



ANÁLISE DO RISCO DE SARCOPENIA EM IDOSOS NO MUNICÍPIO DE BETIM/MG ATENDIDOS EM UMA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE

Lais Aline Rodrigues¹

Nayara Lopes Alves Fernandes¹

Cláudia Venturini²

INTRODUÇÃO: A sarcopenia caracteriza-se pela perda muscular progressiva e generalizada que pode ser causada em decorrência da idade (sarcopenia primária) ou por fatores patológicos (sarcopenia secundária), como a covid-19 e que aumenta o risco de quedas, fraturas, incapacidade funcional e morte. Analisar o risco de sarcopenia em idosos atendidos em uma Unidade Básica de Saúde (UBS) no município de Betim/MG. **MATERIAL E MÉTODOS:** Trata-se de um estudo observacional, de corte transversal que analisou o risco de sarcopenia em idosos no cenário pandêmico/pós pandemia do covid-19, atendidos na Unidade Básica de Saúde (UBS) do bairro Angola, no município de Betim/MG. Foram incluídos usuários do serviço com idade igual ou superior a 59 anos, que concordaram em participar do estudo e assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. Foram excluídos os idosos que apresentaram déficits cognitivos indicado pelo escore de acordo com a escolaridade no Mini-Exame do Estado Mental. O risco de sarcopenia foi avaliado por meio do teste de força de preensão manual, utilizando o Dinamômetro Jamar e o teste de sentado para de pé. Foram considerados risco de sarcopenia aqueles idosos com valores <27 kgf para homens e <16 kgf para mulheres. E para o teste sentado para de pé (5 repetições) foi considerado risco de sarcopenia aqueles que completaram a tarefa em um tempo maior do que 15 segundos. **RESULTADOS e DISCUSSÃO:** De um total de 180 participantes, 52 foram excluídos do estudo após a triagem cognitiva. Dos 127 idosos avaliados, a maioria eram mulheres (53%), casados (55%) e com escolaridade ≤ 4 anos (52%). Setenta e dois idosos (56,7%) apresentaram um dos critérios para o risco de sarcopenia. O critério mais pontuado para o risco de sarcopenia foi o teste de sentado para de pé, presente em 62 idosos (48,8%). A triagem do risco de sarcopenia pode ser considerado um importante marcador de saúde do idoso, direcionando as ações de promoção e prevenção dos desfechos negativos da

¹ Graduanda do curso de fisioterapia da PUC Minas em Betim/MG.

² Orientadora e docente do curso de fisioterapia da PUC Minas em Betim/MG.

sarcopenia. **CONSIDERAÇÕES FINAIS:** Diante do risco evidente dos idosos desenvolverem sarcopenia, torna-se fundamental políticas de saúde pública e estratégias de intervenção que visam a identificação dos critérios de risco, o diagnóstico da sarcopenia e a intervenção precoce com objetivo de melhorar a qualidade de vida e prevenir desfechos negativos decorrentes da sarcopenia.

Palavras-chave: Idoso; Sarcopenia; Síndrome de fragilidade; Envelhecimento.

Keywords: Elderly; Sarcopenia; Frailty Syndrome; Aging.

REFERÊNCIAS

LEITE, Leni Everson de Araújo et al. Envelhecimento, estresse oxidativo e sarcopenia: uma abordagem sistêmica. **Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia** [online]. 2012, v. 15, n.2 [Acessado 27 Agosto 2021] , pp. 365-380. Disponível em: <<https://doi.org/10.1590/S1809-98232012000200018>>. Epub 01 Ago 2012. ISSN 1981-2256. <https://doi.org/10.1590/S1809-98232012000200018>.

CRUZ-JENTOFT AJ, et al,. Sarcopenia: revised European consensus on definition and diagnosis. **Age Ageing**. 2019 Jan 1;48(1):16-31. doi: 10.1093/ageing/afy169. Erratum in: **Age Ageing**. 2019 Jul 1;48(4):601. PMID: 30312372; PMCID: PMC6322506.

FRIED, LP, et al. Frailty in older adults: evidence for a phenotype. **J Gerontol A Biol Sci Med Sci**. 2001;56(3):M146-57. Figueiredo, Iêda Maria, et al. Teste de força de preensão utilizando o dinamômetro Jamar. **Acta Fisiátrica** (2007).