

GUIONES ASIGNATURA

PRÁCTICAS DE OPTOMETRIA II:

PRÁCTICA 8.- FICHA CLÍNICA

Departamento de Óptica y Optometría y Ciencias de la Visión
UNIVERSIDAD DE VALENCIA

Autores:

Andrés Gené Sampedro, PhD óptico-optometrista (*)

Rosa María Hernández Andrés, PhD óptico-optometrista

Inmaculada Bueno Gimeno, PhD óptico-optometrista

() Responsable asignatura desde el curso 1994-1995 al 2019-2020*

Licencia seleccionada [Reconocimiento-
NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)



Esta publicación surge con la finalidad de servir de guía, consulta y orientación para que el estudiantado, (o las personas interesadas en el tema), puedan ir siguiendo un orden de pruebas y de pasos durante la realización de la actividad. Nuestro objetivo general es facilitar que se consoliden las bases prácticas necesarias para la evaluación óptima de la visión binocular en cada una de las partes que la componen.

Para ello se valorará y explicará la metodología que deberemos seguir en nuestros gabinetes y consultas para obtener los diversos valores de cualquier paciente. Y cual es el manejo adecuado de los pacientes que presentan las distintas disfunciones; a la vez que se forma en los nuevos avances en la detección de estas bajo un enfoque de aplicación a la práctica habitual, desarrollando la secuencia y la habilidad de indagación para la detección y el diagnóstico.

Finalmente, los autores deseamos agradecer las sugerencias realizadas por gran parte del equipo docente y estudiantes que han pasado por la asignatura a lo largo de más de 20 años.

Este bloque de guiones de Practicas consta de 8 prácticas, se ha finalizado durante el curso 2019-2020.

Licencia seleccionada [Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)



PRÁCTICA 8.- FICHA CLÍNICA

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

1.- Anamnesis

En este paso determinaremos cuál es el motivo principal por el que se acude a visita con el óptico-optometrista. Debemos conocer la historia de salud ocular/visual y salud sistémica del paciente, y los antecedentes familiares. Determinaremos si el paciente toma algún medicamento, si tiene alergias y de qué tipo.

ANOTACIÓN DE RESULTADOS: Al mismo tiempo que se van realizando los pasos del procedimiento en cada uno de los casos, anotar los resultados en la ficha optométrica modelo.

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:

Debemos distinguir dos partes recopilatorias en la ficha:

- Una al principio, donde resumimos el motivo de la consulta del sujeto.

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"/>

- Y la otra en la parte final, donde realizamos el análisis del caso mediante la valoración, en base a los resultados que hemos obtenido, viendo si tiene relación con lo indicado por el sujeto.

VALORACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA FICHA

Datos a destacar /

Pruebas anómalas / Valores incoherentes:

Diagnóstico:

Tratamiento:

Observaciones / Consejos:

2.- Pruebas preliminares

Estas pruebas se realizan después de la historia del caso, y nos servirán para poder determinar el estado de los problemas de cada una de las áreas primarias: refracción, eficiencia y salud visual. Para ello se realizan las siguientes pruebas:

- Observación externa (OE).
- Medida de la agudeza visual (AV) con antigua compensación.
- Cover test (CT).
- Punto próximo de convergencia (PPC).
- Motilidad extraocular.
- Test de Hirschberg.
- Estudio Motor-Postural (REVIP, dominancia manual, etc).
- Etc

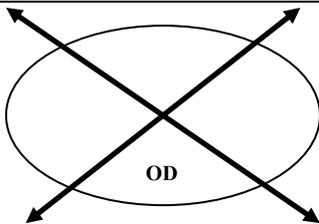
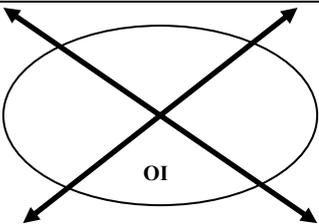
PRUEBAS OPTOMÉTRICAS

