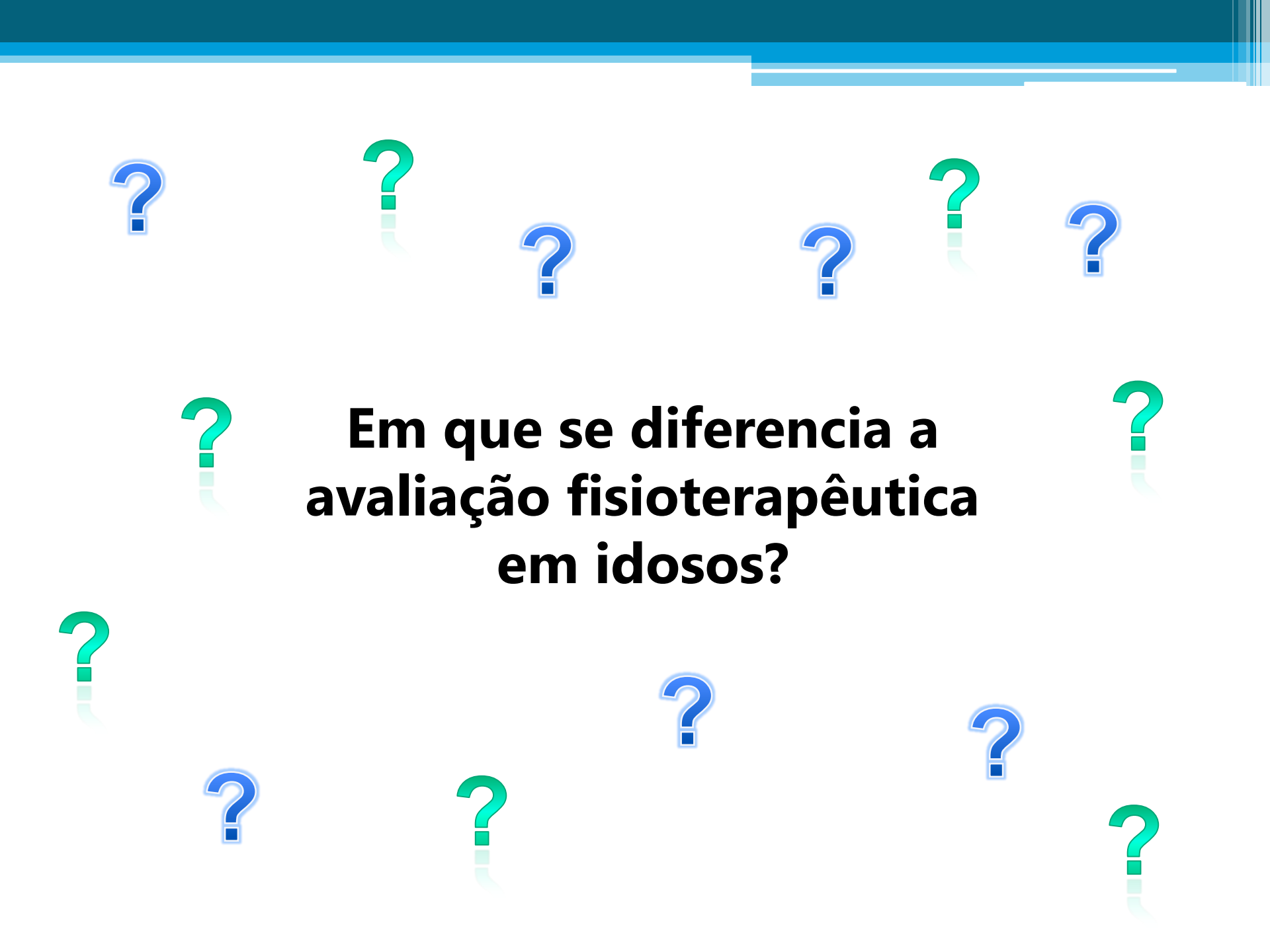



# AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DO IDOSO



Maria do Socorro Simões



**Em que se diferencia a  
avaliação fisioterapêutica  
em idosos?**

# SÍNDROMES GERIÁTRICAS

“condições multifatoriais que ocorrem quando efeitos cumulativos de limitação em múltiplos sistemas conferem a uma pessoa idosa uma maior vulnerabilidade a demandas situacionais específicas”.

