



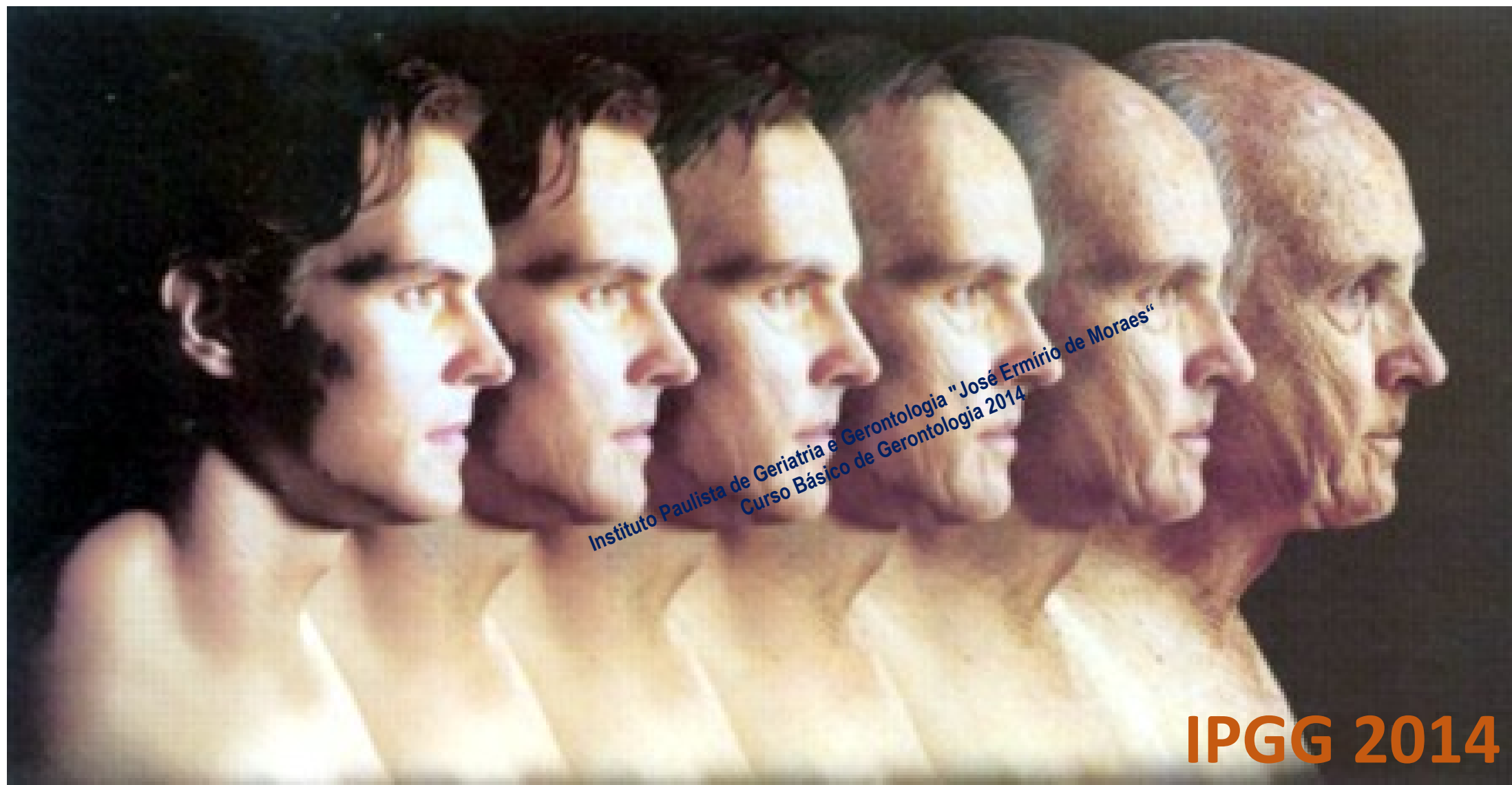
Curso Básico de Gerontologia 2014

**AVALIAÇÃO GERIÁTRICA AMPLA
(A G A)**

Dr. Francisco Souza do Carmo

Médico Geriatra IPGG

AValiação Geriátrica Ampla - AGA



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"
Curso Básico de Gerontologia 2014

IPGG 2014

Nome: _____ Idade: _____ Sexo: Fem Masc

Escolaridade: Analfabeto <input type="checkbox"/> 1-4 anos <input type="checkbox"/> 5-8 anos <input type="checkbox"/> > 8 anos <input type="checkbox"/>	Situação Conjugal: Casado ou união consensual <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>	Ocupação: Aposentado <input type="checkbox"/> Aposentado com outra ocupação <input type="checkbox"/> Aposentado com sem ocupação <input type="checkbox"/> Trabalho doméstico <input type="checkbox"/>	Renda: Aposentadoria <input type="checkbox"/> Pensão <input type="checkbox"/> Mesada dos Filhos <input type="checkbox"/> Aluguel <input type="checkbox"/> Trabalho <input type="checkbox"/> Outros _____ <input type="checkbox"/>
Local de Residência: Casa térrea <input type="checkbox"/> Casa duplex <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> ILPI <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	Residência: Sozinho <input type="checkbox"/> Filhos <input type="checkbox"/> Outros familiares <input type="checkbox"/> Empregada doméstica <input type="checkbox"/> Cuidadores <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	Religião: Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Espírita <input type="checkbox"/> Budista <input type="checkbox"/> Outra <input type="checkbox"/>	Atividades sociais: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Quais? _____ _____ _____

INVENTÁRIO DE DOENÇAS PRÉVIAS E MEDICAMENTOS REFERENCIAIS:

Doença	Medicamento	Como usa?	Tempo de uso

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

DIMENSÃO CLÍNICA

Visão normal <input type="checkbox"/>	Audição Normal <input type="checkbox"/>	Continência fecal <input type="checkbox"/>	Sono normal <input type="checkbox"/>
Déficit visual <input type="checkbox"/>	Déficit auditivo <input type="checkbox"/>	Incontinência fecal <input type="checkbox"/>	Distúrbio do sono <input type="checkbox"/>
Usa Corretores <input type="checkbox"/>	Usa Corretores <input type="checkbox"/>	Tempo: _____	
		Continência urinária <input type="checkbox"/>	
		Incontinência urinária <input type="checkbox"/>	
		Tempo: _____	
Doenças cardiovasculares: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Uso de órteses: _____	
Doenças osteoarticular: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Uso de próteses: _____	
Situação vacinal:	Data da última vacina para:	Queda nos últimos 12 meses:	
Influenza <input type="checkbox"/>	Influenza _____	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Pneumococo <input type="checkbox"/>	Pneumococo _____		
Tétano <input type="checkbox"/>	Tétano _____		
Hepatite B <input type="checkbox"/>		Quantas? _____	
Febre Amarela <input type="checkbox"/>			
Polifarmácia:	Fumante <input type="checkbox"/>	Etilista social <input type="checkbox"/>	Não faz atividade física <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Não Fumante <input type="checkbox"/>	Etilista não bebe <input type="checkbox"/>	Caminhadas <input type="checkbox"/>
	Se parou, há quanto tempo? _____	Se parou, há quanto tempo? _____	Musculação <input type="checkbox"/>
			Hidroginástica <input type="checkbox"/>
			Outras <input type="checkbox"/>
			Quantas vezes/semana? _____

DIMENSÃO FUNCIONAL

Dimensão Avaliada	Escores do Paciente	Interpretação
ESTADO FUNCIONAL		
Equilíbrio e mobilidade		Risco baixo de quedas <input type="checkbox"/> Risco aumentado de quedas <input type="checkbox"/>
"Teste do levantar e andar" - GUG		1. Normal <input type="checkbox"/> 2. Anormalidade leve <input type="checkbox"/> 3. Anormalidade média <input type="checkbox"/> 4. Anormalidade moderada <input type="checkbox"/> 5. Anormalidade grave <input type="checkbox"/>
Atividades Básicas de Vida Diária		Independente <input type="checkbox"/> Dependente <input type="checkbox"/>

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

Dimensão Avaliada	Escores do Paciente	Interpretação
Escala de Barthel para avaliação funcional		< 20 - Dependência total [] 20 a 35 - Dependência grave [] 40 a 55 - Dependência moderada [] 60 a 95 - Dependência leve [] 100 - Independente []
Atividades instrumentais de vida diária		Independente [] Dependente []
Questionário de Pfeffer para atividades funcionais		< 6 pontos - normal [] ≥ 6 pontos - comprometido []
COGNIÇÃO		Normal [] Déficit []
Miniexame do estado mental		Pontuação normal para escolaridade [] Pontuação alterada para escolaridade []
Fluência verbal (Categoria semântica)		Pontuação normal para escolaridade [] Pontuação diminuída para escolaridade []
Teste do desenho do relógio		Pontuação normal [] Comprometido []
HUMOR		Normal [] Alterado []
Escala de depressão geriátrica de Yesavage (versão 15 itens)		≤ 5 pontos Normal [] ≥ 7 pontos Depressão [] ≥ 11 pontos []
ESTADO NUTRICIONAL		Ausência de risco nutricional [] Presença de risco nutricional []
Miniavaliação nutricional de Guigóz		< 17 pontos = desnutrido [] 17 a 23,5 pontos = risco de desnutrição [] 24 pontos = nutrido []

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

Dimensão Avaliada	Escores do Paciente	Interpretação
SUPOORTE SOCIAL		Adequado <input type="checkbox"/> Não adequado <input type="checkbox"/>
Apgar da família e dos amigos		< 3 pontos - acentuada disfunção <input type="checkbox"/> 4-6 pontos - moderada disfunção <input type="checkbox"/> > 6 pontos - leve disfunção <input type="checkbox"/>
Cuidador		Formal <input type="checkbox"/> Informal (familiar) <input type="checkbox"/> Informal (amigos/outros) <input type="checkbox"/>
OUTRAS AVALIAÇÕES:		

AVALIAÇÃO FINAL

<input type="checkbox"/> Independente	<input type="checkbox"/> Baixo risco de quedas	<input type="checkbox"/> Sem risco nutricional
<input type="checkbox"/> Dependente	<input type="checkbox"/> Alto risco de quedas	<input type="checkbox"/> Risco nutricional
<input type="checkbox"/> Idoso não frágil	<input type="checkbox"/> Sem déficit cognitivo	<input type="checkbox"/> Suporte social adequado
<input type="checkbox"/> Idoso frágil	<input type="checkbox"/> Déficit cognitivo	<input type="checkbox"/> Suporte social inadequado

