

Primera Unidad

EL APARATO VOCAL

Propósito de la unidad

En algunas ocasiones hemos tenido la oportunidad de conocer personas quienes en el momento mismo de presentarse nos dejan maravillados por su voz. Posiblemente a usted le haya ocurrido algo semejante y estará de acuerdo en que algunas voces, naturalmente, suenan con color, matiz y resonancia. La misma impresión sentimos cuando escuchamos radio, asistimos a una conferencia o a una obra de teatro. Estamos ante la presencia de personas que conocen su mecanismo vocal y saben manejar su voz. Sin embargo, las personas que manejan mal su voz, no sólo nos dan una impresión pobre, sino que cometen muchos errores, que de por sí alteran la naturaleza de su voz y crean hábitos que deforman la perfecta elocución de fonemas, palabras, frases y oraciones.

Esta unidad tiene como propósito principal compartir con usted algunas informaciones básicas relacionadas con el funcionamiento del aparato vocal, ayudarle a conocer su voz, cómo suena, cómo

se produce, diferentes tipos de voces, y las características esenciales que determinan el timbre, tono, intensidad y duración de los sonidos.

ACTIVIDAD 1

Sin duda usted tiene grandes expectativas en relación con el arte del bien decir, con la educación de su voz. Por estas razones estará ansioso de iniciar este módulo de autoformación radiofónica dedicado a la locución, pero como ya es costumbre, vamos a partir de sus propios conocimientos y percepciones.

Iniciemos reflexionando sobre algunas cuestiones básicas para la profesión del locutor. ¿Qué entiende usted por locución? ¿Qué sentido tiene para usted? ¿Cómo considera usted que debe ser un locutor? ¿Qué cualidades físicas y morales debe tener? Como el locutor es un profesional de la voz, ¿qué cualidades debe poseer su voz?

Escriba sus percepciones en un cuaderno aparte, que a partir de este momento llamaremos su texto paralelo.

ACTIVIDAD 2

En los otros módulos de esta Enciclopedia de Autoformación Radiofónica hemos trabajado interactivamente con el texto impreso, los casetes y su texto paralelo. Ahora, sin embargo, le vamos a solicitar unos cuantos casetes adicionales donde usted grabará los ejercicios que realizará a partir de este momento. Estos casetes serán su bitácora.

ACTIVIDAD 3

Con una grabadora portátil, realice varias entrevistas a algunos de los locutores más conocidos de su comunidad, ciudad o país. Consulte con ellos:

- a. ¿Qué criterios tienen sobre la profesión del locutor?*
- b. ¿Cuáles son las cualidades indispensables?*
- c. ¿Qué entienden por responsabilidades sociales del locutor?*

ACTIVIDAD 4

En libros, documentos y revistas, busque informaciones acerca de la locución, la persona del locutor, sus cualidades, responsabilidades... Con los análisis de estas lecturas, las consultas hechas a los locutores y sus propias percepciones, prepare una síntesis y escríbala en su texto paralelo. Este trabajo previo es indispensable para que usted tenga una visión global del ámbito de la locución.

ACTIVIDAD 5

Tome su grabadora portátil y grabe dos o tres programas radiofónicos. Analice las voces de los locutores, ¿qué puede decir de su tono, timbre, intensidad y duración? ¿Manejan correctamente la respiración? ¿Nota usted que los locutores se fatigan al leer, se ponen disfónicos (roncos)? ¿Percibió cierto nerviosismo o más bien los encontró serenos, con pleno dominio de su profesión? Escriba sus observaciones en su texto paralelo.

ACTIVIDAD 6

Después de realizar las actividades anteriores, pasamos ahora a hablar directamente del protagonista de este módulo, usted. ¿Ha escuchado su voz alguna vez? Si ya trabaja como locutor o locutora, claro que sí. Pero si está empezando o quiere empezar, busque su grabadora portátil y uno de sus casetes para grabar los ejercicios que vamos a realizar a partir de este momento.

He aquí su primera prueba: tome su grabadora y póngala a grabar. Trate de botar todo el aire que tenga. Cuando considere que ya no le queda nada de aire, lea en voz alta el párrafo de 36 sílabas que le presentamos. Trate de leer el párrafo sin volver a tomar aire. Cuando termine, detenga la grabación y siga con el siguiente ejercicio.

«Para descubrir la causa de la enfermedad de la voz es recomendable consultar a un especialista de la voz».

ACTIVIDAD 7

Probablemente le dio mucho trabajo leer el párrafo anterior. Escúchelo. Si pudo leer algo, habrá notado que su voz está rarísima. Claro, sin aire es imposible emitir una voz con cuerpo, color y resonancia. Pero no se desanime. Continúe con la siguiente actividad.

