

Nombre del paciente: MARIA FLOREDY CAMACHO BECERRA	Residencia: VEREDA PIÑALITO	Sexo: F	Edad: 57 Años
Documento: 21203219	Entidad:FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	Teléfono: 573203276709	Ocupación: DOCENTE
Responsable:	Teléfono Responsable:	Parentesco:	Fecha y Hora: 2024-09-17-21:01:04

EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA

Fecha : 2024-09-17

Entidad donde se realiza la evaluación: CABORA AUDIO DIAGNÓSTICO INTEGRAL DEL GUAVIARE SAS

Equipos Utilizados: AUDIOMETRO RESONANCE R37 CABINA SONOAMORTIGUADA SD150

Motivo de Consulta y Remisión:

Valoración audiológica. REMITE MEDICO DE FAMILIA. USUARIA REFIERE SENSACIÓN "DE PIEDRAS" EN EL OIDO IZQUIERDO.

Antecedentes Personales

Antecedentes Personales: NO REFIERE

Antecedentes Laborales

Empresa: MAGISTERIO

Cargo: DOCENTE

Antigüedad: 25 AÑOS

Exposición al Ruido: Si

Observación Exposición al Ruido: RUIDO AMBIENTAL

Tiempo de Exposición al Ruido: 8 HORAS AL DIA

Antecedentes Audiológicos

Le han practicado alguna vez audiometria: Si

Observación Practicado Audiometria: DISMINUCIÓN AUDITIVA OI

Fecha Ultima Audiometria: AGOSTO 2023

Sintomatología

Acufenos: Si

Observación Acufenos: OI

Antecedentes Audiológicos:

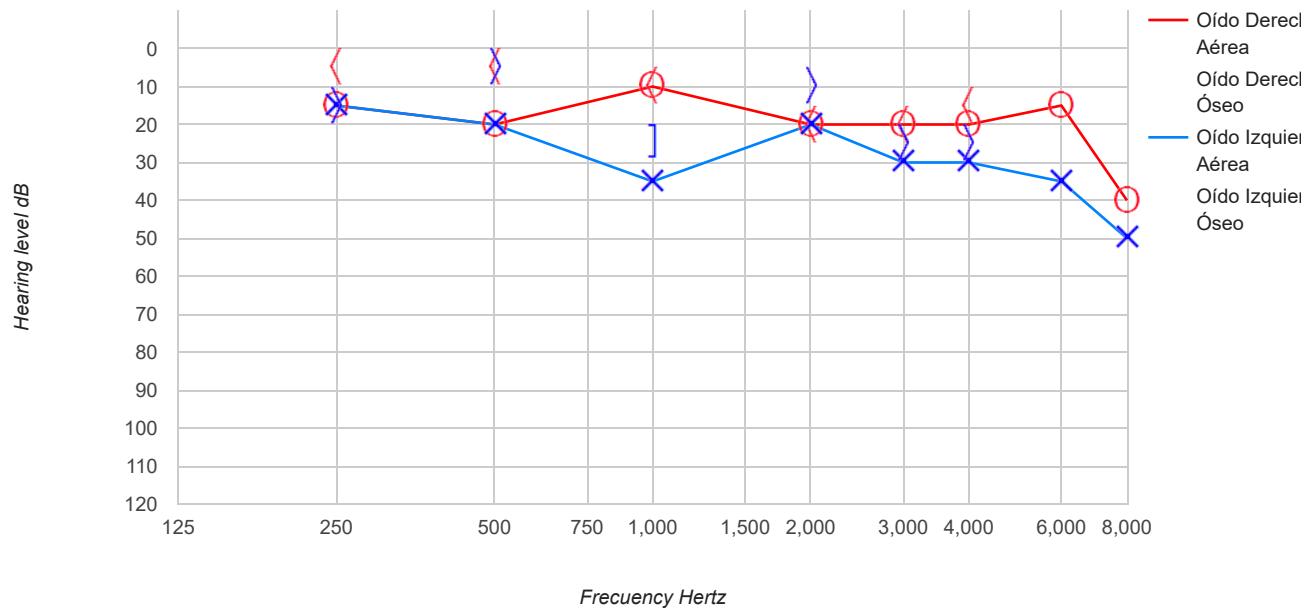
|

Otoscopia:

Oído Derecho:|Normal.

