

FORMULARIO INVESTIGACIÓN CEGUERA EVITABLE

A. Información General

Area Investigación:

Nombre:

Año – Mes: -

Conglomerado:

Sexo: Masculino: ☐ (1)

Femenino: ☐ (2)

Individuo:

Edad (años):

Opcional 1:

Opcional 2:

Estado de examen:

Examinado: ☐ (1) (ir a B)

Rehusa: ☐ (3) (ir a E)

No disponible: ☐ (2) (ir a E)

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

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

Si: ☐ (1)

No: ☐ (2)

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

B. Visión

Usando los anteojos de distancia

No usa: ☐ (1) Usa: ☐ (2)

Usando los anteojos de lectura

No usa: ☐ (1) Usa: ☐ (2)

Como se presenta

OD

OI

Si ve 6/18

☐ (1)

☐ (1)

Baja visión

No ve 6/18, ve 6/60

☐ (2)

☐ (2)

No ve 6/60, ve 3/60

☐ (3)

☐ (3)

Ciego

No ve 3/60, ve 1/60

☐ (4)

☐ (4)

PL+

☐ (5)

☐ (5)

NPL

☐ (6)

☐ (6)

Con estenopeico

OD

OI

Si ve 6/18

☐ (1)

☐ (1)

Baja visión

No ve 6/18, ve 6/60

☐ (2)

☐ (2)

No ve 6/60, ve 3/60

☐ (3)

☐ (3)

Ciego

No ve 3/60, ve 1/60

☐ (4)

☐ (4)

PL+

☐ (5)

☐ (5)

NPL

☐ (6)

☐ (6)

C. Examen cristalino

OD

OI

Cristalino normal / opacidad mínima

☐ (1)

☐ (1)

Opacidad evidente

☐ (2)

☐ (2)

Ausencia cristalino (afaquia)

☐ (3)

☐ (3)

Pseudofaquia sin OCP

☐ (4)

☐ (4)

Pseudofaquia con OCP

☐ (5)

☐ (5)

No evaluable (ej: opacidad de córnea)

☐ (6)

☐ (6)

D. Causa principal de visión <6/18 como se presenta (marque solo una opción para cada ojo)

OD

OI

Error refractivo

☐ (1)

☐ (1)

Afaquia no corregida

☐ (2)

☐ (2)

Catarata, sin tratamiento

☐ (3)

☐ (3)

Complicaciones quirúrgicas

☐ (4)

☐ (4)

Tracoma, opacidad corneales

☐ (5)

☐ (5)

Otras opacidades corneales

☐ (6)

☐ (6)

Ptisis

☐ (7)

☐ (7)

Oncocercosis

☐ (8)

☐ (8)

Glaucoma

☐ (9)

☐ (9)

Retinopatía diabética

☐ (10)

☐ (10)

Degeneración macular senil

☐ (11)

☐ (11)

Otras segmento posterior

☐ (12)

☐ (12)

Anormalidades del globo/SNC

☐ (13)

☐ (13)

No examinación: si ve 6/18

☐ (14)

☐ (14)

Causa principal de persona

☐ (1)

☐ (2)

☐ (3) (F)

☐ (4)

☐ (5)

☐ (6)

☐ (7)

☐ (8)

☐ (9)

☐ (10)

☐ (11)

☐ (12)

☐ (13)

☐ (14)

E. Historia, si no es examinado

(De pariente o vecino)

Se cree

OD

OI

No ciego

☐ (1)

☐ (1)

Ciego por catarata

☐ (2)

☐ (2)

Ciego por otra causa

☐ (3)

☐ (3)

Operado de catarata

☐ (4)

☐ (4)

F. Porque no se ha operado de catarata

(Marque máximo 2 respuestas, si AV<6/18, no mejora con estenopeico, con opacidad del cristalino en uno o ambos ojos)

No siente la necesidad

☐ (1)

Miedo a la cirugía o malos resultados

☐ (2)

No puede pagar el precio

☐ (3)

Le niegan prestarle el servicio

☐ (4)

Inconsciente que el tratamiento es posible

☐ (5)

No tiene acceso al tratamiento

☐ (6)

Otra razón (opcional)

☐ (7)

G. Detalles sobre operación de catarata

OD

OI

Edad a la que tuvo operación

Sitio de la cirugía

Hospital Público

☐ (1)

☐ (1)

Organizaciones benéficas

☐ (2)

☐ (2)

Clínica privada

☐ (3)

☐ (3)

Condiciones improvisadas

☐ (4)

☐ (4)

Tipo de cirugía

Sin LIO

☐ (1)

☐ (1)

Con LIO

☐ (2)

☐ (2)

Costos de cirugía

Completamente gratis

☐ (1)

☐ (1)

Pago parcial

☐ (2)

☐ (2)

Pago completo

☐ (3)

☐ (3)

Causa de resultado malo (visión <6/18)

Otras patologías (Selección)

☐ (1)

☐ (1)

Complicaciones quirúrgicas (Cirugía)

☐ (2)

☐ (2)

Error refractivo (Anteojos)

☐ (3)

☐ (3)

Complicaciones tardías (Secuelas)

☐ (4)

☐ (4)

No se aplica - puede ver 6/18

☐ (5)

☐ (5)