



Saúde da  
Família

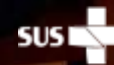
# Cenário de quedas no Brasil e o cuidado integral à pessoa idosa no SUS

Lígia Gualberto

Coordenação de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (Copid/DGCI/Saps/MS)

Julho/2025

Saiba mais em  
[gov.br/saude](http://gov.br/saude)



MINISTÉRIO DA  
SAÚDE

GOVERNO FEDERAL  
**BRASIL**  
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO

# Cenário Atual

**32,1  
milhões  
de idosos**



**15,8%** da população brasileira



Aumento de **56%** em relação a 2010



Aumento projetado: **1,1 milhão ao ano**



**79,6%** dos idosos são independentes para atividades instrumentais de vida diária

Fonte: IBGE, 2022 e PNS, 2019.

# Cenário das quedas

*"Ocorre quando uma pessoa perde a capacidade de se equilibrar e, **de maneira não intencional**, termina em um nível mais baixo do que sua posição inicial. Isso pode acontecer de forma repentina e muitas vezes é resultado de uma **combinação de fatores individuais, de saúde e relacionados ao ambiente**".*

## As quedas podem ser evitadas!

"A prevalência de quedas é considerada um **indicador importante** a ser monitorado para o envelhecimento saudável da população".

### Prevalência na população brasileira: 25%

Está entre as **10 condições de saúde** que mais levam à **incapacidade funcional**.

**41%** do total de **anos vividos com incapacidade**.

### Fatores associados:

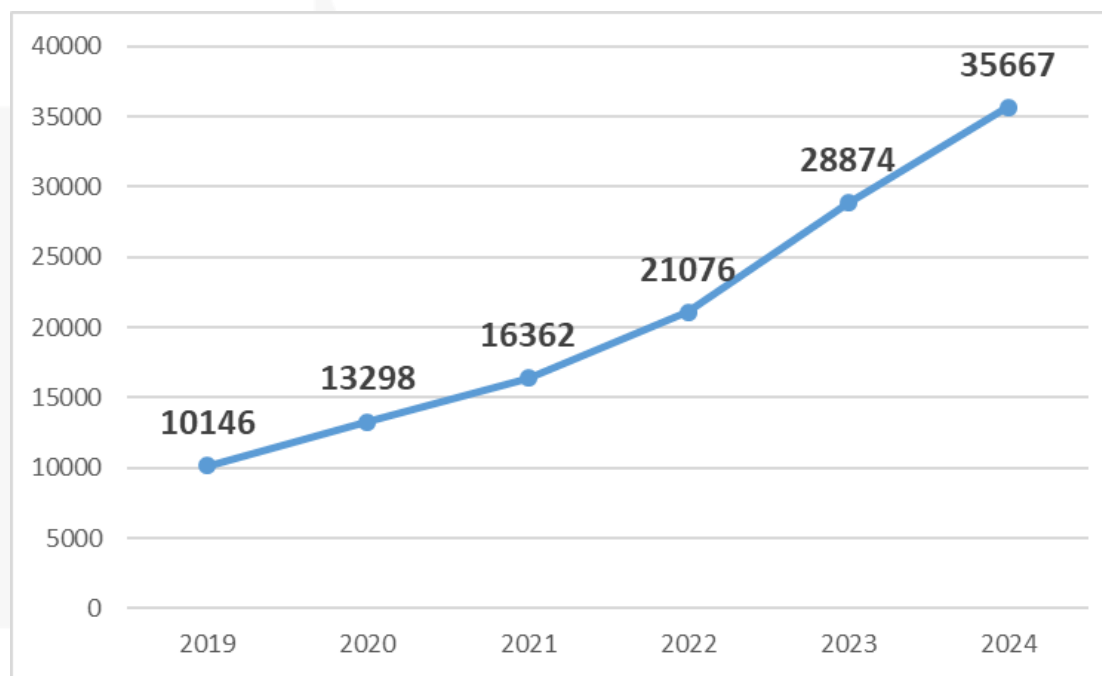
- Hipertensão, diabetes, artrite e depressão;
- Sexo feminino;
- $\geq 75$  anos;
- Medo de cair ou de atravessar a rua.
- Baixa renda.

