

# Sobrecarga do cuidador familiar de pessoas com transtorno mental: uma revisão integrativa

*Overload of family caregivers of persons with mental disorder: an integrative review*

Sara Cordeiro Eloia<sup>1</sup>, Eliany Nazaré Oliveira<sup>2</sup>, Suzana Mara Cordeiro Eloia<sup>3</sup>, Roselane da Conceição Lomeo<sup>4</sup>, José Reginaldo Feijão Parente<sup>5</sup>

**RESUMO** Objetivou-se identificar as evidências científicas na literatura acerca da sobrecarga do familiar de pessoas com transtorno mental. Optou-se pelo método de revisão integrativa, através de busca nas bases de dados científicas Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (Lilacs), *Medical Literature Analysis and Retrieval System On-Line* (Medline) e Bases de Dados de Enfermagem (BDENF). Foram identificados 23 artigos que atenderam aos critérios de inclusão. Realizaram-se análise e interpretação dos artigos, baseando-se nas seguintes temáticas: do processo de cuidar ao impacto do cuidado e importância da abordagem familiar quando há presença do transtorno mental. Portanto, discute-se a necessidade de os serviços de saúde mental assistirem às famílias, quanto ao papel do cuidado e de apoio ao tratamento do ente com transtorno mental.

**PALAVRAS-CHAVE** Serviços de Saúde Mental; Transtornos mentais; Cuidadores.

**ABSTRACT** *The objective of this article is to identify scientific evidence in the literature on the overload of families with persons showing mental disorders. The integrative review method was chosen and search was conducted in the following scientific databases: Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (Lilacs), Medical Literature Analysis and Retrieval System On-Line (Medline) and Bases de Dados de Enfermagem (BDENF). We identified 23 articles that met the inclusion criteria. Analyses and interpretations were carried out in articles focusing themes that address the process of caring and its impact on families, and the importance of a family approach when there is a family member with mental disorder. Therefore, this paper discusses the need for mental health services to assist families, the role of the care and the support for treating the family member with a mental disorder.*

**KEYWORDS** *Mental health services; Mental disorders; Caregivers.*

<sup>1</sup> Mestranda em Saúde da Família pela Universidade Federal do Ceará (UFC) – Fortaleza (CE) Brasil. saeloia@hotmail.com

<sup>2</sup> Doutora em Enfermagem pela Universidade Federal do Ceará (UFC) – Fortaleza (CE) Brasil. Professora da Universidade Estadual Vale do Acaraú (UVA) – Sobral (CE), Brasil. eliany@hotmai.com

<sup>3</sup> Graduanda em Enfermagem pela Universidade Estadual Vale do Acaraú (UVA) – Sobral (CE), Brasil. suzana\_mara@hotmail.com

<sup>4</sup> Mestra em Atividade Física Adaptada pela Universidade do Porto (UP) – Porto, Portugal. Professora da Universidade Estadual Vale do Acaraú (UVA) – Sobral (CE), Brasil. lomeoroselane@yahoo.com.br

<sup>5</sup> Doutor em Educação pela Universidade del Mar, Uldemar, Chile. Professor da Universidade Estadual Vale do Acaraú (UVA) – Sobral (CE), Brasil. reginaldo.fp@hotmail.com

## Introdução

Muitos são os debates na área da saúde mental acerca da reforma psiquiátrica nos últimos 30 anos, definindo-a como movimento histórico, político e social (BRASIL, 2005) que oportuniza a socialização de pessoas com transtornos mentais. A partir desse fenômeno, surgiram discursos sobre a fragilidade do sistema de saúde que oferece atendimento a essa clientela, diferente daquele centrado no leito hospitalar e que visa à desconstrução dos manicômios e paradigmas que o sustentam (GONÇALVES; SENA, 2001).

Esse processo de desinstitucionalização psiquiátrica evoca o novo contexto brasileiro da saúde mental, cujos hospitais psiquiátricos deixam de constituir a base do sistema assistencial, cedendo a uma rede de serviços extra-hospitalares de crescente complexidade. Quando necessária, a internação psiquiátrica acontece com períodos mais curtos de hospitalização, favorecendo a consolidação de um modelo de atenção à saúde mental mais integrado, dinâmico, aberto e de base comunitária (CARDOSO; GALERA, 2011).

Para tanto, é necessária a reorganização da atenção em saúde mental no País, destacando a Rede de Atenção Psicossocial como ferramenta fundamental para consolidação da reforma psiquiátrica implantada no Sistema Único de Saúde (SUS), pois seus dispositivos vêm favorecendo a desinstitucionalização, a acessibilidade e equidade, a articulação com a atenção primária, secundária e terciária, e a intersetorialidade, mediante articulações com setores da Justiça, Previdência Social, Ação Social, Educação e instituições profissionalizantes (BARROS; JORGE; PINTO, 2010).

Ao compreender que as pessoas com transtorno mental precisam de cuidados devido ao comprometimento das condições orgânicas de ordem psicológica, psíquica ou cognitiva, reconhece-se a família como a principal provedora de cuidados. Portanto, torna-se necessário que a família seja

referência para estudos, a fim de direcionar a tomada de decisões, pelo sistema público de saúde, para melhor uma assistência prestada aos cuidadores.