OBSERVAÇÕES

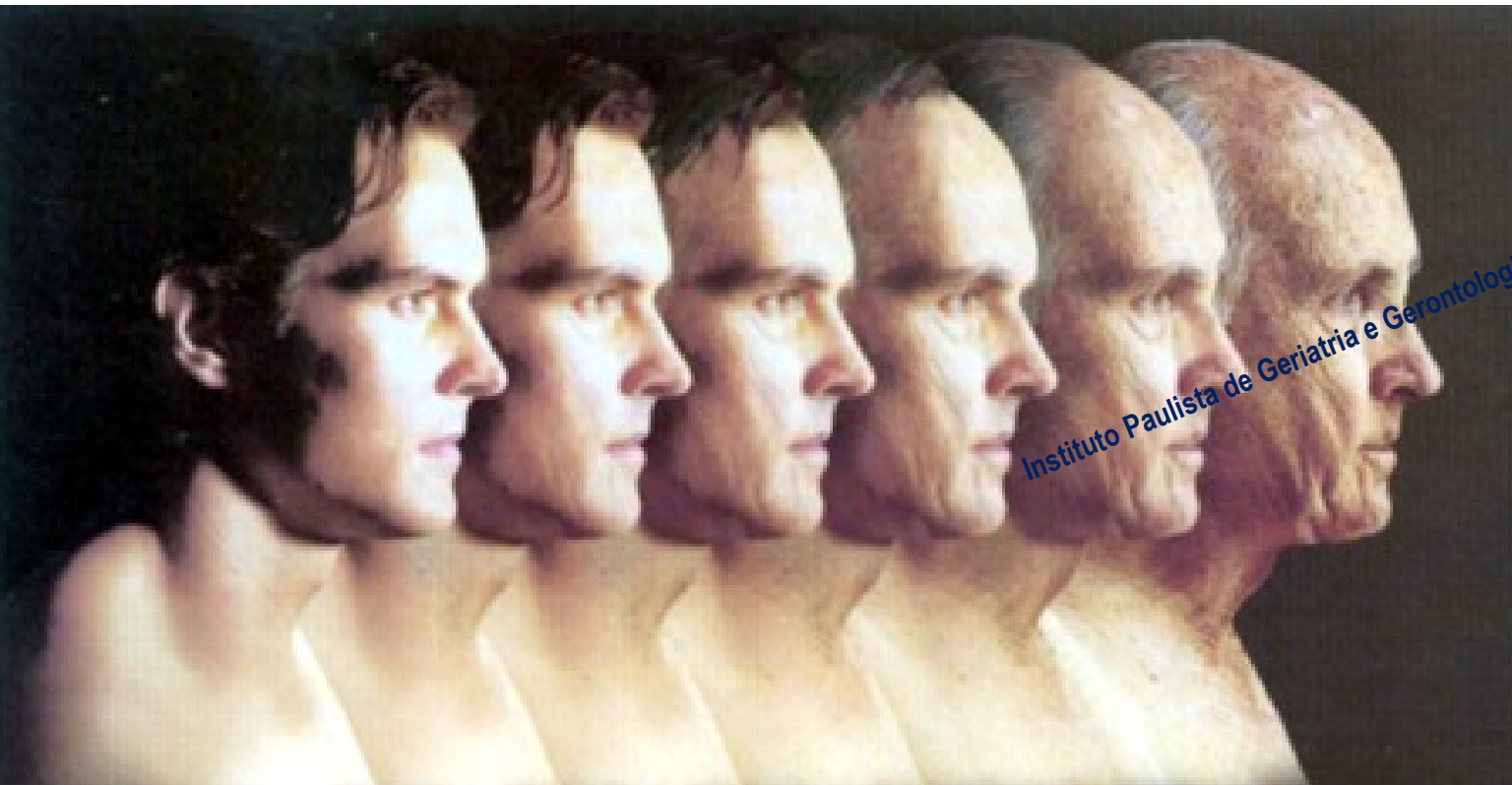
Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

Assinatura

Data

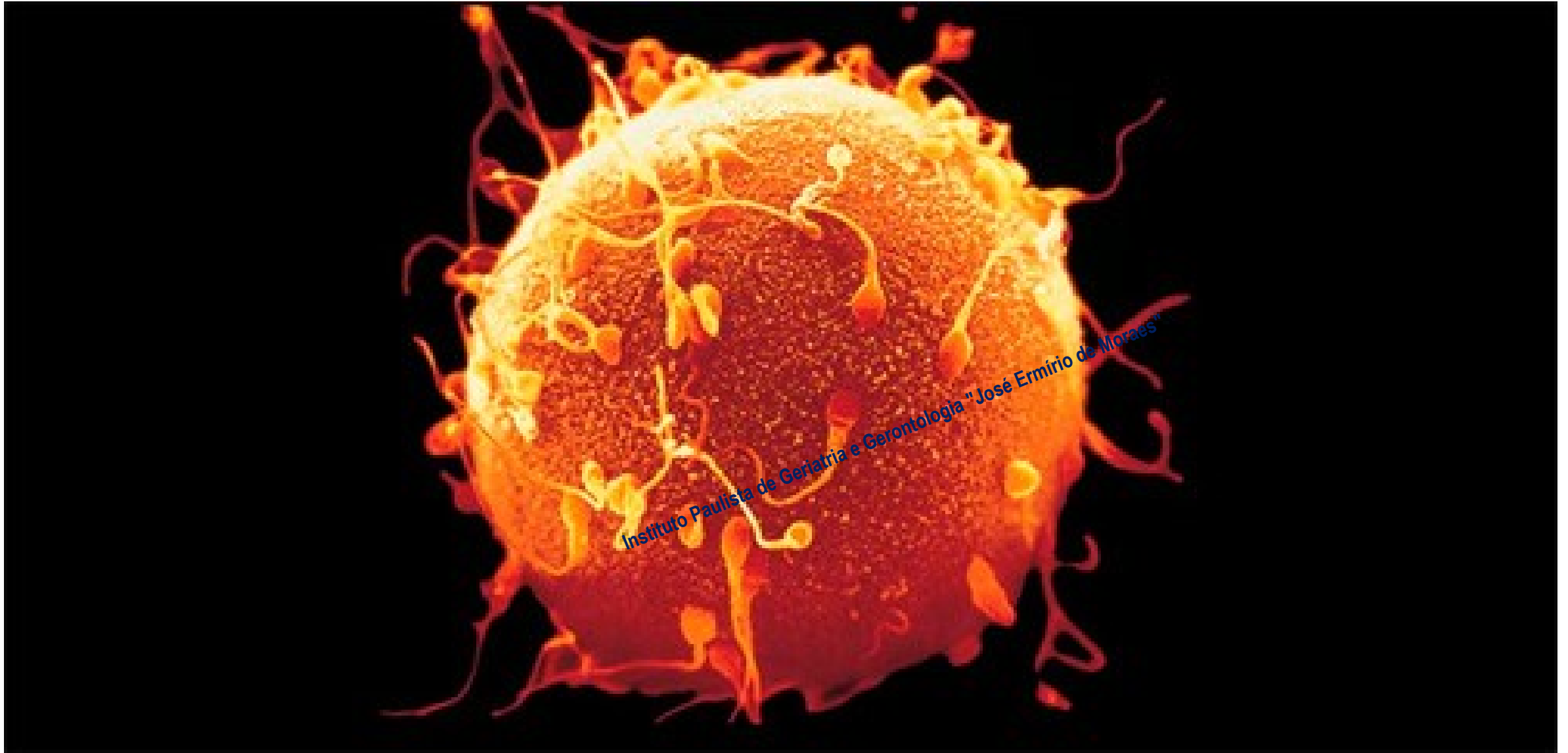
VAI ACONTECER COMIGO ?

VOU ENVELHECER ?



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermirio de Moraes"

VÍDEO FECUNDAÇÃO



Envelhecemos todos iguais ?



62 anos



91 anos

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

E COM QUALIDADE ?



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

ENVELHECENDO EM SP

Anos a mais de vida ficam prejudicados por doenças



EVOLUÇÃO

EM 2000

17,7 anos
de vida

4,4 anos
incapacitado

X

EM 2010

19,7 anos
de vida

7,2 anos
incapacitado

DOENÇAS QUE MAIS INCAPACITAM

- > Doenças cardíacas
- > Diabetes
- > Hipertensão
- > Quedas
- > Câncer
- > Doenças pulmonares
- > Doenças articulares
- > Doenças mentais
- > Doenças cerebrovasculares

EXPECTATIVA DE VIDA COM INCAPACIDADE POR FAIXA ETÁRIA (2010)

■ Total de anos

■ Anos com incapacidade



MULHERES



HOMENS



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

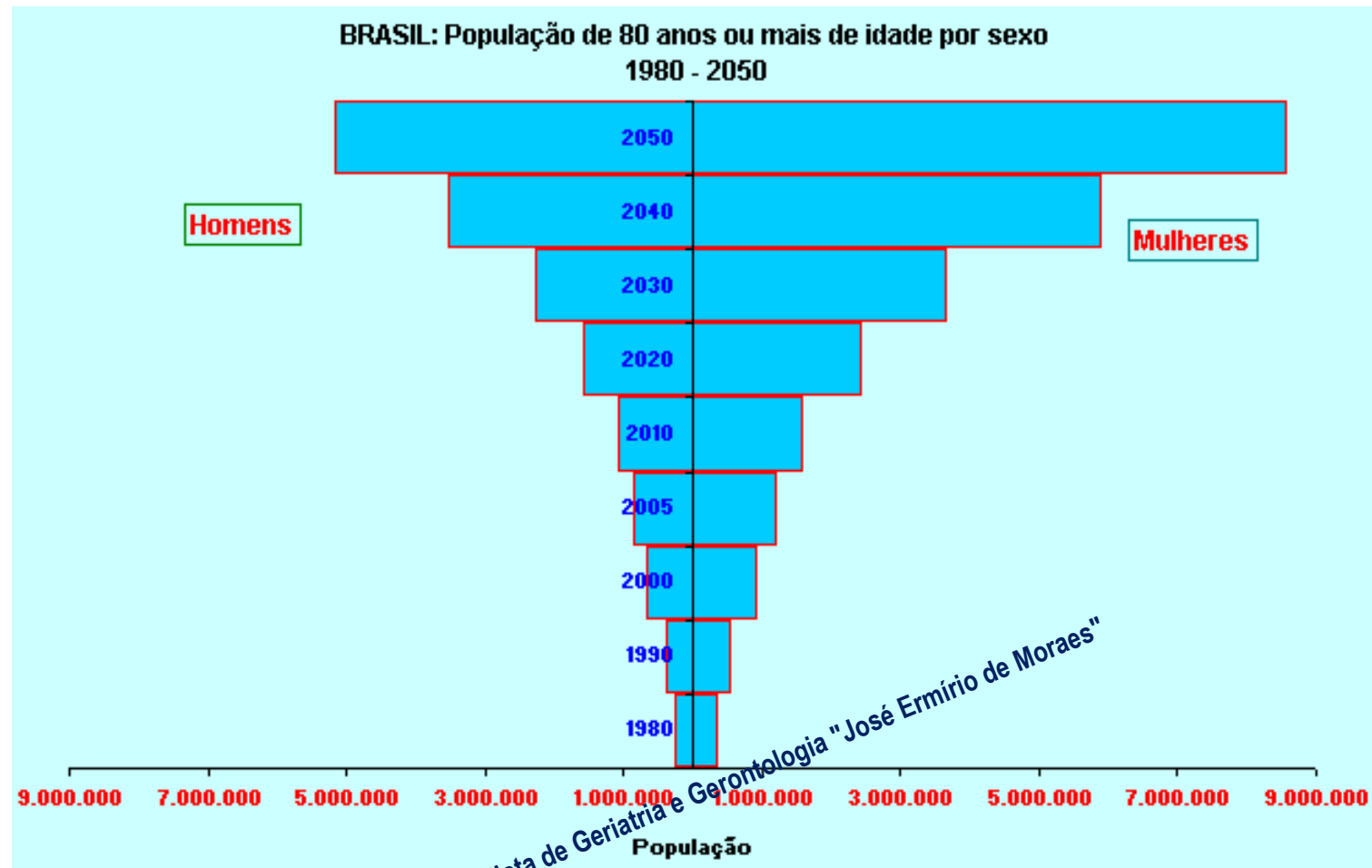
Demografia

Expectativa de vida
média ao nascer:
(Brasil)

- 1900 - 33,7 anos
- 1950- 43,2 anos
- 1980 - 63,4 anos
- **2000- 68,5 anos**
- 2025 - 72 anos



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"



- Em 2000, haviam 1.800.000 pessoas com mais de 80 anos
- Em 2050, teremos 13.700.000

