

Overload of work of caregivers of fragile elderly: integrating review

ABSTRACT | Objective: to analyze the work overload and its consequences in the caregiver of fragile elderly. Method: it is a descriptive, exploratory study, based on an integrative review, performed in the online databases of the Virtual Health Library: LILACS and SCIELO. The study sample consisted of 14 articles published between 2009 and 2019. A form was used as a data collection tool. Results: the studies emphasize the biopsychosocial burden of labor fatigue, forged in a repetitive daily routine, often for years, with overload of activity in their daily lives, dealing not only with an overload in activities, but also a threat to their health. Conclusion: the care of the family caregiver requires special attention in order to prevent aggravation to his or her health, and the care of dependent elderly people is stressful and entails risk to the physical and mental health of the caregiver.

Keywords: Aging; Elderly; Caregivers.

RESUMEN | Objetivo: analizar la sobrecarga de trabajo y sus consecuencias en el cuidador de ancianos frágiles. Método: Se trata de un estudio descriptivo y exploratorio, basado en una revisión integradora, realizada en las bases de datos online de la Biblioteca Virtual de Salud: LILACS y SCIELO. La muestra del estudio consistió en 14 artículos publicados entre 2009 y 2019. Se utilizó un formulario como herramienta de recogida de datos. Resultados: los estudios destacan la carga biopsicosocial de la fatiga laboral, forjada en una rutina diaria repetitiva, a menudo durante años, con sobrecarga de actividad en su vida cotidiana, enfrentándose no sólo a una sobrecarga en las actividades, sino también a una amenaza para su salud. Conclusión: el cuidado del cuidador familiar requiere una atención especial con el fin de prevenir el agravamiento de su salud, y el cuidado de las personas mayores dependientes es estresante y conlleva un riesgo para la salud física y mental del cuidador.

Palabras claves: Envejecimiento; Anciano; Cuidadores.

RESUMO | Objetivo: analisar a sobrecarga de trabalho e suas consequências no cuidador de idosos frágeis. Método: trata-se de um estudo descritivo, exploratório, com base em uma revisão integrativa, realizada nas bases de dados online da Biblioteca Virtual de Saúde, sendo elas: LILACS e SCIELO. A amostra do estudo foi constituída por 14 artigos publicados entre 2009 e 2019. Utilizou-se um formulário como instrumento de coleta de dados. Resultados: os estudos enfatizam o ônus biopsicossocial decorrente do desgastante laboral, forjada numa repetitiva rotina diária incessante, muitas vezes durante anos, com sobrecarga de atividade no seu cotidiano, tratando não só de uma sobrecarga nas atividades, mas também de uma ameaça à sua saúde. Conclusão: a assistência do cuidador familiar requer uma atenção especial tendo em vista a prevenção de agravos à sua saúde, sendo que os cuidados com idosos dependentes são desgastantes e implica risco à saúde física e mental do cuidador.

Palavras-chaves: Envelhecimento; Idoso; Cuidadores.

Patrick Leonardo Nogueira da Silva

Nurse, Master's Student at the Postgraduate Program in Primary Health Care at the State University of Montes Claros (PPGCP/UNIMONTES). Montes Claros, MG, Brazil.

ORCID: 0000-0003-2399-9526

Cláudio Luís de Souza Santos

Nurse, Specialist in Mental Health at the Multiprofessional Residence of the State University of Montes Claros (UNIMONTES). Montes Claros, MG, Brazil.

ORCID: 0000-0002-9127-6349

Fábio Batista Miranda

Nurse, PhD student at the Graduate Program in Nursing and Biosciences at the Federal University of the State of Rio de Janeiro (PPGENFBIO/UNIRIO). Rio de Janeiro, RJ, Brazil.

ORCID: 0000-0003-0934-980X

Ana Patrícia Fonseca Coelho Galvão

Nurse, Master in Health and Environment, Professor at the Nursing Department at Ceuma University (UNICEUMA). São Luís, MA, Brazil.

ORCID: 0000-0003-3376-5678

Valdira Vieira de Oliveira

Nurse, Master of Nursing, Professor of the Nursing Department at Faculdade Santo Agostinho (FASA). Montes Claros, MG, Brazil.

ORCID: 0000-0003-2020-2489

Carolina dos Reis Alves

Nurse, PhD in Health Sciences, Professor at the Nursing Department at Faculdade Santo Agostinho (FASA). Montes Claros, MG, Brazil.

