



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

Instituto Multidisciplinar em Saúde

Campus Anísio Teixeira



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA

JANNE JÉSSICA SOUZA ALVES

**INCAPACIDADE FUNCIONAL DA POPULAÇÃO IDOSA DO
MUNICÍPIO GUANAMBI, BAHIA, BRASIL**

Vitória da Conquista- Bahia

2023



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA

Instituto Multidisciplinar em Saúde
Campus Anísio Teixeira



Janne Jéssica Souza Alves

**Incapacidade funcional da população idosa do município de Guanambi, Bahia,
Brasil**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós Graduação em Saúde Coletiva, Instituto Multidisciplinar em Saúde, Universidade Federal da Bahia, com requisito para obtenção do título de Mestre em Saúde Coletiva.

Área de Concentração: Epidemiologia

Linha de Pesquisa: Saúde das populações e seus determinantes

Orientadora: Prof.^a Dr.^a. Danielle Souto de Medeiros

Vitória da Conquista- Bahia
2023

Biblioteca Universitária Campus Anísio Teixeira – SIBI/UFBA

A474

Alves, Janne Jéssica Souza.

Incapacidade funcional da população idosa do município de Guanambi, Bahia, Brasil/ Janne Jéssica Souza Alves. -- Vitória da Conquista, BA: UFBA, 2023.

144 f. ; il. ; 30 cm.

Orientadora: Prof.^a. Dr.^a. Danielle Souto de Medeiros.

Dissertação (Mestrado – Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva) - Universidade Federal da Bahia, Instituto Multidisciplinar em Saúde, 2023.

1. Saúde Pública. 2. Envelhecimento. 3. Idoso Fragilizado.

I. Universidade Federal da Bahia, Instituto Multidisciplinar em Saúde.
II. Medeiros, Danielle Souto de. III. Título.

CDU:614-053.9(813.8)(043.3)

Janne Jéssica Souza Alves

**“Incapacidade funcional da população idosa do município Guanambi,
Bahia, Brasil”**

Dissertação apresentada ao Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva, Instituto Multidisciplinar em Saúde, Universidade Federal da Bahia, como requisito para obtenção do título de Mestre em Saúde Coletiva. Área de Concentração: Epidemiologia. Linha Pesquisa: Saúde das Populações e Seus Determinantes.

Aprovada em 18/12/2023

BANCA EXAMINADORA

Medeiros

Prof.^a Dr.^a Danielle Souto de Medeiros (Orientadora)
Universidade Federal da Bahia – UFBA

Claudio Lima Souza

Prof. Dr. Claudio Lima Souza (Examinador Interno)
Universidade Federal da Bahia – UFBA

gov.br

Documento assinado digitalmente
CINOELIA LEAL DE SOUZA
Data: 18/12/2023 12:45:32-0108
Verifique em: <https://validar.jf.gov.br>

Prof.^a Dr.^a Cinoelia Leal de Souza (Examinadora Externa)
Centro Universitário UNIFG

APRESENTAÇÃO

Sou fisioterapeuta desde 2019 e, durante a graduação, participei de grupo de pesquisa com foco na saúde coletiva e epidemiologia, desenvolvendo vários trabalhos com ênfase na melhoria da saúde na minha cidade, Guanambi-BA. Realizei também estágio no Núcleo de Apoio Saúde da Família, o qual me inseriu ainda cedo no atendimento domiciliar. Desde 2020, sou docente e preceptora de estágio em fisioterapia comunitária pelo Centro Universitário de Guanambi (UNIFG-BA), onde me graduei. A escolha do tema dessa dissertação se deu pela minha proximidade com o público idoso, pois a supervisão de estágio para os alunos é realizada no domicílio do paciente idoso, adscrito a uma das Unidades Básicas de Saúde do município de Guanambi-BA.

A partir da minha inserção no atendimento domiciliar, pude perceber as inúmeras dificuldades que os idosos têm no dia-a-dia para desenvolver as suas tarefas cotidianas, fazendo-se necessário uma atenção especial a eles, a fim de proporcionar maior qualidade de envelhecimento.

