



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

PROTOCOLO ACUIDADE VISUAL

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE SAÚDE

FICHA TÉCNICA

Dário Jorge Giolo Saadi

Prefeito Municipal de Campinas

Lair Zambon

Secretário Municipal de Saúde

Deise Fregni Hadich

Secretária Adjunta de Saúde

Sara Maria Teixeira Sgobin

Diretora do Departamento de Saúde

Gláucia Margoto

Coordenadora do Distrito de Saúde Leste

Rita Bottcher

Coordenadora do Distrito de Saúde Norte

Juliana Ahmed de Oliveira Ramos

Coordenadora do Distrito de Saúde Noroeste

Raquel Aparecida Silveira Furtado

Coordenadora do Distrito Sudoeste

Jorge Mendes Ávila

Coordenadora do Distrito de Saúde Sul

Renata Cauzzo Zingra Mariano

Coordenadora Área Técnica de Enfermagem

GRUPO DE TRABALHO 2026

Marita Fontenele Albuquerque Coelho

Coordenação de Enfermagem/Departamento de Saúde

Liliane Cristina Ferraz Grulli

Coordenação Especialidades/Departamento de Saúde

Ana Paula de Oliveira Souza

Coordenação Centro de Exames e Especialidades Médicas (CEEM)

Thais Aparecida Nogueira Machado

Enfermeiro Centro de Exames e Especialidades Médica (CEEM)

Ana Claudia de Lima Silveira Modesto de Abreu

Oftalmologista Centro de Exames e Especialidades Médica (CEEM)

Fernanda Barbosa Nonato Federici

Oftalmologista Centro de Exames e Especialidades Médica (CEEM)

Natália Belo Rodrigues Pierre

Oftalmologista Centro de Exames e Especialidades Médica (CEEM)

Tienne de Almeida Antônio Rampazzo

Departamento de Saúde

Márcia Regina Muradas

Área Técnica de Informação – Departamento de Saúde

Felipe Hideo Fávaro Kajihara

Coordenadoria Departamental de Tecnologia da Informação

SUMÁRIO

1. DEFINIÇÃO	5
2. INDICAÇÕES	5
3. OBJETIVO	5
4. CONTRAINDICAÇÃO	5
5. EXECUTANTE	6
6. MATERIAL	6
7. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	6
8. REGISTRO NO Esus	8
9. CHECK LIST COMPLEMENTAR	9
10. TESTE DE SNELLEN PARA ACUIDADE VISUAL	10
11. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	13

POP REALIZAÇÃO DE TESTE SNELLEN PARA ACUIDADE VISUAL

1. DEFINIÇÃO

A acuidade visual pode ser definida como a integridade da capacidade visual de um indivíduo no que tange a identificação de símbolos, de modo a distinguir seu contorno e forma dentro de uma determinada distância.

A Escala de Snellen é um instrumento utilizado para avaliar a acuidade visual, ou seja, a nitidez da visão de uma pessoa. É composta por linhas de figuras ou letras (optotipos) em tamanhos progressivamente menores, que devem ser lidos a uma distância padrão. O teste ajuda a identificar possíveis dificuldades visuais, como miopia ou hipermetropia, e é amplamente utilizado em triagens de saúde e exames oftalmológicos.

Na atenção básica, devem ser desenvolvidas iniciativas voltadas à prevenção da deficiência visual, à promoção da saúde ocular e ao incentivo à habilitação e reabilitação visual, incluindo, entre outras, a realização do teste de acuidade visual.

A seguir detalhamos o POP Realização de Teste de Acuidade Visual nas Unidades de Saúde Atenção Primária e Secundária de Campinas.

2. INDICAÇÃO

Avaliação de rotina em todas as faixas etárias, especialmente em consultas de Atenção Básica.

3. OBJETIVO

Identificação precoce de alterações visuais.