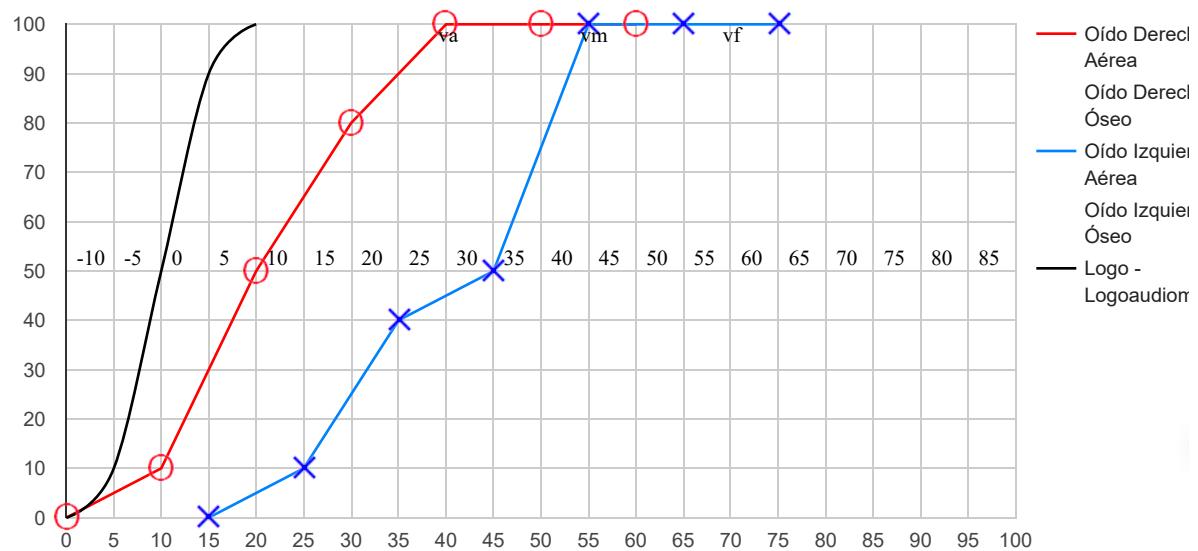
Oído Izquierdo:|Normal.

Gráfica de Audiometría Tonal:



Promedio Tonos Audibles (PTA) Oído Derecho: 16.7 dB
Promedio Tonos Audibles (PTA) Oído Izquierdo: 25.0 dB

