

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO PARA GERIATRA

Todos os idosos que forem atendidos na Atenção Primária e se encontrarem de acordo com os critérios dos itens 1 a 5, deverão ser encaminhados ao CRASPI com a Ficha de Referência relatando o motivo do encaminhamento, a história clínica, o exame físico, a hipótese diagnóstica e o tratamento dos pacientes.

Crítérios de Encaminhamento:

- 1) Nonagenários;
- 2) Idosos com 4 ou mais comorbidades e/ou uso de 5 classes distintas de medicamentos, excluindo HAS como comorbidade;
- 3) Perda de peso não intencional de 4,5kg ou 5% do peso nos últimos 6 meses ou 10% no último ano;
- 4) Internações hospitalares freqüentes (mais de 3 anuais) ou pós alta hospitalar.
- 5) Idosos com déficit de memória e perda da funcionalidade.

OBS: Caso o idoso tenha alteração no item 5, deverão ser aplicadas as escalas: (vide anexos abaixo com as referidas escalas).

- MEEM (Mini Exame do Estado Mental)
- GDS (Escala de Depressão Geriátrica)

Escalas de atividades de vida diária básicas (Katz ou Barthel) e instrumentais (Lawton ou Pfeffer).

- TESTE DO RELÓGIO

MINI-EXAME DO ESTADO MENTAL (MEEM)

1. Orientação temporal: (1 ponto para cada resposta correta)

Dia. Mês. Ano. Dia da semana. Hora aproximada.

2. Orientação espacial: (1 ponto para cada resposta correta)

Ambiente (aponte para o chão): consultório, quarto, sala.

Local: hospital, casa de repouso, própria casa.

Bairro ou nome de uma rua próxima.

Cidade. Estado.

3. Memória imediata: (1 ponto para cada resposta certa na 1ª vez, embora possa repeti-las até três vezes para o aprendizado, se houver erros)

Repetir três palavras não relacionadas (p ex: carro, vaso, tijolo).

4. Cálculo: (1 ponto para cada resultado correto; considere correto se o examinado espontaneamente se auto-corrige.) 100-7, 93-7, 86-7, 79-7, 72-7, 65.

5. Evocação das palavras: (1 ponto para cada.)

Perguntar quais eram as palavras do item 3.

6. Nomeação: (1 ponto para cada)

Mostre 2 objetos (por ex. caneta e relógio) e peça para o paciente nomeá-los.

7. Repetição: (1 ponto)

Repetir a frase: Nem aqui, nem ali, nem lá.

8. Comando: (3 pontos)

Pegue este papel com a mão direita (1 ponto), dobre-o ao meio (1 ponto) e coloque-o no chão (1 ponto). Não dê dicas.

9. Leitura: (1 ponto)

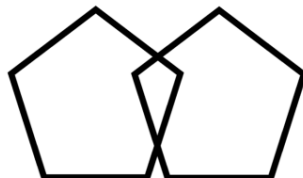
Peça para o paciente fazer o que está escrito e mostre a frase: “Feche os olhos”.

10. Frase: (1 ponto; não são considerados erros gramaticais ou ortográficos)

Peça ao indivíduo para escrever uma frase que tenha começo, meio e fim.

11. Cópia do desenho: (1 ponto)

Mostre o desenho e peça para o paciente copiá-lo.



FLUÊNCIA VERBAL

Nomear frutas e animais em um minuto.

Pontuação:

- Até 8 anos de escolaridade – normal 9 ou mais
- ≥ 8 anos de escolaridade – 13 ou mais

GDS-15 - ESCALA DE RASTREIO DE DEPRESSÃO

1- Você está satisfeito com a sua vida?

SIM **NÃO**

2 - Você deixou de lado muitos de suas atividades e interesses?

SIM NÃO

3- Você sente que sua vida está vazia?

SIM NÃO

4- Você sente-se aborrecido com freqüência?

SIM NÃO

5- Está você de bom humor na maioria das vezes?

SIM **NÃO**

6- Você teme que algo de ruim lhe aconteça?

SIM NÃO

7- Você se sente feliz na maioria das vezes?

SIM **NÃO**

8- Você se sente freqüentemente desamparado?

SIM NÃO

9- Você prefere permanecer em casa do que sair e fazer coisas novas?

SIM NÃO

10- Você sente que tem mais problemas de memória que antes?

SIM NÃO

11 -Você pensa que é maravilhoso estar vivo?

SIM **NÃO**

12- Você se sente inútil?

SIM NÃO

13- Você se sente cheio de energia?

SIM **NÃO**

14 -Você sente que sua situação é sem esperança?

SIM NÃO

15 -Você pensa de que a maioria das pessoas estão melhores do que você?

SIM NÃO

Pontuação:

Contagem máxima de GDS = 15

≥ 6: diagnostica depressão

≥ 11: depressão grave.