Neste novo contexto de atenção à saúde mental, a família passa a ter importante papel na assistência psiquiátrica, como parte ou estratégia do tratamento (GONÇALVES; SENA, 2001). Mudanças no cotidiano familiar podem ocorrer quando há presença de familiar com transtorno mental, no que diz respeito à vida social, ao lazer, à relação afetiva entre os membros da família, à rotina doméstica e às finanças (MELLO, 1997; SILVA; SADIGURSKY, 2008). Outros aspectos, como os sentimentos de aflição, medo, receio e desconfiança que a família sente ao se deparar com inúmeras barreiras para o enfrentamento dos problemas interferem na assistência adequada ao ente familiar (MACHADO, 2011).

À medida que se compreende a importância dos familiares na tarefa de ressocialização, verificam-se as limitações reconhecidas pelos familiares no processo do cuidar no domicílio e a dificuldade de entender as alterações comportamentais causadas pela doença (SOARES; MUNARI, 2007).

Concomitantemente à necessidade de apoio aos familiares cuidadores, quanto à educação em saúde para o entendimento da doença e da situação vivida, discute-se a relação do cuidador com o familiar com transtorno mental, trazendo à tona a sobrecarga familiar.

A sobrecarga familiar é definida como o impacto causado no meio familiar pela convivência com a pessoa com transtorno mental, envolvendo aspectos econômicos, práticos e emocionais aos quais os cuidadores são submetidos (MELMAN, 2002), motivos pelos quais merecem a atenção dos profissionais de saúde.

A sobrecarga (ou *family burden*, termo de origem inglesa) pode se apresentar em suas dimensões objetiva e subjetiva. A objetiva está relacionada às consequências negativas da presença de uma pessoa com transtorno

mental na família, como acúmulo de tarefas, aumento de custos financeiros, limitação das atividades cotidianas e fragilização dos relacionamentos entre os familiares, entre outros. A sobrecarga subjetiva diz respeito à percepção pessoal do familiar sobre a experiência de conviver com o doente, seus sentimentos quanto à responsabilidade e às preocupações que envolvem o cuidado à saúde (CARDOSO; GALERA; VIEIRA, 2012).

Acredita-se que são necessárias reflexões para que se compreenda a importância da aproximação do cuidador em relação ao familiar com transtorno mental no contexto em que se inserem, e as necessidades de intervenções de serviços de apoio, como os Centros de Atenção Psicossocial (Caps).

Essa discussão fomenta o desafio de desenvolver ações educativas em saúde, partindo das instituições e diversificados espaços sociais, para que se tenha articulação dos serviços e respostas positivas ao tratamento sociável dos envolvidos.

Para profissionais e pesquisadores em saúde, é relevante a problematização da sobrecarga familiar para avanços na promoção da saúde, a fim de que ela possa, adequadamente, ser identificada e trabalhada pela equipe de saúde nos diferentes momentos em que se apresenta (CARDOSO; GALERA; VIEIRA, 2012).

Com o objetivo de identificar as evidências científicas da literatura acerca da sobrecarga do cuidador familiar de pessoas com transtorno mental, optou-se pelo método de revisão integrativa, compreendendo a relevância da temática, e também por considerar que, nas últimas décadas, tem sido pesquisada a reforma psiquiátrica e os avanços na política de saúde mental, entretanto, poucos artigos foram publicados em nível nacional referentes à sobrecarga familiar.

A partir dessas considerações, construiu-se pesquisa que respondesse às indagações: como a literatura apresenta a sobrecarga do cuidador familiar de pessoas com transtorno mental? Há discussões, na literatura, sobre atividades de educação em saúde com esses

cuidadores, para que se compreenda a dinâmica da convivência entre cuidador e familiar com transtorno mental?

## Método

Para o alcance do objetivo proposto, selecionou-se como método de pesquisa a revisão integrativa, considerada estratégia relevante para investigação ampla e crítica da produção científica sobre qualquer fenômeno, de modo a evidenciar abordagens e evidências a serem exploradas (GALVÃO; SAWADA; TREVISAN, 2004).

Para execução deste método, é necessário seguir padrões de rigor metodológico (POMPEO; ROSSI; GALVÃO, 2009). Com base em estudos internacionais, Mendes, Silveira e Galvão (2008) direcionam este tipo de revisão em seis etapas: identificação do tema e seleção da hipótese, para posteriormente estabelecer critérios para inclusão e exclusão de estudos; amostragem ou busca na literatura; definição das informações a serem extraídas dos estudos selecionados; avaliação dos estudos incluídos na revisão; interpretação dos resultados; e apresentação da revisão.

Realizou-se busca de estudos junto à Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), acessando as bases de dados Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde (Lilacs), *Medical Literature Analysis and Retrieval System On-Line* (Medline) e Bases de Dados de Enfermagem (BDENF). A seleção dos artigos ocorreu a partir dos descritores família, transtornos mentais e saúde mental, associados pelo operador booleano *and*.

Os critérios de inclusão estabelecidos foram: artigos que abordassem a temática proposta, apresentados na íntegra na língua portuguesa e publicados entre os anos de 2002 e 2012. A delimitação do período de tempo foi considerada pelos autores como adequada para conhecimento e reflexão da temática proposta.

Uma primeira seleção dos artigos foi realizada a partir da leitura dos títulos e resumos.

Aqueles que indicavam relação com o objetivo da pesquisa eram selecionados e procedia-se à leitura completa do texto, a fim de se confirmar a presença da temática determinada.

