



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
FACULDADE DE FARMÁCIA, ODONTOLOGIA E ENFERMAGEM
DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
MESTRADO EM ENFERMAGEM

FRANCISCO GERLAI LIMA OLIVEIRA

**RASTREIO DE SARCOPENIA EM PESSOAS IDOSAS ASSISTIDAS NA ATENÇÃO
PRIMÁRIA À SAÚDE**

FORTALEZA

2023

FRANCISCO GERLAI LIMA OLIVEIRA

RASTREIO DE SARCOPENIA EM PESSOAS IDOSAS ASSISTIDAS NA ATENÇÃO
PRIMÁRIA À SAÚDE

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Ceará como requisito parcial à obtenção do Título de Mestre em Enfermagem. Área de Concentração: Enfermagem na Promoção da Saúde

Orientadora: Prof^ª Dr^ª Marília Braga Marques

FORTALEZA

2023

Dados Internacionais de Catalogação na Publicação
Universidade Federal do Ceará
Sistema de Bibliotecas

Gerada automaticamente pelo módulo Catalog, mediante os dados fornecidos pelo(a) autor(a)

- O47r Oliveira, Francisco Gerlai Lima.
Rastreamento de sarcopenia em pessoas idosas assistidas na atenção primária à saúde / Francisco Gerlai Lima
Oliveira. – 2023.
113 f. : il. color.
- Dissertação (mestrado) – Universidade Federal do Ceará, Faculdade de Farmácia, Odontologia e
Enfermagem, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Fortaleza, 2023.
Orientação: Profa. Dra. Marília Braga Marques.
1. Sarcopenia. 2. Idoso. 3. Atenção Primária à Saúde. 4. Saúde Pública. I. Título.
- CDD 610.73
-

FRANCISCO GERLAI LIMA OLIVEIRA

RASTREIO DE SARCOPENIA EM PESSOAS IDOSAS ASSISTIDAS NA ATENÇÃO
PRIMÁRIA À SAÚDE

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Ceará como requisito parcial à obtenção do Título de Mestre em Enfermagem. Área de Concentração: Enfermagem na Promoção da Saúde.

Aprovada em: 28/06/2023

BANCA EXAMINADORA:

Prof.^a Dr.^a Marília Braga Marques (Orientadora)
Universidade Federal do Ceará (UFC)

Prof.^a Dr.^a Ana Larissa Gomes Machado
Universidade Federal do Piauí (UFPI)

Prof.^a Dr.^a Rachel Gabriel Bastos Barbosa
Universidade Federal do Ceará (UFC)

Prof.^a Dr.^a Janaína Fonseca Victor Coutinho
Universidade Federal do Ceará (UFC)

A Deus.

A minha mãe Iracema.

AGRADECIMENTOS

Agradeço a Deus por ter me ajudado a chegar até aqui, me mantendo firme para enfrentar os desafios e dando saúde, coragem e oportunidades para aperfeiçoar meus conhecimentos.

À minha mãe Iracema, por ser uma mulher exemplar, guerreira e honesta, que enfrentou muitos desafios para nos criar e educar, querendo sempre o nosso melhor. A senhora é o motivo da minha dedicação em tudo o que faço.

Aos meus irmãos Valderlane, Verlane, Vandéia, Gerlane, Geane, Genária e Genáina, pelo incentivo e por estarem comigo sempre que preciso. Amo vocês!

À Profa. Dra. Marília Braga Marques, minha querida orientadora, pela acolhida, ensinamentos e orientações. Com muita simplicidade, humildade e paciência, me ensinou a superar os desafios da pesquisa e da docência, mostrando a importância do cuidado às pessoas idosas. A senhora foi essencial durante essa caminhada. Obrigado por me tornar uma pessoa e profissional melhor.

Aos componentes do Grupo de Ensino, Pesquisa e Extensão em Envelhecimento e Saúde do Idoso da Universidade Federal do Ceará, em especial, as professoras Janaína Coutinho e Rachel Barbosa, e as doutorandas Janylle Diniz e Caroline Ribeiro, pela acolhida, apoio e por todos os ensinamentos e contribuições durante este período.

