

IMPACTO DO COMPROMETIMENTO COGNITIVO LEVE E DA DOENÇA DE ALZHEIMER NA MOBILIDADE, FUNCIONALIDADE E RISCO DE QUEDAS EM IDOSOS – UMA REVISÃO SISTEMÁTICA

Camila Silva de Magalhães; João Pedro Macêdo Santos; Carlos Eduardo Alves da Silva; Cícero Luiz de Andrade; Angélica Dutra de Oliveira; Bianca Paraiso de Araujo; Beatriz Jaccoud Ribeiro Fernandes (Pós Graduada).

Núcleo de Estudo e Pesquisa em Fisioterapia (NúFIS) - Centro Universitário IBMR
beatriz.ribeiro@ulife.com.br

Introdução

Com o envelhecimento da população, a ocorrência de condições como o Comprometimento Cognitivo Leve (MCI) e a Doença de Alzheimer (DA) tem crescido. Essas condições afetam a funcionalidade e o equilíbrio, o que aumenta o risco de quedas. Neste contexto, a fisioterapia pode contribuir na mobilidade, prevenção de quedas e qualidade de vida.

Objetivo

Este estudo visa analisar as diferenças funcionais entre idosos, considerando risco de quedas, desempenho motor e funcionalidade.

Metodologia

A revisão sistemática seguiu as diretrizes da declaração PRISMA, com busca nas bases de dados *PubMed*, *PEDro*, *Scielo*, *Science Direct* e *BVS*. As buscas foram realizadas nas línguas inglesa e portuguesa, com filtro de 10 anos até 03/2025. A normalidade dos dados foi avaliada por meio do teste de *Shapiro-Wilk*. As variáveis com distribuição paramétrica foram analisadas pelo *Two-Sample t-Test*, as não paramétricas pelo teste de *Mann-Whitney*. $p \leq 0,05$ foi considerado estatisticamente significativo.