Nesta seleção, foram identificados 37 artigos. Porém, verificou-se que 14 se encontravam publicados repetidamente em mais de uma base de dados e, desta forma, a amostra final consistiu em 23 artigos. Decidiu-se pela inclusão de estudos que relacionaram o impacto do cuidado e não somente aqueles que traziam o termo sobrecarga. Incluíram-se, também, os estudos que apresentaram os cuidadores somados ao familiar com transtorno mental como sujeitos da pesquisa. Excluíram-se aqueles em forma de editorial, atualização, relato de caso, revisão de literatura e trabalhos na forma de tese.

Na sequência, realizou-se análise dos artigos em duas etapas. Na primeira, para coleta de dados, foi elaborado um instrumento, submetendo-o, primeiramente, a um pré-teste para verificar o alcance do objetivo proposto. Esse instrumento permitiu a obtenção de informações sobre a identificação do estudo: título, nome do periódico, autor(es), ano de publicação, objetivos, características metodológicas

e resultados. Na segunda etapa, ocorreram a análise e a interpretação dos resultados destes artigos, dos quais emergiram duas categorias temáticas: do processo de cuidar ao impacto do cuidado e importância da abordagem familiar quando há presença do transtorno mental.

Houve o cuidado de buscar os aspectos importantes dos artigos para enriquecimento deste estudo e transmissão à comunidade científica.

## Apresentação e discussão dos resultados

### Caracterização da amostra

Tendo em vista o percurso metodológico adotado neste estudo, e compreendendo que a sobrecarga do cuidador familiar deve ser discutida em espaços de cultura e centros de saúde e psicossociais como resposta ao amadurecimento das políticas de saúde mental, pôde-se identificar que 23 publicações encontradas nesta revisão integrativa eram artigos científicos, os quais estão apresentados no *quadro 1*.

Quadro 1. Descrição dos estudos incluídos na revisão integrativa, segundo periódicos, títulos, autor(es) e ano de publicação

Periódico	Título	Autoria	Ano
Revista da Escola de Enfermagem da USP	Transtorno mental: dificuldades enfrentadas pela família	PEREIRA, M. A. O.; PEREIRA JÚNIOR., A.	2003
Interface - Comunicação, Saúde, Educação	Representação da doença mental pela família do paciente	PEREIRA, M. A. O.	2003
Revista da Escola de Enfermagem da USP	Família e doença mental: a difícil convivência com a diferença	COLVERO, L. A.; IDE, C. A. C.; ROLIM, M. A.	2004
Revista Brasileira de Enfermagem	Qualidade de vida de familiares cuidadores do doente esquizofrênico	TEIXEIRA, M. B.	2005
Estudos de Psicologia	O cuidado de pessoas com transtornos mentais no cotidiano de seus familiares: investigando o papel da internação psiquiátrica	VECCHIA, M. D.; MARTINS, S. T. F.	2006
Acta Paulista de Enfermagem	A sobrecarga da família que convive com a realidade do transtorno mental	BORBA, L. O.; SCHWARTZ, E.; KANTORSKI, L. P.	2008

Quadro 1. (cont.)

Revista Brasileira de Enfermagem	Representações sociais sobre o cuidar do doente mental no domicílio	SILVA, M. B. C.; SADIGURSKY, D.	2008
Jornal Brasileiro de Psiquiatria	Estudo de validade da escala de sobrecarga de familiares cuidadores de pacientes psiquiátricos	BANDEIRA, M.; CALZAVARA, M. G. P.; CASTRO, I.	2008
Estudos de Psicologia	Familiares de usuários vivenciando a transformação do modelo assistencial psiquiátrico	RIBEIRO, M. B. S.; MARTINS, S. T. F.; OLIVEIRA, L. R.	2009
Escola Anna Nery Revista de Enfermagem	Percepções de familiares sobre o portador de sofrimento psíquico institucionalizado	AZEVEDO, D. M.; MIRANDA, F. A. N.; GAUDÊNCIO, M. M. P.	2009
Revista da Escola de Enfermagem da USP	Familiares de portadores de transtorno mental: vivenciando o cuidado em um centro de atenção psicossocial	MORENO, V.	2009
Cadernos de Saúde Pública	Fatores preditores da sobrecarga subjetiva de familiares de pacientes psiquiátricos atendidos na rede pública de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil	BARROSO, S. M.; BANDEIRA, M.; NASCIMENTO, E.	2009
Revista Eletrônica de Enfermagem	Vivências dos familiares ao cuidar de um ente esquizofrênico: um enfoque fenomenológico	SALES, C. A. <i>et al.</i>	2010
Revista Enfermagem UFRJ	Dificuldades enfrentadas pela família no acolhimento do paciente com transtorno mental após a alta hospitalar	OLIVEIRA, E. B.; MENDONÇA, J. L. S.	2011
Revista da Escola de Enfermagem da USP	O cuidado em saúde mental na atualidade	CARDOSO, L.; GALERA, S. A. F.	2011
Ciência, Cuidado e Saúde	Convivência e rotina da família atendida em CAPS	GRANDI, A. L.; WAIDMAN, M. A. P.	2011
Revista da Escola de Enfermagem da USP	Usuários de um centro de atenção psicossocial e sua vivência com a doença mental	NAGAOKA, A. P.; FUREGATO, A. R. F.; SANTOS, J. L. F.	2011
Revista da Escola de Enfermagem da USP	A família e o portador de transtorno mental: dinâmica e sua relação familiar	BORBA, L. O. <i>et al.</i>	2011
Texto e Contexto de Enfermagem	O significado de ser familiar cuidador do portador de transtorno mental	SANT'ANA, M. M. <i>et al.</i>	2011
Revista da Escola de Enfermagem da USP	Convivendo com transtorno mental: perspectiva de familiares sobre Atenção Básica	ESTEVAM, M. C. <i>et al.</i>	2011
Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia	Frequência e repercussão da sobrecarga de cuidadoras familiares de idosos com demência	SILVA, C. F.; PASSOS, V. M. A.; BARRETO, S. M.	2012
Escola Anna Nery Revista de Enfermagem	O portador de transtorno mental e a vida em família	BRISCHILIARI, A.; WAIDMAN, M. A. P.	2012
Cadernos de Saúde Pública	Transtornos psiquiátricos menores em cuidadores familiares de usuários de Centros de Atenção Psicossocial do Sul do Brasil	QUADROS, L. C. M. <i>et al.</i>	2012

