

Artículo de Revisión

# Estructura de los objetivos terapéuticos en la intervención fonoaudiológica de usuarios con necesidades vocales: una revisión sistemática exploratoria

Jaime Crisosto <sup>a,\*</sup> y Arturo Flores <sup>a</sup>

<sup>a</sup> *Exercise and Rehabilitation Sciences Laboratory, School of Speech Therapy, Faculty of Rehabilitation Sciences, Universidad Andres Bello, Santiago 7591538, Chile*

## RESUMEN

Esta revisión tiene como finalidad identificar y describir la estructura de los objetivos terapéuticos incluidos en aquellas investigaciones que explicitan una intervención fonoaudiológica vocal durante los últimos cinco años. La búsqueda estratégica se lleva a cabo en las bases de datos PubMed, ScienceDirect y Web Of Science y se obtienen 3.974 registros, de los cuales 12 artículos cumplen con todas las condiciones declaradas en los criterios de inclusión. La tendencia mayoritaria en la literatura del área es la omisión de los objetivos terapéuticos y la alusión solo a los procedimientos empleados. En el análisis cualitativo de los objetivos hallados, se evidencia la ausencia de una estructura textual estándar y falta de diferenciación entre los tipos de objetivos, lo que provoca un alto grado de heterogeneidad en su redacción. En relación con la noción de usuario, su rol es más bien secundario y pasivo. Existe insuficiente atención a la determinación de criterios de logro y una escasa operacionalización de los contenidos a abordar en la intervención fonoaudiológica. La enunciación de los contenidos de intervención desde su naturaleza conceptual impide una medición concreta asociada a la tarea terapéutica propuesta debido a su pobre operacionalización. Se concluye que no existe una estructura común en la formulación de objetivos terapéuticos para la intervención vocal.

## Palabras clave:

Terapia vocal;  
Planificación terapéutica;  
Objetivos;  
Fonoaudiología; Voz

## Structure of therapeutic goals in the speech therapy intervention of users with vocal needs: an exploratory systematic review

## ABSTRACT

This review aims to identify and describe the structure of the therapeutic objectives included in research reporting vocal therapy procedures during the last five years. The strategic search was carried out on three databases: PubMed, ScienceDirect and Web Of Science and 3,974 records were obtained. After the analysis, 12 articles met the inclusion criteria. The general trend in the literature of the area is the omission of the objectives and the exclusive reference to the therapeutic procedures used. The qualitative analysis shows an absence of a standard textual structure and a lack of differentiation between levels of objective hierarchy, which causes a high degree of heterogeneity in their writing. The role of client is rather secondary and passive. The setting of achievement criteria and the contents operationalization to be addressed in the voice therapy session are insufficiently attended. The enunciation of the therapy contents from their conceptual nature hinders a concrete measurement to the therapeutical task proposed, due to its lack of operationalization. It is concluded that there is no common structure in the vocal therapy objectives formulation.

## Keywords:

Voice therapy; Therapy planning; Goals; Vocology; Voice

\*Autor/a correspondiente: Jaime Crisosto

Email: [jaime.crisosto@unab.cl](mailto:jaime.crisosto@unab.cl)

Recibido: 27-08-2021

Aceptado: 21-03-2022

Publicado: 13-06-2022

## INTRODUCCIÓN

En las ciencias de la rehabilitación, los objetivos terapéuticos son entendidos como marcos definidos para el abordaje de funciones específicas respecto de las cuales el/la usuario/a logra mejorar sus niveles de desempeño. Ello a través de un procedimiento clínico particular llevado a cabo por un profesional de la salud (van Stan et al., 2021). En general, se acepta que los objetivos deben ser medibles y que en su proceso de conformación el/la usuario/a debe participar activamente. Sin embargo, no existe una forma única de redactarlos (Levack et al., 2015), ni suficiente claridad respecto de las metodologías de medición de estos. Un ejemplo de ello es la filosofía SMART, la que señala que los objetivos deben ser específicos, medibles, alcanzables, relevantes y con un criterio temporal (Levack & Siegert, 2015), ya que a pesar de ser considerada una estrategia estándar para el planteamiento de objetivos en las ciencias de la rehabilitación, ha recibido numerosas críticas (Hersh, Sherratt, et al., 2012; Hersh, Worrall, et al., 2012). Además, existe un debate respecto de cómo los/las usuarios/as deben participar del proceso (Rosewilliam et al., 2011).

Por lo anterior, la estructura de los objetivos terapéuticos en la intervención fonoaudiológica ha representado comúnmente un punto de tensión entre profesionales con diferente formación, con distintas concepciones respecto al abordaje terapéutico, de lugares de trabajo diversos y/o con distintas características de los usuarios/as a los que atienden. Ello podría dificultar la comunicación de los procesos de organización terapéutica entre diversos profesionales, incluso dentro de los equipos interdisciplinarios de atención a los/las usuarios/as.

Actualmente, en la literatura existen propuestas generales que permiten ajustar el proceso de intervención terapéutica respecto de diversos marcos conceptuales. Sin embargo, la relevancia que estas propuestas le han dado al planteamiento de los objetivos terapéuticos es baja. Un ejemplo, es la propuesta de Ma et al. (2007), que organiza el abordaje respecto de las categorías propuestas por la CIF (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2001) pero en la que no se sugiere ninguna idea respecto de la estructura de objetivos terapéuticos ni de la planificación propiamente tal. Otro ejemplo se halla en la propuesta de van Stan et al. (2015) quienes plantean una taxonomía específica para la terapia vocal que responde a las lógicas internas de las técnicas y métodos empleados en la intervención fonoaudiológica. A partir de esta taxonomía, se clasifican los procedimientos de intervención que el/la terapeuta puede utilizar como herramientas. Sin embargo, en este caso, tampoco se evidencia una recomendación respecto de la planificación terapéutica en

relación con la formulación de objetivos. Por ello, consideramos necesario contar con herramientas teóricas que posibiliten un proceso de planificación fonoaudiológica con adecuado rigor científico. Ello permitirá incorporar a la práctica clínica los diversos principios terapéuticos desarrollados en la literatura especializada.

Cabe señalar que, en el caso particular del área vocal, se observa que la redacción de los objetivos varía según la filosofía de rehabilitación seleccionada por el/la terapeuta para abordar las necesidades del/la usuario/a. Al respecto, Crisosto (2021) señala que un objetivo planteado desde la orientación fisiológica consideraría principalmente los subsistemas implicados en la fonación, por ejemplo: “mejorar el balance entre los procesos para la producción de la voz: respiración, fonación y resonancia” mientras que, un objetivo planteado desde la orientación sintomatológica o ecléctica consideraría al usuario/a y los parámetros a intervenir, como en: “que el usuario/a logre adecuados parámetros respiratorios durante la fonación” o “que el usuario/a logre parámetros vocales adecuados”. Además, al plantear un objetivo se debe tener en cuenta el marco terapéutico, por ejemplo, dependiendo del enfoque terapéutico que se desee abordar (directo o indirecto), o el método de intervención (extrínseco, intrínseco o extrínseco-intrínseco; van Stan et al. (2015). Sin embargo, el grado de dependencia de la estructura del objetivo terapéutico con estas características es variable y no ha sido explorado anteriormente en la literatura especializada.

Se puede observar un relativo consenso en que los aspectos evaluados y considerados como insuficientes y/o alterados durante la evaluación fonoaudiológica vocal deben estar considerados en la etapa de formulación de objetivos. Estos han de quedar organizados en el transcurso de la intervención terapéutica coherentemente con el criterio de jerarquización seleccionado por el/la terapeuta en concordancia con la información entregada por el/la usuario/a (Crisosto, 2021).

Existe relativo acuerdo en que los objetivos terapéuticos deben plantearse en 3 niveles: objetivo general, objetivo específico y objetivo operacional (Crisosto, 2021). En relación con el objetivo general, Landis et al. (2004, p. 4) señalan que el objetivo general fonoaudiológico no necesita ser planteado con criterios de logro medibles. Ello debido a que la función de este objetivo es indicar qué es lo que se espera que el/la usuario/a logrará cuando finalice el proceso terapéutico desde un punto de vista global. En este sentido, el objetivo general debería estar orientado respecto del nivel Actividad / Participación de la CIF (OMS, 2001) y debería definir los contextos relevantes para el/la usuario/a en los cuales la función limitada resulta relevante y desde el cual cobra sentido

el proceso de rehabilitación (American Speech-Language-Hearing Association [ASHA], 2020). Por su parte, para Crisosto (2021), la formulación del objetivo general depende de las condiciones de salud del usuario/a y del pronóstico de rehabilitación, por lo cual debe considerar los resultados de la evaluación otorrinolaringológica y el análisis de los factores que funcionan como barreras o facilitadores en el contexto del/la usuario/a.

En cuanto a los objetivos específicos, estos son los que permiten la consecución del objetivo general y enuncian acciones para tal efecto (Aspeé, 2015). Su función es distribuir el objetivo general en diversos ámbitos de acción que, en el contexto de la terapia vocal en particular, están representados por los contenidos terapéuticos correspondientes a los diferentes subsistemas de producción vocal, además del abordaje higiénico del usuario/a. La existencia de estos objetivos facilita el ordenamiento del abordaje terapéutico, puesto que es posible visualizar de manera panorámica las demandas del/la usuario/a respecto de distintos conjuntos de necesidades.

Por su parte, los objetivos operacionales están planteados como metas a corto plazo y consideran la explicitación de tareas, orientadas a una finalidad particular, que el/la usuario/a debe realizar para así ser evaluadas con determinados criterios de logro. La filosofía SMART (Angeli et al., 2018, 2019; Bailey, 2017; Bowman et al., 2015; Fu et al., 2020; Prescott et al., 2019; Řasová et al., 2020) considera que deben ser específicos, medibles, alcanzables, relevantes y estar planteados con un criterio temporal (Ogbeiwí, 2017). De este modo es posible monitorear el nivel de avance respecto de la consecución del objetivo general.