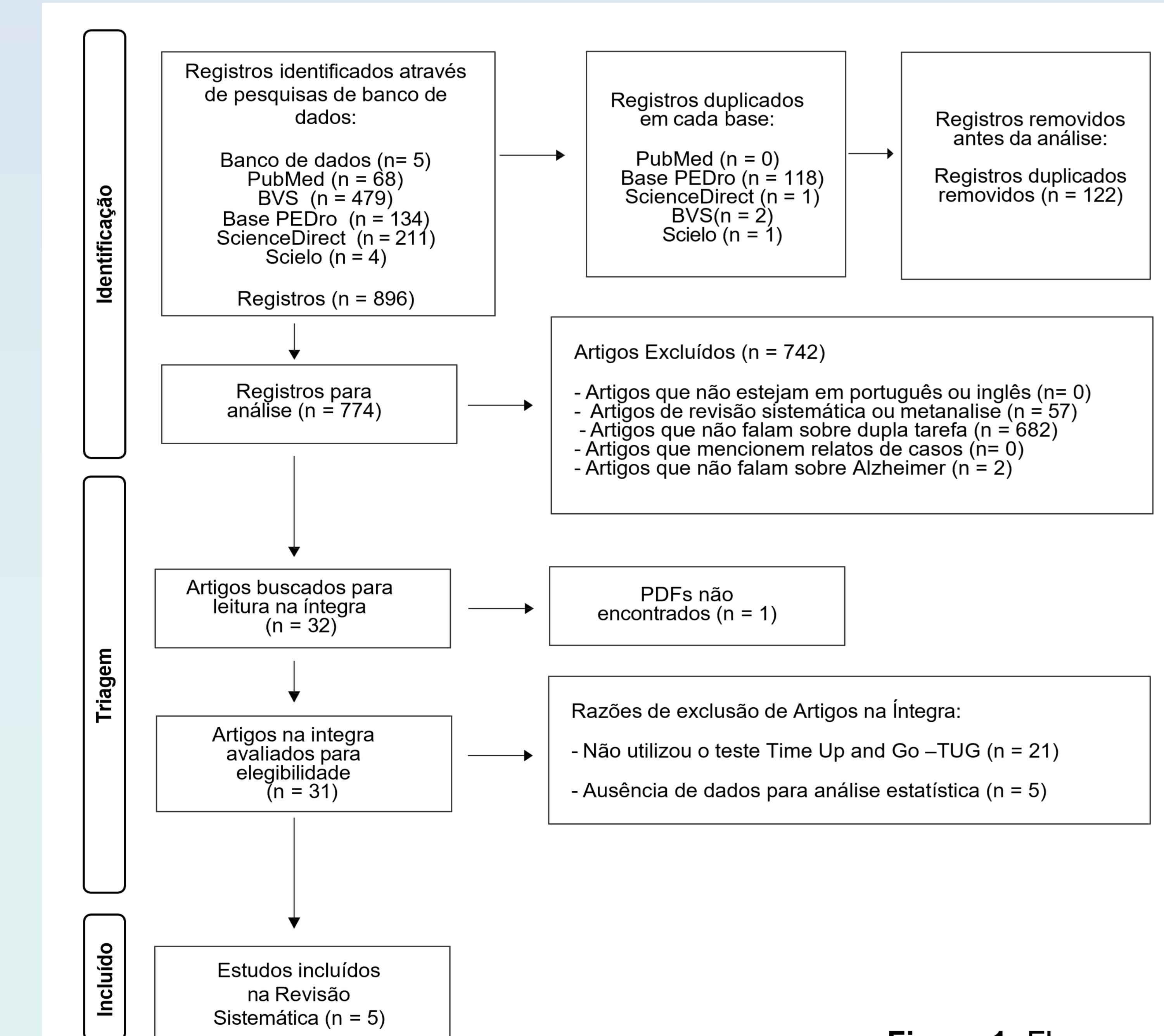


Figura 1: Fluxograma.

Referências

- ANSAL, Juliana Hotta et al. Gait, dual task and history of falls in elderly with preserved cognition, mild cognitive impairment, and mild Alzheimer's disease. *Brazilian Journal of Physical Therapy*, 2017.
- NIELSEN, Malene Schjønning et al. The Diagnostic and Prognostic Value of a Dual-Tasking Paradigm in a Memory Clinic. *Journal of Alzheimer's Disease*, 2018.
- GONÇALVES, Jessica et al. Dual-task as a predictor of falls in older people with mild cognitive impairment and mild Alzheimer's disease: a prospective cohort study. *Brazilian Journal of Physical Therapy*, 2018.
- ANSAL, Juliana Hotta et al. Accuracy of mobility tests for screening the risk of falls in patients with mild cognitive impairment and Alzheimer's disease. *Journal Article*, 2019.
- PARVIN, E.; MOHAMMADIAN, F.; AMANI-SHALAMZARI, S.; BAYATI, M.; TAZESH, B. Dual-task training affect cognitive and physical performances and brain oscillation ratio of patients with Alzheimer's disease: a randomized controlled trial. *Journal Article*, 2020.

Resultados

A amostra incluiu 381 idosos divididos em Grupo Controle - GC, MCI e DA. No teste *Timed Up and Go* (TUG), GC apresentou tempo médio de $10,83 \pm 2,87$ s, MCI $12,08 \pm 3,32$ s e DA $14,04 \pm 3,85$ s. Houve diferença significativa entre os grupos ($p < 0,0001$), exceto por MCI e DA ($p = 0,62$). No TUG com dupla tarefa (TUG-DT), os tempos foram de $15,85 \pm 10,96$ s, no GC, $24,52 \pm 11,11$ s, no MCI e $30,20 \pm 11,20$ s e no DA ($p = 0,49$). Na Escala de Depressão Geriátrica (GDS), os escores médios foram de $3,55 \pm 1,20$, no GC, $3,96 \pm 1,05$, no MCI e $4,15 \pm 0,85$ no DA ($p = 0,81$). Por fim, no teste de caminhada de 10 metros (10MWT), os tempos médios foram de $11,93 \pm 1,70$ s no grupo MCI e $12,43 \pm 1,20$ s no grupo DA ($p = 0,70$). Já no Questionário de Qualidade de Vida de Minnesota (MLHFQ), o escore médio foi de $1327,52 \pm 45,34$ no grupo MCI e $695,8 \pm 72,31$ no DA ($p = 0,06$).

