

# FORMULARIO INVESTIGACIÓN CEGUERA EVITABLE

## A. Información General

Area Investigación: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Año – Mes: \_\_\_\_\_

Conglomerado: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino: O (1)

Femenino: O (2)

Individuo: \_\_\_\_\_

Edad (años): \_\_\_\_\_

Opcional 1: \_\_\_\_\_

Opcional 2: \_\_\_\_\_

Estado de examen:

Examinado: O (1) (ir a B)

Rehusa: O (3) (ir a E)

No disponible: O (2) (ir a E)

No capaz de comunicarse: O (4) (ir a E)

Pedir siempre: "¿Ha tenido problemas antes con sus ojos?"

Si: O (1)

No: O (2)

Si no dispone - detalles (disponibilidad / teléfono / dirección)

## B. Visión

Usando los anteojos de distancia

No usa: O (1) Usa: O (2)

Usando los anteojos de lectura

No usa: O (1) Usa: O (2)

Como se presenta

OD

OI

Si ve 20/60

O (1)

O (1)

Baja visión

No ve 20/60, ve 20/200

O (2)

O (2)

No ve 20/200, ve 20/400

O (3)

O (3)

Ciego

No ve 20/400, ve 20/1200

O (4)

O (4)

PL+

O (5)

O (5)

NPL

O (6)

O (6)

Con estenoico

OD

OI

Si ve 20/60

O (1)

O (1)

Baja visión

No ve 20/60, ve 20/200

O (2)

O (2)

No ve 20/200, ve 20/400

O (3)

O (3)

Ciego

No ve 20/400, ve 20/1200

O (4)

O (4)

PL+

O (5)

O (5)

NPL

O (6)

O (6)

## C. Examen cristalino

OD

OI

Cristalino normal / opacidad mínima

O (1)

O (1)

Opacidad evidente

O (2)

O (2)

Ausencia cristalino (afaquia)

O (3)

O (3)

Pseudofaquia sin OCP

O (4)

O (4)

Pseudofaquia con OCP

O (5)

O (5)

No evaluable (ej: opacidad de córnea)

O (6)

O (6)

D. Causa principal de visión <20/60 como se presenta (marque solo una opción para cada ojo)

OD

OI

Causa principal de persona

Error refractivo

O (1)

O (1)

O (1)

Afaquia no corregida

O (2)

O (2)

O (2)

Catarata, sin tratamiento

O (3)

O (3)

O (3) (F)

Complicaciones quirúrgicas

O (4)

O (4)

O (4)

Tracoma, opacidad corneales

O (5)

O (5)

O (5)

Otras opacidades corneales

O (6)

O (6)

O (6)

Ptisis

O (7)

O (7)

O (7)

Oncocercosis

O (8)

O (8)

O (8)

Glaucoma

O (9)

O (9)

O (9)

Retinopatía diabética

O (10)

O (10)

O (10)

Degeneración macular senil

O (11)

O (11)

O (11)

Otras segmento posterior

O (12)

O (12)

O (12)

Anormalidades del globo/SNC

O (13)

O (13)

O (13)

No examinación: si ve 20/60

O (14)

O (14)

O (14)

## E. Historia, si no es examinado

(De pariente o vecino)

Se cree

OD

OI

No ciego

O (1)

O (1)

Ciego por catarata

O (2)

O (2)

Ciego por otra causa

O (3)

O (3)

Operado de catarata

O (4)

O (4)

## G. Detalles sobre operación de catarata

OD

OI

Edad a la que tuvo operación

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sitio de la cirugía

Hospital Público

O (1)

O (1)

Organizaciones benéficas

O (2)

O (2)

Clínica privada

O (3)

O (3)

Condiciones improvisadas

O (4)

O (4)

Tipo de cirugía

Sin LIO

O (1)

O (1)

Con LIO

O (2)

O (2)

Costos de cirugía

Completamente gratis

O (1)

O (1)

Pago parcial

O (2)

O (2)

Pago completo

O (3)

O (3)

Causa de resultado malo (visión <20/60)

Otras patologías (Selección)

O (1)

O (1)

Complicaciones quirúrgicas (Cirugía)

O (2)

O (2)

Error refractivo (Anteojos)

O (3)

O (3)

Complicaciones tardías (Secuelas)

O (4)

O (4)

No se aplica - puede ver 20/60

O (5)

O (5)

## F. Porque no se ha operado de catarata

(Marque máximo 2 respuestas, si AV<20/60, no mejora con estenoico, con opacidad del cristalino en uno o ambos ojos)

No siente la necesidad

O (1)

Miedo a la cirugía o malos resultados

O (2)

No puede pagar el precio

O (3)

Le niegan prestarle el servicio

O (4)

Inconsciente que el tratamiento es posible

O (5)

No tiene acceso al tratamiento

O (6)

Otra razón (opcional)

O (7)