

Resumen #762

Laringitis por reflujo laringo-faríngeo: relación entre síntomas, signos y calidad vocal en la valoración diagnóstica.

¹PAOLINI G, ¹HERNÁNDEZ A, ¹MIRAVET E, ¹ALVAREZ C, ¹QUISPE M, ¹BRAIN R, ¹VEGA L
¹Hospital Nacional de clínicas

Persona que presenta:

PAOLINI G, georgi.paolini@gmail.com

Área:

Clínico / Quirúrgica

Resumen:

Introducción

La laringitis por reflujo tiene una alta prevalencia en nuestra población. El diagnóstico es fundamentalmente clínico y en muchos casos es sobre diagnosticada ya que suelen presentarse divergencias en la valoración de los signos fibro-laringoscópicos de reflujo laringo-faríngeo (RLF). No siempre presenta síntomas clásicos de reflujo como el ardor retro-esternal y regurgitación. Puede afectar laringe, faringe, cavidad nasal y oído medio, produciendo disfonía, carraspeo, rinorrea posterior, entre otros. La fibrolaringoscopia es un método de diagnóstico que permite observar signos sugestivos, generando divergencias entre los especialistas en su interpretación.

Objetivos

Correlacionar el RSI (reflux symptom index) que considera nueve síntomas típicos de RLF y que es indicativo del mismo con un valor mayor o igual a 13, y el RFS (reflux finding score) para signos fibro-laringoscópicos de RLF que es indicativo con un valor mayor o igual a 7. Ambos métodos validados para su diagnóstico.

Correlacionar ambos índices asociados con la calidad vocal evaluada audioperceptualmente.

Metodología

Estudio descriptivo, retrospectivo, transversal; se convocó a la población en general, con o sin alteración vocal, a la campaña por el día mundial de la voz entre abril y mayo de 2017 y 2018 de la ciudad de Córdoba, y fue evaluada mediante los protocolos RSI y RFS, fibrolaringoscopia y examen audioperceptual. La valoración de datos se realizó con Microsoft Office Excel 2016.

Resultados

Se evaluó un total de 181 personas. Del 83 % del mismo (f: 151), el 15% (f: 23) presentó síntomas; el 31% (f: 47) signos; y el 54% (f: 81) ambos asociados, positivos para RFL. Del análisis audioperceptual del 83% de la muestra de sujetos con RSI y RFS positivos, el 11% (f: 9) de sujetos presentó calidad vocal normal, y un 89% (f: 72), calidad vocal alterada, de los cuales el 64% (f: 52) presentó ronquera.

Conclusiones

Podemos concluir que del análisis de los resultados obtenidos, la mayoría de los sujetos presentó signos, síntomas o ambos asociados positivos para RLF, y la calidad vocal más frecuente fue la ronquera, por lo cual, la utilización de ambos índices permitiría minimizar la subjetividad diagnóstica

Palabras Clave:

reflujo laringo-faríngeo; calidad vocal

Laryngopharyngeal Reflux Laryngitis: Relationship between symptoms, signs and vocal quality in the diagnosis.

¹PAOLINI G, ¹HERNÁNDEZ A, ¹MIRAVET E, ¹ALVAREZ C, ¹QUISPE M, ¹BRAIN R, ¹VEGA L
¹Hospital Nacional de clínicas

Persona que presenta:

PAOLINI G, georgi.paolini@gmail.com

Abstract:

Introduction

Laryngitis by reflux has a high prevalence in our population. The diagnosis is mainly clinical, in many cases is over diagnosed because there are usually divergences in the evaluation of the fibrolaryngoscopy signs of Laryngopharyngeal Reflux (LPR). It does not always present classic symptoms of reflux like heartburn and gastric regurgitation. May affect nasal, pharyngeal and laryngeal cavities and middle ear, producing dysphonia, throat clearing, postnasal drip, among others. The fibrolaryngoscopy is a diagnose method that allows to observe suggestive signs, generating divergences of interpretation between physicians.

Objectives

Correlate RSI (Reflux Symptom Index) which considers nine typical symptoms of LPR and which is indicative of the same with a value greater or equal than 13, and the RFS (Reflux Finding Score) for fibrolaryngoscopy signs of LPR which is indicative with a value greater or equal than 7. Both methods validated for the diagnosis. Correlate both indices associated with vocal quality obtained by audioperceptual evaluation.

Methodology

Descriptive, retrospective, transversal study; the general population was called, with or without vocal alteration, to the campaign for World Voice Day between April and May 2017 and 2018 in the city of Cordoba, and was evaluated through the IHR and RFS protocols, fibrolaryngoscopy and audioperceptual evaluation. Data valuation was done with Microsoft Office Excel 2016.

Results

A total of 181 people was evaluated. The 83% got in a positive index for PLR (f: 151) from those the 15% (f: 23) had symptoms; the 31% (f: 47) had signs; and the 54% (F: 81) both. From the audioperceptual evaluation of 83% of the sample of subjects with positive RSI and RFS, the 11% (f: 9) of subjects presented normal vocal quality, and 89% (f: 72) altered vocal quality, of which 64% (F: 52) presented hoarseness.

Conclusions

We can conclude that the analysis of the results obtained, the majority of subjects showed signs, symptoms or both positive asociated for PLR, and the most common vocal quality was hoarseness, so which, the use of both indices would allow minimizing subjective diagnose.

Keywords:

laryngopharyngeal reflux, vocal quality