Aos componentes do Projeto de Extensão Promoção da Saúde de Idosos Residentes em Instituições de Longa Permanência para Idosos e às idosas do Recanto Sagrado Coração de Jesus, pela contribuição ao meu aperfeiçoamento profissional e crescimento pessoal.

Ao Grupo de Pesquisa em Saúde Coletiva, Linha de Pesquisa em Saúde do Adulto e do Idoso e Tecnologias Educativas em Saúde da Universidade Federal do Piauí, em especial, a Professora Ana Larissa Gomes Machado que muito tem contribuído, desde a graduação, para o meu desenvolvimento profissional.

Aos amigos no mestrado, que trouxeram leveza para esta jornada, obrigado pelas conversas, troca de experiências, orações e energias positivas. Glaubervânia, Débora, Edinária, Brenda e Maria Júlia, vocês têm um lugar no meu coração.

À minha amiga Glaubervânia Lima, por sua amizade, por estar ao meu lado durante esta jornada e por contribuir na realização desta pesquisa. Obrigado por me acolher em sua família e me ajudar sempre que preciso. É uma amizade verdadeira que lavarei para a vida. Amo você!

À minha amiga Vitória Eduarda, que mesmo distante tem apoiado e ajudado sempre que preciso. Obrigado por caminhar junto comigo, por me incentivar a seguir em frente e nunca desistir. Amo você!

À Universidade Federal do Ceará e aos Professores do Programa de Pós-graduação em Enfermagem, por todo aprendizado durante as disciplinas e atividades realizadas.

À Secretaria Municipal de Saúde de Tauá, aos profissionais das Unidades de Atenção Primária à Saúde, às Agentes Comunitárias de Saúde (Flaviana Gonçalves, Antonieta Ferreira, Simone Soares, Daniele, Edneusa Ribeiro e Susana Rodrigues) e aos discentes de enfermagem (Nataliane Estrela, Rairam Silva, Simone Braga, Keydilanny Melo e Celi Farias), por contribuírem para a realização desta pesquisa.

Às pessoas idosas, que disponibilizaram seu tempo para participarem desta pesquisa, muito obrigado!

À banca avaliadora da minha dissertação, pela disponibilidade, tempo dedicado e contribuições realizadas.

À Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES), pelo apoio financeiro com a manutenção da bolsa de auxílio.

Ninguém fica velho meramente por viver um número de anos. Nós tornamo-nos velhos por abandonarmos os nossos ideais. Os anos podem enrugam a pele, mas a falta de entusiasmo enrugam a alma.