DRA. MARJORY WARREN: THE MOTHER OF GERIATRICS



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

Nome: _____ Idade: _____ Sexo: Fem Masc

Escolaridade: Analfabeto <input type="checkbox"/> 1-4 anos <input type="checkbox"/> 5-8 anos <input type="checkbox"/> > 8 anos <input type="checkbox"/>	Situação Conjugal: Casado ou união consensual <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/>	Ocupação: Aposentado <input type="checkbox"/> Aposentado com outra ocupação <input type="checkbox"/> Aposentado com sem ocupação <input type="checkbox"/> Trabalho doméstico <input type="checkbox"/>	Renda: Aposentadoria <input type="checkbox"/> Pensão <input type="checkbox"/> Mesada dos Filhos <input type="checkbox"/> Aluguel <input type="checkbox"/> Trabalho <input type="checkbox"/> Outros _____ <input type="checkbox"/>
Local de Residência: Casa térrea <input type="checkbox"/> Casa duplex <input type="checkbox"/> Apartamento <input type="checkbox"/> ILPI <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	Residência: Sozinho <input type="checkbox"/> Filhos <input type="checkbox"/> Outros familiares <input type="checkbox"/> Empregada doméstica <input type="checkbox"/> Cuidadores <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	Religião: Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Espírita <input type="checkbox"/> Budista <input type="checkbox"/> Outra <input type="checkbox"/>	Atividades sociais: Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Quais? _____ _____ _____

INVENTÁRIO DE DOENÇAS PRÉVIAS E MEDICAMENTOS REFERENCIAIS:

Doença	Medicamento	Como usa	Tempo de uso

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

ANALFABETISMO X BAIXA RENDA X ARRIMO DE FAMÍLIA



Oliveira DR, 2013

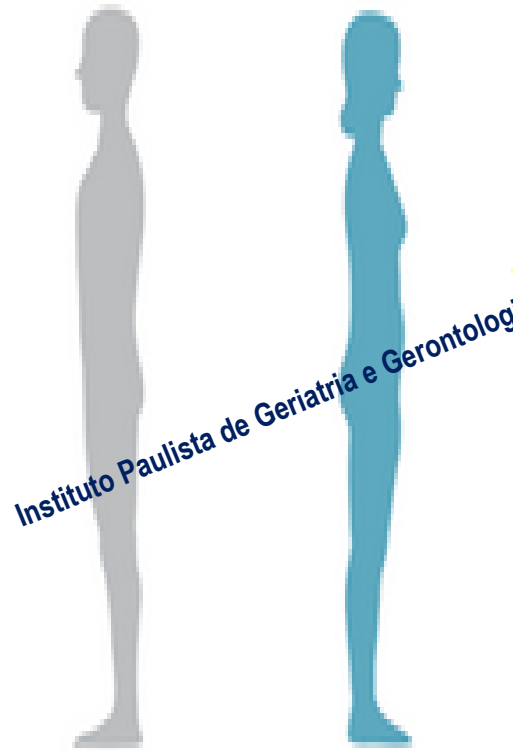
PRINCIPAIS PATOLOGIAS DOS IDOSOS

- HAS
- DM2
- OBESIDADE X DESNUTRIÇÃO
- OSTEOARTROSE
- NEOPLASIAS
- DPOC
- AVC
- IAM
- INFECÇÕES PULMONARES

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

ESTIMATIVA DE CÂNCER NO BRASIL 2012 - INCA

Homens			Mulheres		
Localização primária	casos novos	percentual	Localização primária	casos novos	percentual
Próstata	60.180	30,8%	Mama Feminina	52.680	27,9%
Traqueia, Brônquio e Pulmão	17.210	8,8%	Colo do Útero	17.540	9,3%
Cólon e Reto	14.180	7,3%	Cólon e Reto	15.960	8,4%
Estômago	12.670	6,5%	Glândula Tireoide	10.590	5,6%
Cavidade Oral	9.990	5,1%	Traqueia, Brônquio e Pulmão	10.110	5,3%
Esôfago	7.770	4,0%	Estômago	7.420	3,9%
Bexiga	6.210	3,2%	Ovário	6.190	3,3%
Laringe	6.110	3,1%	Corpo do Útero	4.520	2,4%
Linfoma não Hodgkin	5.190	2,7%	Sistema Nervoso Central	4.450	2,4%
Sistema Nervoso Central	4.820	2,5%	Linfoma não Hodgkin	4.450	2,4%



518 mil casos em 2013

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

DIMENSÃO CLÍNICA

Visão normal <input type="checkbox"/>	Audição Normal <input type="checkbox"/>	Continência fecal <input type="checkbox"/>	Sono normal <input type="checkbox"/>
Déficit visual <input type="checkbox"/>	Déficit auditivo <input type="checkbox"/>	Incontinência fecal <input type="checkbox"/>	Distúrbio do sono <input type="checkbox"/>
Usa Corretores <input type="checkbox"/>	Usa Corretores <input type="checkbox"/>	Tempo: _____	
		Continência urinária <input type="checkbox"/>	
		Incontinência urinária <input type="checkbox"/>	
		Tempo: _____	
Doenças cardiovasculares: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Uso de órteses: _____	
Doenças osteoarticular: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Uso de próteses: _____	
Situação vacinal:	Data da última vacina para:	Queda nos últimos 12 meses:	
Influenza <input type="checkbox"/>	Influenza _____	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Pneumococo <input type="checkbox"/>	Pneumococo _____		
Tétano <input type="checkbox"/>	Tétano _____		
Hepatite B <input type="checkbox"/>		Quantas? _____	
Febre Amarela <input type="checkbox"/>			
Polifarmácia:	Fumante <input type="checkbox"/>	Etilista social <input type="checkbox"/>	Não faz atividade física <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Não Fumante <input type="checkbox"/>	Etilista não bebe <input type="checkbox"/>	Caminhadas <input type="checkbox"/>
	Se parou, há quanto tempo? _____	Se parou, há quanto tempo? _____	Musculação <input type="checkbox"/>
			Hidroginástica <input type="checkbox"/>
			Outras <input type="checkbox"/>
			Quantas vezes/semana? _____

DIMENSÃO FUNCIONAL

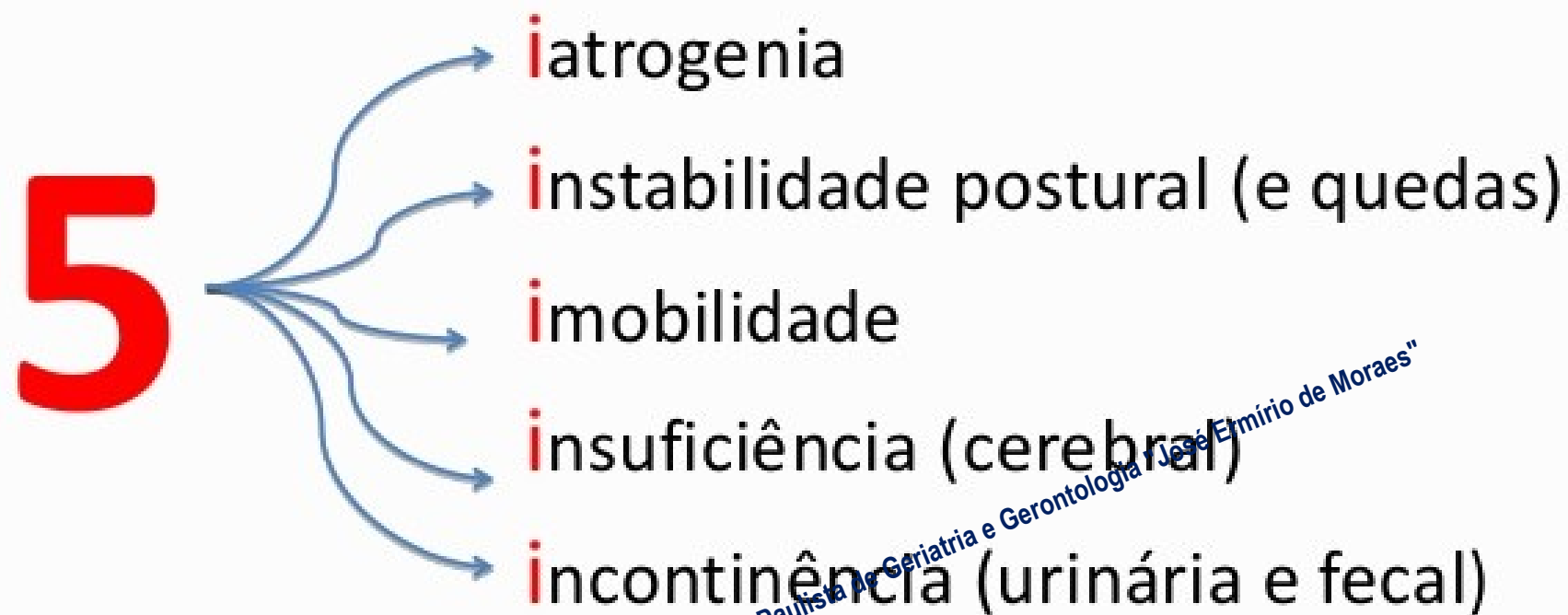
Dimensão Avaliada	Escores do Paciente	Interpretação
ESTADO FUNCIONAL		
Equilíbrio e mobilidade		Risco baixo de quedas <input type="checkbox"/> Risco aumentado de quedas <input type="checkbox"/>
"Teste do levantar e andar" - GUG		1. Normal <input type="checkbox"/> 2. Anormalidade leve <input type="checkbox"/> 3. Anormalidade média <input type="checkbox"/> 4. Anormalidade moderada <input type="checkbox"/> 5. Anormalidade grave <input type="checkbox"/>
Atividades Básicas de Vida Diária		Independente <input type="checkbox"/> Dependente <input type="checkbox"/>

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

Cascata Medicamentosa



Os 5 "Is" da Geriatria



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Emílio de Moraes"

TABAGISMO

- Há mais de um bilhão de fumantes no mundo.
- 80% estão em países de baixa e média renda.
- As doenças e mortes relacionadas são elevadas.
- Os tabagistas consomem mais de seis trilhões de cigarros ao ano.

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Emílio de Moraes"

