



# REVISTA PORTUGUESA DE ENFERMAGEM DE REABILITAÇÃO

VOL. 8, Nº 2

*Revisão de Literatura*

DOI - 10.33194/rper.2025.36735 | Identificador eletrónico – e36735

Data de submissão: 17-07-2024; Data de aceitação: 03-03-2025; Data de publicação: 07-05-2025

## INTERVENÇÃO DO ENFERMEIRO ESPECIALISTA EM REABILITAÇÃO NA SOBRECARGA DO FAMILIAR CUIDADOR: SCOPING REVIEW

*REHABILITATION SPECIALIST NURSE'S INTERVENTION IN THE FAMILY  
CAREGIVER BURDEN: SCOPING REVIEW*

*INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERA ESPECIALISTA EN REHABILITACIÓN EN LA  
CARGA DEL FAMILIAR CUIDADOR: SCOPING REVIEW*

Maria Martins<sup>1</sup> ; Daniela Marinho<sup>2</sup> ; Daniel José Cunha<sup>1</sup> ; Inês Rocha<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Escola Superior de Saúde de Santa Maria, Porto, Portugal

<sup>2</sup> Stepping Hill Hospital, Reino Unido

<sup>3</sup> Escola Superior de Enfermagem do Porto, Porto, Portugal

Autor Correspondente: Maria Martins, [mariaalvesferreiramartins@gmail.com](mailto:mariaalvesferreiramartins@gmail.com)

**Como Citar:** Martins M, Marinho D, Cunha DJ, Rocha I. Intervenção do Enfermeiro Especialista em Reabilitação na sobrecarga do familiar cuidador: Scoping Review. Rev Port Enf Reab [Internet]. 7 de Maio de 2025 [citado 10 de Maio de 2025];8(1):e36735. Disponível em: <https://rper.pt/article/view/36735>

### FICHA TÉCNICA

eISSN: 2184-3023 pISSN: 2184-965X

[www.rper.pt](http://www.rper.pt)

### PROPRIEDADE INTELECTUAL

Associação Portuguesa dos Enfermeiros de Reabilitação

[www.aper.pt](http://www.aper.pt)

A equipa editorial da revista pode ser consultada em <https://rper.aper.pt/index.php/rper/about/editorialTeam>

A equipa de revisores da revista pode ser consultada em <https://rper.aper.pt/index.php/rper/revisores>



Este trabalho encontra-se publicado com a Licença Internacional Creative Commons.  
Atribuição - Não Comercial - Sem Derivações 4.0. Direitos de Autor (c) 2025 Revista Portuguesa  
de Enfermagem de Reabilitação

## RESUMO

**Introdução:** O envelhecimento populacional leva ao aumento de doenças crónicas, como a demência, refletindo-se na diminuição da capacidade de realização das atividades de vida diária, tornando a pessoa dependente de um cuidador. São maioritariamente os familiares que assumem o papel de cuidador podendo surgir situações de sobrecarga, por não terem formação ou qualificação para executar a função. Os enfermeiros têm o papel de ajudar os familiares cuidadores e empoderá-los para responderem de forma saudável às mudanças inerentes ao exercício do papel de cuidador. Este estudo tem como objetivo mapear e analisar a evidência científica sobre a intervenção do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação na sobrecarga do familiar cuidador do idoso com demência.

**Metodologia:** *scoping review* baseada na metodologia do Joanna Briggs Institute®. A pesquisa foi conduzida na SCOPUS®, Web of Science™ e EBSCO®, e na literatura cinzenta – Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal, Google Scholar e MedNar.

**Resultados:** foram incluídos 13 estudos, sendo que: nove defendem a implementação de intervenções psicoeducativas; um defende a intervenção psicossocial; um a intervenção de assistência domiciliar; e dois intervenções com recurso tecnológico.

**Discussão:** Verificou-se que a implementação de programas de intervenção interdisciplinares demonstra ter resultados positivos na redução da sobrecarga do familiar cuidador, dos seus níveis de stress e da depressão.

**Conclusão:** Estes resultados permitem refletir que a intervenção do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação, inserido numa equipa interdisciplinar, poderá contribuir para melhorar a assistência prestada ao familiar cuidador.

**Descritores:** Cuidador; Demência; Fardo do Cuidador; Enfermeiro; Reabilitação.

## ABSTRACT

**Introduction:** Population aging leads to an increase in chronic diseases, such as dementia, resulting in a decrease in the ability to carry out activities of daily living, making the person dependent on a caregiver. It is mostly family members who take on the role of caregiver and situations of overload may arise, as they do not have training or qualifications to perform the role. Nurses have the role of helping family caregivers and empowering them to respond in a healthy way to the changes inherent to the role of caregiver. This study aims to map and analyze scientific evidence on the intervention of the Rehabilitation Specialist Nurse in the family caregivers' burden of elderly people with dementia.

**Methodology:** *scoping review* based on the Joanna Briggs Institute® methodology. The research was conducted in SCOPUS®, Web of Science™ and

EBSCO®, and in gray literature – Open Access Scientific Repositories of Portugal, Google Scholar and MedNar.

**Results:** 13 studies were included, of which: nine advocate the implementation of psychoeducational interventions; one advocate psychosocial intervention; one home care intervention; and two interventions with technological resources.

**Discussion:** It was found that the implementation of interdisciplinary intervention programs demonstrates positive results in reducing the burden on family caregivers, their stress levels and depression.

**Conclusion:** These results allow us to reflect that the intervention of the Rehabilitation Specialist Nurse, inserted in an interdisciplinary team, can contribute to improving the assistance provided to the family caregiver.

**Descriptors:** Caregiver; Dementia; Caregiver burden; Nurse; Rehabilitation.

## RESUMEN

**Introducción:** El envejecimiento de la población conlleva un aumento de enfermedades crónicas, como la demencia, lo que se traduce en una disminución de la capacidad para realizar las actividades de la vida diaria, volviendo a la persona dependiente de un cuidador. Son mayoritariamente los familiares quienes asumen el rol de cuidador y pueden surgir situaciones de sobrecarga, al no tener formación ni cualificación para desempeñar el rol. Las enfermeras tienen el papel de ayudar a los cuidadores familiares y empoderarlos para responder de manera saludable a los cambios inherentes al rol de cuidador. Este estudio tiene como objetivo mapear y analizar la evidencia científica sobre la intervención del Enfermero Especialista en Enfermería de Rehabilitación en la carga de los cuidadores familiares de personas con demencia.

**Metodología:** *Scoping review* basada en la metodología del Joanna Briggs Institute®. La investigación se realizó en SCOPUS®, Web of Science™ y EBSCO®, y en literatura gris: Repositorios Científicos de Acceso Abierto de Portugal, Google Scholar y MedNar.

**Resultados:** Se incluyeron 13 estudios, de los cuales: nueve abogan por la implementación de intervenciones psicoeducativas; uno aboga por la intervención psicossocial; uno intervención de atención domiciliaria; y dos intervenciones con recursos tecnológicos.

**Discusión:** Se encontró que la implementación de programas de intervención interdisciplinares demuestra resultados positivos en la reducción de la carga de los cuidadores familiares, sus niveles de estrés y depresión.

**Conclusión:** Estos resultados nos permiten reflexionar que la intervención del Enfermero Especialista en Enfermería de Rehabilitación, insertado

en un equipo interdisciplinario, puede contribuir a mejorar la asistencia brindada al cuidador familiar.

**Descriptor:** Cuidador; Demencia; Carga del Cuidador; Enfermero; Rehabilitación.

## INTRODUÇÃO

Com a melhoria do acesso ao Sistema Nacional de Saúde e às políticas direcionadas para a saúde, tem-se observado um aumento da esperança média de vida e, consequentemente, um crescente envelhecimento populacional<sup>(1)</sup>. Desta forma, constata-se que o tempo é um fator inexorável à vida humana, trazendo consigo uma série de impactos para a vida dos indivíduos, como a diminuição da capacidade de realização das atividades de vida diária (AVD's) e o aumento de doenças crónicas, como a demência<sup>(2)</sup>.