Etiologia

Patogênese

Manifestação

Síndrome "X"

Conhecida ou desconhecida

Conhecida ou desconhecida

Sinais e sintomas

Síndrome geriátrica

Múltiplas

Múltiplas

Manifestação conjunta

# AVALIAÇÃO GERIÁTRICA AMPLA

- Capacidade funcional e saúde física
- Função cognitiva e estado emocional
- Condições socioambientais
  
- Interdisciplinar



# AValiação Geriátrica Ampla

- Justificativas:
  - População mais vulnerável
  - Apresentação atípica de doenças
  - Suscetibilidade a iatrogenias
  - Risco de hospitalização e institucionalização
  - A queixa principal nem sempre está relacionada à condição patológica



# AValiação Geriátrica Ampla

- Objetivos da avaliação multidimensional:
  - Guiar a seleção de intervenções
  - Identificar idosos em risco de agravos
  - Prever desfechos
  - Monitorar mudanças clínico-funcionais

# AValiação Geriátrica Ampla

- Aspectos a serem considerados:
  - Presença de cuidador/familiar
  - Ambiente adequado – ruídos, segurança
  - Comunicação
  - Explicar os procedimentos
  - Escolha do instrumento
  - Autonomia x independência



# ANAMNESE

- Identificação
  - Nome
  - Idade
  - Gênero
  - Estado civil
  - Escolaridade
  - Profissão (atual ou anterior)
  - Naturalidade e procedência
  - Hábitos de vida
  - Dados para contato

# ANAMNESE

- Peso e altura

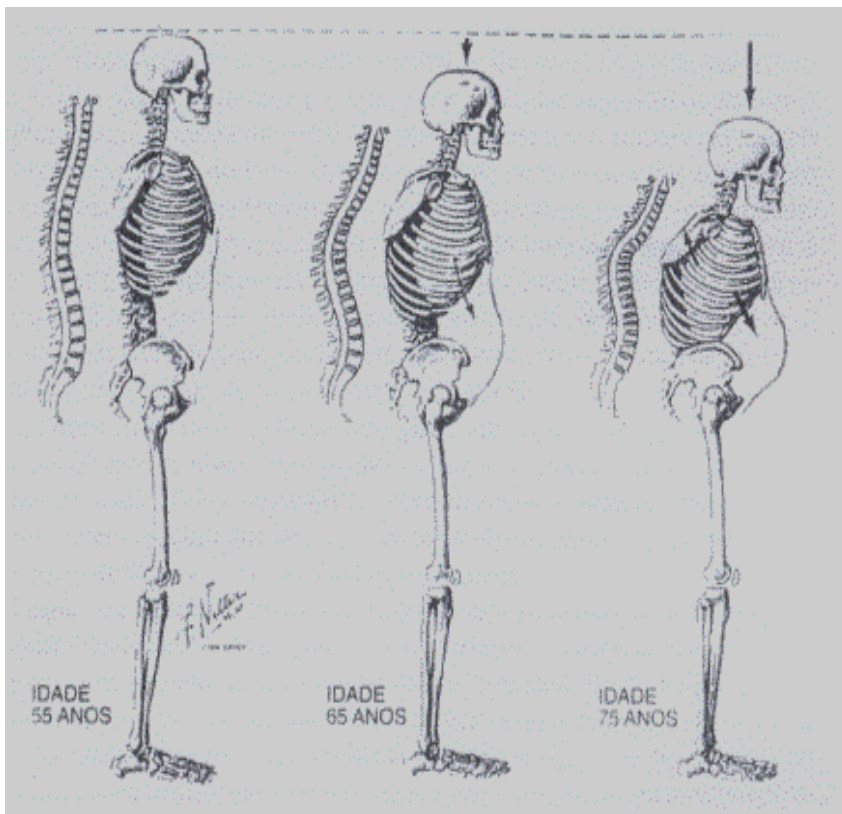
**Pontos de corte do IMC estabelecidos para Idosos:**

IMC	DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL
$\leq 22$	Baixo peso
$> 22$ e $< 27$	Adequado ou eutrófico
$\geq 27$	Sobrepeso

Fonte: LIPSCHITZ, D. A. *Screening for nutritional status in the elderly.* Primary Care, 21 (1): 55 -67, 1994.

