

INTRODUÇÃO

O aumento das doenças crônicas associado ao envelhecimento pode interferir na independência dos idosos, sendo assim necessária a ajuda de um cuidador. A depender do tempo envolvido no cuidado, do grau de dependência do idoso, dentre outros fatores, aumentam-se os níveis de sobrecarga do cuidador. Define-se sobrecarga do cuidado como a situação na qual o cuidador percebe que o cuidar tem tido efeito adverso no seu funcionamento emocional, social, financeiro, físico e espiritual.

OBJETIVO

Avaliar o impacto do programa de intervenção do Ambulatório Multidisciplinar de Assistência ao Cuidador (AMAC) na sobrecarga de cuidadores de idosos, bem como na qualidade de vida, sintomas de depressão e ansiedade.

METODOLOGIA

Estudo quasi-experimental, sendo a intervenção realizada durante 12 semanas e composta por atendimento individualizado por médicos, assistente social e psicólogos, além de atividades em grupo com ciclo de palestras e sessões de relaxamento. A amostra foi selecionada por conveniência, no período de 2014 a 2019. Foram aplicados os questionários Zarit, SF-36, PHQ9 e GAD7 antes e após 12 meses da participação no AMAC. As análises inferenciais foram realizadas utilizando os testes de Wilcoxon e de McNemar no software SPSS 21 com nível de significância de $\alpha=0,05$.

RESULTADOS

No total, 47 cuidadores completaram a reavaliação em 12 meses. A maioria era do sexo feminino (87,2%), com idade média de 60,48 anos, na condição de filhos (70,2%) e com tempo médio envolvido no cuidado de 19,85 horas/dia e 6,65 dias/semana. A análise comparativa evidenciou redução significativa nos escores totais de Zarit (mediana 40 vs 33, $p=0,046$), PHQ9 (mediana 12 vs 7, $p=0,001$), GAD7 (mediana 12 vs 7, $p=0,008$), além de melhora nos domínios do SF36 de limitação funcional, vitalidade, aspectos sociais, limitação emocional e saúde mental (todos com $p<0,05$). Não foram encontradas diferenças nos domínios do SF 36 capacidade funcional, dor e estado geral de saúde.

Zarit	T1	T2
Ausente (<21)	14,9%	14,9%
Leve (21 - 40)	38,3%	51,1%
Moderado (41-60)	36,2%	34%
Intenso (61-88)	10,6%	0

Tabela 1 – Subgrupo Zarit antes e após 12 meses da intervenção.

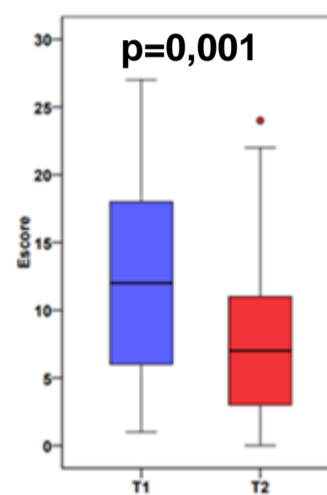


Gráfico 1 – PHQ9 antes e após 12 meses da intervenção.

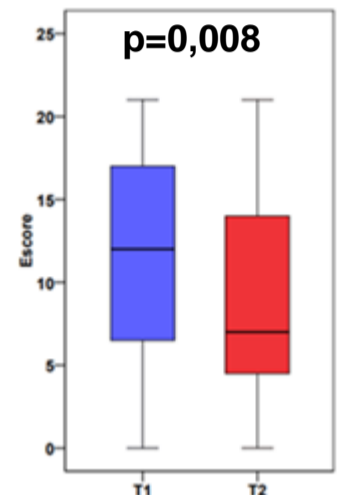


Gráfico 2 – GAD7 antes e após 12 meses da intervenção.

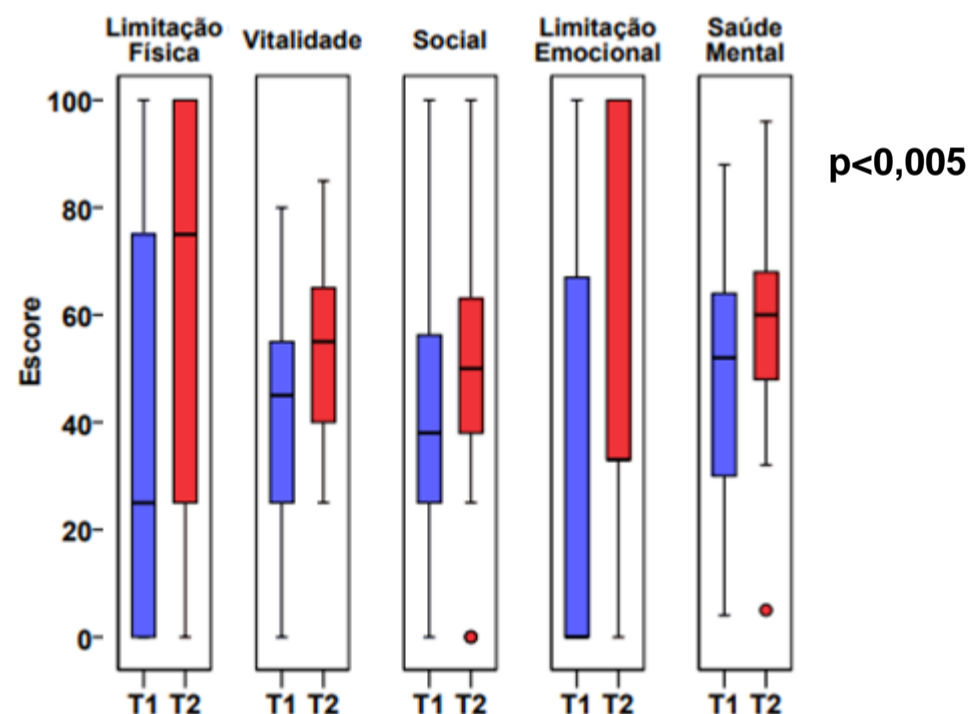


Gráfico 3 – Domínios SF36 antes e após 12 meses da intervenção.

CONCLUSÃO

O programa de intervenção multidimensional no AMAC mostrou benefício em relação a sobrecarga do cuidado, sintomas de depressão, ansiedade e qualidade de vida.

Referências:

- Lima-Costa MF, ET AL. Cuidado informal e remunerado aos idosos no Brasil Rev Saude Publica. 2017;51 Supl 1:6
- Schulz R, Beach SR. Caregiving as a risk factor for Mortality. JAMA. Dezembro, 1999, Vol 282.
- Zarit SH, Todd PA, Zarit JM. Subjective burden of husbands and wives as caregivers: a longitudinal study. Gerontologist. 1986.