QUEDAS

- Números de quedas com morte aumentou

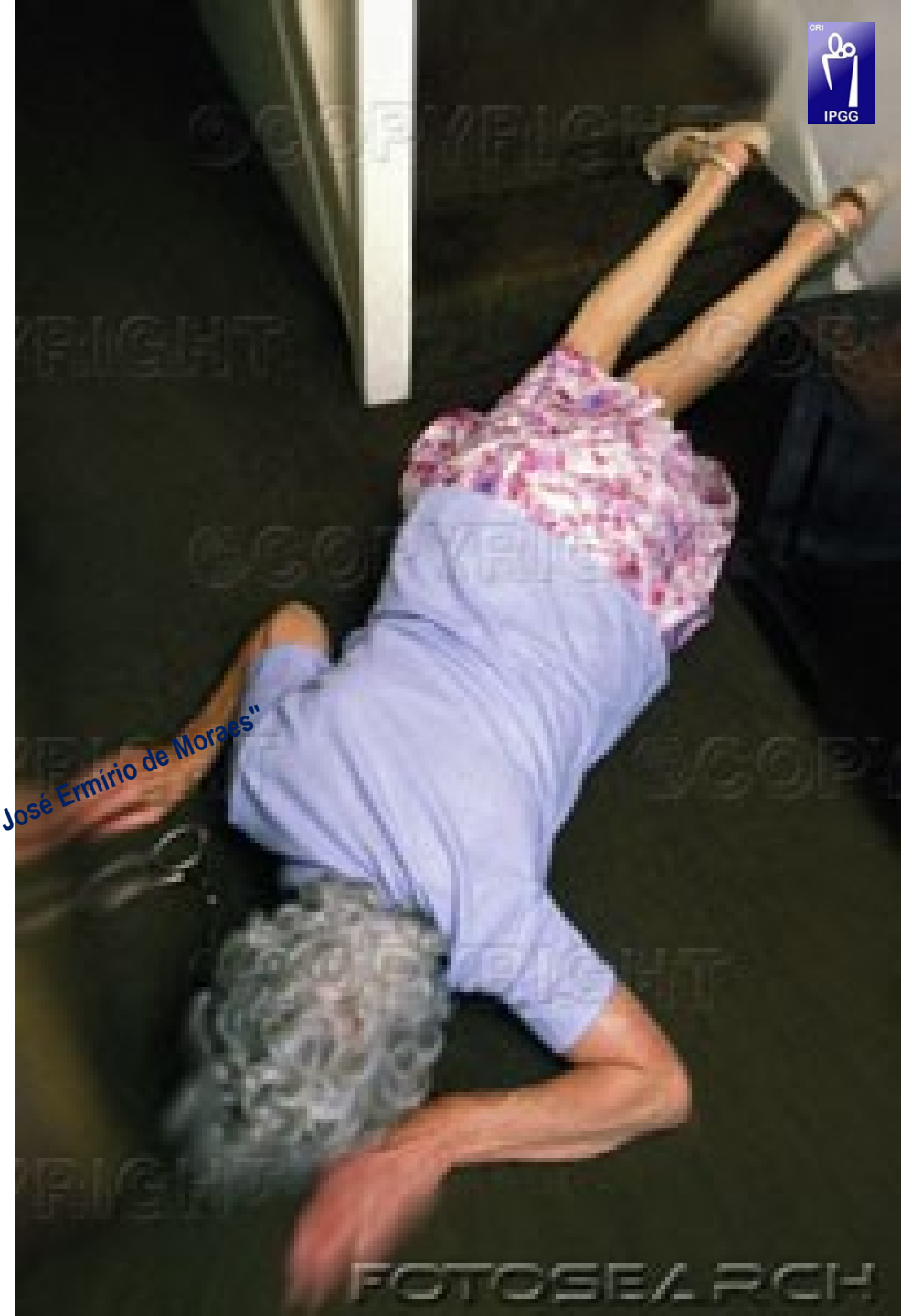
Kannus et al (1998)

- Maior entre as mulheres (78%)

- 42% dos óbitos após um mês

- Embolia
- Lesões neurológicas
- BCP
- IAM

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"



Fatores de risco para quedas :

- 3 fatores preditivos para uma queda :
 - Fraqueza muscular
 - Alteração do equilíbrio
 - Uso de 4 ou mais fármacos

Fatores de risco para quedas :

Risco de queda do idoso em 1 ano:

- Sem nenhum fator: 12%
- Com os 3 fatores: 100%

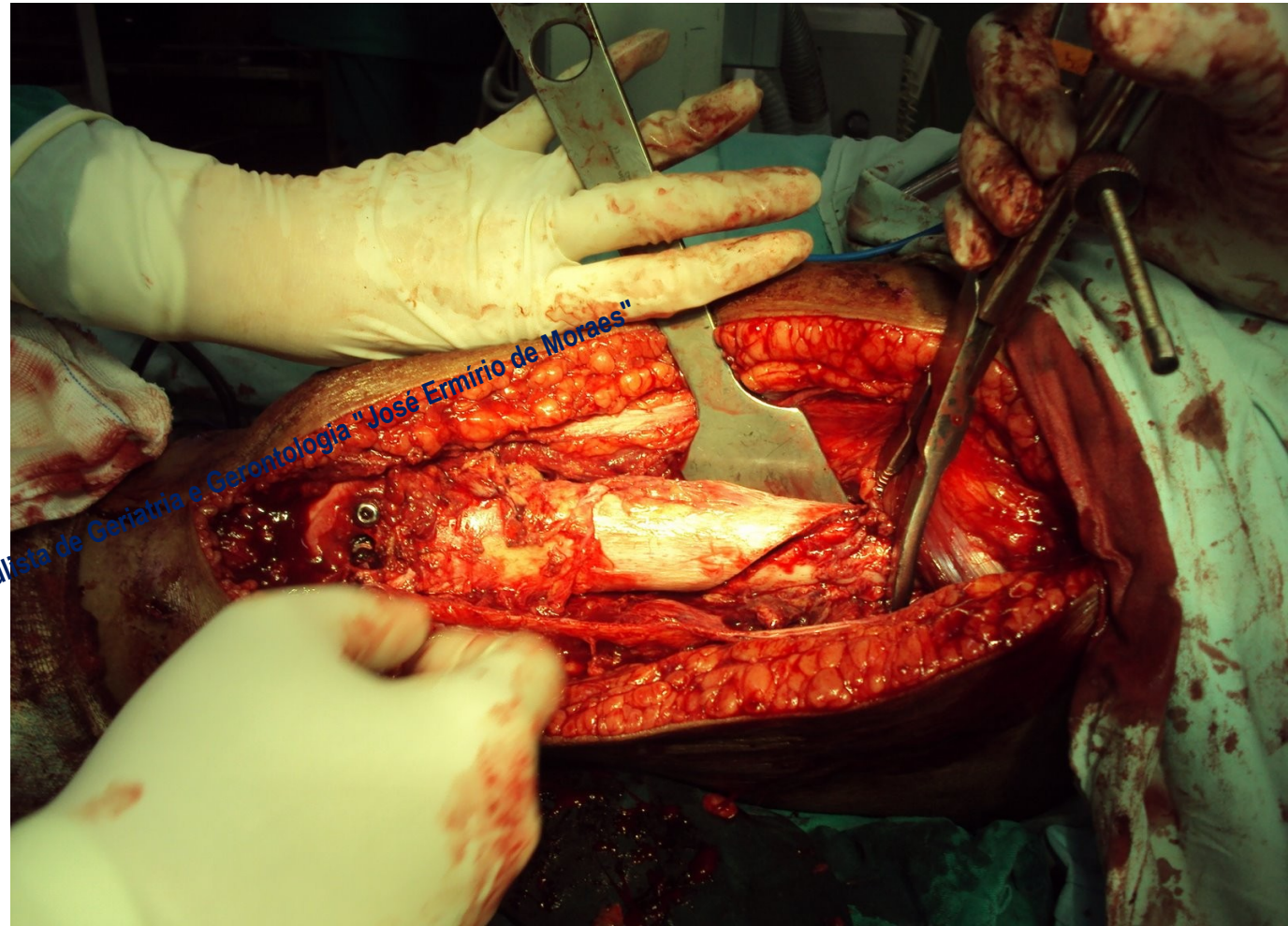
Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

COMPLICAÇÕES

➤ Incidência de quedas com complicações :

- 3,7 (60 – 69)
- 7,0 (70 – 79)
- 27 (acima dos 80 anos)

Malmivaara et al (1993)



Dimensão Avaliada	Escores do Paciente	Interpretação
Escala de Barthel para avaliação funcional		< 20 - Dependência total [] 20 a 35 - Dependência grave [] 40 a 55 - Dependência moderada [] 60 a 95 - Dependência leve [] 100 - Independente []
Atividades instrumentais de vida diária		Independente [] Dependente []
Questionário de Pfeffer para atividades funcionais		< 6 pontos - normal [] ≥ 6 pontos - comprometido []
COGNIÇÃO		Normal [] Déficit []
Miniexame do estado mental		Pontuação normal para escolaridade [] Pontuação alterada para escolaridade []
Fluência verbal (Categoria semântica)		Pontuação normal para escolaridade [] Pontuação diminuída para escolaridade []
Teste do desenho do relógio		Pontuação normal [] Comprometido []
HUMOR		Normal [] Alterado []
Escala de depressão geriátrica de Yesavage (versão 15 itens)		≤ 5 pontos Normal [] ≥ 7 pontos Depressão [] ≥ 11 pontos []
ESTADO NUTRICIONAL		Ausência de risco nutricional [] Presença de risco nutricional []
Miniavaliação nutricional de Guigóz		< 17 pontos = desnutrido [] 17 a 23,5 pontos = risco de desnutrição [] 24 pontos = nutrido []

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

Doença de Alzheimer:

- É uma doença relacionada com a idade
- É a principal doença neurodegenerativa
- O estímulo intelectual é um fator de proteção
- Tem incidência dobrada, após os 60 anos
- Já é considerada um problema de Saúde Pública
- Não esquecer dos familiares
- É um problema da sociedade.

DA: 75% SEM DIAGNÓSTICO



MINI EXAME DO ESTADO MENTAL



ORIENTAÇÃO

- Pergunte "Qual é o ano?". Em seguida pergunte as partes omitidas (semestre, mês, data e dia da semana).
- Pergunte "Onde estamos?". Em seguida pergunte as partes omitidas (estado, cidade, bairro, hospital, andar).

RETENÇÃO

- Pergunte ao paciente se você pode examinar a sua memória. Diga os nomes de 3 objetos, claramente, cerca de um segundo cada palavra e peça para repetir após ter dito os três.
- A pontuação é dada pela primeira repetição. Continue repetindo até ser capaz de repetir ou até 6 vezes.

ATENÇÃO & CÁLCULO

- Peça para retirar 7 de 100 sucessivamente. Corrija quando estiver errado. Pare após 5 resultados.
- Se o paciente não for capaz peça-lhe para soletrar "MUNDO" invertido.
- Atribua um ponto para cada acerto, valorizando apenas o teste em que o desempenho tenha sido melhor.

MEMÓRIA

ORIENTAÇÃO

Qual é o ano?

Ano

Pontos

1

Pontos

Semestre ou a metade do ano

1

Mês

1

Data ou dia do mês

1

Dia da semana

1

Onde estamos ?

Estado

1

Cidade

1

Bairro

1

Hospital

1

Andar ou Setor

1

Caneca, tapete, tijolo (anote número de tentativas)

3

RETENÇÃO ou REGISTRO DE DADOS

(100-7) sucessivos ou soletrar "mundo" invertido

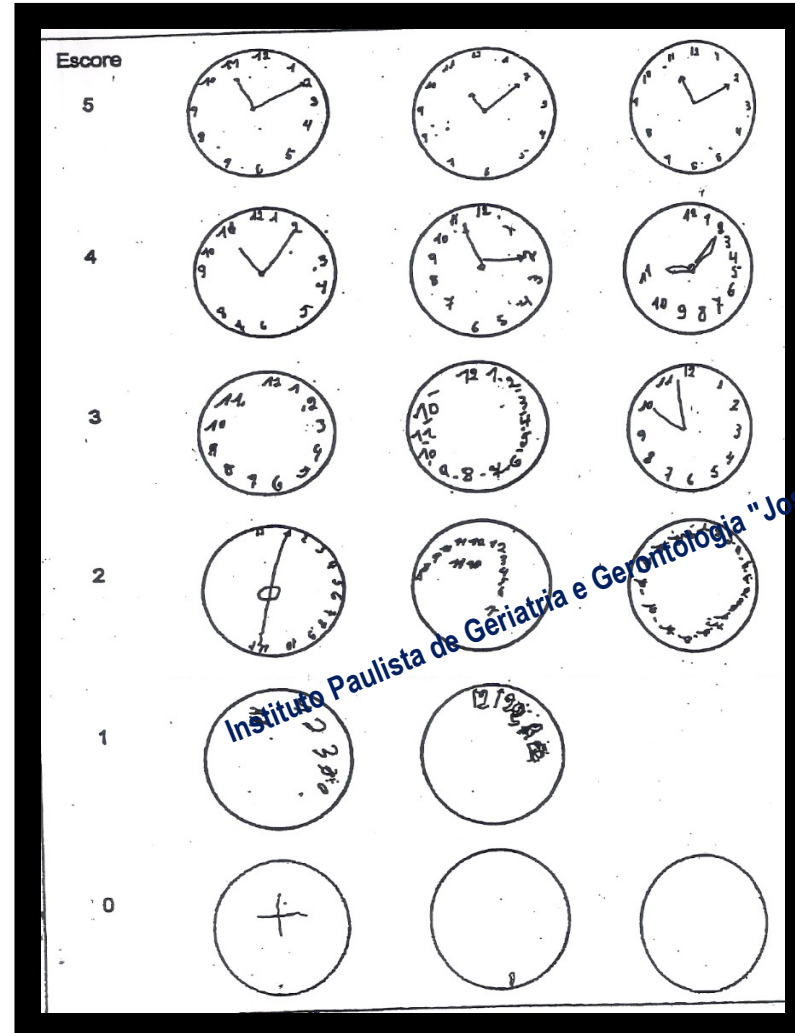
5

ATENÇÃO & CÁLCULO

FOLSTEIN, M. F.; FOLSTEIN, S. E.; MCHUGH, P. R. – "Mini-mental state": A practical method for grading the cognitive state of patients for the clinician. **J. Psychiatr. Res.** **12**: 189-198, 1975.
 Versão utilizada: BERTOLUCCI, P.H.F.; BRUCKI, S.M.D.; CAMPACCI, S.R.; JULIANO, Y. – O Mini-exame do estado mental em uma população geral: impacto da escolaridade. **Arq. Neuropsiquiatr.**, **52** (1): 81-8, 1995.