ACTIVIDAD 8

Tome su grabadora y póngala a grabar. Tome todo el aire que pueda, reténgalo y vuelva a leer en voz alta el párrafo de 36 sílabas. Trate de leer todo el párrafo sin volver a tomar aire. Cuando termine, detenga la grabación y siga con el siguiente ejercicio.
«Para descubrir la causa de la enfermedad de la voz es recomendable consultar a un especialista de la voz».

ACTIVIDAD 9

Retroceda su grabadora y escuche varias veces el párrafo que termina de leer. ¿Qué le pareció? ¿Ahora sí se reconoce? ¿Está convencido que esa es su voz? Si no lo está, no se preocupe. A todos los profesionales de la voz nos ha pasado lo mismo. Incluso, a muchos no nos gusta nuestra voz. Pero no se desanime, insista.

ACTIVIDAD 10

Vuelva a escuchar su grabación de la Actividad 8. ¿Cómo se escucha su voz, qué cualidades cree usted que tiene o qué cualidades debe lograr? ¿Pudo leer las 36 sílabas sin necesidad de volver a tomar aire? ¡Claro que sí! Seguramente usted pudo leer el ejercicio anterior con una sola inspiración y sin mucha dificultad. Ahora inténtelo de nuevo con la siguiente lectura que tiene 50 sílabas. Grábese nuevamente.

«La fatiga vocal es el resultado del mal trato vocal, del abuso de la voz, del exceso de trabajo o de una afección que repercute en el órgano vocal».

Cuidado. No borre ninguno de los ejercicios que está grabando. Al cabo de un tiempo estos primeros ejercicios le servirán para que usted se autoevalúe y vea si progresa o no.

ACTIVIDAD 11

Escuche la grabación que hizo en la actividad anterior. ¿Pudo leerlo todo sin necesidad de volver a tomar aire, o sin sentir la sensación de que se ahogaba al llegar al punto final? Bueno, como usted ha podido experimentar en estos tres ejercicios, el dominio del aire es indispensable para emitir una voz agradable, con color, bien timbra-

continúa ➡

ACTIVIDAD 11
(continuación)

da, con resonancia. Todos estos elementos son indispensables en un profesional de la voz. Usted también los puede manejar, pero depende de su dedicación y entrenamiento.

ACTIVIDAD 12

Escuche el casete No. 1 lado A desde el inicio hasta donde dice «Para introducirnos un poco en esa ciencia, tenemos con nosotros...». Si lo cree necesario, no se conforme con una sola audición. Al escuchar el casete, tome notas de las sugerencias y recomendaciones que en él se hacen, ya que ellas no se encuentran en el material escrito.

ACTIVIDAD 13

Lea la información del texto que sigue.

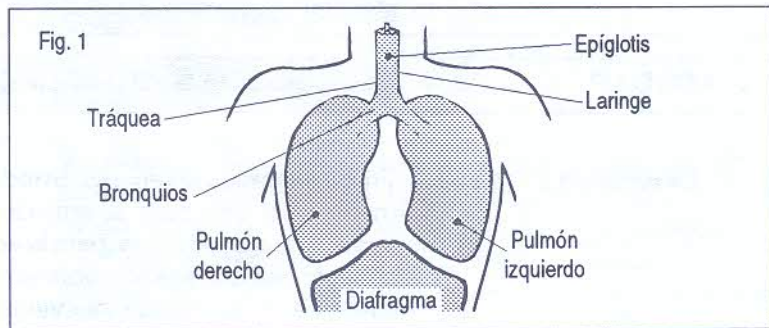
La emisión de la voz

En los ejercicios anteriores, usted experimentó la importancia del manejo del aire para la emisión de la voz. Pero además del correcto manejo del aire, para la educación de la voz necesitamos conocer, aunque sea someramente, la anatomía y fisiología de los diferentes órganos que intervienen en la fonación.

Entre los órganos que intervienen en la emisión de la voz, encontramos tres aparatos diferentes relacionados entre sí: el aparato respiratorio, el aparato fonador y el aparato resonador.

El aparato respiratorio

Proporciona el aire que al pasar por las cuerdas vocales las hace vibrar y estas vibraciones se convierten en sonido. El aparato respiratorio se compone de las vías respiratorias por las cuales el organismo recibe y expulsa el aire y de los pulmones que son los encargados de almacenar el aire y hacen las veces de fuelle.



Las vías respiratorias

Las vías respiratorias se dividen en superiores e inferiores. Las superiores comprenden las fosas nasales y los senos o cavidades accesorias. Las vías respiratorias inferiores se componen de la tráquea, la faringe, los bronquios y los pulmones.

