

# **Envelhecimento e Doenças Reumáticas**



Armando Malcata  
CHUC

**XVII Forum de Apoio ao Doente Reumático**

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas



Variações demográficas e sociais.

Impacto crescente; multidimensional.

Sintomas músculo-esqueléticos são dos mais frequentes na população idosa.

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas



Preconceito

inevitabilidade

desesperança

conformismo e resignação

#

Avanços

Prevenção – Educação para a Saúde

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas



Múltiplas doenças

Muitas com sintomas não específicos

Queixas mal definidas alteradas pela co-existência de outra patologia

Desafio clínico: Idoso com suspeita de doença reumática

Doença reumática, d. concomitante, outra?

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas



Considerações sobre doenças reumáticas nos grupos etários mais avançados

- Condições particulares do idoso
- Variedade clínica e expressão das reumáticas
- Abordagem do **doente** e tratamento da **doença**  
avaliação; objectivos; meios

# **O Idoso:**

## **características orgânicas**

---

### **Fragilidade**

Diminuição da reserva fisiológica de órgão

Diminuição da força muscular

Alterações equilíbrio

Diminuição da capacidade funcional geral

**Diminuição da actividade física** (exercício)

**Presença de múltiplas doenças crónicas**

# O Idoso: aspectos psicológicos



Ansiedade

Depressão

Perdas cognitivas

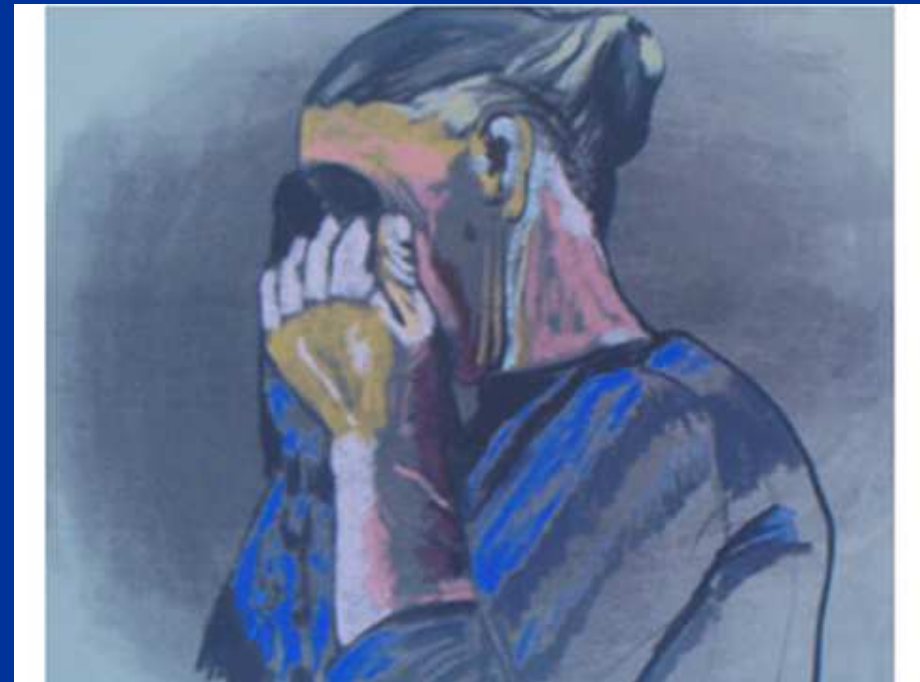
Doenças neurológicas

# O Idoso: aspectos psicológicos

---

Ocultação da incapacidade. Receios

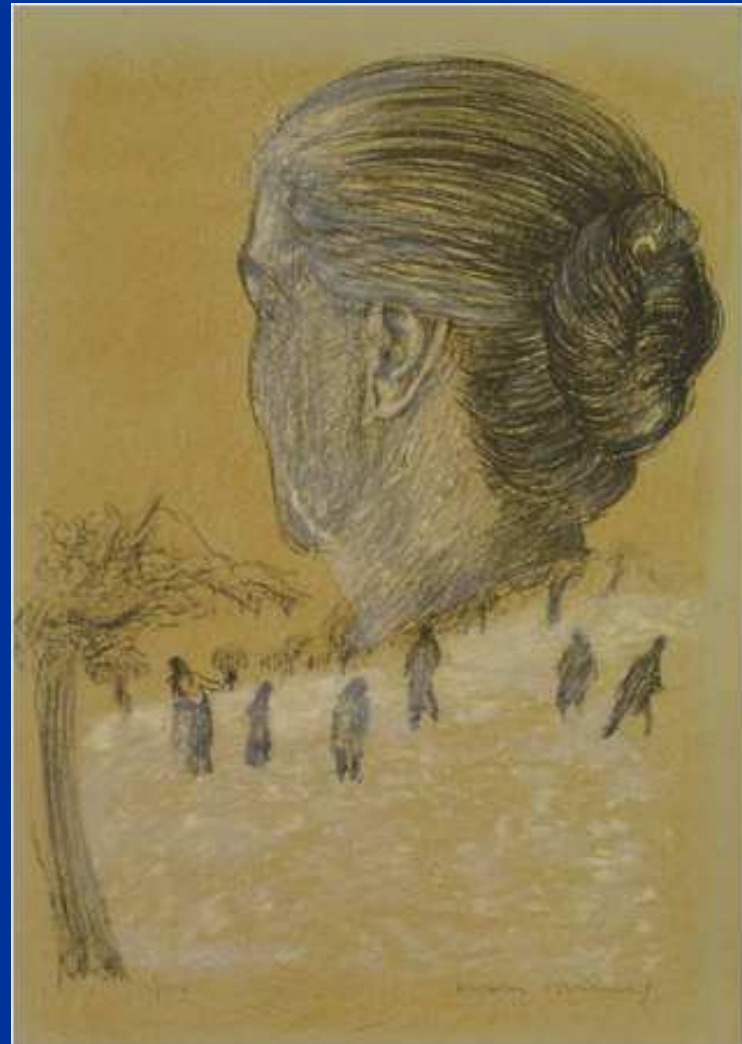
Restrição na participação  
dor e limitação



# O Idoso: aspectos psicológicos e sociais

⌘ Experiência e  
competências sociais  
