



FECHA 01-09-2020

## REVISIÓN VISUAL Y AUDITIVA DEL AUDÍFONO

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

NOMBRE: Iris Dolía Guichapiren Guichapiren

DIRECCION: Galvarino Riveros #2051, Castro.

TELEFONO: 977142528 EDAD: 68 años

MARCA AUDIFONO: Unitron

MODELO AUDIFONO: Next 8

FECHA DE ADAPTACION: 2 años

¿EN QUE OIDO USA EL AUDIFONO? Oído 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 esta descargada

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

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

☒ BUENO  
☒ BUENO  
☒ BUENO

☐ MALO  
☐ MALO  
☐ 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:

☐ SI  
☒ SI  
☐ SI  
☒ SI

☒ NO  
☐ NO  
☒ NO  
☐ NO

**CONCLUSIÓN:** Adherencia parcial al tratamiento con audífono por alteración en molde auditivo. Se observa poco manejo en términos de limpieza del molde, se educa en este aspecto al paciente. Al evaluar el molde auditivo, este presenta un tamaño pequeño para el CAE del paciente, además se observa manguera suelta, por lo que se solicita y se deriva para realizar cambio de esta. Se entregan indicaciones de uso de audífono progresivo en horas diarias, se cita a control en 2 semanas para reevaluar.

---

---

---

---

TECNOLOGO MEDICO ORL

Al. TM. ORL IV: Camila Alejandra Zúñiga  
Guichapiren