Atualmente, cerca de 55 milhões de pessoas em todo o mundo têm o diagnóstico de demência e, todos os anos, há cerca de 10 milhões de novos casos. Prevê-se que em 2030 existirão cerca de 82 milhões de pessoas com demência e em 2050 será cerca de 152 milhões de pessoas<sup>(3)</sup>.

A demência representa um dos maiores desafios globais para a saúde e assistência social no século XXI<sup>(3)</sup>. De facto, torna-se um problema de saúde pública e uma realidade preocupante por se tratar de uma doença irreversível, muitas vezes progressiva, sendo caracterizada por alterações cognitivas e/ou comportamentais, que se desenvolvem ao ponto de interferir na dependência do idoso na realização das AVD's, tornando-se este dependente de um cuidador<sup>(4)</sup>.

Atualmente, a maioria das pessoas com demência são cuidadas pelos familiares, pois ficam impedidas de executar tarefas do quotidiano, necessitando de auxílio para o autocuidado e para realizar a sua vida de forma autónoma<sup>(2)</sup>. Estas atividades de cuidar são, maioritariamente, impostas às famílias, com caráter de obrigatoriedade moral, que assumem os cuidados sem a devida formação ou qualificação para o exercício dessa função<sup>(1)</sup>. Deve-se ter igualmente em conta que a par da transição de saúde/doença vivenciada pelo recetor de cuidados, os familiares cuidadores vivenciam uma transição situacional para o exercício de um novo papel, que exige aprendizagem e aquisição de novas competências<sup>(5)</sup>. Por consequência, acarreta sobrecarga física, emocional e económica<sup>(6)</sup>, sendo por isso urgente implementar programas de apoio para os familiares cuidadores de pessoas com demência a residir no domicílio<sup>(7)</sup>.

O familiar cuidador caracteriza-se por ser alguém que assiste e cuida de um familiar com algum tipo de doença, deficiência ou incapacidade, que o impede de desempenhar as suas AVD's e as suas relações sociais, passando a sua vida a organizar-se em torno do cuidado ao familiar<sup>(8)</sup>. De ressaltar que os principais cuidadores de idosos são do género feminino, sendo por norma filhas ou esposas<sup>(2)</sup>.

A sobrecarga do cuidador entende-se como um conjunto de problemas físicos, psicológicos, emocionais, sociais e financeiros, experienciados por cuidadores de indivíduos com algum tipo de compromisso<sup>(7)</sup>. Alguns familiares cuidadores referem alterações do sono, fadiga, compromisso do coping familiar, processos familiares disfuncionais, conflito de decisões, sofrimento moral, negação, baixa autoestima, deterioração da relação socioprofissional, entre outros. No entanto, existem também familiares cuidadores que manifestam sentimentos positivos de realização e gratificação associados ao ato de cuidar<sup>(8)</sup>.

Os familiares de pessoas com demência a residir no domicílio manifestam maioritariamente necessidades relacionadas com o conhecimento, com a gestão da sintomatologia ansiosa e depressiva, com a gestão das relações familiares e sociais e com a falta de apoio institucional/ formal<sup>(9)</sup>. Face a esta realidade, intervir junto destes cuidadores torna-se prioritário, sendo premente o desenvolvimento de instrumentos que apoiem a tomada de decisão dos profissionais de saúde quando prestam cuidados a estas pessoas<sup>(10)</sup>.

Assim, os profissionais de saúde devem ter como foco de atenção os familiares cuidadores, no sentido de apoiá-los, estando disponíveis para ajudar nas intercorrências, disponibilizar recursos materiais e orientação, para que os mesmos possam desempenhar de forma eficiente o seu papel no domicílio. Além disso, é necessário a inclusão de questões relativas ao cuidado domiciliário de pessoas dependentes nas políticas de saúde, procurando soluções que contribuam para amenizar e sanar as dificuldades das famílias no que se refere ao apoio financeiro, material e de saúde<sup>(11)</sup>.

Na perspetiva da reabilitação, este apoio ao familiar cuidador surge como parte integrante de uma abordagem holística. De facto, os intervenientes da equipa interdisciplinar complementam-se, sendo que médicos, enfermeiros e farmacêuticos fazem a gestão do tratamento farmacológico e cuidados médicos básicos, e os terapeutas de reabilitação auxiliam na gestão e complementam o suporte com abordagens não farmacológicas<sup>(12)</sup>. Nesta ótica, os familiares cuidadores são igualmente considerados membros da equipa, pois fornecem suporte às pessoas com demência no domicílio. Assim, devido ao desgaste inerente ao exercício deste papel, um dos objetivos da reabilitação é fornecer suporte aos familiares cuidadores<sup>(12)</sup>. Nesse sentido, têm sido implementadas e avaliadas diferentes intervenções, visando a prevenção ou redução da sobrecarga do familiar cuidador, sendo que as intervenções educacionais, de suporte, psicoeducacionais e de descanso do cuidador têm demonstrado um efeito positivo na redução da sua sobrecarga<sup>(5)</sup>.

Dado o exposto anteriormente, e pelo facto de não se ter encontrado nenhuma evidência que estudassem a problemática em estudo, surgiu a seguinte

questão orientadora: Qual a evidência científica disponível sobre programas de intervenção do Enfermeiro Especialista em Enfermagem de Reabilitação (EEER) na sobrecarga do familiar cuidador do idoso com demência?

Para dar resposta à questão orientadora, decidiu-se utilizar a metodologia *scoping review*, uma vez que esta metodologia assenta no mapeamento da literatura num determinado campo de interesse, sobretudo quando revisões acerca do tema ainda não foram realizadas. Diferencia-se dos demais métodos, pois auxilia a recolha de informações amplas e focadas, sem distinção entre os tipos de estudos e métodos utilizados, ou seja, aponta a necessidade de inclusão de todos os estudos existentes para uma revisão diversificada<sup>(13)</sup>. A sua sistematização está baseada no referencial do *Joanna Briggs Institute* (JBI®).

## METODOLOGIA

Este estudo trata-se de uma *scoping review* e foi desenvolvida segundo as guidelines preconizadas por *Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Reviews* (PRISMA-ScR®), baseada na metodologia do JBI®. O protocolo foi registado no *Open Science Framework* (OSF), com o seguinte DOI: 10.17605/OSF.IO/AGWMC.

Recorrendo às guidelines do JBI®, a primeira fase de uma *scoping review* ocorre em cinco etapas: formulação da questão de pesquisa; definição de critérios de inclusão e exclusão; delineamento da estratégia de pesquisa; análise das referências bibliográficas; e realização da extração de dados<sup>(14)</sup>.

A questão de pesquisa da *scoping review* orienta e direciona o desenvolvimento dos critérios de inclusão específicos. A pergunta deve incorporar os elementos do PCC: Participantes, Conceito e Contexto<sup>(14)</sup>. Com base nos elementos da tabela 1, foi delineada a seguinte questão orientadora: Qual a evidência científica disponível sobre programas de intervenção do EEER na sobrecarga do familiar cuidador do idoso com demência?

**Tabela 1 - PCC da *scoping review***

|                          |                                                                                             |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>(P) Participantes</b> | - Familiar Cuidador                                                                         |
| <b>(C) Conceito</b>      | - Programas de intervenção do EEER na sobrecarga do familiar cuidador do idoso com demência |
| <b>(C) Contexto</b>      | - Domicílio                                                                                 |

Os critérios de inclusão e exclusão fornecem um guia para o leitor entender claramente o que é proposto pelos revisores<sup>(14)</sup>. Assim sendo, foram definidos os critérios de inclusão e exclusão, que se encontram descritos na tabela 2.

