



II FÓRUM DE CUIDADOS PALIATIVOS DO CREMEB

Instituto
Entrelaços
Vínculos contínuos, laços nunca perdidos.

Luto em Cuidados Paliativos

Erika Pallottino

Psicóloga

Instituto Entrelaços

Ambulatório de Intervenções e Suporte ao Luto / NIPCH – Santa Casa





Para cada morte, cerca de de **4 a 11** apresentarão reações de luto.

A cada **100** mortes → **25%** pessoas desenvolverão complicações em seu processo de luto, tais como: transtorno de luto complicado, suicídio, rupturas familiares e sociais, alterações comportamentais, perda de emprego, entre outros.

Handbook of Bereavement

Desmotivação	Fadiga	Medo	Perda de referência	Uso de psicotrópicos	Choro
Hostilidade	Choque	Perda de apetite	Descrença	Impotência	Culpa
Angústia	Raiva	Desamparo	Solidão	Depressão	Isolamento
Somatização	Insônia	Absenteísmo	Falta de atenção	Rebaixamento da concentração	Perda de foco
Perda vitalidade	Mania	Queda de produtividade	Empobrecimento do auto cuidado	Ansiedade	Limiar baixo a frustração
Irritabilidade	Comportamento abusivo	Alteração no ciclo sono-vigília	Revolta	Distração	Hiperatividade

