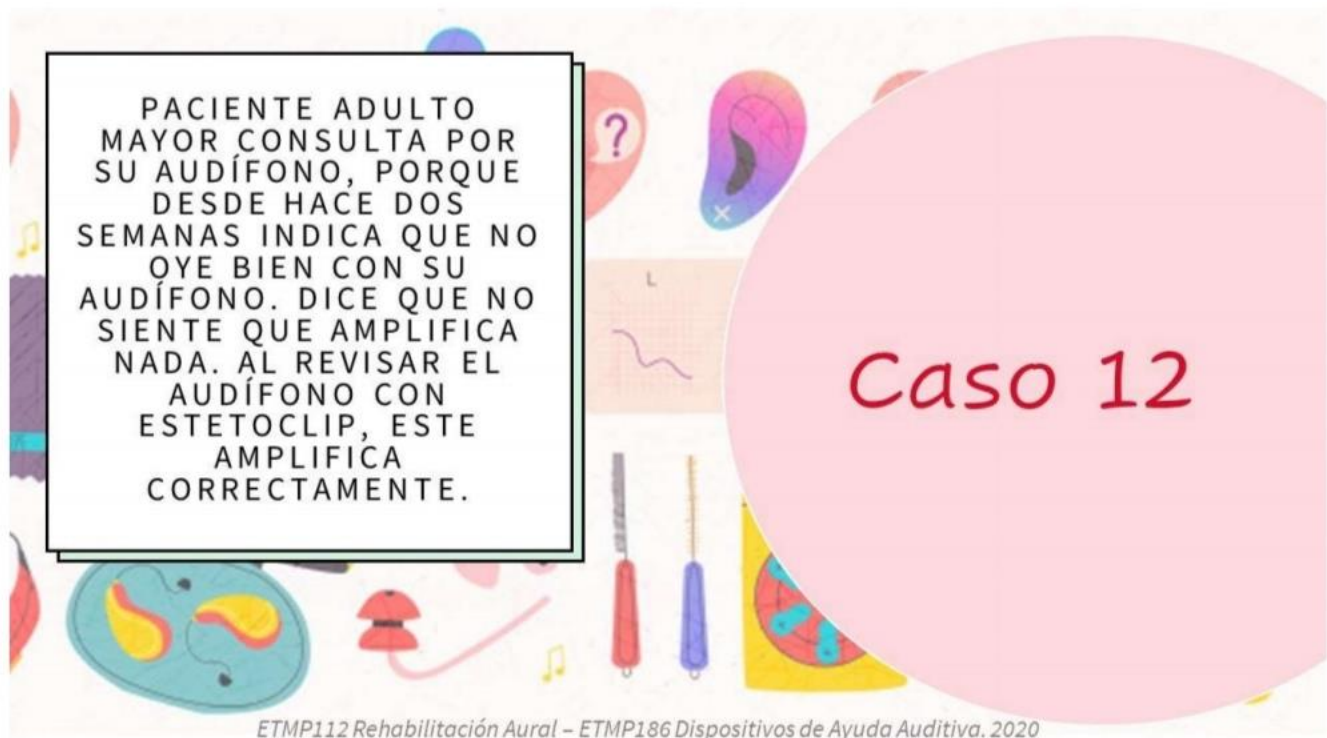


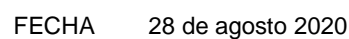
NOMBRE: Francisca Belen Cárdenas Chávez.



Justificación: Decidí que la paciente adquirió audífono mediante GES-56 hace 3 años, esto con el fin de demostrar un cambio en sus umbrales auditivos durante estos 3 años (realicé audiometría antigua para complementar). En otoscopia se observó tapón de cerumen oclusivo en OD (oído en el que utiliza su audífono). Además, se observó una higiene deficiente del molde auditivo. En conjunto estos 3 factores pueden haber ocasionado que la paciente sintiera que el audífono no amplificara. En RVA se realizó lavado de oído y posteriormente se realizó audiometría de campo libre para evaluar la ganancia funcional del audífono.

En la audiometría se evidenció un cambio en la audición del paciente que posiblemente pueda estar afectando a la disminución de la sensación de ayuda del audífono, esto acompañado de la presencia del tapón de cerumen oclusivo que también puede afectar.

No pude realizar la evaluación con acompañante de la paciente porque solo vivimos las dos con mi abuelita.