**Tabela 2 - Critérios de inclusão e exclusão da *scoping review***

| <b>Critérios de seleção</b> | <b>Critérios de inclusão</b>                                                                                        | <b>Critérios de exclusão</b>                                                            |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Participantes</b>        | - Cuidador informal<br>- Familiar cuidador                                                                          |                                                                                         |
| <b>Conceito</b>             | - Sobrecarga do familiar cuidador do idoso com demência<br>- Intervenção do EEER na sobrecarga do familiar cuidador | - Abordar e explicitar outro tipo de intervenção do EEER com foco no idoso com demência |

| Critérios de seleção         | Critérios de inclusão                                                                                                                | Critérios de exclusão             |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Contexto                     | - Domicílio                                                                                                                          | - Internamento hospitalar e lares |
| Tipos de Fontes de Evidência | - Estudos em português, inglês e espanhol<br>- Fontes de Evidência: EBSCO®; SCOPUS®; Web of Science™; RCAAP; Google Scholar; MedNar. | - Estudos noutros idiomas         |

De acordo com as guidelines do JBI®, a estratégia de pesquisa tem três etapas e cada etapa deve ser claramente descrita<sup>(14)</sup>. Assim, na primeira etapa foi realizada uma pesquisa inicial, na MEDLINE® (via PubMed) e na CINAHL® (via EBSCO®) para verificar a evidência existente acerca deste tópico, seguindo-se uma análise dos termos contidos nos títulos e resumos dos artigos, com o objetivo de identificar os termos MeSH, termos indexados e em linguagem natural, com o intuito de formular a expressão booleana. Na segunda etapa realizou-se uma nova pesquisa utilizando os termos MeSH, termos indexados e em linguagem natural identificados nas fontes de evidência da pesquisa realizada na primeira etapa. Na terceira e última etapa, realizou-se uma nova pesquisa em outras fontes de evidência primária, recorrendo à expressão booleana definida na segunda etapa. Procedemos, ainda, à adequação da expressão booleana à especificidade das diferentes fontes de evidência. As bases de dados selecionadas foram a SCOPUS® e a Web of Science™, tendo também sido realizada pesquisa no agregador EBSCO®, que contempla as seguintes bases de dados: Academic Search Complete, Business Source Complete, CINAHL® Complete, eBook Nursing Collection, eBook University Press Collection, MEDLINE® Complete, eBook Clinical Collection, MedicLatina, Dentistry & Oral Sciences Source, Psychology and Behavioral Sciences Collection, SPORTDiscus with Full Text, eBook Collection, Regional

Business News, Library, Information Science & Technology Abstracts, Teacher Reference Center, Education Resource Information Center (ERIC).

A pesquisa em literatura cinzenta foi incluída nesta *scoping review*, com o objetivo de alcançar um mapeamento mais abrangente<sup>(14)</sup>. Assim, utilizou-se os termos MeSH e os termos indexados e/ou em linguagem natural presentes na expressão booleana, tendo-se realizado pesquisa em: Repositórios Científicos de Acesso Aberto de Portugal (RCAAP), Google Scholar e MedNar.

Posteriormente, os estudos identificados através da pesquisa de evidência nas fontes primárias e da literatura cinzenta, foram exportados para a plataforma Endnote® versão X7, para auxiliar na gestão de evidências. Estas evidências foram analisadas de forma independente por dois revisores, tendo-se recorrido a um terceiro revisor em caso de discordância, o que não se verificou.

Dado o exposto anteriormente, foi construída a seguinte expressão booleana: (“family” OR “carer\*” OR “caregiver\*” ) AND (“mental health\*” OR “burden\*” OR “burnout” OR “exhaust\*” OR “stress\*” ) AND (“patient\*” OR “old\*” OR “relative\*” ) AND (“dementia\*” OR “cognitive impair\*” OR “cognitive dysfunct\*” ) AND (“rehab\*” OR “rehabilitation nurs\*” OR “nurs\*” )

A tabela 3 diz respeito à pesquisa realizada no dia 27 de novembro de 2022 nas fontes de evidência primária e da literatura cinzenta.

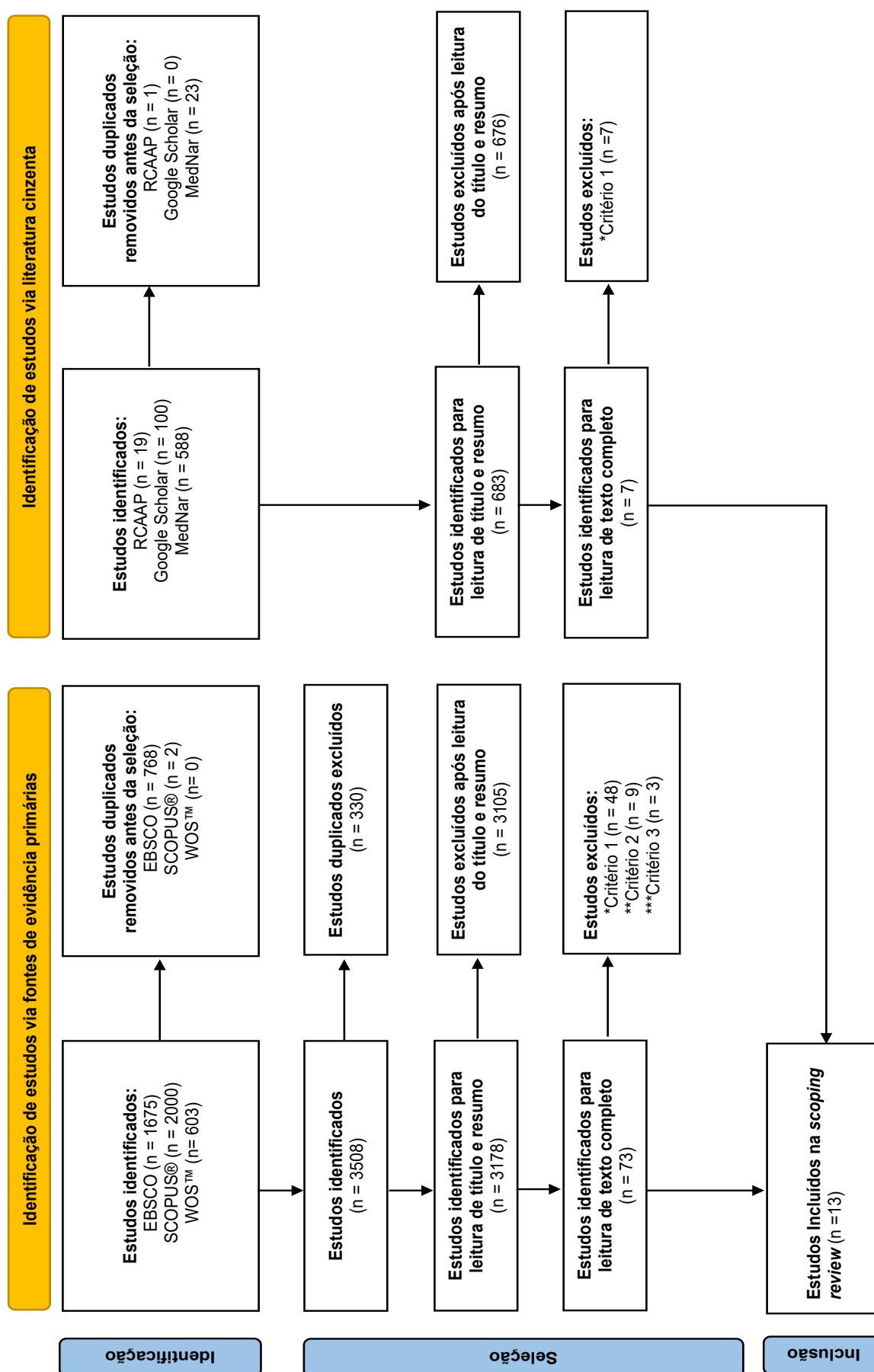
**Tabela 3 – Estratégia de pesquisa: expressão booleana e seus resultados**