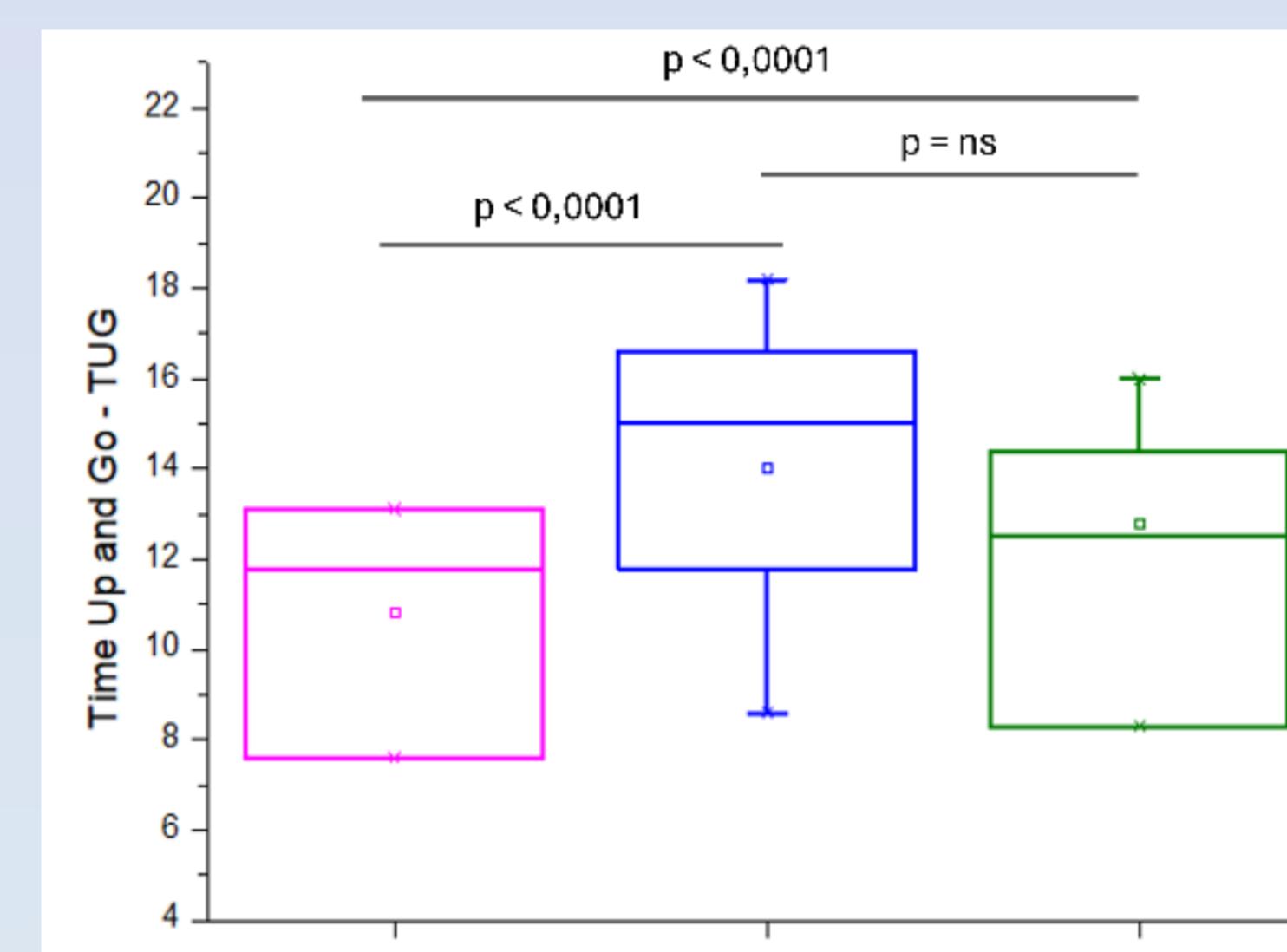


Gráfico 1: Comparação dos valores do tempo médio no teste TUG entre os GC, DA e MCI.