REVISIÓN VISUAL Y AUDITIVA DEL AUDÍFONO
Programa DE Seguimiento del uso de Audífonos GES 56
Universidad Austral de Chile
Hospital de Puerto Montt

NOMBRE: María Safira Almonacid Vargas _____
DIRECCION: José Miguel Carrera 143 Calbuco _____
TELEFONO: 998871652 _____ EDAD: 83 años _____

MARCA AUDIFONO: Unitrón _____

MODELO AUDIFONO: Next8 _____

FECHA DE ADAPTACION: Año 2017 aprox. _____

¿EN QUE OIDO USA EL AUDIFONO? Derecho _____

USO DE AUDIFONOS ANTERIORES AL ACTUAL: No _____

MANEJO DEL AUDIFONO: a cada pregunta contestar sí o no

- 1.- Sabe el manejo del audífono:
- 2.- Sabe manejar los controles:
- 3.- Sabe manejar el molde del audífono:
- 4.- Sabe limpiar el audífono:
- 5.- Sabe colocar las pilas:
- 6.- Sabe cuándo la pila está descargada

[illegible]

REVISIÓN VISUAL: a cada pregunta contestar como bueno o malo

MOLDE:

- 1.- ¿En qué estado se encuentra el molde auditivo?:
- 2.- Limpieza del molde auditivo:
- 3.- ¿Cómo se observa la adaptación del molde?:
- 4.- Conexión con el audífono:

<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO
<input type="radio"/> BUENO	<input checked="" type="radio"/> MALO
<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO
<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO

AUDIFONO:

- 1.- Estado de la carcasa:
- 2.- Estado del orificio del micrófono:
- 3.- Estado de los interruptores:
- 4.- Movimiento del control de volumen:
- 5.- Posición de los controles externos:

<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO
<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO
<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO
<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO
<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO

PILAS:

- 1.- Posición de las pilas:
- 2.- Limpieza de los contactos:
- 3.- Carga de las pilas:

<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO
<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO
<input checked="" type="radio"/> BUENO	<input type="radio"/> MALO

REVISIÓN ACÚSTICA: a cada pregunta contestar sí o no

- 1.- Amplificación intermitente:
- 2.- Sonido nítido:
- 3.- Produce ruido al girar el control de volumen:
- 4.- Presenta retroalimentación:

<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO
<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO
<input type="radio"/> SI	<input checked="" type="radio"/> NO

CONCLUSIÓN: Adherencia parcial a tratamiento con audífono. Por poco conocimiento del audífono. Se observo poco manejo en términos de limpieza del molde, programas del audífono. Se educa y se reforzaron contenidos en este proceso al paciente respecto al uso del audífono. Se observa tapón de cerumen oclusivo en OD. Se realizó lavado de oído y audiometría de campo libre.

Se deriva paciente ges-56 a Auditrón para recalibración de audífono. _____

TECNOLOGO MEDICO ORL

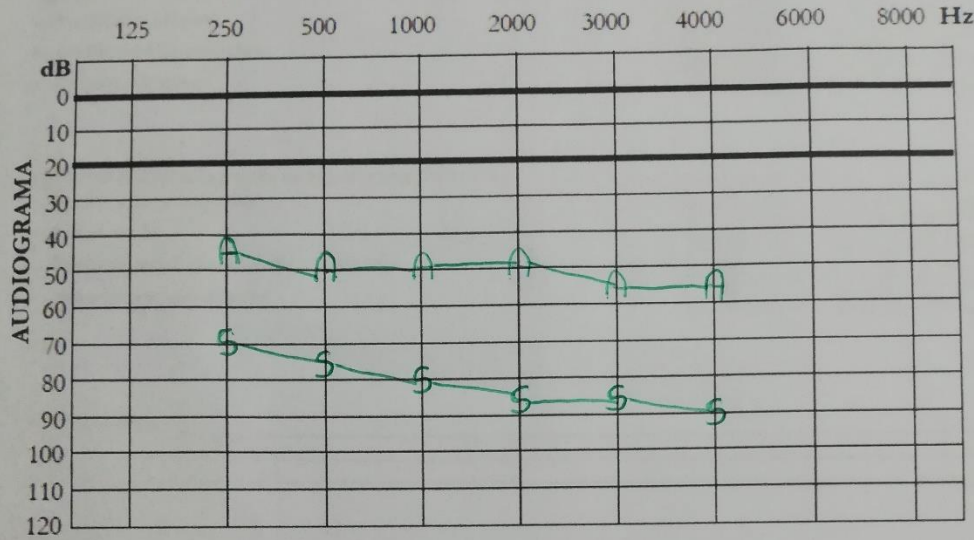
Audiometría Campó Libre

NOMBRE: M. S. A. V.