Samuel Ullman

RESUMO

Durante o processo de envelhecimento ocorrem diversas mudanças na composição corporal dos indivíduos que resultam em diminuição de massa, força e função muscular, caracterizando a sarcopenia, doença que favorece o declínio funcional, o risco de quedas e a morbimortalidade. Objetivou-se rastrear sinais sugestivos de sarcopenia e fatores associados em pessoas idosas assistidas na Atenção Primária à Saúde. Estudo epidemiológico, observacional de corte transversal, realizado com 385 pessoas idosas. Foram incluídos indivíduos com idade igual ou superior a 60 anos, atendidos em Unidade de Atenção Primária à Saúde, e excluídos os que não atingiram os pontos de corte no Miniexame do Estado Mental (MEEM), tinham diagnósticos e sinais clínicos sugestivos de demências, portadores de Parkinson, sequelas de acidente vascular cerebral, acamados e com amputações de membros. A coleta dos dados ocorreu de setembro de 2022 a março de 2023, em seis Unidades de Atenção Primária à Saúde do município de Tauá – CE. Utilizaram-se o Formulário de Dados Sociodemográficos, Clínicos e Antropométricos, a Mini Avaliação Nutricional (MAN[®]), o Questionário Internacional de Atividade Física (IPAQ) adaptado para pessoas idosas e o *Simple Questionnaire to Rapidly Diagnose Sarcopenia* (SARC-F). Os dados foram agrupados e analisados estatisticamente utilizando o programa *Statistical Package for the Social Science* (SPSS[®]) versão 22.0, por meio de análise descritiva e associações entre a variável desfecho (sugestivo de sarcopenia) e as variáveis independentes através dos testes Qui-quadrado e Exato de Fisher com nível de significância de 5% ($p < 0,05$). A Pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Federal do Ceará com parecer 5.632.551 e CAAE: 60171622.7.0000.5054. Os resultados mostraram que a média de idade foi de 71,62 ($\pm 8,464$) anos, sendo 55,6% do sexo feminino, 60,5% analfabetos, 75,3% católicos, 66,5% casados/união estável, 91,7% possuíam renda familiar variando de 1 a 2 salários mínimos, 81,3% moravam com a família, 64,4% não tinham ocupação remunerada, 76,4% sofreram quedas nos últimos 12 meses, 73,5% tinham comorbidades, sendo a Hipertensão Arterial Sistêmica a mais prevalente (62,6%), 42,1% estavam eutróficos de acordo com o Índice de Massa Corporal, 85,2% apresentavam Circunferência da Panturrilha igual ou maior que 31 cm, 93% estavam em estado nutricional normal, 63,1% eram suficientemente ativos e 18,7% apresentavam sinais sugestivos de sarcopenia. Houve associação significativa entre sinais sugestivos de sarcopenia e idade ($p < 0,001$), sexo ($p < 0,001$), estado civil ($p = 0,003$), ser aposentado ($p = 0,024$) e possuir ocupação ($p < 0,001$), ocorrências de quedas ($p = 0,002$), quantidade de quedas ($p = 0,008$), presença de comorbidades ($p = 0,003$), hipertensão ($p = 0,003$), doenças osteoarticulares ($p = 0,024$) e cardiopatias ($p = 0,013$), avaliação nutricional

($p=0,043$) e atividade física ($p<0,001$). Os resultados são relevantes e inéditos para a população idosa, com informações que poderão subsidiar a criação de políticas públicas e de programas de atenção à saúde da pessoa idosa, além de estimular os enfermeiros e demais profissionais da Atenção Primária à Saúde a atuarem frente ao tema e a utilizarem os instrumentos de rastreio da sarcopenia em sua prática clínica, possibilitando intervenções, ações de detecção precoce da sarcopenia e promoção da saúde dos idosos.

Palavras-Chave: sarcopenia; idoso; atenção primária à saúde; saúde pública.

ABSTRACT

During the aging process, several changes occur in the body composition of individuals that result in a decrease in muscle mass, strength and function, characterizing sarcopenia, a disease that favors functional decline, the risk of falls and morbidity and mortality. The objective was to track signs suggestive of sarcopenia and associated factors in elderly people assisted in Primary Health Care. Epidemiological, observational, cross-sectional study carried out with 385 elderly people. We included individuals aged 60 years or older, seen at a Primary Health Care Unit, and excluded those who did not meet the cut-off points in the Mini Mental State Examination (MMSE), had diagnoses and clinical signs suggestive of dementia, Parkinson's disease patients, stroke sequelae, bedridden individuals, and those with limb amputations. Data collection occurred from September 2022 to March 2023, in six Primary Health Care Units in the municipality of Tauá - CE. We used the Sociodemographic, Clinical and Anthropometric Data Form, the Mini Nutritional Assessment (MAN®), the International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) adapted for elderly people and the Simple Questionnaire to Rapidly Diagnose Sarcopenia (SARC-F). The data were grouped and statistically analyzed using the Statistical Package for the Social Science (SPSS®) version 22.0 software, through descriptive analysis and associations between the outcome variable (suggestive of sarcopenia) and the independent variables through the Chi-square and Fisher's Exact tests with a significance level of 5% ($p < 0.05$). The research was approved by the Research Ethics Committee of the Universidade Federal do Ceará with opinion 5.632.551 and CAAE: 60171622.7.0000.5054. The results showed that the mean age was 71.62 (± 8.464) years, 55.6% were female, 60.5% illiterate, 75.3% were catholic, 66.5% were married/stable union, 91.7% had family income ranging from 1 to 2 minimum wages, 81.3% lived with the family, 64.4% had no paid occupation, 76.4% had suffered falls in the last 12 months, 73, 73.5% had comorbidities, systemic hypertension being the most prevalent (62.6%), 42.1% were eutrophic according to the body mass index, 85.2% had calf circumference equal to or greater than 31 cm, 93% were in normal nutritional status, 63.1% were sufficiently active, and 18.7% showed signs suggestive of sarcopenia. There was a significant association between signs suggestive of sarcopenia and age ($p < 0.001$), sex ($p < 0.001$), marital status ($p = 0.003$), being retired ($p = 0.024$) and having an occupation ($p < 0.001$), occurrences of falls ($p = 0.002$), number of falls ($p = 0.008$), presence of comorbidities ($p = 0.003$), hypertension ($p = 0.003$), osteoarticular diseases ($p = 0.024$) and heart diseases ($p = 0.013$), nutritional assessment ($p = 0.043$) and physical activity ($p < 0.001$). The results are relevant and unprecedented for the elderly population, with information that