Fonte: Elaboração própria

Quanto ao ano de publicação dos estudos selecionados, destacam-se as publicações a partir de 2008, o que revela a maturidade e a consolidação da política de saúde mental no contexto de melhoria da assistência psicossocial e maior investimento nesta política. Outros fatores que se acredita diretamente relacionados ao avanço de estudos referem-se ao fato de estarem as redes de atenção mais estruturadas, os centros de apoio com infraestrutura mais organizados, bem como às melhorias nos serviços, retratando profissionais que buscam a capacitação e que sejam sensíveis à realidade das pessoas com transtorno mental em tratamento e seus cuidadores. Vale considerar que é necessária maior divulgação para que se compreenda melhor este fenômeno.

Entre os artigos apresentados, 16 são de autoria de enfermeiros e os demais foram identificados pelas instituições de ensino pertencentes. Ao analisar o tipo de estudo mais frequente nesta amostra, identificou-se que 16 artigos se caracterizaram como qualitativos, os quais foram realizados por meio de entrevistas, história oral e pela técnica de discussão em grupo. Seis artigos adotaram a abordagem quantitativa e utilizaram questionários e escalas, como instrumentos de coleta de dados, a fim de identificar os domínios de vida mais afetados e os fatores associados à sobrecarga, dentre elas a Escala de Sobrecarga dos Familiares (FBIS-BR), adaptada para o Brasil por Bandeira, Calzavara e Varella (2005) e a Escala *Burden Interview* (BI), validada para o Brasil por Taub, Andreoli e Bertolucci (2004). Em apenas um artigo foi utilizada a abordagem quantiqualitativa.

A seguir, apresentam-se as categorias temáticas resultantes da análise e interpretação dos resultados desses artigos.

## Do processo de cuidar ao impacto desse cuidado

Pretendeu-se, nesta temática, discutir os artigos que abordaram a família no cuidado

e atenção às pessoas com transtorno mental; os principais cuidadores e suas características sociodemográficas; e a ideia de sobrecarga e impacto do cuidado.

A reforma psiquiátrica permite a modificação do modelo de assistência psiquiátrica, motivando a inclusão da família no cuidado aos familiares com transtorno mental (CARDOSO; GALERA, 2011; CARDOSO; GALERA; VIEIRA, 2012). Deste modo, a família passa a ser núcleo estratégico e privilegiado das intervenções de reabilitação e reinserção psicossocial de pessoas com transtorno mental (JORGE ET AL., 2008), e tem sido vista como aliada no tratamento realizado, dando continuidade ao trabalho de profissionais de saúde (CARDOSO; GALERA, 2011).

Nesse sentido, conhecer as características sociodemográficas dos cuidadores familiares foi recurso importante para o planejamento mais humanizado, compartilhado e coletivo da assistência oferecida ao cuidado em saúde mental (CARDOSO; GALERA, 2011). Percebeu-se contexto social de maior predominância de mulher cuidadora (CARDOSO; GALERA; VIEIRA, 2012; QUADROS ET AL., 2012; MARCON ET AL., 2012; TEIXEIRA, 2005; SILVA; PASSOS; BARRETO, 2012; ESTEVAM ET AL., 2011; CARDOSO; GALERA, 2011; BANDEIRA; CALZAVARA; CASTRO, 2008), destacando-a como presença importante e indispensável na consolidação da reforma psiquiátrica no País.

Dentre os artigos que caracterizavam o grau de parentesco entre o principal cuidador e o familiar com transtorno mental, a mãe (CARDOSO; GALERA, 2011; TEIXEIRA, 2005) se destacou. No entanto, o estudo de Bandeira, Calzavara e Castro (2008) citou o pai e a mãe como membros da família nuclear de importante contribuição no cuidado.

Ainda no contexto de perfil socioeconômico, a variante atividade profissional do cuidador foi destacada. Verificou-se relevante porcentagem de cuidadores sem atividade profissional ou que desempenhavam atividades eventuais (QUADROS ET AL., 2012; CARDOSO; GALERA, 2011; CARDOSO; GALERA; VIEIRA, 2012; TEIXEIRA, 2005), porém sem salário fixo, trazendo a

reflexão da presença de impactos em relação às despesas. Neste contexto, publicações dialogam que é expressivo o risco de adoecimento por sobrecarga na situação de desemprego, principalmente quando estes cuidadores são mulheres, que acumulam à atividade de cuidadora outras funções, como ser mãe, esposa e dona de casa, comprometendo o autocuidado e o lazer, podendo resultar em adoecimento físico e transtorno mental (CARDOSO; GALERA, 2011; BANDEIRA; CALZAVARA; CASTRO, 2008). Nos estudos de Marcon *et al.* (2012) e Silva, Passos e Barreto (2012), a maioria dos cuidadores tinha renda própria.

