

ESCALA DE ACUIDADE VISUAL – SNELLEN

$\frac{20}{200}$	E	6/60
$\frac{20}{100}$	H N	6/30
$\frac{20}{70}$	D F N	6/20
$\frac{20}{50}$	P T X Z	6/15
$\frac{20}{40}$	U Z D T F	6/12
$\frac{20}{30}$	D F N P T H	6/9
$\frac{20}{20}$	P H U N T D Z	6/6
$\frac{20}{15}$	N P X T Z F H	6/4½

Distância para o teste: 3m (escala A4)

INSTRUTIVO ESCALA DE ACUIDADE VISUAL – SNELLEN

VISÃO NORMAL:

Consegue ler as menores letras da escala à distância de 3m (tam A4)

LIMITAÇÃO DA VISÃO:

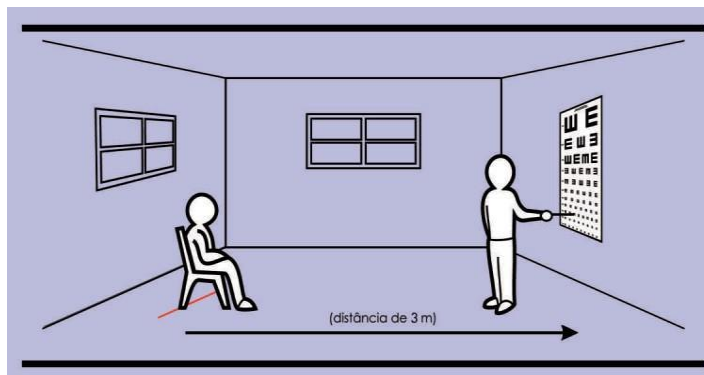
Quando não enxerga uma ou mais letras da escala

PREPARO DO LOCAL

- 1) Posicionar a Escala de Sinais de Snellen em uma parede a uma distância de três metros (tam A4) na altura dos olhos do examinado correspondendo aos optotipos em 20/20;
- 2) Posicionar a cadeira de forma que as pernas traseiras desta coincidam com a linha demarcada.

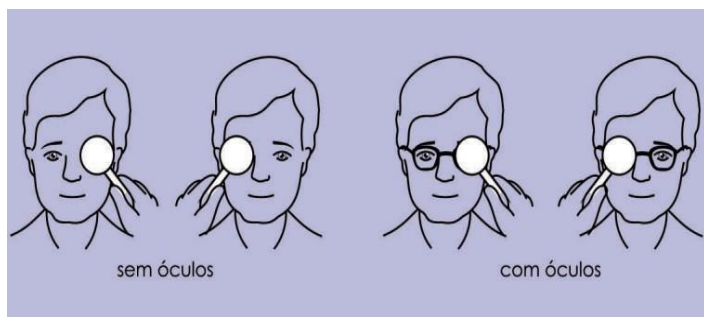
MATERIAL A SER UTILIZADO PRA REALIZAR A TÉCNICA

- Escala de Sinais de Snellen;
- Objeto para apontar os optotipos (lápiz preto);
- Impresso para anotação dos resultados;
- Metro ou fita métrica;
- Cadeira;
- Cartão oclutor;
- Fita adesiva;
- Giz.



PROCEDIMENTO/TÉCNICA

- 1) O estudante que utilizar óculos para longe deve mantê-los durante o teste;
- 2) Ocluir o olho esquerdo com o oclutor;
- 3) Apontar o optotipo com o lápis preto, repousando abaixo do optotipo (letra), iniciando do optotipo maior (20/200) para o menor (20/15) até onde o estudante consiga enxergar sem dificuldade. Esta é a escala que deve ser anotada;
- 4) Repetir os passos anteriores para o olho esquerdo, ocluindo o olho direito.



OBSERVAÇÕES

- Mostrar pelo menos dois optotipos de cada linha. Se o examinado tiver alguma dificuldade numa determinada linha, mostrar um número maior de sinais da mesma linha. Caso a dificuldade continue, voltar à linha anterior.
- A acuidade visual registrada será o número decimal ao lado esquerdo da última linha em que o estudante consiga enxergar mais da metade dos optotipos. Exemplo: Na linha com 6 optotipos, o examinado deverá enxergar no mínimo 4.
- Todos os estudantes que não atingirem 0,7 devem ser retestados. Valerá o resultado em que a medida da acuidade visual foi maior. É comum ocorrer erros na primeira medida.
- Se o estudante que estiver sendo examinado não conseguir identificar corretamente o optotipo maior, deverá ser anotado acuidade visual como menor que 0,1 (<0,1).
- É importante observar e registrar se durante a medida da acuidade visual o examinado apresentou algum sinal ou sintoma ocular, tais como: lacrimejamento, inclinação persistente da cabeça, piscar contínuo dos olhos, estrabismo (olho veso), cefaleia (dor de cabeça), testa franzida ou olhos semi-cerrados, entre outros.

CRITÉRIOS PARA ENCAMINHAMENTO – SERVIÇOS DE SAÚDE

REGULAR

- a) Acuidade visual inferior ou igual a 0,7 (20/30) em qualquer olho;
- b) Diferença de duas linhas ou mais entre a acuidade visual dos olhos;
- c) Estrabismo (olho torto ou veso);
- d) Estudante diabético;
- e) História de glaucoma na família;
- f) Outros sintomas oculares (prurido, lacrimejamento e cefaleia).

PRIORITÁRIO

- a) Acuidade visual inferior a 0,1 (20/200) em qualquer dos olhos;
- b) Quadro agudo (vermelhidão ocular, dor, secreção abundante, dentre outros sinais e sintomas);
- c) Trauma ocular recente.

Referência: Brasil. Ministério da Saúde. **Saúde Ocular**. Brasília: Ministério da Saúde, 2016.