Por otra parte, la ASHA (2020) propone una estructura diferente para los objetivos. Particularmente, esta propuesta carece de un objetivo general que organice los esfuerzos terapéuticos en un sentido único, sin que este sea asociado a una tarea vocal particular. Tampoco se observa la distributividad de los objetivos específicos asociados a subsistemas o ámbitos a los cuales atender en la terapia vocal. La ASHA (2020) plantea la necesidad de incluir dos niveles taxonómicos en el planteamiento de objetivos, uno a largo plazo y otro a corto plazo. En esta propuesta, la diferencia estructural entre ambos niveles es principalmente el criterio temporal. El objetivo de largo plazo tiene como centro el logro de un desempeño adecuado del/la usuario/a en una actividad particular con ciertos criterios de logro que se fijan entre el/la usuario/a y el/la terapeuta. En este sentido, permite orientar la intervención terapéutica hacia tareas concretas de la vida diaria, lo que facilita la comprensión del sentido de la intervención fonoaudiológica y podría posibilitar una mayor adherencia al

tratamiento de parte del/la usuario/a. De acuerdo con esta propuesta, los objetivos a corto plazo reflejan logros a obtener tanto en el contexto de la propia intervención como en el contexto cotidiano social del/la usuario/a y son de naturaleza variada.

En este contexto, el propósito de este estudio es determinar cuál es la estructura del o los objetivos operacionales planteados en el marco de las intervenciones terapéuticas vocales descritas en las investigaciones en el área durante los últimos cinco años. Esta información permitirá a los profesionales contar con un marco teórico – conceptual en relación con el planteamiento de objetivos. Ello les entregará herramientas para realizar mejoras en sus procesos terapéuticos. Además, contribuirá a configurar el abordaje vocal de manera óptima con criterios de rigor científico aplicados al proceso de planificación.

La pregunta de investigación que guía el proceso de investigación es “¿Cómo se estructuran los objetivos terapéuticos formulados por los/las fonoaudiólogos/as en el abordaje de usuarios/as con necesidades vocales?”. Para ello se realiza una revisión de lo planteado en la literatura especializada durante los últimos cinco años.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza una revisión sistemática exploratoria con la finalidad de identificar la estructura de los objetivos terapéuticos incluidos en aquellas investigaciones que explicitan una intervención fonoaudiológica vocal durante los últimos 5 años. De acuerdo con la naturaleza del diseño de investigación, no se plantea una hipótesis de trabajo (Manchado Garabito et al., 2009).

### Criterios de exclusión e inclusión de los artículos

El proceso de selección de los artículos se efectuó considerando los siguientes criterios de inclusión:

- a) Informan sobre intervenciones realizadas por un/a profesional fonoaudiólogo/a.
- b) Consideran la realización de una intervención fonoaudiológica vocal en usuarios/as con patología y/o discomfort vocal, para lo cual se ha planteado un objetivo terapéutico.
- c) Publicados entre enero de 2017 y mayo de 2021.
- d) Escritos en idioma español o inglés.
- e) Son artículos de investigación publicados en revistas científicas (no cartas, ni capítulos de libros, por ejemplo).

También se utilizaron criterios de exclusión, por lo que no se incluyen:

- a) Investigaciones sobre el efecto de las técnicas empleadas de modo aislado en usuarios con voz normal.
- b) Artículos de propuestas de organización terapéutica o recomendaciones acerca de la estructura de los objetivos, sin que contengan una intervención fonoaudiológica empírica descrita.
- c) Abordajes terapéuticos grupales.
- d) Abordajes de usuarios laringectomizados totales.
- e) Abordajes que empleen estrategias indirectas de intervención.

El criterio de exclusión (a) fue adoptado para eliminar de la muestra estudios sobre la efectividad de procedimientos de intervención vocal que, al ser empleados en usuarios/as con voces normales, no pueden ser vinculados con un objetivo terapéutico particular. El criterio (b) fue considerado con la finalidad de incluir solo abordajes empíricos. El criterio (c) se incorpora debido a que la estructura de una sesión terapéutica grupal y una individual poseen características distintas que pueden influir en la conformación de los objetivos terapéuticos. El criterio (d) es añadido con el fin de excluir procedimientos terapéuticos que tengan como finalidad la producción de una voz esofágica, cuya organización es diferente de una intervención terapéutica que busca rehabilitar una voz de origen laríngeo. El criterio (e) fue adoptado para centrar la atención en los contenidos terapéuticos diferentes de la higiene vocal y la consejería terapéutica. Esto último con el fin de orientar la selección a intervenciones que utilizaran ejercicios, técnicas y/o programas vocales.

### Concepción del objetivo terapéutico

En este estudio se entiende como “objetivo terapéutico” toda estructura textual u oracional, sin importar su tiempo ni modo verbal, que al menos cumple con los siguientes requisitos:

- a) Que declare explícitamente una finalidad. En otras palabras, que se establezca una direccionalidad particular de los esfuerzos terapéuticos para la consecución de una meta de rehabilitación determinada.
- b) Que declare explícitamente un procedimiento mediante el cual lograr dicha finalidad. Es decir, que se indique un método, estrategia o técnica terapéutica a través de la cual se interviene al/la usuario/a.
- c) Que la noción de usuario/a se encuentre incorporada en el párrafo donde se explicita el objetivo terapéutico. En este caso, también fueron consideradas las denominaciones equivalentes de cliente, paciente, o persona, según haya sido planteado por los/las autores/as de cada artículo. Tal como ocurre en algunos casos analizados, basta con que este componente esté presente

en algún apartado oracional del párrafo y se evidencie una relación entre la persona (usuario/a) y la acción desarrollada.

Estos requisitos respecto de la naturaleza de los objetivos están basados en las nociones teóricas derivadas de Wade (2009), en las recomendaciones del método ABCD para la creación de objetivos (Goff et al., 2015), en algunas de las condiciones planteadas por Förster & Rojas-Barahona (2017, pp. 43-74) y en la propuesta de adaptación de la metodología SMART para la creación de objetivos de terapia vocal de Crisosto (2021).

### Estrategia de búsqueda y bases de datos

En la estrategia de búsqueda fueron consideradas tres bases de datos: Pubmed, ScienceDirect y Web Of Science (WOS) y fue realizada con los conceptos en idioma inglés. La ruta de búsqueda utilizada en PubMed respeta la sintaxis propia del sitio: (((("voice therapy") OR ("vocal therapy")) OR ("voice rehabilitation")) OR ("vocal rehabilitation")) OR ("voice intervention")) OR ("vocal intervention")) AND (((aim) OR (objective)) OR (target)) OR (goal)). En el caso de ScienceDirect, la ruta fue: (((("voice therapy") OR ("vocal therapy")) OR ("voice rehabilitation")) OR ("vocal rehabilitation")) OR ("voice intervention")) AND (((aim) OR (objective)) OR (target)) OR (goal)). En este caso, se debió realizar además una segunda búsqueda con la ruta: ("vocal intervention") AND (((aim) OR (objective)) OR (target)) OR (goal)) debido a que el sitio solamente soporta hasta 8 operadores booleanos por búsqueda, de modo que entonces la primera no permitía agregar “voice intervention”. En el caso de WOS, la estrategia quedó del siguiente modo: (((("voice therapy") OR ("vocal therapy") OR ("voice rehabilitation") OR ("vocal rehabilitation") OR ("voice intervention") OR ("vocal intervention")) AND ((aim) OR (objective) OR (target) OR (goal)))). La selección de los límites de los años de publicación fue realizada manualmente, mediante la herramienta de filtro de los resultados en cada uno de los buscadores.

### RESULTADOS

A partir de la búsqueda estratégica, en PubMed se obtienen 2.812 resultados que cumplen con las condiciones de búsqueda. La búsqueda en ScienceDirect arroja 851 artículos y en WOS, 311 artículos, sumando un total de 3.974. En cada plataforma se utiliza el filtro con la condición ‘Journal Article’ para excluir otro tipo de material alojado en las bases de datos, como editoriales, cartas, reseñas de libros.

Los resultados en formato de referencias bibliográficas son descargados para luego ser subidos y gestionados en la plataforma Rayyan (Ouzzani et al., 2016). Posteriormente, se detectan aquellos registros duplicados o triplicados, a partir de lo cual se eliminan 530. Se obtienen 3.444 registros para revisión por título y abstract. Una vez realizado dicho procedimiento, se descartan 3.117. A partir de los 326 restantes, se realiza la búsqueda y descarga de los artículos completos para ser sometidos a una revisión en profundidad a texto completo con el fin de determinar la presencia de objetivos de intervención en el cuerpo del artículo. De estos 326, existen 13 artículos a los cuales no se pudo acceder. De los 313 restantes, 301 fueron excluidos del análisis final debido a diferentes causas que quedan explicitadas en la Figura 1. Finalmente, el proceso de selección finaliza con 12 artículos que cumplen con todas las condiciones esperadas.

A partir de los 12 artículos seleccionados, se extraen 13 objetivos terapéuticos para su análisis, los que se presentan en la Tabla 1.

Posteriormente, se someten a un proceso de organización mediante análisis de contenido, a través de su distribución en una matriz cualitativa construida en base a los tres requisitos ya declarados: (a) finalidad, (b) procedimiento - medio para lograr dicho fin y (c) noción de usuario (Tabla 2).