Esse volume de dissertação, trata-se de um estudo de base populacional, desenvolvido em Guanambi, na Bahia, e buscou avaliar a incapacidade funcional e os fatores associados em idosos de 60 anos e mais, sendo parte do projeto 60+Vida, e inspirado no ELSI-Brasil. No primeiro momento o volume traz na revisão de literatura a epidemiologia do envelhecimento no Brasil e no mundo, e o histórico das políticas de saúde dos idosos a níveis global, federal, estadual e municipal. Em seguida, traz os conceitos da incapacidade funcional e como ela pode ser mensurada, segundo a literatura. No segundo momento, o volume traz os resultados da pesquisa de maneira clara e sucinta, finalizando com a discussão dos achados, considerações finais e perspectivas futuras.

Dedico a todos os idosos do município de Guanambi-BA.

(In memorian) Valdivo Ribeiro de Souza.

AGRADECIMENTOS

A Deus, pela minha vida, e por me permitir ultrapassar todos os obstáculos encontrados ao longo da realização deste trabalho.

Aos meus pais Salvador e Cleudete, companheiro Gustavo e irmãs Layse e Nathália, e avós Terezinha e Valdivo (*in memoriam*) que me incentivaram nos momentos difíceis e compreenderam a minha ausência enquanto me dedicava à realização deste trabalho.

Aos amigos que sempre estive ao meu lado, pela amizade incondicional e pelo apoio demonstrado ao longo de todo o período em que me dediquei a este trabalho.

Aos professores, pelas correções e ensinamentos que me permitiram avançar na formação profissional e pessoal ao longo do curso. Em especial à minha orientadora Danielle Souto de Medeiros.

A todos que participaram, direta ou indiretamente para o desenvolvimento desta pesquisa.

Aos meus colegas de turma, por compartilharem comigo tantos momentos de descobertas e aprendizado e por todo o companheirismo ao longo deste percurso.

A todos os pesquisadores de campo do Projeto 60+Vida, pela dedicação e empenho na coleta dos dados.

Às instituições de ensino UFBA e UNIFG-BA, que tiveram papel importante na minha formação profissional, e por tudo o que aprendi ao longo dos anos de curso.

À Prefeitura Municipal de Guanambi e aos Agentes Comunitários de Saúde, por abrirem caminho para o desenvolvimento desta pesquisa.

“Não quero adultos nem chatos.
Quero-os metade infância e outra metade velhice!
Crianças, para que não esqueçam o valor do vento no rosto;
e velhos, para que nunca tenham pressa”.

(Oscar Wilde)

LISTA DE TABELAS E FIGURAS

Figura 1- Localização geográfica da mesorregião Centro-Sul e do município de Guanambi, Bahia, 2023.....	31
Figura 2- Modelo conceitual para avaliação da incapacidade funcional.....	38
Tabela 1- Distribuição de idosos por USF de Guanambi-BA, 2023.....	32
Tabela 2- Concordância observada e índice Kappa de variáveis categóricas presentes no questionário. Projeto 60+Vida, Bahia, 2023.....	41
Tabela 3- Características da população estudada (n=449). Projeto 60+Vida, Guanambi, BA, Brasil, 2023.....	43
Tabela 4- Descrição das atividades básicas de vida diária entre idosos de 60 anos e mais (n=449). Projeto 60+Vida, Guanambi, BA, Brasil, 2023.....	46
Tabela 5- Descrição das atividades instrumentais de vida diária entre idosos de 60 anos e mais (n=449). Projeto 60+Vida, Guanambi, BA, Brasil, 2023.....	47
Tabela 6- Descrição da incapacidade na mobilidade e incapacidade funcional geral entre idosos de 60 anos e mais (n=449). Projeto 60+Vida, Guanambi, BA, Brasil, 2023.....	48
Tabela 7- Análise bivariada para a prevalência de incapacidade nas ABVD, AIVD e na mobilidade entre os idosos de 60 anos e mais (n=449). Projeto 60+Vida, Guanambi, BA, Brasil, 2023.....	51
Tabela 8- Análise bivariada para a prevalência de incapacidade funcional entre os idosos de 60 anos e mais (n=449). Projeto 60+Vida, Guanambi, BA, Brasil, 2023.....	55
Tabela 9- Análise multivariada para a prevalência de incapacidade funcional nas ABVD, AIVD e Mobilidade entre os idosos de 60 anos e mais (n=449). Projeto 60+Vida, Guanambi, BA, Brasil, 2023.....	59
Tabela 10- Análise multivariada para a prevalência de incapacidade funcional entre os idosos de 60 anos e mais (n=449). Projeto 60+Vida, Guanambi, BA, Brasil, 2023.....	61
Tabela 11- Descrição da dinapenia manual segundo o sexo entre idosos de 60 anos e mais (n=449). Projeto 60+Vida, Guanambi, BA, Brasil, 2023.....	62

