

RELAÇÃO ENTRE MEDIDAS DA COMPETÊNCIA MOTORA E SUA ASSOCIAÇÃO COM INDICADORES DE SAÚDE EM CRIANÇAS E ADOLESCENTES

Autores: Danielle dos Santos Souza da Silva¹; Thaliane Mayara Pessôa dos Prazeres²; Noadia Maria Guimarães Silva¹; Rostand de Souza Lira Filho¹; Douglas Eduardo Ferreira Maia¹; Melissa Leandro Celestino¹; Rafael dos Santos Henrique¹

Instituições: ¹Universidade Federal de Pernambuco; ²Universidade Federal de Pernambuco

Eixo temático: 2- Desenvolvimento motor ao longo da vida e fatores associados

INTRODUÇÃO: A competência motora (CM) tem sido ligada a variados indicadores de saúde em crianças e adolescentes. Diversos instrumentos têm sido utilizados para avaliar a CM, o que dificulta a interpretação acerca de qual aspecto da CM está sendo avaliado e a forma como tais medidas estão associadas a outros desfechos.

OBJETIVO: Verificar a relação entre instrumentos de avaliação da CM e analisar como esses instrumentos estão associados a diferentes indicadores de saúde.

MÉTODOS: Trata-se de um estudo observacional, transversal, que avaliou 287 jovens de 6 a 12 anos ($8,65 \pm 1,56$), de cinco escolas públicas de Lagoa do Carro-PE. Foram utilizados três instrumentos orientados ao produto da CM: *Motor Competence Assessment (MCA)*, *Körperkoordinationstest für Kinder (KTK)* e *Supine-to-Stand (STS)*. A aptidão física foi avaliada com o PACER, sentar e alcançar e corrida de 20m. Dados antropométricos de estatura, massa corporal foram medidos para o cálculo do índice de massa corporal (IMC). Pressão arterial sistólica e diastólica também foram avaliadas. Para verificar a interrelação entre as variáveis foi utilizada a análise em redes, considerando como indicadores de centralidade a força, proximidade, intermediação e influência esperada. **RESULTADOS:** O escore total do MCA apresentou alta correlação com o KTK ($r=0,74$), enquanto a relação entre MCA e STS, e entre KTK e STS foram moderadas ($r=0,54$ e $0,55$, respectivamente). Idade e sexo apresentam maior força ($1,45$ e $1,02$, respectivamente), enquanto que STS e idade estabeleciam maior proximidade ($1,60$ e $1,49$, respectivamente). Entretanto, STS e IMC foram as variáveis que apresentaram maior intermediação ($2,16$ e $1,59$, respectivamente). O desempenho em tarefas de manipulação do MCA foi a única a demonstrar elevada influência esperada ($1,37$). **CONCLUSÃO:** Tais resultados reforçam a relevância da CM como um dos principais fatores que influencia diferentes indicadores de saúde de escolares. Sendo assim, intervenções com foco na CM são recomendadas.

Palavras-chave: Competência motora; Saúde; Criança.