## ANÁLISIS

Al comparar los objetivos, se advierte que no presentan una única estructura en su formato de presentación. A continuación, se organiza la información de acuerdo con los aspectos considerados relevantes durante el análisis que reflejan esta heterogeneidad. Estos aspectos son: presencia de la noción de usuario, uso de formas verbales (personales o impersonales) en el planteamiento de los objetivos, existencia de jerarquía de los objetivos, explicitación de la finalidad de los objetivos y explicitación de los criterios de logro.

### Respecto de la noción de usuario

Todos los objetivos presentan la noción de usuario debido a que dicha condición se estableció como criterio de inclusión. Sin embargo, se advierte que está presente, en algunos casos, mediante un proceso de elipsis en el texto (Ubrig et al., 2019; Yibrehu et al., 2020), es decir, no se menciona explícitamente al

usuario en el objetivo, ya que fue mencionado anteriormente en algún apartado del texto. Ello incluye aquellos casos donde la noción de usuario se planteaba mediante alguna denominación (estudiante, participante, paciente, etc.), la que queda enmarcada dentro del texto y no como parte de una oración que plantee directamente el objetivo terapéutico, en otras palabras, la noción de usuario/a se encuentra dentro del párrafo, pero no explícita en el propio objetivo terapéutico. Lo anterior evidencia que el rol del usuario es más bien circunstancial y secundario en la conformación del objetivo. El rol secundario o accesorio que se le asigna al usuario también fue observado durante el proceso de cribado y selección de artículos. Durante este proceso 137 de artículos fueron excluidos por presentar una intervención fonoaudiológica vocal sin objetivos terapéuticos asociados a la actividad planteada. Dicha ausencia de objetivos evidencia una práctica fonoaudiológica estandarizada y no centrada en el usuario.

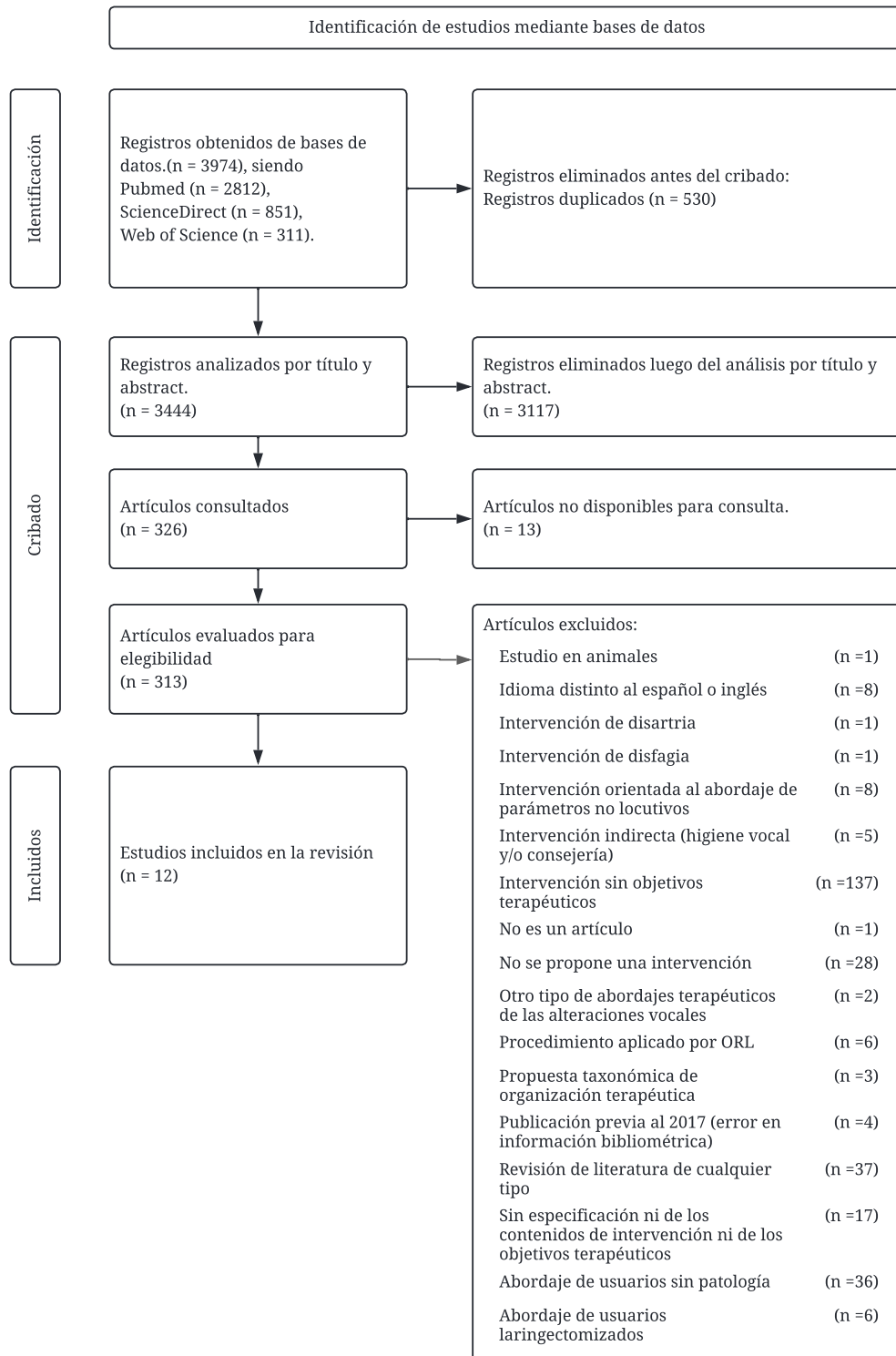
Por otra parte, se aprecia que en varios objetivos, en los que sí aparece la noción de usuario, no se le asigna un rol central (Formánek et al., 2020; Quinn & Swain, 2018; Ribeiro et al., 2018; Sielska-Badurek et al., 2017), sino que este se mantiene en una posición pasiva frente a una tarea que es llevada a cabo por el/la terapeuta.

En algunos casos, la noción de usuario queda definida por las características del abordaje terapéutico, como ocurre en Ribeiro et al. (2018), en Lu et al. (2017) y en el primero de los objetivos encontrados en la investigación de Quinn & Swain (2018, ver tabla 1 para mayor detalle). En otras palabras, lo que se describe son las cualidades de la intervención y no el rol que el usuario adquiere en dicho abordaje

### Respecto del uso de las formas verbales impersonales en la redacción del objetivo

La composición gramatical de todos los objetivos sigue una estructura con el verbo en infinitivo, forma verbal impersonal sin admisión de sujeto. Esta condición impide identificar el responsable de la ejecución de la actividad propuesta. La excepción está dada por el planteamiento de Quinn & Swain (2018) quienes enuncian directamente al usuario mediante la utilización de su nombre de pila: 'Alex'.

**Figura 1.** Flujograma adaptado de formato PRISMA 2020. En él se grafica el proceso de cribado y selección de artículos.



**Tabla 1.** Artículos incluidos según resultados.

Nº	Autores	Nombre del Artículo	Año	Revista / DOI	Objetivo presente en la publicación	Comentarios de la traducción
1	Barcelos, C. Silveira, P. Guedes, R. Gonçalves, A. Slobodtsov L. Carrara-de Angelis, E.	Multidimensional effects of voice therapy in patients affected by unilateral vocal fold paralysis due to cancer	2017	DOI: <a href="https://doi.org/10.1016/j.bjorl.2017.07.012">https://doi.org/10.1016/j.bjorl.2017.07.012</a> Associação Brasileira de Otorrinolaringologia e Cirurgia Cervico-Facial.	“Patients who used falsetto register compensation were oriented to bring out the chest voice by moving the larynx to lower position in the neck (manually or using techniques such as deep inhalation and yawning).” [Los pacientes que usaron registro de falsete como compensación, fueron orientados a producir voz de pecho moviendo la laringe a la posición más baja en el cuello (manualmente o usando técnicas como inhalación profunda y bostezo).]	Sin comentarios.
2	Lu, D. Chen, F. Yang, H. Yu, R. Zhou, Q. Zhang, X. Ren, J. Zheng, Y. Zhang, X. Zou, J. Wang, H. Liu, J.	Changes After Voice Therapy in Acoustic Voice Analysis of Chinese Patients With Voice Disorders	2017	DOI: <a href="https://dx.doi.org/10.1016/j.jvoice.2017.05.005">https://dx.doi.org/10.1016/j.jvoice.2017.05.005</a> Journal of Voice	“Humming is a well-known vocal therapy technique for producing a resonant voice. The participants produced the sound /m:/ followed by gliding the pitch to the most comfortable and natural level.” [Humming es una conocida técnica de terapia vocal para producir voz resonante. Los participantes produjeron el sonido /m:/ seguido de un glissando hacia el tono más cómodo y natural.]	Sin comentarios.
3	Sielska-Badurek, E. Osuch-Wójcikiewicz, E. Sobol, M. Kazanecka, E. Niemczyk, K.	Singers' Vocal Function Knowledge Levels, Sensorimotor Self-awareness of Vocal Tract, and Impact of Functional Voice Rehabilitation on the Vocal Function Knowledge and Self-awareness of Vocal Tract	2017	DOI: <a href="https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2016.01.011">https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2016.01.011</a> Journal of Voice	“The patient was made aware and taught that the lower circumference of the chest should remain expanded (in inhalation position) during singing, with simultaneous movements slightly inward of the abdominal wall just before phonation, accent, or high pitches” [Se concientizó y se le enseñó al paciente que la parte baja de la circunferencia del pecho debe permanecer expandida (en posición inhalatoria) durante el canto, con	Sin comentarios.

