

Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

CLDEQ-8

Preguntas sobre INCOMODIDAD OCULAR:

1. Durante un día normal en las pasadas dos semanas, **¿con qué frecuencia** sentiste incomodidad ocular mientras usabas tus lentes de contacto?

- 0 Nunca
- 1 Poco frecuente
- 2 Ocasionalmente
- 3 Frecuentemente
- 4 Constantemente

2. Cuando sientes incomodidad ocular, **¿con qué intensidad** sientes esa incomodidad al final del periodo de uso de las lentes de contacto?

Poca			Mucha		
Nunca	Intensidad		Intensidad		
0	1	2	3	4	5

Preguntas sobre SEQUEDAD OCULAR:

3. Durante un día normal en las pasadas dos semanas, **¿con qué frecuencia** sentiste sequedad ocular mientras usabas tus lentes de contacto?

- 0 Nunca
- 1 Poco frecuente
- 2 Ocasionalmente
- 3 Frecuentemente
- 4 Constantemente

4. Cuando sientes sequedad ocular, **¿con qué intensidad** sientes esa sequedad al final del periodo de uso de las lentes de contacto?

Poca			Mucha		
Nunca	Intensidad		Intensidad		
0	1	2	3	4	5

Preguntas sobre VISIÓN VARIABLE, BORROSA:

5. Durante un día normal en las pasadas dos semanas, **¿con qué frecuencia** sentiste que tu visión cambiaba entre claro y borroso mientras usabas tus lentes de contacto?

- 0 Nunca
- 1 Poco frecuente
- 2 Ocasionalmente
- 3 Frecuentemente
- 4 Constantemente

6. Cuando notas esa visión borrosa, **¿cómo de evidente** es esa visión variable o borrosa al final del periodo de uso de las lentes de contacto?

Poca			Mucha		
Nunca	Intensidad		Intensidad		
0	1	2	3	4	5

Pregunta sobre CERRAR TUS OJOS:

7. Durante un día normal en las pasadas dos semanas, **¿con qué frecuencia** tus ojos te molestaron tanto que querías cerrar tus ojos?

- 0 Nunca
- 1 Poco frecuente
- 2 Ocasionalmente
- 3 Frecuentemente
- 4 Constantemente

Pregunta sobre RETIRAR TUS LENTES:

Durante un día normal en las pasadas dos semanas, **¿con qué frecuencia** tus ojos te molestaron tanto que querías dejar de hacer lo que estuvieras haciendo y quitarte tus lentes de contacto?

- 1 Nunca
- 2 Menos de una vez por semana
- 3 Una vez por semana
- 4 Varias veces por semana
- 5 Una vez al día
- 6 Varias veces al día

37 pts. Corte sintomatológico  $\geq 12$ .

Resultado = \_\_\_\_\_