

MORBIMORTALIDADE DAS PESSOAS IDOSAS RESIDENTES EM INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA EM SERGIPE: UMA COORTE EPIDEMIOLÓGICA

Maria Eduarda Nascimento Barbosa¹ (PROBIC/Unit); Cínthia Priscilla Silva Rodrigues¹ (PROVIC/Unit); Cauã Borges dos Santos¹(PROVIC/Unit); Beatriz Rocha Silva¹; Michelle dos Santos Almeida¹; Jerocílio Maciel de Oliveira Júnior¹ (Orientador)
maria.enbarbosa@souunit.com.br;

¹Universidade Tiradentes/Medicina/Estância/SE.

4.00.00.00-1 - Ciências da Saúde; 4.01.00.00-6 - Medicina

RESUMO

Introdução: Diante do aumento da expectativa de vida e do aceleração da população idosa, Sergipe, apesar de ser o menor estado do país, enfrenta desafios para implementação e manutenção de ILPI (Instituições de Longa Permanência para Pessoas Idosas) qualificadas sejam elas cuidadas através do financiamento público e/ou privado. O presente estudo "Morbimortalidade das pessoas idosas residentes em Instituições de Longa Permanência Em Sergipe: Uma Coorte Epidemiológica", busca compreender profundamente sobre o bem-estar, qualidade e estado de saúde das pessoas idosas nas ILPIs de Sergipe. **Objetivos:** O estudo visa avaliar os diversos fatores que influenciam a saúde das pessoas idosas nas ILPIs associados às análises clínicas e observacionais. Os instrumentos de avaliação foram escolhidos para proporcionar uma visão abrangente, cruzando dados de saúde física, mental e social das pessoas idosas. **Metodologia:** O projeto se estruturou com uma coorte prospectiva de seis meses iniciado em outubro de 2024 e possui o seguinte número de CAAE: 81748424.2.0000.5371. As pessoas idosas de 11 ILPIs em Sergipe foram avaliadas usando instrumentos comprovados, como: TAGA, SARC-F, Escala FRAIL e o Índice de Comorbidade de Charlson. Neste intervalo de tempo foi contabilizado de modo integral os dados de 4 instituições: Residencial Sênior Pura Vida-Aracaju; Lar de idosos Maria do Carmo Alves-Ribeirópolis; Lar Padre Gregório-Nossa Senhora da Glória e Lar Isaias Gileno Barreto-São Cristóvão. O seguimento dos desfechos, incluindo hospitalizações e óbitos foram realizados através de contato telefônico com as instituições. Ao avaliar os dados coletados pôde-se identificar com robustez correlações, padrões e tendências. **Resultados parciais:** Até o momento, foram selecionadas quatro dentre as onze instituições visitadas, onde foram avaliados 79 idosos. A média da força de preensão palmar encontrada foi de sete quilos e setecentos gramas, índice de Charlson com moda de 52%, indicando alta prevalência de comorbidades. A TAGA revelou risco médio predominante, e as escalas SARC-F e FRAIL evidenciaram alta frequência de sarcopenia provável (cerca de 82,28%) e fragilidade (aproximadamente 56,96%). Apenas seis indivíduos foram classificados como robustos. Dentre os 79 idosos, cinco foram a óbito; destes, três possuíam TAGA de alto risco, um médio e um baixo risco, apenas um não tinha sarcopenia e era pré-frágil. Segundo o índice de Charlson um dos idosos falecidos tinha 52% de probabilidade de morte em um ano, enquanto os outros quatro possuíam probabilidade de 85% de morte. **Conclusões:** Observou-se, portanto, um perfil de elevada vulnerabilidade funcional e risco aumentado para desfechos adversos em saúde. Estes dados são essenciais para orientar políticas, práticas e intervenções futuras, melhorando a qualidade do cuidado e do bem-estar das pessoas idosas em ILPIs, com um foco aguçado e bem esclarecido das particularidades de Sergipe.

PALAVRAS-CHAVE: Epidemiologia, Instituições de Longa Permanência para Pessoas idosas, Saúde da Pessoa idosa.

ABSTRACT

Introduction: Given the increase in life expectancy and the accelerated growth of the elderly population, Sergipe, despite being the smallest state in the country, faces challenges in the implementation and maintenance of qualified LTCFs (Long-Term Care Facilities for Older Persons), whether supported through public and/or private funding. The present study, "Morbimortality of older persons residing in Long-Term Care Institutions in Sergipe: An Epidemiological Cohort", seeks to deeply understand the well-being, quality, and health status of older persons in LTCFs in Sergipe. **Objectives:** The study aims to evaluate the various factors that influence the health of older persons in LTCFs, associated with clinical and observational analyses. The assessment instruments were chosen to provide a comprehensive view, combining data on the physical, mental, and social health of older persons. **Methodology:** The project was structured as a prospective cohort of six months, initiated in October 2024, and has the following CAAE number: 81748424.2.0000.5371. Older persons from 11 LTCFs in Sergipe were evaluated using validated instruments such as TAGA, SARC-F, FRAIL Scale, and the Charlson Comorbidity Index. During this period, data from 4 institutions were fully recorded: Residencial Sênior Pura Vida – Aracaju; Lar de Idosos Maria do Carmo Alves – Ribeirópolis; Lar Padre Gregório – Nossa Senhora da Glória; and Lar Isaías Gileno Barreto – São Cristóvão. The follow-up of outcomes, including hospitalizations and deaths, was carried out through telephone contact with the institutions. When analyzing the collected data, it was possible to robustly identify correlations, patterns, and trends. **Partial Results:** So far, four of the eleven institutions visited have been selected, where 79 older persons were evaluated. The average handgrip strength found was seven kilograms and seven hundred grams, the Charlson Index showed a mode of 52%, indicating a high prevalence of comorbidities. The TAGA revealed a predominant medium risk, and the SARC-F and FRAIL scales showed a high frequency of probable sarcopenia (about 82.28%) and frailty (approximately 56.96%). Only six individuals were classified as robust. Among the 79 older persons, five died; of these, three had high-risk TAGA, one medium, and one low risk. Only one did not have sarcopenia and was pre-frail. According to the Charlson Index, one of the deceased older persons had a 52% probability of death within one year, while the other four had an 85% probability of death. **Conclusions:** Therefore, a profile of high functional vulnerability and increased risk for adverse health outcomes was observed. These data are essential to guide future policies, practices, and interventions, improving the quality of care and the well-being of older persons in LTCFs, with a sharp and well-defined focus on the particularities of Sergipe.

KEYWORDS: Epidemiology, Long-Term Care Institutions for the Elderly (LTCIs), Older Adult Health.