# Cenário das quedas

**125.423 atendimentos por quedas na população idosa (2019-2024)**

**Número de atendimentos na Atenção Primária à Saúde com registro de quedas, Brasil, 2019-2024**

**Pesquisa Nacional de Saúde (2019) 15,5% das pessoas idosas sofreram pelo menos uma queda nos últimos 12 meses anteriores à pesquisa.**

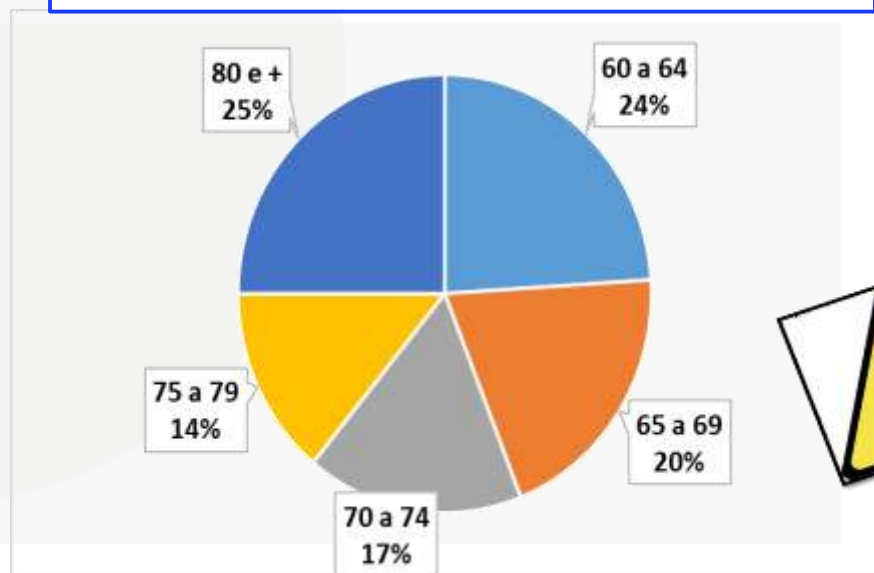


Jan-Abr/25 já foram **13.394** atendimentos

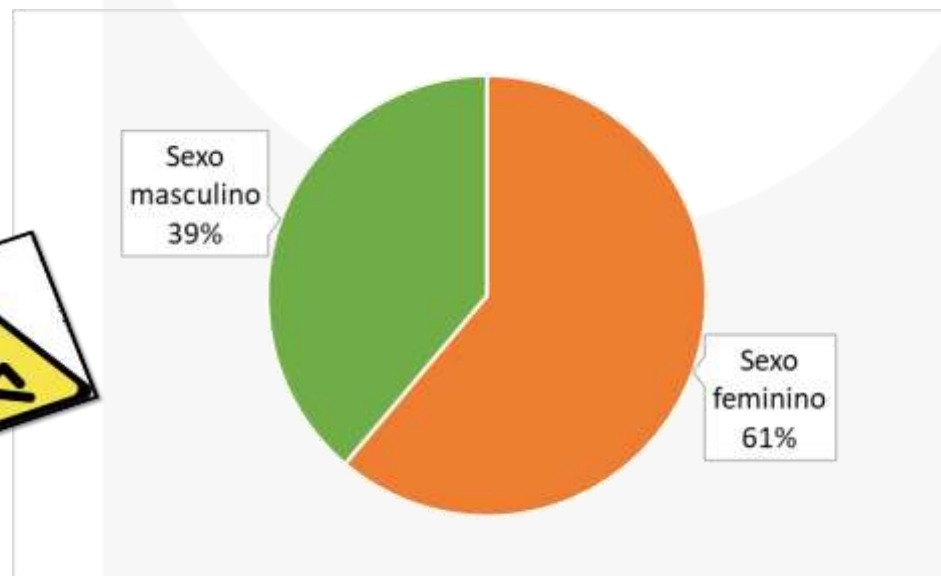
# Cenário das quedas

**909.978 internações hospitalares por quedas na população idosa nos últimos 5 anos (2019-2024)**

**Distribuição das internações por quedas em idosos, por faixa etária, Brasil, 2019-2024**



**Distribuição das internações por quedas em idosos, por sexo, Brasil, 2019-2024**



## **INTERNAÇÕES HOSPITALARES**

**2024**  
**87.895 atendimentos**

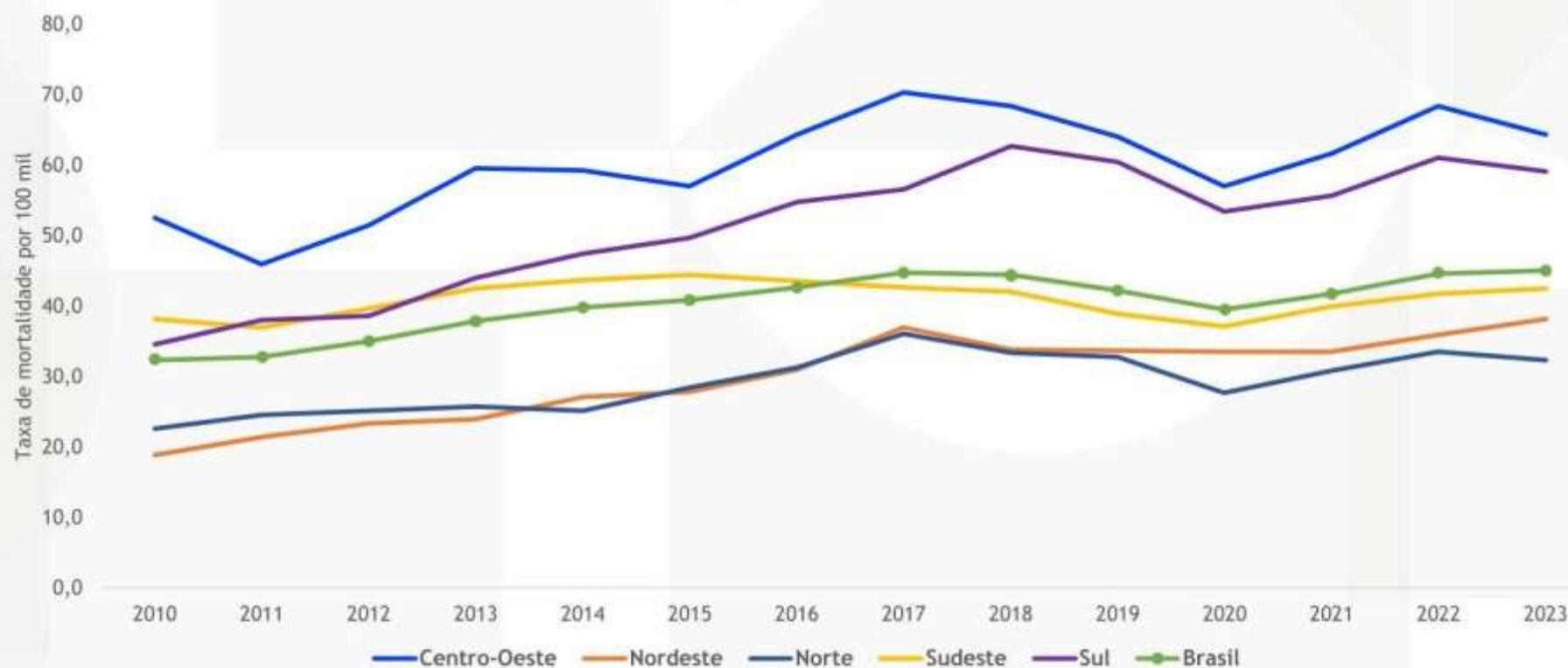
**JAN-ABR 2025**  
**61.99 atendimentos**

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).  
Extração em 17 de junho de 2025. Elaboração própria  
Dados referentes à AIH aprovadas, grupo de Causas: W00-W19 Quedas.

