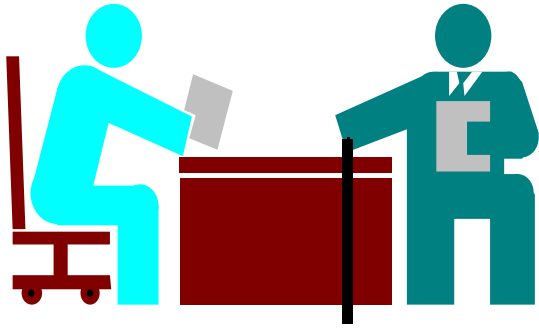


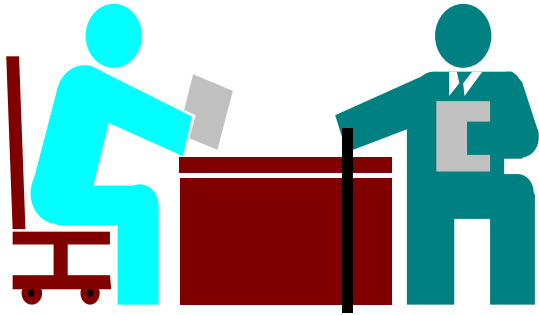
## história clínica do paciente idoso

- **tranqüilidade - paciência**
- **procurar explicar bem as perguntas.**
- **contornar com habilidade a prolixidade.**
- **não hesitar em falar alto, quando necessário**
- **participação de terceiros**
- **nem sempre é possível a sequência: queixa principal - h.d.a - antecedentes - i.o.a**



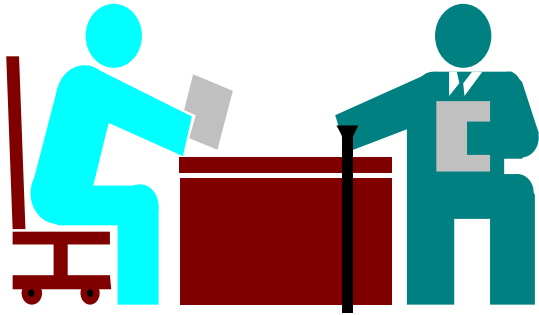
# história clínica do paciente idoso

- **componentes**
  - **avaliação da saúde física**
    - sinais, sintomas
    - doenças associadas
    - medicamentos
  - **avaliação da capacidade funcional**
  - **avaliação da saúde mental**
  - **avaliação da situação econômica**
  - **avaliação de recursos sociais (família; cuidador...)**
  - **condições ambientais**



# história clínica do paciente idoso

- **avaliação da saúde física**
  - **sinais, sintomas (polisintomatologia)**
  - **doenças e problemas associados (polipatologia; cinco “Is”)**
  - **medicamentos**

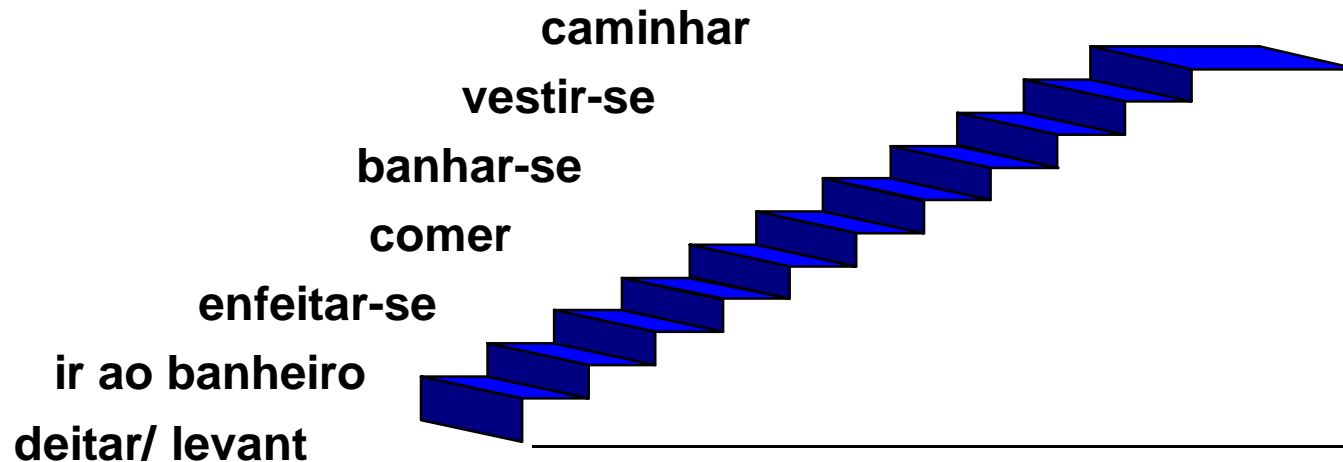


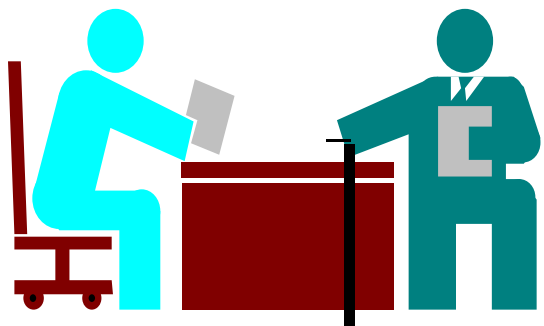
# história clínica do paciente idoso

- **avaliação da capacidade funcional**

## Atividades da Vida Diária (AVD)

referentes a atividades pessoais





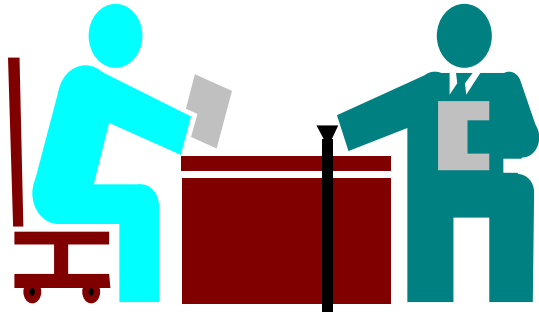
# história clínica do paciente idoso

- **avaliação da capacidade funcional**
- **Atividades Instrumentais da Vida Diária (AIVD)**  
atividades de interação com a comunidade

fazer compras  
pegar transporte  
finanças  
tomar medicamentos  
preparar refeições  
cuidados da casa

