



A VULNERABILIDADE DOS CUIDADORES DE IDOSOS COM DEMÊNCIA: ESTUDO DESCRITIVO TRANSVERSAL

THE VULNERABILITY OF CAREGIVERS OF ELDERLY PEOPLE WITH DEMENTIA: CROSS-SECTIONAL DESCRIPTIVE STUDY

LA VULNERABILIDAD DE LOS CUIDADORES DE ANCIANOS CON DEMENCIA: ESTUDIO DESCRIPTIVO TRANSVERSAL

Bruna Silva Leite¹, Alessandra Conceição Leite Funchal Camacho²

RESUMO

Objetivos: avaliar a vulnerabilidade dos cuidadores na perspectiva da sobrecarga proveniente do cuidado ao idoso em processo demencial; identificar os desfechos da sobrecarga do cuidado aos idosos em processo demencial; descrever as implicações da sobrecarga do cuidado na vida e saúde desse cuidador que podem levar a sua vulnerabilidade; verificar a associação entre a vulnerabilidade dos cuidadores de idosos em processo demencial e os desfechos da sobrecarga do cuidado. **Método:** estudo quantitativo do tipo descritivo transversal. Participantes: cuidadores de idosos que possuem demência; a técnica de coleta de dados será a entrevista estruturada com a aplicação de dois instrumentos; análise dos dados: será utilizado o Statistical Package for the Social Science (SPSS®) versão 21. O projeto foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, CAAE: 48557115.1.0000.5243. **Resultados esperados:** identificar a sobrecarga do cuidado e sua associação com a vulnerabilidade dos cuidadores de idosos com demência. **Descritores:** Demência; Cuidadores; Enfermagem Familiar.

ABSTRACT

Objectives: to evaluate the vulnerability of caregivers in the perspective of the overloading of elderly care in the dementia process; to identify the outcomes of the overload of elderly care in the dementia process; to describe the implications of caregiving overload on their life and health that may lead to their vulnerability; to verify the association between the vulnerability of elderly caregivers in the dementia process and the outcomes of care overload. **Method:** it is a quantitative cross - sectional descriptive study. Participants: Caregivers of elderly people who have dementia. The technique of data collection will be the structured interview with the application of two instruments. The Statistical Package for Social Science (SPSS®) version 21 will be used for data analysis. The project was approved by the Research Ethics Committee, CAAE: 48557115.1.0000.5243. **Expected results:** to identify the overload of care and its association with the vulnerability of caregivers of elderly people with dementia. **Descriptors:** Dementia; Caregivers; Family Nursing.

RESUMEN

Objetivos: evaluar la vulnerabilidad de los cuidadores en la perspectiva de la sobrecarga proveniente del cuidado al anciano en proceso demencial; identificar los desenlaces de la sobrecarga del cuidado a los ancianos en proceso demencial; describir las implicaciones de la sobrecarga del cuidado en la vida y salud de ese cuidador que pueden llevar a sus vulnerabilidades; verificar la asociación entre la vulnerabilidad de los cuidadores de ancianos en proceso demencial y los desenlaces de la sobrecarga del cuidado. **Método:** estudio cuantitativo del tipo descriptivo transversal. Participantes: cuidadores de ancianos que poseen demencia; la técnica de recolección de datos será la entrevista estructurada con la aplicación de dos instrumentos; análisis de los datos: será utilizado el Statistical Package for the Social Science (SPSS®) versión 21. El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación, CAAE: 48557115.1.0000.5243. **Resultados esperados:** identificar la sobrecarga del cuidado y su asociación con la vulnerabilidad de los cuidadores de ancianos con demencia. **Descritores:** Demencia; Cuidadores; Ancianos Familiares.

¹Enfermeira, Mestranda, Programa em Ciências do Cuidado em Saúde, Universidade Federal Fluminense/EEAAC/UFF. Niterói (RJ), Brasil. E-mail: bruna.silvaleite@gmail.com; ²Enfermeira, Professora Doutora em Enfermagem, Departamento de Fundamentos em Enfermagem e Administração, Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa/Universidade Federal Fluminense/EEAAC/UFF. Niterói (RJ), Brasil. E-mail: cicacamacho@uol.com.br

INTRODUÇÃO

Os resultados do censo evidenciam a diminuição no índice crescimento populacional e o aumento no número de idosos, que representam cerca de 11,1% da população. O aumento na taxa do envelhecimento gera, consequentemente, o crescimento no número das doenças relacionadas à idade, como por exemplo, os casos de demências. Existem fatores sociais, clínicos, genéticos, associados ao estilo de vida que são relacionados ao desenvolvimento de prejuízos cognitivos considerados fatores de risco para a ocorrência de demência.¹

