

Paciente de sexo masculino acude a la consulta por orden del medico del que lo atiende en el consultorio.

Relata uso de audífono desde hace 20 años, la ultima vez que lo cambio fue hace 10. Cuenta que tuvo un accidente, por lo cual le hicieron entrega de un audífono analógico.

Además, relata escuchar mejor por el oído izquierdo. Lo cual no se condice con los resultados de los diapasones iniciales, pero al terminar de realizar audiometría estos se vuelven a revisar dando positivo ambos rinne y weber lateraliza hacia el lado izquierdo.

Se realiza prueba de audífono, la cual se adjunta a continuación.

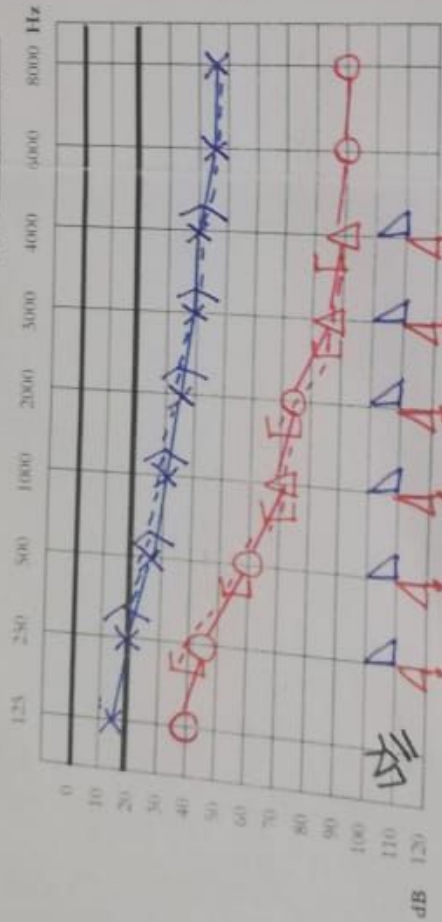
Una vez terminado el examen, es derivado al médico que lo atiende en el consultorio. El paciente vuelve 3 semanas después con un audífono digital nuevo.

Se realiza una RVA y se solicita que vuelva en 2 semanas para control, ojalá acompañado.

AUDIOMETRÍA

NOMBRE: Sebastián Guerrero Altamirano EDAD: 40 años
RUT: 18.734.611-8 FECHA: 10-08-20 MÉDICO TRATANTE: Dr. Valenzuela

AUDIOGRAMA Equipo: GSF-61



DISCRIMINACIÓN: ☒ Dislabios ☐ Términos Conocidos

OÍDO DERECHO

%	INT.	MKG
80%	95 dB	85 dB
84%	100 dB	85 dB
88%	105 dB	85 dB
SDT	40 dB	
SRT	75 dB	60 dB

OÍDO IZQUIERDO

%	INT.	MKG
92%	55 dB	
100%	60 dB	
SDT	20 dB	
SRT	35 dB	

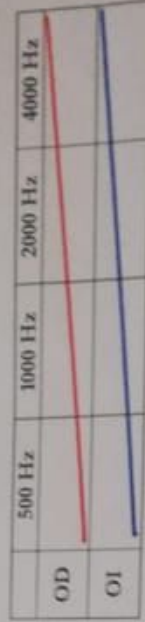
RINNE
WEBER

(+) 500 Hz (+) →

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

	VIA AÉREA	VIA ÓSEA
OD	43,45 dB	40 dB
OI	32,5 dB	32,5 dB

DETERIORO TONAL: ☐ Stat ☐ Carhart



OBSERVACIONES: timbrus negativo al examen.

Paciente califica para GES-5.

TECNÓLOGO MÉDICO ORL

PRUEBA DE AUDÍFONOS

NOMBRE:
 EDAD: Años
 FECHA:

PTP 500-1000-2000-4000 Hz					
	Vía Aérea		Vía Ósea		
OD	73,75	dB	70	dB	GES 56
OI	32,5	dB	32,5	dB	<div>SI <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>NO <input type="checkbox"/></div>

EVALUACIÓN SIN AUDÍFONO

% DISCRIMINACIÓN CON LECTURA LABIAL
 DISILABOS ☒

% DISCRIMINACIÓN SIN LECTURA LABIAL
 TÉRMINOS CONOCIDOS ☐

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 MARCA

RENDIMIENTO

CON LECTURA LABIAL OD OI
 DISILABOS ☒

SIN LECTURA LABIAL OD OI
 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 **OI**

CONCLUSIÓN Se sugiere adaptacion de audifono digital retroauricular en OD. Molde blando tipo shell.

Tecnólogo Médico ORL



FECHA: 31 de agosto de 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: Sebastián Alfredo Guerrero Altamirano _____

DIRECCION: Avenida Monseñor Ramón Munita #1566 _____

TELEFONO: 971398958 _____ EDAD: 70 años _____

MARCA AUDIFONO: Unitrón. _____

MODELO AUDIFONO: Netx8P _____

FECHA DE ADAPTACION: 10 de agosto de 2020. _____

¿EN QUE OIDO USA EL AUDIFONO? Derecho _____

USO DE AUDIFONOS ANTERIORES AL ACTUAL: Si, audífono analógico. _____

MANEJO DEL AUDIFONO: a cada pregunta contestar sí o no

1.- Sabe el manejo del audífono:

☒ SI

☐ NO

2.- Sabe manejar los controles:

☒ SI

☐ NO

3.- Sabe manejar el molde del audífono:

☒ SI

☐ NO

4.- Sabe limpiar el audífono:

☒ 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 audífono:

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

CONCLUSIÓN: Buena adherencia al tratamiento con audífono. Se observa un manejo y conocimiento regular del funcionamiento del audífono y del molde. Se educa respecto a cambio y duración de pilas, además de limpieza de molde y funcionamiento de programas. Al evaluar molde auditivo se observa en perfectas condiciones. Se cita a control en dos semanas para reevaluar y se sugiere venir acompañado.

Geovana Casanova

TECNOLOGO MEDICO ORL

Al. TM. ORL IV: Camila Arroyo Cárdenas.