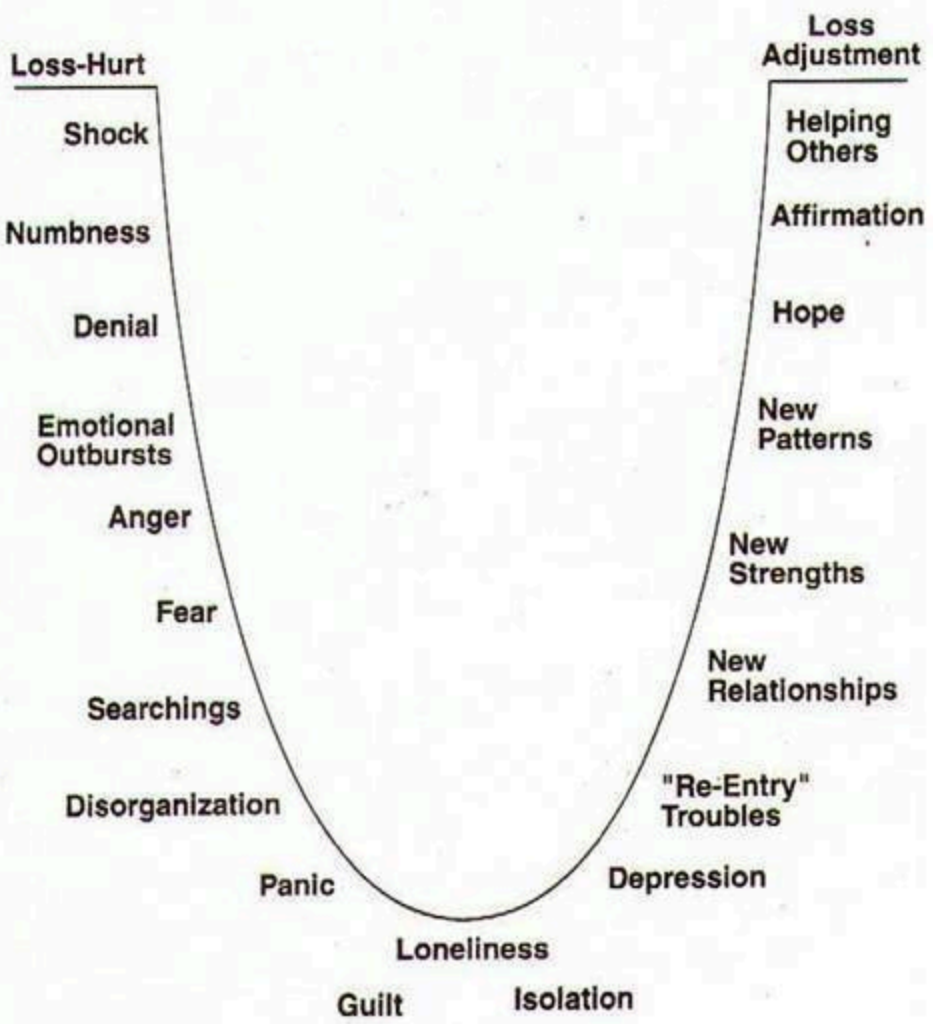
HOW WE
WANT
GRIEF TO
WORK



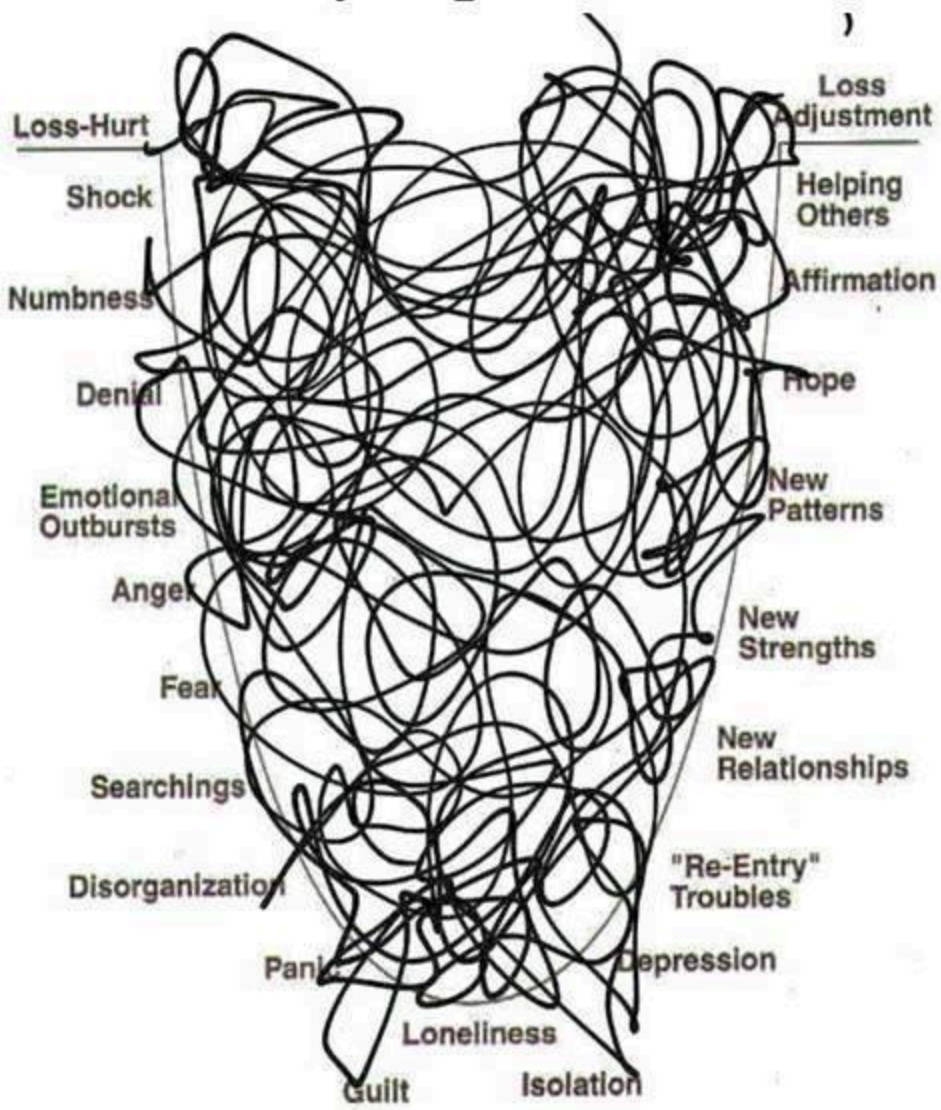
HOW GRIEF
ACTUALLY
WORKS



STAGES OF GRIEF



My experience



The Dual Process Model of Coping with Bereavement

Stroebe & Schut (Death Studies, 1999)