La tráquea

Está constituida por un tubo que desciende verticalmente a lo largo del cuello, por delante del esófago, para penetrar enseguida en el pecho donde se bifurca en dos conductos llamados **bronquios**. Estos se dirigen a cada uno de los pulmones donde se ramifican en **bronquiolos** y terminan en pequeñas cavidades llamadas **alvéolos** pulmonares.

La tráquea y los bronquios son tejidos blandos que se mantienen abiertos gracias a pequeños cartílagos que según su posición a lo largo del conducto adoptan la forma de medios anillos abiertos por detrás o en placas en los conductos menores.

Los pulmones

Están situados en el tórax, a cada lado del corazón, limitados por detrás por la columna vertebral, adelante por el esternón y a

ambos lados por las costillas. Como ya se dijo, ellos son los encargados de almacenar y expulsar el aire. Conociendo la colocación de este órgano que es vital para la respiración, se entiende mejor que la colocación del cuerpo influya en el correcto uso de la voz. Por ello cuando se está de pie, la columna vertebral adopta una posición completamente vertical para no presionar a los pulmones, y restarles capacidad de almacenamiento de aire. Cuando se habla sentado, aunque aparentemente es más cómodo, se dificulta la respiración y no se deja trabajar con libertad al diafragma.

El diafragma

Es un músculo transversal, poderoso y en forma de cúpula, que divide al tórax y al abdomen. Sobre su parte superior descansan las bases de los pulmones, y debajo de su parte inferior se encuentran el estómago y los intestinos.

Durante la inspiración, cuando los alvéolos pulmonares se llenan de aire, el diafragma desciende, y luego, durante la espiración, asciende cuando los alvéolos pulmonares se vacían.

Este músculo es de suma importancia para la realización del acto

de hablar o de cantar. De su control depende la mayor o menor presión con que el aire llega y pasa por las cuerdas vocales.

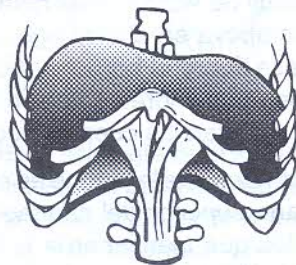
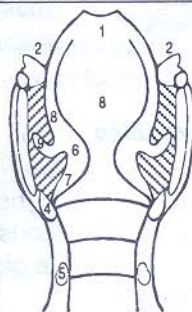


Fig. 2 Músculo diafragma visto por su cara antero-superior y lateral y parte de su cara posterior interna.

El aparato fonador

Es el que produce el sonido en el momento en que se logra la vibración del aire. Su órgano fundamental es la **laringe** cuyo orificio mayor comunica por arriba con la faringe y por debajo con la tráquea.



- 1- Epiglótis
- 2- Hueso hioides
- 3- Cartilago tiroides
- 4- Cartilago cricoides
- 5- Anillo de la tráquea
- 6- Bandas ventriculares
- 7- Cuerdas vocales
- 8- Glotis
- 9- Vestíbulo

Fig. 3 Fisiología del Aparato Fonador

La laringe



Las cuerdas vocales

Es casi puramente cartilaginosa; su pieza mayor es el cartílago tiroideo que forma una prominencia por delante, la llamada «manzana de Adán», más notable en el hombre que en la mujer. Esta se apoya en el cartílago cricoideo, anillo cartilaginoso que descansa sobre el primer anillo de la tráquea y que en sus dos extremos posteriores sostiene los cartílagos aritenoides en los que se insertan las cuerdas vocales.

El único hueso de la laringe es el hioides, medio anillo óseo unido a la parte superior del cartílago tiroideo, donde se insertan los músculos que mantienen a la laringe en su sitio y que pueden hacerla subir y bajar a voluntad.

Son dos bandas móviles -músculo tiroaritenoides- unidas en su parte anterior formando en el interior una especie de triángulo que constituye la **glotis**. Los llamados músculos de la fonación, constrictores y tensores, son los que se encargan de abrir y cerrar la glotis.

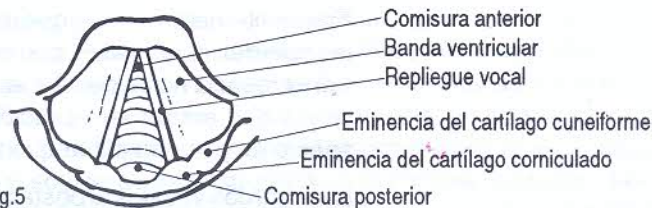
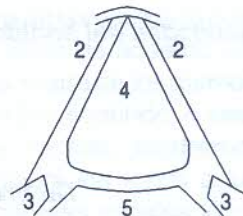


Fig.5

En la fisiología de la fonación, la corriente de aire producida por la espiración pasa inevitablemente por la laringe, que constituye el extremo superior de la tráquea. En este órgano, el aire tropieza con las cuerdas vocales que, mediante los movimientos semivoluntarios y semi-inconscientes de los cartílagos aritenoides, se tensan o aflojan, modificando la forma y dimensión de la glotis.