Com a estimativa de vida da população mais levada, nota-se, em concomitância, um significativo aumento de doenças crônico-degenerativas relacionadas à idade. Dentre essas, as demências, a Doença de Alzheimer (DA) se destaca como a mais corriqueira.²

A palavra demência é originada no latim demens (de-privação, mens-inteligência), trata-se de um conjunto de sinais e sintomas, comumente apresentados de forma crônica e progressiva, onde ocorre a degradação da função cognitiva, da capacidade de organizar o pensamento, acima da diminuição comum do envelhecimento. As estimativas mostram que as demências atingem de 2,0% a 8,0% da população maior de 60 anos.³

Aumentar a oferta de serviços de atenção a saúde dos idosos, com ações direcionadas à prevenção em saúde, à educação dos profissionais de saúde e à sensibilização dos responsáveis pela construção das políticas de saúde no Brasil e no mundo pode conferir um cuidado direcionado aos idosos, assim como aos seus cuidadores, mais vulneráveis, e assegurar a universalidade do acesso à integralidade e à igualdade da assistência.⁴

O exercício do cuidado e a responsabilidade sobre idosos dependentes, de acordo com relatos de cuidadores, é uma ocupação altamente estressante e exaustiva. Esse fato considera a relação afetiva como fator agravante assim como a relação de dependência no desenvolvimento de atividades que abarcam o bem-estar físico e psicossocial do idoso, que antes era recíproco, passa a interferir no seu próprio bem-estar.²

O cuidado ao idoso com demência ocasiona inúmeras e distintas repercussões à vida dos cuidadores, as orientações da equipe de enfermagem têm o objetivo de esclarecer dúvidas e tornar o cuidar menos pesados através da compreensão dos fatores envolvidos no desenvolvimento da demência sugerindo estratégias que proporcionem uma

melhoria da qualidade de vida dos cuidadores e dos idosos. Os cuidadores sofrem com alterações no sono, afeto, humor e depressão. Repercutindo no aspecto físico, emocional, psicológico e social devido ao progressivo aumento da dependência dos idosos de seus cuidadores.⁵

A enfermagem deve voltar seu olhar para a saúde do cuidador de idosos com demência considerando as consequências desse trabalho e o impacto sobre sua vida buscando primeiramente identificar os fatores agravantes e atenuantes para dessa forma traçar estratégias adequadas de intervenções.

A identificação das principais necessidades desse público é essencial para a prestação de uma assistência de enfermagem qualificada. O presente estudo irá identificar as doenças prevalentes nos cuidadores de idosos que frequentam o grupo de cuidadores de idosos com demência facilitando, assim, as estratégias de intervenção para a promoção da saúde.

♦ Justificativa e relevância do estudo

Evidenciando que a manutenção da qualidade de vida do cuidador além de proporcionar benefícios para ele, atua na melhoria da qualidade dos cuidados prestados, o transtorno demencial torna-se uma via de mão dupla, onde a demência gera impactos na qualidade de vida do cuidador e sua qualidade de vida pode influenciar na prestação dos cuidados. Portanto, tanto o cuidador quanto o idoso com demência necessitam de uma atenção especializada e focada em suas necessidades.

A compreensão da vulnerabilidade do cuidador é o primeiro passo para a construção das prescrições de cuidados que abranjam as necessidades desse público.

Constitui-se como imperativo por parte dos enfermeiros, na sua prática clínica, o cuidar humano como fundamento. E esse cuidado deve ser específico às peculiaridades do cuidador. Antes da respectiva orientação e prescrição de cuidados, deve-se atentar para a forma mais adequada de comunicação, tendo em conta as facilidades e dificuldades apresentadas pela população envolvida.⁶

Compreendendo o tema fica mais claro que ao ter um idoso em processo demencial, dentro de sua clientela, os profissionais de saúde devem pensar nas prescrições dos cuidados e orientações direcionadas ao próprio idoso e também aos cuidadores envolvidos.

A avaliação da vulnerabilidade dos cuidadores de idosos em processo demencial irá auxiliar na melhoria da qualidade da

assistência de enfermagem e a promoção da qualidade de vida destes com intervenções focadas nas necessidades específicas de cada indivíduo.

Do ponto de vista científico, em pesquisa prévia em bases de dados de literatura científica, observou-se a vulnerabilidade desse público e a necessidade de uma assistência de enfermagem qualificada. Com isso, o presente estudo busca, além de enriquecer o notório campo da pesquisa gerontológica em enfermagem, instigar a investigação sobre tal tema.

HIPÓTESE

A sobrecarga do cuidador de idosos que possuem demência pode ocasionar um quadro de vulnerabilidade nessa população?

