



CATÓLICA PORTO
CIÊNCIAS DA SAÚDE

8th International Seminar on Nursing Research

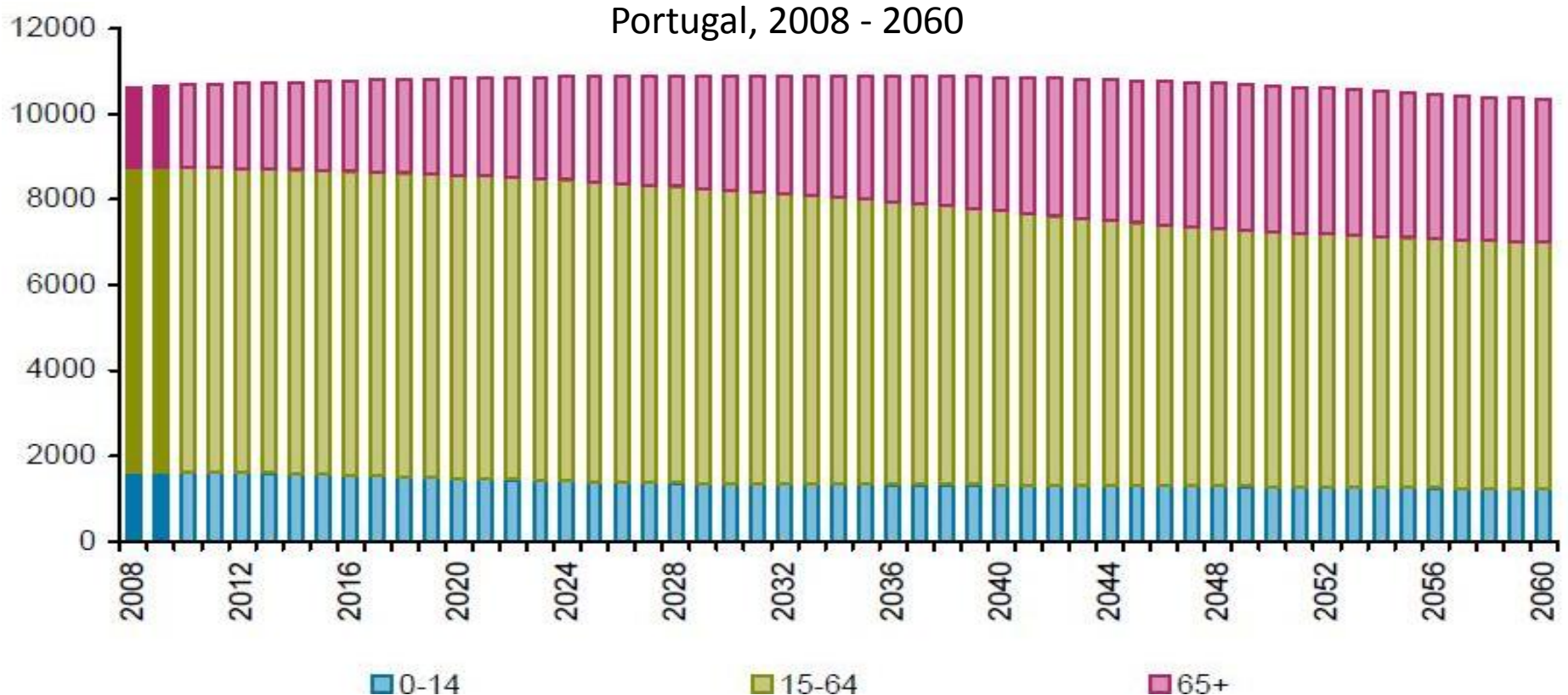
Idosos que cuidam de idosos: desafios para a enfermagem

Tânia Costa; Armando Almeida; Patrícia Coelho; Rosa Silva; Paulo Alves; Clara
Braga

Porto, 2014

Envelhecimento Populacional em Portugal

Gráfico nº1 - Estimativa da população Residente por grandes grupos etários (em milhares),



Fonte: INE, 2012

Acréscimo a incidência de doenças degenerativas e crónicas, o que associado à alteração das dinâmicas familiares coopera para a existência de idosos, que exercem o papel de MFPC de um idoso dependente no autocuidado (McGarry, 2001; Sousa 2004).

Mas sabemos que assumir o exercício do papel de MFPC também acarreta diversas consequências...