| Fontes de Evidência | Expressão Booleana                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Resultados                  |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| SCOPUS®             | TITLE-ABS-KEY ( ( “family” OR “carer*” OR “caregiver*” ) AND ( “mental health*” OR “burden*” OR “burnout” OR “exhaust*” OR “stress*” ) AND ( “patient*” OR “old*” OR “relative*” ) AND ( “dementia*” OR “cognitive impair*” OR “cognitive dysfunct*” ) AND ( “rehab*” OR “rehabilitation nurs*” OR “nurs*” ) ) | 2000 evidências científicas |

| Fontes de Evidência    | Expressão Booleana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Resultados                  |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Web of Science™</b> | TS=((“family” OR “carer*” OR “caregiver*”) AND (“mental health*” OR “burden*” OR “burnout” OR “exhaust*” OR “stress*”) AND (“patient*” OR “old*” OR “relative*”) AND (“dementia*” OR “cognitive impair*” OR “cognitive dysfunct*”) AND (“rehab*” OR “rehabilitation nurs*” OR “nurs*”))                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 603 evidências científicas  |
| <b>EBSCO®</b>          | TI ( (“family” OR “carer*” OR “caregiver*”) AND (“mental health*” OR “burden*” OR “burnout” OR “exhaust*” OR “stress*”) AND (“patient*” OR “old*” OR “relative*”) AND (“dementia*” OR “cognitive impair*” OR “cognitive dysfunct*”) AND (“rehab*” OR “rehabilitation nurs*” OR “nurs*”) ) OR SU ( (“family” OR “carer*” OR “caregiver*”) AND (“mental health*” OR “burden*” OR “burnout” OR “exhaust*” OR “stress*”) AND (“patient*” OR “old*” OR “relative*”) AND (“dementia*” OR “cognitive impair*” OR “cognitive dysfunct*”) AND (“rehab*” OR “rehabilitation nurs*” OR “nurs*”) ) OR AB ( (“family” OR “carer*” OR “caregiver*”) AND (“mental health*” OR “burden*” OR “burnout” OR “exhaust*” OR “stress*”) AND (“patient*” OR “old*” OR “relative*”) AND (“dementia*” OR “cognitive impair*” OR “cognitive dysfunct*”) AND (“rehab*” OR “rehabilitation nurs*” OR “nurs*”) ) | 1675 evidências científicas |
| <b>RCAAP</b>           | Assunto: caregiver burden* AND dementia*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19 evidências científicas   |
| <b>Google Scholar</b>  | (“Caregiver”) AND (“Burden”) AND (“Dementia”) AND (“old”) AND (“rehabilitation nurse”)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 100 evidências científicas  |
| <b>MedNar</b>          | Full Record: (“family” OR “carer*” OR “caregiver*”) AND (“mental health*” OR “burden*” OR “burnout” OR “exhaust*” OR “stress*”) AND (“patient*” OR “old*” OR “relative*”) AND (“dementia*” OR “cognitive impair*” OR “cognitive dysfunct*”) AND (“rehab*” OR “rehabilitation nurs*” OR “nurs*”)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 588 evidências científicas  |

Nesta etapa foi realizada a seleção das referências bibliográficas, com base na análise do título e do resumo e, posteriormente, análise do texto completo. Esta seleção teve em conta os critérios de inclusão e exclusão previamente definidos. O processo está descrito no fluxograma do processo de revisão, de acordo com o PRISMA-ScR® (figura 1).

**Figura 1 – Fluxograma do processo de seleção de referências bibliográficas, adaptado do PRISMA Flow Diagram.**



\*Critério 1 – não explicita as intervenções do enfermeiro na sobrecarga do familiar cuidador;

\*\*Critério 2 – intervenções do enfermeiro sem impacto na sobrecarga do familiar cuidador;

\*\*\*Critério 3 – intervenções do enfermeiro com foco no doente com demência.

O processo de extração de dados, também denominado de “gráfico de dados”, fornece ao leitor um resumo lógico e descritivo dos resultados que se alinham com o objetivo de dar resposta à questão principal da *scoping review*<sup>(14)</sup>. Assim, os dados foram extraídos com recurso a uma tabela desenvolvida pelos investigadores, onde constaram as seguintes informações: autores, ano de publicação, título, objetivos, população estudada, e principais resultados identificados.

Uma vez que o objetivo desta *scoping review* é mapear e analisar a evidência científica sobre a intervenção do EEER na sobrecarga do familiar cuidador do idoso com demência, não foi efetuada a avaliação da qualidade metodológica dos estudos incluídos.

## RESULTADOS

A partir da pesquisa inicial foram identificados 3508 estudos nas fontes de evidência primária, sendo que após a remoção de duplicados e a análise do título e resumo, apenas 73 estudos explicitavam as intervenções na sobrecarga do familiar cuidador. Através da leitura integral dos mesmos, foram excluídos 60 estudos: 48 porque não esclareciam as intervenções do enfermeiro na sobrecarga do familiar cuidador; nove devido às intervenções mencionadas não terem impacto na sobrecarga do familiar cuidador; e três estudos porque as intervenções eram direcionadas para os doentes com demência e não para o familiar cuidador. Assim sendo, foram incluídos na *scoping review* 13 estudos.

Quanto às fontes da literatura cinzenta, dos 683 estudos identificados, apenas sete estudos foram legíveis para leitura integral. Contudo, os sete estudos foram excluídos por não explicitarem as intervenções do enfermeiro na sobrecarga do familiar cuidador.

Relativamente ao tipo de estudos incluídos na *scoping review*: seis são estudos controlados e randomizados; um estudo é controlado e não randomizado; dois são estudos quase experimentais; um é uma revisão integrativa da literatura; e os restantes são de metodologia mista.

As evidências encontradas sugerem que o suporte ao familiar cuidador deve ser realizado por uma equipa interdisciplinar (que inclui médicos, fisiatras, enfermeiros especialistas, nomeadamente EEER, e generalistas, psicólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais e assistentes sociais), sendo que apenas um estudo aborda a necessidade de se elaborar um guia prático de intervenção para os enfermeiros no suporte ao familiar cuidador de doentes com demência.

Relativamente ao tipo de intervenção, nove estudos defendem a implementação de programas psicoeducacionais, e os restantes estudos sugerem a implementação de um programa de intervenção psicossocial, de um programa de assistência domiciliar, de uma intervenção de suporte de grupo, e de uma intervenção com recurso ao suporte telefónico. Face ao regulamento de competências do EEER, prevê-se que estes programas beneficiarão com a integração de um EEER.

Na tabela 4 apresentam-se os resultados dos estudos incluídos na *scoping review*.