Teste do desempenho do relógio

Avalia função executiva e independe da escolaridade



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

Fluência verbal

Avalia a função executiva: Escolaridade > 8 anos – FV > = 13
Escolaridade < 8 anos – FV > = 9



Geriatric Depression Scale (GDS) Versão reduzida



O (A) senhor (a):

- | | | | |
|-----|--|------------|----------------|
| 1- | Está satisfeito com sua vida ? | SIM | <u>NÃO</u> |
| 2- | Diminuiu a maior parte de suas atividades e interesses ? | | <u>SIM</u> NÃO |
| 3- | Sente que a vida está vazia ? | | <u>SIM</u> NÃO |
| 4- | Geralmente se sente aborrecido ? | | <u>SIM</u> NÃO |
| 5- | Se sente animado a maior parte do tempo ? | SIM | <u>NÃO</u> |
| 6- | Tem medo que algo de ruim possa lhe acontecer ? | <u>SIM</u> | NÃO |
| 7- | Se sente feliz a maior parte do tempo ? | SIM | <u>NÃO</u> |
| 8- | Sente que sua situação não tem saída ? | | <u>SIM</u> NÃO |
| 9- | Prefere ficar em casa do que sair e fazer novas coisas ? | | <u>SIM</u> NÃO |
| 10- | Acha que tem mais problema de memória que a maioria ? | | <u>SIM</u> NÃO |
| 11- | Acha bom estar vivo ? | SIM | <u>NÃO</u> |
| 12- | Se sente inútil ou incapaz do modo que está agora ? | | <u>SIM</u> NÃO |
| 13- | Se sente cheio de energia ? | SIM | <u>NÃO</u> |
| 14- | Se sente desesperançoso ? | | <u>SIM</u> NÃO |

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

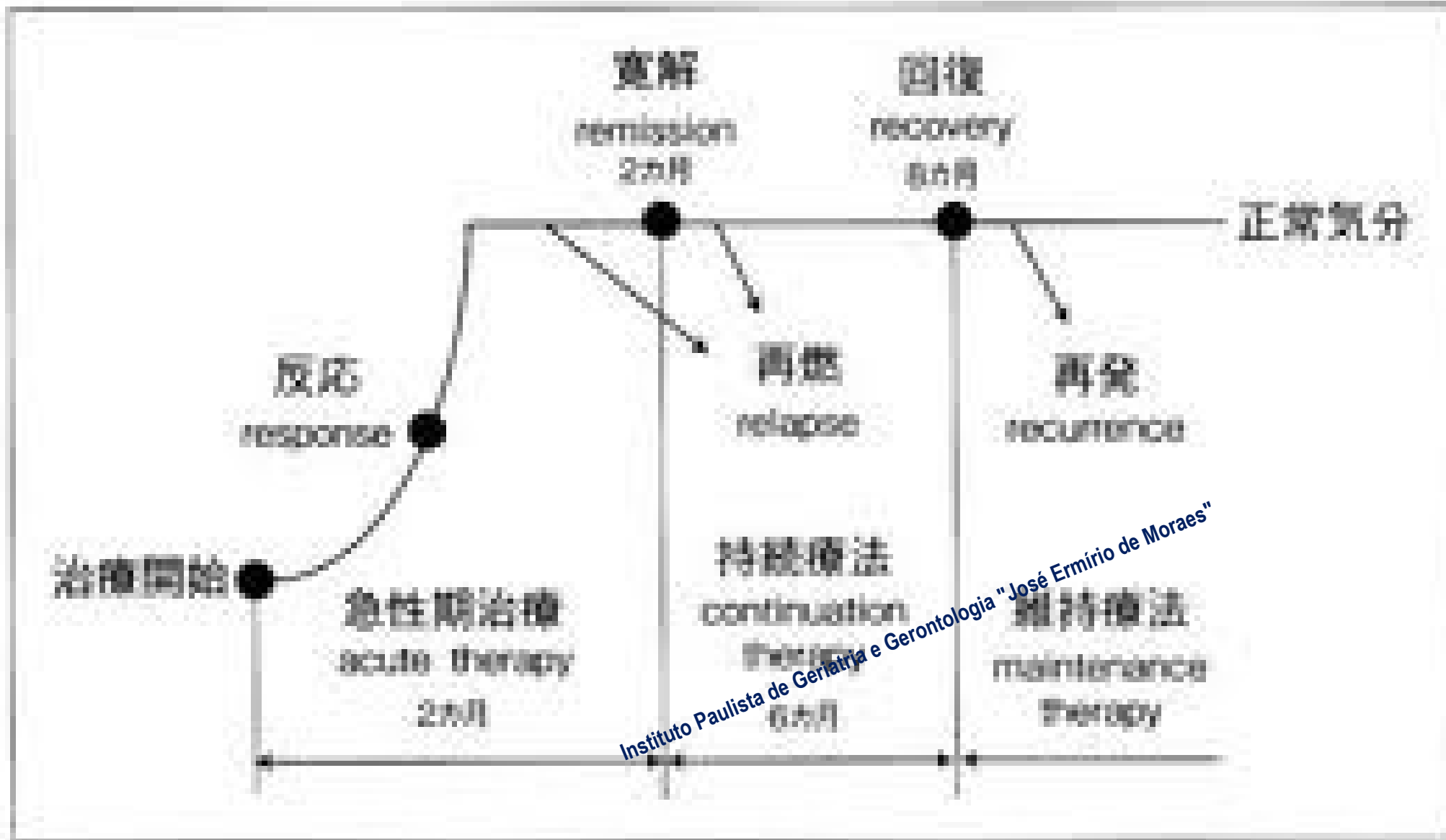
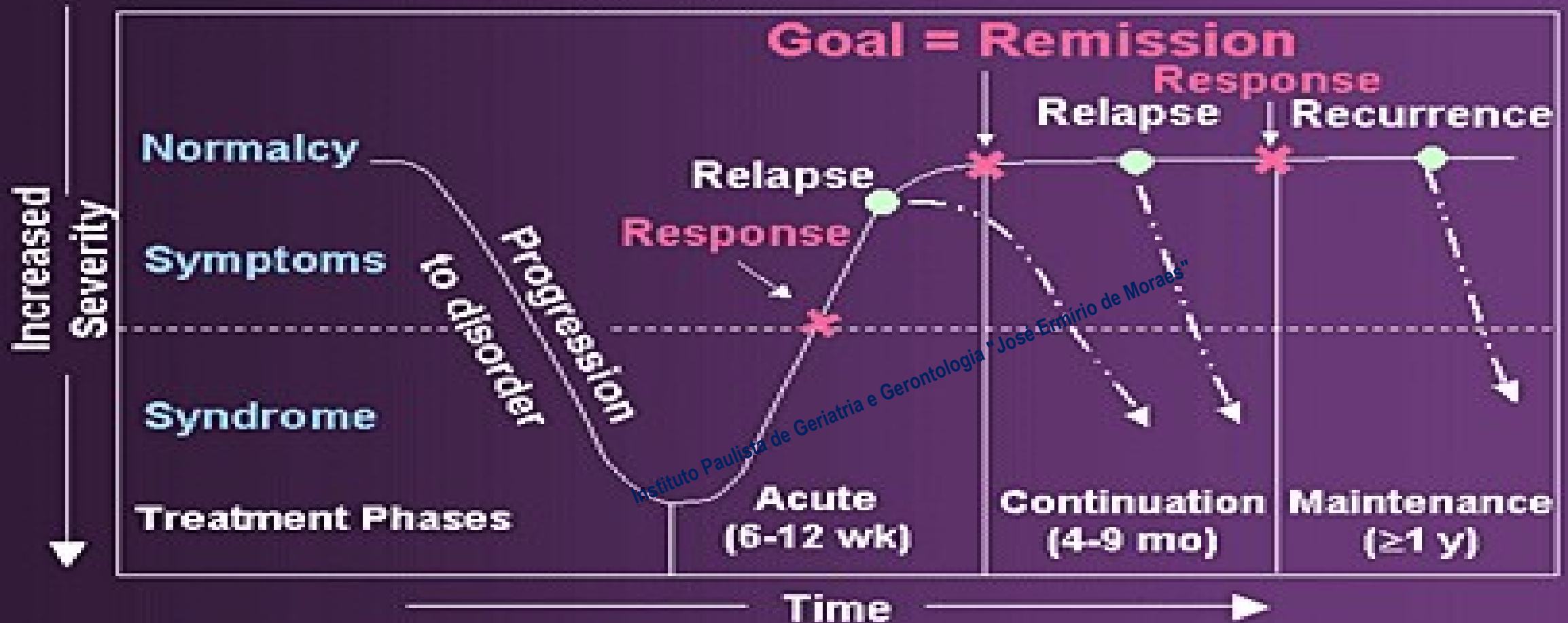
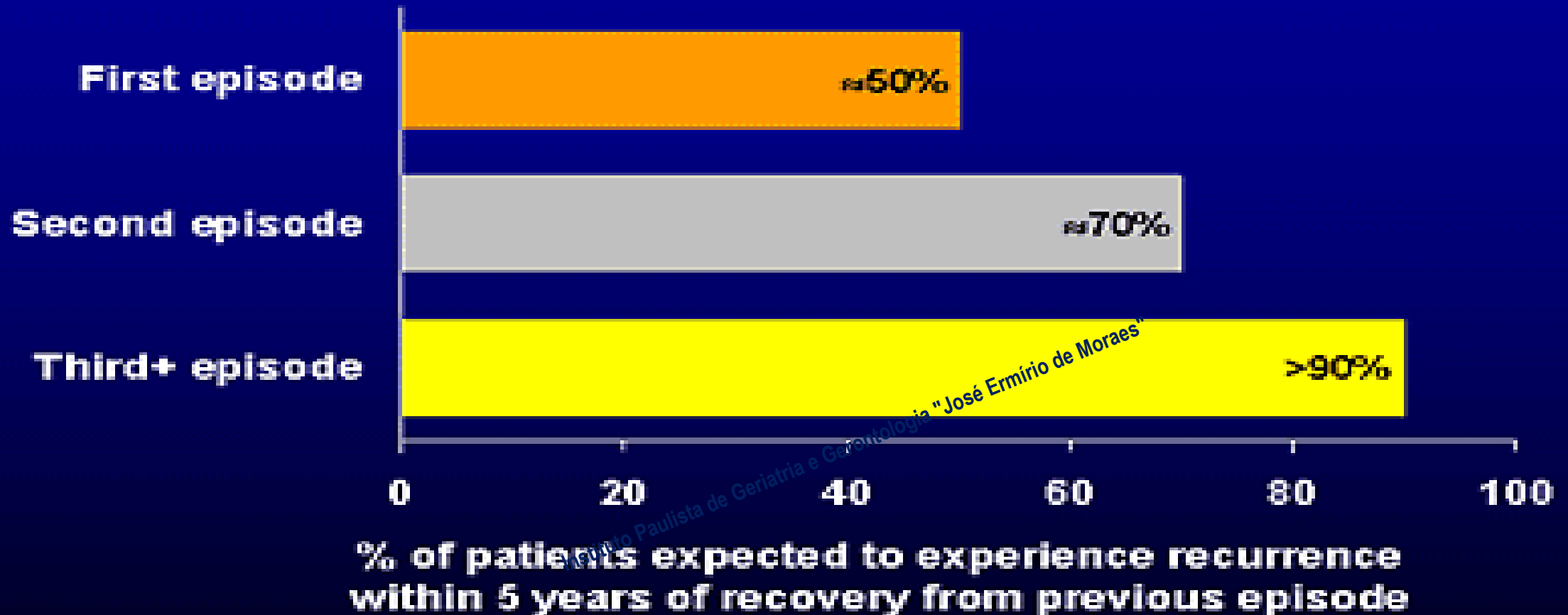