LISTA DE ABREVIATURAS

AAVD- Atividade Avançadas de Vida Diária

ABVD - Atividade Básica de Vida Diária

ACS - Agente Comunitário de Saúde

ADM - Amplitude de Movimento

AIVD - Atividade Instrumental de Vida Diária

ATSI - Área Técnica da Saúde do Idoso

AVC - Acidente Vascular Cerebral

AVD - Atividades de Vida Diária

BA – Bahia

BNH - Banco Nacional de Habitantes

CIF - Classificação Internacional de Funcionalidade

CNDI - Conselho Nacional dos Direitos dos Idosos

CREASI- Centro de Referência Estadual de Atenção a Saúde do Idoso

DCNT Doença Crônica Não Transmissível

DPOC - Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica

ELSI- Estudo Longitudinal de Saúde do Idoso

ESF - Estratégia Saúde da Família

EWGSOP - Grupo de Trabalho Europeu sobre Sarcopenia em Pessoas Idosas

FPM - Força de Preensão Palmar

IBGE- Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

IC95% - Intervalo de Confiança 95%

IPAQ - *International Physical Activity Questionnaire*

IPEA - Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada

LOAS - Lei Orgânica de Assistência Social

MMII - Membros Inferiores

MMSS - Membros Superiores

OMS - Organização Mundial de Saúde

PAD - Pressão Arterial Diastólica

PAS - Pressão Arterial Sistólica

PNI - Política Nacional dos Idosos

PNS - Pesquisa Nacional de Saúde

PNDA - Pesquisa Nacional por Amostras de Domicílios

PNSPI - Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa

PROSI - Programa Estadual de Atenção à Saúde do Idoso

RP - Razão de Prevalência

SABE - Saúde, Bem-Estar e Envelhecimento

SB - Saúde Bucal

SESAB - Secretaria de Saúde do Estado da Bahia

SUAS - Sistema Único de Assistência Social

SUS- Sistema Único de Saúde

USF - Unidade de Saúde da Família

TCLE - Termo de Consentimento Livre e esclarecido

RESUMO: O envelhecimento populacional ganhou notoriedade crescente frente à sua dissipação para as diferentes regiões do planeta. Em ritmo acelerado, avançou também em países de menor desenvolvimento econômico e tem sido considerado neste século um dos fenômenos mais desafiadores pelas suas múltiplas consequências. Para a população idosa, as repercussões são notórias, particularmente no que diz respeito à sua capacidade funcional, uma vez que, com o avançar da idade, as incapacidades tendem a ser progressivamente maiores. O objetivo do presente estudo foi avaliar a incapacidade funcional e fatores associados na população idosa do município de Guanambi, Bahia, Brasil. Trata-se de um estudo transversal, de base populacional, com abordagem domiciliar. A amostra foi composta por 449 idosos com 60 anos e mais. Este estudo avaliou a incapacidade funcional através das Atividades Básicas de Vida Diária (ABVD), mensurada pela escala de Katz, das Atividades Instrumentais de Vida Diária (AIVD), mensurada pela escala de Lawton, e da mobilidade, avaliada pela dificuldade ou incapacidade de andar por 100 metros. Os dados foram analisados através de frequências simples e relativas para todas as variáveis estudadas. Análise bivariada foi feita para avaliar associações entre as variáveis explicativas e o desfecho, comparando pelo teste qui-quadrado ou exato de Fisher. A Razão de Prevalência (RP) e seu intervalo de confiança 95% (IC95%) foram utilizados para estimar a associação com as variáveis explicativas, por meio da regressão de Poisson com variância robusta. Análise multivariada foi realizada, mantendo no modelo final as variáveis com nível de significância menor que 0,05. A prevalência de incapacidade funcional nas ABVD foi de 21,3%, nas AIVD foi de 66,5%, e na mobilidade de 48,2%. 73,9% apresentaram incapacidade funcional em algum dos três domínios avaliados. Após análise multivariada, os fatores positivamente associados à maior prevalência de incapacidade funcional foram: morar na zona urbana (RP=1,40; IC95% 1,20-1,64), idade entre 70 e 79 anos (RP=1,21; IC95% 1,06-1,40) ou 80 anos e mais (RP=1,33; IC95% 1,17-1,52), não ter trabalhado nos últimos 30 dias (RP=1,61; IC95% 1,16-2,25), saúde física ruim nos últimos 30