# Cenário das quedas

**129.756 óbitos por quedas na população idosa, Brasil (2011-2022)**

**Taxa de mortalidade por quedas em idosos, por região, Brasil, 2010-2023**



Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (SIM).

**ÓBITOS**  
**2024**

**13.385 mortes de idosos  
por quedas**

**2025  
ainda estão em  
consolidação**

# Aspectos intrínsecos e extrínsecos das quedas

## FATORES INTRÍNSECOS

- **Histórico de quedas**
- **Mobilidade reduzida**
- **Aumento da idade ( $\geq 80$  anos)**
- **Sexo feminino**
- **Alterações no equilíbrio e força muscular**
- **Problemas visuais e auditivos**
- **Presença de doenças crônicas (ex: diabetes, hipertensão, osteoporose)**

## FATORES EXTRÍNSECOS

- **Uso de múltiplos medicamentos (polifarmácia)**
- **Ambientes inseguros (ex: piso escorregadio, iluminação inadequada)**
- **Vivem sozinhos**
- **Baixa renda**
- **Barreiras nas cidades**

# Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI)

Portaria de Consolidação GM/MS N° 2/2017; Anexo XI (Origem: PT GM/MS 2528/2006)

## Finalidade

Recuperar, manter e promover a **autonomia** e a **independência** dos indivíduos idosos, a partir de medidas coletivas e individuais de cuidado integral que fortaleçam os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

Fonte: Ministério da Saúde.