図9-4 うつ病治療による転帰と期間 (第9章文献11より改変)

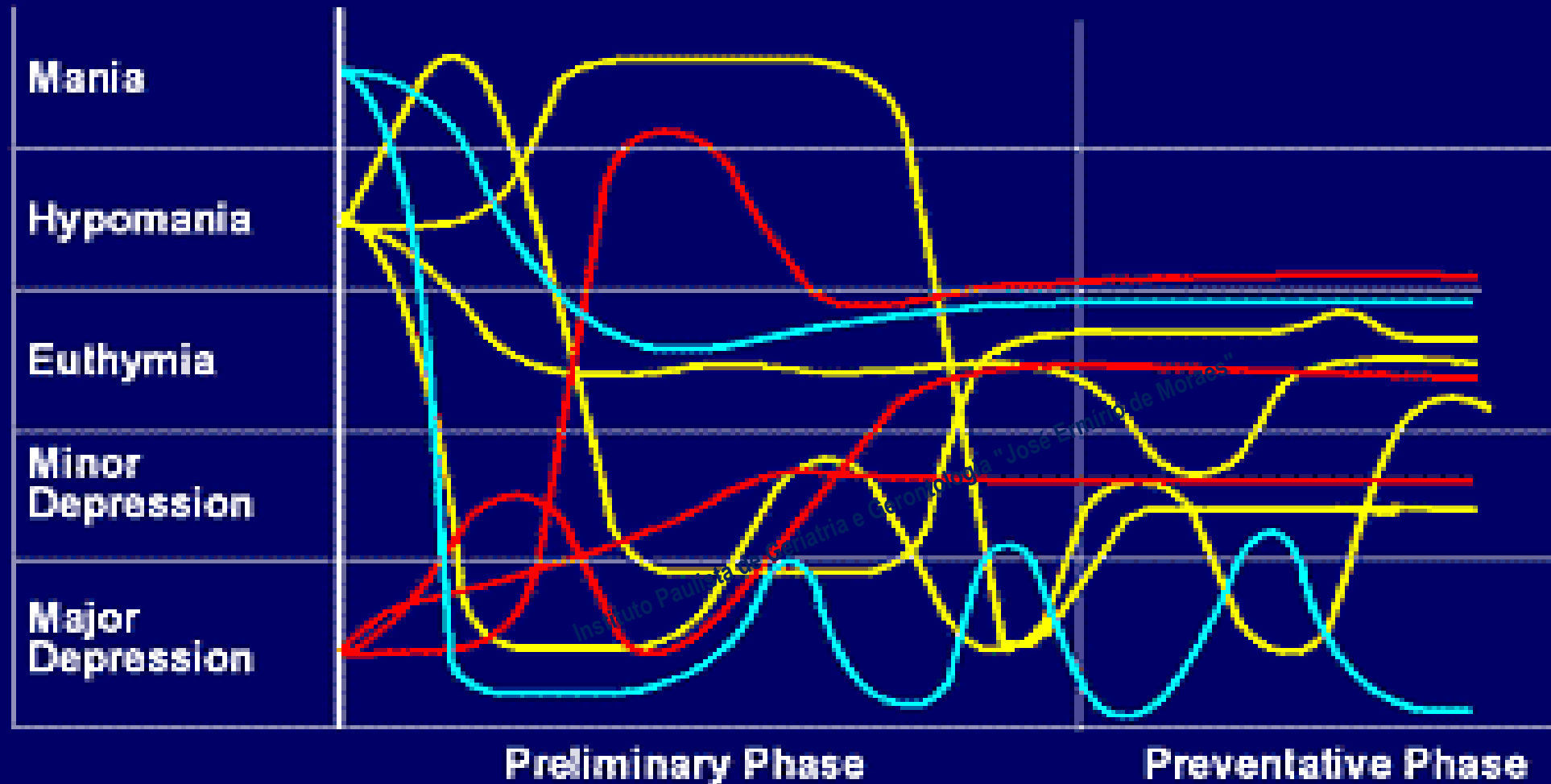
Phases of Treatment of Depression



Recurrence Becomes More Likely With Each Episode of Depression



Response, Remission, Recovery, Relapse, Recurrence: Phases of Treatment of Bipolar Disorder



Diagnóstico diferencial

DEMÊNCIA

X

DEPRESSÃO

- Habilidades sociais mantidas até mais tarde
- Idéias de desvalia e desesperança ausentes
- Humor variável
- Dificuldades são minimizadas
- Tenta engajar-se nas atividades dos testes

- Perda precoce do convívio social
- Idéias de desvalia e desesperança presentes
- Humor deprimido
- Dificuldades são hipervalorizadas
- Resiste a fazer as atividades

Índice de Lawton para Atividades Instrumentais de Vida Diária



1. Usar **telefone**

sem ajuda: 3 com ajuda parcial: 2 não consegue: 1

2. Ir a locais distantes usando **transporte**, sem planejamento especial

sem ajuda: 3 com ajuda parcial: 2 não consegue: 1

3. Fazer **compras**

sem ajuda: 3 com ajuda parcial: 2 não consegue: 1

4. **Preparar** suas próprias **refeições**

sem ajuda: 3 com ajuda parcial: 2 não consegue: 1

5. **Arrumar** a casa

sem ajuda: 3 com ajuda parcial: 2 não consegue: 1

6. **Trabalhos manuais** domésticos, como pequenos reparos

sem ajuda: 3 com ajuda parcial: 2 não consegue: 1

7. **Lavar** e **passar** roupa

sem ajuda: 3 com ajuda parcial: 2 não consegue: 1

8. Tomar **remédios** na dose certa e horários corretos

sem ajuda: 3 com ajuda parcial: 2 não consegue: 1

9. Cuidar das **finanças**

sem ajuda: 3 com ajuda parcial: 2 não consegue: 1

Pontuação máxima: **27**

Ítems 4 e 7 podem ser substituídos para o sexo masculino.

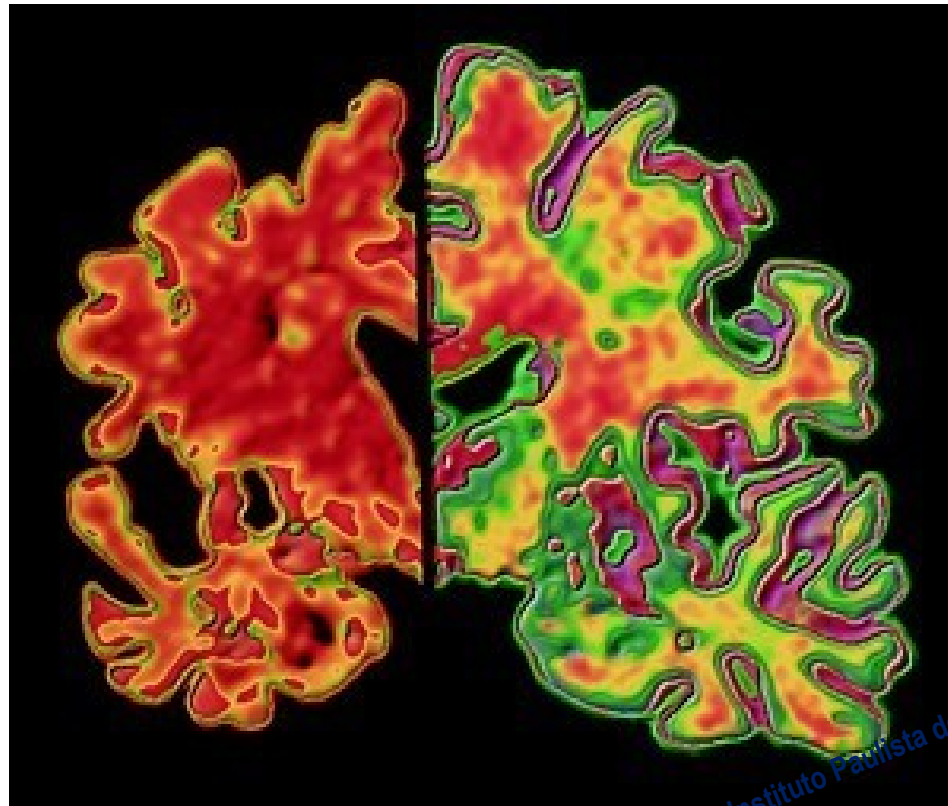
Adaptado de Lawton MP & Brody EM. Gerontologist 1969; 9: 179-186.

Quadro 1. Índice de Katz - Escala de Atividade de Vida Diária

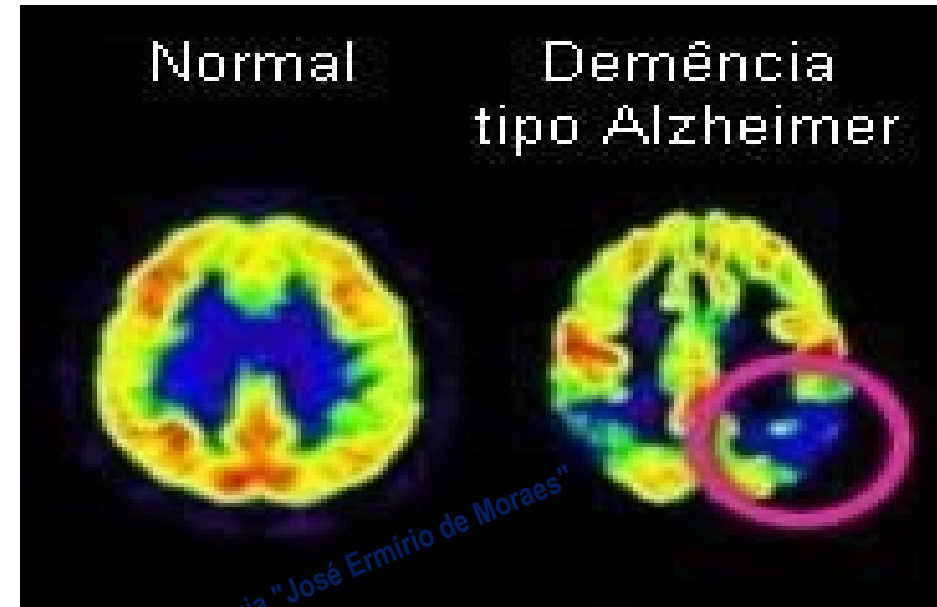
Atividade	Independente	SIM	NÃO
1. Banho	Não recebe assistência ou somente recebe em uma parte do corpo.	()	()
2. Vestir-se	Escolhe as roupas e se veste sem nenhuma ajuda, exceto para calçar sapatos.	()	()
3. Higiene Pessoal	Vai ao banheiro, usa-o, veste-se e retorna sem nenhuma assistência (pode usar bengala ou andador como apoio e usar comadre/urinol à noite).	()	()
4. Transferência	Consegue deitar e levantar de uma cama ou sentar e levantar de uma cadeira sem ajuda (pode usar bengala ou andador).	()	()
5. Continência	Tem autocontrole do intestino e da bexiga (sem "acidentes ocasionais").	()	()
6. Alimentação	Alimenta-se sem ajuda, exceto para cortar carne ou passar manteiga no pão.	()	()