EDAD: 83 años

FECHA: 28 / 8 / 2020

MÉDICO TRATANTE: — 0 —



	Con Audífono	Sin Audífono
PROMEDIOS (0,5 - 1 y 2 KHz)	50 db	80 db

DISCRIMINACIÓN

Con Audífono	84 % / 50 db
Sin Audífono	88 % / 55 db
Sin Audífono	72 % / 85 db
Sin Audífono	76 % / 90 db

AUDIFONO

	OD	OI
Marca	Unitron	
Modelo	Next 8	
Volumen	3	

Observación: _____

EXAMENES CORRESPONDIENTES A 3 AÑOS ATRÁS:

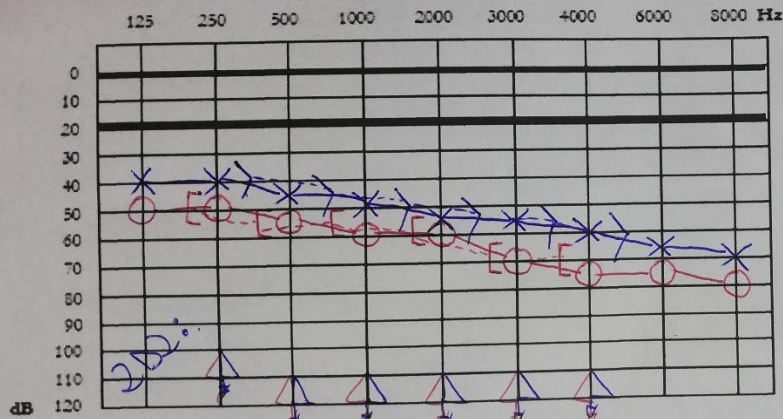


UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE
SEDE PUERTO MONTT
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA
MENCION OTORRINOLARINGOLOGÍA

AUDIOMETRÍA

NOMBRE: M. S. A. U. EDAD: 80 años
RUT: 3.919.037-1 FECHA: 12-03-2017 MÉDICO TRATANTE: - O -

AUDIOGRAMA Equipo: GSI-61



DISCRIMINACIÓN: ☒ Dislabos ☐ Términos Conocidos

OÍDO DERECHO

%	INT.	MKG
100 %	85 db	
SDT	55 db	
SRT	60 db	

OÍDO IZQUIERDO

%	INT.	MKG
100 %	65 db	
SDT	40 db	
SRT	45 db	

RINNE
WEBER

A (+) 500 Hz (+) →

PROMEDIOS (PTP)
0,5 - 1 - 2 - 4 KHz

	VIA AEREA	VIA OSEA
OD	62,5 dB	58,75 dB
OI	52,5 dB	52,5 dB

DETERIORO TONAL: ☐ Stat ☐ Carhart

	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz
OD				
OI				

OBSERVACIONES: Tinnitus negativo al examen.
Paciente candidato a GGS-56

PRUEBA DE AUDÍFONOS

NOMBRE: M. S. A. V. EDAD: 80 Años FECHA: 15-05-17

PTP 500-1000-2000-4000 Hz

	Vía Aérea	Vía Ósea
OD	<u>62,5</u> dB	<u>58,75</u> dB
OI	<u>52,5</u> dB	<u>52,5</u> dB

GES 56

SI ☒ NO ☐

EVALUACIÓN SIN AUDÍFONO

% DISCRIMINACIÓN CON LECTURA LABIAL 76%

DISILABOS ☒
 TÉRMINOS CONOCIDOS ☐

% DISCRIMINACIÓN SIN LECTURA LABIAL 72%

PACIENTE ES CAPAZ DE LLEVAR UNA CONVERSACIÓN FLUÍDA SI ☐ NO ☒

PACIENTE PRESENTA DISCONFORT A SONIDOS O VOZ FUERTE SI ☐ NO ☒

EVALUACIÓN CON AUDÍFONO

OIDO A EVALUAR OD ☒ OI ☒

TIPO DE AUDÍFONO BTE ☒ BTE POTENTE ☐

MODELO Next B MARCA Unitron

RENDIMIENTO

CON LECTURA LABIAL OD 100% OI 100% DISILABOS ☒

SIN LECTURA LABIAL OD 96% OI 96% TÉRMINOS CONOCIDOS ☐

PACIENTE ES CAPAZ DE LLEVAR UNA CONVERSACIÓN FLUÍDA OD SI ☒ NO ☐ OI SI ☒ NO ☐

PACIENTE PRESENTA DISCONFORT A SONIDOS O VOZ FUERTE OD SI ☐ NO ☒ OI SI ☐ NO ☒

PORCENTAJE DE MEJORA CON AUDÍFONO OD 24% OI 24%

CONCLUSION Se sugiere Adaptación de Audifono Digital Retroauricular en OD. Molde blando tipo Shell con ventilación.

Paciente requiere uso de Audifono en OD

Tecnólogo Médico ORL

AI TM ORL Francisca Belón Carreñas Chaves