

FACT SHEET: Pesquisas que associam Tontura e Quedas

Auteur : Aut Melissa Bloom, PT, DPT

Traduction : André Santos, D.Sc,PT ; Camilla Alves,PT.

INPA Translations

Developed by the



Translated by the
vestibular special
interest group of INPA



As quedas podem ser um problema comum em pessoas com tonturas, especialmente com uma disfunção vestibular subjacente. Muitos estudos têm examinado os fatores de risco para quedas na população adulta.¹⁻⁷ A Tabela mostra uma associação significativa observada entre disfunção vestibular, tontura e quedas.

Desenho do Estudo e Resumo dos Objetivos	Resumo dos Resultados
Estudos transversais e uma medida da função vestibular foram utilizados para determinar os efeitos da disfunção vestibular e tontura nas quedas.	Os participantes com uma disfunção vestibular e auto relato de tontura foram 12 vezes mais propensos a cair. Os participantes com somente disfunção vestibular também mostraram ter um risco mais elevado para quedas. ¹
Estudo prospectivo de coorte para determinar os preditores intrínsecos de quedas em indivíduos residentes na comunidade	Um risco aumentado de quedas e recorrência de quedas foi observado em indivíduos que relataram tontura. ²
Estudo prospectivo analisou os fatores de risco intrínsecos para quedas e recorrências das mesmas	Tonturas ao se levantar associadas com quedas e recorrências das mesmas ³
Estudo clínico prospectivo analisou a incidência de quedas em pacientes com disfunção vestibular	Os pacientes com disfunção vestibular bilateral mostraram ter um aumento significativo nas quedas quando comparados com a população em geral. ⁴
Estudo analítico-descritivo transversal foi utilizado para examinar a causa de quedas em idosos	Observou-se que tontura e vertigem foram as principais causas de quedas. Os pesquisadores também descobriram que os indivíduos que caíram por causa da tontura e vertigem estavam duas ou mais vezes mais propensos a cair, contra o evento único de queda. ⁵
Estudo prospectivo de coorte de base populacional com objetivo de determinar os efeitos adversos de tontura crônica	Observou-se que pessoas que possuíam tontura crônica tinham um risco maior de quedas. ⁶
Entrevistas foram usadas para determinar a frequência de quedas e fatores de risco em idosos residentes na comunidade	Observou-se que indivíduos que referiram tonturas eram duas vezes mais propensos a quedas, nessas comunidades. ⁷

FACT SHEET: ALÉ Pesquisas que associam Tontura e Quedas

INPA Translations

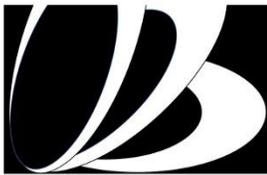
Auteur : Aut Melissa Bloom, PT, DPT

Traduction : André Santos, D.Sc,PT ; Camilla Alves,PT

Developed by the



Translated by the
vestibular special
interest group of INPA



Se a disfunção vestibular é a causa conhecida de tontura, a reabilitação vestibular com um fisioterapeuta qualificado pode ser indicada para diminuir os sintomas do paciente, aumentar o controle do equilíbrio e diminuir o risco de quedas.⁸⁻¹⁰

Referências:

1. Yuri A, Carey JP, Della Santina CC, et al. Disorders of balance and vestibular function in US adults. *Arch Intern Med.* 2010; 169(10): 938-944.
2. Tromp AM, Pluijm SMF, Smit JH, et al. Fall-risk screening test: A prospective study on predictors for falls in community-dwelling elderly. *J Clin Epidemiol.* 2001; 54:837-844.
3. Graafmans WC, Ooms ME, Hofstee MA, et al. Falls in the elderly: a prospective study of risk factors and risk profiles. *Am J Epidemiol.* 1996; 143(11): 1129-1135.
4. Herdman SJ, Blatt P, Schubert MC, et al. Falls in patients with vestibular disorders. *Am J Otol.* 2000; 21(6): 847-851.
5. Gananca FA, Gazzola JM, Aratani MC, et al. Circumstances and consequences of falls in elderly people with vestibular disorder. *Rev Bras Otorrinolaringol.* 2006; 72(3):388-392.
6. Tinetti ME, Williams CS, Gill TM. Health, functional, and psychological outcomes among older persons with chronic dizziness. *J Am Geriatr Soc.* 2000; 48(4):417-421
7. O'Loughlin JL, Robitaille Y, Boivin JF et al. Incidence of and risk factors for falls and injurious falls among the community-dwelling elderly. *Am J Epidemiol.* 1993; 137(3): 342-354
8. Schubert MC, Migilaccio AA, Clendaniel RA, et al. Mechanism of dynamic visual acuity recovery with vestibular rehabilitation. *Arch Phys Med Rehabil.* 2008; 89(3):500-507
9. Herdman SJ, Schubert MC, Tusa RJ. Strategies for balance rehabilitation: fall risk and treatment. *Ann N Y Acad Sci.* 2001; 942-412.
10. Herdman SJ, Blatt PJ, Schubert MC. Vestibular rehabilitation of patients with vestibular hypofunction or with benign paroxysmal positional vertigo. *Curr Opin Neurol.* 2000;13(1): 39- 43.