VÍNCULO, APEGO E LUTO

Vínculo Seguro

~~CONSTÂNCIA
ESTABILIDADE
REGULARIDADE
PREVISIBILIDADE~~

~~REGULAÇÃO
BIOLÓGICA~~

~~BASE DE
CONFIANÇA~~

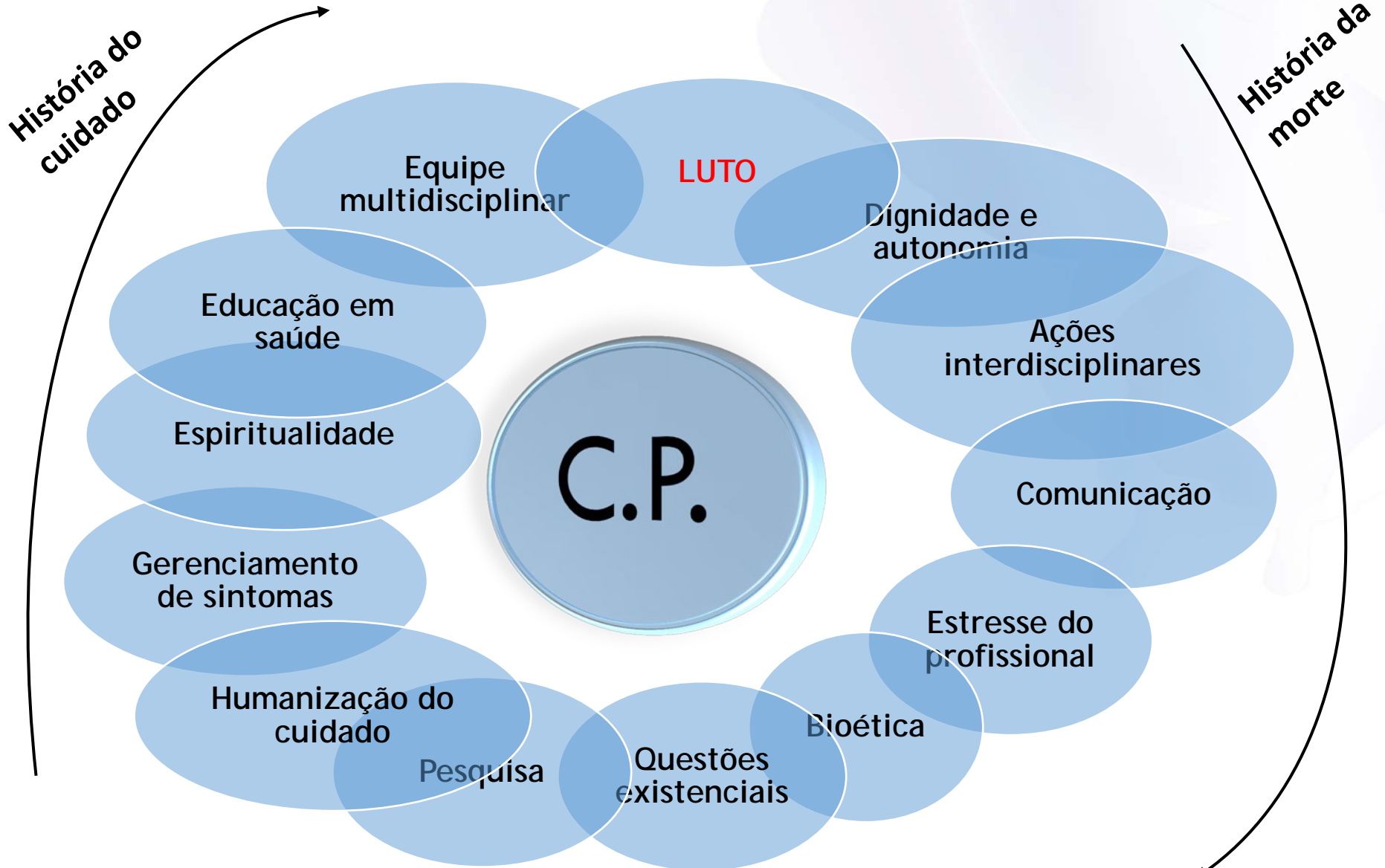
~~SENSO DE
PROTEÇÃO~~

RELAÇÃO COM
O ENTE
QUERIDO



Para entender a reação de luto temos que olhar para o vínculo.

Repercussões das ações em C.P.



HISTÓRIA DA MORTE x HISTÓRIA DO LUTO

Qual o sentido dos Cuidados Paliativos para a família e para o paciente?



O que entendem por Cuidados Paliativos?