adquiridas

ajudam o modo como  
cada um responde aos  
desafios da doença  
influencia o prognóstico



# O Idoso:

## aspectos psicológicos e sociais

---

Perdas sociais

Trabalho; ocupação e actividades

Rendimentos

Morte de amigos, familiares

Mudança de lar

A atenção aos aspectos psicológicos e sociais dos idosos tem grande impacto na abordagem do doente (factores contextuais)

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas



Prevalência aumentada e estima

Acumulação de lesão / dano

Performance diminuída

Co-morbilidades

# **Envelhecimento e Doenças Reumáticas**



## **Espectro das doenças**

**Doenças não reumáticas**

**Doenças com elevada prevalência nos vários grupos etários**

**Manifestações evoluídas de doença reumática**

**Doenças com diferente expressão clínica neste grupo etário**

**Doenças que surgem só em idades avançada**

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas



Doenças com elevada prevalência nos vários grupos etários

Lombalgias

Reumatismos periarticulares

Osteoartrose

Osteoporose

# Lombalgias



Muito prevalente

Diagnostico diferencial distinto

Hérnia discal menos comum ; artrose

## **Sinais de alarme**

Aparecimento de dor lombar de novo

Mudança de característica: persistente e sem alívio

Febre e sintomas e sinais sistémicos, deficit neurológico

# Lombalgia no idoso

---



# Reumatismos periarticulares



# Osteoartrose



- ⌘ Clínica > 5ª e 6ª décadas de vida
- ⌘ Discordância clínica /radiológica. A existência de alterações radiológicas, por si só, não testemunha a causa da dor

Localizações comuns – localizações atípicas

Dor

Incapacidade funcional marcada

# Osteoporose



**“Ameaça silenciosa”**

Não dói! ou dói?

Provocação: Doença do idoso ou do jovem?