## **OBS.:**

- idosos morando na comunidade: mais dificuldades com AIVD
- capacidade de fazer AIVD == possibilidade do idoso viver com independência



# história clínica do paciente idoso

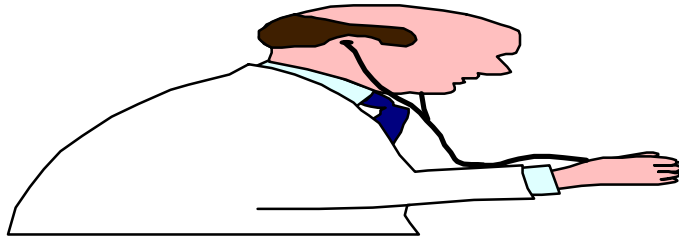
- **avaliação do estado mental**

## Rastreamento de Doença Mental

- instrumento : questionário com 15 itens  
Short Psychiatric Evaluation Schedule (SPES / OARS)
- escalas para rastreamento de depressão  
(Ex.: Yesavage)

## Função Cognitiva

- instrumento : Mini-Mental ( Folstein,1975)

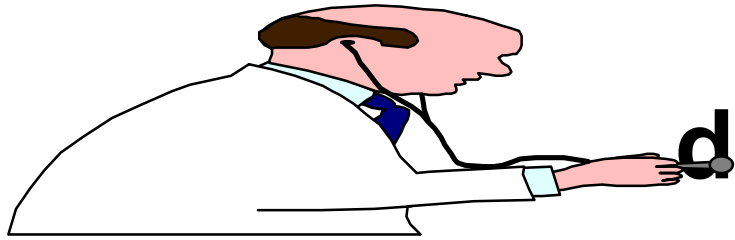


# exame físico do paciente idoso

## exame geral

### PESO - ALTURA

- **periodicamente analisados**
- **diminuição da altura**
  - redução da altura das vértebras e discos
  - aumento das curvaturas
  - podem estar acentuados na osteoporose
- **diminuição de peso**
  - aumento de peso: até 50a(M) e 60a(H);
  - depois destas idades: redução
  - redução de peso de músculos e ossos
  - aumenta proporção de tecido adiposo, passando a ser mais abundante no abdome



# exame físico do paciente idoso

## **PRESSÃO ARTERIAL**

níveis pressóricos nos dois lados

hipotensão postural

fenômeno do hiato auscultatório

pseudo-hipertensão (sinal de Osler)

## **PELE**

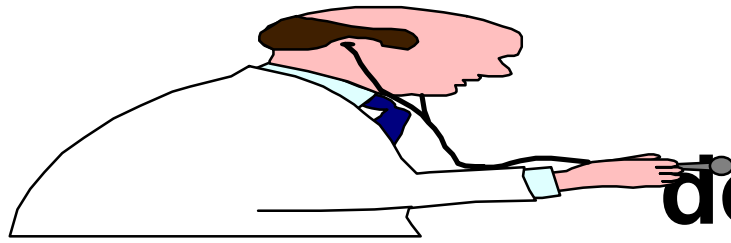
alterações de elast., esp.; turgor; resist a atritos;  
pigmentação

lesões suspeitas de tumores

escaras de decúbito

**Hidratação-** limitações do exame





# exame físico do paciente idoso

## **BOCA**

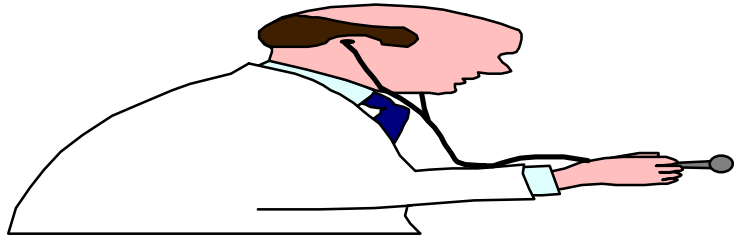
condições de dentes e gengiva  
próteses

## **PESCOÇO**

palpação e ausculta  
estase jugular

## **CARDIO-VASCULAR**

bulhas frequentemente hipofonéticas  
quarta bulha  
estalido protossistólico  
sopro sistólico (60% dos idosos)  
sopro sistólico c/ frêmito = estenose  
sopro sistólico de regurgitação M



# exame físico do paciente idoso

## **PULMÕES - TÓRAX**

menor expansibilidade da caixa torácica  
deslocamento das clavículas para a região cefálica  
aumento da cifose torácica - alargamento do diâmetro a-p  
modificações assimétricas=patológico  
hipersonoridade pulmonar  
estertores crepitantes basais (hipov. alveolar)

## **ABDOME**

sopro na aorta  
palpação da bexiga ; bolos fecais  
toque: póstata; tu colon; fecaloma

## **APARELHO OSTEOARTICULAR**

## **SISTEMA NERVOSO**