

I Seminário de Pesquisa

Faculdade de Saúde Pública

Escola de Enfermagem

Universidade de São Paulo



17 de novembro de 2016

Coordenação:

Comissões de Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública e Escola de Enfermagem/USP



I Seminário de Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública e Escola de Enfermagem USP/2016

Data: 17 de novembro de 2016

PROGRAMAÇÃO

9h00 – 9h10 Abertura

Local: Anfiteatro Paula Souza

9h10 – 10h40 Mesa I - Inovação na área da Saúde

Doutor Ricardo Di Lazzaro Filho – Diretor Geral do Grupo Genera -
inovação em saúde

Doutor Eduardo Giacomazzi – Coordenador Adjunto do Comitê da
Bioindústria – BIOBRASIL/COMSAÚDE

Prof.^a Dr.^a Ana Luiza Vilela Borges – Escola de Enfermagem/USP –
coordenadora da mesa

10h40 – 10h50 Intervalo

10h50 – 12h15 Mesa II - Valor social da pesquisa

Doutor Abel Packer – Diretor do Programa SciELO/FAPESP

Prof. Dr. Marco Akerman- Faculdade de Saúde Pública/USP

Prof.^a Dr.^a Marília Cristina Prado Louvison – Faculdade de Saúde
Pública – coordenadora da mesa

13h00 – 14h00 Sessão Pôster dos Trabalhos de Pesquisa

14h30 às 16h30 Apresentação Oral dos Trabalhos de Pesquisa

16h30 às 18h00 – Roda de Conversa – Ética e Integridade em Pesquisa

Prof.^a Dr.^a Maria Regina Alves Cardoso – Faculdade de Saúde
Pública/USP

Prof. Dr. Carlos Botazzo – Faculdade de Saúde Pública/USP

Prof.^a Dr.^a Roseli Mieko Yamamoto – Universidade Federal de
São Paulo/UNIFESP e Faculdade de Medicina/USP

Inscrições gratuitas – www.fsp.usp.br

Realização: Comissão de Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública/USP e Escola de
Enfermagem/USP

Apoio: Comissão de Graduação, Comissão de Pós-Graduação e Comissão de Cultura e
Extensão Universitária da Faculdade de Saúde Pública

Coordenação: Comissões de Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública e Escola de
Enfermagem/USP

I Seminário de Pesquisa da Faculdade de Saúde Pública e Escola de Enfermagem da USP/2016 17 de novembro de 2016

**Ficha de inscrição para submissão de trabalhos: encaminhar para
cpqfsp@gmail.com de 1 a 14/10/2016**

Categoria do trabalho: ☒ Iniciação Científica ☐ Mestrado – Programa: _____ ☐ Mestrado Profissional – Programa: _____ ☐ Doutorado – Programa: _____ ☐ Pós-Doutorado ☐ Aprender com Cultura e Extensão ☐ Aprimoramento Profissional – Área: _____	☐ Em andamento ☒ Concluído: ano:2016
Assinale a Unidade que pertence: ☒ FSP ☐ EE ☐ FM ☐ IMT ☐ FD	

—	Título: FATORES ASSOCIADOS À SOBRECARGA DO CUIDADOR FAMILIAR DE IDOSOS COM COMPROMETIMENTO COGNITIVO.
Autore(s): <u>Lais Fernanda Zacarelli, Etienne Duim, Yeda A. de O. Duarte, Maria Lucia Lebrão</u>	
E-mail de contacto: lais.zacarelli@usp.br	
Resumo em Português Introdução: Dentro da estrutura social brasileira, é comum que familiares assumam o cuidado de idosos com comprometimento cognitivo e o ato de cuidar acaba por repercutir na sobrecarga. Objetivo: Avaliar fatores associados à sobrecarga de cuidadores familiares de idosos com comprometimento cognitivo. Método: Trata-se de um estudo transversal. Foram avaliados cuidadores de idosos participantes do Estudo Saúde, Bem-Estar e Envelhecimento (SABE) do ano de 2010. Avaliou-se características de idosos com comprometimento cognitivo (sexo, idade, número de doenças crônicas, suficiência financeira familiar, entre outros) e dos cuidadores familiares associadas à sobrecarga do cuidador (como a faixa etária e sexo do cuidador, percepção de funcionalidade familiar e tempo diário de cuidado prestado). Foram realizados o teste de Rao Scott e análise de regressão logística. Resultados: Ao todo, foram avaliados 136 cuidadores de idosos familiares (30% apresentavam sobrecarga). Os fatores independentemente associados à sobrecarga do cuidador familiar foram insuficiência de renda percebida pelo idoso/cuidador (OR 4,72, p 0,016), ser um cuidador idoso (OR 4,90, p 0,015) e apresentar disfunção familiar (OR 7,59, p 0,002). Os resultados refletem a importância da construção de redes de apoio social e familiar para cuidadores de idosos familiares, sendo o enfermeiro peça importante na engrenagem do cuidado. Políticas de saúde que visem o cuidador familiar devem ser priorizadas pelas Equipes do Programa Saúde da Família. Conclusão: Concluímos que o compartilhamento do cuidado deve existir por parte do poder público, sociedade e família, inclusive no que tange a questões financeiras. Com visão holística da unidade familiar e meio social do idoso e cuidador, o enfermeiro é peça fundamental para avaliar o nível de sobrecarga, promover ações educativas e planejar estratégias para garantir qualidade do cuidado e que visem a saúde do cuidador.	

Resumo em Inglês

Introduction: In the Brazilian social structure, it is common for families to take care of elderly people with cognitive impairment. In this sense, the act of caring reverberate as burden of the caregiver. **Objective:** To assess factors associated with burden of care in family caregivers of older adults with cognitive impairment. **Method:** This is a cross-sectional study. Were evaluated caregivers of elderly participants in the study Health, Well-being and Aging (SABE Study) in 2010. We evaluated characteristics of elderly with cognitive impairment (sex, age, number of chronic diseases, family financial sufficiency, etc.) and of family caregivers associated with caregiver burden (such as age and gender of the caregiver, perception of family functionality and daily time care provided). They were performed Rao Scott test and logistic regression analysis. **Results:** In this study, were evaluated 136 familiar caregivers of elderly with cognitive impairment (30% were overhead). Factors independently associated with the burden of caregivers were insufficient income perceived by the elderly / caregiver (OR 4.72, p 0.016), being an elderly caregiver (OR 4.90, p 0.015) and present family dysfunction (OR 7.59 p 0.002). The results reflect the importance of building social and family support networks for caregivers of elderly family members, being the nurse an important part in the care context. Health policies aimed at family caregivers should be prioritized by the Family Health Programme teams. **Conclusion:** Shared care must exist by the government, society and family, including those related to financial issues. With holistic view of the family and social environment of the elderly and caregiver, the nurse is fundamental for assessing the level of overload, promote educational activities and plan strategies to ensure quality of care and maintain the health of the caregiver.