4. CONTRAINDICAÇÃO

- Quadros agudos de inflamação ou infecção ocular;
- Incapacidade de comunicação ou colaboração;

5.EXECUTANTE

Enfermeiros, Médicos, Técnicos de Enfermagem, Equipe Multiprofissional

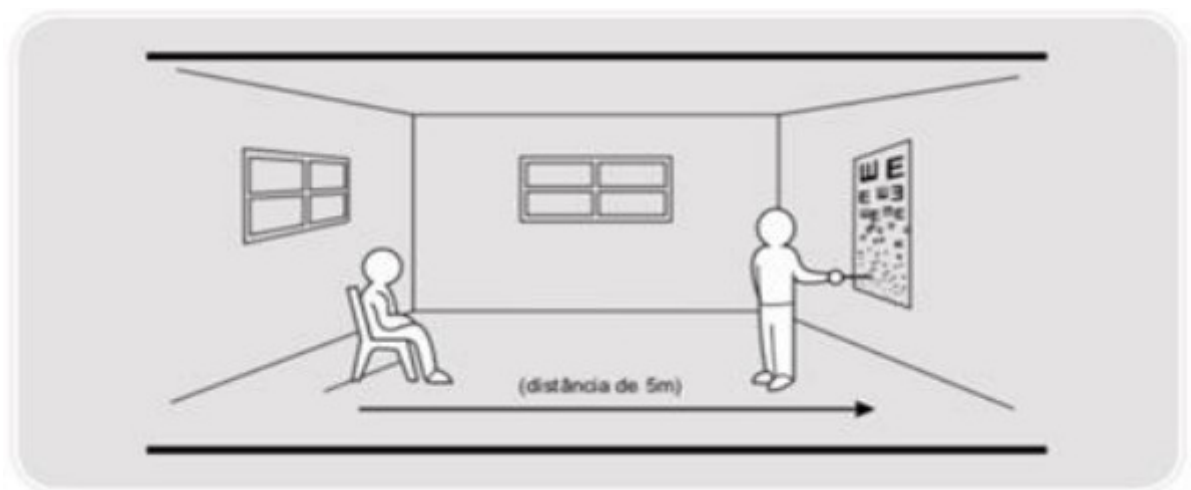
6. MATERIAL

- Escala de Snellen;
- Objeto para apontar os optotipos;
- Cartão oclutor;
- Cadeira;
- Fita métrica;
- Impresso para anotar os resultados;

7. DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO

- Preparo do local: ambiente calmo e bem iluminado e sem ofuscamento, a luz deve vir por trás da pessoa que vai ser submetida ao teste. Deve evitar-se que a luz incida diretamente sobre a Escala de Sinais de Snellen;
- A Escala de Snellen deve ser fixada em uma parede a uma distância de cinco metros da pessoa a ser examinada; Caso a Escala de Snellen esteja impressa em tamanho A4 a distância deverá ser de 3 metros.

FIGURA 1: Distância entre o usuário e o profissional.



Fonte: http://189.28.128.100/dab/docs/portaldab/documentos/caderno_saude_ocular.pdf

- Explicar o procedimento e demonstrar ao usuário/familiar. A prontidão da resposta ao teste, por parte do examinado, depende da sua compreensão em relação às instruções recebidas;
- O profissional responsável pela triagem deve fazer uma marca no piso (sugestão: giz ou fita adesiva), colocando a cadeira de exame de forma que as pernas traseiras desta coincidam com a linha demarcada;
- Deve-se colocar o usuário próximo à Escala de Sinais de Snellen e pedir-lhe que indique a direção para onde está voltado cada optotipo;

