

# Test de OSDI

## PARA DETECCIÓN DE OJO SECO

El Test OSDI (Ocular Surface Disease Index) es un cuestionario para clasificar el grado de ojo seco según su sintomatología.

Por favor, responda las siguientes preguntas marcando la casilla que mejor se ajuste a sus molestias.

¿Ha experimentado alguna de las siguientes alteraciones durante la última semana?

| A. SÍNTOMAS FÍSICOS                 | En todo momento | Casi en todo el tiempo | En el 50% del tiempo | Casi en ningún momento | En ningún momento |       |
|-------------------------------------|-----------------|------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|-------|
| 1.Sensibilidad a la luz             | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |
| 2.Sensación de arenilla en los ojos | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |
| 3.Dolor de ojos                     | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |
| 4.Visión borrosa                    | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |
| 5. Mala visión.                     | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |

¿Ha tenido problemas en los ojos que le han limitado o impedido realizar alguna de las siguientes acciones durante la última semana?

| B. ACTIVIDADES DIARIAS  | En todo momento | Casi en todo el tiempo | En el 50% del tiempo | Casi en ningún momento | En ningún momento |       |
|---|-----------------|------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|-------|
| 6. Leer   | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |
| 7. Conducir de noche  | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |
| 8. Trabajar con un ordenador o utilizar un cajero automático. | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |
| 9. Ver la televisión.   | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |

¿Ha sentido incomodidad en los ojos en alguna de las siguientes situaciones durante la última semana?

| C. FACTORES AMBIENTALES                  | En todo momento | Casi en todo el tiempo | En el 50% del tiempo | Casi en ningún momento | En ningún momento |       |
|--|-----------------|------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|-------|
| 10. Viento                               | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |
| 11. Lugares con baja humedad (muy secos) | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |
| 12. Zonas con aire acondicionado.        | 4               | 3                      | 2                    | 1                      | 0                 | No sé |

El valor de OSDI nos da una puntuación para valorar el nivel de sequedad ocular del paciente como:

Puntuación total: \_\_\_\_\_

Normal OSDI: hasta 13

OSDI leve a moderado: de 13 a 22

Total preguntas sin contestar: \_\_\_\_\_

OSDI moderado/grave: de 23 a 48