					ligeros movimientos simultáneos de la pared abdominal justo antes de la fonación, los acentos o las notas altas.]	
4	Fabron, E. Silvério, K. Berretin-Felix, G. Andrade, E. Salles, P. Moreira, P. Brasolotto, A.	Voice therapy for the elderly with progression of intensity, frequency, and phonation time: case reports.	2018	DOI: <a href="https://doi.org/10.1590/2317-1782/20182017224">https://doi.org/10.1590/2317-1782/20182017224</a> Communication Disorders, Audiology and Swallowing	“The participant should sustain phonation of a vowel for 60% of the MPT of the baseline value until good vocal performance is achieved, and then move on to 70 and 80% of MPT” [El participante debe mantener la fonación de una vocal durante el 60% del valor de línea de base del TMF hasta lograr una buena ejecución vocal, para luego progresar al 70% y 80% del TMF.]	Sin comentarios.
5	Quinn, S. Swain, N.	Efficacy of intensive voice feminisation therapy in a transgender young offender.	2018	DOI: <a href="https://doi.org/10.1016/j.jcomdis.2018.02.001">https://doi.org/10.1016/j.jcomdis.2018.02.001</a> Journal of Communication Disorders	Objetivo 1: “Stemple’s Vocal Function Exercises (sustained /i/ at a comfortable pitch, pitch glides on the word ‘knoll’, and sustained notes C-D-E-F-G on the word ‘knoll’) were used to help Alex increase their comfortable speaking pitch range and raise their speaking fundamental frequency” [Los ejercicios de función vocal de Stemple (sostener /i/ en un tono cómodo, glissando con la palabra 'knoll' y notas sostenidas Do - Re - Mi - Fa - Sol con la palabra 'knoll') se utilizaron para ayudar a Alex a aumentar su rango tonal cómodo y elevar su frecuencia fundamental al hablar] Objetivo 2: “Alex was prompted to use gentle onsets and soft articulatory contacts in order to produce softer, more feminine sounding speech.” [Se le pidió a Alex que empleara un ataque vocal suave y contactos articulatorios laxos para producir un habla más suave y con un sonido más femenino.]	Se traducen las notas musicales utilizadas en clave europea.



6	Ribeiro, V. de Oliveira, A. Vitor, J. Ramos, A. Brasolotto, A. Silverio, K.	Effectiveness of Voice Therapy Associated With Electromyographic Biofeedback in Women With Behavioral Dysphonia: Randomized Placebo-Controlled Double-Blind Clinical Trial	2018	DOI: <a href="https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2017.12.015">https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2017.12.015</a> Journal of Voice	“The Voice Therapy Program (VTP) was developed for the rehabilitation of individuals with behavioral dysphonia and has as general objectives to equalize phonation, to improve knowledge, and to provide strategies for the participant to improve vocal health, production, and behavior.” [El Programa de Terapia Vocal (PTV) fue desarrollado para la rehabilitación de personas con disfonía funcional y tiene como objetivo general equilibrar la voz, mejorar el conocimiento, y brindar estrategias para que el participante mejore su salud, producción y conductas vocales]	Sin comentarios.
7	Tower, J. Acton, L. Wolf, J. Wilson, W. Young, N.	Effects of Vocal Training on Students’ Voices in a Professional Drama School	2019	DOI: <a href="https://doi.org/10.1177/2473974X19866384">https://doi.org/10.1177/2473974X19866384</a> American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery	“The students explored resonance and were encouraged to develop a greater capacity for vocal range and expressivity” [Los estudiantes exploraron la resonancia y se les motivó a desarrollar un mayor de rango y expresividad vocal]	Sin comentarios.
8	Ubrig, M. Tsuji, R. Weber, R. Menezes, M. Barrichelo, V. da Cunha, M. Tsuji, D. Goffi-Gomez, M.	The Influence of Auditory Feedback and Vocal Rehabilitation on Prelingual Hearing-Impaired Individuals Post Cochlear Implant	2019	DOI: <a href="https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2018.07.004">https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2018.07.004</a> Journal of Voice	“The general objectives of the proposed voice therapy program were to enhance their self-perception of their own voice production, loudness control, and pitch control; to improve pneumophono articulatory coordination during voice and speech production; to improve overall voice production; to reduce vocal strain, when present; and to adjust the resonance and maximize the articulation pattern aiming at increasing vocal projection.” [Los objetivos generales del programa propuesto de terapia de voz fueron mejorar la autopercepción de su propia	Se considera que el objetivo está centrado en el usuario debido al empleo del pronombre posesivo de la tercera persona plural “their”, cuyo referente son los/las usuarios/as. Esto queda explicitado en la Tabla 2.  Se traduce “pneumophono articulatory coordination” como coordinación fonorespiratoria.

					producción vocal, del control del volumen y del tono; mejorar la coordinación fonoarticulatoria de la producción de voz y el habla; mejorar la producción de voz en general; reducir la tensión vocal cuando esté presente; y ajustar la resonancia y maximizar el patrón articulatorio para aumentar la proyección vocal.]	
9	Formánek, M. Walderová, R. Baníková, S. Chmelová, I. Formánková, D. Zeleník, K. Komínek, P	Effect of voice therapy with or without transcutaneous electrical stimulation on recovery of injured macroscopically intact recurrent laryngeal nerve after thyroid surgery.	2020	DOI: <a href="https://doi.org/10.1007/s00405-020-05806-1">https://doi.org/10.1007/s00405-020-05806-1</a> European Archives of Oto-Rhino-Laryngology	“Exercise for glottis closure correction was applied. The patient was instructed to pronounce with pushing syllables “ha”, “he”, “hy”, “ho”, “hu”, which was accompanied by thoraco-petal upper limbs flexing”. [Se aplicó el ejercicio para corregir el cierre de la glotis. El paciente fue instruido para producir con empuje las sílabas /ha/, /he/, /hi/, /ho/, /hu/, lo que fue acompañado de una flexión toraco-petal de los miembros superiores.]	Respecto de las sílabas que fueron utilizadas en el abordaje señalado, la traducción considera sus equivalentes fonéticos en el español.
10	Yibrehu, B. Georgakopoulos, B. Mudd, P. Rana, S. Bauman, N.	Outcomes of Paradoxical Vocal Cord Motion Diagnosed in Childhood	2020	DOI: <a href="https://doi.org/10.1177/0003489420931894">https://doi.org/10.1177/0003489420931894</a> Annals of Otolaryngology, Rhinology & Laryngology	“ <i>Improving control of your vocal cords by first watching how they move on a screen during a scope procedure in your doctor’s office</i> ” [Mejorar el control de tus cuerdas vocales observando cómo se mueven en una pantalla durante un procedimiento endoscópico en la consulta médica]	Se considera que el objetivo está centrado en el usuario debido al empleo del pronombre posesivo de la segunda persona singular “ <i>your</i> ”, cuyo referente es el/la usuario/a. Esto queda explicitado en la Tabla 2.
11	Ruoppolo, G. Mariani, L. Quagliari, S. Longo, L. Pescerelli, P. Cilfone, A. Cocchi, C.	Unilateral vocal fold paralysis post-thyroidectomy: does early intervention allow for better voice recovery?	2021	DOI: <a href="https://doi.org/10.26355/eurrev_202102_24820">https://doi.org/10.26355/eurrev_202102_24820</a> Eur Rev Med Pharmacol Sci	“ <i>The recovery of the pneumo-phonetic coordination and reinforcement of the expiratory airflow. In the presence of a breathy voice, this was obtained through the production of vocalic syllables during phonatory tasks, by using central vowels (/i/, /e/), in a falsetto voice. If a patient</i>	Se mantiene la afirmación respecto de que las vocales centrales son /i/ y /e/, aunque en español, la vocal central es /a/.

	Marcotullio, D. Greco, A. De Vincentiis, M.				<p><i>pathologically displayed a falsetto voice, all the tasks were executed with a more low-pitched phonation and hard attack vocalizations.</i>”</p> <p>[Recuperar la coordinación fonorespiratoria y reforzar el flujo de aire espiratorio. En voz soplada, esto se logró mediante la producción de sílabas durante las tareas fonatorias, usando vocales centrales (/i/ , /e/), en voz de falsete. Si un paciente exhibía un uso patológico de la voz en falsete, todas las tareas fueron ejecutadas con una fonación en un tono más grave y con ataque vocal duro.]</p>	
12	Wenke, R. Coman, L. Walton, C. Madill, C. Theodoros, D. Bishop, C. Stabler, P. Lawrie, M. O’Neill, J. Gray, H. Cardell, E.	Effectiveness of Intensive Voice Therapy Versus Weekly Therapy for Muscle Tension Dysphonia: A Noninferiority Randomised Controlled Trial With Nested Focus Group	2021	DOI: <a href="https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2021.02.011">https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2021.02.011</a> Journal of Voice.	<p><i>“This therapy focused on the participant producing a resonant voice, described as a voice pattern that involves feedback through sensing oral vibration sensations in the alveolar ridge and facial plates, through a hierarchy of prescribed voice and speech tasks progressing from producing sounds /m/ and /n/, followed by syllables (e.g., mee, mar, mor, moo), words, phrases and sentences.”</i></p> <p>[Esta terapia se centró en que el participante produjera una voz resonante, descrita como un patrón vocal que implica retroalimentación mediante las sensaciones de vibración en las arrugas alveolares y las playas faciales, a través de una jerarquización de tareas que progresan desde la producción de sonidos /m/ y /n/, a sílabas (ej.: /mi/, /mar/, /mor/, /mu/), palabras, frases y oraciones]</p>	Respecto de las sílabas que fueron utilizadas en el abordaje señalado, la traducción considera sus equivalentes fonéticos en el español.

