

## INTRODUÇÃO

Florescimento é um conceito da psicologia positiva que representa um estado de ótima saúde mental e funcionamento eficiente. A escala de florescimento engloba: propósito, relações sociais, otimismo e autoestima. Na população geriátrica a avaliação do florescimento pode ser incorporado ao conceito mais amplo de saúde, considerando-se saudável aquele que é capaz de funcionar bem, apesar de condições de saúde desfavoráveis.

## OBJETIVO

Verificar se existe associação entre as síndromes geriátricas e o florescimento.

## METODOLOGIA

**Tipo de Estudo:** Estudo transversal.

**Amostra:** Idosos participantes de um centro de promoção de envelhecimento saudável.

**Critério de inclusão:** maior que 60 anos, com termo de consentimento assinado

**Critério de exclusão:** demência provável (10CS <6)

### Desfechos analisados

- Instabilidade postural:  $\geq 2$  quedas
- Iatrogenia: polifarmácia (>5 medicações)
- Imobilidade: Transferência (escala de ABVD de Katz) ou alteração do Timed get up and go (TUG) ou do Short Physical Performance Battery (SPPB)
- Incapacidade cognitiva: Demência possível (10CS-Edu) ou depressão (PHQ9)
- Incontinência urinária: escala de ABVD de Katz
- Sarcopenia: critérios do European Working Group on Sarcopenia (EWGSOP)
- Fragilidade: critérios do Cardiac Health Study (CHS)

**Análise Estatística:** Regressão linear, utilizado software R.

## RESULTADOS

Amostra de 170 idosos, sendo 83,5% mulheres, com idade média de  $75,8 \pm 6,5$ , escolaridade de  $11,7 \pm 6,4$  anos e media do Índice de Comorbidade de Charlson de  $0,8 \pm 1,0$ .

A média do Índice de Florescimento foi de 48,6 pontos. A tabela 1 e a figura 1 representam os resultados da regressão linear do índice de florescimento com cada síndrome geriátrica e com a soma de síndromes, respectivamente.

	Coeficiente	IC 95%	p-valor	
Idade	0,17	0,05 ~ 0,30	0,008	**
Sexo Masculino	-2,19	-4,30 ~ 0,09	0,041	*
Escolaridade	0,02	-0,10 ~ 0,14	0,726	
Charlson	-0,43	-1,26 ~ 0,39	0,298	
Incapacidade cognitiva	-0,96	-3,03 ~ 1,10	0,358	
Instabilidade postural	-4,62	-8,08 ~ -1,16	0,009	**
Iatrogenia	1,32	-0,46 ~ 3,11	0,146	
Incontinência	0,47	-2,09 ~ 3,02	0,719	
Imobilidade	-2,24	-4,04 ~ -0,44	0,015	*
Pré fragilidade	-1,03	-2,85 ~ 0,80	0,268	
Fragilidade	-3,33	-6,53 ~ 0,12	0,042	*
Sarcopenia	2,34	-2,90 ~ 7,58	0,378	

Tabela 1. Regressão linear entre índice de Florescimento e Síndromes Geriátricas. \*  $p < 0,05$  **associação estaticamente significativa com florescimento.**

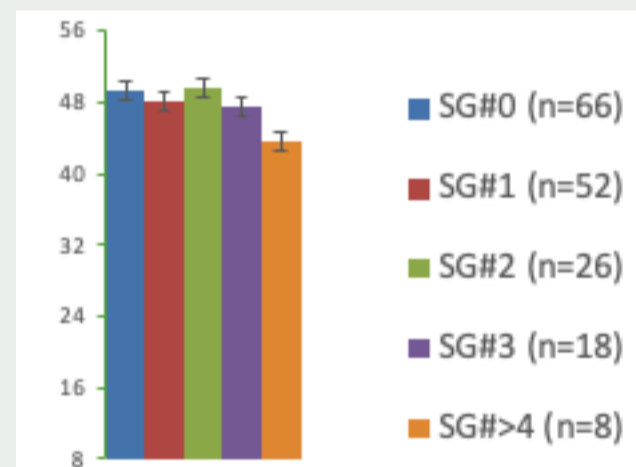


Figura 1. Número de síndromes geriátricas (SG#) e o florescimento. 4 ou mais síndromes se associam a menor florescimento. \*  $p < 0,05$

## CONCLUSÃO

A instabilidade postural, imobilidade e fragilidade associaram-se com menor índice de florescimento (IF). Apenas acúmulo de 4 ou mais síndromes geriátricas associou-se com pior IF. Observada também que o florescimento tende a aumentar com a idade e é menor no sexo masculino.

Concluimos que é possível florescer na presença de algumas síndromes geriátricas, porém instabilidade postural, imobilidade e fragilidade interferem negativamente no florescimento. Estas síndromes possuem uma relação direta na independência física, prejudicando a qualidade das relações sociais, o otimismo, a autoestima e o propósito de vida das pessoas.

## Referências:

- Diener, E., Wirtz, D., Tov, W., Kim-Prieto, C., Choi, D. won, Oishi, S., & Biswas-Diener, R. (2010). New well-being measures: Short scales to assess flourishing and positive and negative feelings. *Social Indicators Research*, 97(2), 143–156. <https://doi.org/10.1007/s11205-009-9493-y>
- Fonseca, P. N. da, Nascimento, B. da S., Barbosa, L. H. G. M., Vione, K. C., & Gouveia, V. V. (2015). Social Inquiry into Well-Being Flourishing Scale: Evidence of Its Suitability to the Brazilian Context. *Social Inquiry into Well-Being*, 1(2), 33–40. <https://doi.org/10.13165/SIIW-15-1-3>
- Momtaz, Y. A., Hamid, T. A., Haron, S. A., & Bagat, M. F. (2016). Flourishing in later life. *Archives of Gerontology and Geriatrics*, 63, 85–91. <https://doi.org/10.1016/j.archger.2015.11.001>
- Yang, Y. C., Lin, M. H., Wang, C. S., Lu, F. H., Wu, J. S., Cheng, H. P., & Lin, S. I. (2019). Geriatric syndromes and quality of life in older adults with diabetes. *Geriatrics and Gerontology International*, 19(6), 518–524. <https://doi.org/10.1111/ggi.13654>