



Conteúdo Programático de Componente Curricular

Componente Curricular:	Avaliação e intervenção fisioterapêutica no processo de envelhecimento			Código:	FIS0016	
Tipo de Componente:	() Atividade () Disciplina (X) Módulo					
Nível:	(X) Mestrado () Doutorado			Obrigatória:	Não	
Créditos:	02	Carga Horária Teórica:	32h	Carga Horária Prática:	0h	
Área de Concentração:	Avaliação e Intervenção Fisioterapêutica e Aspectos Funcionais					
Docente Responsável:	Mayle Andrade Moreira, Ana Carla Lima Nunes, Daniela Gardano Bucharles Mont'Alverne e Nataly Gurgel Campos.					
Justificativa:						
Considerando a mudança de perfil epidemiológico e envelhecimento populacional, com aumento das doenças crônicas não transmissíveis, percebe-se uma sobrecarga do sistema de saúde e carência de profissionais preparados para promover, prevenir e tratar condições de saúde específicas prevalentes nesta população. Dessa forma, faz-se necessário um aperfeiçoamento do conhecimento quanto à avaliação e 2 intervenção fisioterapêutica no processo de envelhecimento, destacando os elementos teóricos e metodológicos baseados em evidências.						
Objetivos:						
Objetivo Geral: Proporcionar ao discente um aprofundamento do conhecimento e reflexão quanto aos principais tópicos relacionados à avaliação e intervenção fisioterapêutica no processo de envelhecimento.						
Objetivos Específicos: Aperfeiçoar o conhecimento do discente quanto às condições de saúde mais prevalentes na população idosa; Promover discussões sobre temas relevantes aos aspectos conceituais e metodológicos da avaliação multidimensional do indivíduo idoso; Discutir e realizar uma análise crítica sobre diferentes abordagens de avaliação nos domínios físico, funcional e psicossocial, baseadas em evidências científicas; Promover atualizações sobre as intervenções fisioterapêuticas em condições de saúde prevalentes na população idosa; Desenvolver um pensamento crítico acerca das principais intervenções utilizadas, considerando as evidências da literatura.						
Ementa:						
Essa disciplina visa proporcionar ao discente a reflexão quanto aos principais tópicos relacionados à Fisioterapia Gerontológica, considerando os elementos teóricos e metodológicos necessários para a avaliação e intervenção em fisioterapia, assim como suas repercussões na funcionalidade e na qualidade de vida do indivíduo idoso.						



Programa:

Pesquisas recentes no contexto do envelhecimento.
Atualizações sobre avaliação e intervenção em idosos com sarcopenia.
Atualizações sobre avaliação e intervenção em idosos com dor lombar crônica e osteoartrite de joelho.
Abordagem biopsicossocial do envelhecimento sobre o risco cardiovascular.
Atualizações sobre avaliação e intervenção em idosos com doenças cardiovasculares.
Alterações respiratórias no processo do envelhecimento e a funcionalidade.
Atualizações sobre avaliação e intervenção em idosos pneumopatas.
Década do envelhecimento saudável.

Forma de avaliação:

O processo de avaliação será contemplado por meio da apresentação de seminários sobre temas relevantes predeterminados relacionados à avaliação e intervenção fisioterapêutica no idoso, elaboração de produto técnico e respostas a formulários.

Avaliação e pontuação:

Elaboração e apresentação do seminário: 5,0

Elaboração do produto técnico (resumo com tradução de conhecimento para pacientes / idosos): 3,0

Respostas às perguntas de formulários vinculados aos seminários (google forms): 2,0

- O seminário deve ser elaborado conforme tema proposto, incluindo introdução, objetivo, metodologia, resultado, discussão e conclusão.

- Devem ser utilizadas no mínimo 5 referências na língua inglesa, publicadas nos últimos 10 anos, pelo menos Qualis B1. Essas 5 referências devem ser enviadas às professoras com antecedência de, no mínimo, uma semana. Os alunos responsáveis pelo seminário devem enviar 1 referência principal para leitura dos alunos da turma neste mesmo prazo. Todos os alunos deverão ler os artigos enviados ao longo da disciplina.

- Na apresentação do seminário, o aluno deve incluir ao final de sua apresentação o modelo da CIF, considerando a condição e os aspectos relacionados ao tema.

- O seminário deverá ter duração de 20 a 30 minutos, seguido de discussão facilitada pelo grupo responsável.

- Para o produto técnico, cada dupla/trio deve elaborar um resumo de uma página que traduza o conhecimento do seminário ao paciente / idoso / consumidor da informação. Este resumo deverá expor as ideias centrais da abordagem da condição de maneira estruturada, clara, concisa, lógica e contendo elementos gráficos, imagens e cores. O produto técnico deve ser enviado até o dia 02/06, 18h.

- As perguntas dos formulários serão realizadas pelos docentes e enviadas para preenchimento durante as aulas. Não serão considerados preenchimentos após o prazo estabelecido.

Para aprovação na disciplina é necessário um aproveitamento mínimo de 50% (i.e., nota igual ou superior a 5,0 pontos) e pelo menos 75% de frequência.

Bibliografia:

1. ALLAN DOS SANTOS; SANTOS, M. B. Avaliação de RCV em idosos segundo os critérios de Framingham. Scientia Plena. 2014;10: 1–10.
2. CASTRO-CORONADO, J. et al. Características de los programas de entrenamiento de fuerza muscular en personas mayores con sarcopenia. Revisión de alcance. Revista Española de Geriatria y Gerontología. 2021;56(5):279–288.