**Tabela 4 - Principais resultados dos estudos incluídos na scoping review (n=13).**

| Estudo | Autor                                  | Ano  | Título                                                                                                                                                                                   | Objetivo                                                                                                                                                                                                                                                                   | População                                                                                          | Principais Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------|----------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1      | Signe<br>Andrén<br>& Solve<br>Elmståhl | 2008 | Psychosocial<br>intervention for<br>family caregivers<br>of people with<br>dementia reduces<br>caregiver's burden:<br>Development and<br>effect after 6 and 12<br>months <sup>(23)</sup> | Avaliar a eficácia da<br>intervenção psicossocial<br>no familiar cuidador ao<br>nível da sobrecarga e<br>insatisfação;<br>Avaliar a influência dos<br>efeitos da intervenção<br>na relação do cuidador<br>com o doente, na saúde<br>e na gravidade da<br>doença do doente. | 308 familiares<br>cuidadores<br>(153 no grupo<br>de intervenção<br>e 155 no grupo<br>de controlo). | Após a intervenção verificou-se que nos<br>cuidadores com sobrecarga leve aumentou<br>11% no grupo de intervenção e diminuiu 5% no<br>grupo de controlo.<br>O grupo de intervenção experienciou menor<br>sobrecarga e insatisfação após 6 meses da<br>intervenção, mantendo-se após 12 meses.<br>Constatou-se que a intervenção desenvolveu<br>especialmente para cuidadores com doentes<br>com demência reduz a sensação de isolamento<br>e insatisfação.                         |
| 2      | Gabriele<br>Carbone<br>et al.          | 2013 | A home assistance<br>model for<br>dementia: outcome<br>in patients with<br>mild-to-moderate<br>Alzheimer's<br>disease after three<br>months <sup>(24)</sup>                              | Avaliar os efeitos do<br>programa de 3 meses de<br>assistência domiciliar<br>num grupo de 22<br>doentes com Alzheimer.                                                                                                                                                     | 22 doentes com<br>Alzheimer e os<br>seus familiares<br>cuidadores.                                 | Após 3 meses de programa, verificou-se<br>uma melhoria estatisticamente significativa<br>principalmente ao nível do inventário<br>neuropsiquiátrico do doente, no índice de<br>Barthel, na escala de Tinetti e na escala da<br>sobrecarga do cuidador.<br>Na sobrecarga do cuidador, verificou-se uma<br>melhoria significativa na sobrecarga física e<br>social após a implementação do programa; no<br>entanto, a sobrecarga psicológica melhorou,<br>mas não consideravelmente. |

| Estudo | Autor                         | Ano  | Título                                                                                                                           | Objetivo                                                                                                                                                                                               | População                                                              | Principais Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------|-------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3      | Marta Ceballos et al.         | 2020 | A nursing practice guide for attending caregivers of dementia patients <sup>(27)</sup>                                           | Elaborar um guia prático para enfermagem no cuidado de cuidadores de doentes com demência.                                                                                                             | Familiares cuidadores de doentes com demência.                         | Identificou-se uma sobrecarga e necessidades de enfermagem nos principais cuidadores de doentes com demência, de acordo com a Teoria das Necessidades Básicas de Virginia Henderson, o que justifica a realização de ações de promoção da saúde e prevenção de doenças, através da elaboração de um guia prático de intervenção de enfermagem.                                                                 |
| 4      | Wai Tong Chien & Isabella Lee | 2011 | Randomized controlled trial of a dementia care programme for families of home-resided older people with dementia <sup>(15)</sup> | Examinar a eficácia de um programa de 6 meses, que visa fornecer suporte a famílias chinesas que vivem e cuidam de um familiar com demência, em comparação com serviços de suporte familiar de rotina. | 92 famílias chinesas (46 grupo de intervenção e 46 grupo de controlo). | No grupo de intervenção verificou-se uma redução, estatisticamente significativa, ao nível da sobrecarga do cuidador, qualidade de vida e na taxa de institucionalização dos doentes no acompanhamento de 12-18 meses; verificou-se ainda uma redução significativa na gravidade dos sintomas dos doentes com demência no seguimento de 18 meses.                                                              |
| 5      | Glenna Dowling et al.         | 2014 | Life enhancing activities for family caregivers of people with frontotemporal dementia <sup>(16)</sup>                           | Avaliar a eficácia do programa "Life Enhancing Activities for Family Caregivers (LEAF)" em familiares cuidadores de pessoas com demência frontotemporal.                                               | 24 cuidadores (12 no grupo de intervenção e 12 no grupo de controlo).  | Verificou-se que os resultados da "Differential Emotions Scale" modificada diferiram significativamente ao longo do tempo entre os grupos, na afeção positiva foi crescente e na afeção negativa foi diminuindo no grupo de intervenção, comparativamente ao grupo de controlo. As pontuações na "Perceived Stress Scale" e na "Zarit Burden Interview" melhoraram significativamente no grupo de intervenção. |

| Estudo | Autor                        | Ano  | Título                                                                                                                         | Objetivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | População                                                         | Principais Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------|------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6      | Lucena Eloah<br>et al.       | 2007 | Behavior disorders<br>and subjective<br>burden among<br>caregivers<br>of demented<br>patients <sup>(17)</sup>                  | Identificar o impacto<br>das intervenções<br>de enfermagem<br>nas alterações de<br>comportamento na<br>demência;<br>Verificar se essas<br>intervenções têm<br>um efeito positivo<br>no doente - família -<br>ambiente, e também, se<br>reduzem a frequência<br>e a gravidade<br>das alterações de<br>comportamento,<br>minimizando assim o<br>uso de medicação e a<br>sobrecarga do cuidador. | 31 pessoas com<br>demência e os<br>seus familiares<br>cuidadores. | As intervenções de enfermagem foram<br>efetivas na redução de algumas alterações<br>de comportamento, como agressividade e<br>ansiedade. Verificou-se ainda uma diminuição<br>do stress do familiar cuidador.                                                                                                                                                                      |
| 7      | Christianne<br>Fowler et al. | 2014 | An<br>interprofessional<br>virtual healthcare<br>neighborhood<br>for caregivers<br>of elderly with<br>dementia <sup>(25)</sup> | Descrever a<br>plataforma da Web<br>“ <i>Virtual Healthcare<br/>Neighborhood (VHN)</i> ”.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Familiares<br>cuidadores de<br>doentes com<br>demência.           | O VHN é um método viável e de baixo custo<br>que permite que familiares cuidadores<br>isolados recebam apoio e educação de uma<br>equipe interdisciplinar e de familiares<br>cuidadores em situação semelhante. Durante<br>o acompanhamento domiciliar com os<br>familiares cuidadores, muitos expressaram que<br>o programa teve um impacto positivo na sua<br>qualidade de vida. |

| Estudo | Autor                                   | Ano  | Título                                                                                                                                                                           | Objetivo                                                                                                                                                                                            | População                                                                                       | Principais Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------|-----------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8      | Neslihan Lök<br>& Kerime<br>Bademli     | 2017 | Pilot testing of the<br>“First You Should<br>Get Stronger”<br>program among<br>caregivers of<br>older adults with<br>dementia <sup>(18)</sup>                                    | Examinar os efeitos do<br>programa “First You<br>Should Get Stronger”<br>sobre a sobrecarga e o<br>comportamento de vida<br>saúdável dos familiares<br>cuidadores de doentes<br>com demência.       | 40 familiares<br>cuidadores (20<br>no grupo de<br>intervenção e<br>20 no grupo de<br>controlo). | Verificou-se uma diferença estatisticamente<br>significativa no <i>score</i> da sobrecarga do<br>cuidador do grupo de intervenção antes e<br>depois da implementação do programa, sendo<br>que não houve diferença significativa no grupo<br>de controlo.<br><br>Verificou-se ainda uma diferença<br>estatisticamente significativa nas médias<br>de pontuação da sobrecarga dos familiares<br>cuidadores, sendo menor no grupo de<br>intervenção quando comparada com a do<br>grupo de controlo. |
| 9      | Manuel<br>Martín-<br>Carrasco et<br>al. | 2009 | Effectiveness of a<br>psychoeducation<br>intervention<br>program in the<br>reduction of<br>caregiver burden<br>in Alzheimer’s<br>Disease patients’<br>caregivers <sup>(19)</sup> | Avaliar a eficácia de<br>uma psicoterapia<br>estruturada - programa<br>de intervenção<br>psicossocial do tipo<br>educacional, na<br>sobrecarga do familiar<br>cuidador de doentes<br>com Alzheimer. | 115 familiares<br>cuidadores de<br>doentes com<br>Alzheimer.                                    | Os resultados apoiam a eficácia do programa<br>de intervenção – psicoeducação, na redução<br>dos níveis de sobrecarga vivenciada pelos<br>familiares cuidadores de doentes com<br>Alzheimer. Os resultados também suportam<br>que a redução da sobrecarga melhora a<br>qualidade de vida em relação à saúde e taxas<br>de morbilidade psiquiátrica nesta população.                                                                                                                               |