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	DPh	Endo	Exo	Constante	Intermitente	I	D	A
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
	Vertical			DPv	Hipo	Hiper	Comitante	Incomit.	I	D	A
	<input type="checkbox"/>										
Cerca	Orto	Foria	Tropia	DPh	Endo	Exo	Constante	Intermitente	I	D	A
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
	Vertical			DPv	Hipo	Hiper	Comitante	Incomit.	I	D	A
	<input type="checkbox"/>										
Comentario:											

PRÁCTICA 8.- FICHA CLÍNICA

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:						
RS			OI			RS
RI			OS			RI

3.- Refracción

Se debe optimizar el tiempo de realización, obteniendo una refracción correcta en un promedio de 10 minutos.

Nota: se debe indicar en cada prueba con qué método se ha realizado y bajo qué condiciones.

ESTADO REFRACTIVO

EVALUACIÓN OBJETIVA				Frontofocometría tiempo antigua Rx: años				
	Eje	Cilindro	Esfera		Eje	Cilindro	Esfera	Adición
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

4.- Pruebas de eficiencia visual

Con este tipo de tests vamos a evaluar el sistema sensorial, acomodativo y vergencial del paciente.

Nota: se debe indicar en cada prueba con qué método se ha realizado y bajo qué condiciones.

Sistema sensorial:

- Valoración fusión plana (Test Worth).
- Valoración estereopsis (Anotar test).

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

Sistema acomodativo:

- Postura acomodativa (PA).
- Acomodación relativa positiva y negativa.
- Amplitud de acomodación.
- Flexibilidad acomodativa.

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

Sistema vergencial:

- Métodos para la medida de las posiciones de los ejes visuales: método de Von Graefe, método de Maddox, cover test (realizado en preliminar), test de Hirschberg (opcional).
- Medida del valor AC/A: mediante el método gradiente y el método calculado.
- Medida del valor AD/A.
- Medida de las vergencias fusionales.
- Flexibilidad vergencial.
- Punto próximo de convergencia (realizado en preliminar).
- Disparidad de fijación (opcional).

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:								

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 PRISMÁTICA	VL: VISION LEJANA / VP: VISION PROXIMA
ENA: ESTÍMULO NO ACOMODATIVO	=: IGUAL
FLEX. ACOM: FLEXIBILIDAD ACOMODATIVA	

PRÁCTICA 8.- FICHA CLÍNICA

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"/>

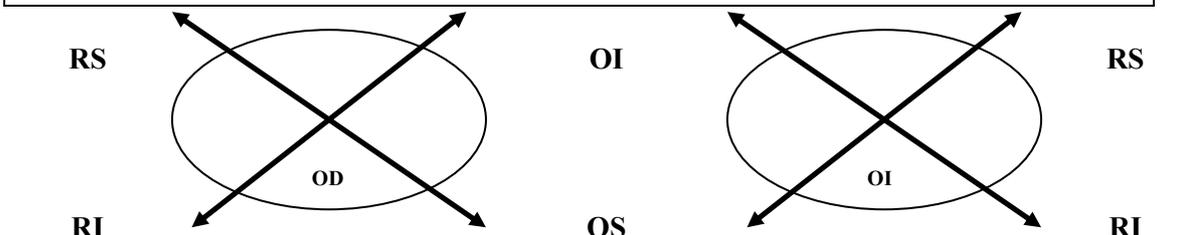
PRUEBAS OPTOMÉTRICAS

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	DPH	Endo	Exo	Constante	Intermitente	I D A
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
	Vertical			DPv	Hipo	Hiper	Comitante	Incomit.	I D A
					<input type="checkbox"/>				
Cerca	Orto	Foria	Tropia	DPH	Endo	Exo	Constante	Intermitente	I D A
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
	Vertical			DPv	Hipo	Hiper	Comitante	Incomit.	I D A
					<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	Adición
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: