



**CONGRESSO INTERNACIONAL  
LITERACIA EM SAÚDE E AUTOCUIDADOS  
EVIDÊNCIAS QUE PROJETAM A PRÁTICA CLÍNICA**

**CONGRESO INTERNACIONAL  
ALFABETIZACIÓN EN SALUD Y AUTOCUIDADO  
EVIDENCIAS QUE DISEÑAN LA PRÁCTICA CLÍNICA**

**28, 29 de abril 2021**

**Online**

**Organização:**

**INFAD, Instituto Politécnico de Bragança, Escola  
Superior de Saúde**

Libro de Resumes  
Livro de Resumos



---

## **SOBRECARGA DEL CUIDADOR FAMILIAR DE PERSONAS CON DEMENCIA**

María Jiménez Barrios; Carla Collazo Riobó; Paula Rodríguez Fernández; Mirian Santamaría Peláez; Maha Jahouh Ahabrach

1. Introducción: Se estima que actualmente hay 30 millones de personas con demencia en todo el mundo. Las tendencias actuales en el cambio demográfico pueden producir un aumento en la prevalencia de la enfermedad y un impacto en el costo general de la atención. Las personas con demencia requieren de mucho cuidado y la gravedad del trastorno puede obligar a producir cambios significativos en la estructura familiar. Los costes que en muchas ocasiones conlleva el ingreso en un centro especializado pueden conducir a que un miembro de la familia se convierta en el cuidador principal de la persona afectada. Los cuidadores que se encuentran motivados a cuidar de su familiar por sentirse obligados, culpables o por las normas sociales, tienden a sufrir una mayor angustia que los cuidadores con motivaciones más positivas. Hallazgos de diferentes estudios han encontrado que los cuidadores de las personas con demencia presentan niveles de carga más altos que otros cuidadores. Los cuidadores se encuentran con muchos problemas al intentar equilibrar la prestación de cuidados con otras demandas de su vida privada como el cuidado de los hijos, el trabajo y sus relaciones sociales. Esto se traduce en un aumento de la posibilidad de sufrir sobrecarga, estrés, depresión y otras complicaciones de salud. Existen otras circunstancias socio-familiares que también pueden influir en la sobrecarga que estos cuidadores informales presentan. 2. Metodología 2.1. Objetivos Medir la sobrecarga en cuidadores familiares de personas con demencia y su relación con otras circunstancias socio-familiares. 2.2. Contexto Estudio descriptivo transversal. Los participantes del estudio pertenecían a tres Asociaciones de Familiares-Alzheimer de Burgos, así como de una consulta de neurología especializada en demencias del Hospital Universitario de Burgos (HUBU). 2.3. Procedimiento Se ofreció participar a un total de 178 cuidadores de los cuales aceptaron 173. Una vez obtenida la muestra se llevó a cabo una entrevista para cumplimentar los datos socio-familiares y

se administró la Escala de Zarit (“Caregiver Burden Interview”) para evaluar la sobrecarga de los cuidadores de las personas con demencia. Así mismo, se administró la Escala de Deterioro Cognitivo Global de Reisberg para evaluar el deterioro cognitivo de las personas afectadas. 3. Resultados Los cónyuges y los hijos presentaron niveles de sobrecarga más bajos, mientras que los hermanos y la familia política obtuvieron cifras más elevadas. La importancia de convivir con el afectado en el domicilio radica en que aquellos que si comparten domicilio con el paciente presentaron una sobrecarga intensa frente a una sobrecarga leve de aquellos que no lo compartían. 4. Conclusiones Teniendo en cuenta la dependencia de las personas con demencia y el cuidado diario que requieren, existen diversos factores que determinan una mayor o menor sobrecarga sobre el cuidador principal. El estadio evolutivo de la persona con demencia se relaciona débilmente con el nivel de sobrecarga de su cuidador y convivir con el afectado se asocia a una mayor carga por parte del cuidador, aunque esta sobrecarga disminuye cuando existe una relación más próxima entre ambas partes.