- **Físicas** (Aumento da fadiga; Alterações do sono, Aumento do número de fármacos ingeridos, nomeadamente, antidepressivos e benzodiazepinas).
- **Emocionais** (Solidão, depressão, desespero e Exaustão do cuidador)
- **Financeiras** (Aumento dos gastos com o próprio e com o recetor de cuidados; nova gestão do rendimento familiar).




Também a saúde do MFPC fica em causa!

(O'Connell, et al., 2012); (Chou, et al., 2010); (Allen, 2005)

OBJETIVOS



Identificar os motivos que conduziram a que pessoas idosas assumissem o exercício deste papel



Identificar quais as intervenções implementadas pelos enfermeiros que promoveram a transição saudável para o exercício do papel.

ESTUDO DE CASO

Amostra

- Estudo de seis casos de pessoas idosas (média de 74 anos) que exercem o papel de membros da família prestadores de cuidados de uma pessoa também idosa e com dependência no autocuidado;

Instrumentos de colheita de dados

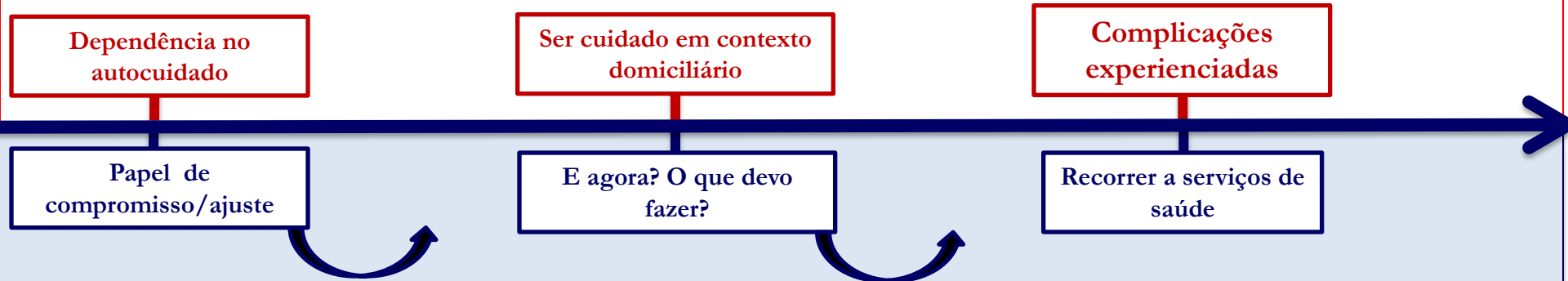
- Entrevista semi-estruturada com os instrumentos CAMI; CADI; CASI; ESSS; QUASCI;
- Observação;
- Notas de campo.

Análise dos dados

- Análise de conteúdo;

FIG. 1 – CARATERIZAÇÃO DA AMOSTRA

RECETORES DE CUIDADOS: Idosos, Idade Média de 88 anos; Totalmente Dependentes no Autocuidado (Aplicados Índices de Barthel e de Lawton-Brody). 2 dos recetores apresentam comprometimento cognitivo moderado (Aplicado Mini Mental State Examination).



CUIDADORA FAMILIAR: Idosas, Idade Média de 85 anos, antecedentes de patologia músculo-esquelética e cardiovascular. Assumem o papel de cuidador primário, sem apoio da família nem de um cuidador secundário. Integram uma classe social baixa. Relatam baixa escolaridade e no início do exercício do papel sentiram dificuldades de cariz emocional, instrumental e financeiro. Atualmente, mantem-se as dificuldades emocionais e financeiras.

Recebem unicamente o apoio instrumental para a execução dos cuidados de higiene (1 vez dia) que é assegurado por cuidadores formais de uma Instituição de Solidariedade Social.

FIG. 2 - DIAGNÓSTICO DA SITUAÇÃO

RECETORES DE CUIDADOS

Complicações: obstipação, infecção respiratória, pneumonia, úlceras de pressão (categoria I e II) e mobilidade comprometida.

Dependência no autocuidado

Ser cuidado em contexto domiciliário

Complicações experienciadas

Papel de compromisso/ajuste

E agora? O que devo fazer?

Recorrer a serviços de saúde

- Reduzido período de tempo para adquirir as competências emocionais e instrumentais necessárias ao exercício do papel;
- Sem apoio para adequar a gestão do rendimento familiar (O que adquirir?)
- Sentimento de que as alterações consequentes ao envelhecimento + baixa escolaridade contribuíram para que a aquisição de competências fosse morosa.

- Aprendizagem através de tentativa e erro;
- Insegurança/incerteza/medo;
- Sobrecarga (física, emocional, financeira) e
- Agravando do estado de saúde.

CUIDADORAS FAMILIARES

Assumir o papel o papel de cuidadora familiar de um idoso dependente no autocuidado ... implicou



Conhecimento do papel
Aprendizagem de habilidades



Comportamentos de adesão ao papel



Gestão dos recursos

Teriam capacidade? Como ocorreu a transição?

- Apenas ensinaram os cuidados no penúltimo/último dia de internamento;
- Os enfermeiros (CSP) asseguravam cuidados instrumentais pontuais e direcionados ao recetor;
- Não foi executada a avaliação multidimensional em nenhum momento da transição, nem trabalhada à consciencialização, envolvimento e empoderamento.

Mas quem acompanhou estas famílias?



A vivência solitária da transição permitiu....

Menor Capacidade
(aprendizagem de habilidades)

Maior vulnerabilidade à
sobrecarga

Maior disponibilidade

Menor Capacidade
Funcional



Os dados revelam uma sobrecarga intensa, devido às dificuldades e ao reduzido suporte social/familiar, inclusive nos que descrevem satisfação associada ao exercício.

Conclusões

Destaca-se a importância da **avaliação diagnóstica do cuidador informal** para determinar deficits e potencialidades, bem como, a implementação de **cuidados de enfermagem de proximidade** que facilitem a transição para o exercício do papel.



Bibliografia

- **EKWALL; BENGT; HALLBERG. 2004. Dimensions of informal care and quality of life among elderly family caregivers. *Scandinavian Journal of Caring Science*. 18: 239–248.**
- **MCGARRY. 2001. Informal caring in late life: a qualitative study of the experiences of older carers. *Journal of Advanced Nursing*. 33 (2): 182-189;**
- **O'CONNELL; HESLOP; FENNESSY. 2010. An evaluation of a wellness guide for older carers living in the community. *Public Health Nursing*. 27 (4): 302– 309;**
- **CHOU; PU; FU; KRÖGER. 2010. Depressive symptoms in older female carers of adults with intellectual disabilities. *Journal of Intellectual Disability Research*. 54 (12): 1031-1044;**
- **ALLEN. 2005. A helping hand for older carers. *Nursing Standard*. 19 (19): 22-23.**
- **MESSECAR; ARCHBOLD; STEWART; KIRSCHLING. 2002. Home Environmental Modification Strategies Used by Caregivers of Elders. *Research in Nursing & Health*. 25: 357–370.**
- **BRERETON, Louise; NOLAN, Mike (2000) - 'You do know he's had a stroke, don't you?' Preparation for family care-giving - the neglected dimension. *Journal of Clinical Nursing*, 9: 498-506.**

Bibliografia

🌐 SHYU (2000) - The needs of family caregivers of frail elders during the transition from hospital to home: a Taiwanese sample. *Journal of Advanced Nursing*, 32(3), 619-625.

🌐 LI, Hong; MELNYK, Bernadette Mazurek; MCCANN, Robert (2004) - Review of Intervention Studies of Families with Hospitalized Elderly Relatives. *Journal of nursing scholarship*, 36 (1), 54-59.

🌐 SMITH, Carol; PACE, Karen; KOCHINDA, Chiemi; KLEINBECK, Susan; KOEHLER, Julie; POPKESS-VAWTER, Sue (2002) - Caregiving Effectiveness Model Evolution to a Midrange Theory of Home Care: A Process for Critique and Replication. *Journal of Advanced Nursing*, 25(1):50–64

🌐 SPARKS, Lisa; TRAVIS, Shirley ; THOMPSON, Sharlene (2005) – Listening for the Communicative Signals of Humor, Narratives, and Self-Disclosure in the Family Caregiver Interview. *Health & Social Work* , 30 (4):340-343.

🌐 SOUSA; FIGUEIREDO. 2004. *EUROFAMCARE National Background Report for Portugal*. Disponível em:

http://www.uke.de/extern/eurofamcare/documents/nabares/nabare_portugal_rc1_a5.pdf.

Visitado a : 25/03/2013.