

## ANEXO N°23

### “Ficha de Evaluación Clínica y Calificación de Origen de Patologías de la Voz”

#### ELEMENTOS MÍNIMOS EN EVALUACIÓN MÉDICA PARA CALIFICACIÓN DE ENFERMEDADES DE LA VOZ OCUPACIONALES

##### 1. Antecedentes Ocupacionales

Tipo de ocupación y antigüedad, en la empresa y en su historia ocupacional. Descripción de actividades, horas de exposición diaria y semanal al uso de “voz profesional”. Por ejemplo: cantidad de horas de docencia en aula semanales.

En caso de profesores, nivel en el cual enseña (prebásica, básica, media, superior), asignatura que enseña. En el caso de prebásica, si trabaja solo o con apoyo en aula (técnico(a) o educador(a) de párvulos)

En caso de otro trabajador con uso laboral de la voz, especificar el tipo de ocupación: teleoperador (call center), cantante profesional, locutor, guía turístico, etc.

##### 2. Antecedentes mórbidos

Enfermedades respiratorias/alergias: Cualquier inflamación de vía aérea superior o cuadros alérgicos con sus signos y síntomas característicos.

RGE: Reflujo gastroesofágico.

Hipo/hipertiroidismo y bocio.

Enfermedades psiquiátricas: Antecedente de un acontecimiento traumático reciente en la vida del trabajador o actual recidiva de un cuadro psiquiátrico de base.

##### 3. Otros antecedentes

Uso de medicamentos: Antihistamínicos, ACO, antidepresivos, salicilatos.

Hábitos: Tabaco, alcohol, drogas, café, condimentos. Horas de sueño. Hidratación diaria.

##### 4. Motivo de consulta

Debe indicar si el síntoma referido es disfonía o afonía, inicio de tipo brusco o paulatino, síntomas asociados tales como tos, sensación congestiva, picazón a la garganta y/u oídos, sensación de acidez, sensación de cuerpo extraño, odinofagia, disfagia.

Tiempo de evolución (días, meses, años) y forma en que se manifiesta el síntoma (si aumenta con el transcurso del día y de la semana, disminuye o mejora los fines de semana y períodos de vacaciones o es estable, sin cambios).

Registrar antecedentes de consultas previas por el mismo cuadro, tratamientos recibidos y respuesta.

Indicar uso de voz fuera del contexto laboral.

##### 5. Examen físico

Indicar existencia de disfonía/afonía, carraspera, tos.

Sensación de fatiga o cansancio vocal.

Disnea/estridor.

## ANEXO N°23

### “Ficha de Evaluación Clínica y Calificación de Origen de Patologías de la Voz”

Otoscopía, hipertrofia amigdaliana, faringe congestiva, adenopatía(s) cervical(es), aumento de tamaño de tiroides.

Auscultación pulmonar

6. Hipótesis diagnóstica

7. Indicaciones

- Recomendaciones generales
- Tratamiento (farmacológico, indicación de reposo laboral, otros)