**Tabla 2.** Matriz de análisis de los objetivos terapéuticos.

N°	Origen	Análisis temático	
		Categorías	Extractos del texto
1	Barcelos et al. (2017)	Noción de usuario	“Patients who used falsetto register compensation (...)” [Los pacientes que usaron registro de falsete como compensación]
		Medio	“(...) by moving the larynx to lower position in the neck (manually or using techniques such as deep inhalation and yawning).” [moviendo la laringe a la posición más baja en el cuello (manualmente o usando técnicas como inhalación profunda y bostezo)]
		Finalidad	“(...) were oriented to bring out the chest voice (...)” [fueron orientados a producir voz de pecho]
2	Lu et al. (2017)	Noción de usuario	“(...) The participants (...)” [los participantes]
		Medio	“(...) produced the sound /m:/ followed by gliding the pitch to the most comfortable and natural level.” [produjeron el sonido /m:/ seguido de un glissando hacia el tono más cómodo y natural.]
		Finalidad	“Humming is a well-known vocal therapy technique for producing a resonant voice (...)” [Humming es una conocida técnica de terapia vocal para producir voz resonante]
3	Sielska-Badurek et al. (2017)	Noción de usuario	“The patient (...)” [el paciente]
		Medio	“(...) was made aware and taught that the lower circumference of the chest should remain expanded (in inhalation position) (...), with simultaneous movements slightly inward of the abdominal wall just before phonation, accent, or high pitches.” [Se concientizó y se le enseñó (...) que la parte baja de la circunferencia del pecho debe permanecer expandida (en posición inhalatoria) con ligeros movimientos simultáneos de la pared abdominal justo antes de la fonación, los acentos o las notas altas.]
		Finalidad	“(...) during singing (...)” [durante el canto]
4	Fabron et al. (2018)	Noción de usuario	“The participant (...)” [El participante]
		Medio	“(...) should sustain phonation of a vowel for 60% of the MPT of the baseline value (...) and then move on to 70 and 80% of MPT.” [debe mantener la fonación de una vocal durante el 60% del valor de línea de base del TMF (...) para luego progresar al 70% y 80% del TMF.]
		Finalidad	“(...) until good vocal performance is achieved (...)” [hasta lograr una buena ejecución vocal]
5	Quinn & Swain (2018)	Noción de usuario	“Alex (...)” [Alex]

		Medio	“(…) was prompted to use gentle onsets and soft articulatory contacts (…)” [(…) que empleara un ataque vocal suave y contactos articulatorios laxos]
		Finalidad	“(…) in order to produce softer, more feminine sounding speech.” [para producir un habla más suave y con un sonido más femenino.]
6	Quinn & Swain (2018)	Noción de usuario	“were used to help Alex” [se utilizaron para ayudar a Alex]
		Medio	“Stemple’s Vocal Function Exercises (sustained /i/ at a comfortable pitch, pitch glides on the word ‘knoll’, and sustained notes C-D-E-F-G on the word ‘knoll’) (…)” [Los ejercicios de función vocal de Stemple (sostener /i/ en un tono cómodo, glissando con la palabra 'knoll' y notas sostenidas Do - Re - Mi - Fa - Sol con la palabra 'knoll')]
		Finalidad	“(…) to help Alex increase their comfortable speaking pitch range and raise their speaking fundamental frequency” [para ayudar a Alex a aumentar su rango tonal cómodo y elevar su frecuencia fundamental al hablar]
7	Ribeiro et al. (2018)	Noción de usuario	“(…)for the participant (…)” [para el participante]
		Medio	“(…) to equalize phonation, to improve knowledge, and to provide strategies (…)” [(…) equilibrar la voz, mejorar el conocimiento, y brindar estrategias (…)]
		Finalidad	“(…) to improve vocal health, production, and behavior.” [para que (el participante) mejore su salud, producción y conductas vocales]
8	Tower et al. (2019)	Noción de usuario	“The students (…)” [los estudiantes]
		Medio	“(…) explored resonance (…)” [exploraron la resonancia]
		Finalidad	“(…) to develop a greater capacity for vocal range and expressivity” [para desarrollar un mayor rango y expresividad vocal]
9	Ubrig et al. (2019)	Noción de usuario	“their self-perception of their own voice production” [la autopercepción de su propia voz]
		Medio	“(…) to adjust the resonance and maximize the articulation pattern (…)” [ajustar la resonancia y maximizar el patrón articulatorio]
		Finalidad	“(…) aiming at increasing vocal projection.” [para aumentar la proyección vocal]
10	Formánek et al. (2020)	Noción de usuario	“The patient (…)” [El paciente]

		Medio	“(…) was instructed to pronounce with pushing syllables “ha”, “he”, “hy”, “ho”, “hu”, which was accompanied by thoraco-petal upper limbs flexing.” [fue instruido para producir con empuje las sílabas /ha/, /he/, /hi/, /ho/, /hu/, lo que fue acompañado de una flexión toraco-petal de los miembros superiores.]
		Finalidad	“Exercise for glottis closure correction was applied. (…)” [(…) el ejercicio para corregir el cierre de la glotis]
11	Yibrehu et al. (2020)	Noción de usuario	“(…) your vocal cords (…)” [tus cuerdas vocales]
		Medio	“(…) by first watching how they move on a screen during a scope procedure in your doctor’s office” [observando cómo se mueven en una pantalla durante un procedimiento endoscópico en la consulta médica]
		Finalidad	“Improving control of your vocal cords (…)” [Mejorar el control de tus cuerdas vocales]
12	Ruoppolo et al. (2021)	Noción de usuario	“(…) If a patient pathologically displayed a falsetto voice (…)” [Si un paciente exhibía un uso patológico de la voz en falsete]
		Medio	“In the presence of a breathy voice, this was obtained through the production of vocalic syllables during phonatory tasks, by using central vowels (/i/, /e/), in a falsetto voice., (… all the tasks were executed with a more low-pitched phonation and hard attack vocalizations. [En voz soplada, esto se logró mediante la producción de sílabas durante las tareas fonatorias, usando vocales centrales (/i/ , /e/), en voz de falsete. (… todas las tareas fueron ejecutadas con una fonación en un tono más grave y con ataque vocal duro.]
		Finalidad	“The recovery of the pneumo-phonetic coordination and reinforcement of the expiratory airflow. (…)” [Recuperar la coordinación fonorespiratoria y reforzar el flujo de aire espiratorio]
13	Wenke et al. (2021)	Noción de usuario	“(…) the participant(…)” [el participante]
		Medio	“(…) through a hierarchy of prescribed voice and speech tasks progressing from producing sounds /m/ and /n/, followed by syllables (e.g., mee, mar, mor, moo), words, phrases and sentences.” [a través de una jerarquización de tareas que progresan desde la producción de sonidos /m/ y /n/, a sílabas (ej.: /mi/, /mar/, /mor/, /mu/), palabras, frases y oraciones]
		Finalidad	“This therapy focused on (… producing a resonant voice, described as a voice pattern that involves feedback through sensing oral vibration sensations in the alveolar ridge and facial plates (…)” [Esta terapia se centró en que (el participante) produjera una voz resonante, descrita como un patrón vocal que implica retroalimentación mediante las sensaciones de vibración en las arrugas alveolares y las playas faciales]

## Respecto de la jerarquía de los objetivos

Se advierte que en ninguno de los estudios revisados existe diferenciación entre los tipos de objetivos. Es decir, no hay referencia a la distribución jerárquica entre objetivo general, específico u operacional, que proponen ciertos autores (Aspeé, 2015; Crisosto, 2021; Farías, 2007, pp. 123-124). Tampoco se alude a la organización temporal; en objetivos a corto y largo plazo, como lo sugieren otros autores y organizaciones (ASHA, 2020; Castillo-Allendes & Fouillioux, 2021). La necesidad de la diferenciación de los objetivos resulta relevante para la estructuración del plan terapéutico y, en definitiva, del abordaje del/la usuario/a.

En el caso de la investigación de Ubrig et al. (2019), sí bien se declara el tipo de objetivo, el que ellos clasifican como objetivo general, lo que se observa en su planteamiento es un recuento de los contenidos de la intervención, lo que no representa una estructura acorde. El objetivo planteado por Ubrig et al. (2019) se acerca a la estructura de un objetivo operacional. Sin embargo, para cumplir con la estructura aquí propuesta, se requeriría que el objetivo incluyera más información. Por su parte, el hecho de que Ubrig et al. (2019) señalen que se presenta un objetivo general en su investigación, demuestra que no incluye una taxonomía de referencia basada en el marco de las intervenciones terapéuticas. Una situación similar se observa en el caso de Ribeiro et al. (2018), donde se enuncia la descripción de un objetivo general, a la vez que se emplea una estructura incompatible con dicha condición.

## Respecto de la finalidad del objetivo terapéutico

En algunos objetivos, la habilidad que se busca desarrollar mediante la intervención terapéutica está definida en términos imprecisos. Este grado de indeterminación es de naturaleza variable y continua, de modo que se advierten algunos objetivos más vagos que otros. Esta indefinición se evidencia por ejemplo en Ribeiro et al. (2018) quien señala “(la intervención) tiene como objetivo general equilibrar la voz” o en Yibrehu et al. (2020) quien propone “(la intervención busca) mejorar el control de tus cuerdas vocales”. Además, estos objetivos carecen de un criterio de logro que permita medir su eventual consecución.