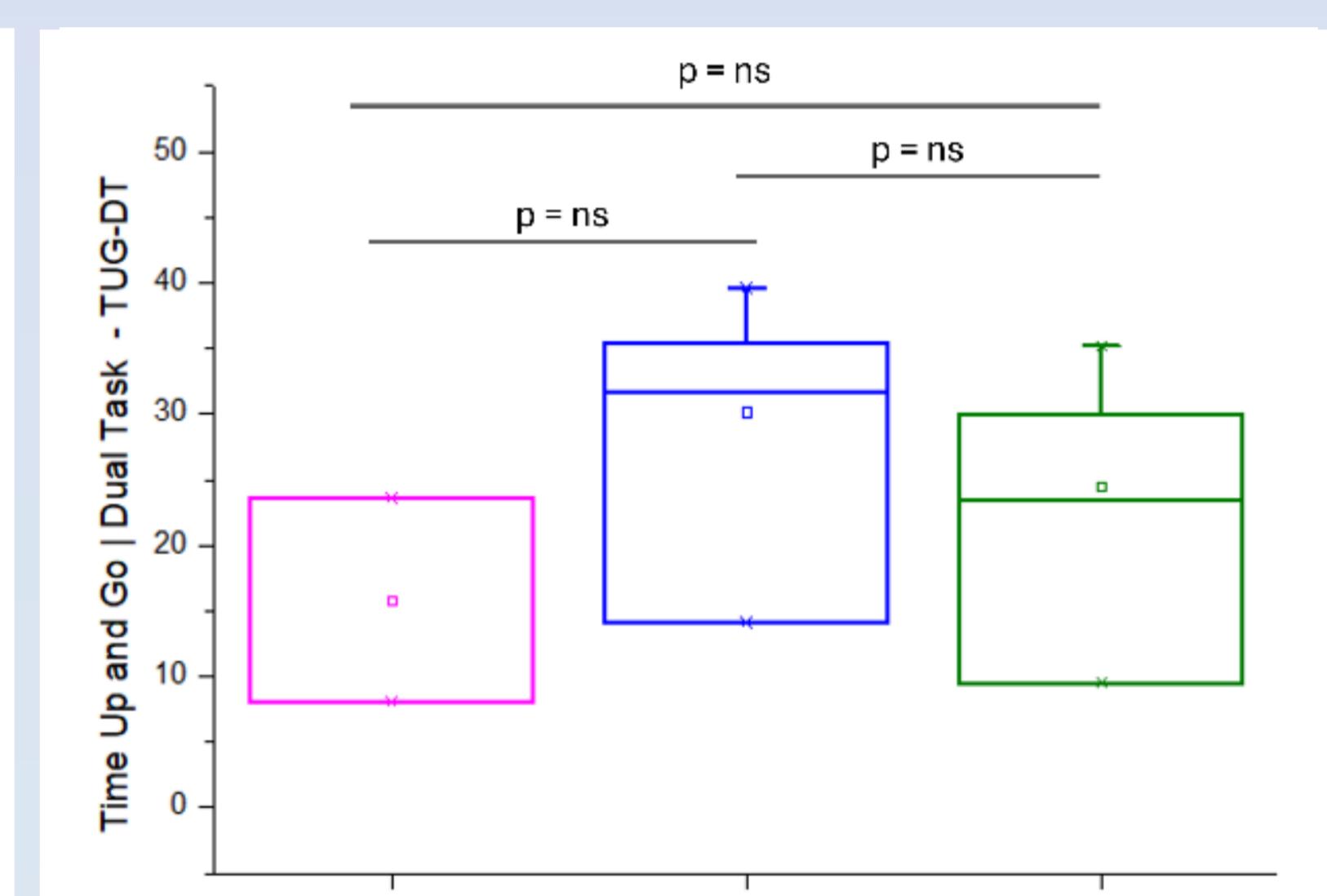


Gráfico 2: Comparação dos valores do tempo médio no teste TUG - DT entre os GC, DA e MCI.