## Frequência das doenças relacionadas com a idade de início

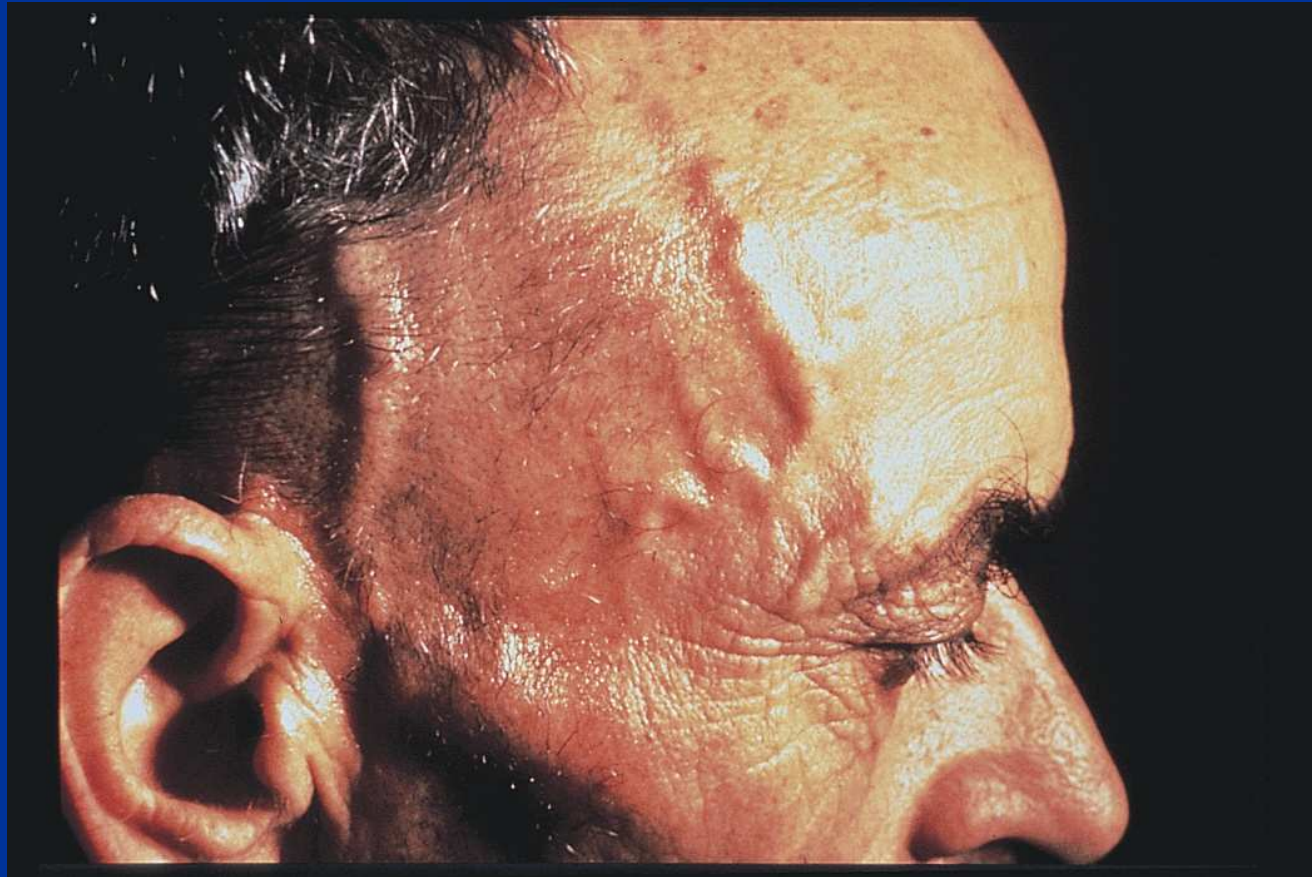
|                  | 25-60 anos | > 60 anos |
|------------------|------------|-----------|
| <b>EA</b>        | ++         | -         |
| <b>LES</b>       | +++        | +         |
| <b>S.Sjogren</b> | +          | +++       |
| <b>Gota</b>      | ++         | +++       |
| <b>OA</b>        | ++         | ++++      |
| <b>PMR</b>       | -          | +++       |
| <b>DDCPC</b>     | +          | +++       |
| <b>OP</b>        | +          | ++        |