En 8 de los 13 objetivos analizados, la finalidad resulta medianamente imprecisa. Por ejemplo, en el caso de “(la intervención busca) producir un habla más suave” (Quinn & Swain, 2018), o de “(la intervención buscó) que el participante produjera una voz resonante” (Wenke et al., 2021), o de “(la intervención busca) aumentar la proyección vocal” (Ubrig et al., 2019). En estos casos la finalidad declarada puede ser

operacionalizada de varias maneras. Por ejemplo, un “habla más suave” podría ser considerada de diferentes maneras: una emisión con una voz de intensidad más débil, un tono levemente aumentado, una presión articulatoria menor, una prosodia particular, una calidad tímbrica de la voz con tendencia a la soplosidad, todas las posibilidades, o solo algunas de ellas. Cada una de estas posibilidades, que puede adoptar el proceso de fonarticulación, puede ser medida de manera distinta. Así, la variación tonal puede ser descrita tanto perceptual, como acústicamente. Si es medida perceptualmente, entonces puede ser evidenciada por el/la terapeuta, el/la usuario/a, un tercero, la familia, por todos o por algunos. Del mismo modo, si es medida acústicamente, la variación puede ser expresada en semitonos, en hertz, o en barks, por ejemplo. Como se observa, el grado de indeterminación que alcanzan estos objetivos sigue siendo alto.

Por otra parte, 4 de los objetivos planteados apuntan a múltiples fines. Esto se observa en “(la intervención busca) producir un habla más suave y con un sonido más femenino”, en “(la intervención busca) aumentar su rango tonal cómodo y elevar su frecuencia fundamental al hablar” (ambos en Quinn & Swain, 2018), en “(la intervención busca que el usuario) mejore su salud, producción y conductas vocales” (Ribeiro et al., 2018), en “(la intervención busca) desarrollar un mayor rango y expresividad vocal” (Tower et al., 2019) o en “(la intervención busca) recuperar la coordinación fonorrespiratoria y reforzar el flujo de aire espiratorio” (Ruoppolo et al., 2021).

Por otra parte, en el caso de lo expuesto por Formánek et al. (2020) se indica que la finalidad es “corregir el cierre de la glotis”. Sin embargo, este tipo de objetivos, que plantean fines de tipo fisiológico, deben ser medidos, lógicamente, de manera acorde a lo formulado.

## Respecto de los criterios de logro

Se aprecia además que solo uno de los 13 objetivos analizados presenta un criterio de logro. En Fabron et al. (2018) se declara “(el criterio de logro cuantitativo será) el 60% del valor de línea de base del TMF hasta lograr una buena ejecución vocal, para luego progresar al 70% y 80% del TMF”. En este caso se plantea la utilización de una línea de base que puede ser determinada en el momento de la evaluación inicial o, bien al comienzo de la actividad. Una vez alcanzado este nivel, se aumentaría la complejidad, o se trabajaría la generalización de los logros o, en el caso de no lograr el objetivo, se reestructuraría la actividad.

## DISCUSIÓN

Este estudio fue diseñado para examinar la estructura de los objetivos terapéuticos del abordaje fonoaudiológico vocal presentes en la literatura especializada en los últimos 5 años. Los principales resultados evidencian un alto nivel de heterogeneidad en la formulación de los objetivos, lo que demuestra una falta de criterios uniformes para su redacción y planteamiento.

### Respecto de la noción de usuario

La consideración de la noción de usuario resulta altamente variable y en la mayoría de los casos no es posible detectarla de manera integrada con el resto del objetivo. Este es un tipo de error común, donde el objetivo queda definido por lo que el/la fonoaudiólogo/a plantea realizar “con” el/la usuario/a, pero no se determina cuál es la conducta que el/la propio/a usuario/a debe desarrollar.

Tal como señalan Anderson (2005), Förster & Rojas-Barahona (2017, pp. 43-47) y Goff et al. (2015) en todo objetivo en el que se plantee un aprendizaje, la estructura básica debe considerar la organización sintáctica sujeto – verbo – objeto, de modo que siempre el sujeto gramatical representa al individuo que aprende una determinada habilidad. En este sentido, el análisis estructural del objetivo evidenciaría el rol activo que desempeñaría el/la usuario/a en el curso de la terapia.

El fenómeno de la eliminación de la noción de usuario en la enunciación del objetivo suele ser una práctica común basada en la homogeneización de las atenciones en salud y en las cuales la persona no es el centro de las mismas (Lemus et al., 2017), lo que atenta contra la autonomía del/la usuario/a y el respeto que el/la terapeuta debe tener respecto de sus valores, creencias y preferencias (Bados López & García Grau, 2009; Bovend'Eerd et al., 2009; Lemus et al., 2017; March Cerdà, 2015). Ello se contrapone con el rol participativo del usuario planteado por el “Enfoque de Derecho” y el “Modelo de Salud de Atención Integral”, en el cual se declara a la persona como centro del proceso y se concibe la atención en salud de manera global, participativa, continua y que entrega herramientas para fomentar el autocuidado, la emancipación y la autonomía del/la usuario/a (Ministerio de Salud de Chile [MINSAL], 2013; Organización Mundial de la Salud [OMS], 2017).

Diversos autores (Bados López & García Grau, 2009; Hersh, Worrall, et al., 2012; Locke & Latham, 2006; Ogbeiwi, 2017, 2018) señalan que al establecer objetivos es necesario describir, a partir de las necesidades del/la usuario/a, las conductas o habilidades que deben instaurarse, incrementarse, eliminarse o

reducirse y las estrategias que se realizarán, lo que permite evitar su carácter genérico. Dicho proceso de decisión, además, debe idealmente contemplar la participación activa del/la usuario/a. En este sentido, la planificación terapéutica es considerada un proceso dinámico enmarcado en las necesidades del/la usuario/a (Crisosto, 2021; Rosewilliam et al., 2011; Sugavanam et al., 2013). Así, realizar una intervención que tiene en cuenta solo la finalidad de las técnicas o el método empleado y que no considera las características, habilidades y necesidades del/la usuario/a, podría resultar amenazante para el desarrollo de una terapia exitosa.

### Respecto de la jerarquía de los objetivos

La planificación terapéutica exige plantear una escala de objetivos organizados en distintos niveles de concreción, lo que permite planificar y ordenar el abordaje fonoaudiológico. No obstante, en ninguno de los casos analizados se observa una organización jerarquizada de los objetivos planteados, a partir de lo cual también se aprecia cierta incongruencia en los niveles de concreción utilizados.

Esta carencia de organización jerárquica puede eventualmente conllevar a una falta de claridad al establecer prioridades en la intervención, a una falta de coherencia interna del plan terapéutico y a dificultades al seleccionar las técnicas o estrategias que se utilizarán en el abordaje fonoaudiológico (Bados López & García Grau, 2009, p. 29). Ello, a su vez, podría afectar el rendimiento del/la usuario/a y su motivación con el proceso, porque no considera la relevancia, la severidad, ni la funcionalidad de los hallazgos de la evaluación, así como tampoco sus características y habilidades personales.

Asimismo, la falta de niveles en el planteamiento terapéutico puede conducir a una confusión entre la actividad diseñada para el usuario (el mecanismo mediante el cual se alcanzará una finalidad determinada) y la finalidad terapéutica (la explicitación de qué es lo que se quiere lograr con la actividad planteada) o bien, dejar al objetivo sin una vinculación con la noción de usuario, ni atender a las necesidades y contextos relevantes para este último. Este tipo de errores es común en algunos planteamientos que señalan como fundamento un criterio de redacción basado en la filosofía SMART (Doran, 1981; Wade, 2009). Ya que a pesar de que en ocasiones se declara un supuesto enfoque centrado en el usuario, los objetivos no demuestran relación con el nivel de participación o, incluso, las actividades terapéuticas propuestas no se vinculan con el objetivo. Este hallazgo ha sido también reportado previamente por Rosewilliam et al. (2011). Incluso existe un moderado nivel de desacuerdo respecto de qué



representa cada una de las letras de la sigla SMART (Ogbeiwi, 2018).

### **Respecto de la finalidad del objetivo**

La finalidad del objetivo es propuesta de manera difusa en la mayoría de los objetivos o bien, existen múltiples finalidades asociadas a un mismo objetivo, lo que problematiza su medición. El establecimiento de varias finalidades en el mismo objetivo plantea el desafío de establecer criterios de logro coherentes con la complejidad de la estructura definida. Sin embargo, la multiplicidad de aspectos a lograr requiere de diversos mecanismos de verificación. Esto amenaza la especificidad del objetivo pues se evidencia un carácter difícilmente concreto.

### **Respecto de la estructura operacional de los objetivos**

Evans (2012), Hersh, Sherratt, et al. (2012), y McPherson et al. (2015) indican que la estrategia SMART no plantea una estructura de objetivos, ni tampoco estipula mecanismos de operativización respecto del proceso de planificación terapéutica, sino que solo establece un marco de organización general respecto de la naturaleza de la planificación terapéutica, más que de su forma. Esta misma desventaja del modelo ha fundamentado la necesidad del planteamiento de otros marcos conceptuales como el SMARTER (Hersh, Sherratt, et al., 2012; Macleod, 2012) o el MEANING (McPherson et al., 2015), desarrollados para el contexto clínico y que complementan lo propuesto por quienes sostienen la utilidad del formato SMART (Center for Disease Control and Prevention [CDC], 2008; Turner-Stokes, 2009).

En concordancia con lo anterior, ninguno de los objetivos analizados en el estudio está explícitamente declarado bajo alguna de estas metodologías, lo que explicaría eventualmente su heterogeneidad estructural.

### **Respecto del criterio de logro**

Solo un objetivo de todos los revisados (Fabron et al., 2018) presenta criterio de logro. Lo anterior permite observar la ausencia de una configuración terapéutica medible, lo que constituye una debilidad estructural, en cuanto no permite determinar cuándo un objetivo es alcanzado. A causa de ello, se corre el riesgo de sobre-intervenir o peor aún, sub-intervenir.