Fig.6 Esquema de la Glotis

- 1- Cartílago tiroides
- 2- Cuerdas vocales
- 3- Cartílago aritenoides
- 4- Glotis
- 5- Cartílago cricoides



Frecuentemente se dice que las cuerdas vocales funcionan como las cuerdas de un violín, como si el aire hiciese el papel del arco. Esta creencia no es cierta. Las cuerdas vocales constituyen unos labios que entran en vibración al paso del aire y producen un sonido de poca amplitud que resulta casi inaudible.

Las cuerdas vocales al obstaculizar parcialmente el paso del aire, hacen que éste corra intermitentemente hacia la faringe, lo que le imprime una vibración que lo convierte en sonoro. La fuerza con que el aire es expulsado, debido a la presión ejercida por los pulmones, determina dos fenómenos: el **tono** del sonido, que es la mayor o menor frecuencia en la vibración; y la **intensidad**, que es la mayor o menor amplitud de las vibraciones.

Cualidades del sonido

En este momento nos detendremos, someramente, en las cualidades del sonido: timbre, altura o tono, intensidad o volumen y duración o cantidad.

Timbre

Es el registro sonoro de cada persona. El **timbre** del sonido es

proporcionado y modificado por el aparato resonador y las condiciones fisiológicas de cada persona. Por tanto, se puede decir sin temor a equivocación que el timbre es la «huella vocal» que lo identifica y personaliza. El timbre cambia en cada persona de acuerdo a su contextura física. Podemos decir que el timbre es como el sonido de los instrumentos musicales: cada uno tiene el suyo propio. No suena lo mismo una flauta que una trompeta o un saxofón. Sin embargo, no por ello dejan de ser agradables al oído si se saben interpretar. Igual cosa pasa con el timbre de la voz humana. Esto nos lleva a la siguiente conclusión: **no hay voces feas, lo que hay son voces mal manejadas.**

Altura o tono

Se llama elevación, altura o tono de la voz a la formación de una onda sonora que producen las vibraciones de las cuerdas vocales. Existen vibraciones de mayor o menor altura de acuerdo con la intensidad con que cada persona expulsa el aire de los pulmones. Dependiendo del número de vibraciones por segundo, o sea, de la frecuencia vibratoria de las cuerdas vocales, tendremos la elevación o altura del sonido que producirá los tonos agudos, medios y bajos o graves. Cuando las cuerdas vocales vibran a

mayor velocidad, se producen los sonidos agudos y viceversa. En este caso, es posible hablar de subir o bajar el tono. Dentro de la escala musical se puede establecer que la nota FA constituye el tono medio que nos permite subir a SOL, LA o SI y bajar a MI, RE, DO.

En las mujeres y los niños, las cuerdas vocales son más cortas y menos espesas que en el hombre adulto, vibran por lo tanto a una frecuencia superior y por eso su voz es más aguda.

Intensidad o volumen

La mayor o menor fuerza o potencia con la cual los pulmones expulsan el aire, es lo que constituye la **intensidad** del sonido. Esa fuerza o potencia no modifica ni el timbre ni el tono. La intensidad se debe a la amplitud de las vibraciones. Por ello es importante entender que en materia de volumen no se puede hablar de subirlo o bajarlo, sino de aumentarlo o disminuirlo.

Duración o cantidad

Es el tiempo que dura un sonido, independientemente de su timbre, tono o intensidad. Es decir, todo sonido tiene una duración.

Por esta razón hablamos de sonido corto o largo. La duración o cantidad de un sonido, en nuestro caso de un fonema, depende de la velocidad con que se habla, del grupo pronunciado y de las cualidades fonéticas del fonema. Cuando una persona habla muy rápido, cada sonido es más abreviado, y a la inversa.

El aparato resonador

Está integrado por todas las cavidades superiores a la laringe: faringe, cavidad de la boca con el velo del paladar, lengua, fosas nasales, senos óseos...