Qual o cenário e atmosfera do cuidado até o momento da morte?



Como foi a relação estabelecida com a equipe ao longo do processo de adoecimento?



O processo de luto x trajetória desse cuidado.

“A morte dele demorou tempo demais...”

(Mãe de um bebê 4 meses)



“O meu filho morreu aqui, sendo cuidado por todos vocês, sendo amparado em cada dor que sentia, sorrindo e escutando o rádio dele. A minha esposa morreu sentada no meu colo, em um ambulatório público, sofrendo e sem cuidado”

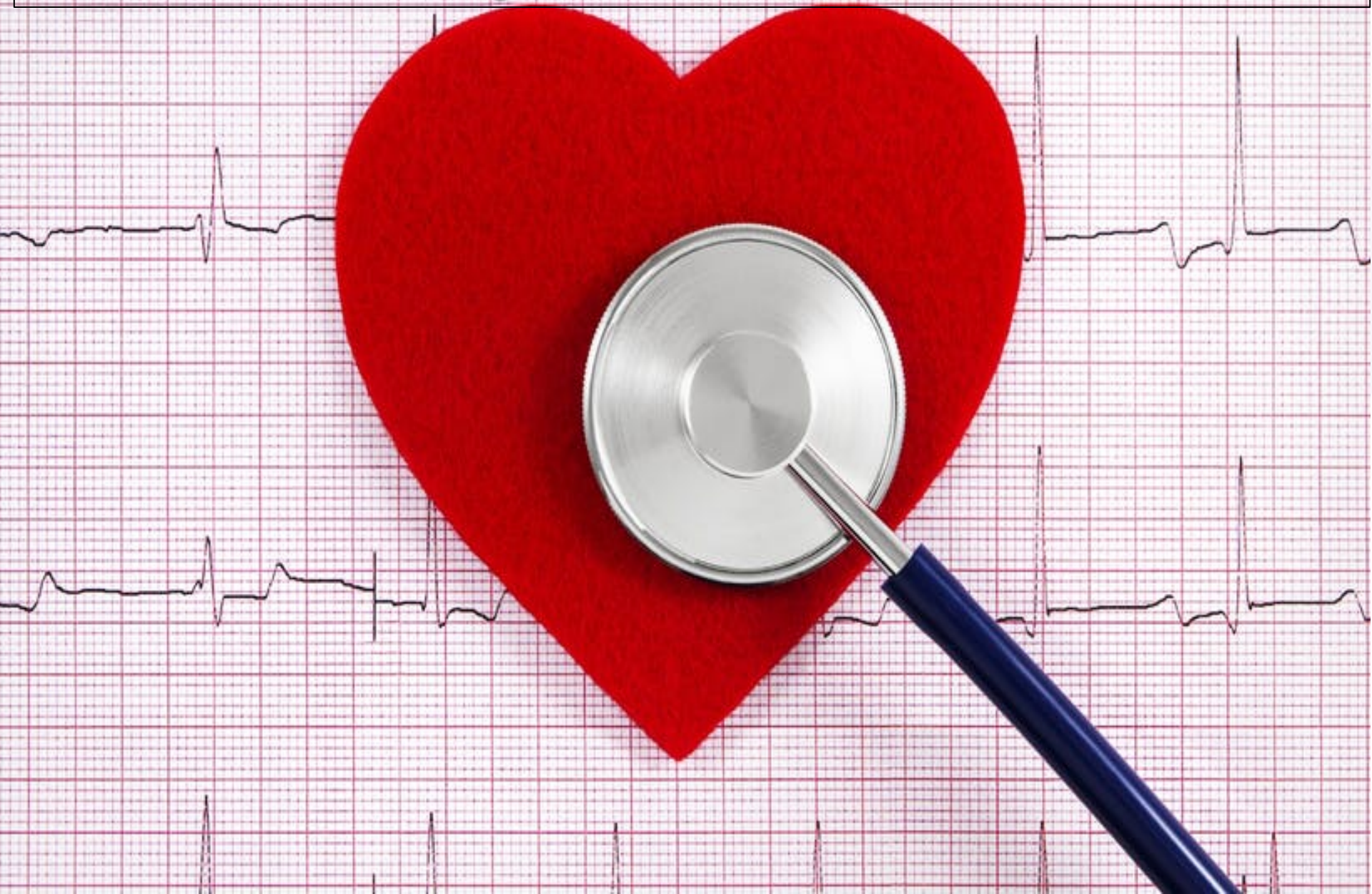
(Pai de M. – 24 anos)