Na discussão acerca do impacto do cuidado na vida diária dos cuidadores, percebeu-se que os aspectos relacionados aos comportamentos problemáticos do familiar com transtorno mental, ocupação e suas dificuldades em desempenhar as atividades de vida diária foram discutidos como importantes fatores da sobrecarga sentida por esses cuidadores (CARDOSO; GALERA; VIEIRA, 2012), justificados, possivelmente, pela dependência e atenção em tempo integral que o familiar com transtorno mental necessita diariamente.

As implicações relacionadas ao cuidar no domicílio também foram representadas como principal causa de doenças físicas, de destruturação da família e solidão dos cuidadores (SILVA; PASSOS; BARRETO, 2012; CARDOSO; GALERA, 2011; SILVA; SADIGURSKY, 2008; BORBA; SCHWARTZ; KANTORSKI, 2008). Discorreu-se acerca das limitações em termos de oportunidade de emprego, lazer e descanso dos cuidadores (SILVA; SADIGURSKY, 2008; TEIXEIRA, 2005); do desgaste emocional como resultado de sobrecarga por não terem com quem dividir a responsabilidade de cuidar (ESTEVAM *ET AL.*, 2011; SANT'ANA *ET AL.*, 2011; BORBA; SCHWARTZ; KANTORSKI, 2008); da dificuldade em reconhecer a doença frente à apresentação dos sintomas e a culpabilização pelo estado clínico (PEREIRA; PEREIRA JUNIOR, 2003); por não saberem como agir (GRANDI; WAIDMAN, 2011); do sentimento de insegurança e medo (SANT'ANA *ET AL.*, 2011; COLVERO; IDE; ROLIM, 2004); do número de tarefas a cargo do cuidador, perturbação que

resulta na vida profissional (BARROSO; BANDEIRA; NASCIMENTO, 2009); dos encargos financeiros e da falta de suporte social que também contribuíram para este sentimento de sobrecarga (ESTEVAM *ET AL.*, 2011; SILVA; SADIGURSKY, 2008; BARROSO; BANDEIRA; NASCIMENTO, 2009; BORBA; SCHWARTZ; KANTORSKI, 2008). Enfim, nos relatos dos cuidadores, houve inúmeras barreiras a serem enfrentadas para que se pudesse oferecer assistência adequada ao familiar com transtorno mental. No estudo de Quadros *et al.* (2012) foi encontrada prevalência de transtornos psiquiátricos menores, cerca de 50% a mais nos familiares que referiram sobrecarga, comparando-se àqueles que não relataram.

Nesse contexto, vale ressaltar que, mesmo sobrecarregados, os cuidadores também sentiram satisfação em cuidar de seus familiares (SILVA; SADIGURSKY, 2008; TEIXEIRA, 2005; BARROSO; BANDEIRA; NASCIMENTO, 2009).

De acordo com a análise, a sobrecarga muitas vezes se apresentou ao acumular papéis e em ter pouca ou nenhuma pessoa no auxílio do cuidado, na supervisão dos comportamentos problemáticos e nas atividades de vida diária, no impacto financeiro e nos custos. O desgaste psicológico e a presença de sintomas depressivos no cuidador tiveram relação com a sobrecarga do cuidar de familiares com transtorno mental (SILVA; PASSOS; BARRETO, 2012; SILVA; SADIGURSKY, 2008; SOARES; MUNARI, 2007; MARCON *ET AL.*, 2012; BANDEIRA; CALZAVARA; CASTRO, 2008). Muitas vezes, esses fenômenos resultaram da ausência de instrumentos que orientassem e proporcionassem o necessário para o melhor desempenho da atividade do cuidar.

### **Importância da abordagem do cuidador quando há presença do transtorno mental**

Foi objetivo da temática discutir a visão dos cuidadores quanto ao tratamento dos familiares nos serviços de saúde mental e abordar a educação em saúde como desafio desses serviços. Gonçalves e Sena (2001) retrataram que as relações do processo de cuidar de

peças com transtorno mental na família ocorrem entre o cuidador, a família, os serviços de saúde mental e a comunidade, e por esse motivo o destaque nesta pesquisa.

Caps, Serviço de Atendimento Ambulatorial, Centros de Referência em Saúde Mental, Serviços de Psicologia de Hospital Escola, Hospital Dia e Atenção Básica foram cenários de saúde mental envolvidos nas publicações estudadas. Estes serviços oportunizam o acompanhamento do tratamento de pessoas com transtorno mental e se refletem como apoio ao acompanhamento dos cuidadores.

Dentre as publicações que relacionaram os cuidadores aos serviços de saúde mental, o estudo de Barroso, Bandeira e Nascimento (2009) discutiu a necessidade de obter informações sobre a definição de transtorno mental, pois havia cuidadores que indicaram que o mais difícil, ao cuidar do familiar com transtorno mental, era não saber como agir durante as crises nem como lidar com os comportamentos problemáticos. Esses resultados apontam para a necessidade de os profissionais de saúde mental fornecerem informações e orientações mais específicas e adequadas aos familiares.

Diante desse contexto, para que se tenha convívio harmonioso entre as pessoas com transtorno mental e seus cuidadores, é preciso reflexão sobre a seguinte questão: como o cuidador, no ambiente domiciliar, entende o transtorno mental e o seu familiar com transtorno mental ligado aos fatores sociais, econômicos, políticos e culturais, para que não se dê um convívio de exclusão?