ORCID: 0000-0003-2107-6306

INTRODUCTION

In the last demographic census conducted in Brazil in 2012, it is estimated that the number of people aged 60 or over is close to 14.5 million, with a projection of around 32 million in 2015, which will be placed on Friday position among the countries with the highest proportion of elderly people in the world.⁽¹⁾ According to the Brazilian Institute of Geography and Statistics (IBGE), the number of elderly people in Brazil in the last 20 years has doubled, and by the year 2050 it will reach more than 25% of the population. According to the World Health Organization (WHO)⁽²⁾, in Brazil, a person aged 60 years or older is considered elderly. This definition was established by the Ministry of Health

Received on: 02/07/2021

Approved on: 02/26/2021

(MS), in the Elderly Statute, according to Law No. 10,741, of October 1st, 2003.⁽³⁾ Aging can be understood as a set of physiological, morphological, biochemical and psychological transformations that determines the decrease in the individual's adaptation process to the environment in which he lives, being considered a gradual and dynamic process.⁽⁴⁾

Aging can also be represented as a biopsychosociocultural process and, due to this nature, it generates complex demands and requires differentiated care.⁽¹⁾ It does not mean to affirm that it is a disease, but a stage of life with its own characteristics and values, in which changes occur in the individual, both in the organic structure, as in the metabolism, in the biochemical balance, immunity, nutrition, in the functional mechanisms, in the conditions emotional, intellectual, and even in the communication itself. Currently, there is an absolute and proportional increase in the elderly population all over the world and, knowing that the decline in functional capacity increases with age, every effort must be made to prevent physical dependence and delay it as much as possible, so that the elderly can live longer in their family environment.⁽⁵⁾

It is known that, as the human being ages, many everyday tasks considered banal and, therefore, easy to perform, gradually and imperceptibly become increasingly difficult to be performed, until the individual realizes that he has already depends on someone else to carry out activities of daily life (ADL).⁽⁵⁾ As a result, the dependence of these elderly people on caregivers becomes evident. Dependence can also be considered as a state in which people find themselves for reasons linked to the lack or loss of autonomy (physical, psychological, social), the need for help to perform ADLs. It is a serious health problem that interferes with the quality of life (QOL) of the elderly and their caregiver.⁽⁶⁾

The proportion of elderly Brazilians with some difficulty in performing ADLs is approximately 13.5%, being more frequent in women and in people over eighty years. In this context, the availability of help from another person or caregiver to bathe, dress, eat and/or do their own hygiene, for example, becomes essential.⁽⁷⁾ Caregiver is defined as the "person who performs the function of helping dependent people, in a relationship of physical and emotional closeness."⁽⁸⁾ Therefore, caring is more than an act, it is an attitude, in order to encompass more than a moment of attention, that is, it represents an attitude of occupation, concern, responsibility and affective involvement with the other.⁽⁹⁾

The burden related to care is a complex construct, which comprises a series of aspects and consequences in the lives of caregivers and their families and has been related to the development of several problems.^(10,11) In this context, given the increase in the elderly population in Brazil and due to the changes resulting from the aging process, the elderly will certainly depend on the family caregiver for the development of their ADLs. Thus, this study aimed to analyze the work overload and its consequences in the caregiver of frail elderly.

METHOD

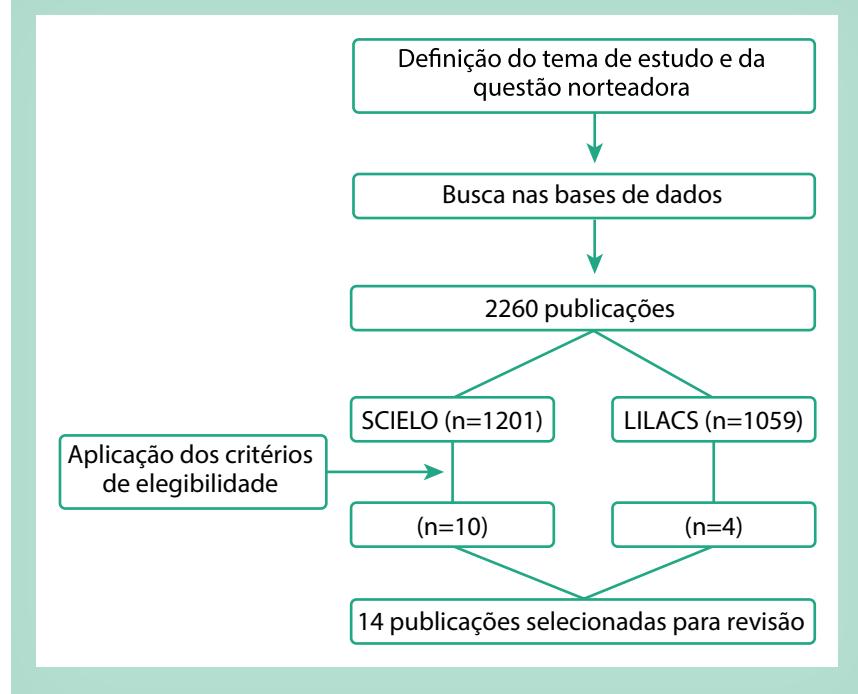
This is a descriptive, exploratory, documentary, retrospective study, based on an Integrative Literature Review (RIL), which aims to gather, evaluate and condense research results on a given topic in a systematic and orderly manner, being an instrument that deepens the knowledge of the investigated theme, allowing the synthesis of published studies, highlighting the current state of knowledge as well as its flaws.⁽⁴⁾

