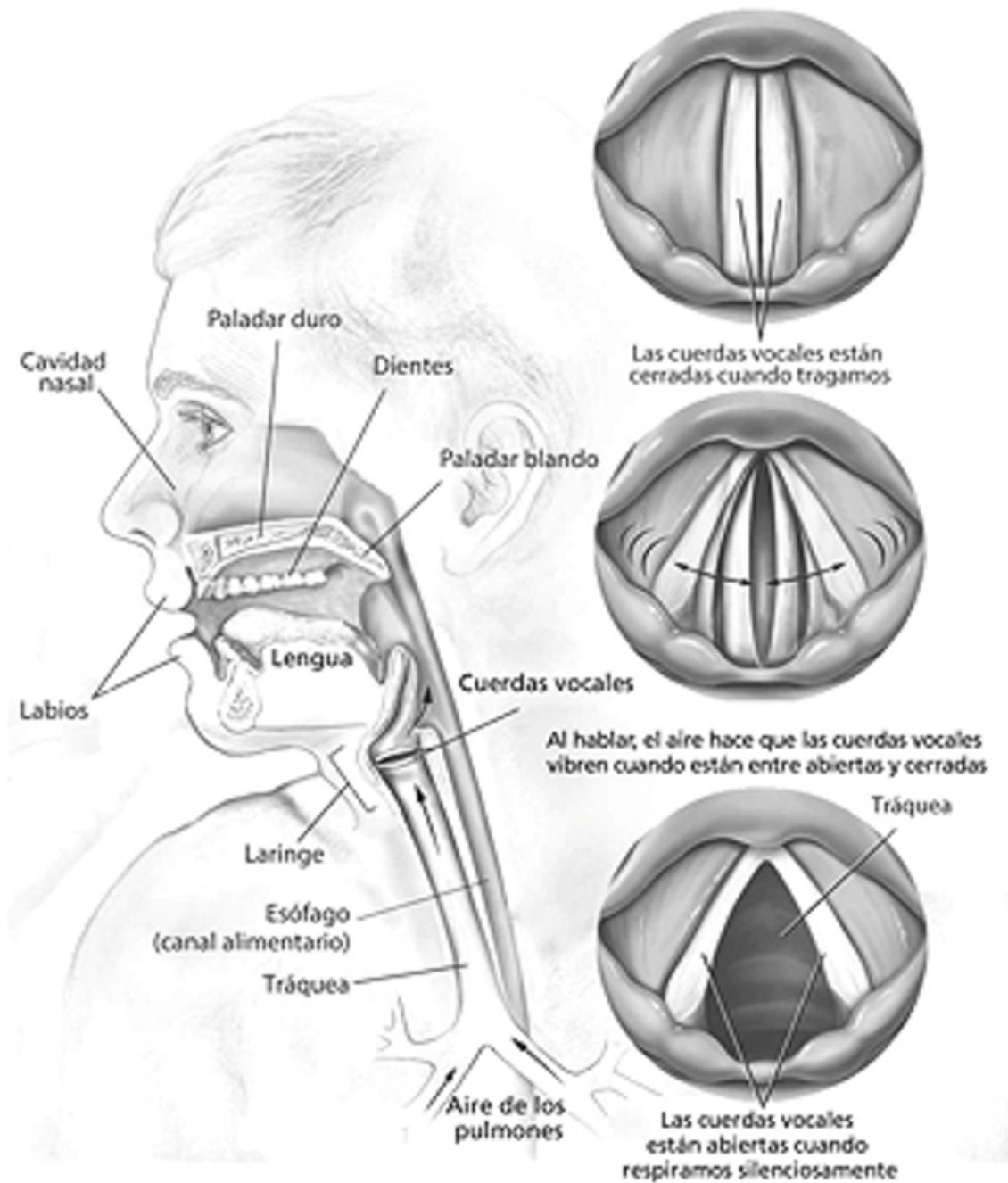
Los niños la sufren más que las niñas.

La disfonía funcional o benigna es la más frecuente: se produce por el mal uso de la voz. Y mejora con el reposo de la misma.

¿Cómo funciona nuestra voz?

El sonido de la voz se produce cuando vibran las cuerdas vocales. Son dos bandas de tejido fibroso que se hallan en la laringe. Cuando no se habla, las cuerdas vocales se abren para poder respirar. Cuando hablamos, se quedan juntas y el aire de los pulmones pasa por ellas y las hace vibrar. Estas vibraciones producen ondas sonoras. Y al pasar por la garganta, nariz y boca (que actúan como cámara resonante) se modula el sonido (Fig. 1).

Las estructuras involucradas en la producción de la voz y del habla



Fuente: <https://www.nidcd.nih.gov/es/espanol/ronquera>

¿Cuáles son las causas?

Hay varias circunstancias que producen afonía o disfonía:

- El **mal uso y abuso de la voz** es el principal motivo de disfonía en niños. Los sobreesfuerzos que hace el niño al hablar, cantar o gritar dan lugar a un mal funcionamiento del aparato vocal. Esto, junto con ambientes secos, [humo de tabaco](#) o ruido ambiental hacen que empeore. Por eso tienen afonía con frecuencia.

- La **laringitis aguda** es otra de las causas frecuentes de ronquera. Se debe a inflamación temporal de las cuerdas vocales por [resfriados](#), infecciones respiratorias o [alergias](#).
- Laringitis por **reflujo gastroesofágico**. La acidez del estómago sube por el esófago. Cuando llega a la laringe irrita las cuerdas vocales. Causa tos seca sobre todo por la noche y afonía por la mañana.

- Los **nódulos en las cuerdas vocales** también causan disfonía. Se producen por la repetición de cuadros de ronquera. Esto lleva a una inflamación progresiva de las cuerdas vocales y se forman los nódulos.

¿Cuáles son los signos de alarma en niños con disfonía?

Es importante conocer estos signos de alarma. En caso de que aparezcan, hay que consultar con el pediatra:

- Dolor de garganta o dolor irradiado al oído.
- Si dura más de 2 semanas.
- Si hay dificultad para tragar o respirar.
- Disfonía en niños menores de 2 años.
- Pérdida de peso.
- Si no responde al tratamiento.

¿Cómo se trata?

El tratamiento es individual. Depende de la causa. Será el pediatra el que nos oriente.

Si la afonía es recurrente, puede ser necesario que lo valore un médico otorrinolaringólogo. Con un laringoscopio puede ver las cuerdas vocales en movimiento y así saber cuál es el problema.

- En el caso de laringitis agudas en unos días se resuelve. Se recuperan del todo.
- Si se deben a alergia, se tratan con [antihistamínicos](#) y [corticoides](#).
- El reflujo gastroesofágico mejora con [antiácidos](#).
- Las disfonías funcionales, por mal uso de la voz, requieren pautas de higiene vocal. El logopeda es el profesional especializado en este tratamiento.
- En los nódulos vocales se toma una actitud expectante: se dan pautas de higiene vocal y rehabilitación foniatría con uno o varios ciclos. La mayoría desaparecen con la pubertad. La [cirugía](#) se deja para los casos que no mejoran.

Fecha de publicación: 14-01-2019

Autor/es:

- [M^a Ángeles Caballero Morales](#). Pediatra.. Centro de Salud "Ciudad Jardín ". Málaga.
- [Paloma Chinarro Martínez](#). Pediatra. Centro de Salud "Puerta Blanca". Málaga