Palavras chave: Cuidador informal, demência, sobrecarga

---

## **THERAPEUTIC ADHERENCE ACCORDING TO NATIONALITY: USERS WITH TYPE 2 DIABETES MELLITUS / ADESÃO TERAPÊUTICA SEGUNDO A NACIONALIDADE: UTENTES COM DIABETES MELLITUS TIPO 2**

Marta Isabel Sousa; Marta Isabel Sousa; Eugénia Maria Garcia Jorge Anes; Augusta Mata

Enfermeira. Hopitiaux Universitaire Paris Centre; Instituto Politécnico de Bragança, Investigadora Integrada da UICISA; e professora na Escola de Saúde IPB. Bragança, Portugal; Instituto Politécnico de Bragança, Investigadora Integrada da UICISA; e professora na Escola de Saúde IPB. Bragança, Portugal

Na literatura destacam-se quatro grupos de variáveis relacionadas com a adesão terapêutica, como as doenças e os tratamentos; os fatores intrapessoais; os fatores interpessoais e os fatores ambientais. A nacionalidade vem diversificar a já diferente combinação destes fatores. Objetivos: Este estudo tem como objetivo comparar a adesão ao regime terapêutico em utentes com diabetes mellitus tipo2 em utentes com nacionalidade portuguesa e francesa. Metodologia: O estudo caracteriza-se como observacional, descritivo analítico e transversal, dentro de uma abordagem quantitativa). A colheita de dados foi efetuada por entrevista, decorreu no momento da realização da consulta de enfermagem. O instrumento de recolha de dados é composto pelo questionário da avaliação das atividades de autocuidado com a diabetes (AACD), de Bastos, Severo e Lopes (2007) e questões de caracterização. A amostra é constituída por 280 participantes selecionados por conveniência, entre os quais 240 são de nacionalidade portuguesa e 40 são de nacionalidade francesa. Resultados: Dos 240 participantes que compõem a amostra, maioritariamente masculina (55%), com idades superiores a 65 anos (68,3%) e casados ou em união de facto (63,3%).

Os resultados permitem verificar que na alimentação geral, alimentação específica, cuidados com os pés, no controlo da glicémia, na toma da medicação e na adesão em geral, são os portugueses que evidenciam médias mais elevadas (26,27). No entanto, a aplicação do teste t para amostras independentes apenas confirmou a existência de diferenças estatisticamente significativas entre os dois grupos na alimentação específica ( $p < 0,001$ ). Em relação com as variáveis de caracterização e de forma global verificaram-se diferenças estatisticamente significativas ( $< 0,001$ ) em relação ao grupo etário apresentando os indivíduos mais jovens melhores índices de adesão (27,54) e; ao estado civil, apresentando os casados ou em união de facto melhores scores de adesão (0,004). Conclusões: A amostra é maioritariamente portuguesa. Confirmam-se diferenças ao nível da adesão terapêutica no que respeita à alimentação específica. Surgem como determinantes da adesão, a idade e o estado civil. As diferenças verificadas nos tamanhos dos dois grupos de nacionalidade portuguesa e francesa constituem limitações à presente investigação. Por outro lado, é imperativo o estudo de outras variáveis

sociodemográficas e relacionadas com as respostas dos respetivos sistemas de saúde. Nomeadamente, ao nível da vigilância e controlo da doença efetuado pela enfermagem. Pois este tem aqui uma especial função centrada na capacitação da pessoa, face à adesão terapêutica e à gestão da sua doença.

**Palavras chave:** Diabetes Mellitus Tipo 2; Adesão Terapêutica; Capacitação

---

#### **CONTROLAR EL PESO. ¿CONDUCTA DE HOMBRES O MUJERES? ETAPAS DE CAMBIO Y TIPOS DE REGULACIONES MOTIVACIONALES PARA EL CAMBIO SALUDABLE**

Maria Marentes Castillo; Isabel Castillo Fernández; Octavio Álvarez Solves

INTRODUCCIÓN. Prevenir el sobrepeso y la obesidad es una tarea fundamental para el bienestar personal y de las comunidades ante los altos niveles de sobrepeso y obesidad a nivel mundial. El control de peso como conducta saludable dirigida a mantener, perder y/o ganar peso a través de la actividad física y la alimentación saludable, sigue siendo la forma más eficaz para evitar la ganancia excesiva de peso. Sin embargo, hay interrogantes que se generan alrededor de esta conducta, y es que a pesar de tener mucha información sobre los beneficios de tener una dieta saludable y realizar actividad física, los individuos pueden no estar interesados en realizar el control de peso o llevarse mucho tiempo considerando realizar el cambio conductual, además de los mecanismos regulatorios de la motivación que explican el por qué se realiza (o no) la conducta. El modelo transteórico del cambio y la teoría de la autodeterminación nos han ayudado a comprender los momentos en los que el individuo cambia y las razones por las cuales lo lleva a cabo. OBJETIVO. Examinar las diferencias entre hombres y mujeres en las