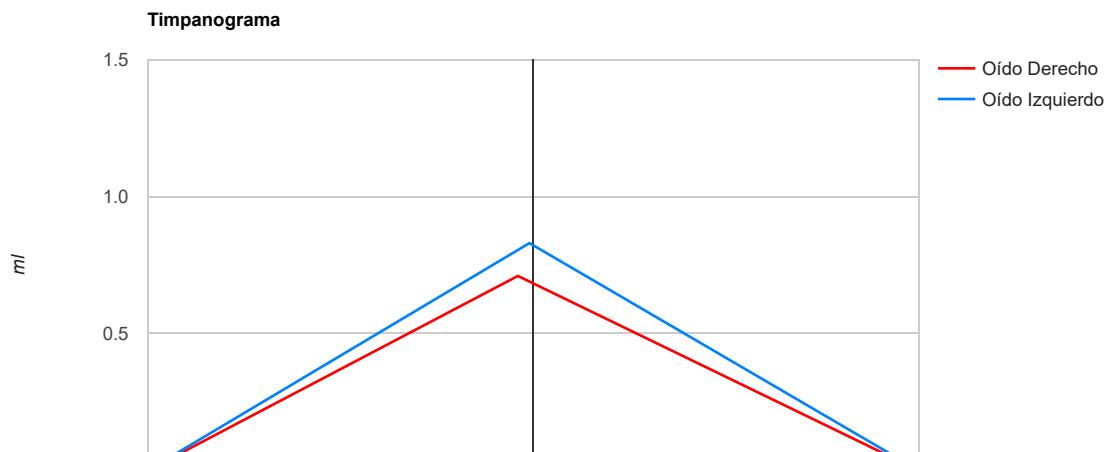
Gráfica de Logoaudiometría



Impedanciometría

Oído Derecho		Oído Izquierdo	
Tipo	A	Tipo	A
V.F. C	0.77 ml	V.F. C	0.92 ml
Presión	-8 daPa	Presión	-2 daPa
Complacencia	0.71 ml	Complacencia	0.83 ml

Timpanogramas:



Reflejos Estapediales

Frecuencia	Reflejos Ipsilaterales		Frecuencia	Reflejos Contralaterales	
	Oído Derecho	Oído Izquierdo		Oído Derecho	Oído Izquierdo
500Hz	dB	100dB	500Hz	100dB	100dB
1000Hz	dB	100dB	1000Hz	dB	dB
2000Hz	dB	100dB	2000Hz	100dB	dB
4000Hz	dB	dB	4000Hz	dB	dB
Audiometría	Oído Derecho	Audición normal.			
	Oído Izquierdo	Hipoacusia sensorineural de grado leve.			
Logoaudiometría	Oído Derecho	Curva de la logoaudiometría normal que se correlaciona con la audiometría. Logra discriminar al % a dB			
	Oído Izquierdo	Curva de la logoaudiometría desplazada que se correlaciona con la audiometría. Logra discriminar al % a dB			
Impedanciometría	Oído Derecho	Timpanograma Tipo "A" sugiere función normal en oído medio. Reflejos Ipsilaterales y Contralaterales ausentes. PRESENTES CONTRALATERALES DE 500 Y 1000 Hz			
	Oído Izquierdo	Timpanograma Tipo "A" sugiere función normal en oído medio. PRESENTES IPSILATERALES 500, 1000 Y 2000 Hz y CONTRALATERAL 500 Hz -Reflejos Ipsilaterales y Contralaterales presentes.			

DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

Recomendaciones	OTOSCOPIA : conducto auditivo externo y membrana timpánica íntegros bilateralmente. AUDIOMETRIA: OÍDO DERECHO: Audición normal en frecuencias graves y conversacionales, descenso leve en frecuencia aguda 8000 Hz. OÍDO IZQUIERDO: hipoacusia neurosensorial grado leve para frecuencia conversacional 1000 Hz y frecuencias agudas 3, 4 y 6 KHz, grado moderado para frecuencia
------------------------	--



aguda 8KHz. LOGOAUDIOMETRIA: Logo-audiometría bilateral: OÍDO DERECHO: discrimina el 100% a 40 dB, grafica normal que se correlaciona con la audiometría, OÍDO IZQUIERDO: discrimina el 100% a 55 dB, grafica desplazada que se correlaciona con la audiometría. IMPEDANCIOMETRIA: timpanograma tipo A. volumen físico del canal, máxima complianza y presión dentro de límites normales; compatibles con función de oido medio y trompa de Eustaquio normales a nivel bilateral. OÍDO DERECHO: Reflejos ipsilaterales ausentes, contralaterales ausentes a excepción de 500 y 2000 Hz presente. OÍDO IZQUIERDO: Reflejos ipsilaterales 500, 1000 y 2000 Hz presentes, 4000 Hz ausentes, reflejos contralaterales ausentes a excepción de 500 Hz presente. SE RECOMIENDA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA Y SEGUIMIENTO AUDIOLOGICO.

Diagnóstico

H904 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL

Diagnóstico 2

Diagnóstico 3

Nombre: MARIA FLOREDY CAMACHO BECERRA
C.C. 21203219

Firma del Paciente (o persona autorizada para firmar para el Paciente):



Sandra Tatiana Wanduraga Guarin
Fonoaudiología
* Documento firmado digitalmente *