Na leitura realizada, muitas publicações partiram dessa questão para demonstrar que a família precisa de orientação e suporte dos serviços de saúde, porém pouco foi publicado sobre os mecanismos para estas estratégias. Foram discutidas e necessárias intervenções educativas junto aos familiares, visando intensificar o conhecimento sobre os transtornos mentais, seu tratamento e as formas de lidar com o familiar com transtorno

mental (BARROSO; BANDEIRA; NASCIMENTO, 2009); como também a realização de trabalhos em grupos com cuidadores, visando à troca de experiências, à discussão das dificuldades e possibilidades da convivência com o problema, bem como às atividades comunitárias que busquem a integração entre os cuidadores e familiares com transtorno mental (MARCON ET AL., 2012).

A terapia familiar em ambiente hospitalar com cuidadores e pessoas com transtorno mental foi abordada como estratégia de intervenção individual e grupal de importante papel no bem-estar familiar, pois reduziu o isolamento e a ansiedade pelas desinformações do cuidador, e diminuiu as chances de recaída do quadro clínico e melhorou a adesão à terapêutica da pessoa em acompanhamento. A abordagem às famílias no ambiente hospitalar foi considerada importante, pois determina o momento e o planejamento da alta hospitalar, já que a discussão proposta está baseada na continuidade do tratamento no domicílio (FELÍCIO; ALMEIDA, 2008).

Segundo Cardoso e Galera (2011), os serviços de saúde mental precisam oferecer assistência à saúde que contemple cuidados para identificar e aliviar a sobrecarga dos cuidadores, além de promover treinamento de habilidades que estimulem a autonomia e a reabilitação psicossocial de pessoas com transtorno mental. É importante acolher o sofrimento do cuidador e minimizar sua sobrecarga emocional por meio da oferta de espaços acolhedores e facilitadores de ações e trocas de experiências entre os cuidadores, para compartilharem dúvidas, angústias e alegrias, em movimento de proximidade com o tratamento e em direção à autonomia das pessoas com transtorno mental e à diminuição do sofrimento das famílias (SOARES; MUNARI, 2007).

Os próprios cuidadores percebem a necessidade dessas intervenções em suas relações de vida para minimizar a sobrecarga. No estudo de Barroso, Bandeira e Nascimento (2009), os cuidadores foram à busca de



estratégias de enfrentamento, como a realização de atividades de lazer dentro de casa e atividades religiosas, entre outras. A religião e a espiritualidade têm sido consideradas fatores importante de apoio à família do portador de transtorno mental na atualidade (SILVA; PASSOS; BARRETO, 2012; ESTEVAM ET AL., 2011).

Tendo ciência das dificuldades dos familiares junto às novas propostas de cuidado em saúde mental, pode-se inferir que é necessário o amadurecimento deste modelo assistencial e de ações de suporte às famílias, pois se reconhece que, quanto mais apoiada a família se sente, mais satisfeito com a atenção recebida o paciente fica (NAGAOKA; FUREGATO; SANTOS, 2011).

Esses resultados remetem à relevância de os serviços de saúde mental desenvolverem ações com intuito de incluir os cuidadores no foco do cuidado da equipe interdisciplinar. No contexto, a revisão integrativa possibilitou verificar desafios ligados à prática profissional em saúde mental na Atenção Básica. Os profissionais devem ser capazes de suprir as necessidades das famílias e incluí-las no processo de cuidado. Também se identificou a necessidade de formação e preparação dos profissionais para esta área (ESTEVAM ET AL., 2011).

## Conclusões

Esta produção de conhecimento teve o propósito de discutir a sobrecarga do cuidador de pessoas com transtorno mental. Foi apresentado o conhecimento atual das publicações nas principais bases de dados acerca deste fenômeno e se percebeu o quanto é preciso avançar. Avançar no conhecimento, na participação, no desenvolvimento de atividades e práticas que capacitem os profissionais de saúde para serviços mais qualificados. Precisa-se de profissionais sensíveis a esse contexto e do amadurecimento de políticas públicas que focalizem a tarefa do cuidador no domicílio, como também em instituições que acompanham os familiares.

Mais uma vez, se destaca o quanto se precisa explorar essa área. Assim, sugere-se a implantação de serviços de saúde mental cada vez mais próximos da realidade social na qual estão inseridos, compreendendo o contexto socioeconômico e cultural das famílias que precisam de sua atuação; e de profissionais de saúde provedores de cuidado de forma dinâmica, que proporcionem medidas que interfiram em melhorias de qualidade de vida.

Apesar de, para muitos autores, a desinstitucionalização e a reforma psiquiátrica serem movimentos recentes, já se sabe que os familiares precisam de suporte para que melhor se conviva na sociedade com os demais familiares e o próprio serviço de saúde, podendo-se inferir que a reinserção social depende da qualidade dos serviços e do entendimento da família como agente de cuidado. A sobrecarga familiar esteve presente nas relações cotidianas de cuidadores que, muitas vezes, pela preocupação, pela obrigação social, pelo carinho, cuidam dos familiares com transtorno mental e se sobrecarregam, esquecendo-se de cuidar de si ou não tendo expectativas futuras de mudança.

A identificação do impacto do cuidado foi o passo inicial desta pesquisa. Novos estudos, portanto, serão necessários para melhor compreender a atenção que este fenômeno necessita para a consolidação da reforma psiquiátrica e a determinação do melhor suporte a essas pessoas.

