

Tabela Teste Infantil LEA

Antecedentes do Tabela Teste Infantil LEA

O teste de acuidade Tabela Teste Infantil LEA foi desenvolvido para auxiliar na avaliação das alterações na visão após a fotocoagulação panretiniana em pacientes com retinopatia diabética. Estudos anteriores tiveram resultados um tanto confusos devido a inadequações dos testes de acuidade usados nesses estudos iniciais. Por exemplo, o teste de acuidade de Snellen tem um número diferente de letras por linha, por exemplo, 10 letras na linha 20/20, mas apenas 3 letras na linha 20/70. Portanto, se os resultados de um estudo mostrassem que os pacientes "ganharam três letras de acuidade", os resultados poderiam indicar o ganho de uma linha de acuidade completa, como na linha 20/70, ou apenas uma parte de uma linha de acuidade, como na linha 20/20. Além disso, as linhas individuais no teste de acuidade de Snellen não são igualmente espaçadas. Por exemplo, a alteração da linha 20/25 para a linha 20/20 é uma alteração de 20%, enquanto a alteração da linha 20/30 para a linha 20/25 é uma alteração de 16%. Novamente, voltando a os estudos diabéticos, se um estudo demonstrasse um aumento de duas linhas na acuidade, isso poderia significar uma melhora de 33% de 20/30 para 20/20, ou uma melhora de 40% de 20/50 para 20/30. Essas inadequações do teste de acuidade de Snellen tornaram impossível avaliar adequadamente os dados de acuidade e comparar os dados de estudo para estudo.

Outras inadequações também existem no teste de acuidade de Snellen. Isso inclui os tipos de letras usadas no teste e o espaçamento das letras.

Esses detalhes estão além do escopo deste site, mas se houver dúvidas envolvendo as características de design mais detalhadas do gráfico Tabela Teste Infantil LEA, sinte-se à vontade para nos enviar um e-mail.

- Mesmo número de letras por linha (cinco letras por linha)
- Espaçamento igual das linhas em uma escala logarítmica (as linhas são separadas por 0.1. log unidade)
- Espaçamento igual das letras em uma escala
- logarítmica Linhas individuais balanceadas para

Para evitar a memorização, diferentes versões do gráfico de teste Tabela Teste Infantil LEA estão disponíveis. As três versões padrão do gráfico Tabela Teste Infantil LEA são R, 1 e 2.

Padronização Tabela Teste Infantil LEA

Para avaliar adequadamente o Tabela Teste Infantil LEA, o teste deve ser realizado em condições de iluminação padronizadas. O CSV-1000 e o ESV-3000 são os únicos dispositivos que autopadronizam o nível de iluminação de teste para o nível de teste fotópico recomendado de 85 cd/m². Este nível de luz foi recomendado pela Academia Nacional de Ciências e pelo American National Standards Institute para Tabela Teste Infantil LEA e testes de visão de sensibilidade ao contraste.

Pontuando o gráfico Tabela Teste Infantil LEA

A pontuação Tabela Teste Infantil LEA pode ser realizada de várias maneiras diferentes. Os dois métodos mais comuns são descritos abaixo. Ambos

Os métodos fornecem pontuações que podem ser usadas para análise estatística, ao contrário das pontuações fornecidas pelos testes padrão de Snellen ou Sloan Acuity.

Método de pontuação Tabela Teste Infantil LEA 1

O paciente começa a ser o topo do gráfico e começa a ler o gráfico. O paciente lê o gráfico até chegar a uma linha em que um mínimo de três letras em uma linha não pode ser lido. O paciente é pontuado por quantas letras podem ser identificadas corretamente.

Método de pontuação Tabela Teste Infantil LEA 2

Os gráficos Tabela Teste Infantil LEA foram originalmente usados em estudos Tabela Teste Infantil LEA onde os pacientes tinham visão relativamente ruim. Para esses estudos, iniciar os pacientes no topo do gráfico para ler funcionou bem, pois a maioria dos pacientes conseguia ler apenas cerca de metade do gráfico. No entanto, os gráficos Tabela Teste Infantil LEA agora estão sendo amplamente utilizados para muitos estudos, incluindo estudos de LIO e cirurgia refrativa, onde os pacientes têm uma visão muito boa. Para esses pacientes, faz pouco sentido iniciá-los no topo do gráfico e ler para baixo. Para esses pacientes, um segundo método de pontuação é usado. O paciente começa na última linha onde pode ler todas as letras e depois lê até chegar a uma linha onde um mínimo de três linhas não pode ser lido. Para esses pacientes, um escore decimal de acuidade Tabela Teste Infantil LEA pode ser usado. Para calcular o decimal

Acuity, siga as diretrizes abaixo. (Na realidade, o método de pontuação 1 também pode ser usado para análise estatística,

- Determine a última linha em que o paciente pode identificar corretamente todas as 5 letras dessa linha.
- Determine a pontuação logarítmica para essa linha (essas pontuações são mostradas na margem do teste Tabela Teste Infantil LEA, por exemplo, a linha 20/25 tem uma pontuação logarítmica de 0,1)

Subtraia 0,02 unidades logarítmicas para cada letra identificada corretamente além da última linha em que todas as letras são identificadas corretamente. Por exemplo, se o paciente ler todas as letras corretamente na linha 20/30 e depois 3 letras corretamente na linha 20/25, a pontuação de log será calculada da seguinte forma:

$$20/30 \text{ Linha} = 0,20$$

$$3 \text{ letras} \times 0,02 \text{ log/letra} = - 0,06$$