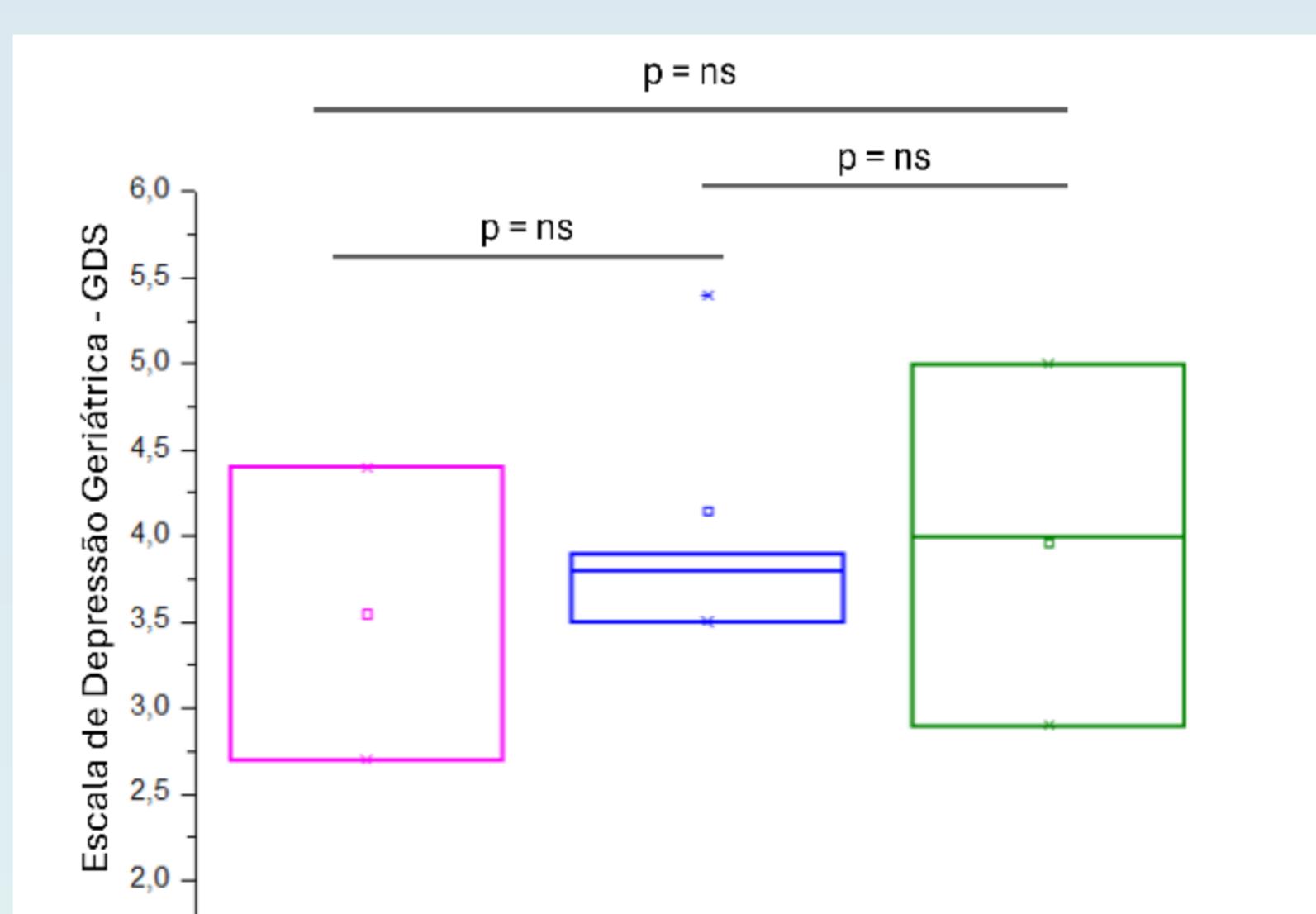


Gráfico 3: Comparação dos escores na GDS entre GC, DA e MCI.

