

PROTOCOLO DA GERIATRIA

Doenças e/ou motivos de encaminhamento para consulta:

- Idoso frágil;
- Idoso em processo de fragilização.

OBS: O idoso acamado deve ser atendido pela unidade básica de saúde ou pela Assistência Domiciliar (se estiver disponível no município) pela dificuldade de locomoção.

Situações que não necessitam encaminhamento e podem ser manejadas nas ubS:

- Idoso com queixas de dor por todo corpo, nos ossos, nervosismo, insônia.

Encaminhar imediatamente a uma upa ou emergência hospitalar:

- Demência com disfagia e distúrbios de conduta;
- Delirium;
- Risco de suicídio.

1.1 Idoso Frágil ou em Processo de Fragilização

CRITÉRIOS DE ENCAMINHAMENTO

Idade igual ou superior a 60 anos associado a um dos critérios abaixo:

- Doença causadora de incapacidade funcional: demência, depressão, doença de Parkinson, parkinsonismo, seqüela de AVC;
- Três ou mais doenças crônicas com complicações não compensadas: HAS, diabetes mellitus, dislipidemia, osteoartrose, osteoporose;
- Duas ou mais quedas em 1 ano com alteração de marcha ou equilíbrio;
- Idoso sem suporte familiar e social;
- Síndrome consuptiva (perda de mais de 5% do peso nos últimos 3 meses);
- Suspeita de Alzheimer;
- Gigantes da geriatria (5Is): instabilidade, imobilidade, incontinência, iatrogenia e incapacidade cognitiva.

EVIDÊNCIAS CLÍNICAS E COMPLEMENTARES

- É importante considerar na abordagem inicial do paciente a idade e a presença ou não de complicações ou doenças associadas, medicações em uso.
- Descrever o laudo de exames já realizados (com data do exame): laboratório, USG, TC.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- Médicos da Atenção Básica e especialistas.