A search was made for the online databases of the Virtual Health Library, which are: Latin American and Caribbean Literature in Health Sciences (LILACS) and Scientific Electronic Library Online (SCIELO). For the location of the articles, the following descriptors were used: "envelhecimento", "idoso", and "cuidadores". Furthermore, they were combined with each other by the Boolean operator "AND" in order to define relations between the terms in a search, that is, the terms are combined so that each result contains at least one of the terms.

The study followed three stages, namely: 1) they identified whether the descriptors were controlled by means of the Health Sciences Descriptors (DeCS), selecting those considered relevant for the accomplishment of the

Aging can be understood as a set of physiological, morphological, biochemical and psychological transformations that determines the decrease in the individual's adaptation process to the environment in which he lives, being considered a gradual and dynamic process.



Figure 1 – Methodological path of sample capture.**Table 1 – Profile of the study sample according to descriptors and databases.**

Descritores	SCIELO		LILACS		Total	
	n	%	n	%	n	%
Envelhecimento AND Idoso	867	38,3	00	0,0	867	38,3
Envelhecimento AND Cuidadores.	65	3,0	00	0,0	65	3,0
Idoso AND Cuidadores.	226	10,0	905	40,0	1131	50,0
Envelhecimento AND Idoso AND Cuidadores	43	1,9	154	6,8	197	8,7
Total	1201	53,2	1059	46,8	2260	100,0

Source: BVS, 2020.

Table 2 – Profile of the study sample, after applying the eligibility criteria, according to descriptors and databases.

Descritores	SCIELO			LILACS			Total		
	AS	AE	AU	AS	AE	AU	AS	AE	AU
Envelhecimento AND Idoso	867	867	00	00	00	00	867	867	00
Envelhecimento AND Cuidadores.	65	63	02	00	00	00	65	63	02
Idoso AND Cuidadores.	226	224	02	905	903	02	1131	1127	04
Envelhecimento AND Idoso AND Cuidadores	43	37	06	154	152	02	197	189	08
Total	1201	1191	10	1059	1055	04	2260	2246	14

Source: BVS, 2020. AS = Selected articles (Artigos Selecionados) (sampling), AE = Excluded articles (Artigos Excluídos), AU = Articles Used (sample).

research; 2) the search was carried out through these descriptors in the aforementioned databases, refining the search for the period from 2009 to October 2019; and, 3) proceeded with a critical analysis of the studies, excluding those not consistent with the scope of the research, as well as duplicated productions.

Initially, the titles and abstracts were read for analysis of the publications, so that the following inclusion criteria were adopted for the composition of the sample: (1) journals indexed and published in national and international journals during the period from 2009 to 2019; (2) journal articles written in Portuguese and/or presenting an abstract in Portuguese; (3) and the article is related to the proposed theme. Publications that did not provide the full text were excluded from the study. The search for the study sample was carried out from September to October 2020.

A form of self-elaboration was used as an instrument of data collection. This included the following variables: title, author, year of publication, objective, method and results. The study data were stored in PRISMA (12), this being a software used for systematic reviews and meta-analyses, and later expressed in a table containing the variables previously described.

At SCIELO, 1201 articles were obtained, of which 10 met the established eligibility criteria. In LILACS, 1059 articles were obtained, of which four were included in the sample because they met the inclusion criteria of the research. Thus, the final sample of the study was composed of 14 articles that were related to the theme, to the objective of this study and contemplated the inclusion criteria established as evidenced in Figure 1. Still, it is demonstrated by Table 1 and Table 2, respectively, the profile of the sample and the sample after applying the eligibility criteria, according to descriptors and databases.

