

Avaliação Funcional da Pessoa Idosa na APS

(Adaptado de **Envelhecimento e Saúde da Pessoa Idosa**. Série A. Normas e Manuais Técnicos **Cadernos de Atenção Básica, n. 19, Ministério da Saúde do Brasil**)

A abordagem do idoso visando não apenas sua longevidade, mas a promoção de sua qualidade de vida implica na avaliação de aspectos e questões como a dependência e a incapacidade que são decorrentes do próprio processo de envelhecimento ou de agravos sofridos pelo indivíduo.

Também deve considerar aspectos como a autonomia, a independência funcional e a funcionalidade que representam com as alterações estruturais e funcionais do indivíduo se expressam em decorrência do ambiente e meio sociocultural em que o idoso vive.

Estudos mostram que a dependência para o desempenho das atividades de vida diária (AVD) tende a aumentar cerca de 5% na faixa etária de 60 anos para cerca de 50% entre os com 90 ou mais anos

A dependência é o maior temor nessa faixa etária e evitá-la ou postergá-la passa a ser uma função da equipe de saúde, em especial na Atenção Primária, pois o cuidado à pessoa idosa deve ser um trabalho conjunto entre equipe de saúde, idoso e família.

É nesse contexto que a denominada “avaliação funcional” torna-se essencial para o estabelecimento de um diagnóstico, um prognóstico e um julgamento clínico adequados, que servirão de base para as decisões sobre os tratamentos e cuidados necessários às pessoas idosas. É um parâmetro que, associado a outros indicadores de saúde, pode ser utilizado para determinar a efetividade e a eficiência das intervenções propostas.

AVALIAÇÃO FUNCIONAL NA TERCEIRA IDADE

A avaliação funcional busca verificar, de forma sistematizada, em que nível as doenças ou agravos impedem o desempenho, de forma autônoma e independente, das atividades cotidianas ou atividades de vida diária (AVD) das pessoas idosas.

Avaliação Multidimensional Rápida da Pessoa Idosa faz uma síntese da estrutura da avaliação multidimensional da pessoa idosa que poderá ser realizada nas Unidades Básicas de Saúde.

Representa uma avaliação rápida que pode ser utilizada para identificar problemas de saúde condicionantes de declínio funcional em pessoas idosas. Indica, quando necessário, a utilização de outros instrumentos mais complexos.

No entanto, qualquer instrumento tem limitações e, por si só, não é suficiente para o diagnóstico. Deve ser tomado como complementar e não utilizado de forma mecânica.

Nada substitui a escuta qualificada realizada por profissional de saúde habilitado e a investigação de todos os aspectos (familiares, sociais, culturais, econômicos, afetivos, biológicos, etc) que envolvem a vida da pessoa.

Os problemas identificados neste rastreamento, caso não sejam adequadamente tratados, podem conduzir a situações de incapacidade severa, imobilidade, instabilidade, incontinência, declínio cognitivo - colocando o idoso em risco de iatrogenia.

Avaliação Multidimensional Rápida da Pessoa Idosa

Área avaliada	Avaliação Breve	Encaminhamentos
Nutricional	Sr/a perdeu mais de 4 kg no último ano, sem razão específica? _____ Peso atual: _____ kg Altura: _____ cm IMC = _____	Refere perda de peso ou apresenta IMC alterado nos extremos (desnutrição ou obesidade). Encaminhar ao nutricionista para a avaliação nutricional detalhada??
Visão	Sr/a tem dificuldade para dirigir, ver TV ou fazer qualquer outra atividade de vida diária devido a visão? Se sim, aplicar o cartão de Jaeger: Olho Direito: _____ Olho Esquerdo: _____	Se houver incapacidade de ler além de 20/40 no cartão de Jaeger, encaminhar ao oftalmologista
Audição	Aplicar o teste do sussurro. A pessoa idosa responde a pergunta feita?	Na ausência de cerume e caso a pessoa idosa não

