

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS**  
**FACULDADE DE MEDICINA**  
**DEPARTAMENTO DE FONOAUDIOLOGIA**

THALES SANTOS BATISTA

**AUTOPERCEPÇÃO DA DIFICULDADE AUDITIVA DE PACIENTES  
COM DECLÍNIO COGNITIVO NO PROCESSO DE  
REABILITAÇÃO AUDITIVA: REVISÃO DE ESCOPO**

Belo Horizonte  
2025

THALES SANTOS BATISTA

**AUTOPERCEPÇÃO DA DIFICULDADE AUDITIVA DE PACIENTES  
COM DECLÍNIO COGNITIVO NO PROCESSO DE  
REABILITAÇÃO AUDITIVA: REVISÃO DE ESCOPO**

Trabalho de Conclusão de Curso  
apresentado ao Colegiado de Graduação em  
Fonoaudiologia da Faculdade de Medicina  
da Universidade Federal de Minas Gerais  
como requisito parcial à obtenção do grau de  
bacharel em Fonoaudiologia.

Orientadora: Profa. Dra. Luciana Macedo de  
Resende.

Co-orientadora: Profa. Dra. Thais Helena  
Machado

Belo Horizonte  
2025

## RESUMO EXPANDIDO

**Introdução:** O declínio cognitivo em idosos pode se manifestar inicialmente como declínio cognitivo subjetivo (DCS), caracterizado pela autopercepção persistente de piora cognitiva, mesmo na ausência de déficits objetivos ou prejuízo funcional. Em estágios posteriores, pode evoluir para o comprometimento cognitivo leve (CCL), quando há confirmação objetiva de déficits cognitivos, ainda sem impacto significativo nas atividades da vida diária. Já nos quadros mais avançados, configura-se a demência, com comprometimento funcional evidente. Essas condições são cada vez mais frequentes na população idosa e representam uma prioridade de saúde pública global, especialmente em países de baixa e média renda. Dentre os fatores de risco modificáveis para o desenvolvimento de demências, a perda auditiva é apontada como um dos mais relevantes e com maior potencial de prevenção. Estudos indicam que a reabilitação auditiva, principalmente por meio do uso de aparelhos de amplificação sonora individual (AASI), pode minimizar os efeitos negativos da deficiência auditiva sobre o funcionamento cognitivo, emocional e social dos idosos. No entanto, instrumentos padronizados para avaliar a autopercepção auditiva e a resposta à reabilitação nem sempre são aplicados de forma adaptada às limitações cognitivas desses pacientes, o que pode comprometer a validade dos dados e dificultar a mensuração dos benefícios percebidos após a adaptação do AASI. **Objetivo:** analisar como é avaliada a autopercepção da perda auditiva e do processo de reabilitação auditiva em pacientes com declínio cognitivo, incluindo comprometimento cognitivo leve (CCL) e demências. **Métodos:** Trata-se de uma revisão de escopo conduzida segundo as diretrizes do PRISMA-ScR. A busca foi realizada em seis bases de dados eletrônicas (Web of Science, PubMed, Cochrane Library, Scopus, BIREME e Embase), além da literatura cinzenta, utilizando descritores combinados das terminologias DeCS e MeSH. Foram incluídos estudos com adultos e idosos com perda auditiva neurossensorial, usuários de AASI, e diagnóstico de CCL ou demência. Após triagem e análise em pares utilizando o software Rayyan, seis estudos foram incluídos na revisão final. **Revisão da literatura:** Os seis estudos selecionados utilizaram diferentes delineamentos metodológicos, sendo o mais frequente o de viabilidade com abordagem pré-pós intervenção. A maioria utilizou o HHIE ou suas variações como instrumento para mensurar a autopercepção da dificuldade auditiva. Três estudos relataram adaptações na aplicação dos instrumentos para pacientes com demência, como linguagem acessível, apoio visual, acompanhamento contínuo e presença de cuidadores ativamente. No entanto, alguns estudos não relataram qualquer modificação nos protocolos de avaliação, apontando para uma lacuna metodológica relevante. **Conclusão:** A literatura atual reforça a importância de aplicar instrumentos validados com adaptações adequadas às necessidades cognitivas dos idosos com CCL ou demência. Recursos visuais, capacitação profissional, participação do cuidador ativamente e linguagem acessível são fatores cruciais para garantir avaliações auditivas mais precisas nessa população. Ainda são necessários mais estudos que explorem de forma detalhada a confiabilidade das respostas e os efeitos percebidos por esse público, contribuindo para práticas clínicas mais inclusivas e sensíveis às suas demandas específicas.