3. COSTA, A. et al. Active and Healthy Aging After COVID-19 Pandemic in Portugal and Other European Countries: Time to Rethink Strategies and Foster Action. *Front Public Health*. 2021;9:700279.
4. CRUZ-JENTOFT, Alfonso J. et al. Sarcopenia: European consensus on definition and diagnosis. *Age Ageing*. 2010;39(4):412–23.
5. CRUZ-JENTOFT, Alfonso J. et al. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. *Age Ageing*. 2019;48(1):16–31.
6. CRUZ-JENTOFT, Alfonso J. et al. Prevalence of and interventions for sarcopenia in ageing adults: a systematic review. Report of the International Sarcopenia Initiative (EWGSOP and IWGS). *Age and Ageing*. 2014; 43 (6):748–759.
7. DOMINGUEZ, L. J. et al. Ageing, lifestyle modifications, and cardiovascular disease in developing countries. *The Journal of Nutrition, Health & Aging*. 2006;10(2): 143–149.
8. Dunlop DD, Manheim LM, Sohn MW, Liu X, Chang RW. Incidence of functional limitation in older adults: the impact of gender, race, and chronic conditions. *Archives of physical medicine and rehabilitation*. 2002;83(7):964---71.
9. FARIAS N, BUCHALA CM. A Classificação Internacional de Funcionalidade, Incapacidade e Funcionalidade, Incapacidade e Saúde (CIF) na prática clínica do fisioterapeuta. *Rev. bras. fisioter*. 9(2):129-136, 2005.
10. FARINATTI, Paulo de Tarso V. Envelhecimento: promoção da saúde e exercício: bases teóricas e metodológicas. São Paulo: Manole, 2008. 499 p. ISBN 9788520423806.
11. FREITAS, Elizabete Viana de. Tratado de geriatria e gerontologia. 3. ed. Rio de Janeiro, RJ: Guanabara Koogan, 2011. xiii, 1741 p. ISBN 9788527719056.
12. GALLOZA, J.; CASTILLO, B.; MICHEO, W. Benefits of Exercise in the Older Population. *Physical medicine and rehabilitation clinics of North America*. 2017; 28(4): 659–669.
13. GUCCIONE A.A.; WONG R.A.; AVERS D. Fisioterapia Geriátrica. 3.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.
14. HURST, Christopher et al. Resistance exercise as a treatment for sarcopenia: prescription and delivery. *Age and Ageing*. 2022; 51(2):afac003.
15. IZZO, C. et al. The Impact of Aging on Cardio and Cerebrovascular Diseases. *International journal of molecular sciences*. 2018;19(2): 481. <https://doi.org/10.3390/ijms19020481>.
16. Liu et al. Respiratory rehabilitation in elderly patients with COVID-19: A randomized controlled study. *Complementary Therapies in Clinical Practice*. 39 (2020), doi.org/10.1016/j.ctcp.2020.101166.
17. LOTUFO, P. A. O escore de risco de Framingham para doenças cardiovasculares Framingham score for cardiovascular diseases. *Rev Med (Sao Paulo)*. 2009;87(4): 232–237.
18. MAJEED, A.; AYLIN, P. The ageing population of the United Kingdom and cardiovascular disease. *British Medical Journal*. 2005;331(7529): 1362.
19. Núñez-Cortés R, Rivera-Lillo G, Arias-Campoverde M, Soto-García D, GarcíaPalomera R, Torres-Castro R. Use of sit-to-stand test to assess the physical capacity and exertional desaturation in patients post COVID-19. *Chronic Respiratory Disease*. January 2021. doi:10.1177/1479973121999205.
20. ORGANIZAÇÃO PAN-AMERICANA DA SAÚDE. Década do envelhecimento saudável nas Américas (2021-2030). Disponível em: <https://www.paho.org/pt/decada-do-envelhecimento-saudavel-nas-americas-2021-2030>.
21. PERRACINI, Monica R; FLO, Cláudia M. Funcionalidade e Envelhecimento/ Fisioterapia: Teoria e Prática Clínica. 2.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013.
22. PERRACINI, Monica R. et al. REMOBILIZE Research Network (CANSORT-SCI). Impact of COVID-19 Pandemic on Life-Space Mobility of Older Adults Living in Brazil: REMOBILIZE Study. *Front Public Health*. 2021; 9:643640.



23. PHU, Steven; BOERSMA, Derek; DUQUE, Gustavo. Exercise and Sarcopenia. J Clin Densitom. 2015;18(4):488–92.
24. REBELATTO, José R; MORELLI, José G. Fisioterapia Geriátrica: A prática da assistência ao idoso. 2.ed Sao Paulo: Manole, 2007.
25. ROCHA, J. A. O Envelhecimento Humano e seus Aspectos Psicossociais. Revista Farol. 2018;6(6): 77–89.
26. Silva IG, Silva BSA, Freire APCF, Santos APSD, Lima FF, Ramos D, Ramos EMC. Functionality of patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease at 3 months follow-up after elastic resistance training: a randomized clinical trial. Pulmonology. 2018 Nov-Dec;24(6):354-357.
27. SIMON, Corey B. & Hicks, GREGORY E. Paradigm Shift in Geriatric Low Back Pain Management: Integrating Influences, Experiences, and Consequences. Physical Therapy. 2018; 98(5):434–446.
28. Torres-Castro R, Vasconcello-Castillo L, Alsina-Restoy X, et al. Respiratory function in patients post-infection by COVID-19: a systematic review and meta-analysis. Pulmonology. 2020; S2531-0437(20)30245-2.
29. WONG, Charles Kw et al. Prevalence, Incidence, and Factors Associated With Non-Specific Chronic Low Back Pain in Community-Dwelling Older Adults Aged 60 Years and Older: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Pain. 2021 24:S1526-5900(21)00316-3.

*Anualmente as referências serão revisadas e atualizadas