may support the creation of public policies and health care programs for the elderly, in addition to encouraging nurses and other professionals in Primary Health Care to act on the subject and use the screening tools for sarcopenia in their clinical practice, enabling interventions, early detection actions of sarcopenia and health promotion of the elderly.

Keywords: sarcopenia; aged; primary health care; public health.

LISTA DE ILUSTRAÇÕES

Figura 1 –	Fluxograma de coleta de dados.....	33
Figura 2 –	Algoritmo prático para descoberta de casos de sarcopenia, diagnóstico e gravidade.....	37
Quadro 1 –	Classificação do estado nutricional para pessoas idosas segundo a OPAS...	34

LISTA DE TABELAS

Tabela 1 – Características sociodemográficas das pessoas idosas assistidas nas Unidade de Atenção Primária à Saúde do Município de Tauá – CE (N= 385 idosos).....	39
Tabela 2 – Características clínicas das pessoas idosas assistidas nas Unidade de Atenção Primária à Saúde do Município de Tauá – CE (N= 385 idosos).....	40
Tabela 3 – Características antropométricas das pessoas idosas assistidas nas Unidade de Atenção Primária à Saúde do Município de Tauá – CE (N= 385 idosos).	41
Tabela 4 – Avaliação nutricional, de atividade física e rastreio de sarcopenia nas pessoas idosas assistidas nas Unidade de Atenção Primária à Saúde do Município de Tauá – CE (N= 385 idosos).....	42
Tabela 5 – Fatores sociodemográficos associados aos sinais sugestivos de sarcopenia em pessoas idosas assistidas nas Unidade de Atenção Primária à Saúde do Município de Tauá – CE (N= 385 idosos).....	42
Tabela 6 – Características clínicas associadas aos sinais sugestivos de sarcopenia em pessoas idosas assistidas nas Unidade de Atenção Primária à Saúde do Município de Tauá – CE (N= 385 idosos).....	44
Tabela 7 – Características antropométricas associadas aos sinais sugestivos de sarcopenia em pessoas idosas assistidas nas Unidade de Atenção Primária à Saúde do Município de Tauá – CE (N= 385 idosos).....	45
Tabela 8 – Avaliação nutricional e de atividade física associadas aos sinais sugestivos de sarcopenia em pessoas idosas assistidas nas Unidade de Atenção Primária à Saúde do Município de Tauá – CE (N= 385 idosos).....	45

