

## **Análise dos mecanismos de defesa dos pacientes cardiopatas através do TAT**

Geyssy Yorrana Canedo Miguel<sup>1</sup>, Marina Novais Pires<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Universidade Federal de Goiás, <sup>2</sup>Hospital Estadual de Urgências de Goiânia  
Governador Otávio Lage de Siqueira.

E-mail autor principal: yorranacami@gmail.com

### **INTRODUÇÃO**

A doença cardiovascular (DCV) ou cardiopatia é um termo genérico utilizado para classificar uma série de doenças que afetam o coração e os vasos sanguíneos (Brasil, 2017). As DCV são as principais causas de mortes no Brasil, representando quase 30% da mortalidade registrada pelo DataSUS nos anos de 2018 e 2019 (Brasil, 2018, 2019). As DCV são doenças tipicamente crônicas que exigem tratamentos longos tanto medicamentosos quanto não-medicamentosos. A mortalidade acentuada nas cardiopatias está diretamente relacionada às dificuldades de adesão ao tratamento por parte dos pacientes (Faria et al., 2020; Stevens et al., 2018 Katz & Wajngarten, 2015; Mansur & Favarato, 2016; Sabaté, 2003).

A forma como cada paciente orbitará, ou seja, se comportará ante a doença depende, entre outros fatores, de suas características individuais e sua relação com o meio (Simonetti, 2018). Em suma, depende de sua personalidade. Uma forma de se pensar a personalidade é por meio de estruturas psicológicas como os mecanismos de defesa do ego.

Segundo Cramer (2004, 2017), uma maneira de se ter acesso aos mecanismos de defesa é através do Teste de Apercepção Temática (TAT). Para isso a autora desenvolveu um sistema de codificação, o Defense Mechanisms Manual (DMM), capaz avaliar o uso das três defesas características de três períodos diferentes do desenvolvimento infantil: negação, projeção e identificação. Considerando que o campo de conhecimento ainda precisa se alastrar no que tange as atitudes dos indivíduos com DCV e ao uso do TAT como instrumento psicológico qualificado, pretende-se com este artigo apresentar os resultados de uma pesquisa que objetivou investigar e analisar através do TAT os mecanismos de defesa mais utilizados pelos pacientes cardiopatas no contexto de urgência e emergência.

### **MÉTODO**

Foi realizada uma pesquisa transversal, exploratória, descritiva de abordagem qualitativa. Participaram do estudo 32 pacientes de ambos os sexos com idade entre 39 e 70 anos internados na enfermaria cardiológica de urgência e emergência em Goiás. Foram utilizados como instrumentos um questionário sociodemográfico e de hábitos de vida e o TAT. A técnica utilizada para correção do TAT foi o DMM.

### **RESULTADOS E DISCUSSÃO**

A maioria dos abordados não tinham alguma DCV previamente diagnosticada, mas tinham alguma comorbidade, principalmente hipertensão arterial e diabetes. Quanto aos hábitos de vida dos entrevistados 26 fumam ou pararam de fumar enquanto apenas 6 nunca fumaram. E a maioria ingere bebidas alcoólicas regularmente. A maioria dos entrevistados apesar de não frequentar atividades de lazer, participam de atividades religiosas com regularidade.

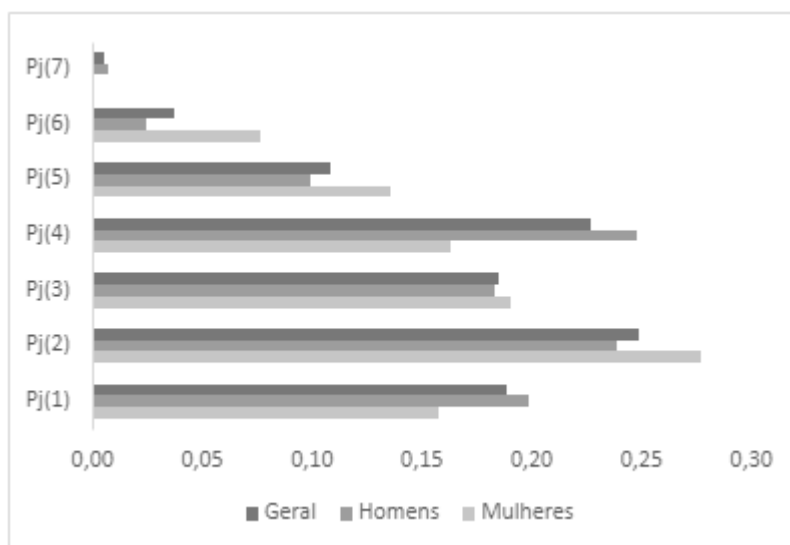
Os resultados levantados mostraram que o mecanismo de defesa mais frequentemente utilizado é a projeção, ver figura 1.



