

## 6.5.4 Pessoa idosa

Para qualificar o cuidado à saúde ofertada às pessoas idosas, o sistema e-SUS APS com Prontuário Eletrônico e-SUS APS, conta com um instrumento para auxiliar o profissional no atendimento a esta população. Para tirar o maior proveito desta funcionalidade é fundamental o preenchimento adequado das informações no prontuário eletrônico.

A partir da versão 5.3, foi implementado o Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional (IVCF-20) que é um instrumento de apoio ao acompanhamento de saúde da pessoa idosa, de rápida aplicação, com objetivo de qualificar a assistência e a gestão de dados em saúde dessa população. São avaliados dados como idade, percepção da saúde, atividades da vida diária, cognição, humor, mobilidade, comunicação e presença de comorbidades.

### **6.5.4.1 - Registrando o acompanhamento da pessoa idosa**

Para a elaboração de uma evolução clínica de qualidade é essencial seguir o modelo RCOP e o preenchimento das estruturas do SOAP.

Na lateral esquerda do SOAP e na folha de rosto é possível identificar informações do Acompanhamento da pessoa idosa. Dentro deste acompanhamento estão informações do Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20), bem como sua classificação, dimensões alteradas e a data da última avaliação multidimensional. São avaliados dados como idade, percepção da saúde, atividades da vida diária, cognição, humor, mobilidade, comunicação e presença de comorbidades.

Também é possível acessar informações como Alergias/Reações adversas, Lista de problemas/condições, Medições, Medicamentos em uso, Problemas/condições autorreferidas, Lembretes e Resultados de exames.

O Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20), está disponível no campo “Objetivo”, dentro do SOAP (Subjetivo, Objetivo, Avaliação e Plano).

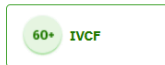
**O** Objetivo ^

**B** **I** **U** **S** **”** ↶ ↷ ↵

Insira as demais informações relacionadas ao exame físico.

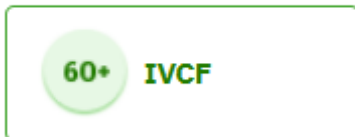
0/4000 caracteres

Habilitar campos de



Para ter acesso à nova funcionalidade, será necessário habilitar o campo da imagem abaixo:

**Habilitar campos de**



Após habilitar, aparecerão as perguntas que serão direcionadas à pessoa idosa e devem ser confirmadas pelo familiar ou acompanhante, desde que convivam com a pessoa idosa e estejam em condições de responder aos questionamentos. Nas pessoas idosas que são incapazes de responder, o profissional deverá utilizar as respostas do cuidador.

Ao habilitar o campo IVCF-20, é necessário preencher e completar a avaliação de todos os itens no mesmo atendimento. O tempo de preenchimento pode variar entre 5 e 10 minutos, oportunizando o planejamento e gestão de tempo global do atendimento.

Orientações sobre preenchimento do instrumento

Habilitar campos de

60+ IVCF

#### Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20)

As perguntas são direcionadas à pessoa idosa e devem ser confirmadas pelo familiar ou acompanhante, desde que convivam com a pessoa idosa e estejam em condições de responder aos questionamentos. Nas pessoas idosas incapazes de responder, utilizar as respostas do cuidador.

Em geral o tempo de aplicação deste instrumento varia de 5 a 10 minutos.

#### Perguntas do instrumento \*

Idade do cidadão | Grupo 1 de 8

75 anos.

Percepção da saúde | Grupo 2 de 8

Em geral, comparando com outras pessoas de sua idade, você diria que sua saúde é:

Excelente, muito boa ou boa  Regular ou ruim

TÓPICO	PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
IDADE (Grupo 1/8)	Item preenchido automaticamente conforme cadastro (checar a data de nascimento cadastrada no prontuário).	60 a 74 anos (0 ponto); 75 a 84 anos (01 ponto); ou ≥ 85 anos (03 pontos)
PERCEPÇÃO DA SAÚDE (grupo 2/8)	Em geral, comparando com outras pessoas da sua idade, você diria que sua saúde é: Excelente, muito boa ou boa; Regular ou ruim .	Excelente, muito boa ou boa (0 ponto) - Regular ou ruim (01 ponto)

#### TÓPICO: ATIVIDADES DE VIDA DIÁRIA (Grupo 3/8)

AVD | Grupo 3 de 8

**AVD Instrumental**

**Por causa de sua saúde ou condição física,**

Você deixou de fazer compras?

Sim  Não ou não faz compras por outros motivos que não a saúde

Você deixou de controlar seu dinheiro, gastos ou pagar as contas de sua casa?

Sim  Não ou não controla o dinheiro por outros motivos que não a saúde

Você deixou de realizar pequenos trabalhos domésticos, como lavar a louça, arrumar a casa ou fazer limpeza leve?

Sim  Não ou não faz mais pequenos trabalhos domésticos por outros motivos que não a saúde

**AVD Básica**

Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?  Sim  Não

#### Atividade de Vida Diária instrumental (AVDi)

A pontuação máxima nesse item é de 4 pontos.

PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de fazer compras?	Sim (04 pontos) - Não ou não faz compras por outros motivos que não a saúde (0 ponto).
Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de controlar seu dinheiro, gastos ou pagar as contas de sua casa?	Sim (04 pontos) - Não ou não controla o dinheiro por outros motivos que não a saúde (0 ponto).
Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de realizar pequenos trabalhos domésticos, como lavar louça, arrumar a casa ou fazer uma limpeza leve?	Sim (04 pontos) - Não ou não faz mais pequenos trabalhos domésticos por outros motivos que não a saúde (0 ponto).

Atividade de Vida Diária básica (AVDb)

A pontuação máxima nesse item é de 6 pontos.

PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Por causa de sua saúde ou condição física, você deixou de tomar banho sozinho?	Sim (06 pontos) - Não (0 ponto).

TÓPICO: COGNIÇÃO (Grupo 4/8)

Cognição   Grupo 4 de 8	
Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você tem um esquecimento que está piorando nos últimos meses?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você tem um esquecimento que está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiano?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

A pontuação final é a soma das respostas de cada item e a pontuação máxima nesta seção é de 4 pontos.

PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Algum familiar ou amigo falou que você está ficando esquecido?	Sim (01 ponto) - Não (0 ponto).
Você tem um esquecimento que está piorando nos últimos meses?	Sim (01 ponto) - Não (0 ponto).
Você tem um esquecimento que está impedindo a realização de alguma atividade do cotidiado?	Sim (02 pontos) - Não (0 ponto).

### TÓPICO: HUMOR (Grupo 5/8)

Humor   Grupo 5 de 8	
<b>No último mês,</b>	
Você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você perdeu o interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

A pontuação final é a soma das respostas de cada item e a pontuação máxima nesta seção é de 4 pontos.

PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
No último mês você ficou com desânimo, tristeza ou desesperança?	Sim (02 pontos) - Não (0 ponto).
No último mês você perdeu interesse ou prazer em atividades anteriormente prazerosas?	Sim (02 pontos) - Não (0 ponto).

### TÓPICO: MOBILIDADE (Grupo 6/8)

Mobilidade   Grupo 6 de 8	
<b>Alcance, preensão e pinça</b>	
Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você é incapaz de manusear ou segurar pequenos objetos?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Capacidade aeróbica e/ou muscular</b>	
Você teve perda de peso não intencional de 4,5 kg ou 5% do peso corporal no último ano?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você teve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você tem Índice de Massa Corporal (IMC) menor que 22 kg/m <sup>2</sup> ?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você tem a circunferência (perímetro) da panturrilha menor que 31 centímetros?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Em um teste de velocidade da marcha, o tempo gasto pela pessoa idosa para percorrer 4 metros é maior do que 5 segundos?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Marcha</b>	
Você tem dificuldade para caminhar que possa impedir a realização de alguma atividade do cotidiano?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você teve duas ou mais quedas no último ano?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Continência esfincteriana</b>	
Você perde urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

## Alcance, preensão e pinça

A pontuação máxima neste item é de 2 pontos.

PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Você é incapaz de elevar os braços acima do nível do ombro?	Sim (01 pontos) - Não (0 ponto).
Você é incapaz de manusear ou segurar pequenos objetos?	Sim (01 pontos) - Não (0 pontos)

## Capacidade aeróbica e/ou muscular

Na presença de alteração em qualquer uma dessas condições, marcar a resposta Sim. Sim (02 pontos) - Não (0 ponto). Mesmo que haja alteração em mais de um item, a pontuação máxima nesta seção é de 2 pontos.

PERGUNTA	RESPOSTA

Você teve perda de peso não intencional de 4,5 kg ou 5% do peso corporal no último ano?	Sim - Não.
Você teve perda de peso não intencional de 6 kg nos últimos 6 meses ou 3 kg no último mês?	Sim - Não.
Você tem Índice de Massa Corporal (IMG) menor que 22 kg/m <sup>2</sup> ?	Sim - Não.
Você tem a circunferência (perímetro) da panturrilha menor que 31 cm?	Sim - Não.
Em um teste de velocidade da marcha, o tempo gasto pela pessoa idosa para percorrer 4 metros é maior do que 5 segundos?	Sim - Não.

#### Marcha

A pontuação máxima neste item é de 4 pontos.

PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Você tem dificuldade para caminhar capaz de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano?	Sim (02 pontos) - Não (0 ponto).
Você teve duas ou mais quedas no último ano?	Sim (02 pontos) - Não (0 ponto).

#### Continência Esfincteriana

A pontuação máxima neste item é de 2 pontos.

PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
----------	---------------------

Você perde urina ou fezes, sem querer, em algum momento?	- Sim (02 pontos) - Não (0 ponto).
--	------------------------------------

**TÓPICO: COMUNICAÇÃO (Grupo 7/8)**

Comunicação   Grupo 7 de 8	
<b>Visão</b>	
Você tem problemas de visão capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? (É permitido o uso de óculos ou lentes de contato)	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
<b>Audição</b>	
Você tem problemas de audição capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? (É permitido o uso de aparelhos de audição)	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

**Visão**

A pontuação máxima neste item é de 2 pontos.

PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Você tem problemas de visão capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? (É permitido o uso de óculos ou lentes de contato)	Sim (02 pontos) - Não (0 ponto).

**Audição**

A pontuação máxima neste item é de 2 pontos.

PERGUNTA	PONTUAÇÃO ATRIBUÍDA
Você tem problemas de audição capazes de impedir a realização de alguma atividade do cotidiano? (É permitido o uso de aparelhos de audição)	Sim (02 pontos) - Não (0 ponto).

**TÓPICO: COMUNICAÇÃO (Grupo 8/8)**

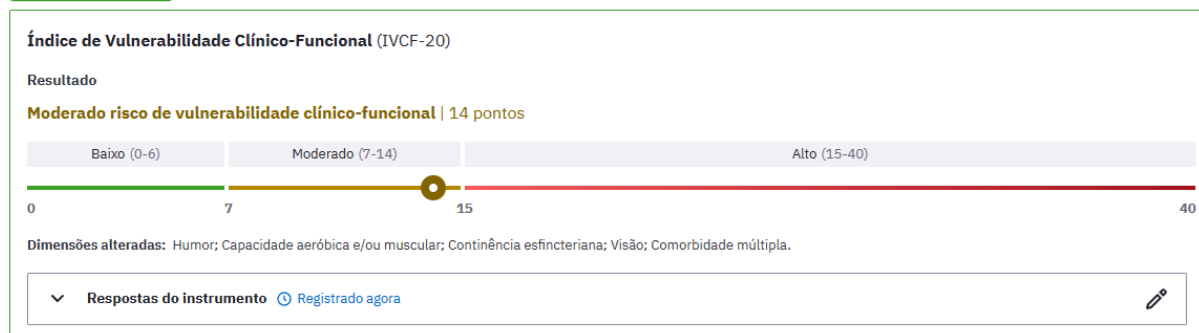
Comorbidade múltipla   Grupo 8 de 8	
Você tem cinco ou mais doenças crônicas?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você faz uso regular de cinco ou mais medicamentos diferentes todos os dias?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Você teve alguma internação nos últimos 6 meses?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

A pontuação máxima nesta seção é de 4 pontos, mesmo que a pessoa pontue em mais de um item.

PERGUNTA	RESPOSTA
Você tem cinco ou mais doenças crônicas?	Sim - Não
Você faz uso regular de cinco ou mais medicamentos diferentes todos os dias?	Sim - Não
Você teve alguma internação nos últimos seis meses?	Sim - Não

Por fim, ao selecionar para calcular o índice, o sistema fará o cálculo do IVCF-20, mostrando o resultado do risco, identificando três categorias: Baixo Risco de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (pontuação de 0 a 6); Moderado Risco de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (pontuação de 7 a 14) e Alto Risco de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (pontuação de 15 a 40). Na sequência, mostrará as dimensões alteradas, conforme exemplo da imagem:

Habilitar campos de



No que se refere à estratificação do risco e interpretação de resultados, a equipe de saúde deve aprofundar a avaliação de cada dimensão alterada garantindo acesso oportuno e manejo adequado, levando em conta os aspectos sociais e da rede de apoio disponível, bem como os princípios do SUS.

Tabela de Interpretação de Resultados

PONTUAÇÃO	CLASSIFICAÇÃO
0 a 6 pontos	Baixo Risco de Vulnerabilidade Clínico-Funcional.
7 a 14 pontos	Moderado Risco de Vulnerabilidade Clínico-Funcional.
15 pontos ou mais	Alto Risco de Vulnerabilidade Clínico-Funcional.

Após a conclusão do preenchimento da ficha, automaticamente será gerado o código SIGTAP de Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa, em intervenções e/ou procedimentos clínicos, no campo Plano do SOAP.

**P Plano**

Cidadão em observação ⓘ

**B** **I** U ~~S~~ ”

Insira informações adicionais sobre o plano de cuidado.

**Intervenções e/ou procedimentos clínicos realizados**

**CIAP 2**


**SIGTAP**


AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA - 0301090033 Adicionado automaticamente

Na aba "Acompanhamento da pessoa idosa" na folha de rosto, um resumo com cada uma das dimensões alteradas será gerado, com destaque para a estratificação.

## Acompanhamento da pessoa idosa

### Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional

(IVCF-20) 

 Alto risco de vulnerabilidade clínico-funcional |  
32 pontos

#### Dimensões alteradas:

Idade; Percepção da saúde; AVD Instrumental; AVD Básica; Cognição; Alcance, preensão e pinça; Capacidade aeróbica e/ou muscular; Marcha; Continência esfinteriana; Audição; Comorbidade múltipla.

#### Última avaliação multidimensional

-