### **Respecto de los artículos no incluidos en la revisión**

Cabe señalar que la principal causa de exclusión en la etapa de revisión de texto completo fue la ausencia de objetivos terapéuticos (Figura 1), a pesar de que en el estudio se efectuaba una intervención fonoaudiológica vocal. La tendencia observada

en las investigaciones del área consistió en la enumeración de los procedimientos de intervención fonoaudiológica de manera aislada y, habitualmente, de modo acotado. Al respecto, es importante mencionar que la ausencia de objetivos terapéuticos impide relacionar la técnica terapéutica, con las características del/la usuario/a, con el criterio de logro y con la finalidad, de modo que finalmente la comprensión de una intervención queda remitida a los efectos aislados de una determinada tarea terapéutica y no es posible analizarla en el contexto de un plan deliberado con consecuencias conocidas de antemano.

## **CONCLUSIONES**

El análisis de la literatura existente muestra una carencia de acuerdos respecto de la estructura de la planificación terapéutica para el abordaje de usuarios/as con necesidades vocales. Ello se traduce en la necesidad de contar con un marco conceptual común entre investigadores y terapeutas que permita una comunicación consistente, que articule coherentemente el accionar terapéutico.

En este estudio se caracterizó la estructura de los objetivos operacionales planteados en investigaciones sobre intervenciones terapéuticas vocales durante los últimos cinco años. Los resultados revelan que no existe una estructura común en la formulación de objetivos terapéuticos para el abordaje fonoaudiológico de usuarios/as con necesidades vocales en las investigaciones revisadas. Más bien, los estudios revisados evidencian un grado alto de heterogeneidad en su formulación, lo que constata un gran nivel de discrepancia en los marcos conceptuales empleados para la planificación terapéutica o bien, su inexistencia. Más aun, la tendencia general observada en las investigaciones del área es omitir los objetivos y referir solo a los procedimientos terapéuticos empleados. Además, se observa insuficiente atención en la determinación de criterios de logro y una escasa operacionalización de los contenidos a abordar en la intervención fonoaudiológica, cuya enunciación desde su naturaleza conceptual impide una medición concreta asociada a la tarea terapéutica propuesta.

En futuras investigaciones se debe integrar la percepción de los clínicos en relación con la planificación y contrastar su opinión con las recomendaciones de la literatura. Ello permitirá analizar la estructura de los objetivos en el contexto terapéutico diario y en atención a las necesidades vocales de los usuarios/as por ellos/ellas atendidos/as y calibrar la existencia de patrones de unificación en la planificación en el contexto clínico. En este sentido, la evaluación de objetivos terapéuticos utilizados en contextos clínicos reales podría dar cuenta de la multiplicidad de

factores que inciden en su planteamiento, lo que permitiría complejizar los modelos actuales.

## REFERENCIAS

- American Speech-Language-Hearing Association [ASHA]. (2020). *Person-centered focus on function: Voice*. <https://www.asha.org/siteassets/uploadedFiles/ICF-Voice-Disorders.pdf>
- Anderson, L. W. (2005). Objectives, evaluation, and the improvement of education. *Studies in Educational Evaluation*, 31(2), 102–113. <https://doi.org/10.1016/j.stueduc.2005.05.004>
- Angeli, J. M., Harpster, K. L., Hanson, E., Sheehan, A., & Schwab, S. M. (2018). Patient and caregiver-identified preferences: Dimensions of change in developmental therapy treatment goals. *Developmental Neurorehabilitation*, 22(1), 39–46. <https://doi.org/10.1080/17518423.2018.1425754>
- Angeli, J. M., Harpster, K. L., Hanson, E., Sheehan, A., & Schwab, S. M. (2019). Patient- and caregiver-identified preferences: Dimensions of change in developmental therapy treatment goals. *Developmental Neurorehabilitation*, 22(1), 39–46. <https://doi.org/10.1080/17518423.2018.1425754>
- Aspeé, J. (2015). Metodología de planificación operacional. *Revista Electrónica de Trabajo Social*, 12, 82–102.
- Bados López, A., & García Grau, E. (2009). *El Proceso de evaluación y tratamiento*. Universitat de Barcelona. <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/9893>
- Bailey, R. R. (2017). Goal Setting and Action Planning for Health Behavior Change. *American Journal of Lifestyle Medicine*, 13(6), 615–618. <https://doi.org/10.1177/1559827617729634>
- Barcelos, C. B., Silveira, P. A. L., Guedes, R. L. V., Gonçalves, A. N., Slobodtsov, L. D. S., & Angelis, E. C. (2017). Multidimensional effects of voice therapy in patients affected by unilateral vocal fold paralysis due to cancer. *Brazilian Journal of Otorhinolaryngology*, 84(5), 620–629. <https://doi.org/10.1016/j.bjorl.2017.07.012>
- Bovend'Eerd, T. J., Botell, R. E., & Wade, D. T. (2009). Writing SMART rehabilitation goals and achieving goal attainment scaling: A practical guide. *Clinical Rehabilitation*, 23(4), 352–361. <https://doi.org/10.1177/0269215508101741>
- Bowman, J., Mogensen, L., Marsland, E., & Lannin, N. (2015). The development, content validity and inter-rater reliability of the SMART-Goal Evaluation Method: A standardised method for evaluating clinical goals. *Australian Occupational Therapy Journal*, 62(6), 420–427. <https://doi.org/10.1111/1440-1630.12218>
- Castillo-Allendes, A., & Fouilloux, C. (2021). Objetivos de intervención en voz: Una propuesta para su análisis y redacción. *Revista de Investigación e Innovación en Ciencias de la Salud*, 3(1), 125–139. <https://doi.org/10.46634/riics.56>
- Center for Disease Control and Prevention [CDC]. (2008). *Evaluation Briefs. Goals and Objectives*. <https://www.cdc.gov/healthyyouth/evaluation/pdf/brief3.pdf>
- Crisosto, J. (2021). Theoretical proposal for therapy planning in vocal practice: A ICF model application. *Revista Chilena de Fonoaudiología*, 20, 1–18. <https://doi.org/10.5354/0719-4692.2021.58315>
- Doran, G. (1981). There's a SMART way to write management's goals and objectives. *Management Review*, 70(11), 35–36.
- Evans, J. J. (2012). Goal setting during rehabilitation early and late after acquired brain injury. *Current Opinion in Neurology*, 25(6), 651–655. <https://doi.org/10.1097/WCO.0b013e3283598f75>
- Fabron, E. M. G., Silvério, K. C. A., Berretin-Felix, G., Andrade, E. C., Salles, P. F., Moreira, P. A. M., & Brasolotto, A. G. (2018). Terapia vocal para idosos com progressão de intensidade, frequência e duração do tempo de fonação: Estudo de casos. *CoDAS*, 30. <https://doi.org/10.1590/2317-1782/20182017224>
- Fariás, P. (2007). *Ejercicios que restauran la función vocal* (1ª ed.). Akadia Internacional. <https://www.casadellibro.com/libro-ejercicios-que-restauran-la-funcion-vocal-observaciones-clinicas/9789875700482/1868618>
- Formánek, M., Walderová, R., Baníková, Š., Chmelová, I., Formánková, D., Zeleník, K., & Komínek, P. (2020). Effect of voice therapy with or without transcutaneous electrical stimulation on recovery of injured macroscopically intact recurrent laryngeal nerve after thyroid surgery. *European Archives of Oto-Rhino-Laryngology*, 277(3), 933–938. <https://doi.org/10.1007/s00405-020-05806-1>
- Förster, C., & Rojas-Barahona, C. (2017). Aprendizaje y evaluación: Lo que no se evalúa, no se aprende. En C. Förster (Ed.), *El poder de la evaluación en el aula. Mejores decisiones para promover los aprendizajes* (pp. 43–74). Ediciones UC. <https://www.buscalibre.cl/libro-el-poder-de-la-evaluacion-en-el-aula-mejores-decisiones-para-promover/9789561421707/p/50082814>
- Fu, V., Weatherall, M., McPherson, K., Taylor, W., McRae, A., Thomson, T., Gommans, J., Green, G., Harwood, M., Ranta, A., Hanger, C., Riley, J., & McNaughton, H. (2020). Taking Charge after Stroke: A randomized controlled trial of a person-centered, self-directed rehabilitation intervention. *International Journal of Stroke*, 15(9), 954–964. <https://doi.org/10.1177/1747493020915144>
- Goff, L., Potter, M., Pierre, E., Carey, T., Gullage, A., Kustra, E., Lee, R., Lopes, V., Marshall, L., Martin, L., Raffoul, J., Siddiqui, A., & van Gaste, G. (2015). *Learning Outcomes Assessment A Practitioner's Handbook*. Higher Education Quality Council of Ontario. <https://scholar.uwindsor.ca/ctlreports/6>
- Hersh, D., Sherratt, S., Howe, T., Worrall, L., Davidson, B., & Ferguson, A. (2012). An analysis of the “goal” in aphasia rehabilitation. *Aphasiology*, 26(8), 971–984. <https://doi.org/10.1080/02687038.2012.684339>
- Hersh, D., Worrall, L., Howe, T., Sherratt, S., & Davidson, B. (2012). SMARTER goal setting in aphasia rehabilitation. *Aphasiology*, 26(2), 220–233. <https://doi.org/10.1080/02687038.2011.640392>
- Landis, K., Vander, J., & Jongsma, A. (2004). *The Speech-Language Pathology Treatment Planner*. John Wiley & Sons, Inc.
- Lemus, S., Hamui, A., Ixtla, M., & Maya, A. (2017). Una mirada crítica sobre la noción: Paciente/usuario/cliente desde la antropología en salud. *Revista CONAMED*, 22(2), 98–103. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6062919>
- Levack, W. M., Weatherall, M., Hay-Smith, E. J. C., Dean, S. G., McPherson, K., & Siegert, R. J. (2015). Goal setting and strategies to enhance goal pursuit for adults with acquired disability participating in rehabilitation. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 7. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009727.pub2>