- | | |
|-------------------------|---------------------|
| 1- Fosas nasales | 7- Lengua |
| 2- Ventanas de la nariz | 8- Maxilar inferior |
| 3- Labios | 9- Faringe |
| 4- Paladar duro | 10- Epiglotis |
| 5- Paladar blando | 11- Laringe |
| 6- Uvula | 12- Esófago |

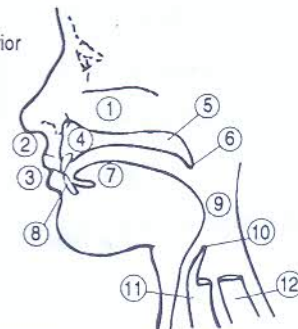


Fig.7 Organos de la dicción

La faringe

Sirve de comunicación con la laringe y la tráquea, está limitada en su totalidad por tejidos blandos, el velo del paladar con su prolongación en la úvula, los pilares anterior y posterior de la lengua y la masa glandular llamada amígdala. Entre ellos se sitúa un estrecho espacio llamado istmo de la garganta (pasaje de la faringe a la boca) que termina directamente en la laringe en la parte delantera y en el esófago en la parte posterior.

Hablando de la fisiología del aparato resonador, decimos que producido el sonido de la laringe, todas las cavidades del aparato resonador entran en juego. Estas cavidades son distintas en cada persona y por ello dan el timbre natural de la voz. Para el profesional de la voz es importante saber que las cavidades blandas son modificables a voluntad y, por tanto, el timbre natural de la voz se puede variar acompañando la vibración aérea fundamental producida por la laringe.

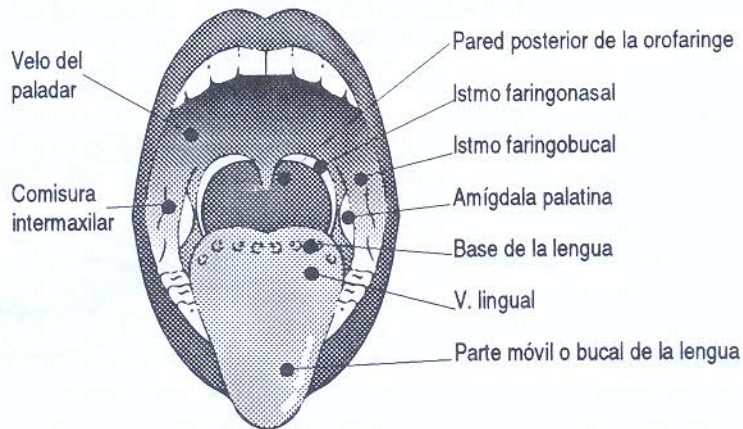
La boca

Es una cavidad cuyos límites son: por delante los labios y los dientes, por los lados las mejillas, por arriba la bóveda del paladar o paladar duro, que se prolonga hacia atrás en el paladar blando

y termina en la úvula o campanilla; y por abajo la lengua tras la cual se abre la faringe.

Con excepción de los dientes y del paladar duro, todos los límites de la cavidad bucal son blandos y móviles, lo cual le permite muchos movimientos y tomar diversas formas.

Fig. 8 Partes de la boca y la lengua



La lengua

Se caracteriza por su movilidad, ya que puede cambiar distensionándose, haciéndose redonda o puntiaguda y puede acercar su punta casi a cualquier lugar del interior de la boca.

Los labios

Forman el orificio bucal. En la fonación tienen particular importancia porque ayudan a dar al orificio bucal diferentes formas y posiciones con lo cual algunos fonemas adquieren su sonido característico.



ACTIVIDAD 14

Para el locutor, orador, actor, maestros y otras muchas expresiones del ser humano, el espejo nos brinda una ayuda incalculable. Usted también a partir de este momento haga del espejo su principal aliado. Lo va a necesitar para realizar muchos de los ejercicios que aquí se le indicarán. Ojalá consiga uno de cuerpo entero.

Frente a un espejo, reconozca su cavidad bucal y los límites de la misma: labios, dientes, lengua, mejillas, paladar duro, úvula... Juegue con los labios, las mejillas y la lengua. Recuerde: «órgano que no se usa.... órgano que se atrofia».

ACTIVIDAD 15

Lea la información del texto que sigue.

Las fosas nasales

Son los conductos que perforan la nariz. La nariz tiene la forma de una pirámide, y está formada por los huesos nasales en su parte superior y por cartílagos más abajo. Las fosas nasales se comunican por delante con el exterior y por detrás con la faringe, están separadas por un tabique óseo. A ambos lados están limitadas por el etmoides y los cartílagos llamados aletas. Están separadas de la boca por la bóveda del paladar formada por los huesos del

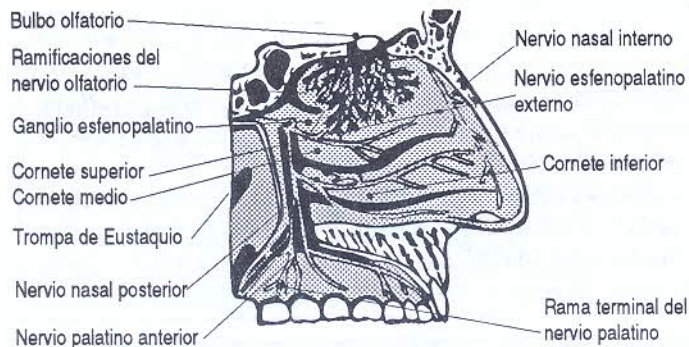


Fig. 10 Fosas nasales

Partes óseas

Las partes óseas, llamadas también partes duras, fijas, son inmodificables. Estas son: los dientes, los huesos de las fosas nasales, el maxilar superior, los huesos de los senos y de la bóveda palatina.