- O profissional deve ensinar o examinado a cobrir o olho sem comprimi-lo e lembrá-lo que, mesmo sob o oclutor os dois olhos devem ficar abertos.
- Caso o usuário use óculos para longe, manter o uso durante o teste. Os optotipos podem ser mostrados com o objeto que aponte. Para apontar o optotipo a ser visto, o profissional deve colocar o objeto em posição vertical, passando-o em cima e repousando abaixo do optotipo e mover com segurança e ritmicamente o objeto de um optotipo para outro.
- A medida da acuidade visual sempre deve ser realizada primeiramente no olho direito, com o esquerdo devidamente coberto com o oclutor; o exame deve ser iniciado com os optotipos maiores, continuando a sequência da leitura até onde o usuário consiga enxergar sem dificuldade. Utilizar a mesma técnica para o olho esquerdo.
- O profissional deve mostrar pelo menos dois optotipos de cada linha. Se o examinado tiver alguma dificuldade em alguma linha, mostrar um número maior de sinais da mesma linha. Caso a dificuldade continue, volte à linha anterior, a acuidade visual registrada será o número decimal ao lado esquerdo da última linha em que a pessoa consiga enxergar mais da metade dos optotipos.
- Exemplo: Numa linha com 6 optotipos, o examinado deverá enxergar no mínimo 4, valerá o resultado em que a medida da acuidade visual for maior.
- É comum ocorrer erros na primeira medida.
- Se o usuário que estiver sendo avaliado não conseguir identificar corretamente optotipo maior, deverá ser anotado Acuidade Visual (AV) como menos que 0,1 (<0,1) e encaminhada para uma avaliação.
- Preencher o Check List complementar
- Realizar registro no PEC/eSUS

Observar durante o teste de acuidade visual

- Lacrimejamento;
- Inclinação persistente da cabeça;
- Piscar contínuo dos olhos;
- Estrabismo;
- Cefaléia;
- Testa franzida ou olhos semi-cerrados, entre outros.

Figura 2: Utilização do oclutor para realização do teste em um olho de cada vez.

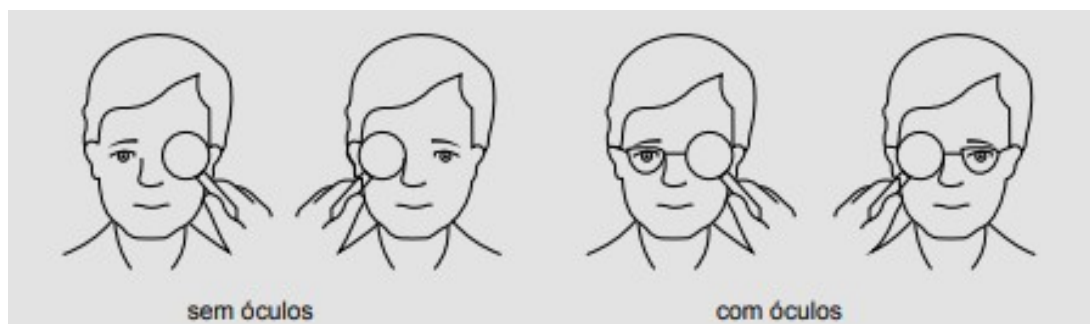
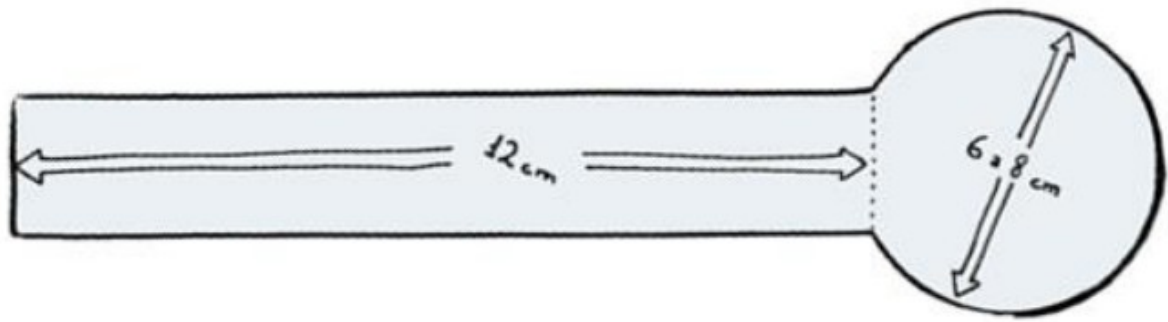
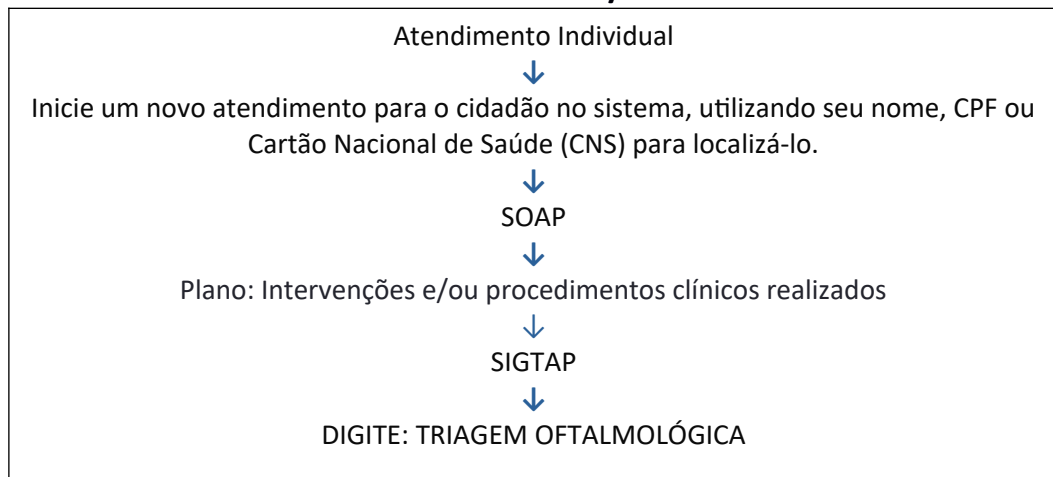