	<p>Ouvido Direito: _____</p> <p>Ouvido Esquerdo: _____</p> <p>Se não, verificar a presença de cerume.</p> <p>OD: _____ OE: _____</p>	<p>responda ao teste, encaminhar ao otorrinolaringologista.</p>
Incontinência	<p>Sr/a, às vezes, perde urina ou fica molhado/a?</p> <p>Se sim, pergunte: Quantas vezes? ____ Isso provoca algum incomodo ou embaraço?</p> <p>_____</p> <p>Definir quantidade e freqüência.</p>	<p>Pesquisar as causas de incontinência urinária</p>
Atividade sexual	<p>Sr/a tem algum problemas na capacidade de desfrutar do prazer nas relações sexuais?</p>	<p>Se sim, fornecer informações essenciais sobre as alterações da sexualidade. Identificar problemas fisiológicos e/ou psicológicos relacionados</p>
Humor/ Depressão	<p>Sr/a se sente triste ou desanimado/a frequentemente?</p>	<p>Se sim, Aplicar a Escala de Depressão Geriátrica</p>
Cognição e memória	<p>Solicitar à pessoa idosa que repita o nome dos objetos: Mesa, Maça e Dinheiro.</p> <p>Após 3 minutos pedir que os repita.</p>	<p>Se for incapaz de repetir os 3 nomes, aplique o Mini-mental. Complementando esse, pode ser aplicado o teste do Relógio, Teste de Fluência Verbal e o Questionário de Pfeffer</p> <p>Caso, ao final dos testes, ainda haja dúvidas acerca do diagnóstico, a pessoa idosa deverá ser encaminhada para testes neuropsicológicos mais elaborados.</p>
Função dos membros superiores	<p>Proximal: Ver se a pessoa idosa é capaz de tocar a nuca com ambas as mãos.</p> <p>Distal: Ver se a pessoa idosa é capaz de apanhar um lápis sobre a mesa com cada uma das mãos e colocá-lo de volta.</p>	<p>Incapacidade de realizar o teste – fazer exame completo dos MMSS. Atenção para dor, fraqueza muscular e limitação de movimentos.</p> <p>Considerar possibilidade de fisioterapia (após teste).</p>
Função dos membros inferiores	<p>Ver se a pessoa idosa é capaz de: Levantar da cadeira: ____ Caminhar 3,5m: _____</p> <p>Voltar e sentar: _____</p>	<p>Incapacidade de realizar o teste – fazer exame completo dos MMII. Atenção para dor,</p>

	Atenção para dor, amplitude de movimentos, equilíbrio e avaliação da marcha.	fraqueza muscular e limitação de movimentos. Aplicar escala de avaliação do equilíbrio e da marcha de Tinetti e Medida de Independência Funcional (MIF). Considerar possibilidade de fisioterapia (após teste).
Atividades diárias	Sem auxílio, o Sr/a é capaz de: Sair da cama? ___ Vestir-se? ___ Preparar suas refeições? ___ Fazer compras? ___ Se não for maior determinar as razões da incapacidade. Comparar limitação física com motivação e solicitar informações junto aos familiares ou cuidadores	Na presença de limitações, instituir intervenções de saúde, sociais e ambientais apropriadas. Aplicar de avaliação de Medida de Independência Funcional, escala de Katz e escala de Lawton.
Domicílio	Na sua casa há: Escadas? ___ Tapetes soltos? ___ Corrimão no banheiro? ___	Sim para escada ou tapete e Não para corrimão – Avaliar a segurança domiciliar e instituir adaptações necessárias
Quedas	Quantas vezes? ___	Orientar prevenção de quedas
Suporte social	Alguém poderia ajudá-lo/a caso fique doente ou incapacitado? ___ Quem poderia ajudá-lo/a? ___ Quem seria capaz de tomar decisões de saúde pelo/a Sr/a caso não seja capaz de fazê-lo? ___	Identificar, com o agente comunitário de saúde ou em visita domiciliar, a família/rede de pessoas que possam apoiá-lo/a. Realizar APGAR de família