“Ele me pede para falar com Deus para levar ele. Como uma mãe faz isso? E se Deus escutar? Ele está sofrendo muito, ele está pedindo para morrer porque está sofrendo.”

(Mãe de uma criança de 8 anos)

Quanto de mim morre quando alguém que eu amo está morrendo ou está gravemente adoecido?



Bereavement counselling: does it work?

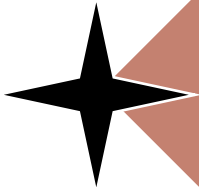
Colin Murray Parkes; 1980

British Medical Journal, 281, 3-6.

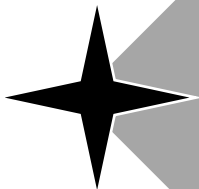
Artigo avalia 3 tipos de serviços de Aconselhamento:



Serviços profissionais realizados por médicos, enfermeiros, assistentes sociais e psicólogos treinados.



Serviços voluntários selecionados e treinados que são supervisionados por profissionais.



Grupos de autoajuda em que pessoas enlutadas oferecem ajuda a outras pessoas enlutadas com ou sem Aconselhamento individual ou em grupo.

- ❖ Abordagem começa antes da perda.
- ❖ Intervenção precoce apresentou os seguintes resultados:
 - ✓ *menos deterioração na saúde;*
 - ✓ *menos uso de remédios sedativos;*
 - ✓ *menos preocupação com a pessoa morta;*
 - ✓ *menos raiva e culpa.*



FATORES DE RISCO:

- ✓ Grudar-se ao paciente antes da morte;
- ✓ Raiva ou comportamento de auto-reprovação;
- ✓ Falta de uma família suportiva;
- ✓ Baixo status socioeconômico,
- ✓ Ser jovem;
- ✓ Pressentimento intuitivo do pessoal de enfermagem de que o parente enlutado provavelmente enfrentaria mal a situação.

- ❖ St. Christopher's Hospice:
 - É realizada uma identificação de enlutados de alto risco;
 - Avaliações de risco foram feitas pela equipe da enfermagem (questionário preditivo).

A intervenção com enlutados procura ser sempre PREDITIVA e PREVENTIVA.



- TEPT;
- Luto complicado (Transtorno de Luto Complexo Persistente);
- Transtornos psiquiátricos;
- Disfuncionalidade permanente nos aspectos da vida;
- Estresse grave.