In this perspective, the analysis of the studies found was systematized following the stages of bibliographic research, which are: (1) preliminary bibliographic survey in the databases; (2) exploratory reading of the studies, verifying the feasibility of the articles found for the literary review; (3) selective reading, analyzing, in a specific way, the pertinence of the studies; (4) analytical reading, summarizing the information found critically; (5) interpretative reading, articulating the knowledge versed in all the studies analyzed; and (6) elaboration of the final text.⁽¹³⁾

RESULTS

When analyzing the selected articles, it was identified that all of them deal with the importance of the caregiver in assisting the elderly, as shown in Chart 1. These highlight the need for care for the elderly who, generally, are dependent and need help in your basic needs. And they seek to understand the daily life of caregivers of the elderly in the process that involves assistance to them. Among the themes addressed in the studies, the following stand out: the family caregiver, home care and the main implications for the family caregiver. These topics provide the

opportunity to weave thematic pillars of analysis of the research results, which will be discussed later.

DISCUSSION

Family caregivers for the elderly are generally chosen by observing gender (predominantly women); physical proximity (who lives with the elderly) and affective proximity (established by the marital relationship and between parents and children). As a result, these people are close relatives of the elderly, as spouses and children, almost always women, who live in the same house and are

Chart 1 - Sample presentation according to the following variables: title, author, year of publication, objective, method and results.

Nº	Titulo	Autor	Ano	Objetivo	Método	Resultados
1	O cuidado do idoso no contexto familiar: percepção da equipe de saúde da família	Borges; Telles(14)	2010	Apresentar a experiência no cuidado domiciliar e as dificuldades a partir da percepção dos profissionais de saúde da família.	Pesquisa qualitativa que utilizou estudo de caso e análise de conteúdo.	Na experiência da equipe, o cuidado domiciliar ao idoso dependente é realizado quando o mesmo se encontra num estágio de comprometimento da capacidade funcional mais avançado. Os profissionais apresentaram dificultadores, tais como a demanda aumentada da USF, transporte insuficiente e equipe incompleta, e ainda se sentem despreparados para esse cuidado.
2	A dinâmica da família de idosos mais idosos no contexto de Porto, Portugal	Gonçalves et al.(15)	2011	Conhecer a dinâmica de família de idosos com 80 anos ou mais, sob cuidados do familiar cuidador, em domicílio.	Estudo descritivo, exploratório, de natureza diagnóstico-avaliativa, com abordagem quantitativa.	Aumento de cuidador masculino e de cônjuge idoso de seu par dependente e inclusão substancial no elenco de familiares cuidadores: netos, sobrinhos e irmãos. Estilo de vida do cuidador revelou-se regular como também a QV de ambos: cuidador e idoso, apesar de a dinâmica de família se mostrar de boa funcionalidade.
3	O dia a dia de cuidadores familiares de idosos dependentes	Scalco et al.(16)	2013	Entender o que é cuidar de um idoso dependente através do olhar de seus familiares.	Estudo descritivo-exploratório, fenomenológico, com abordagem qualitativa.	Foi possível compreender que a vivência de se tornar cuidador familiar é marcada por etapas bem definidas. Inicialmente o familiar se depara com uma situação para qual não está adequadamente preparado. Após o primeiro contato com as tarefas do cuidado, os cuidadores passam a conviver e a observar outras dificuldades que surgem no decorrer da experiência de cuidar, enquanto se constrói a nova relação com o idoso agora dependente.

