



FECHA: 31-08-2020

REVISIÓN VISUAL Y AUDITIVA DEL AUDÍFONO

Programa DE Seguimiento del uso de Audífonos GES 56
Universidad Austral de Chile
Hospital de Puerto Montt

NOMBRE: Víctor Alarcon _____

DIRECCION: av los notros _____

TELEFONO: 991735414 _____ EDAD: 65 años _____

MARCA AUDIFONO: No Sabia, Segun Ficha retroauricular, Unitron (el que andaba usando un Scienlodoc (chino)) _____

MODELO AUDIFONO: Next 8 , Actualmente utilizando un ITE _____

FECHA DE ADAPTACION: 02/01/2019 _____

¿EN QUE OIDO USA EL AUDIFONO? Derecho _____

USO DE AUDIFONOS ANTERIORES AL ACTUAL: Ninguno _____

MANEJO DEL AUDIFONO: a cada pregunta contestar sí o no

1.- Sabe el manejo del audifono:

SI

NO

2.- Sabe manejar los controles:

SI

NO

3.- Sabe manejar el molde del audifono:

SI

NO

4.- Sabe limpiar el audifono:

SI

NO

5.- Sabe colocar las pilas:

SI

NO

6.- Sabe cuándo la pila esta descargada

SI

NO

REVISIÓN VISUAL: a cada pregunta contestar como bueno o malo

MOLDE:

1.- ¿En qué estado se encuentra el molde auditivo?:

BUENO

MALO

2.- Limpieza del molde auditivo:

BUENO

MALO

3.- ¿Cómo se observa la adaptación del molde?:

BUENO

MALO

4.- Conexión con el audifono:

BUENO

MALO

AUDIFONO:

1.- Estado de la carcasa:

BUENO

MALO

2.- Estado del orificio del micrófono:

BUENO

MALO

3.- Estado de los interruptores:

BUENO

MALO

4.- Movimiento del control de volumen:

BUENO

MALO

5.- Posición de los controles externos:

BUENO

MALO

PILAS:

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

<input type="checkbox"/> BUENO	<input checked="" type="checkbox"/> MALO
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> MALO
<input checked="" type="checkbox"/> BUENO	<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

CONCLUSIÓN: Adherencia parcial al tratamiento con audífono por alteración en audífono en si, poco conocimiento ya que el audífono se encuentra dañado. Se observa un manejo parcial en términos de limpieza, aun cuando el audífono que utilizaba no le correspondía se educa en este aspecto al paciente que no es correcto la utilización de otros tipos de audífonos aun mas cuando le moleste. Al evaluar el audífono se observa desgastado, por lo que se realiza una evaluación de audiometría y derivación al medico para la reposición de su nuevo audífono. y se le recalca que no utilice ningún tipo de audífono que no sea suyo.

TECNOLOGO MEDICO ORL

Al. TM. ORL IV: Constanza Burgos

AUDIOMETRÍA



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

AUDIOMETRÍA

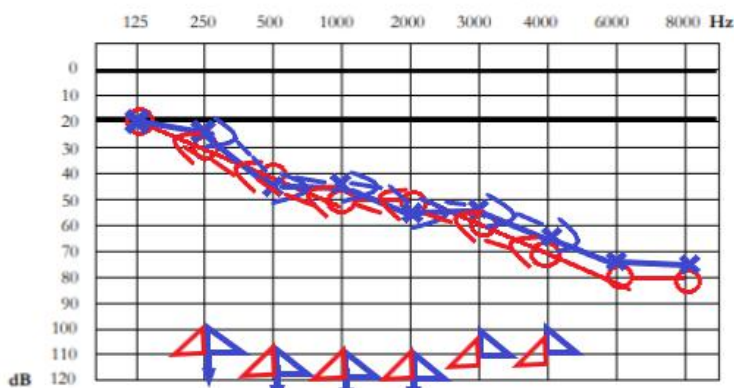
NOMBRE: VICTOR ALARCON

EDAD: 65 AÑOS

RUT: _____ FECHA: 31-08-2020

MÉDICO TRATANTE: Dr Mardones

AUDIOGRAMA Equipo: GSI-61



DISCRIMINACIÓN: ☒ Disílabos ☐ Términos Conocidos

OÍDO DERECHO

%	INT.	MKG
96 %	60 dB	
SDT	35 dB	
SRT	40 dB	

OÍDO IZQUIERDO

%	INT.	MKG
92 %	55 dB	
SDT	30 dB	
SRT	35 dB	

RINNE
WEBER

↔ (+) 500 Hz (+) ↔

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

	VÍA AÉREA	VÍA ÓSEA
OD	52,5 dB	52,5 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

AL TM ORL IV: CONSTANZA BURGOS