**Descritores:** Perda Auditiva, Auxiliares de Audição, Estudo de Validação, Demência, Disfunção Cognitiva e Doença de Alzheimer

## REFERÊNCIAS

1. Smid J, Studart-Neto A, César-Freitas KG, Dourado MCN, Kochhann R, Barbosa BJAP, et al.. Declínio cognitivo subjetivo, comprometimento cognitivo leve e demência - diagnóstico sindrômico: recomendações do Departamento Científico de Neurologia Cognitiva e do Envelhecimento da Academia Brasileira de Neurologia. *Dement neuropsychol* [Internet]. 2022Sep;16(3):1–24. Available from: <https://doi.org/10.1590/1980-5764-DN-2022-S101PT>
2. Sheikh S, Tofique S, Zehra N, Amjad R, Rasheed M, Usman M, Lal S, Hooper E, Miah J, Husain N, Jafri H, Chaudhry N, Leroi I. SENSE-Cog Asia: A Feasibility Study of a Hearing Intervention to Improve Outcomes in People With Dementia. *Front Neurol*. 2021 Jun 14;12:654143. doi: 10.3389/fneur.2021.654143. PMID: 34194381; PMCID: PMC8236518
3. Alzheimer's Association. 2015 Alzheimer's disease facts and figures. *Alzheimers Dement*. 2015 Mar;11(3):332-84. doi: 10.1016/j.jalz.2015.02.003. PMID: 25984581
4. Livingston G, Huntley J, Sommerlad A, Ames D, Ballard C, Banerjee S, Brayne C, Burns A, Cohen-Mansfield J, Cooper C, Costafreda SG, Dias A, Fox N, Gitlin LN, Howard R, Kales HC, Kivimäki M, Larson EB, Ogunniyi A, Orgeta V, Ritchie K, Rockwood K, Sampson EL, Samus Q, Schneider LS, Selbæk G, Teri L, Mukadam N. Dementia prevention, intervention, and care: 2020 report of the Lancet Commission. *Lancet*. 2020 Aug 8;396(10248):413-446. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30367-6. Epub 2020 Jul 30. Erratum in: *Lancet*. 2023 Sep 30;402(10408):1132. doi: 10.1016/S0140-6736(23)02043-3. PMID: 32738937; PMCID: PMC7392084
5. World Health Organization. Deafness and hearing loss [Internet]. 2016 [cited 2016 Aug 27]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs300/en/>
6. Allen NH, Burns A, Newton V, Hickson F, Ramsden R, Rogers J, Butler S, Thistlewaite G, Morris J. The effects of improving hearing in dementia. *Age Ageing*. 2003 Mar;32(2):189-93. doi: 10.1093/ageing/32.2.189. PMID: 12615563
7. Brewster KK, Deal JA, Lin FR, Rutherford BR. Considering hearing loss as a modifiable risk factor for dementia. *Expert Rev Neurother*. 2022 Sep;22(9):805-813. doi: 10.1080/14737175.2022.2128769. Epub 2022 Sep 27. PMID: 36150235; PMCID: PMC9647784
8. Yeo BSY, Song HJJMD, Toh EMS, Ng LS, Ho CSH, Ho R, Merchant RA, Tan BKJ, Loh WS. Association of Hearing Aids and Cochlear Implants With Cognitive Decline and Dementia: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Neurol*. 2023 Feb 1;80(2):134-141. doi: 10.1001/jamaneurol.2022.4427. PMID: 36469314; PMCID: PMC9856596
9. Strawbridge WJ, Wallhagen MI, Shema SJ, Kaplan GA. Negative consequences of hearing impairment in old age: a longitudinal analysis. *Gerontologist*. 2000 Jun;40(3):320-6. doi: 10.1093/geront/40.3.320. PMID: 10853526
10. Mick P, Kawachi I, Lin FR. The association between hearing loss and social

isolation in older adults. *Otolaryngol Head Neck Surg.* 2014 Mar;150(3):378-84. doi: 10.1177/0194599813518021. Epub 2014 Jan 2. PMID: 24384545