ESCALA DE ATIVIDADES BÁSICAS DA VIDA DIÁRIA (KATZ)

A. BANHO

- (1) Não recebe assistência
- (2) Assistência para uma parte do corpo
- (3) Não toma banho sozinho

B. VESTUÁRIO

- (1) Veste-se sem assistência
- (2) Assistência para amarrar sapatos
- (3) Assistência para vestir-se

C. HIGIENE PESSOAL

- (1) Vai ao banheiro sem assistência
- (2) Recebe assistência para ir ao banheiro
- (3) Não vai ao banheiro para eliminações fisiológicas

D. TRANSFERÊNCIA

- (1) Deita, levanta e senta sem assistência
- (2) Deita, levanta e senta com assistência
- (3) Não levanta da cama

E. CONTINÊNCIA

- (1) Controle esfinteriano completo
- (2) Acidentes ocasionais
- (3) Supervisão, uso de cateter ou incontinente

F. ALIMENTAÇÃO

- (1) Sem assistência
- (2) Assistência para cortar carne/manteiga no pão
- (3) Com assistência, ou sondas, ou fluidos EV

ESCORE:

1 - 5: Independente

6 – 12: Dependência parcial

13 – 18: Dependência total

ESCALA DE LAWTON

A. CAPACIDADE PARA USAR O TELEFONE

- (3) Usa o telefone por iniciativa própria.
- (2) É capaz de anotar bem alguns números familiares.
- (1) É capaz de atender uma chamada, mas não anotar .
- (0) Não utiliza o telefone.

B. COMPRAS

- (3) Realiza todas as compras necessárias independentemente.
- (2) Realiza independentemente pequenas compras.
- (1) Realiza pequenas compras acompanhado.
- (0) Totalmente incapaz de fazer compras.

C. PREPARO DAS REFEIÇÕES

- (3) Organiza prepara e serve , por si só, adequadamente.
- (2) Prepara adequadamente as refeições, se lhe são oferecidos os ingredientes.
- (1) Ajuda no preparo de refeições quando lhe é dito o que fazer.
- (0) Necessita que lhe preparem e sirvam as refeições.

D. TAREFAS DOMÉSTICAS

- (3) Mantém a casa sozinho ou com ajuda ocasional (para trabalhos pesados).
- (2) Realiza tarefas ligeiras, como lavar a louça ou fazer as camas, mas não pode manter um nível de limpeza adequado.
- (1) Necessita de ajuda nas tarefas domésticas.
- (0) Não participa em nenhuma tarefa doméstica

E. LAVAGEM DE ROUPA

- (3) Lava toda a sua roupa.
- (2) Lava apenas peças pequenas.
- (1) Tenta lavar pequenas peças que precisam ser lavadas novamente.
- (0) A lavagem de toda a roupa esta a cargo de outra pessoa .

F. USO DE MEIOS DE TRANSPORTE

- (3) Viaja sozinho em transporte público ou em seu próprio carro.
- (2) É capaz de pegar um taxi, mas não usa outro meio de transporte sozinho. Viaja em transporte público, quando acompanhado.
- (1) Utiliza taxi ou automóvel somente com ajuda de outros.
- (0) Não viaja de jeito nenhum.

G. RESPONSABILIDADE EM RELAÇÃO A SUA MEDICAÇÃO

- (3) É capaz de tomar a medicação na hora e doses corretas.
- (2) Toma a medicação se lhe prepararem as doses previamente.
- (1) Esquece algumas medicações ou doses mesmo separadas.
- (0) Não é capaz de tomar medicação.

H. GESTÃO DOS SEUS ASSUNTOS ECONÔMICOS

- (3) Toma a seu cargo os seus assuntos econômicos.
- (2) Necessita de ajuda nas contas grandes.
- (1) Necessita de ajuda mesmo nas contas mínimas.
- (0) Incapaz de lidar com dinheiro.

SCORE:

- 9 - totalmente dependente
- 10 a 15 - dependência grave
- 16 a 20 - dependência moderada
- 21 a 25 - dependência leve
- 25 a 27 – independente

TESTE DO RELÓGIO

Dê uma folha de papel em branco e diga: “desenhe um relógio com todos os números”.

Coloque ponteiros marcando 2h45min.

Avaliação:

10 – 6: Relógio e número estão corretos.

10: hora certa.

9: leve distúrbio nos ponteiros (p. ex.: ponteiro das horas sobre o 2) .

8: distúrbios mais intensos nos ponteiros (p. ex.: anotando 2:20) .

7: ponteiros completamente errados .

6: uso inapropriado (p. ex.: uso de código digital ou de círculos envolvendo números) .

5 – 1: Desenhos do relógio e dos números incorretos

5: números em ordem inversa ou concentrados em parte do relógio .

4: números faltando ou situados fora dos limites do relógio .

3: números e relógio não mais conectados. Ausência de ponteiros .

2: alguma evidência de ter entendido as instruções mas com vaga semelhança com um relógio.

1: não tentou ou não conseguiu representar um relógio.

Pode ser desenhado o círculo para ajudar, se necessário.