4	Prevalência e fatores associados ao cuidado domiciliar a idosos.	Del Duca; Thume; Hallal(17)	2011	Estimar a prevalência do cuidado domiciliar a idosos e identificar fatores associados.	Estudo transversal de base populacional com abordagem quantitativa.	A prevalência de cuidado domiciliar foi de 49,5% (IC95%: 44,5;54,5). Entre aqueles que tinham cuidador, 39,5% relataram ser cuidados pelo cônjuge, enquanto a opção “cuidador contratado” foi relatada por 4,7% dos idosos. Na análise ajustada, observou-se associação do cuidado domiciliar com o sexo masculino, ter companheiro, aumento da idade e presença de incapacidade funcional para AVD. A escolaridade e o nível de atividade física apresentaram associação inversa com a ocorrência de cuidado domiciliar.
5	Reconhecendo a sobrecarga e a qualidade de vida de cuidadores familiares de idosos frágeis	Wachholz; Santos; Wolf(7)	2013	Analizar as correlações entre o grau de dependência funcional de idosos residentes na comunidade, o nível de sobrecarga relacionada ao cuidado e a percepção de qualidade de vida dos cuidadores familiares desses idosos.	Estudo observacional, descritivo e analítico, com amostragem não probabilística selecionada por conveniência e abordagem quantitativa.	Foram entrevistados 45 cuidadores, predominando mulheres (91,11%) com elevada escolaridade, assistindo idosos funcionalmente dependentes (66,77%). Percebeu-se sobrecarga moderada e/ou severa em 75,55% da amostra. Observou-se correlação entre dependência funcional e maior sobrecarga no cuidador ($r = -0,281$, $p = 0,013$) e pior percepção de qualidade de vida. A regressão linear múltipla identificou forte associação entre sobrecarga relacionada ao cuidado e o domínio psicológico do WHOQOL-bref e o tempo como cuidador.
6	Saúde do cuidadores de idosos: um desafio para o cuidador	Mendes; Miranda; Borges(18)	2011	Refletir sobre a saúde do cuidador de idosos dependentes que negligenciam sua vida em prol do cuidado.	Estudo bibliográfico, descritivo, retrospectivo.	O perfil de cuidadores apresentados é maioria mulheres, com baixa instrução e que acumulam outras atividades além de cuidar de idosos, e estão sujeitas a sofrer sobrecarga e algumas patologias. Relata-se que o cuidado domiciliar proporciona à família ficar mais próxima do idoso, além de evitar infecção hospitalar. Porém, várias mudanças ocorrem na vida dos familiares e cuidadores.
7	Estudos nacionais sobre cuidadores familiares de idosos: revisão integrativa	Oliveira; D'El-boux(19)	2012	Evidenciar o perfil dos trabalhos publicados em âmbito nacional e internacional	RIL	Os autores encontraram grandes índices de sobrecarga, piora significativa da qualidade de vida do cuidador, falta de apoio aos cuidadores, falta de informação e preparo para o cuidado, bem como falta de instrumentalização e estudos dentro desta temática.
8	A importância do cuidador de idosos na assistência ao idoso.	Scarpellini et al.(20)	2011	Analizar a produção científica nacional nos últimos cinco anos, acerca do cuidado prestado pelos cuidadores na assistência ao idoso.	RIL	Inúmeras alterações ocorrem decorrentes do processo de envelhecimento fazendo que o idoso necessite de alguém para auxiliá-lo em atividades do cotidiano. E, o cuidador, necessita desenvolver características como habilidade, sensibilidade e empatia, bem como ser capacitado para que entenda o idoso para além da patologia que o acomete. Assim, a enfermagem necessita instrumentalizar e dar suporte, aos cuidadores, para que desempenhem o cuidado com qualidade.