Todas las demás partes del aparato resonador son más o menos móviles, especialmente la cavidad bucal. Todas estas cavidades reciben y modifican la vibración del aire producida por la laringe, complementando el resultado sonoro de la fonación.

maxilar superior. En las caras laterales aparecen tres crestas horizontales llamadas cornete superior, medio e inferior, que ocultan pequeños agujeros que comunican con cavidades de los huesos vecinos llamados senos frontales, temporales o maxilares, según el hueso que las aloja.

ACTIVIDAD 16

Deténgase aquí. Escuche varias veces el casete No. 1 lado A desde «Para introducirnos un poco en esa ciencia, tenemos con nosotros...» hasta «Cuando se conocen la razón y la causa de las cosas...».

ACTIVIDAD 17

Compare lo dicho en el texto y en el casete con sus percepciones, observaciones y opiniones. Si es necesario, lea nuevamente el texto impreso y vuelva a escuchar, en el casete, las explicaciones y recomendaciones del Dr. Hernando Henao.

ACTIVIDAD 18

Lea la información del texto que sigue.

La voz

La respiración, el entrenamiento respiratorio, el trabajo de la voz mediante ejercicios, la dicción y la emisión vocal, constituyen una serie de actos fisiológicos.

La voz humana se produce mediante el aprovechamiento de una columna de aire que es producida por la contracción de los pulmones y es puesta en vibración al pasar por la laringe. El sonido resultante es ampliado y modificado en su calidad por los

resonadores. Es decir que la voz es un sonido, o mejor dicho, un conjunto de sonoridades producidas por el funcionamiento de los órganos de fonación.

Si la columna de aire no es expulsada en cantidad suficiente y en forma regular, la producción de la voz será inevitablemente defectuosa y causará cansancio en la persona que habla. Ese cansancio se comunicará al público en forma de una vaga angustia y los oyentes no seguirán cómodamente las palabras del locutor. En consecuencia, mientras mayor sea la cantidad de aire almacenada en los pulmones, y se tenga un dominio pleno de su expulsión, mejor será el resultado de la fonación.

La naturaleza nos dotó, excepto por rareza, con un mecanismo perfecto de sonido. Todos nosotros tenemos voz agradable. Lo único que puede obstruirla son los malos hábitos. Estos malos hábitos a menudo provienen de la imitación. Si cuando niños estamos en contacto con personas que tienen voces agudas, desagradables, nasales o reseca, adquiriremos esos malos hábitos que nos causarán el mismo defecto en la voz. El niño que entra en contacto con personas que tienen voces agradables y placenteras tendrá voz agradable.

Entonces podemos concluir que aprendemos a hablar por imitación. Imitamos los sonidos como imitamos las acciones. Nuestra primera pronunciación de palabras es en principio imitación. La voz con que pronunciamos las primeras palabras es también imitación. Si la imitación le condujo a usar el instrumento vocal en forma incorrecta, la práctica puede corregir esos malos hábitos que interfieren con su cualidad musical y su resonancia completa. No olvide que la producción del sonido vocal es más bien acción mental que física. Por tanto, cuando hable, concéntrese sobre las ideas y no sobre el mecanismo con el cual las expresa.

Tipos de voces

Las voces se suelen clasificar atendiendo a diferentes aspectos: tamaño de las cuerdas vocales, volumen de los resonadores, talla de las personas, constitución física, timbre, tono, sexo, frecuencia de las ondas sonoras, etc. Aquí por razones prácticas no vamos a abarcar todas las clasificaciones existentes.

Voz radioeufónica

Modesto Vázquez llama voz radioeufónica a la voz que corrientemente llamamos «microfónica» o «radiofónica». Considera que

en el hombre debe estar afinada alrededor de una frecuencia de 130 vibraciones por segundo, como la voz de barítono. En la mujer corresponde a unas 500 vibraciones por segundo, dos octavas más alta, como la de mezzo-soprano.