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

AAVD	Atividades Avançadas de Vida Diária
ABVD	Atividades Básicas de Vida Diária
ACS	Agentes Comunitários de Saúde
AIVD	Atividades Instrumentais de Vida Diária
APS	Atenção Primária à Saúde
AWGS	Grupo de Trabalho Asiático para Sarcopenia
BIA	Análise de Bioimpedância
CID	Código Internacional de Doenças
CP	Circunferência da Panturrilha
DCNT	Doença Crônica Não Transmissível
DEXA	Absorciometria de Raio X por Dupla Energia
ESF	Estratégia de Saúde da Família
EWGSOP	<i>European Working Group on Sarcopenia in Older People</i>
FIBRA	Estudo Fragilidade em Idosos Brasileiros
FNIH	Fundação Americana para os Institutos Nacionais de Saúde
FPP	Força de Preensão Palmar
GEPESI	Grupo de Ensino, Pesquisa e Extensão em Saúde do Idoso
HAS	Hipertensão Arterial Sistêmica
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ILPI	Instituição de Longa Permanência para Idosos
IMC	Índice de Massa Corporal
IPAQ	Questionário Internacional de Atividade Física
IWGS	Grupo de Trabalho Internacional sobre Sarcopenia
MAN	Mini Avaliação Nutricional
MEEM	Miniexame do Estado Mental
OMS	Organização Mundial da Saúde
ONU	Organização das Nações Unidas
OPAS	Organização Pan-Americana de Saúde
RAS	Rede de Atenção à Saúde
SABE	Projeto Saúde, Bem-estar e Envelhecimento
SARC-F	<i>Simple Questionnaire to Rapidly Diagnose Sarcopenia</i>

SM	Salário Mínimo
SPPB	<i>Short Physical Performance Battery</i>
SPSS	<i>Statistical Package for the Social Science</i>
TCLE	Termo de Consentimento Livre e Esclarecido
TUG	<i>Timed get-up-and-go test</i>
UAPS	Unidade de Atenção Primária à Saúde
UFC	Universidade Federal do Ceará
UNIPLAN	Centro Universitário Planalto do Distrito Federal
UNOPAR	Universidade Norte do Paraná

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	18
1.1	Envelhecimento populacional	18
1.2	Sarcopenia em Pessoas Idosas	20
1.3	O Papel da Atenção Primária à Saúde na Promoção da Saúde e Detecção Precoce da Sarcopenia em Pessoas Idosas	25
2	OBJETIVOS	29
2.1	Geral	29
2.2	Específicos	29
3	MÉTODO	30
3.1	Tipo de Estudo	30
3.2	Local do Estudo	30
3.3	Critérios de Inclusão e Exclusão	31
3.4	População e Amostra	31
3.5	Coleta de Dados	32
3.5.1	<i>Dados sociodemográficos, clínicos e antropométricos</i>	33
3.5.2	<i>Avaliação antropométrica</i>	34
3.5.3	<i>Avaliação Nutricional</i>	35
3.5.4	<i>Avaliação da Atividade Física</i>	35
3.5.5	<i>Rastreamento da Sarcopenia – SARC-F</i>	36
3.6	Análise de Dados	38
3.7	Aspectos Éticos	38
4	RESULTADOS	39
5	DISCUSSÃO	46
5.1	Perfil sociodemográfico das pessoas idosas assistidas na Atenção Primária à Saúde	46
5.2	Características clínicas e antropométricas das pessoas idosas assistidas na Atenção Primária à Saúde	51
5.3	Avaliação nutricional, da atividade física, rastreamento da sarcopenia e fatores associados aos sinais sugestivos de sarcopenia na Atenção Primária à Saúde	56
5.4	Limitações do estudo	64

5.5	Implicações para a prática da enfermagem	64
6	CONCLUSÃO	66
	REFERÊNCIAS	67
	APÊNDICES	95
	APÊNDICE A – TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO (TCLE) (PESSOA IDOSA)	95
	ANEXOS	98
	ANEXO 1 – MINIEXAME DO ESTADO MENTAL	98
	ANEXO 2 – INSTRUMENTO PARA COLETA DE DADOS	99
	ANEXO 3 – MINI AVALIAÇÃO NUTRICIONAL (MAN®)	101
	ANEXO 4 - QUESTIONÁRIO INTERNACIONAL DE ATIVIDADE FÍSICA – IPAQ	102
	ANEXO 5 - SARC-F	106
	ANEXO 6 - PARECER CONSUBSTANCIADO DO CEP	107