Pessoas vão mais ao médico depois de uma experiência de luto.

Muitas das queixas são expressões do luto.

Luto pode causar dor física.

Muitos pacientes podem apresentar sintomas parecidos com os do falecido.

20% das viúvas enlutadas procuram mais cuidados médicos no 1º ano de luto.

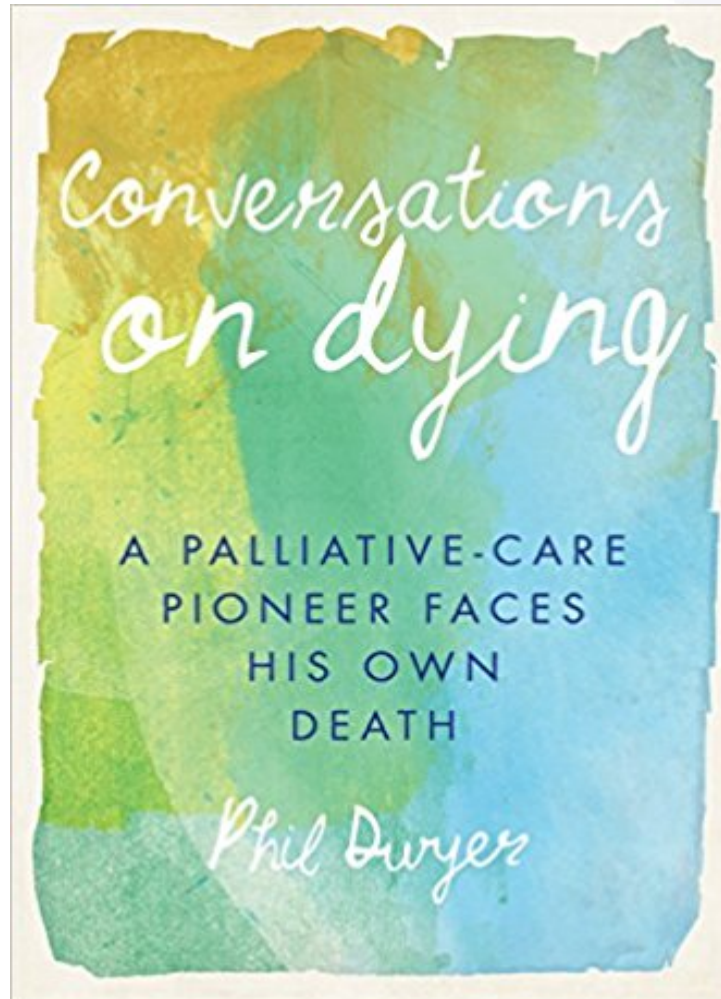
Apenas 30% dos enlutados necessitam de atendimento psicológico especializado.

Quando o luto é complicado os enlutados podem ficar incapacitados por semanas, meses ou anos.

A forma como cada um reagirá ao rompimento dependerá do que foi perdido – como foi perdido e em que momento – além do suporte oferecido e recebido.



O Legado de Larry Librach



www.institutoentrelacos.com

erika.pallottino@institutoentrelacos.co



Localizado dentro do Núcleo Integrado de Psicologia Clínica e Hospitalar (NIPCH) no Hospital Geral da Santa Casa de Misericórdia, tem como proposta oferecer:



- Atendimento psicológico individual a crianças, adolescentes, adultos e famílias enlutadas;
- Grupo terapêutico para apoio e suporte ao luto;
- Avaliação e orientação para famílias enlutadas;
- Assistência, pesquisa e educação continuada ao processo de luto;
- Plantão psicológico para pessoas enlutadas (Terças-Feiras - 13h às 15h30 / Sextas-Feiras - 08h às 11h)

Agendamentos podem ser feitos através dos nossos contatos: **ambulatoriodoluto@gmail.com | (21)2225.6155 ; (21)97954.3131.**



Santa Casa de Misericórdia - Rua Santa Luzia , 206 / Castelo - Centro do Rio de Janeiro