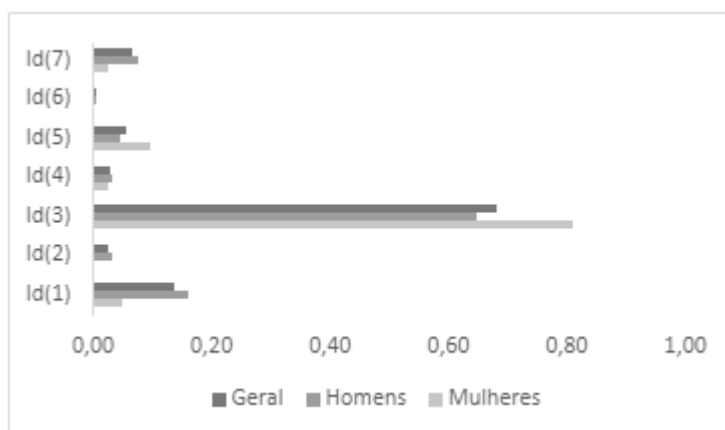
No mecanismo de defesa projeção observa-se na figura 4 o uso consistente de quase todos os elementos, no entanto, os que mais se sobressaem são os componentes Pj(2) - adição de pessoas, fantasmas, animais, objetos ou qualidades ameaçadoras e Pj(4) - excessiva preocupação com ameaças externas.

Finalmente, o componente do mecanismo de defesa Identificação mais utilizados é a Id(3) - regulação da motivação e do comportamento, o que pode ser visto na figura 5. Para pontuar aqui, o paciente deve ter internalizado esses mecanismos reguladores e atribuí-los a personagens da história.

**Figura 2-** Componentes utilizados do mecanismo de defesa Projeção.



**Figura 3-** Componentes utilizados do mecanismo de defesa Identificação.



## CONCLUSÕES

Os resultados apontam para uma maior utilização de mecanismos de projeção, o que é pertinente segundo outros estudos realizados em populações semelhantes

## REFERENCIAS

ALTENHOFEN, V., KERN DE CASTRO, E. & BRITZ DE LIMA, N.. Percepção da doença em pacientes cardíacos: Uma revisão sistemática. *Estudos Interdisciplinares Em Psicologia*, 7(2), 45, 2016. <https://doi.org/10.5433/2236-6407.2016v7n2p45>

