

## TRANSTORNOS AFETIVOS ACOMETIDO EM IDOSOS DE MACEIÓ – AL

Iago Moura Aguiar<sup>1</sup> (voluntário, PIBIC/FAPEAL), email: iagomouraaguiar1996@gmail.com

Klayne Cristiane Martins<sup>1</sup> (bolsista, PIBIC/FAPEAL), email:  
klaynecristianemartins@gmail.com

Madson Alan Maximiano-Barreto<sup>2</sup> (Co-orientador), email: mmaximianopsi@gmail.com

André Fernando de Oliveira Fermoseli<sup>3</sup> (Orientador), email: afermoseli@hotmail.com

Centro Universitário Tiradentes<sup>1</sup>/Medicina/Maceió, AL.

Psicólogo<sup>2</sup>/ Maceió, AL.

Centro Universitário Tiradentes/Psicologia/Maceió, AL.

4.00.00.00-1 Ciências da Saúde 4.01.04.00-1 Psiquiatria

**Introdução:** A Transtorno Generalizado de Ansiedade (TAG) é uma psicopatologia de distribuição global, que atinge indivíduos de ambos os sexos, com pouco maior incidência em mulheres, e em todas as idades, com avanço na faixa etária idosa. Ela tem como principais características clínicas a alteração no humor, o paciente tende a ficar mais irritado; alterações cardíacas, com palpitações e taquicardia; acometimento do aparelho respiratório, com a presença de dispneia e taquipneia e gastrointestinais, o paciente pode ir de diarreia e vômitos a períodos de constipação intestinal. **Objetivo:** Identificar a prevalência da ansiedade entre idosos atendidos de Maceió – AL. **Metodologia:** Trata-se de um estudo transversal, com amostra por conveniência e intencional. O trabalho contou com a participação de 171 idosos, divididos em dois grupos, onde o grupo um (G1) era composto por 85 idosos atendidos em uma clínica de Geriatria e Gerontologia particular, já o grupo dois (G2), por 86 idosos atendidos em uma Unidade de Saúde da Família de Maceió-AL. O presente pleito foi desenvolvido com o uso de dois instrumentos: o Inventário Geriátrico de Ansiedade (GAI) e um questionário socioeconômico produzido pelos pesquisadores. O trabalho teve aprovação do comitê de ética (parecer nº 1.904.318). **Resultados:** No que tange ao acometimento de Ansiedade pelo GAI nesses 171 idosos, teve-se que 58 indivíduos tinham ansiedade, com a distribuição em 40 para ansiedade leve/moderada e o restante (18 idosos) com ansiedade grave. Na divisão dos grupos, o G1 obteve 17 pacientes com ansiedade, destes, 13 com ansiedade leve/moderada e quatro com ansiedade grave, ao passo que no G2 41 idosos apresentaram ansiedades, destes, 27 eram ansiedade leve/moderada e 14, grave. Notou-se com a divisão dos pacientes em dois grupos que aquele com maior suporte financeiro, no caso G2, que tem acompanhamento especializado em uma clínica geriátrica e gerontológica, possui um fator protetor contra o aparecimento de tal patologia, quer seja por ter mais fácil acesso a medicamentos, por poder fazer um tratamento holístico multiprofissional mais efetivo, por ter uma condição financeira mais favorável, que dá uma tranquilidade quanto a fatores de educação da família e alimentar, ou até pelo estado da doença estar mascarado pelo uso correto e amplo de medicações. Além de fator protetor contra a incidência da doença, o G2 também teve menor número relativo de pacientes com ansiedade grave, ou seja, tem melhor controle na progressão da patologia. **Conclusão:** Conclui-se, após realização deste trabalho, que o fator renda e o tratamento especializado em uma clínica particular atuam contra o aparecimento da patologia. Notou-se haver pouco estudo sobre a temática na cidade de Maceió, e por isso deve haver maiores estudos futuros.

**Palavras-chave:** Ansiedade; Desigualdade social; Idosos

**Agradecimentos:** Agradecemos à Fundação de Amparo à Pesquisa do Estado de Alagoas pelo fomento; as redes públicas e privadas de saúde por ceder o espaço para realização do estudo, e por fim, aos pacientes por aceitarem participar de forma voluntária de todas as etapas da pesquisa.

**Introduction:** Generalized Anxiety Disorder (GAD) is a global distribution psychopathology that affects individuals of both sexes, with higher incidence in women, and in all ages, with advancement in the elderly age group. It has as main clinical features the change in mood, the patient tends to get more irritated; cardiac disease, with palpitations and tachycardia; involvement of the respiratory tract, with dyspnoea and tachypnoea and gastrointestinal, the patient can refer from diarrhea and vomiting to periods of intestinal constipation. **Objective:** To identify the prevalence of anxiety among elderly people attending Maceió - AL. **Methodology:** This is a cross-sectional study, with convenience and intentional sampling. The study consisted of 171 elderly people, divided into two groups, where group 1 (G1) was composed of 85 elderly people attended a private Geriatrics and Gerontology clinic, and group 2 (G2), by 86 elderly people attended in a Family Health Unit of Maceió-AL. The present case was developed with the use of two instruments: Geriatric Anxiety Inventory (GAI)

and a socioeconomic questionnaire produced by the researchers. The work was approved by the ethics committee (opinion nº 1,904,318). **Results:** With regard to GAI in these 171 elderly individuals, 58 individuals had anxiety, with a distribution in 40 for mild / moderate anxiety and the remainder (18 elderly) with severe anxiety. In group division, G1 obtained 17 patients with anxiety, 13 with mild / moderate anxiety and 4 with severe anxiety, while in G2, 41 the elderly had anxieties, of which 27 were mild / moderate anxiety and 14 severe. Patients were divided into two groups; the one with the greatest financial support, in the case were G2, who has specialized follow-up in a geriatric and gerontological clinic, has a protective factor against the onset of such pathology, easier access to medicines, to be able to make a more effective multiprofessional holistic treatment, to have a more favorable financial condition, which gives a tranquility to factors of family education and food, or even because the disease state is masked by the correct use and of medications. In addition to a protective factor against the incidence of the disease, G2 also had a lower relative number of patients with severe anxiety, that is, it has better control in the progression of the disease. **Conclusion:** After completing this study, it is concluded that the income factor and the specialized treatment in a particular clinic act against the appearance of the pathology. It was noted that there is little study on the subject in the city of Maceió, and therefore there should be further studies.

**Keywords:** aged; anxiety; social inequality

#### **Referências/ References**

- DIAS, E. G. et al. Advanced activities of daily living and incidence of cognitive decline in the elderly: the SABE Study. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 31, n. 8, 2015. p. 1623-1635.
- MORAIS, L. M. et al. Indicadores de estresse, ansiedade e depressão de habitantes da Amazônia-Brasil. In: **Atas do 10º congresso nacional de psicologia da saúde**. 2014. p. 408-414. Disponível em: < <https://repositorio-aberto.up.pt/bitstream/10216/74274/2/92740.pdf>>. Acesso em 26 out. 2017.
- PACHANA, N. A. et al. Development and validation of the Geriatric Anxiety Inventory. **International psychogeriatrics**, v. 19, n. 1, 2007. p. 103-114
- STERN, C.; MUNN, Z. Atividades de lazer cognitivas e seu papel na prevenção da demência: uma revisão sistemática. **International Journal of Evidence-Based Healthcare**, v. 8, n. 1, 2010. p. 2-17.