**Estratificação de risco de fragilidade a partir de avaliação multidimensional**

**Avaliação integral e integrada com manejo de condições de saúde identificadas**



**Elaboração de plano de cuidados, centrado na pessoa e coordenados na APS**



**Engajamento do paciente e da família; Monitoramento da implementação do plano de cuidados.**

# Expansão da APS

## NOVOS INDICADORES DE INDUÇÃO DE BOAS PRÁTICAS PARA A ATENÇÃO PRIMÁRIA

Componente **QUALIDADE** no Cuidado integral da Pessoa Idosas: avalia a atenção integral à pessoa idosa, considerando consultas, visitas domiciliares, vacinação contra influenza e avaliação antropométrica.

**Fórmula**

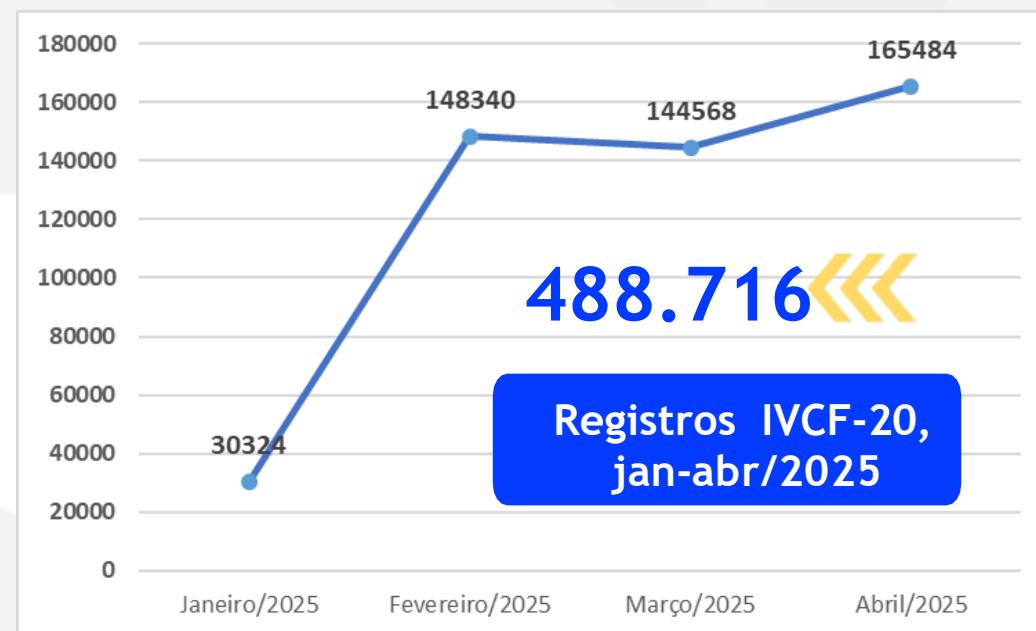
Somatório de boas práticas realizadas para pessoas idosas vinculadas à equipe

Nº total de pessoas idosas vinculadas à equipe

X 100

Fonte: Ministério da Saúde.  
Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica - SISAB

## Avaliação Multidimensional



Não custa lembrar: os indicadores **são indutores de processos de trabalho que integram um conjunto ampliado de boas práticas.**

# Prontuário Eletrônico PEC eSUS-APS

Registro do **IVCF-20** ocorre no campo **Objetivo**, ao clicar no ícone **60+ IVCF**

Após a finalização do preenchimento do questionário, o PEC apresenta o **resultado do índice calculado automaticamente** e o detalhamento das dimensões alteradas no campo acompanhamento.



NOTA INFORMATIVA  
Nº 2/2025 -  
COPID/DGCI/SAPS/MS

Fonte: Ministério da Saúde. MS.

Pessoa com Diabetes | Sexo Feminino  
65 anos e 1 mês | Nasceu em CPF - CNS Nome da mãe: Mãe Diabetes Teste Indicador

Folha de rosto SOAP Histórico Vacinação Cadastro do cidadão Agendamentos

**Medições**

De hoje:  
Nenhuma medição registrada hoje.

Anteriores:  
Peso: 80 kg - 23/05/2025  
Altura: 165 cm - 23/05/2025  
IMC: 29,38 kg/m² - 23/05/2025 **Sobrepeso**  
Pressão arterial: 120/80 mmHg - 23/05/2025

**Medicamentos em uso**

Habilitar campos de

**60+ IVCF**

**Índice de Vulnerabilidade Clínico-Funcional (IVCF-20)**

Resultado  
**Alto risco de vulnerabilidade clínico-funcional | 15 pontos.**

Baixo (0-6) Moderado (7-14) Alto (15-40)

0 7 15 40

Dimensões alteradas: Percepção da saúde; Atividades de vida diária instrumental; Capacidade aeróbica e/ou muscular; Marcha; Comorbidade múltipla.