dias (RP=1,16; IC95% 1,05-2,29), autoavaliação da visão ruim ou muito ruim (RP=1,20; IC95% 1,08-1,33), relato de dor que incomoda frequentemente (RP=1,23; IC95% 1,11-1,35), presença de dispendia manual (RP=1,14; IC95% 1,04-1,26) e ter tido consulta médica nos últimos 12 meses (RP=1,25; IC95% 1,04-1,50). A incapacidade funcional é um fator importante que pode conferir pior qualidade de vida aos idosos sendo uma condição relevante e prejudicial para o envelhecer ativo e saudável. Esses resultados podem contribuir para o conhecimento da funcionalidade dos idosos, oferecendo subsídios para gestores, pesquisadores e profissionais de saúde, com vistas ao direcionamento de políticas e ações integradas, transversais e intersetoriais em prol do envelhecimento saudável.

Palavras-chave: Atividade do dia-a-dia; Envelhecimento; Saúde Pública.

ABSTRACT: Population aging has gained increasing notoriety due to its dissipation across different regions of the planet. At an accelerated pace, it also advanced in countries with less economic development, and it is considered one of the most challenging phenomena in this century due to its multiple consequences. For the elderly population, the repercussions are notable, particularly with regard to their functional capacity, since, with advancing age, disabilities tend to be progressively greater. The objective of the present study is to evaluate functional disability and associated factors in the elderly population of the city of Guanambi, Bahia, Brazil. This is a cross-sectional, population-based study with a household approach. The sample consisted of 449 elderly people aged 60 and over. This study assessed functional disability through Basic Activities of Daily Living (BADL), measured by the Katz scale, Instrumental Activities of Daily Living (IADL), measured by the Lawton scale, and mobility, assessed by the difficulty or inability to walk 100 meters. For data analysis, simple and relative frequencies were calculated for all variables studied. Bivariate analysis was performed to evaluate associations between the explanatory variables and the outcome, comparing using the chi-square or Fisher's exact test. The Prevalence Ratio (PR) and its 95% confidence interval (95%CI) were used to estimate the association with the explanatory variables, using Poisson regression with robust variance. Multivariate analysis was performed, keeping variables with a significance level lower than 0.05 in the final model. The prevalence of functional disability in BADL was 21.3%, in IADL it was 66.5%, and in mobility it was 48.2% of the total number of elderly people interviewed. Around 73.9% had functional disability in one of the three domains assessed (BADL, IADL or mobility). After multivariate analysis, the factors positively associated with a higher prevalence of functional disability were: living in an urban area (PR=1.40;95%CI 1.20-1.64), age between 70 and 79 years old (PR=1.21 ; 95%CI 1.06-1.40) or 80 years and over (PR=1.33; 95%CI 1.17-1.52), not having worked in the last 30 days (PR=1.61; 95%CI 1.16-2.25), having had poor physical health in the last 30 days (PR=1.16;

95%CI 1.05-2.29), self-rated vision as bad or very bad (PR=1.20; 95%CI 1.08-1.33), report of frequently annoying pain (PR=1.23; 95%CI 1.11-1.35), presence of manual dynapenia (PR=1.14; 95%CI 1.04-1.26) and having had a medical consultation in the last 12 months (PR=1.25; 95%CI 1.04-1.50). Functional incapacity is an important factor that can give elderly people a worse quality of life, being a relevant and harmful condition for active and healthy aging. These results can contribute to the knowledge of the functionality of the elderly, offering subsidies for managers, researchers and health professionals, with a view to directing integrated, transversal and intersectoral policies and actions in favor of healthy aging.

Keywords: Activities of Daily Living; Aging; Public Health.

SUMÁRIO

1 INTRODUÇÃO	Erro! Indicador não definido.
2 REVISÃO DE LITERATURA	Erro! Indicador não definido.
2.1 HISTÓRICO DAS POLÍTICAS DE SAÚDE AOS IDOSOS NO BRASIL	Erro!
Indicador não definido.	
2.2 EPIDEMIOLOGIA DO ENVELHECIMENTO	Erro! Indicador não definido.
2.3 INCAPACIDADE FUNCIONAL	Erro! Indicador não definido.
2.3.1 Incapacidade funcional nas ABVD	Erro! Indicador não definido.
2.3.2 Incapacidade funcional nas AIVD	Erro! Indicador não definido.
2.3.3 Incapacidade funcional de mobilidade	Erro! Indicador não definido.
2.4 DINAPENIA MANUAL	Erro! Indicador não definido.
3 JUSTIFICATIVA	Erro! Indicador não definido.
4 OBJETIVOS	Erro! Indicador não definido.
4.1 OBJETIVO GERAL	Erro! Indicador não definido.
4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	Erro! Indicador não definido.
5 MÉTODOS	Erro! Indicador não definido.
5.1 DESENHO DE ESTUDO	Erro! Indicador não definido.
5.2 LOCAL DO ESTUDO	Erro! Indicador não definido.
5.3 CRITÉRIOS DE INCLUSÃO E EXCLUSÃO	Erro! Indicador não definido.
5.4 INSTRUMENTOS DA COLETA DE DADOS	Erro! Indicador não definido.
5.5 COLETA DE DADOS	Erro! Indicador não definido.
5.5.1 Sensibilização	Erro! Indicador não definido.
5.5.2 Treinamento	Erro! Indicador não definido.
5.5.3 Estudo piloto	Erro! Indicador não definido.
5.5.4 Campo principal	Erro! Indicador não definido.
5.6 VARIÁVEIS DEPENDENTES E INDEPENDENTES	Erro! Indicador não definido.
5.7 ANÁLISE DOS DADOS	Erro! Indicador não definido.
6 RESULTADOS	Erro! Indicador não definido.
6.1 POPULAÇÃO DE ESTUDO	Erro! Indicador não definido.
6.2 INCAPACIDADE FUNCIONAL	Erro! Indicador não definido.
6.3 FATORES ASSOCIADOS À INCAPACIDADE FUNCIONAL	Erro! Indicador não definido.

6.3.1	Análise bivariada da incapacidade segundo a dimensão ...	Erro! Indicador não definido.
6.3.2	Análise bivariada da incapacidade funcional	Erro! Indicador não definido.
6.3.3	Análise multivariada da incapacidade segundo a dimensão	Erro! Indicador não definido.
6.3.4	Análise multivariada da incapacidade funcional	Erro! Indicador não definido.
6.4	DINAPENIA MANUAL SEGUNDO O SEXO	Erro! Indicador não definido.
7	DISCUSSÃO	Erro! Indicador não definido.
7.1	INCAPACIDADE FUNCIONAL	Erro! Indicador não definido.
7.2	DINAPENIA SEGUNDO O SEXO	Erro! Indicador não definido.
7.3	LIMITAÇÕES	Erro! Indicador não definido.
8	CONSIDERAÇÕES FINAIS	Erro! Indicador não definido.
9	PERSPECTIVAS FUTURAS	Erro! Indicador não definido.
	REFERÊNCIAS	Erro! Indicador não definido.
	APÊNDICE A	71
	APÊNDICE B	109
	APÊNDICE C	112