| Estudo | Autor                               | Ano  | Título                                                                                                                                      | Objetivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | População                                                              | Principais Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------|-------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10     | Bernadette Mason & Barbara Harrison | 2008 | Telephone interventions for family caregivers of patients with dementia: what are best nursing practices? <sup>(26)</sup>                   | Realizar uma revisão integrativa da literatura sobre as intervenções de suporte com recurso ao telefone para familiares cuidadores de doentes com demência e identificar as melhores práticas para enfermeiros que procuram fornecer suporte telefónico usando modelos holísticos da prática de enfermagem. | Familiares cuidadores de doentes com demência.                         | Foram incluídos 6 estudos, que demonstraram que as intervenções de suporte via telefónica foram efetivas na redução da sobrecarga do familiar cuidador.                                                                                                                                                                            |
| 11     | Yuqin Pan & Ruyi Chen               | 2019 | The effect of a nurse-led cognitive behavioral protocol on depressive symptoms and coping strategies of dementia caregivers <sup>(20)</sup> | Explorar o efeito de um programa de intervenção cognitivo-comportamental liderado por enfermeiros nos sintomas depressivos e nas estratégias de coping dos familiares cuidadores de doentes com demência na China.                                                                                          | 112 cuidadores (56 no grupo de intervenção e 56 no grupo de controlo). | Este estudo demonstrou que a intervenção cognitivo-comportamental liderada por enfermeiros é eficaz na redução dos sintomas depressivos nos familiares cuidadores: os participantes do grupo de intervenção, com o suporte dos enfermeiros, desenvolveram estratégias de coping para a resolução de problemas e redução do stress. |

| Estudo | Autor                             | Ano  | Título                                                                                                                                                         | Objetivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | População                                                                                                              | Principais Resultados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------|-----------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12     | Lertkratoke<br>Saisunee et<br>al. | 2021 | Effectiveness of<br>Thai integrated<br>care program for<br>older adults with<br>dementia in the<br>community: a<br>quasi-experimental<br>study <sup>(21)</sup> | Examinar a eficácia do<br>“ <i>Thai Integrated Care<br/>Program for Dementia<br/>(TICPD)</i> ”;<br>Determinar os efeitos<br>do programa na<br>função cognitiva e<br>física, nas alterações<br>de comportamento<br>e qualidade de vida<br>do doente com<br>demência, bem como na<br>sobrecarga do familiar<br>cuidador. | 20 idosos com<br>demência e os<br>seus familiares<br>cuidadores.                                                       | Após 12 semanas, a sobrecarga dos familiares<br>cuidadores no grupo de intervenção foi<br>significativamente menor do que antes da<br>intervenção, enquanto que a sobrecarga dos<br>familiares cuidadores no grupo de controlo foi<br>maior do que antes da intervenção.<br>A aplicação do TICPD viabiliza uma redução<br>na sobrecarga do familiar cuidador, mas sem<br>mudanças significativas nos resultados clínicos<br>dos idosos com demência.                                                                                                 |
| 13     | Hideyuki<br>Terayama et<br>al.    | 2018 | Caregivers’<br>education<br>decreases<br>depression<br>symptoms<br>and burden in<br>caregivers of<br>patients with<br>dementia <sup>(22)</sup>                 | Determinar se um<br>maior nível de<br>instrução dos familiares<br>cuidadores de doentes<br>com demência tem<br>impacto nos seus<br>sintomas de depressão e<br>sobrecarga.                                                                                                                                              | 47 familiares<br>cuidadores<br>no grupo de<br>intervenção e<br>36 familiares<br>cuidadores<br>no grupo de<br>controlo. | Após 3 meses do final do programa, a<br>prevalência de sintomas de depressão no grupo<br>de intervenção diminuiu significativamente<br>de 36% para 17%, enquanto que aumentou<br>significativamente de 22% para 50% no grupo<br>de controlo. Os sintomas depressão e de<br>sobrecarga melhoraram consideravelmente,<br>no grupo de intervenção, enquanto pioraram,<br>significativamente, no grupo de controlo. Não<br>existiu nenhuma mudança significativa na<br>qualidade de vida dos familiares cuidadores e<br>dos doentes, em ambos os grupos. |

## DISCUSSÃO

Através da análise dos estudos encontrados, verifica-se que a implementação de programas de intervenção nos familiares cuidadores de pessoas com diagnóstico de demência tem um impacto positivo na prevenção ou redução da sobrecarga, nos níveis de *stress* e na depressão destas pessoas. A maioria dos estudos defendem a aplicação de uma abordagem holística, com uma equipa interdisciplinar, que inclui: médicos, fisiatras, enfermeiros especialistas e generalistas, psicólogos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionais e assistentes sociais, que se complementam para otimizar os benefícios<sup>(12)</sup>.

Tendo em consideração as 13 evidências encontradas, pode-se categorizar as intervenções utilizadas nos programas de intervenção dos familiares cuidadores de pessoas com o diagnóstico de demência em: psicoeducativas, psicossociais, de assistência domiciliar e com recurso tecnológico.

Os nove estudos que abordam a temática da intervenção psicoeducativa são: Chien e Lee<sup>(15)</sup>, Dowling et al.<sup>(16)</sup>, Eloah et al.<sup>(17)</sup>, Lök e Bademli<sup>(18)</sup>, Martín-Carrasco et al.<sup>(19)</sup>, Pan e Chen<sup>(20)</sup>, Saisunee et al.<sup>(21)</sup>, Terayama et al.<sup>(22)</sup> e Ceballos et al.<sup>(27)</sup>. Estes programas têm um carácter educativo e são dirigidos por equipas interdisciplinares, sendo que o enfermeiro integra a mesma, independentemente de desempenhar funções de gestão ou de especialista. Estes programas de intervenção psicoeducativa demonstraram ter, na sua globalidade, resultados positivos na redução da sobrecarga do familiar cuidador, nos seus níveis de *stress* e de depressão. De facto, este tipo de programas possibilita capacitar o familiar cuidador para o desempenho do novo papel, ao mesmo tempo que viabiliza o desenvolvimento de estratégias de coping facilitadoras do processo de transição situacional que está a viver. Salienta-se que nos nove estudos é referido que todos os profissionais de saúde que integram estas equipas tiveram formação específica sobre implementação de programas psicoeducativos, sendo este um critério determinante para o sucesso da implementação dos mesmos. No entanto, os estudos não são consensuais quanto à duração, ao número de sessões, aos temas a abordar, e à tipologia das sessões (individuais ou em grupo), mas todos eles defendem a existência de uma avaliação inicial no sentido de perceber quais são as necessidades da pessoa com demência e do seu familiar cuidador. Nesta categoria, salienta-se o estudo de Ceballos et al.<sup>(27)</sup>, que sugere a elaboração de um guia prático de intervenção de enfermagem para suporte ao familiar cuidador de pessoas com demência.

A intervenção psicossocial, explanada no estudo de Andrén e Elmståhl<sup>(23)</sup>, consiste numa abordagem de carácter educativo e de suporte, efetuada através de grupos de apoio, sendo esta a característica que distingue esta intervenção da anterior. Os autores constataram que os familiares cuidadores que foram submetidos a este tipo de intervenção

experenciaram uma menor sensação de isolamento e de insatisfação. Este achado deve-se ao facto de para além destes serem capacitados para o desempenho do novo papel, tiveram a oportunidade de partilhar a sua experiência com outros familiares cuidadores, permitindo-lhes experienciar uma maior sensação de suporte e de apoio.