## MARCHA

Você tem dificuldade para caminhar que possa impedir a realização de alguma atividade do cotidiano?  
( ) Sim ( ) Não

Você teve duas ou mais quedas no último ano?  
( ) Sim ( ) Não

0 a 6  
pontos

**baixo risco** de vulnerabilidade clínico-funcional

- promoção de saúde e prevenção de agravos;
- repetir a aplicação do IVCF-20 no mínimo **anualmente**

7 a 14  
pontos

**moderado risco** de vulnerabilidade clínico-funcional

- acesso prioritário ao cuidado multiprofissional;
- repetir a aplicação do IVCF-20 **semestralmente, ou em intervalos menores, se necessário;**
- Aprofundar avaliação nas dimensões, garantindo o manejo adequado dessas condições.

≥15  
pontos

**alto risco** de vulnerabilidade clínico-funcional

- manejo de condições de saúde, à prevenção de iatrogenias;
- repetir a aplicação do IVCF-20 **semestralmente, ou em intervalos menores, se necessário;**
- avaliar continuamente a necessidade de suporte e/ou cuidados e ofertar apoio à pessoa cuidadora.

# Revisão da Caderneta da Pessoa Idosa

- **Promoção da cidadania, apoio ao acompanhamento da saúde da pessoa idosa, longitudinalmente nas Redes de Atenção à Saúde, e integradas a outros serviços intersetoriais.**



- Versão física.
- Versão digital como mini aplicativo dentro do **Meu SUS Digital**.
- Educação em saúde: conteúdos para população no Meu SUS Digital.



# Revisão e Atualização da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI)



## POLÍTICA NACIONAL DE SAÚDE DA PESSOA IDOSA



Ministério da Saúde  
Gabinete do Ministro

PORTARIA Nº 2.528 DE 19 DE OUTUBRO DE 2006

*Aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa.*

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso de suas atribuições, e

Considerando a necessidade de que o setor saúde disponha de uma política atualizada relacionada à saúde do idoso;

Considerando a conclusão do processo de revisão e atualização do constante da Portaria nº 1.395/GM, de 10 de dezembro de 1999;

Considerando a publicação da Portaria nº 399/GM, de 22 de fevereiro de 2006, que divulga o Pacto pela Saúde 2006 - Consolidação do SUS e aprova as Diretrizes Operacionais do referido Pacto; e

Considerando a pactuação da Política na reunião da Comissão Intergestores Tripartite do dia 5 de outubro de 2006 e a aprovação da proposta da Política, pelo Conselho Nacional de Saúde, por meio do Memorando nº 500/SE/CNS/ 2006, resolve:

Art. 1º Aprovar a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, cujas disposições constam do Anexo a esta Portaria e dela são parte integrante.

Art. 2º Determinar que os órgãos e entidades do Ministério da Saúde, cujas ações se relacionem com o tema objeto da Política ora aprovada, promovam a elaboração ou a readequação de seus programas, projetos e atividades em conformidade com as diretrizes e responsabilidades nela estabelecidas.

Art.3º Fixar o prazo de 60 (sessenta) dias, a contar da data de publicação desta Portaria, para que o Ministério da Saúde adote as providências necessárias à revisão das Portarias nº 702/GM, de 12 de abril de 2002, e nº 249/SAS/MS, de 16 de abril de 2002, que criam os mecanismos de organização e implantação de Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso, compatibilizando-as com as diretrizes estabelecidas na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa aprovada neste ato.

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º Fica revogada a Portaria nº 1.395/GM, de 10 de dezembro de 1999, publicada no Diário Oficial da União nº 237-E, de 13 de dezembro de 1999, página 20, seção 1.

# Eventos recentes

**Janeiro/25:**  
**Série Atualiza e-SUS APS:**  
**Qualificação do registro do**  
**cuidado da pessoa idosa:**  
**IVCF-20**



**Junho/25:**  
**Oficinas Virtuais para**  
**Construção da Caderneta**  
**Digital da Pessoa Idosa**



**Junho/25:**  
**Dia Mundial de Prevenção**  
**de Quedas - Webinar com**  
**orientações voltadas à**  
**população idosa, cuidadores**  
**e profissionais da saúde.**



**Agradecida!**