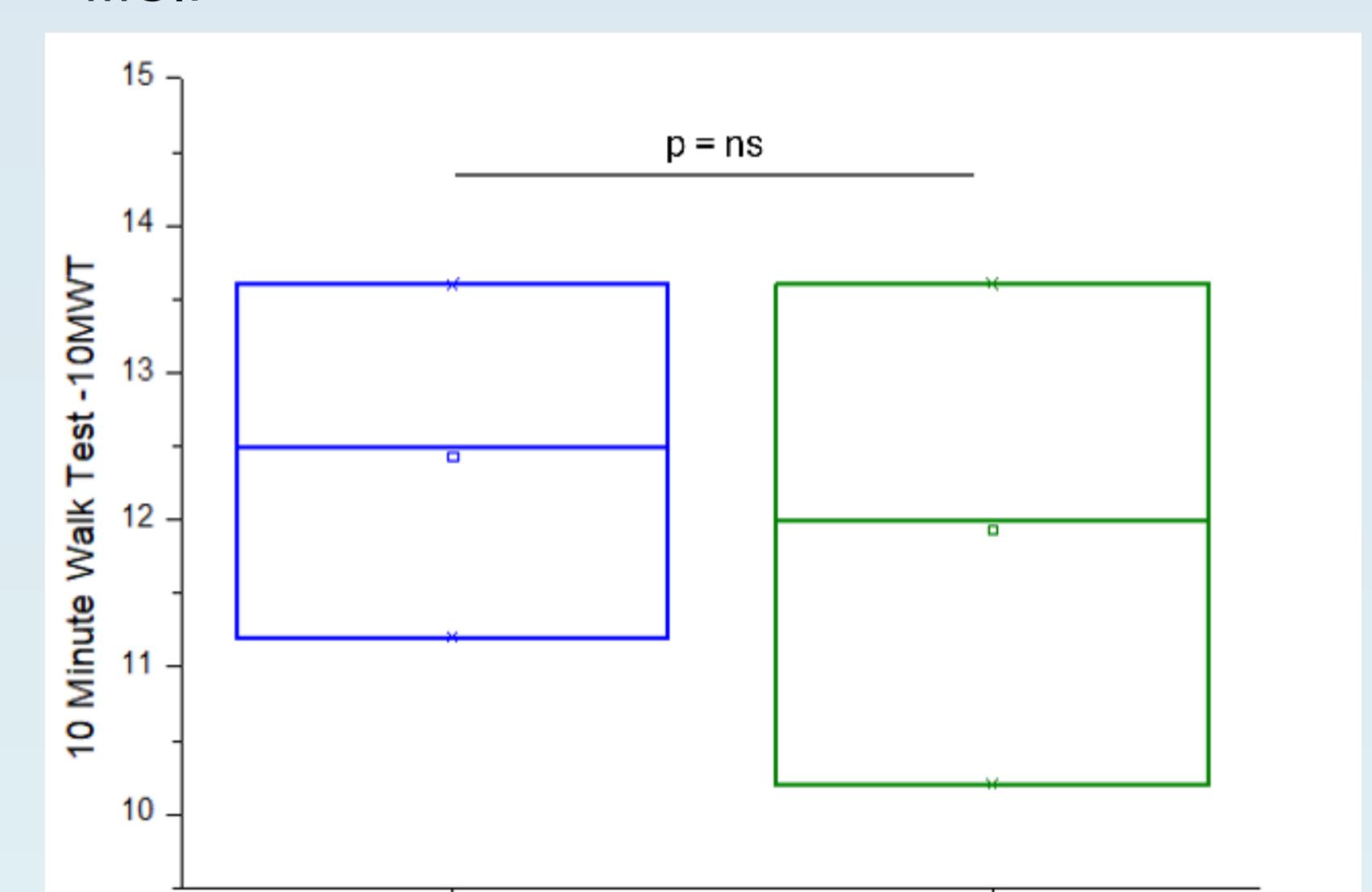


Gráfico 4: Comparação dos escores no 10MWT entre DA e MCI.