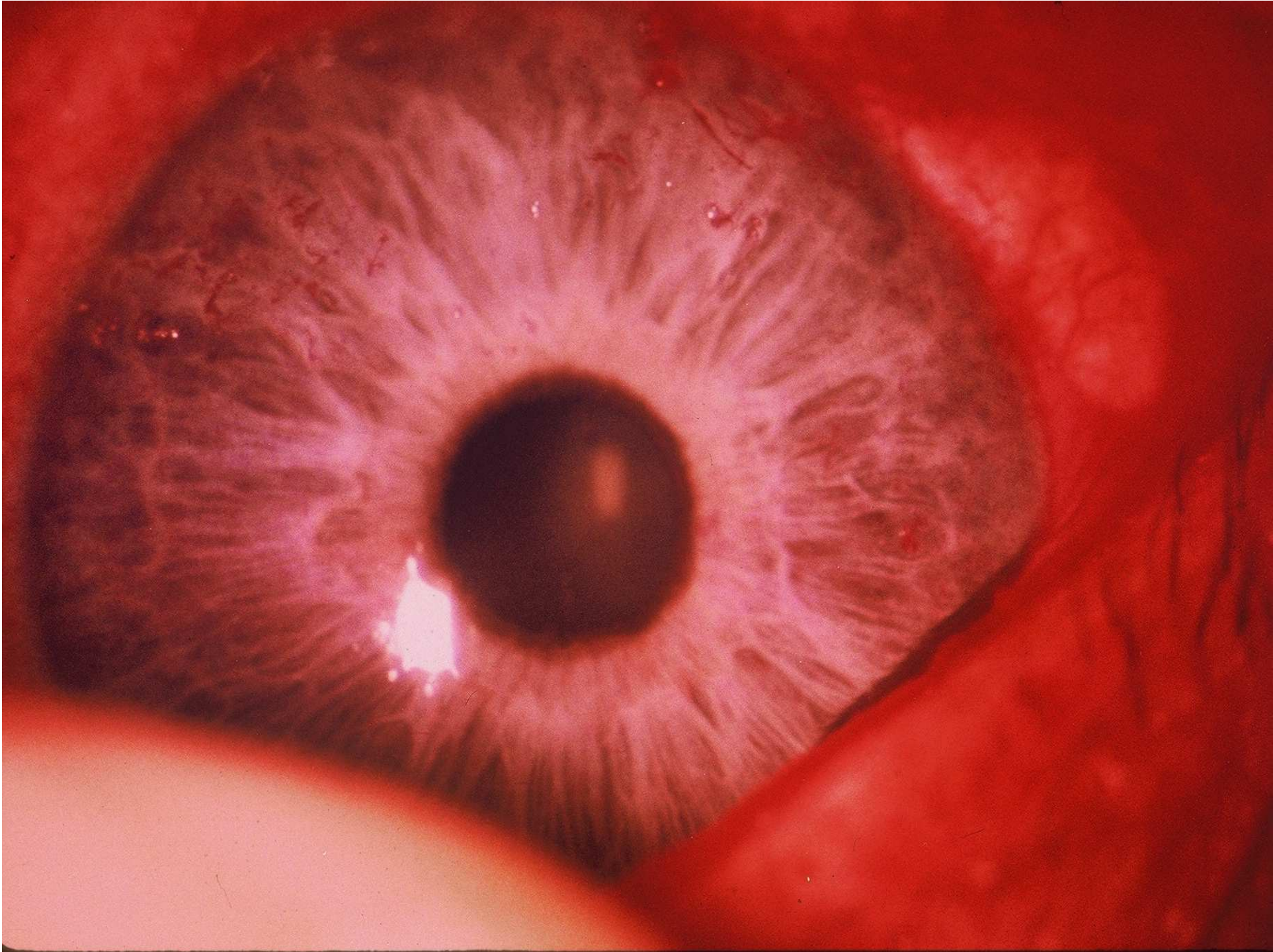
# Envelhecimento e Doenças Reumáticas

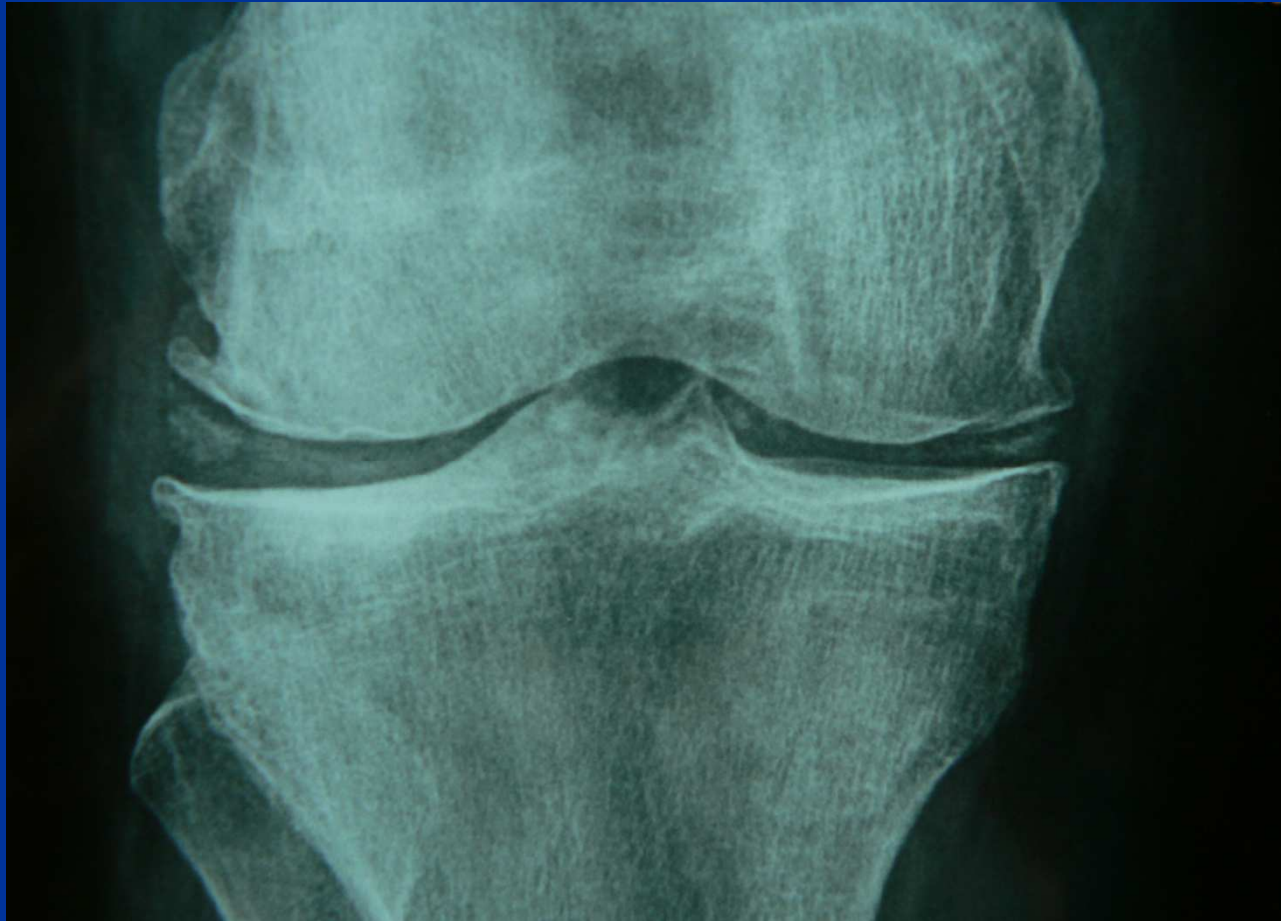


## Doenças que surgem só em idades avançada

- Polimialgia reumática
- Arterite temporal
- D. por deposição de cristais de pirofosfato de cálcio
- D. de Paget
- S. Sjogren









# Envelhecimento e Doenças Reumáticas



Doenças com diferente expressão clínica neste grupo etário

Lupus eritematoso sistémico

Artrite reumatóide

# AR no Idoso



Doença evoluída, sequelas. Sem dificuldade diagnóstica

Poliartrite de início no idoso

Início gradual (2/3 dos casos)

ou rápido com febre e sintomas constitucionais

Atenção

Rx com alterações degenerativas

Evitar atrasos

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas



## Objectivos e abordagem ao tratamento

podem ser substancialmente diferentes

(AR idoso: restaurar rapidamente nível prévio de actividade)

A avaliação funcional é central:

(ex: capacidade de marcha, mudar de posição)

-> independência/institucionalização

Determinar a que se deve a incapacidade pois podem coexistir várias deficiências (ex: anca, joelhos, ombros)

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas

## Objectivos e abordagem ao tratamento



### Avaliação

Diagnóstica

Repercussão compromisso da função, da capacidade de desempenho, autonomia

Reversibilidade – compensação e adaptação

Meios de tratamento, mais adequados

Recursos sociais e intervenção

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas

## Abordagem ao tratamento



### Fármacos

Equacionar possibilidade de efeitos adversos  
alterações metabolismo e co-morbilidades

### Polifarmácia

interacções medicamentosa

# **Envelhecimento e Doenças Reumáticas**

## **abordagem ao tratamento**



Usar o menor nº de fármacos possível. Usar agentes físicos

Ponderar a adesão: esquemas simples

Monitorização

# Envelhecimento e Doenças Reumáticas



Pelo tratamento adequado das doenças reumáticas pode dar-se um grande contributo para o estado geral de saúde, bem estar e possivelmente longevidade .

Exercício: capacidade geral, respiratória, cardíaca