



OJO ROJO

preguntas clave

PREGUNTAS CLAVE	CONTROL																		
		Abrasión corneal	Conjuntivitis bacteriana aguda	Conjuntivitis folicular	Conjuntivitis papilar gigante	Conjuntivitis vernal	Epiqueratitis	Flictenulosis	Glaucoma agudo	Hiposfagma	Ojo seco	Pingueculitis	Queratitis adenovírica	Queratitis marginal	Queratitis micótica	Queratoconjuntivitis por Acanthamoeba	Queratopatía atópica	Queratopatía actínica	Uveítis anterior
Asociación sistémica	<input type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										<input checked="" type="checkbox"/>			
Bilateral	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Unilateral	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
Visión borrosa	<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>							<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
Contagio	<input type="checkbox"/>										<input checked="" type="checkbox"/>								
Dolor ocular	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>											<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dolor ocular intenso	<input type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>									<input checked="" type="checkbox"/>			
Picor	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										<input checked="" type="checkbox"/>				
Secreción acuosa	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>							
Secreción muco-purulenta	<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>																
Secreción mucosa	<input type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>										<input checked="" type="checkbox"/>				
Sensación de arenilla	<input type="checkbox"/>									<input checked="" type="checkbox"/>									
Sensación de cuerpo extraño	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>		



OJO ROJO procedimientos

PROCEDIMIENTOS	Abrasión corneal	Conjuntivitis bacteriana aguda	Conjuntivitis folicular	Conjuntivitis papilar gigante	Epi escleritis	Flictenulosis	Glaucoma agudo	Hipofagma	Ojo seco	Pingueculitis	Queratitis adenovirica	Queratitis marginal	Queratitis micótica	Queratoconjuntivitis por Acanthamoeba	Queratopatía atópica	Queratopatía actínica	Uveítis anterior
Agudeza visual	<input checked="" type="checkbox"/>												<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
BMC Directa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
BMC Tinciones y filtros	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Campimetría automatizada																	
Evaluación pupilar						<input checked="" type="checkbox"/>											<input checked="" type="checkbox"/>
Eversión de párpados			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>				
Gonioscopía						<input checked="" type="checkbox"/>											
Lente + 90																	<input checked="" type="checkbox"/>
Observación externa		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>						<input checked="" type="checkbox"/>					<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Oftalmoscopia directa																	
Oftalmoscopia indirecta																	
PIO						<input checked="" type="checkbox"/>											<input checked="" type="checkbox"/>