Entre los factores que determinan que una voz sea radioeufónica se encuentran: «... una buena articulación y una correcta dicción; tono y volumen de voz apropiados; valorización de la elocución con pausas, recalcos, énfasis, matiz y timbre relativo apropiados para cada frase; velocidad adecuada; y en general, un perfecto dominio de la técnica del micrófono».

***De acuerdo con la
frecuencia de las ondas
sonoras***

Voces graves

Son aquellas voces que abarcan la gama del sonido en la clave de Fa, cuarta línea, parten del Fa escrito en el primer espacio adicional del pentagrama hacia abajo, y terminan en el Fa escrito sobre el tercer espacio adicional hacia arriba. Las cuerdas vocales vibran desde 87.31 ciclos por segundos (c/s), hasta 349.23 c/s.

Los hombres que tienen este tipo de voces son conocidos como personas que tienen **voces graves, bajas, gruesas**. Algunos, incluso, las llaman «voces pesadas». Esto no significa que sean voces desagradables, sino todo lo contrario. En las dramatizaciones, estas personas son buscadas para realizar las narraciones y hacer los personajes que tienen mayor autoridad. También se utilizan estas voces en la narración de documentales. Por su parte, las mujeres que logran que sus cuerdas vocales tengan esta frecuencia de vibraciones, son consideradas como **contraltos**.

Voces medias

Abarcan la gama de sonidos que en la clave de **Fa** en cuarta línea, parten del **Sol** escrito en la primera línea del pentagrama, y terminan en el **Sol** escrito en la tercera línea adicional hacia arriba. Las cuerdas vocales alcanzan desde 98 c/s, hasta 392 c/s.

En esta clasificación encontramos que los hombres son considerados como **barítonos**. Utilizamos una voz media, ni grave ni aguda, cuando hablamos en la conversación normal. Según Frank Guevara, la mayoría de los locutores tienen este tipo de voz. Las mujeres son consideradas como **mezzo-sopranos**.

Voces altas

Las voces altas o agudas abarcan la gama de sonidos que en la clave de **Sol** en segunda línea, parten del **Do** escrito en la primera línea adicional del pentagrama hacia abajo, y terminan en el **Do** escrito en la segunda línea adicional del mismo hacia arriba. Las cuerdas vocales alcanzan vibraciones desde 139.81 c/s, hasta 1,046.50 c/s.

En esta clasificación, los hombres que poseen este tipo de voz son considerados como **tenores**, y las mujeres como **sopranos**.

De acuerdo con el timbre

La siguiente clasificación no es muy académica que digamos, pero le sirve al locutor para dar el color de voz que se le pide. En esta clasificación seguiremos a Modesto Vázquez y Marco Polo Torres.

Timbre brillante

Se produce cuando el locutor sube el tono normal de locución de su voz, desplazándose en un rango intermedio de su capacidad. Proyecta más velocidad que la normal y emite su mensaje en un tono alegre, vivaz, optimista.

Se emplea para significar alegría, felicidad, vitalidad, dicha, optimismo.

Timbre opaco

Contrariamente al anterior, el locutor escogió su rango más grave, da un ritmo pausado a la locución y enfatiza las palabras dándoles resonancia en un tono triste, dramático, solemne.

Se utiliza para mostrar tristeza, dolor, miedo, dramatismo, solemnidad.

Timbre absoluto

Se produce cuando el locutor utiliza el tono normal de una conversación. El ritmo y la pronunciación siguen los patrones normales de una locución sin mayor carácter emotivo.

Timbre rotundo

El locutor emplea un intermedio entre la tonalidad normal y la más grave. Deja resonar los finales de las palabras en un ritmo más lento. Impresiona un carácter categórico, sin mucha entonación y de forma plana.

Este timbre se utiliza para denotar certeza, energía, poder, convicción, es imperativo.

Timbre apagado

Cuando el locutor trata de emitir un susurro audible y comprensible, emite las palabras con el aire de reserva para evitar el nivel de volumen normal. Hay poca entonación y el tono de ataque que utiliza es medio alto o normal.

Clasificación en radio

En concordancia con las clasificaciones anteriores de la voz, en la radio se suelen clasificar de la manera siguiente.

Tenor ligero Joven que no pase de los veinte años.

Tenor dramático Joven en completo desarrollo.

Barítono Un hombre en plena madurez, con fortaleza y virilidad.

Bajo Un anciano.

Tiple ligera Joven, casi niña.

Tiple dramática Joven con toda la fuerza de la juventud.

Segunda tiple Una mujer en plena madurez.

Contralto Una anciana.

**Voz estentórea
o de trueno** Es la recia, fuerte y retumbante.

Voz de campana Severa, majestuosa y enérgica, de sonidos firmes y decididos.

