



| | |
|-------------------|--|
| Evento | Salão UFRGS 2015: SIC - XXVII SALÃO DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA DA UFRGS |
| Ano | 2015 |
| Local | Porto Alegre - RS |
| Título | Impacto das alterações de deglutição na qualidade de vida: comparação de idosos institucionalizados e não institucionalizados. |
| Autor | ÍCARO DA SILVA WALBROHEL |
| Orientador | MAIRA ROZENFELD OLCHIK |

Impacto das alterações de deglutição na qualidade de vida: comparação de idosos institucionalizados e não institucionalizados.

Ícaro Da Silva Walbrohel; Maira Rozenfield Olchik

Universidade Federal do Rio Grande do Sul - UFRGS

Introdução: Do ponto de vista fonoaudiológico, dentre as diversas alterações que podemos encontrar no processo do envelhecimento, as alterações de deglutição são frequentes e significativas (Maciel & Maciel, 2003). Estas alterações podem gerar prejuízos na alimentação dos idosos e, conseqüentemente, em sua qualidade de vida (Cassol et al, 2012; Lima et al, 2009; Oliveira, Delgado & Brescovici, 2014). Assim, o objetivo deste trabalho foi comparar a qualidade de vida em deglutição de idosos institucionalizados e não institucionalizados. **Métodos:** Avaliou-se a qualidade de vida em deglutição de idosos institucionalizados e não institucionalizados, com queixas de deglutição, por meio do protocolo Quality of Life in Swallowing Disorders (SWAL-QOL). O *SWAL-QOL* foi traduzido e validado para o português brasileiro (Portas, 2009), é constituído de 44 questões que avaliam 11 domínios (Deglutição como um fardo; Desejo de se alimentar; Duração da alimentação; Frequência de sintomas; Seleção de alimentos; Comunicação; Medo de se alimentar; Saúde mental; Social; Sono e Fadiga). Trata-se de uma ferramenta importante para monitorar a eficácia da atuação fonoaudiológica sob o ponto de vista do paciente. A pontuação pode variar de 0 a 100 em cada domínio. O Mini Exame do Estado Mental (MEEM) é um teste de avaliação cognitiva com o objetivo de fornecer dados de parâmetros cognitivos de qualquer população. Qualquer pontuação igual ou superior a 25 (de um total de 30) é efetivamente normal (intacto). Abaixo disso, a pontuação pode indicar perda cognitiva grave (≤ 9 pontos), moderada (10 a 20 pontos) ou leve (21 a 24 pontos). A pontuação bruta pode precisar ser corrigida de acordo com a escolaridade e idade (Brucki, 2003). A análise dos dados foi realizada através do SPSS for Windows 18.0. **Resultados:** A amostra foi composta por 20 idosos, divididos em dois grupos, pareados por idade e sexo. O Grupo 1 foi composto por 10 idosos institucionalizados, sendo 80% do sexo feminino, com média de idade de 74,1 anos (DP \pm 7,9), e média no Mini Exame de Estado Mental 23,5 (DP \pm 3,6). A média de escolaridade foi de 3,3 anos (DP \pm 3,5) e a média no SWAL-QOL foi de 80,3 (DP \pm 13,1). O Grupo 2 foi composto por 10 idosos, sendo 80% do sexo feminino, com média de idade de 73,2 anos (DP \pm 7,2) e média no Mini Exame de Estado Mental 26,5 (DP \pm 2,4). A média de escolaridade foi de 9,5 anos (DP \pm 6,3) e a média no SWAL-QOL foi de 83,2 (DP \pm 11,3). Observa-se que o Grupo 1 apresenta pontuação inferior no SWAL-QOL quando comparado ao Grupo 2. Também se observa uma menor pontuação no MEEM no grupo 1 quando comparado ao grupo 2, que pode estar sendo influenciada pela baixa escolaridade deste grupo, e não necessariamente indica déficit cognitivo. **Conclusão:** A pontuação do questionário SWAL-QOL foi inferior no Grupo 1, sugerindo pior qualidade de vida relacionada à deglutição nos idosos institucionalizados.