Diagnóstico por imagem

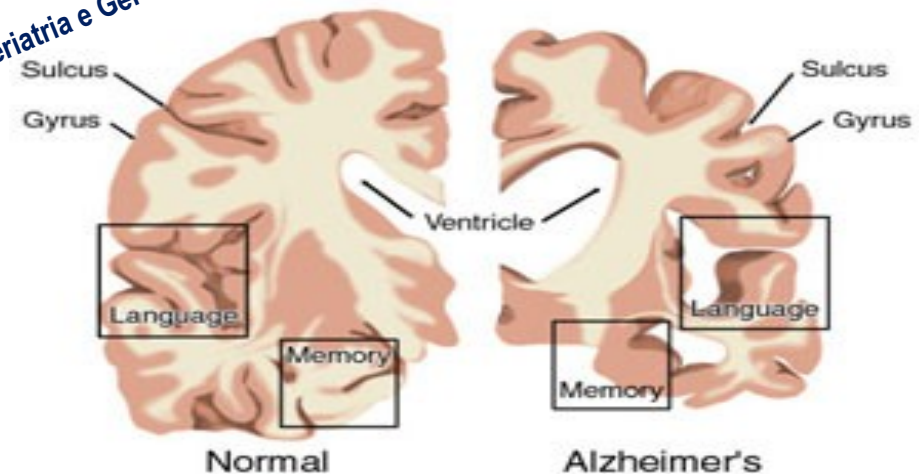
- Ressonância nuclear magnética

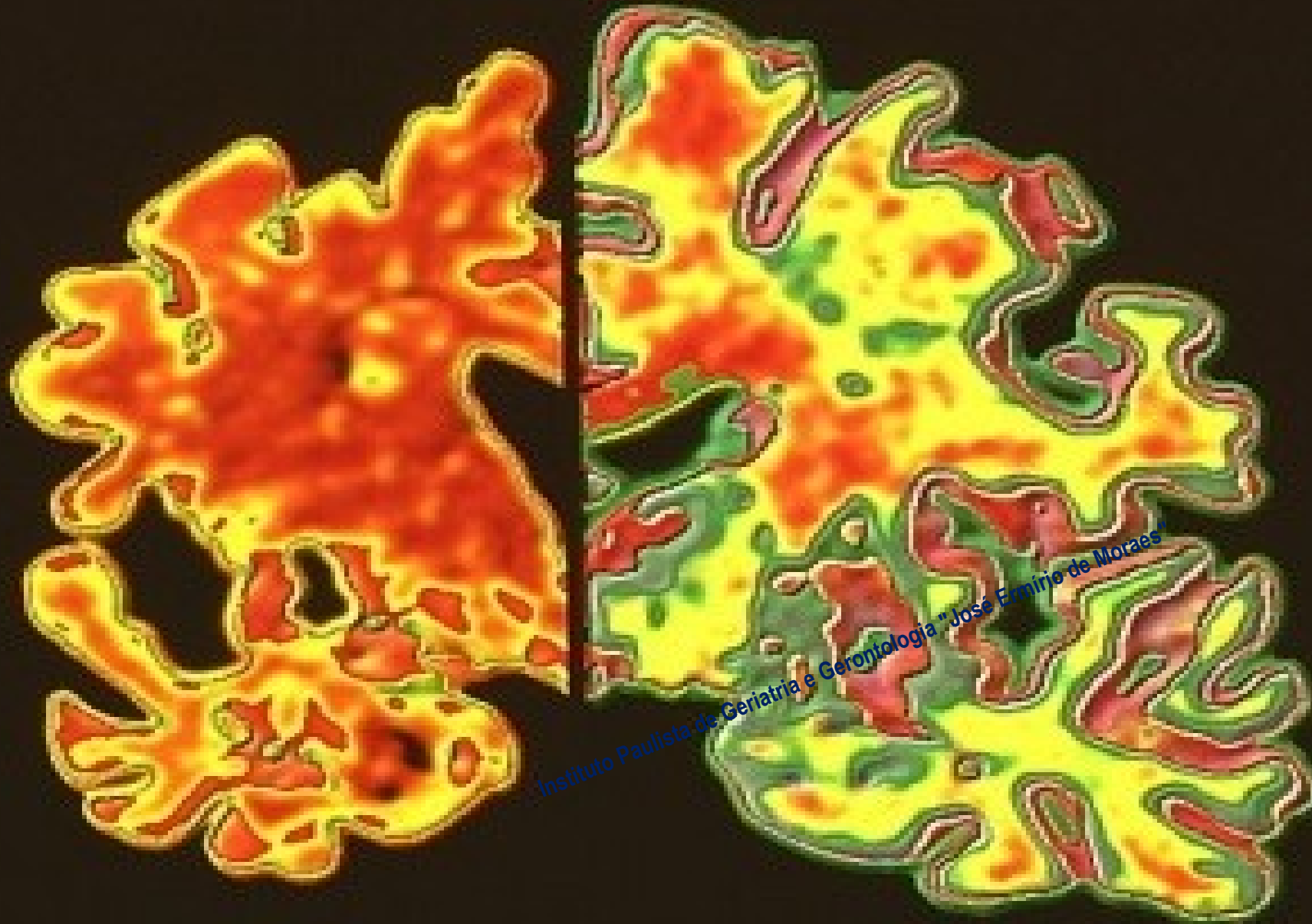


Redução atroz: neuroimagem do cérebro de um paciente com Alzheimer (à esquerda) e de um cérebro saudável (à direita). Diminuição do volume e degeneração do tecido neuronal são marcantes no primeiro



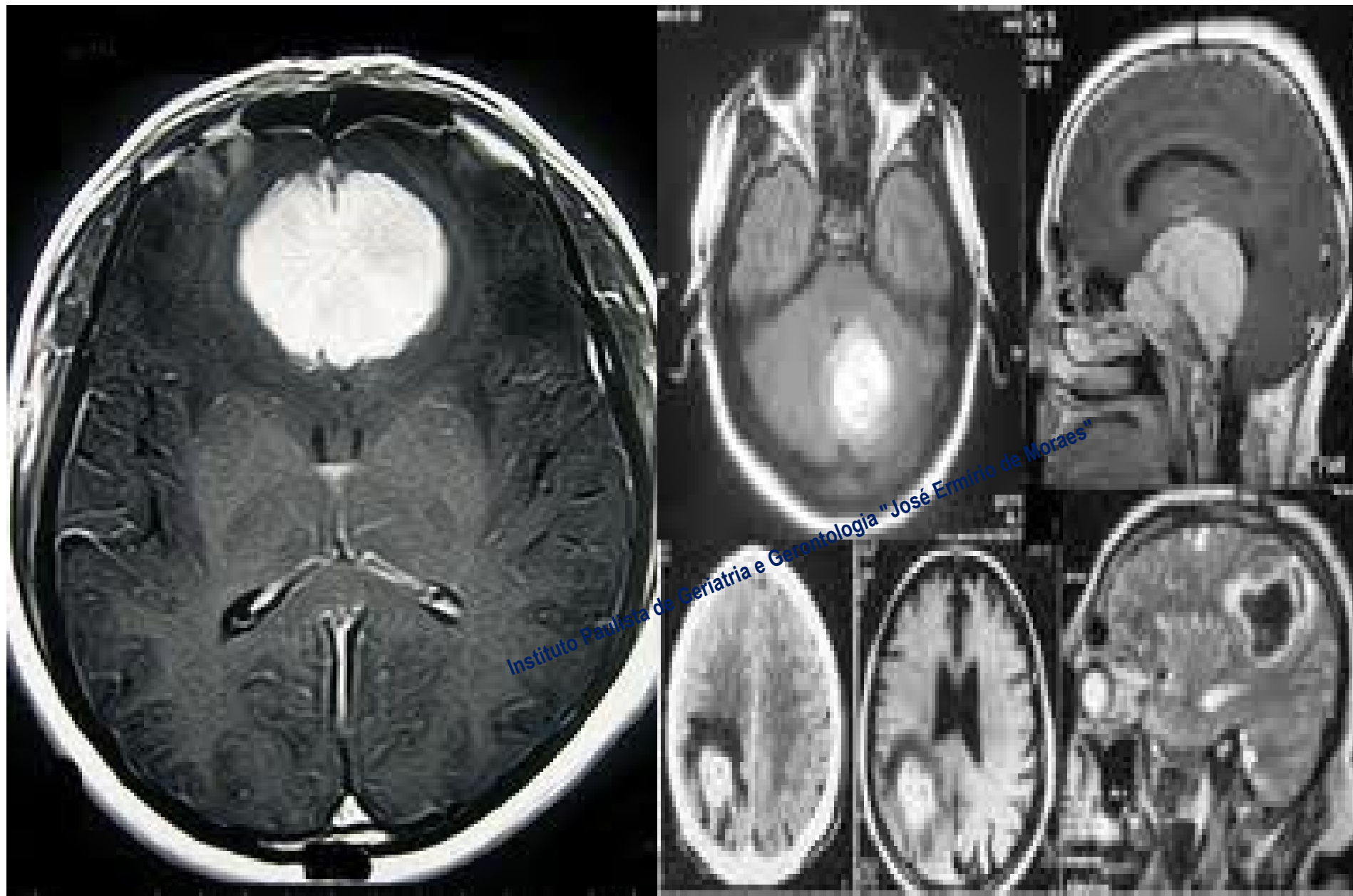
Brain Cross-Sections





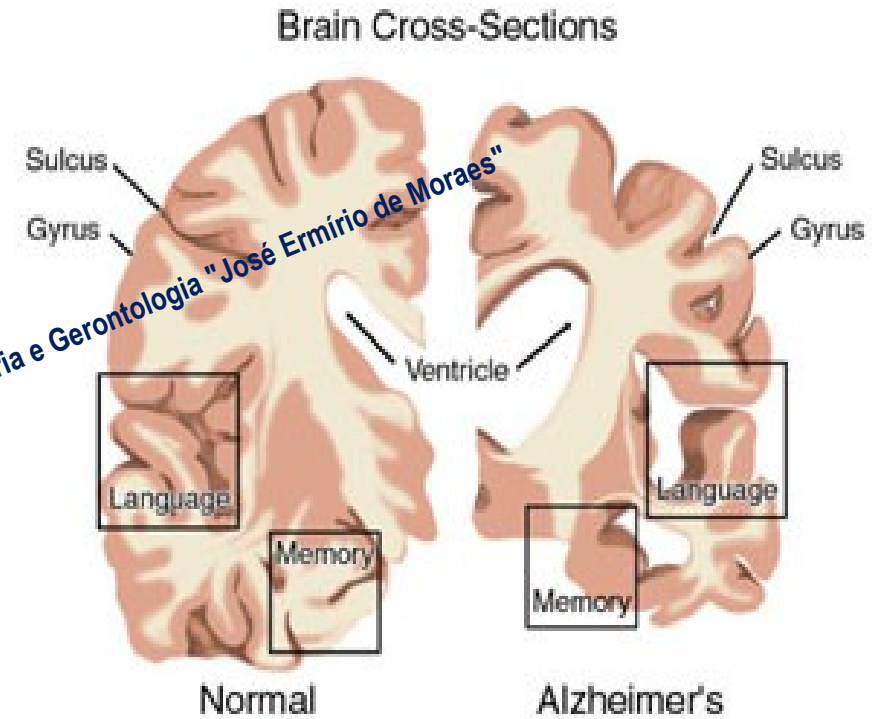
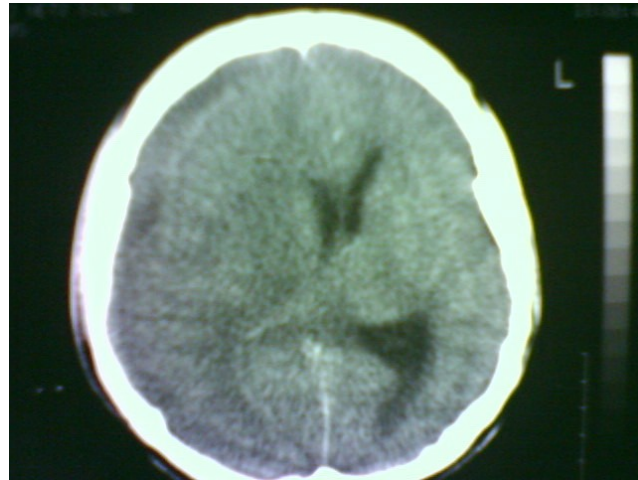
Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Emílio de Moraes"

QUAIS SÃO AS PRINCIPAIS NOVIDADES ?