9	O processo do cuidar de idosos hospitalizados: percepção dos acompanhantes de um hospital universitário	Silva et al. (21)	2017	Identificar a percepção, quanto ao processo de cuidar, de acompanhantes de idosos de um hospital universitário, muitas vezes seus cuidadores pós-hospitalização, no ambiente domiciliar.	Estudo descritivo, exploratório, transversal, com abordagem qualitativa.	Os entrevistados revelaram, por meio de suas respostas, a importância de sua presença, como acompanhantes, principalmente quando são membros da família do idoso. A presença de um acompanhante, junto ao idoso hospitalizado, proporciona-lhe amparo biopsicoemocional, o que contribui para a sua recuperação. Quando este não dispõe de companhia, esta forçada solidão pode lhe ocasionar degeneração psíquica e em longo prazo fazê-lo vivenciar distúrbios depressivos.
10	Fatores associados à qualidade de vida de cuidadores de idosos em assistência domiciliária	Ferreira; Alexandre; Lemos(8)	2011	Investigar se o comportamento da QV de cuidadores de idosos em assistência domiciliária pode ser influenciado por características sociodemográficas, pela rede de suporte oferecida ao cuidador e por variáveis relacionadas ao ato de cuidar.	Estudo descritivo, exploratório, de natureza seccional, com abordagem quantitativa.	A análise de regressão linear mostrou relação independente entre três domínios do SF-36 e o maior número de horas dedicadas ao cuidado: domínios capacidade funcional, aspecto físico e aspecto emocional. Possuir mais de oito anos de escolaridade implicou em melhor pontuação no domínio estado geral de saúde e pior pontuação no domínio aspecto social. Os cuidadores com mais de 60 anos de idade apresentaram pior pontuação no domínio aspecto físico e as mulheres pior pontuação no domínio dor. Os filhos ou cônjuges que prestam cuidado aos seus pais ou parceiros apresentaram pior pontuação no domínio aspecto emocional. Os cuidadores que modificaram sua rotina para prestar os cuidados apresentaram pior pontuação no domínio saúde mental.
11	Cuidado realizado pelo cuidador familiar ao idoso dependente, em domicílio, no contexto da estratégia de saúde da família.	Almeida et al.(22)	2012	Descrever a maneira como os cuidadores familiares realizam o cuidado aos idosos em condição de dependência.	Estudo exploratório-descritivo de abordagem qualitativa.	Os resultados apontaram que o cuidado desenvolvido ao idoso em condição de dependência é uma atividade que leva a mudanças na vida dos cuidadores, o que pode gerar estressores de ordem física, emocional e social.
12	Determinantes da tensão do cuidador familiar de idosos dependentes.	Fernandes; Garcia(23)	2009	Investigar os determinantes da tensão do cuidador familiar de idosos dependentes.	Estudo descritivo, exploratório, com abordagem qualitativa.	Os resultados apontam que o fenômeno investigado se origina a partir de determinantes relacionados ao cuidador, aos déficits do idoso, à interação idoso/cuidador, ao ambiente, e às demandas de cuidado.
13	Serviços de atenção ao idoso e estratégias de cuidado domiciliar e institucionais	Ferreira; Bans; Paschoal(4)	2014	Descrever e comparar os serviços assistência domiciliar, Programa Acompanhante de Idosos e instituições de longa permanência para idosos quanto às possíveis diferenças e semelhanças, demanda dos usuários, fluxo assistencial e gestão de serviços.	RIL	No total, 32 estudos foram incluídos na revisão. Observou-se que a população atendida é predominantemente do sexo feminino, com idade avançada, e recebe assistência multiprofissional. Os serviços de assistência domiciliar e o Programa Acompanhante de Idosos valorizam a manutenção da família e da comunidade como ambiente terapêutico, postergando a institucionalização. A presença do cuidador mostrou-se como um dos fatores de maior influência para a permanência dos cuidados domiciliares.

14	Convívio e cuidado familiar na quarta idade: qualidade de vida de idosos e seus cuidadores.	Gonçalves et al.(24)	2013	Avaliar a dinâmica da família, a qualidade e o estilo de vida de idosos da quarta idade e de seus familiares cuidadores. Método: Estudo descritivo do qual participaram 100 idosos e seus cuidadores.	Estudo descritivo, exploratório, transversal, com abordagem quantitativa.	A amostra de idosos caracterizou-se por ser a maioria mulher, com idade média de 84 anos, portadora de hipertensão arterial e cardiopatias. Os cuidadores (67%) viviam na casa dos próprios idosos, eram predominantemente mulheres, entre filhas e netas, sendo 20% idosos cônjuges de ambos os sexos. Embora os cuidadores tenham referido boa saúde e qualidade de vida, seu estilo de vida atingiu nível regular. Na ótica dos idosos, a família apresenta alta disfuncionalidade, embora tenham uma melhor qualidade de vida em alguns domínios e facetas.
----	---	----------------------	------	--	---	---

retired. ^(14,15,16) It should be noted that in family life, there is a hierarchy of commitment in relation to care: first, the wife comes, and then, single and daughters who live alone. The caregiver is rarely another relative, a young person, or a man. ^(22,23)

One can imagine the burden of this arduous and exhausting task, forged in a repetitive incessant daily routine, often for years, with an overload of activity in their daily lives, being almost always a solitary and restless activity, which can lead the caregiver to an emotional and social isolation. Dealing not only with an overload of activities, but also with a threat to your health, since many become ill or aggravate existing health problems. It is also known that the caregiver faces rupture of bonds, has deteriorated health, has no vacation and has low social participation. ^(18,24)

Being a caregiver takes time, space, energy, money, work, patience, affection, effort and good will. The gradual cognitive losses, behavioral, emotional changes and even personalities of the elderly require a great capacity for adaptation for living together. Some health problems that can affect caregivers are: low back pain

“

Being a caregiver takes time, space, energy, money, work, patience, affection, effort and good will. The gradual cognitive losses, behavioral, emotional changes and even personalities of the elderly require a great capacity for adaptation for living together.

