

ESTUDIO AUDIOMETRICO

San Luis Potosí, S.L.P a 22 de marzo de 2023

Paciente:

ANTONIO CASTILLO HERNANDEZ

La audiometría tonal muestra:

Oído derecho:

Grafica de tipo irregular, curva de conducción aérea y ósea, dentro de los 20 db

Oído izquierdo:

Grafica de tipo irregular, curva de conducción ósea dentro de los 20 dB, curva de conducción aérea con caídas del umbral con pico máximo en 8000 Hz a 35 dB.

CONCLUSION:

Normoacusia en oído derecho.

Hipoacusia de transmisión de tipo leve en oído izquierdo.

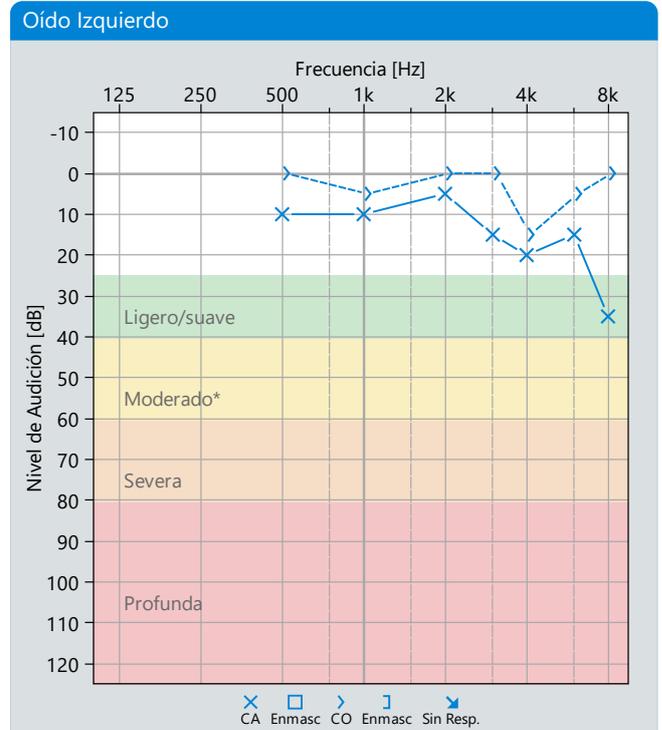
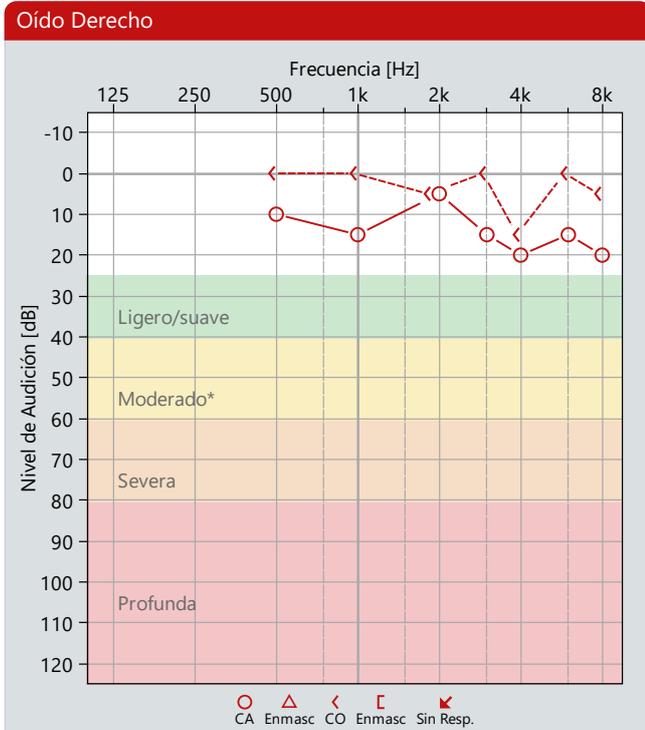
L.E. ELIANETH BALLEZA
CED PROF: 12260227

Paciente: **CASTILLO HERNANDEZ , ANTONIO**
Fecha de nacimiento: 15/04/1979
ID:

Fecha de la sesión: 22/03/2023 04:20 p. m.