11. Littlejohn J, Blackburn D, Venneri A. Understanding the links between hearing impairment and dementia: development and validation of the Social and Emotional Impact of Hearing Impairment (SEI-HI) questionnaire. *Neurol Sci.* 2020 Dec;41(12):3711-3717. doi: 10.1007/s10072-020-04492-5. Epub 2020 Jun 10. PMID: 32524325; PMCID: PMC7655555

12. Oliveira AB de, Anderle P, Goulart BNG de. Associação entre autopercepção auditiva e comprometimento cognitivo em idosos brasileiros: estudo populacional. *Ciênc saúde coletiva* [Internet]. 2023Sep;28(9):2653–63. Available from: <https://doi.org/10.1590/1413-81232023289.17452022>

13. Levac D, Colquhoun H, O'Brien KK. Scoping studies: Advancing the methodology. *Implementation Sci.* 2010;5:69. <https://doi.org/10.1186/1748-5908-5-69> PMID: 20854677

14. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, O'Brien KK, Colquhoun H, Levac D et al. PRISMA extension for scoping Reviews (PRISMA ScR): Checklist and explanation. *Ann Intern Med.* 2018;169:467-73. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>

15. Hooper E, Simkin Z, Abrams H, Camacho E, Charalambous AP, Collin F, Constantinidou F, Dawes P, Elliott R, Falkingham S, Frison E, Hann M, Helmer C, Himmelsbach I, Hussain H, Marié S, Montecelo S, Reeves D, Regan J, Thodi C, Wolski L, Leroi I. Feasibility of an Intervention to Support Hearing and Vision in Dementia: The SENSE-Cog Field Trial. *J Am Geriatr Soc.* 2019 Jul;67(7):1472-1477. doi: 10.1111/jgs.15936. Epub 2019 Apr 29. PMID: 31034588.

16. Gosselin P, Guan DX, Smith EE, Ismail Z. Temporal associations between treated and untreated hearing loss and mild behavioral impairment in older adults without dementia. *Alzheimers Dement (N Y).* 2023 Oct 8;9(4):e12424. doi: 10.1002/trc2.12424. PMID: 37818228; PMCID: PMC10560825.

17. Yu RC, Pavlou M, Schilder AGM, Bamiou DE, Lewis G, Lin FR, Livingston G, Proctor D, Omar R, Costafreda SG. Early detection and management of hearing loss to reduce dementia risk in older adults with mild cognitive impairment: findings from the treating auditory impairment and cognition trial (TACT). *Age Ageing.* 2025 Jan 6;54(1):afaf004. doi: 10.1093/ageing/afaf004. PMID: 39835654; PMCID: PMC11747994.

18. Ghiringhelli R, Iorio MC. Hearing aids and recovery times: a study according to cognitive status. *Braz J Otorhinolaryngol.* 2013 Mar-Apr;79(2):177-84. doi: 10.5935/1808-8694.20130032. PMID: 23670323; PMCID: PMC9443837.

19. Palmer CV, Adams SW, Bourgeois M, Durrant J, Rossi M. Reduction in caregiver-identified problem behaviors in patients with Alzheimer disease post-hearing-aid fitting. *J Speech Lang Hear Res.* 1999 Apr;42(2):312-28. doi: 10.1044/jslhr.4202.312. PMID: 10229449.

20. Littlejohn J, Bowen M, Constantinidou F, Dawes P, Dickinson C, Heyn P, Hooper E, Hopper T, Hubbard I, Langenbahn D, Nieman CL, Rajagopal M, Thodi C,

Weinstein B, Wittich W, Leroi I. International Practice Recommendations for the Recognition and Management of Hearing and Vision Impairment in People with Dementia. *Gerontology*. 2022;68(2):121-135. doi: 10.1159/000515892. Epub 2021 Jun 4. Erratum in: *Gerontology*. 2022;68(4):480. doi: 10.1159/000518070. PMID: 34091448; PMCID: PMC10072340.

21. Leroi I, Himmelsbach I, Wolski L, Littlejohn J, Jury F, Parker A, Charalambous AP, Dawes P, Constantinidou F, Thodi C; (SENSE-Cog Expert Reference Group). Assessing and managing concurrent hearing, vision and cognitive impairments in older people: an international perspective from healthcare professionals. *Age Ageing*. 2019 Jul 1;48(4):580-587. doi: 10.1093/ageing/afy183. PMID: 30608511; PMCID: PMC6593321.