- Levack, W., & Siegert, R. (2015). Challenges in Theory, Practice and Evidence. En R. Siegert & W. Levack (Eds.), *Rehabilitation Goal Setting: Theory, Practice and Evidence*. Taylor & Francis Group. <https://www.routledge.com/Rehabilitation-Goal-Setting-Theory-Practice-and-Evidence/Siegert-Levack/p/book/9781138075184>
- Locke, E. A., & Latham, G. P. (2006). New Directions in Goal-Setting Theory. *Current Directions in Psychological Science*, 15(5), 265–268. <https://doi.org/10.1111/j.1467-8721.2006.00449.x>
- Lu, D., Chen, F., Yang, H., Yu, R., Zhou, Q., Zhang, X., Ren, J., Zheng, Y., Zhang, X., Zou, J., Wang, H., & Liu, J. (2017). Changes After Voice Therapy in Acoustic Voice Analysis of Chinese Patients With Voice Disorders. *Journal of Voice*, 32(3), 386.e1-386.e9. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2017.05.005>
- Ma, E. P.-M., Yiu, E. M.-L., & Verdolini Abbott, K. (2007). Application of the ICF in Voice Disorders. *Seminars in Speech and Language*, 28(04), 343–350. <https://doi.org/10.1055/s-2007-986531>
- Macleod, L. (2012). Making SMART goals smarter. *Physician Executive*, 38(2), 68–70, 72. [https://www.researchgate.net/publication/256098067\\_Making\\_SMART\\_goals\\_smarter](https://www.researchgate.net/publication/256098067_Making_SMART_goals_smarter)
- Manchado Garabito, R., Tamames Gómez, S., López González, M., Mohedano Macías, L., D'Agostino, M., & Veiga de Cabo, J. (2009). Scoping review. *Medicina y Seguridad del Trabajo*, 55(216), 12–19. <https://doi.org/10.4321/S0465-546X2009000300002>
- March Cerdà, J. C. (2015). Pacientes empoderados para una mayor confianza en el sistema sanitario. *Revista de Calidad Asistencial*, 30(1), 1–3. <https://doi.org/10.1016/j.cali.2015.01.001>
- McPherson, K., Kayes, N., & Kersten, P. (2015). MEANING as a Smarter Approach to Goals in Rehabilitation. En R. Siegert & W. Levack (Eds.), *Rehabilitation Goal Setting: Theory, Practice and Evidence*. Taylor & Francis Group. <https://www.routledge.com/Rehabilitation-Goal-Setting-Theory-Practice-and-Evidence/Siegert-Levack/p/book/9781138075184>
- Ministerio de Salud de Chile [MINSAL]. (2013). *Orientaciones para la implementación del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria. Dirigido a Equipos de Salud*. <https://www.minsal.cl/portal/url/item/e7b24eef3e5cb5d1e0400101650128e9.pdf>
- Ogbeiwi, O. (2017). Why written objectives need to be really SMART. *British Journal of Healthcare Management*, 23(7), 324–336. <https://doi.org/10.12968/bjhc.2017.23.7.324>
- Ogbeiwi, O. (2018). General concepts of goals and goal-setting in healthcare: A narrative review. *Journal of Management & Organization*, 27(2), 324–341. <https://doi.org/10.1017/jmo.2018.11>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (Ed.). (2001). *Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud*. Grafo. [https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/e74e4-cif\\_2001.pdf](https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/e74e4-cif_2001.pdf)
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2017). *Salud y derechos humanos [Informativa]*. Salud y derechos humanos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/human-rights-and-health>
- Ouzzani, M., Hammady, H., Fedorowicz, Z., & Elmagarmid, A. (2016). Rayyan—A web and mobile app for systematic reviews. *Systematic Reviews*, 5(1), 210. <https://doi.org/10.1186/s13643-016-0384-4>
- Prescott, S., Doig, E., Fleming, J., & Weir, N. (2019). Goal statements in brain injury rehabilitation: A cohort study of client-centredness and relationship with goal outcome. *Brain Impairment*, 20(3), 226–239. <https://doi.org/10.1017/BrImp.2019.6>
- Quinn, S., & Swain, N. (2018). Efficacy of intensive voice feminisation therapy in a transgender young offender. *Journal of Communication Disorders*, 72, 1–15. <https://doi.org/10.1016/j.jcomdis.2018.02.001>
- Řasová, K., Martinková, P., Soler, B., Freeman, J., Cattaneo, D., Jonsdottir, J., Smedal, T., Romberg, A., Henze, T., Santoyo-Medina, C., & Feys, P. (2020). Real-World Goal Setting and Use of Outcome Measures According to the International Classification of Functioning, Disability and Health: A European Survey of Physical Therapy Practice in Multiple Sclerosis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(13), 4774. <https://doi.org/10.3390/ijerph17134774>
- Ribeiro, V. V., Oliveira, A. G. de, Vitor, J. da S., Ramos, A. C., Brasolotto, A. G., & Silverio, K. C. A. (2018). Effectiveness of Voice Therapy Associated With Electromyographic Biofeedback in Women With Behavioral Dysphonia: Randomized Placebo-Controlled Double-Blind Clinical Trial. *Journal of Voice*, 33(3), 381.e11-381.e22. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2017.12.015>
- Rosewilliam, S., Roskell, C. A., & Pandyan, A. (2011). A systematic review and synthesis of the quantitative and qualitative evidence behind patient-centred goal setting in stroke rehabilitation. *Clinical Rehabilitation*, 25(6), 501–514. <https://doi.org/10.1177/0269215510394467>
- Ruoppolo, G., Mariani, L., Quagliari, S., Longo, L., Pescerelli, P., Cilfone, A., Cocchi, C., Marcotullio, D., Greco, A., & De Vincentiis, M. (2021). Unilateral vocal fold paralysis post-thyroidectomy: Does early intervention allow for better voice recovery? *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, 25(3), 1177–1184. [https://doi.org/10.26355/eurrev\\_202102\\_24820](https://doi.org/10.26355/eurrev_202102_24820)
- Sielska-Badurek, E., Osuch-Wójcikiewicz, E., Sobol, M., Kazanecka, E., & Niemczyk, K. (2017). Singers' Vocal Function Knowledge Levels, Sensorimotor Self-awareness of Vocal Tract, and Impact of Functional Voice Rehabilitation on the Vocal Function Knowledge and Self-awareness of Vocal Tract. *Journal of Voice*, 31(1), 122.e17-122.e24. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2016.01.011>
- Sugavanam, T., Mead, G., Bulley, C., Donaghy, M., & van Wijck, F. (2013). The effects and experiences of goal setting in stroke rehabilitation – a systematic review. *Disability and Rehabilitation*, 35(3), 177–190. <https://doi.org/10.3109/09638288.2012.690501>
- Tower, J. I., Acton, L., Wolf, J., Wilson, W., & Young, N. (2019). Effects of Vocal Training on Students' Voices in a Professional Drama School. *OTO Open*, 3(3), 2473974X19866384. <https://doi.org/10.1177/2473974X19866384>
- Turner-Stokes, L. (2009). Goal attainment scaling (GAS) in rehabilitation: A practical guide. *Clinical Rehabilitation*, 23(4), 362–370. <https://doi.org/10.1177/0269215508101742>
- Ubrig, M. T., Tsuji, R. K., Weber, R., Menezes, M. H. M., Barrichelo, V. M. O., Cunha, M. G. B. da, Tsuji, D. H., & Goffi-Gomez, M. V. S. (2019). The Influence of Auditory Feedback and Vocal Rehabilitation on Prelingual Hearing-Impaired Individuals Post Cochlear Implant. *Journal of Voice*, 33(6), 947.e1-947.e9. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2018.07.004>
- van Stan, J., Roy, N., Awan, S., Stemple, J., & Hillman, R. E. (2015). A Taxonomy of Voice Therapy. *American Journal of Speech-Language Pathology*, 24(2), 101–125. [https://doi.org/10.1044/2015\\_AJSLP-14-0030](https://doi.org/10.1044/2015_AJSLP-14-0030)

van Stan, J., Whyte, J., Duffy, J. R., Barkmeier-Kraemer, J. M., Doyle, P. B., Gherson, S., Kelchner, L., Muise, J., Petty, B., Roy, N., Stemple, J., Thibeault, S., & Tolejano, C. J. (2021). Rehabilitation Treatment Specification System: Methodology to Identify and Describe Unique Targets and Ingredients. *Archives of Physical Medicine and Rehabilitation*, 102(3), 521–531. <https://doi.org/10.1016/j.apmr.2020.09.383>

Wade, D. T. (2009). Goal setting in rehabilitation: An overview of what, why and how. *Clinical Rehabilitation*, 23(4), 291–295. <https://doi.org/10.1177/0269215509103551>

Wenke, R., Coman, L., Walton, C., Madill, C., Theodoros, D., Bishop, C., Stabler, P., Lawrie, M., O'Neill, J., Gray, H., & Cardell, E. A. (2021). Effectiveness of Intensive Voice Therapy Versus Weekly Therapy for Muscle Tension Dysphonia: A Noninferiority Randomised Controlled Trial With Nested Focus Group. *Journal of Voice, en prensa*(0), 291–295. <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2021.02.011>

Yibrehu, B., Georgakopoulos, B., Mudd, P. A., Rana, M. S., & Bauman, N. M. (2020). Outcomes of Paradoxical Vocal Cord Motion Diagnosed in Childhood. *Annals of Otolaryngology, Rhinology & Laryngology*, 129(12), 1195–1209. <https://doi.org/10.1177/0003489420931894>