OBJETIVOS

- Avaliar a vulnerabilidade dos cuidadores na perspectiva da sobrecarga proveniente do cuidado ao idoso em processo demencial;
- Identificar os desfechos da sobrecarga do cuidado aos idosos em processo demencial;
- Descrever as implicações da sobrecarga do cuidado na vida e saúde desse cuidador que podem levar a sua vulnerabilidade;
- Verificar a associação entre a vulnerabilidade dos cuidadores de idosos em processo demencial e os desfechos da sobrecarga do cuidado.

MÉTODO

Trata-se de uma pesquisa quantitativa do tipo descritiva transversal.

A pesquisa quantitativa, conduzida de acordo com o paradigma positivista, usa mecanismos destinados a controlar a situação de pesquisa com o foco em minimizar os vieses e potencializar a precisão e a validade. Reúne dados que são agrupados direta ou indiretamente e a coleta dos dados é realizada de forma sistemática, com instrumentos formais.⁷

O estudo descritivo tem como intenção descrever, observar e documentar aspectos de uma determinada situação.⁷

Estudos com delineamento transversal são estudos que vislumbram as condições de uma população em um dado momento, a coleta de dados ocorre em determinado corte temporal. Esses estudos permitem descrever o estado dos fenômenos ou a relação entre eles no momento fixo. As principais vantagens são a economia e a facilidade de controle.⁷

O cenário do estudo será o Mequinho, uma unidade ambulatorial geriátrica de assistência

ao idoso da Universidade Federal Fluminense, localizada no município de Niterói, no Estado do Rio de Janeiro.

Ocorrerá através das atividades de consulta de enfermagem realizadas no Centro de Atenção à Saúde do Idoso e seus Cuidadores - CASIC/UFF, vinculado ao Departamento de Fundamentos de Enfermagem e Administração da Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa/UFF, cadastrado na Pró-Reitoria de Extensão desde 1997 e realizado no Mequinho.

O CASIC possui como características: ser um campo de ensino teórico - prático para as turmas de graduação de Enfermagem; realizar ações de promoção à saúde e prevenção à doença com o público idoso e seus cuidadores; realizar Consultas de Enfermagem com os idosos e seus cuidadores; realizar visitas domiciliares aos idosos com demência que integram o programa. Nessa ocasião, é prestada assistência a partir da Consulta de Enfermagem ao idoso, familiares e cuidadores, realiza-se orientações para o cuidado; promove encontros com os cuidadores de idosos para informações sobre as Demências; realiza oficinas de estimulação cognitiva com os idosos com demência pertencentes ao programa; participa de pesquisas interinstitucionais; e está vinculado ao Grupo de Estudos Interinstitucional de Atenção à Saúde do Idoso.⁸

Os participantes deste estudo serão os cuidadores de idosos que possuem demência. Os critérios de elegibilidade são: inclusão: ser cuidador formal e/ou informal de idosos com demência; frequentar o CASIC; ser o cuidador principal por no mínimo seis meses; e os de exclusão: não ter experiência prática como cuidador de idosos com demência; faltar a três consultas consecutivas sem justificativa prévia.

O projeto de pesquisa foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa, CAAE: 48557115.1.0000.5243.

O método utilizado para a coleta de dados será o autorrelato. Autorrelatos são respostas dos participantes as perguntas realizadas pelo investigador, como em uma entrevista. Esse é o método mais comumente utilizado pelos pesquisadores na área da enfermagem.⁷

A técnica utilizada para a coleta de dados com os cuidadores de idosos com demência será a entrevista estruturada realizada durante a consulta de enfermagem.

Na dimensão estruturada, as mesmas informações são colhidas com todos os participantes, as abordagens estruturadas geram dados que são mais facilmente quantificados.⁷

A entrevista face a face foi escolhida como técnica para esse estudo por representar altas taxas de resposta. Os respondentes têm menor probabilidade de se recusar a responder um entrevistador do que a um questionário. Além do fato da chance de o participante interpretar mal a questão é menor, pois o entrevistador poder determinar se a pergunta foi bem-compreendida ou não.⁷

Para viabilizar a coleta de dados, foram elencados dois instrumentos.

O primeiro visará identificar o perfil do cuidador de idosos com demência através das variáveis: I-Dados Sociodemográficos, II- Dados sobre a Saúde Física e III- Dados sobre a Saúde Emocional.⁹

O segundo instrumento relevante, que irá verificar a sobrecarga dos cuidadores, será a escala Zarit Burden Interview (ZBI) - Anexo B, desenvolvida em 1987 (ZARIT e ZARIT, 1987), validada e adaptada para a língua portuguesa em 2002.¹⁰

Esse instrumento tem 22 itens que avaliam a sobrecarga dos cuidadores, associada à capacidade funcional dos pacientes, aos seus distúrbios de comportamento e às situações cotidianas avaliando a saúde, vida social e pessoal, situação financeira, bem-estar emocional e relações interpessoais e o meio-ambiente do cuidador. Cada item é pontuado em uma escala de 0 a 4, sendo: nunca = 0, raramente = 1, algumas vezes = 2, frequentemente = 3 e sempre = 4. O escore total é calculado, somando-se todos os itens e pode variar de 0 a 88 pontos. Assim, quanto maior a pontuação, maior será a sobrecarga. O nível de sobrecarga dos cuidadores é classificado da seguinte forma: < 21= ausência ou pouca sobrecarga; entre 21 e 40 = sobrecarga moderada; entre 41 a 60 = sobrecarga moderada a severa; e entre 61 a 88 = sobrecarga severa.¹⁰

Para a análise dos dados, será construída uma planilha eletrônica no programa Excel®, onde os dados serão organizados em dupla digitação e validados para a comparação das digitações.