Este estudo possui limitações no que se refere à possibilidade de generalização dos seus resultados, tendo em vista que a amostra foi selecionada por três bases de dados e publicações somente da língua portuguesa. Necessita melhor aprofundamento na temática por se delimitar como estudo de revisão, sendo relevantes demais pesquisas no contexto de saúde mental. Experiências quanto às estratégias de convivência e intervenção devem ser temáticas futuras de novos estudos, traduzindo resultados específicos e terapias de abordagem às famílias. ■

## Referências

- BANDEIRA, M.; CALZAVARA, M. G. P.; CASTRO, I. Estudo de validade da escala de sobrecarga de familiares cuidadores de pacientes psiquiátricos. *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, Rio de Janeiro, v. 57, n. 2, p. 98-104, 2008. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/jbpsiq/v57n2/a03v57n2.pdf>>. Acesso em: 20 fev. 2013.
- BANDEIRA, M.; CALZAVARA, M. G. P.; VARELLA, A. A. B. Escala de sobrecarga dos familiares de pacientes psiquiátricos: adaptação transcultural para o Brasil (FBIS-BR). *Jornal Brasileiro de Psiquiatria*, Rio de Janeiro, v. 54, n. 3, p. 206-214, jul./set. 2005.
- BARROS, M. M. M.; JORGE, M. S. B.; PINTO, A. G. A. Prática de saúde mental na Rede de Atenção Psicossocial: a produção do cuidado e as tecnologias das relações no discurso do sujeito coletivo. *Revista de APS*, Juiz de Fora, v. 13, n. 1, p. 72-83, jan./mar. 2010.
- BARROSO, S. M.; BANDEIRA, M.; NASCIMENTO, E. Fatores preditores da sobrecarga subjetiva de familiares de pacientes psiquiátricos atendidos na rede pública de Belo Horizonte, Minas Gerais, Brasil. *Cadernos de Saúde Pública*, Rio de Janeiro, v. 25, n. 9, p. 1957-1968, set. 2009. Disponível em: <<http://www.scielosp.org/pdf/csp/v25n9/10.pdf>>. Acesso em: 20 fev. 2013.
- BORBA, L. O.; SCHWARTZ, E.; KANTORSKI, L. P. A sobrecarga da família que convive com a realidade do transtorno mental. *Acta Paulista de Enfermagem*, São Paulo, v. 21, n. 4, p. 588-594, 2008. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/ape/v21n4/a09v21n4.pdf>>. Acesso em: 19 fev. 2014.
- BRASIL. Ministério da Saúde Brasil. Secretaria de Atenção à Saúde, Coordenação Geral de Saúde Mental. *Reforma Psiquiátrica e política de saúde mental no Brasil*. Documento apresentado à Conferência Regional de Reforma dos Serviços de Saúde Mental: 15 anos depois de Caracas. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2005. Disponível em: <[http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/Relatorio15\\_anos\\_Caracas.pdf](http://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/Relatorio15_anos_Caracas.pdf)>. Acesso em: 18 jan. 2013.
- CARDOSO, L.; GALERA, S. A. F. O cuidado em saúde mental na atualidade. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, São Paulo, v. 45, n. 3, p. 687-691, jun. 2011. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v45n3/v45n3a20.pdf>>. Acesso em: 20 jan. 2013.
- CARDOSO, L.; GALERA, S. A. F.; VIEIRA, M. V. O cuidador e a sobrecarga do cuidado à saúde de pacientes egressos de internação psiquiátrica. *Acta Paulista de Enfermagem*, São Paulo, v. 25, n. 4, p. 517-523, 2012. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/ape/v25n4/06.pdf>>. Acesso em: 05 fev. 2013.
- COLVERO, L. A.; IDE, C. A. C.; ROLIM, M. A. Família e doença mental: a difícil convivência com a diferença. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, São Paulo, v. 38, n. 2, p. 197-205. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v38n2/11.pdf>>. Acesso em: 19 fev. 2014.
- ESTEVAM, M. M. et al. Convivendo com transtorno mental: perspectiva de familiares sobre atenção básica. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, São Paulo, v. 45, n. 3, p. 679-686, 2011. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v45n3/v45n3a19.pdf>>. Acesso em: 18 fev. 2014.
- FELÍCIO, J. L.; ALMEIDA, D. V. Abordagem terapêutica às famílias na reabilitação de pacientes internados em hospitais psiquiátricos: relato de experiência. *Mundo da Saúde*, São Paulo, v. 32, n. 2, p. 248-253, abr./jun. 2008. Disponível em: <[http://www.saocamilo-sp.br/pdf/mundo\\_saude/59/248a253.pdf](http://www.saocamilo-sp.br/pdf/mundo_saude/59/248a253.pdf)>. Acesso em: 02 mar. 2013.
- GALVÃO, C. M.; SAWADA, N. O.; TREVISAN, M. A. Revisão sistemática: recurso que proporciona a incorporação das evidências na prática da enfermagem. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, São Paulo, v. 12, n. 3, p. 549-556, maio/jun. 2004. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v12n3/v12n3a14.pdf>>. Acesso em: 05 fev. 2013.
- GONÇALVES, A. M.; SENA, R. R. A reforma psiquiátrica no Brasil: contextualização e reflexos sobre o cuidado com o doente mental na família. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, São Paulo, v. 9, n. 2, p. 48-55, mar. 2001. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/rlae/v9n2/11514.pdf>>. Acesso em: 20 jan. 2013.

