

AVALIAÇÃO DA MOBILIDADE E RISCO DE QUEDAS EM IDOSOS COM OSTEOARTROSE DE JOELHO ASSOCIADO À DUPLA TAREFA (APOIO UNIP)

Aluna: Rafaela Batista Souza

Orientadora: Profa. Dra. Thaís Santos Contenças

Curso: Fisioterapia

Campus: Santos Rangel

Objetivo: O objetivo do presente estudo foi avaliar o risco de quedas em idosos com osteoartrose de joelho associado à dupla tarefa. **Métodos:** Estudo clínico descritivo transversal, realizado com 16 idosos com osteoartrose de joelho, classificados de acordo com o Questionário Algodfuncional de Lequesne, com idade maior ou igual a 60 anos, de ambos os gêneros, do espaço do idoso da Prefeitura Municipal de Santos-SP. Na avaliação foram aplicados escalas e testes a fim de avaliar a mobilidade funcional, nível de atividade física, equilíbrio estático e dinâmico e risco de quedas, com os seguintes instrumentos: IPAQ (Questionário Internacional de Atividade Física), FES-I (Escala Internacional de Eficácia de Quedas), BERG (Escala de Equilíbrio de Berg), TAF (Teste de Alcance Funcional). A dupla tarefa foi avaliada pelo teste *Timed Up and Go* basal (TUGB), TUG associado à tarefa motora (TUGM) e TUG associado à tarefa cognitiva (TUGC). **Resultados:** Foi possível observar diferença estatística significativa nos TUGs ($p=0,001$). A média aritmética do TUGB foi de $9,76 \pm 1,34$. Quando comparado o TUGB com o TUGM obteve-se aumento no tempo médio para $11,42 \pm 2,39$ ($p=0,371$), esse aumento também foi possível ser observado na comparação do TUGB com o TUGC com tempo médio de $16,97 \pm 6,64$ ($p=0,001$); comparando o TUGM com o TUGC ($p=0,005$) também foi possível observar diferença estatística significativa. **Conclusão:** Pode-se observar que idosos com osteoartrose de joelho apresentaram algumas limitações na execução das atividades propostas durante a avaliação. Os resultados indicaram que, ao realizar o percurso do TUG associado à dupla tarefa, houve declínio funcional que pode ser observado pelo aumento do

tempo de realização dos TUGs, evidenciando comprometimento na mobilidade funcional e aumento dos riscos de queda.