”

(low back pain), joint pain (arthralgia and arthritis), systemic arterial hypertension (SAH) - physical problems, loss of financial balance and family and occupational relationships - objective overload, as well as psychiatric symptoms, use of psychotropic drugs, social and emotional effects - subjective overload. ^(19,21) The high percentage of spine problems seems to be closely related to daily care activities for the elderly, which involve the use of muscle strength and, often, inadequate postures. ⁽²⁰⁾

Often, caregivers are also affected by the emotional and psychological experiences of suffering experienced by the people they care for, and the effects of these interrelationships on caregivers' quality of life are still only partially understood. ^(4,7,15)

The tasks assigned to the family caregiver add a strong impact on their life, as they are often performed without proper guidance, without the support of other family members, and often change the entire routine of previous life, occupying most of the day. Sometimes, the family member who plays the role of caregiver may end up falling ill as a result of this function, by accumulating activities related to care

and those of their own personal routine for themselves.⁽¹⁷⁾

CONCLUSION

The articles studied allowed us to identify aspects involving the elderly caregiver and it is evident that the family caregiver is the person in the family who cares for someone and is called an informal caregiver, assuming the responsibility of caring for others with or without remuneration. The care

of the family caregiver of dependent elderly people results from biopsychosocial, economic and historical-cultural factors. In this sense, the attitude of caring for an elderly person with limitations can often impose on the caregiver overload and conflicts. It is possible to identify that they are subject to musculoskeletal complications, such as low back pain and arthritis, as well as mental and cardiovascular diseases (SAH), social isolation and other ills. Thus, the caregiver's physical and mental health

is as important as that of being cared for. Still, the assistance of the family caregiver requires directing the gaze, making it necessary for health professionals to offer caregivers necessary guidance for care, promoting systematic, organized and methodologically appropriate actions, in order to prevent health problems for the caregiver, considering that the activity of caring for a dependent elderly person is exhausting and involves risks to the caregiver's physical and mental health.



