

Fecha _____

Nombre _____

Cuestionario de Intercambio Catarata y Lente Refractor

El término “catarata” se refiere a un lente que se nubla dentro del ojo. Cuando la catarata se remueve, un lente artificial es colocado dentro del ojo para que tome el lugar del lente humano que tenía la catarata. En ocasiones, lentes claros que todavía no han desarrollado cataratas son también removidos del ojo para reducir o eliminar la necesidad de espejuelos, ó lentes de contacto. Este cuestionario nos ayudará a nosotros a proveer el mejor tratamiento disponible para sus necesidades visuales y también nos ayudará a determinar si una cirugía es apropiada para usted. Es importante que usted entienda que muchos pacientes pueden tener la necesidad de usar espejuelos para algunas actividades aún después de la cirugía. Por favor complete ésta forma y entréguela a su doctor. Si usted tiene alguna pregunta al llenar ésta forma, por favor con mucho gusto le podemos ayudar a completarla.

1. Después de la cirugía, usted estará interesado en ver bien sin el uso de espejuelos a: Favor de hacer un círculo en **solamente dos** de las siguientes tres opciones:

- 1) **Distancia (20 pies en adelante)**
- 2) **Intermedia (16 pulgadas a 20 pies)**
- 3) **Cerca (16 pulgadas ó más cerca)**

Nosotros dividimos la visión en 3 “Zonas de Visión”

Cerca _____ Lejos

Zona 1 (10-19 pulgadas)	Zona 2 (20 pulgadas a 20 pies)	Zona 3 (20 pies en adelante)
Letras pequeñas Libro de teléfono Mapas Costura Arreglo de uñas Cinta de medir	Televisión Computadora Menus / Cocina Conversar con amigos Ir de compras Jugar cartas	Golf Manejar Vehículos Eventos deportivos Letreros en la carretera Películas Amanecer/Atardecer

2. ¿Cuál “zona de visión” 1, 2, ó 3, es el grupo **más** importante para usted? Favor de escoger solamente una de las siguientes opciones del grupo:

_____ **Zona 1**

_____ **Zona 2**

_____ **Zona 3**

3. Si usted tuviera que usar espejuelos después de la cirugía para una determinada actividad, ¿cuál de las siguientes actividades usted estaría **más** dispuesto para usar espejuelos?

_____ **Leer letras pequeñas**

_____ **Menus/Computadora**

_____ **Manejar Vehículos**

4. Si usted pudiera tener buena **visión a distancia (Zona 3)** y **visión cercana (Zona 1)** sin tener que usar espejuelos, pero pudiera ver algunas aureólas brillantes alrededor de las luces en la noche y tener **visión intermedia pobre**, ¿le gustaría a usted esa opción? _____**Si** _____**No**
5. Si usted pudiera tener buena **visión a distancia (Zona 3)** y **vision para computadora-intermedia (Zona 2)** sin tener que usar espejueos, pero usted pudiera necesitar espejuelos ocasionalmente para leer de cerca letras pequeñas ó para leer por un período de más de 30 minutos, le gustaria a usted esa opción? _____**Si** _____**No**
6. Favor de marcar con una “X” en la escala a continuación para describir su personalidad lo mejor que usted pueda:

(-----Yo-----)

Tranquilo/Sereno Perfeccionista

Favor de firmar aquí _____