Voz argentada Clara y sonora, joven, alegre, afable, soñadora y sincera.

Voz cálida Melodiosa, agradable y sensual, femenina, grave y casi argentada.

Voz melódica Es un intermedio entre la argentada y la de campana; de agradable timbre que bien puede ser cínico, flemático, sagaz, cauto, calculador y astuto.

Voz cascada Carente de fuerza, sonoridad y timbre, temblorosa e insegura.

Voz aguardentosa Bronca y sin armonía; un tanto ronca y sin matices.

Voz dulce, sumisa Baja, suave, acariciadora. Tonos de imploración y súplica, que en el hombre es el tono grave, bondadoso, casto y tímido.

Voz atiplada En el hombre, chillona, del tipo afeminado. En la mujer, de niña.

Voz de grillo En la mujer, chillona, destemplada.

Voz blanca La infantil o femenina, aguda y clara.

Defectos de la voz

Debido al desconocimiento del aparato vocal, su higiene y cuidado, a la respiración incorrecta, a los malos hábitos que aprendemos y, en algunos casos, a problemas fisiológicos, nos encontramos con algunas voces que tienen limitaciones para lograr con ellas una emisión eficiente. Estos defectos de la voz pueden ser

corregidos por especialistas en foniatría, por profesores en el arte de la locución y con ejercicios de muy fácil asimilación.

A continuación pasamos a enumerar algunos de los principales defectos de la voz.

Voz gutural

Se produce por una contracción de los músculos de la garganta, impidiendo que la voz salga libre, natural. Esta contracción quita la sonoridad de las palabras al ser amortiguadas por la lengua y el paladar, haciendo que la voz no se manifieste en toda su amplitud, riqueza y diafanidad de timbre. Le falta vibración y parece escondida o agarrada por la garganta.

Este defecto de la voz obedece, normalmente, a malos hábitos adquiridos para hablar. Por ejemplo, la imitación de algunos locutores, oradores, maestros, etc.

Voz nasal

Cuando una persona al hablar cierra el paso del aire por la nariz, inmediatamente se produce un timbre de voz nasal. Es decir, que ésta se produce por el bloqueo de las fosas nasales en su base o

en su conducto. La emisión carece de resonancia en la cavidad nasal y frontal de la persona que habla. Este fenómeno es común, sobre todo cuando la persona que habla tiene congestión nasal a causa de catarro, resfrío o alergia. Para evitar este defecto de la voz, se recomienda dejar que el sonido vaya a resonar en las fosas nasales.

Voz infantil

La voz infantil se caracteriza por su sonido atiplado, de registros altos, y por tener un timbre con excesiva cantidad de tonos agudos, como la voz de los niños. Necesariamente no es una voz desagradable, pero siendo emitida por un adulto o adulta puede producir rechazo en la audiencia.

La voz infantil obedece, generalmente, a algún defecto fisiológico o a afecciones glandulares. También lo suelen producir algunos defectos en el uso de la faringe como cavidad resonadora. Otras veces está motivado por una mala regulación de la columna de aire.

Voz ronca

Este defecto de la voz produce un timbre opaco, parecido a

cuando estamos con catarro o resfriados. Generalmente, la ronquera es producida por alguna enfermedad de los órganos de la emisión. Sin embargo, existen ronqueras causadas por el cigarrillo, irritaciones de la garganta y fatiga vocal.

Voz temblorosa

Se considera que una voz es temblorosa o temblona, cuando la escuchamos como una serie de sacudidas (trémolos) sucesivas, ya que sus vibraciones no tienen la rapidez y la regularidad que la hace agradable al oído. El temblor es una exageración de la oscilación normal. Es una falta de estabilidad vocal que produce bajas en la intensidad. Denota nerviosismo, carencia de ritmo, vigor y regularidad.

Este tipo de voz lo encontramos, generalmente, en gente de edad avanzada. En la gente joven también podemos encontrar la voz temblorosa, cuando el sonido no se sostiene por la tensión de las cuerdas vocales, causada por el cansancio. Entonces los músculos se encuentran fatigados y distendidos. También se produce por una respiración mal controlada.

Voz de carretilla

Es un defecto de la voz que se produce por el roce de la mucosa de las cuerdas vocales en el momento de la emisión, y se caracteriza por producir un ruido de cascabel.

El gallo

Los locutores suelen divertirse mucho cuando a una persona, locutor o locutora, le flaquea o se le quiebra la voz. El gallo lo produce el paso involuntario de un registro a otro, retornando rápidamente al registro inicial.

El crac

Se produce por un falso paso de la glotis y su característica principal es el silencio brusco que se produce al emitir una palabra, que luego se reanuda. En este lapso de tiempo se pierden algunas sílabas.