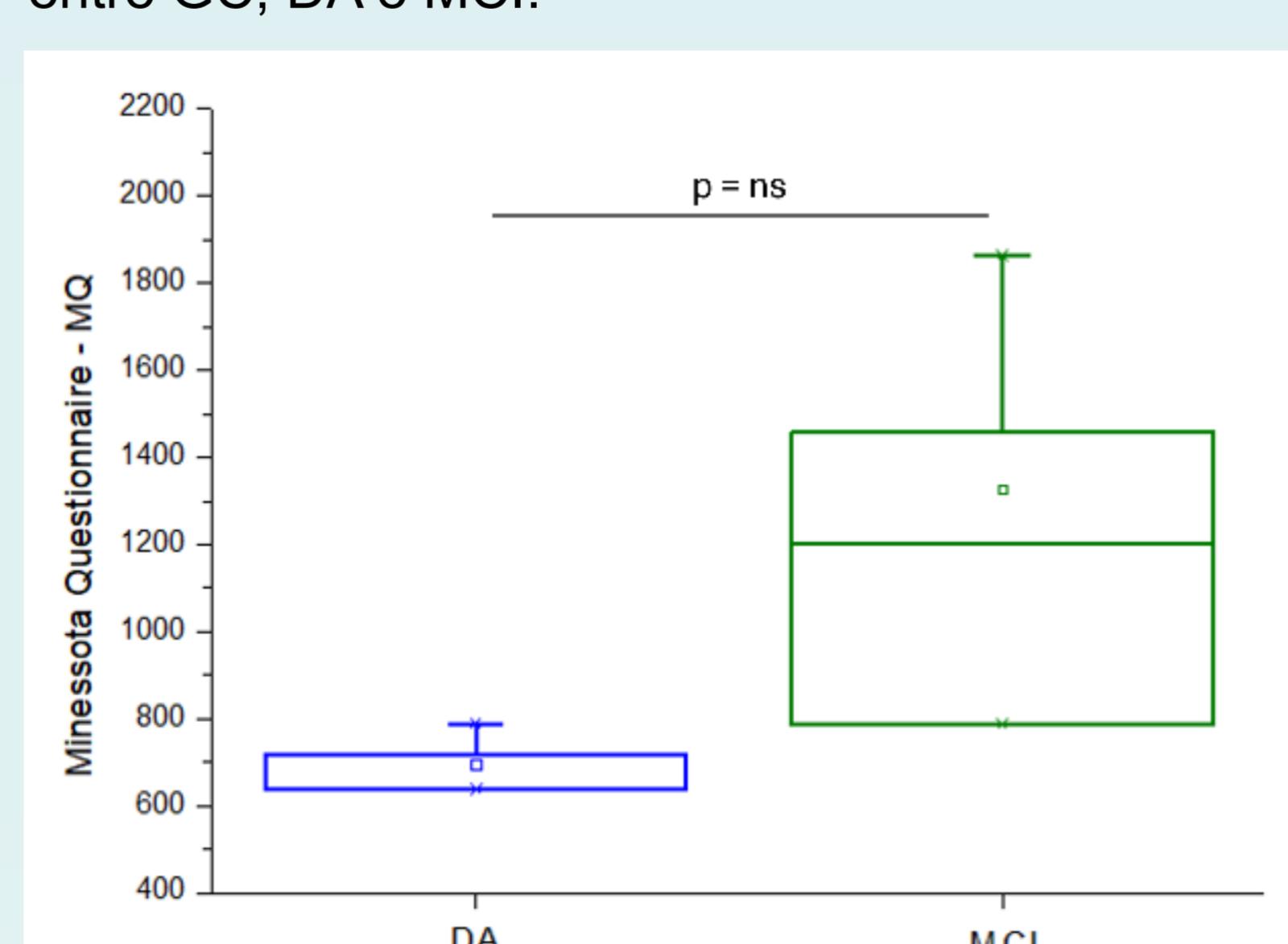


Gráfico 5: Comparação dos escores no MQ entre DA e MCI.

Conclusão

Sugere-se, portanto, que o declínio cognitivo pode afetar o desempenho no TUG, o que indica um risco maior de quedas e está associado a prejuízos funcionais em idosos.

Fomento: Não se aplica.

Legenda:

GC – Grupo Controle, DA – Doença de Alzheimer, MCI – Comprometimento Cognitivo Leve, TUG – Time Up and Go, TUG-DT – Time Up and Go com Dupla Tarefa, GDS – Escala de Depressão Geriátrica, 10MWT – 10 Minute Walk Test, MQ – Minnesota Questionnaire.