Figura 3 - Exemplo de oclisor



Fonte: <https://www.telenordeste-se.com.br/storage/admin/uploads/files/doumento-de-material-de-apoio/snellen-telenordeste-ok-1-1757510143.pdf>

8. REGISTRO DO ATENDIMENTO NO PEC/eSUS



9. CHECK LIST COMPLEMENTAR



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS SECRETARIA DE SAÚDE

CHECKLIST COMPLEMENTAR - OFTALMOLOGIA ADULTO



NOME DO USUÁRIO: _____ IDADE: _____

CENTRO DE SAÚDE: _____ DN: _____

ATENÇÃO: CONFORME "Protocolo de Oftalmologia – Acesso e Avaliação de Risco" da SMS, CASOS DE URGÊNCIA/ EMERGÊNCIA OFTALMOLÓGICOS DEVEM SER ENCAMINHADOS AO PRONTO SOCORRO OFTALMOLÓGICO DO HOSPITAL OURO VERDE (Trauma ocular; Presença de corpo estranho no olho; Queimadura ocular; Perda súbita da visão (até 10 dias); Alteração súbita da visão; Dor ocular aguda; Suspeita de uveíte; Lesões na pálpebra, como edema ou hordeólio (terçol); suspeita de Glaucoma agudo; Toxoplasmose aguda; Lesões na conjuntiva; Outras patologias agudas a critério do médico ou enfermeiro).