Audiometría Tonal

Grados de pérdida auditiva según la recomendación de la OMS (* En caso de pérdida auditiva moderada, el rango para niños es de 31 a 60 dB)



Dispositivo: MA 28

Número de serie:

Data de calibración: 08/03/2022

Notas:

L.E. ELIANETH BALLEZA
CED PROF: 12260227

Examinador: dell1

Firma: _____

Favor de contestar las siguientes preguntas.

Nombre completo: ANTONIO CASTILLO HERNANDEZ Fecha de nacimiento: 17/01/1983
 Empresa: ALHER Puesto: AYUDANTE DE AISLAMIENTO Edad: 40 AÑOS
 Tipo de evaluación: Ingreso () Periodico (X)

En las siguientes preguntas, marque la respuesta que mejor se adapte a sus actividades

Ha estado expuesto al ruido en las ultimas horas SI (X) NO ()
 Cuantas horas esta expuesto al ruido diariamente: 4 HRS
 Antigüedad en el puesto: 1 AÑO
 Con que frecuencia utiliza medidas de proteccion auditiva: Siempre () A veces (X) Nunca ()
 Que equipo de proteccion auditiva utiliza: Tapones () Orejeras (X) Ninguno ()
 Cuanto tiempo ha laborado expuesto al ruido: 4 HRS

Ademas del ruido al que esta expuesto en su trabajo, marque si realiza alguna de las siguientes actividades.

Discoteca Si () NO (X) Servicio militar con arma de fuego Si () NO (X)
 Cacería Si () NO (X) Otra _____
 Frecuencia: Diario () Semanal () Mensual () Otro ()

De las siguientes sustancias marque a las que ha estado expuesto, y el tiempo en el que ha estado expuesto

Pinturas () _____ Mercurio () Solventes (X) _____ Cianuros () _____
 Desengrasantes () Cobalto () _____ Anilinas () _____ Plomo () _____

Antecedentes Familiares:

Tiene familiares con problemas de sordera? Si () No (X)

Antecedentes personales. Indique si ha padecido o padece alguna de las siguientes enfermedades.

Sarampion Si () NO (X) Rubeola Si () NO (X) Golpes en cabeza Si () NO (X)
 Paperas Si () NO (X) Fiebre tifoidea Si () NO (X) Alergia o sinusitis Si () NO (X)
 Diabetes Si () NO (X) Presion alta Si (X) NO () Dolor de oidos Si () NO (X)
 Silbidos, timbres o zumbido en los oidos Si () NO (X)
 Mareo o vertigo Si () NO (X)
 Infeccion en los oidos con salida de pus Si () NO (X)

Indique si ha tomado alguno de los siguientes medicamentos durante mas de 3 semanas.

Estreptomicina () Furosemida () Indometacina ()
 Gentamicina () Kenamicina () Propanolol ()
 Ibuprofeno () Ninguno (X) Aspirina ()
 Vancomicina ()

Estado actual de audicion.

Escucha bien? Si (X) NO () Si su respuesta es NO desde cuando no escucha bien ?
 En conversaciones, pide que le repitan con frecuencia las cosas ? Si () NO (X)
 Debe aumentar el volumen de la television para escuchar bien ? Si () NO (X)
 Siente que escucha mejor cuando hay ruido ? Si () NO (X)

Valoracion otoscopica.

Oido externo

oído derecho: Normal (X) Tapon parcial de cerumen () Tapon total de cerumen ()
 Hiperemia () Otros ()

Oído izquierdo: Normal (X) Tapon parcial de cerumen () Tapon total de cerumen ()
 Hiperemia () Otros ()

Membrana Timpanica

Oído derecho: Normal (X) Perforada () Abombada () Retraida ()
 Roja () Amarilla () Areas blanquecinas ()

Oído izquierdo: Normal (X) Perforada () Abombada () Retraida ()
 Roja () Amarilla () Areas blanquecinas ()

Observaciones: _____

LE ELI BALLEZA
Tecnico evaluador