

## ASSOCIAÇÃO ENTRE INDICADORES DE APTIDÃO FÍSICA E DIABETES MELLITUS EM PESSOAS IDOSAS

<sup>1</sup>Emille Silva Santos

<sup>2</sup>Lucas dos Santos

<sup>1</sup>Débora Jesus da Silva

<sup>3</sup>Paulo da Fonseca Valença Neto

<sup>1</sup>Cezar Augusto Casotti

<sup>1</sup>Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia (UESB). Jequié, Bahia, Brasil;

<sup>2</sup>Universidade Estadual do Tocantins (UNITINS). Augustinópolis, Tocantins, Brasil;

<sup>2</sup>Ministério da Saúde (MS). Brasília, Distrito Federal, Brasil.

**Eixo temático:** Saúde Pública

**Modalidade:** Apresentação Oral

**Link do ORCID do 1º autor:** <https://orcid.org/0000-0001-9333-1965>

**INTRODUÇÃO:** O diabetes *mellitus* é uma doença metabólica caracterizada pela hiperglicemia persistente, relacionada à deficiência na produção de insulina ou na sua ação. Tal morbidade tem se apresentado mais prevalente nas pessoas idosas, provavelmente devido às mudanças fisiológicas e comportamentais que ocorrem ao longo do processo de envelhecimento. Ademais, observa-se que o diabetes *mellitus*, quando presente de forma concomitante com o processo de envelhecimento, pode impactar negativamente a aptidão física. Portanto, torna-se plausível a hipótese de que as pessoas idosas com diabetes *mellitus* apresentam pior desempenho em testes de aptidão física. Porém, ainda são escassas as pesquisas de base populacional com tal perspectiva de investigação. **OBJETIVO:** Investigar a associação de indicadores de aptidão física com o diabetes *mellitus* em pessoas idosas. **MÉTODOS:** Trata-se de um estudo epidemiológico populacional, com delineamento transversal, realizado com 209 pessoas idosas (58,40% mulheres) residentes na zona urbana de Aiquara, Bahia, Brasil. A aptidão física foi averiguada por meio dos seguintes testes: força de preensão manual; levantar e sentar da cadeira; flexão do antebraço; levantar, caminhar e sentar; sentar e alcançar o pé; e marcha estacionária. O diagnóstico do DM foi autorreferido (sim ou não). A averiguação da associação entre as variáveis independentes e o desfecho foi conduzida por meio de modelos múltiplos (ajustados por variáveis socioeconômicas, comportamentais e relacionadas às condições de saúde) da regressão de *Poisson*, com estimador robusto, pelos quais foram calculadas as Razões de Prevalência (RP) e seus respectivos Intervalos de Confiança (IC) de 95%. Esta pesquisa foi aprovada pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, sob o parecer nº 171.464/2012 e CAAE nº 10786212.30000.0055. Todos os participantes foram informados sobre os objetivos, procedimentos e caráter voluntário. Assim, após explicações sobre o estudo, assinaram o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido. **RESULTADOS:** A prevalência de diabetes mellitus foi de 17,20%. Nos homens, quanto maiores foram os valores na força de preensão manual (RP: 0,95; IC95%: 0,91-0,99), levantar e sentar da cadeira (RP: 0,79; IC95%: 0,69-0,91) e marcha estacionária (RP: 0,98; IC95%: 0,96-0,99), menor a probabilidade para o diabetes *mellitus*; enquanto cada segundo a mais despendido para levantar, caminhar e sentar aumentou em 54% (RP: 1,54; IC95%: 1,34-1,76) a probabilidade ao desfecho. Nas mulheres, quanto maiores foram os valores na flexão de antebraço (RP: 0,90; IC95%: 0,82-0,99), sentar e alcançar os pés (RP: 0,97; IC95%: 0,94-0,99) e marcha estacionária (RP: 0,98; IC95%: 0,96-0,99), menor a probabilidade ao diabetes *mellitus*. Todavia, cada segundo a mais para levantar, caminhar e sentar aumentou a probabilidade ao desfecho em 20% (RP: 1,20; IC95%: 1,05-1,36). **CONCLUSÃO:** As

evidências averiguadas corroboraram a hipótese elencada. Nos homens, os testes de força de preensão manual, levantar e sentar da cadeira e marcha estacionária estiveram negativamente associados ao diabetes *mellitus*; enquanto o teste de levantar, caminhar e sentar apresentou-se positivamente associado. Nas mulheres, os testes de flexão do antebraço, sentar e alcançar os pés e marcha estacionária estiveram negativamente associados ao diabetes *mellitus*; enquanto o teste de levantar, caminhar e sentar associou-se positivamente ao desfecho analisado.

**Palavras-chave:** Envelhecimento; Epidemiologia; Diabetes Melito; Desempenho Funcional.



# XII SEMANA BAIANA DE FISIOTERAPIA

Jequié - BA