

PRÁCTICA 8.- FICHA CLÍNICA

Objetivo: Explicación, conocimiento y manejo de distintos ejemplos de ficha

EXAMINADOR (Apellidos, Nombre):

INFORMACIÓN GENERAL

Apellidos; Nombre: _____ Fecha Nac.: _____
Utiliza Compens.: si no Última Rev.: _____ Edad: _____ años
Profesión: _____
TIEMPO diario DEDICADO a: TV _____ h Ordenador _____ h Videojuegos _____ h Lectura _____ h
Otros: _____

SÍNTOMAS

Ubicar localización, cuando aparece, duración

Específicos: Visión borrosa Astenopia Cierra o cubre un ojo Diplopia Picor ojos

Generales: Dolor cabeza Dolor nuca/hombros Somnolencia Molestias generales

ANTECEDENTES

Personales

Oculares: _____

Sistémicos: _____

Familiares

Oculares: _____

Sistémicos: _____

MOTIVO DE LA CONSULTA

Revisión	<input type="checkbox"/>	Fotofobia	<input type="checkbox"/>
Visión borrosa	<input type="checkbox"/>	Irritación Ocular	<input type="checkbox"/>
Cansancio Visual	<input type="checkbox"/>	Dolor ocular	<input type="checkbox"/>
Diplopia	<input type="checkbox"/>	Dolor cabeza	<input type="checkbox"/>
Cefalea	<input type="checkbox"/>	Mareos	<input type="checkbox"/>
		Otros	<input type="checkbox"/>

PRUEBAS OPTOMÉTRICAS

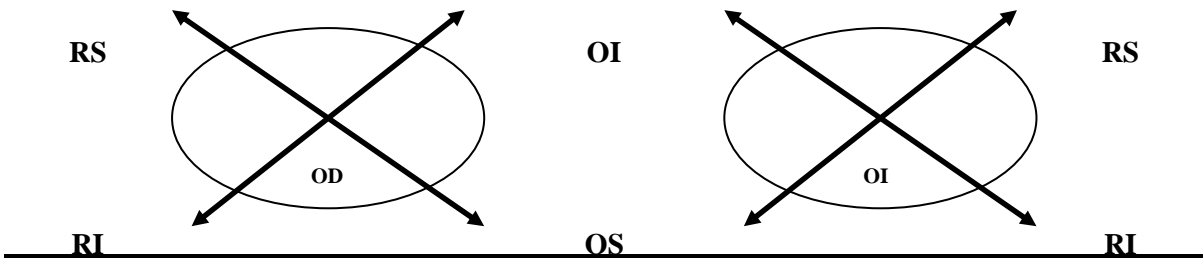
PRELIMINARES

OBSERVACIÓN EXTERNA		
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Asimetría anatómica	<input type="checkbox"/> Torticolis compensatoria
Comentario:		

EQUILIBRIO MUSCULAR (COVER TEST)

Cover	Tipo	Magnitud	Dirección	Frecuencia	Lateralidad
Lejos	Orto Foria Tropia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DPH	Endo Exo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Constante Intermitente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I D A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Vertical		Hipo Hiper <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Comitante Incomit. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I D A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Cerca	Orto Foria Tropia <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	DPH	Endo Exo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Constante Intermitente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I D A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Vertical		Hipo Hiper <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Comitante Incomit. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	I D A <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Comentario:					

MOTILIDAD EXTRÍNSECA					
O.D.	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterada	P.P.C.	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Déficit Convergencia
O.I.	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Alterada	Mét. ena	cm Ru/	cm Re
			Mét. RV	cm Ru/	cm Re
Comentario:					



ESTADO REFRACTIVO

EVALUACIÓN OBJETIVA			Frontofocometría tiempo antigua Rx: años					
	Eje	Cilindro	Esfera		Eje	Cilindro	Esfera	Añadición
O.D.	°	cil	esf	O.D.	°	cil	esf	
O.I.	°	cil	esf	O.I.	°	cil	esf	
Comentario:								

EVALUACIÓN SUBJETIVA / AGUDEZA VISUAL										
	AV _{sc cac}	bicro	Eje	Cilindro	Esfera	AV _{cc vl}	bicro	Adición	AV _{cc vp}	DNPvl
O.D.		= r v	°	cil	esf		= r v			mm
O.I.		= r v	°	cil	esf		= r v			mm
Comentario:										

EFICIENCIA VISUAL

SENSORIAL					
Worth	Lejos	Cerca	m Recorrido	CL <input type="checkbox"/>	SL <input type="checkbox"/>
Estereopsis	" arc Test				
Comentario:					

ACOMODACIÓN					
	Post. Acom.	Flex. Acom. ±	ARN	ARP	Ampl. Acom.
O.D.		cpm			D
O.I.		cpm			D
A.O.		cpm RV	+	-	D
Comentario:					

VERGENCIAL								
	Foria Mét.	AV/A grad:	AD/A grad:	AC/A grad:	AC/A calc:	VFN Mét.	VFP Mét.	VFV Mét.
VL	DP				CR:	/ /	/ /	/
VP	DP	/1	/1	/1	/1	/ /	/ /	/
Comentario:								

VALORACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA FICHA

Datos a destacar /

Pruebas anómalas / Valores incoherentes:

Diagnóstico:

Tratamiento:

Observaciones / Consejos:

GLOSARIO ABREVIATURAS FICHA CLINICA

A: ALTERNANTE	Grad.: GRADIENTE
ac: ANTIGUA COMPENSACIÓN	I: IZQUIERDO
Ampl.. Acom.: AMPLITUD ACOMODATIVA	L: LENTES
ARN: ACOMODACION RELATIVA NEGATIVA	MEM: METODO ESTIMACION MONOCULAR
ARP: ACOMODACION RELATIVA POSITIVA	Mét.: MÉTODO
AV: AGUDEZA VISUAL	Post. Acom.: POSTURA ACOMODATIVA
B: BINOCULAR	PPC: PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA
BICRO: BICROMATICO	R: ROJO
cac: CON ANTIGUA COMPENSACION	Re: RECOBRO / Ru: RUPTURA
calc: CALCULADO	sc: SIN COMPENSACION
cc: CON COMPENSACIÓN CL: CON LUZ	SL: SIN LUZ
CM: CENTIMETROS MM: MILÍMETROS	V: VERDE
D: DERECHO	VFN: VERGENCIA FUSIONAL NEGATIVA
DNP: DISTANCIA NASOPUPILAR	VFP: VERGENCIA FUSIONAL POSITIVA
DE: DIOPTRIA ESFÉRICA	VFV: VERGENCIA FUSIONAL VERTICAL
DP: DIOPTRIA PRISMATICA	VL: VISION LEJANA / VP: VISION PROXIMA
Flex. Acom: FLEXIBILIDAD ACOMODATIVA	=: IGUAL

La ficha se puede solicitar a andres.gene@uv.es