References

1. Schmidt TCG, Silva MJP. Percepção e compreensão de profissionais de saúde e estudantes de graduação sobre o envelhecimento e os idosos. *Rev. Esc. Enferm. USP* [Internet]. 2012 [cited 2021 Feb 6];46(3):612-7. doi: <http://doi.org/10.1590/S0080-62342012000300012>
2. Organização Mundial de Saúde. Os usos da epidemiologia no estudo dos idosos. Genebra: OMS, 1984.
3. Brasil. Ministério da Saúde. Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003. Dispõe sobre o Estatuto do Idoso e dá outras providências. Brasília: MS, 2003 [cited 2021 Feb 1]. Disponível em: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/2003/l10.741.htm
4. Ferreira FPC, Bansi LO, Paschoal SMP. Serviços de atenção ao idoso e estratégias de cuidado domiciliares e institucionais. *Rev. Bras. Geriatr. Gerontol.* [Internet]. 2014 [cited 2021 Feb 2];17(4):911-26. doi: <http://www.doi.org/10.1590/1809-9823.2014.13053>
5. Araújo MOPH, Ceolin MF. Avaliação do grau de independência de idosos residentes em instituições de longa permanência. *Rev. Esc. Enferm. USP* [Internet]. 2007 [cited 2021 Feb 6];41(3):378-85. doi: <http://doi.org/10.1590/S0080-62342007000300006>
6. Marinho LM, Vieira MA, Costa SM, Andrade JMO. Grau de dependência de idosos residentes em instituições de longa permanência. *Rev. Gaúcha Enferm.* [Internet]. 2013 [cited 2021 Feb 6];34(1):104-10. doi: <http://doi.org/10.1590/S1983-14472013000100013>
7. Wachholz PA, Santos RCC, Wolf LSP. Reconhecendo a sobrecarga e a qualidade de vida de cuidadores familiares de idosos frágeis. *Rev. Bras. Geriatr. Gerontol.* [Internet]. 2013 [cited 2021 Feb 6];16(3):513-26. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S1809-98232013000300010>
8. Ferreira CG, Alexandre TS, Lemos ND. Fatores associados à qualidade de vida de cuidadores de idosos em assistência domiciliaria. *Saúde Soc.* [Internet]. 2011 [cited 2021 Feb 6];20(2):398-409. doi: <http://doi.org/10.1590/S0104-12902011000200012>
9. Boff L. Saber cuidar: ética do humano – compaixão pela terra. Petrópolis: Vozes, 1999.
10. Vaingankar JA, Subramiam M, Abdin E, He VY, Chong SA. "How much can I take?": predictors of perceived burden for relatives of people with chronic illness. *Ann. Acad. Med. Singap.* [Internet]. 2012 [cited 2021 Feb 6];41(5):212-20. Available from: <https://www.annals.edu.sg/pdf/41VolNo5May2012/V41N5p212.pdf>
11. Gratao ACM, Vendruscolo TRP, Talmelli LFS, Figueiredo LC, Santos JLF, Rodrigues RAP. Sobrevida e desconforto emocional em cuidadores de idosos. *Texto Contexto - Enferm.* [Internet]. 2012 [cited 2021 Feb 6];21(2):304-12. doi: <http://doi.org/10.1590/S0104-07072012000200007>
12. Galvão TF, Pansani TSA, Harrad D. Principais itens para relatar revisões sistemáticas e meta-análises: a recomendação PRISMA. *Epidemiol. Serv. Saúde* [Internet]. 2015 [cited 2021 Feb 7];24(2):335-42. doi: <https://doi.org/10.5123/S1679-49742015000200017>
13. Gil AC. *Métodos e técnicas de pesquisa social*. 5. ed. São Paulo: Atlas, 2007.
14. Borges MMMC, Telles JL. O cuidado do idoso no contexto familiar: percepção da equipe de saúde da família. *Rev. Bras. Geriatr. Gerontol.* [Internet]. 2010 [cited 2021 Feb 7];13(3):349-60. doi: <https://doi.org/10.1590/S1809-9823201000300002>
15. Gonçalves LHT, Costa MAM, Martins MM, Nassar SM, Zunino R. A dinâmica da família de idosos mais idosos no contexto de Porto, Portugal. *Rev. Latino-Am. Enferm.* [Internet]. 2011 [cited 2021 Feb 7];19(3):458-66. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692011000300003>
16. Scalco JC, Tavares KO, Vieira L, Silva JR, Bastos CCCB. O dia a dia de cuidadores familiares de idosos dependentes. *Rev. Kairós Gerontol.* [Internet]. 2013 [cited 2020 Sept 20];2(16):191-208. doi: <https://doi.org/10.23925/2176-901X.2013v16i1p191-208>
17. Del Duca GF, Thumé E, Hallal PC. Prevalência e fatores associados ao cuidado domiciliar a idosos. *Rev. Saúde Pública* [Internet]. 2011 [cited 2020 Dez 7];45(1):113-20. doi: <https://doi.org/10.1590/S0034-89102010005000047>
18. Mendes GD, Miranda SM, Borges MMMC. Saúde do cuidador de idosos: um desafio para o cuidado. *Rev. Enferm. Integr.* [Internet]. 2011 [cited 2020 Dez 7];3(1):408-21. Available from: http://estacio.webaula.com.br/BiBioTECA/Acervo/Complementar/Complementar_21605.pdf
19. Oliveira DC, D'Elboux MJ. Estudos nacionais sobre cuidadores familiares de idosos: revisão integrativa. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2012 [cited 2021 Feb 7];65(5):829-38. doi: <https://doi.org/10.1590/S0034-71672012000500017>
20. Scarpellini M, Loro MM, Kolankiewicz ACB, Rosanelli CLP, Gomes JS, Zeitoune RCG. A importância do cuidador de idosos na assistência ao idoso. *Rev. Contexto Saúde* [Internet]. 2011 [cited 2020 Nov 23];10(20):85-92. doi: <https://doi.org/10.21527/2176-7114.2011.20.85-92>
21. Silva PLN, Alves ECS, Veloso NEB, Gamba MA, Teles MAB, Oliveira KCF. O processo do cuidar de idosos hospitalizados: percepção dos acompanhantes de um hospital universitário. *Rev. Kairós Gerontol.* [Internet]. 2017 [cited 2021 Feb 7];20(esp):175-90. doi: <https://doi.org/10.23925/2176-901X.2017v20iEspacial23p175-190>
22. Almeida L, Azevedo RCS, Reiners AAO, Sudré MRS. Cuidado realizado pelo cuidador familiar ao idoso dependente, em domicílio, no contexto da estratégia de Saúde da Família. *Texto Contexto - Enferm.* [Internet]. 2012 [cited 2021 Feb 7];21(3):543-8. doi: <https://doi.org/10.1590/S0104-07072012000300008>
23. Fernandes MGM, Garcia TR. Determinantes da tensão do cuidador familiar de idosos dependentes. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2009 [cited 2021 Feb 7];62(1):57-63. doi: <https://doi.org/10.1590/S0034-71672009000100009>
24. Gonçalves LTH, Leite MT, Hildebrandt LM, Bisogno SC, Biasuz S, Falcade BL. Convívio e cuidado familiar na quarta idade: qualidade de vida de idosos e seus cuidadores. *Rev. Bras. Geriatr. Gerontol.* [Internet]. 2013 [cited 2021 Feb 7];16(2):315-25. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S1809-98232013000200011>