	PROCEDIMIENTO PARA EMG LARINGUEA		Código	
			GS-DC-023	
	Fecha Vigente	18/11/2020	Versión 1	Página 1 de 2

OBJETIVO

Realizar un adecuado y oportuno diagnóstico de las condiciones funcionales laríngeas en los usuarios que presentan alteraciones en su voz, esto incluye:

- Cuantificar y Cualificar la pérdida de las funciones sensorio-motoras de los Pliegues Vocales
- Cuantificar las potencialidades que favorezcan el óptimo desempeño rehabilitatorio de la persona con lesión de los Pliegues Vocales.
- Cuantificar el compromiso motor de los pliegues vocales.
- Verificar el estado de la unión neuromuscular de los pliegues vocales

ALCANCE

Esta Guía de manejo define los métodos para iniciar el diagnóstico neurofisiológico y el tratamiento del paciente con alteración de la voz secundaria a alteraciones en los Pliegues Vocales de cualquier origen, que consulte al servicio de Electromiografía Laríngea en Aficenter.

RESPONSABILIDAD

Médicos Fisiatras.

PROCEDIMIENTOS

ENFOQUE GENERAL:

La parálisis o la paresia de los pliegues vocales puede ser uni o bilateral y puede ser el resultado de lesiones en el Sistema Nervioso Central o Periférico, la placa mioneural o en el músculo propiamente dicho. Produce alteraciones cuantificables y cualificables desde el punto de vista electrofisiológico a través de un electro-miógrafo y como parte de la valoración objetiva de la voz.


HISTORIA CLINICA

Debe realizarse una Historia Clínica Completa haciendo énfasis en la parte foniátrica.

DIAGNOSTICO:

Músculos claves al examen clínico

- Los siguientes músculos son considerados claves para definir el nivel motor de la lesión y su correspondencia con el nivel medular.
- Tiro-aritenoides de ambos lados

	PROCEDIMIENTO PARA EMG LARINGUEA		Código	
			GS-DC-023	
	Fecha Vigente	18/11/2020	Versión 1	Página 2 de 2

- Crico-tiroideos de ambos lados
- Crico-aritenoideo Posterior de ambos lados.

Trabajo y actividad productiva: si es profesional de la voz

Actividad de Juego y Ocio: cómo lo compromete

Contextos del Desempeño.

COMPLICACIONES MÁS FRECUENTES:

Dolor secundario al procedimiento, de manejo con analgésicos.

MATERIALES E INSUMOS PARA EL PROCEDIMIENTO

- Gel Conductor
- Algodón
- Guantes
- Alcohol
- Aguja Monopolar
- Micropore/ TEN 20

PERIODICIDAD PARA LA REVISIÓN

Los responsables de la revisión de este documento serán los médicos fisiatras de la unidad de electrodiagnóstico.

Los documentos se deberán revisar como mínimo una vez cada año y cada que se presente una variación en el desarrollo del procedimiento, dicho cambio se debe solicitar y registrar en el listado de control de documentos.

ACCIONES DE CONTINGENCIA

No aplica.

Análisis y reporte: Se analizarán los datos obtenidos con el examen, se realizará la descripción del procedimiento y de los hallazgos, y se concluirá con un diagnóstico desde el punto de vista electrofisiológico. Posteriormente se imprimirá el reporte para entregar al usuario y otro se almacenará en la carpeta de cada profesional ubicada en