Diagnóstico por imagem

- Tomografia de crânio



Avaliação Nutricional no Idoso

MAN técnicas para a determinação de riscos nutricionais

vigilância nutricional permanente

intervenção imediata

- O ESCORE TOTAL tem no máximo 30 pontos, soma da triagem e da avaliação global.
 - Bem nutrido: MAN 1 > 23.5 pontos.
 - Em risco de desnutrição: 17 = < MAN 2 <= 23.5 pontos.
 - Desnutrido: MAN 3 < 17 pontos

LABORATÓRIO:

1. Albumina, tem meia vida de 18 a 20 dias
2. Transferrina: É uma beta globulina de vida média intermediária, 8 dias
3. Pré-albumina: transporta hormônios tireoidianos, vida média de 2 a 3 dias.
4. Hematológicos: HG, HT, LF totais
5. Colesterol total: < 150 mg/dL

Perda de peso ou emagrecimento no idoso

- Perda de 10% ou 5 kg em 6 meses, sem regime.

- Perguntar pelos 9 Ds:

1- Dentição	6- Demência
2- Disgeusia	7- Dependência
3- Disfagia	8- Doenças crônicas
4- Drogas	9- Diarréia
5- Depressão	

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

TRANSIÇÃO ALIMENTAR E SUAS COMPLICAÇÕES



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

OBESIDADE: PANDEMIA

RISCOS DE :

HAS

CARDIOPATIA

DISLIPIDEMIA

DIABETES



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

DEPRESSÃO

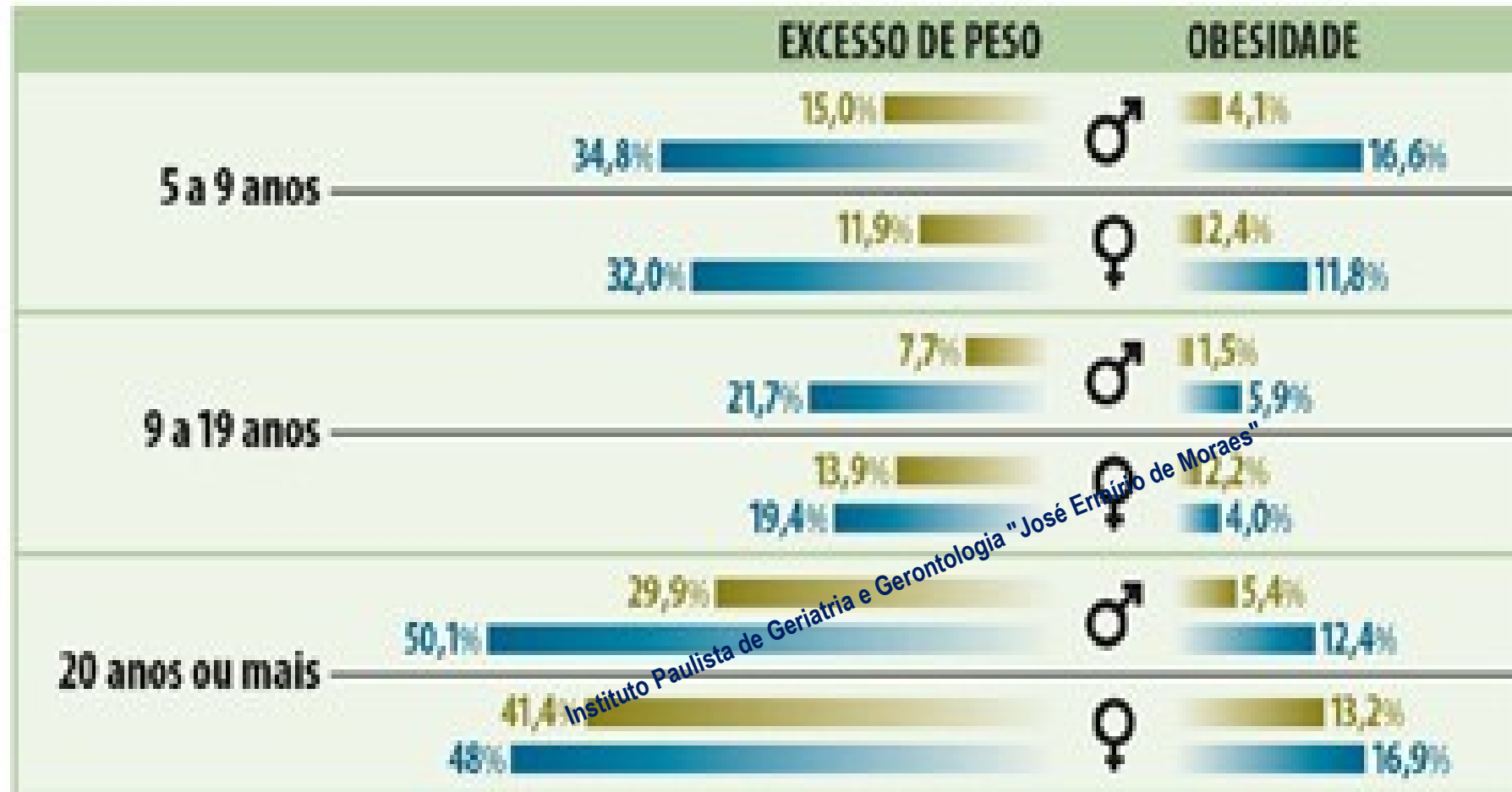
TROMBOSE

PREVALÊNCIA DE 12%

OMS,2012
SBD,2012

Mais brasileiros obesos

Dados por faixa etária da Pesquisa de Orçamentos Familiares (POF) do IBGE revelam o crescimento do problema em 20 anos



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ernânio de Moraes"

Fonte: IBGE

QUANDO INICIAR A PREVENÇÃO ?



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

Dimensão Avaliada	Escores do Paciente	Interpretação
SUORTE SOCIAL		Adequado <input type="checkbox"/> Não adequado <input type="checkbox"/>
Apgar da família e dos amigos		< 3 pontos - acentuada disfunção <input type="checkbox"/> 4-6 pontos - moderada disfunção <input type="checkbox"/> > 6 pontos - leve disfunção <input type="checkbox"/>
Cuidador		Formal <input type="checkbox"/> Informal (familiar) <input type="checkbox"/> Informal (amigos/outros) <input type="checkbox"/>
OUTRAS AVALIAÇÕES:		

AVALIAÇÃO FINAL

<input type="checkbox"/> Independente	<input type="checkbox"/> Baixo risco de quedas	<input type="checkbox"/> Sem risco nutricional
<input type="checkbox"/> Dependente	<input type="checkbox"/> Alto risco de quedas	<input type="checkbox"/> Risco nutricional
<input type="checkbox"/> Idoso não frágil	<input type="checkbox"/> Sem déficit cognitivo	<input type="checkbox"/> Suporte social adequado
<input type="checkbox"/> Idoso frágil	<input type="checkbox"/> Déficit cognitivo	<input type="checkbox"/> Suporte social inadequado

OBSERVAÇÕES

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

Assinatura

Data

PROBLEMAS OCULTOS OU IGNORADOS POR TODOS !!!

• Problemas Sociais ?



Maus tratos ?



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

FALTA DE SUPORTE SOCIAL



O QUE VOCÊ PLANEJA PARA A SUA MELHOR IDADE ?



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

QUAL A SUA ATITUDE FRENTE À VIDA ?



VOCÊ SE IDENTIFICA ?



**SÓ FALA E NÃO
FAZ NADA ?**

SÓ RECLAMA E ATRAPALHA AQUELES QUE FAZEM ?



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

OU TEM ATITUDE E PENSA GRANDE

PENSE GRANDE

Águias
não caçam
moscas

"O Perigo não é
você pensar grande
e não conseguir o que deseja.
O Perigo é pensar pequeno
e conseguir".

Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"

SEJA PROATIVO E NÃO ESTEJA !

SEJA E NÃO ESTEJA !

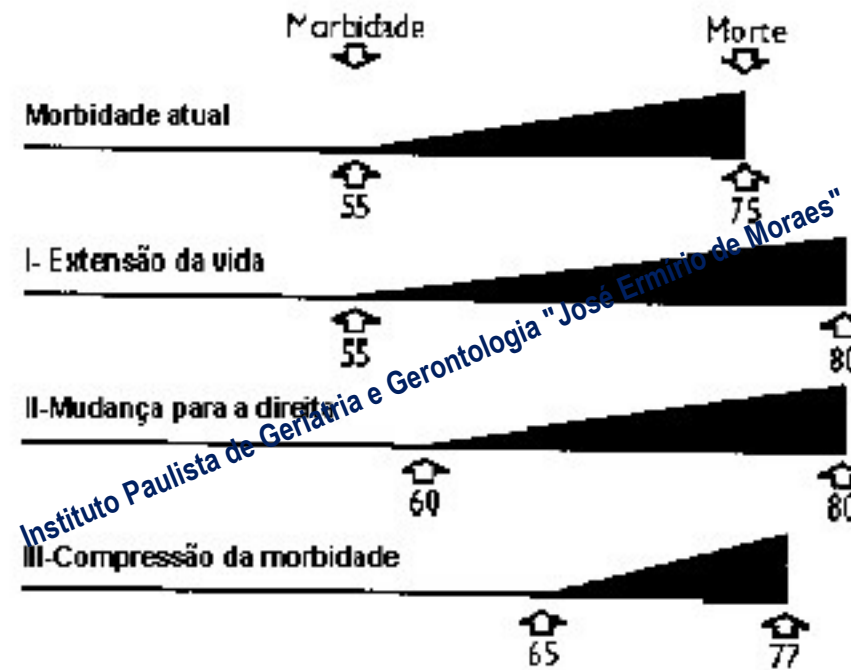
TENHA ATITUDE FRENTE À VIDA E SEUS DESAFIOS; E NÃO DEIXE DE VIVÊ-LA PLENAMENTE.

ENVELHECER FAZ PARTE DA VIDA, PARA TODOS



Compressão da morbidade

Compressão da Morbidade (Fries- 1990)



VÍDEO SUNSCREEN



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"



Instituto Paulista de Geriatria e Gerontologia "José Ermírio de Moraes"