- GRANDI, A. L.; WAIDMAN, M. A. P. Convivência e rotina da família atendida em CAPS. *Ciência, Cuidado, Saúde*, Maringá, v. 10, n. 4, p. 763-772, 2011.
- JORGE, M. S. B. et al. Representações sociais das famílias e dos usuários sobre participação de pessoas com transtorno mental. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, São Paulo, v. 42, n. 1, p. 135-142, mar. 2008. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v42n1/18.pdf>>. Acesso em: 10 fev. 2013.
- MACHADO, J. C. *Rede de atenção à saúde mental: representações dos profissionais da Estratégia de Saúde da Família no contexto da Reforma Psiquiátrica*. 2011. 152 f. Dissertação (Mestrado em Enfermagem e Saúde) – Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia, Jequié, 2011.
- MARCON, S. R. et al. Qualidade de vida e sintomas depressivos entre cuidadores e dependentes de drogas. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, São Paulo, v. 20, n. 1, p. 167-174, jan./fev. 2012. Disponível em: <[http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n1/pt\\_22.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n1/pt_22.pdf)>. Acesso em: 15 fev. 2013.
- MELLO, J. H. R. O que é ser familiar de doente mental? *Informação Psiquiátrica*, Rio de Janeiro, v. 16, n. 3, 1997.
- MELMAN, J. *Família e doença mental: repensando a relação entre profissionais de saúde e familiares*. São Paulo: Escrituras, 2002.
- MENDES, K. D. S.; SILVEIRA, R. C. C. P.; GALVÃO, C. M. Revisão integrativa: método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem. *Texto & Contexto Enfermagem*, Florianópolis, v. 17, n. 4, p. 758-764, out./dez. 2008. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/tce/v17n4/18.pdf>>. Acesso em: 05 fev. 2013.
- NAGAOKA, A. P.; FUREGATO, A. R. F.; SANTOS, J. L. F. Usuários de um centro de atenção psicossocial e sua vivência com a doença mental. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, São Paulo, v. 45, n. 4, p. 912-917, 2011. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v45n4/v45n4a17.pdf>>. Acesso em: 20 fev. 2014.
- PEREIRA, M. A. O.; PEREIRA JUNIOR, A. Transtorno mental: dificuldades enfrentadas pela família. *Revista da Escola de Enfermagem da USP*, São Paulo, v. 37, n. 4, p. 92-100, 2003. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v37n4/11.pdf>>. Acesso em: 18 fev. 2014.
- POMPEO, D. A.; ROSSI, L. A.; GALVÃO, C. M. Revisão integrativa: etapa inicial do processo de validação de diagnóstico de enfermagem. *Acta Paulista de Enfermagem*, São Paulo, v. 22, n. 4, p. 434-438, 2009. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/ape/v22n4/a14v22n4.pdf>>. Acesso em: 05 fev. 2013.
- QUADROS, L. C. M. et al. Transtornos psiquiátricos menores em cuidadores familiares de usuários de Centros de Atenção Psicossocial do Sul do Brasil. *Cadernos de Saúde Pública*, Rio de Janeiro, v. 28, n. 1, p. 95-103, 2012. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/csp/v28n1/10.pdf>>. Acesso em: 20 fev. 2014.
- SANT'ANA, M. M. et al. O significado de ser familiar cuidador do portador de transtorno mental. *Texto e Contexto Enfermagem*, Florianópolis, v. 20, n. 1, p. 50-58. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/tce/v20n1/06.pdf>>. Acesso em: 19 fev. 2014.
- SILVA, C. F.; PASSOS, V. M. A.; BARRETO, S. M. Frequência e repercussão da sobrecarga de cuidadoras familiares de idosos com demência. *Revista Brasileira de Geriatria e Gerontologia*, Rio de Janeiro, v. 15, n. 4, p. 707-731, 2012. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/rbgg/v15n4/11.pdf>>. Acesso em: 18 fev. 2014.
- SILVA, M. B. C.; SADIGURSKY, D. Representações sociais sobre o cuidar do doente mental no domicílio. *Revista Brasileira de Enfermagem*, Brasília, DF, v. 61, n. 4, p. 428-434, jul./ago. 2008. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/reben/v61n4/05.pdf>>. Acesso em: 20 jan. 2013.
- SOARES, C. B.; MUNARI, D. B. Considerações acerca da sobrecarga em familiares de pessoas com transtornos mentais. *Ciência, Cuidado e Saúde*,

Maringá, v. 6, n. 3, p. 357-362, jul./set. 2007. Disponível em: <<http://www.periodicos.uem.br/ojs/index.php/CiencCuidSaude/article/view/4024/2717>>. Acesso em: 21 jan. 2013.

TAUB, A.; ANDREOLI, S. B.; BERTOLUCCI, P. H.

Dementia caregiver burden: reliability of the Brazilian version of the Zarit caregivers burden interview.

*Cadernos de Saúde Pública*, Rio de Janeiro, v. 20, n. 2, p. 372-376, mar./abr. 2004.

TEIXEIRA, M. B. Qualidade de vida de familiares cuidadores do doente esquizofrênico. *Revista Brasileira de Enfermagem*, Brasília, DF, v. 58, n. 2, p. 171-175, mar./abr. 2005. Disponível em: <<http://www.scielo.br/pdf/reben/v58n2/a08.pdf>>. Acesso em: 20 fev. 2013.

---

Recebido para publicação em julho de 2013

Versão final em abril de 2014

Conflito de interesses: inexistente

Suporte financeiro: não houve