- Antecedentes pessoais
- Medicamentos em uso
- Número de internações nos últimos 12 meses
- Quedas nos últimos 12 meses
- Queixa principal

# EXAME FÍSICO



- Inspeção
- Palpação
- Testes específicos
- Avaliação postural

# EXAME FÍSICO

- AVD
- Mobilidade
- Força muscular
- Equilíbrio
- Marcha – dispositivo auxiliar
- Ambiente

# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

- Capacidade funcional referida – anual a partir dos 70 anos
  - Se identificado risco, proceder à avaliação completa
  - Objetivos de vida do idoso
  - Maior risco de hospitalização e morte

# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

ABVD → sobrevivência e autocuidado

AIVD → vida na comunidade

- Aspectos físicos e sensoriais envolvidos
- Atividades perdidas x nunca realizadas

# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

- BOMFAQ

- Comprometimento leve: 1-3
- Comprometimento moderado: 4-6
- Comprometimento grave:  $\geq 7$

- Barthel

- Independente: 100
- Vida na comunidade:  $\geq 60$
- Dependente: 40-59
- Gravemente dependente:  $< 40$
- Maior mortalidade:  $\leq 20$

# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

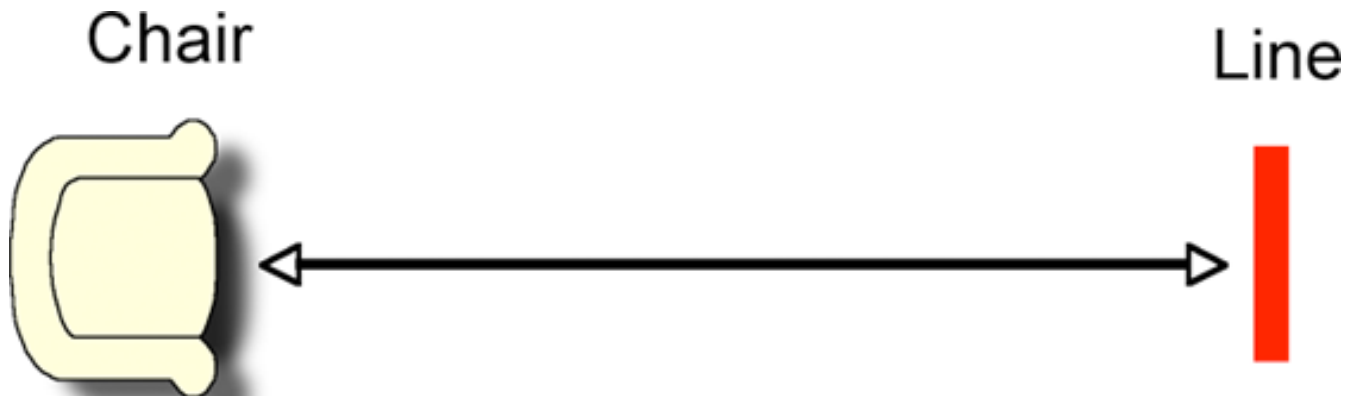
- Katz
  - Independente: 6
  - Parcialmente dependente: 4
  - Gravemente dependente: 2
- Lawton e Brody
  - Escore comparativo individual



# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

- MOBILIDADE

- Locomoção dentro e fora de casa
- Subir e descer escadas
- Levantar e sentar
- Sair da cama
  - TUG (corte 10-20")
  - Life Space Assessment



# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

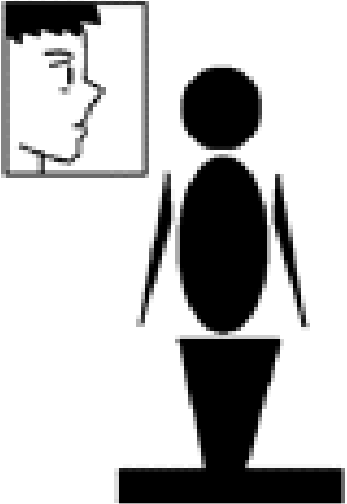
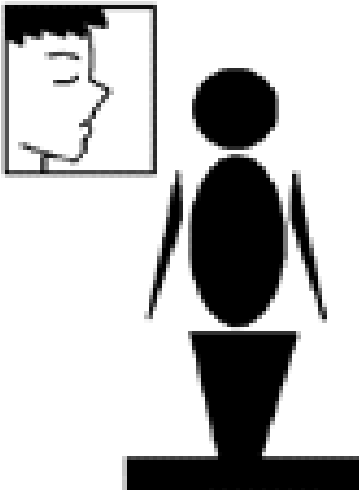
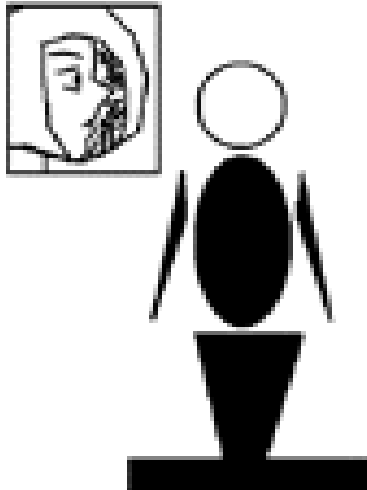
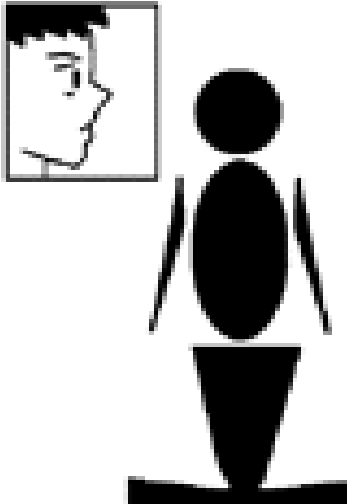
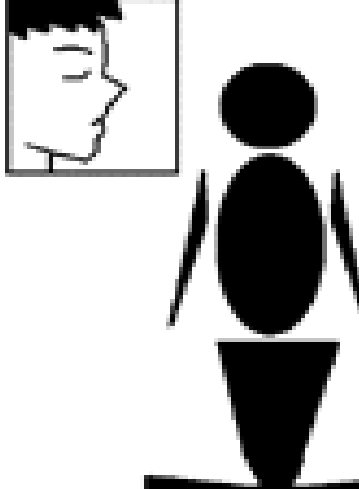
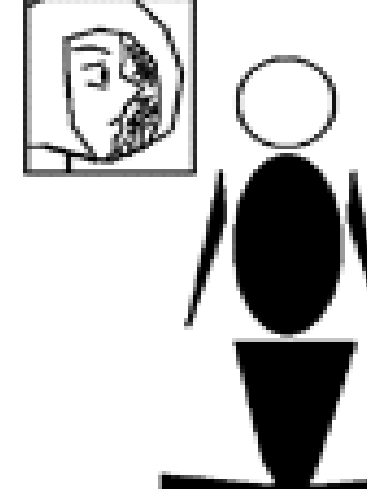
- FORÇA
  - Acometimentos específicos
  - Força funcional
  - FPM



Foto 1: Posição inicial do teste.

# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

- EQUILÍBRIO
  - Escala de equilíbrio de Berg
    - Ponto de corte: 48
  - Teste clínico de interação sensorial e equilíbrio

	Eyes Open	Eyes Closed	Sway-Referenced Vision
Fixed-Foot Support	 <p>1</p>	 <p>2</p>	 <p>3</p>
Compliant-Foot Support	 <p>4</p>	 <p>5</p>	 <p>6</p>

# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

- MARCHA
  - Fases da marcha
  - Observar quadris e tornozelos
  - Comprimento e altura do passo
  - Velocidade
  - Estabilidade
    - Dispositivo auxiliar

# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

- SPPB – Short Physical Performance Battery
  - Equilíbrio, marcha e força muscular de MMII
    - 0 a 3 pontos → Incapacidade ou desempenho muito ruim;
    - 4 a 6 pontos → Baixo desempenho;
    - 7 a 9 pontos → Moderado desempenho;
    - 10 a 12 pontos → Bom desempenho.

# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

## 1. TESTES DE EQUILÍBRIO

A. POSIÇÃO EM PÉ COM OS PÉS JUNTOS



B. POSIÇÃO EM PÉ COM UM PÉ PARCIALMENTE À FRENTE



C. POSIÇÃO EM PÉ COM UM PÉ À FRENTE



## 2. TESTE DE VELOCIDADE DE MARCHA



## 3. TESTE DE LEVANTAR-SE DA CADEIRA



Posição inicial



Posição final

# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

- Incontinências
  - Tipo e classificação
  - Impacto nas atividades diárias
  - Incontinência funcional





# SAÚDE FÍSICO-FUNCIONAL

- Quedas
  - Número de eventos nos últimos 12 meses
  - Consequências
  - Relato da última queda
  - Buscar fatores de risco
  - Medo de cair



# SAÚDE MENTAL E COGNITIVA

- Relação com a capacidade de realizar tarefas do cotidiano
- Demência x capacidade funcional



# SAÚDE MENTAL E COGNITIVA

- MEEM – Mini exame do estado mental
  - Diversos domínios cognitivos
  - Dependente de escolaridade
    - Ponto de corte:
      - Não/baixa escolaridade: 18
      - Demais: 26
- GDS 15 – Escala de depressão geriátrica
  - Normal: 0-4
  - Indícios de depressão leve/moderada: 5-10
  - Indícios de depressão grave:  $\geq 11$

# AVALIAÇÃO SOCIAL

- Rede de suporte social
- Composição familiar
- Adesão ao tratamento e orientações
- MMRI – Mapa mínimo de relações do idoso



# AVALIAÇÃO AMBIENTAL

- Avaliação do domicílio
  - Riscos
  - Barreiras
  - Facilitadores
  - Ambiente dos cuidados
  - Significado pessoal dos objetos

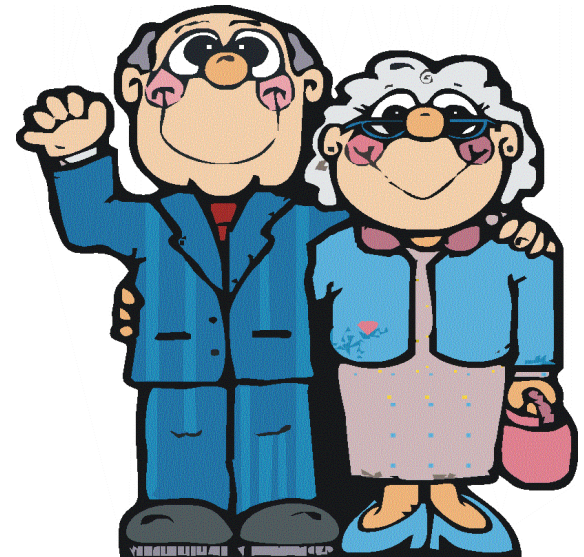
# OUTROS ASPECTOS

- Qualidade do sono
- Exaustão/ fadiga
- Nível de atividade física



# CONCLUSÃO

- Avaliação multidimensional
- Valorizar as particularidades do idoso
- Foco nas atividades diárias
- Comunicação em equipe
- Integração da família
- Metas de vida do paciente



# OBRIGADA



**[msmpereira@usp.br](mailto:msmpereira@usp.br)**