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS USUÁRIOS ACIMA DE 30 ANOS E MENORES 30 ANOS COM COMORBIDADES

1- Valor do teste de Acuidade Visual (fazer sempre com e sem uso dos óculos) -

COM CORREÇÃO:	SEM CORREÇÃO:
OD: _____ OE: _____	OD: _____ OE: _____

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA TODOS OS USUÁRIOS INDEPENDENTE DA IDADE

2- História Oftalmológica Prévia ☐ NEGA - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

☐ Cirurgia Ocular Qual: _____ Onde: _____	☐ Dor Ocular persistente	☐ Doença Ocular Qual: _____	☐ Outros: _____
--	---	---	--

3- História Clínica e Oftalmológica Atual - informações referidas ☐ NEGA - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

☐ DM - última glicada (HbA1C): _____	☐ HAS	☐ Demência / Deficiência Intelectual Moderada/ Grave (ESTA SITUAÇÃO EXCLUI NECESSIDADE DE ACUIDADE VISUAL)	☐ Deficiência Motora – Cadeira de Rodas / Andador
☐ História FAMILIAR de glaucoma	☐ História PESSOAL de glaucoma	☐ Toxoplasmose antiga	☐ Tumoração/ alterações em pálpebra
☐ Mancha hiperocrômica/ escura -nos olhos ou pálpebras	☐ Suspeita de Catarata	☐ Pterígio	☐ Doenças Reumatológicas
☐ Visão Dupla	☐ Visão Embaçada	☐ Outros	

Crianças < 16 anos, preencher o quadro abaixo:

4- História Clínica e Oftalmológica Atual - informações referidas ☐ NEGA - PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

☐ Exposição à sífilis na gestação	☐ Exposição à toxoplasmose na gestação	☐ Prematuridade	☐ Deficiência Motora ou atraso de desenvolvimento
☐ Estrabismo	☐ Doença Ocular Qual: _____	☐ Outros: _____	

Observação: Crianças com alteração no reflexo vermelho: inserir no CDR na nomenclatura OFTALMOLOGIA REFLEXO VERMELHO

