



FATORES ASSOCIADOS À DEPRESSÃO EM IDOSOS INSTITUCIONALIZADOS: UMA REVISÃO INTEGRATIVA.

FELIX, LUIZA DANDARA DE ARAÚJO1; SANTOS, THAIRON HENRIQUE DOS 2

¹ CENTRO UNIVERSITÁRIO - CESMAC, luizadandaradf@gmail.com ² CENTRO UNIVERSITÁRIO - CESMAC, thaironml@gmail.com

RESUMO

Introdução: O envelhecimento populacional é um fenômeno de abrangência mundial. No Brasil, o crescimento da população idosa resulta da combinação das variáveis demográficas com as profundas alterações sociais e culturais ocorridas nos últimos anos¹. Em decorrência desse fenômeno demográfico, a que se somam as dificuldades socioeconômicas e culturais que envolvem os idosos, seus familiares e/ou cuidadores, o comprometimento da saúde do idoso e da família, a ausência de cuidador no domicílio e os conflitos familiares, cresce a demanda por Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI)^{1,2}. O contexto institucional favorece ao idoso vivenciar perdas em vários aspectos da vida, aumentando a vulnerabilidade a quadros depressivos que podem desencadear desordens psiquiátricas, perda da autonomia agravamento de quadros patológicos preexistentes invariavelmente, culminam em perdas das capacidades social e funcional 2 . O quadro depressivo caracteriza-se como um distúrbio de natureza multifatorial. envolvendo aspectos de ordem biológica, psicológica e social, tendo como principais sintomas o humor deprimido e a perda de interesse ou prazer para atividades que antes lhe eram prazerosas, bem como baixa adesão a novas atividades³. **Métodos:** Realizou-se uma busca na literatura das bases de dados PUBMED, SciELO e Science Direct, a partir das palavras-chave: idoso, depressão e Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPI). Foram incluídos 7 artigos originais, publicados nos últimos 5 anos e pertinentes ao objetivo do estudo. Resultados/Discussão: Segundo a OMS, a depressão é considerada um grave problema de saúde pública, e estima-se que 154 milhões de pessoas sejam afetadas em todo o mundo. A prevalência mundial de depressão em idosos institucionalizados varia de 14% a 42%. A prevalência de sintomas depressivos entre moradores de ILPI é mais elevada do que entre aqueles que moram com suas famílias³. Sendo que, no Brasil, a prevalência de sintomas depressivos nessa população varia entre 21,1% e 61,6%⁴. Isso porque o contexto institucional favorece ao idoso a vivência de alterações em vários aspectos da vida, sobretudo, no âmbito funcional e sócio-familiar⁵. Essas alterações são influenciadas por fatores de ordem sociodemográfica, que lidam diretamente com acesso aos serviços de saúde, apontando um pior prognóstico quando o acesso é menor; por fatores que abrangem as condições de saúde, em que evidencia-se um pior prognóstico quando há comorbidades como Acidente Vascular Encefálico (AVE), presença de dor crônica, ou outros fatores que alterem a capacidade funcional, tais como neuroticismo, deficiência visual ou desnutrição³. A experimentação do sentimento de insatisfação em conviver com o desconhecido e seguir uma rotina de horários, perder parte do seu direito de escolha e o sentimento de não se sentir importante, corroboram às perdas somatizadas⁵. Também estão associados à depressão fatores como a dificuldade de criar vínculos e superar perdas, o abandono familiar e a perda de privacidade^{5,6}. Em consonância, os sentimentos de solidão e abandono geralmente coincidem com o surgimento dos primeiros sintomas de rebaixamento do humor⁵. Outros fatores, como a dependência de terceiros e o também potencializam a vulnerabilidade social, depressivos⁶. Ademais, a associação entre sintomas depressivos e acometimentos posteriores (doenças crônicas) é bimodal, de modo que a depressão pode precipitar





o surgimento de doenças crônicas ou estas podem exacerbar sintomas depressivos por meio dos efeitos diretos na função cerebral ou através de alterações psicológicas e psicossociais, o que afeta de maneira significativa na qualidade de vida do idoso⁷.. **Conclusão:** A identificação e compreensão dos fatores associados à depressão em idosos residentes de ILPIs, favorece a determinação e implementação de fatores protetores ao transtorno depressivo (ex. convívio familiar regular, prática de atividades de lazer, hobbies). Além disso, a demonstração da associação entre tais variáveis pode nortear programas de assistência e de orientação dos profissionais envolvidos no contexto de institucionalização do idoso, o que beneficiará a qualidade de vida dos mesmos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

NÓBREGA, I. R. A. P. et al. Fatores associados à depressão em idosos institucionalizados.

Rev. Saúde em Debate. v. 39, n. 105, p.536-550, 2015.

VAZ, S. F. A. A depressão no idoso institucionalizado. Universidade do Porto, 2019.

RAMOS, F. P. et al. Fatores associados à depressão em idoso. **Revista Eletrônica Acervo Saúde / Electronic Journal Collection Health.** v. 19, n. 239, p. 1-8, 2019.