

Incontinência Urinária de Esforço/Stress e Risco de Queda

JULIANA MOREIRA · NUNO TAVARES · CLÁUDIA SANTOS
CATARINA SILVA · ANABELA MARTINS

Introdução e Objetivos: De acordo com a International Continence Society, a incontinência urinária de esforço/stress (IUS) define-se como sendo a perda involuntária de urina resultante do esforço como ao espirrar ou tossir. Alguns autores defendem que este tipo de incontinência urinária, assim como a incontinência urinária de urgência ou mista, se apresentam associadas a um aumento do risco de queda em adultos mais velhos. O objetivo deste trabalho é analisar se a existência de sintomas de incontinência urinária de esforço aumenta o risco de queda em adultos portugueses (50+anos) residentes na comunidade.

Material e Métodos: Aplicou-se um protocolo de avaliação do risco de queda que incluiu dados sociodemográficos, condições de saúde, medo de cair, estilo de vida sedentário, história de queda, perfil de participação e testes funcionais – 30s Sit-to-Stand (30sStS), Step test (ST), Timed Up and Go (TUG), 10m Walking Speed Test (10mWST) e Grip Strength (GS). O diagnóstico de IUS foi obtido por resposta auto reportada à pergunta “Costuma perder urina quando não quer, por exemplo, quando ri, tosse, espirra, ou levanta pesos?”

Resultados: Amostra 428 indivíduos (69,71±10,296 anos; 70% mulheres). 31% reportou IUS, 48% medo de cair e 31% história de queda. Verificou-se que a idade se correlaciona com todos os testes funcionais, mas não distingue quem tem de quem não tem IUS. Quem reportou IUS apresenta maior prevalência de história de queda, mais medo de cair, pior perfil de participação (0,68 vs 0,37) e pior performance funcional (30sStS: 10 vs 11; ST: 10 vs 12, TUG:11,79s vs 9,59s, 10mWST:0,97 m/s vs 1,29 m/s; GS: 20,56 kg vs 25,16 kg).

Conclusões: Este estudo verificou que indivíduos com sintomas de IUS, independentemente da idade, apresentam um maior risco de queda. Este facto reforça a necessidade de incluir esta questão, de rápida aplicação, nos protocolos de rastreio e avaliação do risco de queda.