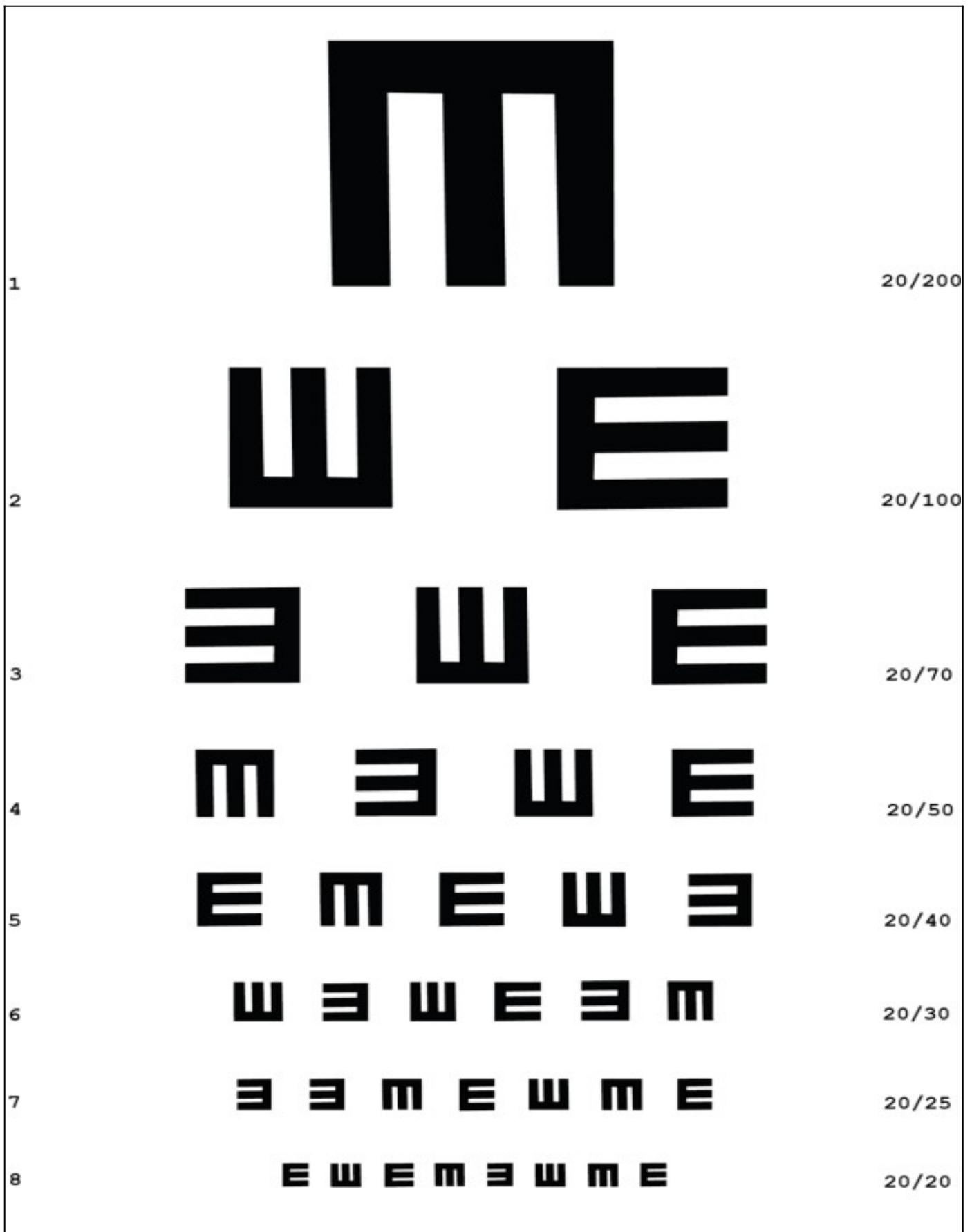
Data: _____ Assinatura: _____

10. TESTE DE SNELLEN PARA ACUIDADE VISUAL

1							20/200		
2							20/100		
3							20/70		
4							20/50		
5							20/40		
6							20/30		
7								20/25	
8									20/20

