



Rubrica Práctica Refracción Subjetiva

Estudiante:

Año:

	INSUFICIENTE (1-3)	BUENO (4-5)	Destacado (6-7)
Anamnesis	<p>No abarca todos los puntos criticos minimos durante la anamnesis. Como referencia, el minimo a considerar es:</p> <ul style="list-style-type: none">• Motivo de Consulta• Antecedentes Oftalmologicos Previos• DM (tiempo de evolución, tratamiento o insulinodependencia, fecha y diagnostico de ultimo fondo de ojo)• Hipertensión Arterial• Antecedentes de Cirugia Oftalmologica o Trauma Ocular• Otros antecedentes familiares y mórbidos que correspondan. <p>Omite en más de tres oportunidades alguno de los puntos criticos</p>	<p>No abarca todoslos puntos criticos durante la anamnesis. Como referencia, el minimo a considerar es:</p> <ul style="list-style-type: none">• Motivo de Consulta• Antecedentes Oftalmologicos Previos• DM (tiempo de evolución, tratamiento o insulinodependencia, fecha y diagnostico de ultimo fondo de ojo)• Hipertensión Arterial• Antecedentes de Cirugia Oftalmologica o Trauma Ocular• Otros antecedentes familiares y mórbidos que correspondan. <p>Omite en alguna ocasión alguno de los puntos criticos</p>	<p>Abarca TODOS los puntos criticos durante la anamnesis. Como referencia, el minimo a considerar es:</p> <ul style="list-style-type: none">• Motivo de Consulta• Antecedentes Oftalmologicos Previos• DM (tiempo de evolución, tratamiento o insulinodependencia, fecha y diagnostico de ultimo fondo de ojo)• Hipertensión Arterial• Antecedentes de Cirugia Oftalmologica o Trauma Ocular• Otros antecedentes familiares y mórbidos que correspondan.
AV	<p>No utiliza la técnica correcta y adecuada para estimar la agudeza visual del paciente ni la correlaciona con los distintos factores que influyen en su valor (opacidad de medios, fijación, ambliopía, enfermedades neurodegenerativas, etc).</p>	<p>Utiliza la técnica correcta y adecuada para estimar la agudeza visual del paciente pero no logra correlacionarla con los distintos factores que influyen en su valor (opacidad de medios, fijación,ambliopía, enfermedades neurodegenerativas, etc).</p>	<p>Utiliza la técnica correcta y adecuada para estimar la agudeza visual del paciente y la correlaciona con los distintos factores que influyen en su valor (opacidad de medios, fijación, ambliopía, enfermedades neurodegenerativas, etc).</p>



Transposición y Equivalente Esférico	No domina el uso y la aplicación de las fórmulas matemáticas para la transposición de un lente y el equivalente esférico. (1.0)	Domina el uso y la aplicación de las fórmulas matemáticas para la transposición de un lente y el equivalente esférico. No logra al terminar la práctica realizar el cálculo de este mentalmente, y debe realizar el cálculo por escrito.	Domina el uso y la aplicación de las fórmulas matemáticas para la transposición de un lente y el equivalente esférico desde el comienzo de la práctica. Logra al terminar la práctica realizar el cálculo de este mentalmente.
Test Subjetivos	No aplica los test subjetivos con la técnica correcta.	Aplica los test subjetivos con la técnica correcta pero no en el momento oportuno	Aplica los test subjetivos con la técnica correcta y en el momento oportuno
Refinación	Altera el orden de la refinación, no utiliza la técnica correcta, o no selecciona el lente esférico más positivo, o con el cilindro menor posible.	Realiza la refinación de esfera, eje del cilindro y potencia en este orden, y con la técnica correcta	
Ajuste de Refracción (25%)	No ajusta adecuadamente el lente para evitar mareos o problemas de adaptación	Ajusta adecuadamente los aumentos monoculares del paciente, aplicando transposición, equivalente esférico, ajuste de ángulos, ajuste de potencia esférica, cortando parcial o totalmente, o traspasando cilindro, dependiendo del aumento y características del paciente.	



Criterios de derivación (25%)	Comete 2 o más errores identificando aquellos casos que debe referir al médico especialista oftalmólogo o a otro miembro del equipo de salud, o clasificando la derivación entre mediata, inmediata y urgente. (Cometer 3 o más errores en relación a los criterios de derivación, especialmente los falsos negativos, son causa de reprobación de la rubrica y la práctica de refracción)	Comete 1 error identificando aquellos casos que debe referir al médico especialista oftalmólogo o a otro miembro del equipo de salud, o clasificando la derivación entre mediata, inmediata y urgente.	NO comete errores identificando aquellos casos que debe referir al médico especialista oftalmólogo o a otro miembro del equipo de salud, ni clasificando la derivación entre mediata, inmediata y urgente.
Información final	No informa al paciente sobre las características de el tratamiento de su vicio de refracción, sobre el tiempo del proximo control, y/o la derivación a otro profesional.	Informa de manera parcial al paciente sobre las características de el tratamiento de su vicio de refracción, sobre el tiempo del proximo control, y/o la derivación a otro profesional.	Informa de manera clara al paciente sobre las características de el tratamiento de su vicio de refracción, sobre el tiempo del proximo control, y/o la derivación a otro profesional.
Tiempo	Tiene un rendimiento de pacientes menor a 3 pacientes por horas (tiempo de atención mayor a 20 minutos) Causal de reprobación de la rubrica y la práctica de refracción)	<ul style="list-style-type: none">Tiene un rendimiento de pacientes mayor o igual a 3,0 pacientes por hora, y menor a 4,0 paciente por horas (Tiempo de atención entre 15 a 20 minutos)	<ul style="list-style-type: none">Tiene un rendimiento de pacientes mayor o igual a 4,0 pacientes por hora (Tiempo de atención menor a 15 min) (Recomendación Ministerial)

En caso de reprobar esta rubrica, el estudiante deberá repetir la rotación de refracción subjetiva, cumpliendo un mínimo de 25 horas. En caso de reprobar por segunda vez, el estudiante reprobara la asignatura de Optometria IV.

Nota Final: