

## PROBABILIDADE DE SARCOPENIA EM IDOSOS HOSPITALIZADOS POR FRATURAS FECHADAS DE MEMBROS INFERIORES

**Maria José Santos de Oliveira<sup>1</sup>; Márcio Manozzo Boniatti<sup>2</sup>; Lidiane Isabel Filippin<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> Enfermeira, Mestrado em andamento no Programa de Pós-graduação em Saúde e Desenvolvimento Humano – Universidade La Salle, Canoas/RS, <maria\_santos\_rs@yahoo.com.br>

<sup>2</sup> Docente do Programa de Pós-graduação em Saúde e Desenvolvimento Humano – Universidade La Salle, Canoas/RS

<sup>3</sup> Docente do Programa de Pós-graduação em Saúde e Desenvolvimento Humano – Universidade La Salle, Canoas/RS

Autor (a) relator (a)

---

**OBJETIVO:** avaliar o impacto da hospitalização sobre a probabilidade de sarcopenia e capacidade funcional em idosos submetidos a procedimentos cirúrgicos por fraturas fechadas de membros inferiores. **MATERIAIS E MÉTODOS:** Estudo transversal realizado com indivíduos de 60 anos ou mais com indicação cirúrgica no Hospital Independência na cidade de Porto Alegre-RS. A sarcopenia foi avaliada pela probabilidade proposta por Ishii (2014) na admissão hospitalar. A capacidade funcional (CF) para atividades básicas de vida diária (índice de Katz) e instrumentais (escala de Lawton) foi avaliada na admissão hospitalar. A diferença de média foi considerada significativa quando  $p < 0,05$ . **RESULTADOS:** Foram incluídos 63 idosos com média de idade foi de 78,9 (±9,04 anos), 76,2% mulheres, 25,4% apresentavam baixa escolaridade (ensino fundamental incompleto) e baixa pontuação no MEEM ( $17,6 \pm 4,47$ ), 31,4% viviam com os filhos e 55,6% eram viúvos. A fratura de colo de fêmur foi a mais prevalente 38,3%, a grande maioria aconteceu durante o dia na área externa do domicílio. O tempo médio de hospitalização foi de 18 dias (p25: 14 dias; p75: 22 dias), destes 60,3% apresentaram alguma intercorrência clínica com necessidade de interconsulta. A probabilidade de sarcopenia foi considerada moderada (>50%) na admissão hospitalar. Essa probabilidade se correlacionou positivamente com pior capacidade funcional prévia dos idosos ( $r=0,67$ ;  $p < 0,001$ ). **CONCLUSÕES:** os dados apontam para uma estreita relação entre a capacidade funcional dos idosos e o risco de quedas com fraturas, possivelmente relacionadas à sarcopenia.

**PALAVRAS-CHAVE:** Idoso, Sarcopenia, Hospitalização.