A intervenção de assistência domiciliar foi avaliada no estudo de Carbone et al.<sup>(24)</sup>, com um grupo de doentes com Alzheimer. Esta intervenção é inovadora, na medida em que operacionaliza o apoio prestado: uma equipa interdisciplinar (constituída por enfermeiro, fisiatra, fisioterapeuta, psicólogo, terapeuta ocupacional e assistente social) deve realizar três visitas domiciliárias por semana, tendo como foco de atenção a tríade doente-familiar cuidador-contexto domiciliário. O facto de incorporar o contexto domiciliário como foco de atenção é benéfico, uma vez que muitas vezes este é o causador de alterações de comportamento do doente com Alzheimer. Os autores verificaram que a implementação de um programa de intervenção ao nível destas três dimensões teve um impacto positivo na sobrecarga física e social do familiar cuidador, embora não se tenha confirmado uma melhoria tão considerável no domínio da sobrecarga psicológica.

Na categoria de intervenção com recurso tecnológico, incluem-se os estudos de Fowler et al.<sup>(25)</sup> e de Mason e Harrison<sup>(26)</sup>. Os primeiros autores desenvolveram uma plataforma web – “*Virtual Healthcare Neighborhood (VHN)*” –, que disponibiliza aos familiares cuidadores: conteúdos informativos, um serviço online de suporte de grupo e um fórum para questões. Antes da utilização do VHN, os autores realizaram uma formação sobre a utilização da plataforma web, assim como fizeram uma avaliação à posteriori no sentido de perceber o feedback dos familiares cuidadores que recorreram à mesma. Neste caso, os familiares cuidadores expressaram que a VHN tinha contribuído positivamente para o desenvolvimento de competências para o desempenho do papel de cuidador, assim como tinha promovido uma sensação de bem-estar e suporte. Por sua vez, Mason e Harrison<sup>(26)</sup> desenvolveram uma revisão integrativa da literatura sobre intervenções de suporte para os familiares cuidadores de doentes com demência com recurso ao telefone. Tal como nos estudos supramencionados, os autores salientam a importância da atuação enquanto equipa interdisciplinar. No entanto, e particularizando o papel do enfermeiro, o objetivo seria proporcionar suporte emocional e informação aos familiares cuidadores, tendo em consideração o seu nível de sobrecarga e de autoeficácia. Nesta revisão foram incluídos seis estudos, que referiam que as intervenções de suporte via telefónica foram efetivas na redução da sobrecarga do cuidador. Ambos os estudos permitem constatar que o recurso à tecnologia poderá ser uma estratégia eficaz para intervir junto dos familiares cuidadores, sendo que a eficiência

da intervenção é tanto maior, quanto mais conhecimento e domínio os familiares cuidadores tiverem sobre as novas tecnologias. Nesse sentido, será da responsabilidade dos profissionais da saúde, nomeadamente do enfermeiro, avaliar a capacidade do familiar cuidador para utilizar estes recursos e, mediante a mesma, fornecer informação ou sugerir outra intervenção de suporte.

Em suma, e tendo em consideração o que foi anteriormente exposto, pode-se concluir que as intervenções devem ser sugeridas mediante a avaliação realizada ao doente e ao familiar cuidador, pois só desta forma se pode garantir que as mesmas são ajustadas às reais necessidades dos familiares cuidadores e, portanto, que sejam significativas. Além disso, poderá haver a necessidade de combinar diversos tipos de intervenções, denominando-se intervenções multicomponentes, de forma a serem mais eficazes na prevenção e/ou redução da sobrecarga do familiar cuidador, dos seus níveis de stress e de depressão. No entanto, é de salientar que em nenhum dos estudos é mencionada a intervenção específica do EEER, pelo que se torna necessário a realização de estudos que comprovem o impacto da intervenção autónoma deste profissional da saúde na sobrecarga dos familiares cuidadores dos idosos com demência.

## LIMITAÇÕES DO ESTUDO

A principal limitação para a realização desta *scoping review* é a parca evidência científica referente a intervenções específicas do EEER direcionadas para a sobrecarga do familiar cuidador. Verifica-se que a maior parte da evidência diz respeito a intervenções de enfermagem realizadas por enfermeiros generalistas ou especialistas em outras áreas. Outra limitação prende-se com o facto de a maioria das intervenções terem como foco o idoso com demência e não a sobrecarga do familiar cuidador. Durante a elaboração da *scoping review*, verificou-se que, quando eram mencionadas intervenções de reabilitação, estas eram realizadas por diversos profissionais de saúde, nomeadamente fisiatras, fisioterapeutas e terapeutas ocupacionais, sendo que nenhum estudo referiu a intervenção específica do EEER.

Consideramos, ainda, como limitações desta *scoping* a restrição por idioma nos critérios de inclusão, e a ausência da apresentação das tabelas referentes à análise metodológica das evidências incluídas.

## CONTRIBUIÇÕES PARA A ÁREA DA ENFERMAGEM

Esta *scoping review* permitiu responder à questão de investigação formulada no início da investigação, sendo que se verificou que, até à data, não existem estudos que descrevem de forma clara a

intervenção autónoma do EEER na sobrecarga do familiar cuidador dos idosos com demência. Este poderá ser o ponto de partida para que se desenhem estudos que tenham como objetivo definir a intervenção específica do EEER no acompanhamento dos familiares cuidadores dos idosos com demência.

## CONCLUSÃO

Verificou-se que a implementação de programas de intervenção junto dos familiares cuidadores de idosos com demência tem um impacto positivo na redução da sobrecarga, dos níveis de stress e da depressão. No entanto, ainda não se encontra operacionalizado, de forma consensual, nenhum programa de intervenção, pelo que se torna essencial a realização de uma avaliação individualizada do doente e do familiar cuidador, de forma a adaptar o mesmo.

Além disso, a evidência menciona a importância da atuação da equipa interdisciplinar, verificando-se uma lacuna no que concerne ao papel do EEER no seio destas equipas. Nesse sentido, esta *scoping review* permitiu identificar a necessidade de se investigar sobre esta temática, de forma a potenciar a atuação do EEER junto aos familiares cuidadores e dos idosos com demência.

A presente *scoping review* permitiu ainda constatar que, até à data, não existe evidência sobre a intervenção do EEER na sobrecarga do familiar cuidador do idoso com demência, assim como não existe nenhum guia prático de enfermagem onde estejam explanadas e operacionalizadas as intervenções que os enfermeiros devem realizar, em situações em que os familiares cuidadores estejam a cuidar de idosos com demência. Nesse sentido, sugere-se que, em investigações futuras, se realizem estudos que permitam perceber em que medida a intervenção específica do EEER poderá ter impacto na assistência prestada aos familiares cuidadores de idosos com demência. Além disso, seria relevante para a prática clínica e para o desenvolvimento da própria Enfermagem, enquanto disciplina autónoma do conhecimento, a elaboração, por parte do EEER, como já referimos de um guia prático que incluísse as intervenções de Enfermagem, tendo em conta não só as características do idoso com demência, nomeadamente a fase de progressão da doença, como também as características do familiar cuidador, tais como o nível de conhecimentos, de habilidades e de sobrecarga.

## REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sousa C, Mota M, Machado A, Sousa E, Araújo Filho F, Sousa M, Moura I. Sobrecarga de cuidadores familiares de Idosos: frequência e correlação com a Dependência do idoso. Braz. J. Surg. Clin. Res. [internet], 2020 [cited 2023 Jun 17];32(3): 26-32. Available from: [https://www.mastereditora.com.br/periodico/20201106\\_104018](https://www.mastereditora.com.br/periodico/20201106_104018)

2. Rangel R, Santos L, Santana E, Marinho M, Chaves R, Reis L. Avaliação da sobrecarga do cuidador familiar de idosos com dependência funcional. *Rev. Aten. Saúde*, 2019;17 (60):11-18. doi: <https://doi.org/10.13037/ras.vol17n60.5564>
3. WHO. Risk Reduction of Cognitive Decline and Dementia: WHO Guidelines. World Health Organization [internet], 2019 [cited 2023 Jun 17]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241550543>
4. Amorim R, Nunes M, Silvestre A. O efeito dos centros de dia na progressão da demência e na sobrecarga do cuidador: um estudo retrospectivo. *Cadernos De Saúde*, 2020;12(2): 52-63. doi: <https://doi.org/10.34632/cadernosdesaude.2020.9083>
5. França D, Peixoto MJ, Araújo F. Intervenções eficazes na prevenção ou redução da sobrecarga do familiar cuidador: revisão sistemática da literatura. *Suplemento digital Rev ROL Enferm*, 2020 [cited 2023 Jun 17];43(1): 69-81. Available from: <http://hdl.handle.net/10400.26/31337>
6. American Psychiatric Association. Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5th ed.) e United States: American Psychiatric Press; 2013.
7. Silva M, Sá L, Sousa L. Eficácia dos programas psicoeducacionais na sobrecarga nos familiares cuidadores de pessoas com demência: Revisão integrativa. *RPESM*, 2018;19:54-60. doi: <http://dx.doi.org/10.19131/rpesm.0202>
8. Sousa L, Sequeira C, Ferré-Grau C, Sampaio F. Familiar Cuidador. In: Serqueira C., Sampaio F, editores. *Enfermagem em Saúde Mental – diagnósticos e intervenções*. Lisboa: Lidel; 2020. p. 162-167
9. Marques SL. Cuidadores informais de doentes com acidente vascular cerebral. *Formasau*; 2007.
10. Sousa L, Sequeira C, Ferré-Grau C, Martins D, Neves P, Lleixà-Fortuño M. Necessidades dos cuidadores familiares de pessoas com demência a residir no domicílio: revisão integrativa. *RPESM*, 2017;5:45-50. doi: <http://dx.doi.org/10.19131/rpesm.0166>
11. Baptista BO, Beuter M, Girardon-Perlini NMO, Brondani, CM, Budó MLD, Santos NO. A sobrecarga do familiar cuidador no âmbito domiciliar: uma revisão integrativa da literatura. *Rev. Gaúcha Enferm*, 2012;33(1):147-156. doi: <https://doi.org/10.1590/S1983-14472012000100020>
12. Maki, Y., Sakurai, T., Okochi, J., Yamaguchi, H., Toba, K. Rehabilitation to live better with dementia. *Geriatr Gerontol Int*. 2018, 18(11): 1529-1536. doi: <https://doi.org/10.1111/ggi.13517>
13. Salvador P, Alves K, Costa T, Lopes R, Oliveira L, Rodrigues C. Contribuições da scoping review na produção da área da saúde: reflexões e perspectivas. *REDCAPS*, 2021;6:01-08. doi: <https://doi.org/10.5935/2446-5682.20210058>
14. Peters M, Godfrey C, McInerney P, Munn Z, Tricco A, Khalil H. Chapter 11: Scoping Reviews. In: Aromataris E., Munn Z, editors. *JBIM Manual for Evidence Synthesis* [Internet]. JBI; 2020 [cited 2023 Jun 17]; [about 45 p.]. Available from: <https://synthesismanual.jbi.global>
15. Chien WT, Lee IY. Randomized controlled trial of a dementia care programme for families of home-resided older people with dementia. *JAN*, 2011;67(4):774-787. doi: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2010.05537.x>
16. Dowling GA, Merrilees J, Mastick J, Chang VY, Hubbard E, Moskowitz JT. Life enhancing activities for family caregivers of people with frontotemporal dementia. *Alzheimer Dis Assoc Disord*, 2014;28 (2):175-181. doi: <https://doi.org/10.1097/WAD.0b013e3182a6b905>
17. Eloah LFC, Bertolucci PHF, Minett TSC. Behavior disorders and subjective burden among caregivers of demented patients. *Dementia & Neuropsychologia*, 2007;1(2):190-195. doi: <https://doi.org/10.1590/S1980-57642008DN10200012>
18. Lök N, Bademli K. Pilot testing of the “First You Should Get Stronger” program among caregivers of older adults with dementia. *Archives of gerontology and geriatrics*, 2017;68:84-89. doi: <https://doi.org/10.1016/j.archger.2016.09.006>
19. Martín-Carrasco M, Martín MF, Valero CP, Millán PR, García CI, Montalbán SR, Vázquez ALG, Piris SP, Vilanova MB. Effectiveness of a psychoeducation intervention program in the reduction of caregiver burden in Alzheimer’s Disease patients’ caregivers. *Int J Geriatr Psychiatry*, 2009;24(5):489-499. doi: <https://doi.org/10.1002/gps.2142>
20. Pan Y, Chen R. The Effect of a Nurse-Led Cognitive Behavioral Protocol on Depressive Symptoms and Coping Strategies of Dementia Caregivers. *J Nurs Res*, 2019;27(6):1-11. doi: <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000327>
21. Saisunee L, Kwanjai A, Patcharaporn K, Sutham N. Effectiveness of Thai Integrated Care Program for Older Adults with Dementia in the Community: A Quasi-experimental Study [internet]. *PRIJNR*, 2021 [cited 2023 Jun 17];25(4):510-524. Available from: <https://he02.tci-thaijo.org/index.php/PRIJNR/article/view/249108>
22. Terayama H, Sakurai H, Namioka N, Jaime R, Otakeguchi K, Fukasawa R, Sato T, Hirao K, Kanetaka H, Shimizu S, Umahara T, Hanyu H. Caregivers’ education decreases depression symptoms and burden in caregivers of patients with dementia. *Psychogeriatrics*, 2018;18(5):327-333. doi: <https://doi.org/10.1111/psyg.12337>
23. Andrén S, Elmståhl S. Psychosocial intervention for family caregivers of people with dementia reduces caregiver’s burden: Development and effect after 6 and 12 months. *Scand J Caring Sci*, 2008;22(1):98-109. doi: <https://doi.org/10.1111/j.1471-6712.2007.00498.x>
24. Carbone G, Barreca F, Mancini G, Pauletti G, Salvi V, Vana-core N, Salvitti C, Ubaldi F, Sinibaldi L. A home assistance model for dementia: outcome in patients with mild-to-moderate Alzheimer’s disease after three months. *Ann Ist Super Sanita*, 2013;49(1):34-41. doi: [http://dx.doi.org/10.4415/ANN\\_13\\_01\\_07](http://dx.doi.org/10.4415/ANN_13_01_07)
25. Fowler C, Haney T, Rutledge CM. An interprofessional virtual healthcare neighborhood for caregivers of elderly with dementia. *JNP*, 2014;10(10):829-834. doi: <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2014.08.012>
26. Mason BJ, Harrison BE. Telephone interventions for family caregivers of patients with dementia: what are best nursing practices?. *Holist Nurs Pract*, 2008;22(6):348-354. doi: <https://doi.org/10.1097/01.HNP.0000339346.26500.b9>
27. Ceballos MO, Calderín NT, Esperón MT, Hernández IB. A nursing practice guide for attending caregivers of dementia patients. *Rev Cubana Med Gen Integr* [internet], 2020 [cited 2023 Jun 17];36(2):1-15. Available from: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252020000200007&script=sci\\_abstract&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252020000200007&script=sci_abstract&tlng=en)

## DIVULGAÇÕES ÉTICAS

**Contribuição do(s) autor(es):**

Concetualização: MM

Curadoria dos dados: MM

Análise formal: MM, DM

Investigação: MM, DM

Metodologia: MM

Administração do projeto: MM

Recursos: MM

Software: MM

Supervisão: DC, IR

Validação: DM, DC, IR

Visualização: MM

Redação do rascunho original: MM

Redação - revisão e edição: DC,IR

Todos os autores leram e concordaram com a versão publicada do manuscrito.

**Financiamento:**

Este trabalho não recebeu nenhuma contribuição financeira ou bolsa.

**Comissão de Ética:**

Sem necessidade.

**Declaração de consentimento informado:**

Sem necessidade.

**Conflitos de interesse:**

Os autores não declaram nenhum conflito de interesses.

**Proveniência e revisão por pares:**

Não comissionado; revisto externamente por pares.