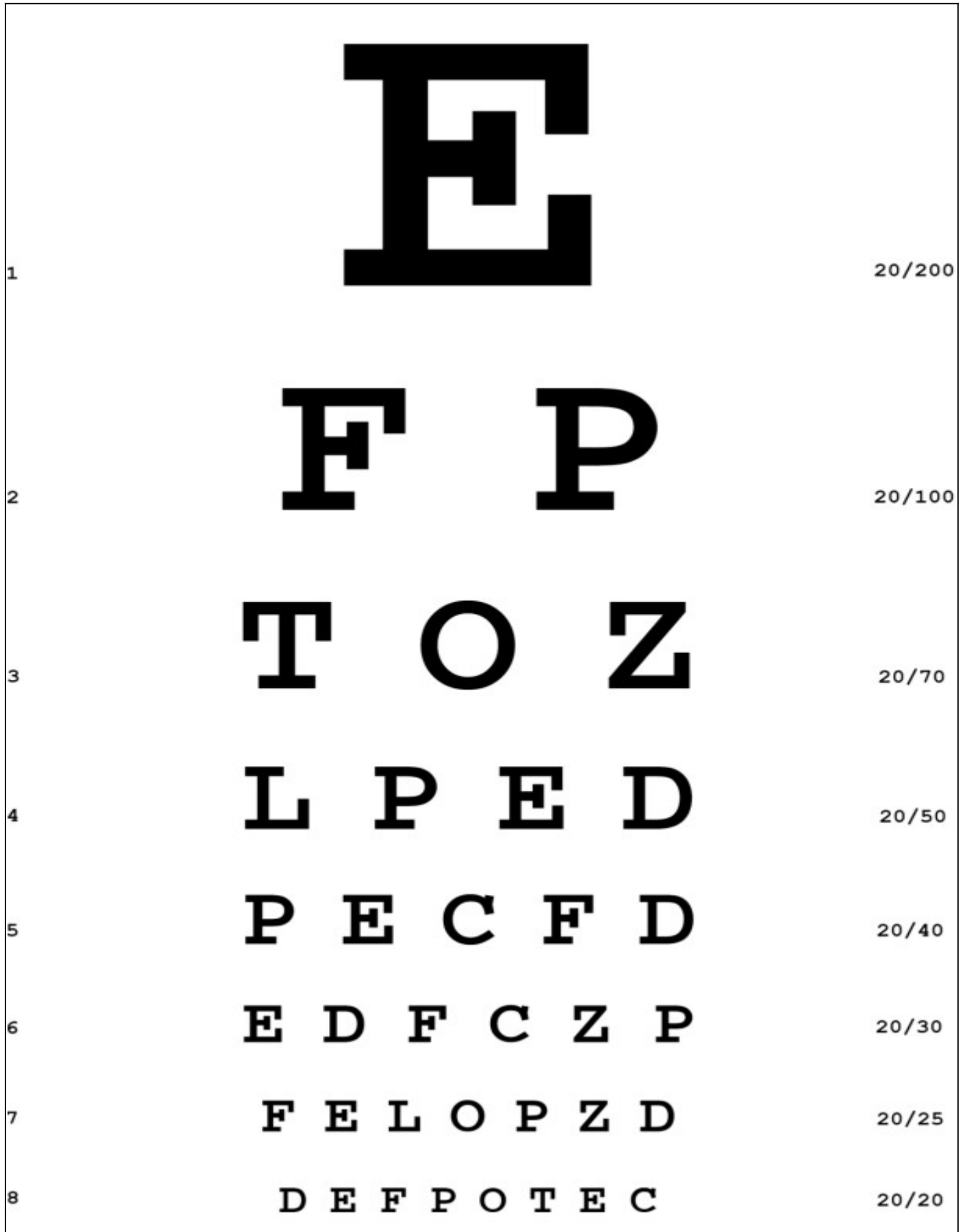
Fixar cartaz a 3m de distância da pessoa em exame (das pernas posteriores da cadeira em que a pessoa estiver sentada).
 Fixar cartaz à altura dos olhos da pessoa em exame.

Teste de Snellen para Acuidade Visual



Fixar cartaz a 3m de distância da pessoa em exame (das pernas posteriores da cadeira em que a pessoa estiver sentada).
Fixar cartaz à altura dos olhos da pessoa em exame.

Teste de Snellen para Acuidade Visual



Fixar cartaz a 3m de distância da pessoa em exame (das pernas posteriores da cadeira em que a pessoa estiver sentada).
Fixar cartaz à altura dos olhos da pessoa em exame.

10.REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

BRASIL. Ministério da Saúde. *Projeto olhar Brasil: triagem de acuidade visual: Manual de orientação*. Ministério da Saúde; Ministério da Educação. Brasília: Ministério da Saúde, 2008.

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. Caderno 19 da Atenção Básica: Envelhecimento e saúde da Pessoa Idosa. Brasília, 2006.

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. *Parecer Técnico sobre a realização do teste de acuidade visual (Escala de Snellen) por Técnico de Enfermagem*. Disponível em : <https://www.cofen.gov.br/wp-content/uploads/2025/09/Parecer-no-43-2025-Camaras-Tecnicas-de-Enfermagem.pdf>/ Acesso em 24 de novembro de 2025.

MONTEIRO Belguesa.; de Lima Tomég.; MONTEIRO Teixeira Pontes.R. *Acuidade visual no que tange o cuidado integral dos indivíduos* . Revista Interdisciplinar Pensamento Científico, v. 7, n. 3, 17 nov. 2022.

CAMPINAS, 2011. Diabetes Mellitus. Protocolo de Atendimento Clínico. Secretaria Municipal de Saúde. CAMPINAS, 2020. Manual de Procedimentos Operacionais Padrão de Enfermagem - Versão 3.