Após a validação, a planilha será importada ao programa estatístico Statistical Package for the Social Science (SPSS®) for Windows versão 21, onde serão realizadas as análises estatísticas.

A descrição dos dados quantitativos será realizada por intermédio de gráficos e tabelas, medidas de tendência central e dispersão de acordo com a normalidade dos dados.

Já para a análise das variáveis categóricas, será empregado o teste de correlação de Pearson, com nível de significância $p \leq 0,05$.

RESULTADOS ESPERADOS

Identificar a sobrecarga do cuidado e sua associação com a vulnerabilidade dos cuidadores de idosos com demência. Descritores: Demência, Cuidadores, Enfermagem familiar.

REFERÊNCIAS

1. Godinho C, Camozzato AL, Onyszko D, Chaves ML. Estimation of the risk of conversion of mild cognitive impairment of Alzheimer type to Alzheimer's disease in a south Brazilian population-based elderly cohort: the PALA study. In Psychogeriatr. 2011 Oct [cited 2014 Oct 1]; 24(4): 674-681.
2. Lenardt MH, Willig MH, Seima MD, Pereira LF. The condition of health and satisfaction with life of family caregivers of elderly with Alzheimer. Colomb Med [Internet]. 2011 June [cited 2014 Oct 1]; 42(2):17-25. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v42n2s1/v42n2s1a3.pdf>
3. World Health Organization. Dementia. WHO Fact Sheets; 2012 [cited 2015 Sept 19]. Available from: www.who.int/mediacentre/factsheets/fs362/en/
4. Camacho ACLF, Abreu LTA, Mata ACO, Leite BS, Santos RC. Bioethical issues of older adults and their aspects relevant to nursing: integrative review. J Nurs UFPE on line [Internet]. 2013 Mar [cited 2014 Dec 14];7(3):328-36. Available from: http://www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/article/view/2544/pdf_2262
5. Camacho ACLF, Abreu LTA, Leite BS, Mata ACO, Marinho TF, Valente GSC. An integrative review about nursing care to people with alzheimer's and their caregivers. Rev pesqui cuid fundam (Online) [Internet]. 2013 July [cited 2014 Dec 14];5(3):186-93. Available from: http://www.seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/1731/pdf_958
6. Leite BS, Silva EJS, Jorge FAF, Cavaleiro AJBG, Santos WA, Valente GSC. Risk assessment of falling in elderly. Rev enferm UFPE on line [Internet]. 2015 June [cited 2015 Nov 15];9(5):8346-53. Available from: www.revista.ufpe.br/revistaenfermagem/index.php/revista/.../12492

Leite BS, Camacho ACLF.

A vulnerabilidade dos cuidadores de idosos com...

7. Polit DF, Beck CT. Fundamentos de Pesquisa em Enfermagem: avaliação de evidências a prática de enfermagem. 7th ed. Porto Alegre: Artmed; 2011.
8. Camacho, ACLF. Cuidados a pessoa com doença de Alzheimer e outros distúrbios demências [Internet]. Rio de Janeiro: Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa; c2011-2015 [up data 2015 Nov 10; cited 2014 Oct 3]. Available from: <http://cicacamacho.blogspot.com.br/2011/04/programa-de-extensao-enfermagem-na.html>
9. Valente LE, Souza WF, Alves GS, Alves CEO, Sudo FK, Lanna MEO, et al. Health self-perception by dementia family caregivers: sociodemographic and clinical factors. Arq Neuro-Psiquiatr [Internet]. 2011 Oct [cited 2015 Nov 04];69(5):739-44. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arctext&pid=S0004-282X2011000600003&lng=en.
10. Scazufca M. Brazilian version of the Burden Interview scale for the assessment of burden of care in caregivers of people with mental illnesses. Rev Bras Psiquiatr. 2002; 24(1):12-7.

Submissão: 04/12/2015

Aceito: 21/12/2016

Publicado: 15/01/2017

Correspondência

Bruna Silva Leite
Rua Luiz Gonzaga Tavares, 175
Parque Luiz Gonzaga
CEP: 26460370 – Engenheiro Pedreira (RJ),
Brasil