

# FACT SHEET: Tontura e idosos

Auteur : Lisa Dransfield, PT, DPT, MA

Traduction : [Manager].



INPA Translations

Developed by the



Translated by the  
vestibular special  
interest group of INPA



## Consequências da Tontura nos Idosos

Tontura, vertigem, e desequilíbrio não fazem parte do processo de envelhecimento normal, mas representam as queixas mais comuns que os pacientes idosos trazem para seus médicos. Estima-se que 2,9% dos pacientes com mais de 65 anos e 3,8% com mais de 75 anos vai visitar um clínico por causa da tontura.<sup>1</sup> Infelizmente, a tontura no idoso pode levar ao desequilíbrio, o medo de cair, sedentarismo e a um aumento do risco de queda. Nos Estados Unidos, mais de 1/3 dos indivíduos idosos caem a cada ano.<sup>2,3</sup> Em muitos destes indivíduos, estas quedas levam a lesões moderadas à graves, como fraturas de quadril, que limitam a mobilidade e reduzem independência no dia a dia.<sup>4,5</sup> Tontura é um importante fator de contribuição para as quedas nos idosos.<sup>6</sup>

## Causas de Tontura

Tonturas em pessoas idosas raramente é causada por um único fator etiológico e pode ser resultado de uma hipofunção vestibular, vertigem posicional paroxística benigna não diagnosticada ou outras condições médicas, como polifarmácia, efeitos colaterais de medicamentos ou uma combinação de **deficiências** nos sistemas visual, vestibular e somatossensorial. A disfunção vestibular periférica é responsável por 48% das queixas de tontura relatados por indivíduos da terceira idade.<sup>1</sup>

## O papel da Fisioterapia no tratamento da Tontura

Os fisioterapeutas são os profissionais de escolha no tratamento das desordens vestibulares e do equilíbrio.<sup>7</sup> Um fisioterapeuta especializado em reabilitação vestibular irá realizar uma análise aprofundada para determinar a causa dos sintomas e elaborar um plano de tratamento único para eliminar ou minimizar as tonturas e suas consequências. Metas adicionais da reabilitação vestibular incluem redução do risco de queda, o rastreamento da vertigem posicional paroxística benigna (muitas vezes despercebidos no idosos<sup>8</sup>) e seu respectivo tratamento, trabalho de equilíbrio, retreinamento do sistema proprioceptivo, recuperação da estabilidade do olhar, treino de marcha, a fim de se permitir a função ideal. Felizmente, o envelhecimento não afeta negativamente os resultados da reabilitação. Pesquisas demonstram que a reabilitação vestibular é tão bem sucedida em remediar os sintomas em idosos como na população mais jovem.<sup>9</sup>



INPA Translations

Developed by the



Translated by the  
vestibular special  
interest group of INPA



#### Referências:

1. Herdman SJ. Vestibular Rehabilitation. 3rd ed. Philadelphia: F.A. Davis Company; 2007.
2. Hornbrook MC, Stevens VJ, Wingfield DJ, Hollis JF, Greenlick MR, Ory MG. Preventing falls among community-dwelling older persons: results from a randomized trial. *Gerontologist*. 1994; 34: 16–23.
3. Hausdorff JM, Rios DA, Edelber HK. Gait variability and fall risk in community-living older adults: a 1-year prospective study. *Arch Phys Med Rehabil*. 2001; 82: 1050–1056.
4. Alexander BH, Rivara FP, Wolf ME. The cost and frequency of hospitalization for fall-related injuries in older adults. *Am J Public Health*. 1992; 82: 1020–1023.
5. Sterling DA, O'Connor JA, Bonadies J. Geriatric falls: injury severity is high and disproportionate to mechanism. *J Trauma*. 2001; 50: 116–119.
6. Agarwal Y, Carey JP, Della Santina CC, Schubert MC, Minor LB. Disorders of balance and vestibular function in US adults: data from the National Health and Nutrition Examination Survey, 2001-2004. *Arch Intern Med*. 2009;169(10):938-944.
7. Physical Therapists as Practitioners of Choice to Rehabilitate Persons with Vestibular-Related Balance Disorders (House of Delegates 05-07-18-18). [http://www.apta.org/AM/Template.cfm?Section=Policies\\_and\\_Bylaws&TEMPLATE=/CM/ontentDisplay.cfm&CONTENTID=67331](http://www.apta.org/AM/Template.cfm?Section=Policies_and_Bylaws&TEMPLATE=/CM/ontentDisplay.cfm&CONTENTID=67331) . Accessed July 17, 2010.
8. Oghalai JS, Manolidis S, Barth JL, Stewart MG, Jenkins HA. Unrecognized benign paroxysmal positional vertigo in elderly patients. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2000;122(5):630-634.
9. Whitney SL, Wrisley DM, Marchetti GF, Furman JM. The effect of age on vestibular rehabilitation outcomes. *Laryngoscope*. 2002; 112: 1785-1790.