- ANDRÉ, I. V., SUAREZ, J. R., VASSEROT, M. G. & CUERVO, D. C. Personality and atrioventricular nodal reentrant tachycardia, beyond the topic. *Cardiology Journal*, 25(2), 285–286, 2018. <https://doi.org/10.5603/CJ.2018.0039>
- BATSELÉ, E., DENOLLET, J., LUSSIER, A., LOAS, G., VANDEN EYNDE, S., VAN DE BORNE, P. & FAINI-HAUWEL, C. Type D personality: Application of DS14 French version in general and clinical populations. *Journal of Health Psychology*, 22(8), 1075–1083. 2017. <https://doi.org/10.1177/1359105315624499>
- BRASIL, M. da S. *Mortalidade - Brasil*. Banco de Dados Do Sistema Único de Saúde-DATASUS. 2018. <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sim/cnv/obt10uf.def>
- BRASIL, M. DA S. (2019). *Mortalidade - Brasil - Dados preliminares*. Banco de Dados Do Sistema Único de Saúde-DATASUS. 2019. <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/tabcgi.exe?sim/cnv/pobt10uf.def>
- BRASIL, O. *Doenças cardiovasculares*. 2019. [https://www.paho.org/bra/index.php?option=com\\_content&view=article&id=5253:doencas-cardiovasculares&Itemid=1096](https://www.paho.org/bra/index.php?option=com_content&view=article&id=5253:doencas-cardiovasculares&Itemid=1096)
- CRAMER, P. *Storytelling, narrative, and the thematic aperception test* (1st ed.). The Guilford Press, 2004.
- CRAMER, P. *Protecting the self: Defense mechanisms in action*. Guilford, 2006.
- CRAMER, P. Defense mechanisms: 40 years of empirical research. In *Journal of Personality Assessment* (Vol. 97, Issue 2, pp. 114–122). Routledge, 2015. <https://doi.org/10.1080/00223891.2014.947997>
- CRAMER, P. Defense Mechanism Card Pull in TAT Stories. *Journal of Personality Assessment*, 99(1), 15–24, 2017. <https://doi.org/10.1080/00223891.2016.1207080>
- CUNHA, J. A. *Psicodiagnóstico-V [recurso eletrônico]* (5th ed.). Artmed, 2007.
- DENOLLET, J.; BRUTSAERT, D. L. Personality, disease severity, and the risk of long-term cardiac events in patients with a decreased ejection fraction after myocardial infarction. *Circulation*, 97(2), 167–173, 1998. <https://doi.org/10.1161/01.CIR.97.2.167>
- FARIA, M. H. C. P., PEREIRA, F. H., PINTO, J. M., SILVA, L. B., ARAÚJO, L. U., MIRANDA, L. R. DE, LEMOS, L. M., CANUTO, P., LEAL, P. H. L., CARVALHO, R. N. DE, AMARAL, S. R. S. & MIRANDA, L. F. J. R. DE. Análise da adesão terapêutica ao tratamento de doenças crônicas em um centro de saúde em belo horizonte – Minas Gerais. *Brazilian Journal of Surgery and Clinical Research*, 29(2), 50–54, 2020. [https://www.mastereditora.com.br/periodico/20200105\\_100122.pdf](https://www.mastereditora.com.br/periodico/20200105_100122.pdf)
- FERNANDEZ, G. V., FITRIYAH, R., SAMUDERA, W. S., ARIFIN, H. & WULANDARI, S. M. A Review of Personality Type D on Cardiovascular Disease Patients. *Jurnal Ners*, 14(3), 45–49, 2019.
- KATZ, M. & WAJNGARTEN, M. Behavioral cardiology: Cardiology's new frontier of action. In *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, Vol. 104, Issue 1, pp. 3–4, 2015. <https://doi.org/10.5935/abc.20150002>
- MANSUR, A. DE P. & FAVARATO, D. Mortality due to cardiovascular diseases in women and men in the five Brazilian regions, 1980-2012. *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, 107(2), 137–146, 2016. <https://doi.org/10.5935/abc.20160102>
- MEYER, J. M. The reliability and validity of the Rorschach and Thematic Apperception Test (TAT) compared to other psychological and medical procedures: An analysis of

systematically gathered evidence. In M. J. Hilsenroth & D. L. Segal (Eds.), *Comprehensive handbook of psychological assessment, Vol. 2: Personality assessment*, 315–342, 2004. John Wiley & Sons Inc.

MURRAY, H. A. *Teste de Apercepção Temática* (M. C. Silva (ed.); 3rd ed.). Casa Do Psicologo, 2019.

NIMROODY, T., HOFFMAN, L., CHRISTIAN, C., RICE, T. & MURPHY, S. Development of a Defense Mechanisms Manual for Children's Doll Play (DMCP). *Journal of Infant, Child, and Adolescent Psychotherapy*, 18(1), 58–70. 2019. <https://doi.org/10.1080/15289168.2018.1565005>

NURAZIZAH, C. P. P., ABDURACHMAN, A., SOETJPTO, S., OKTAVIONO, Y. H. & ANDIRA, L. H. The Dominant Personality Type in Patient with Hypertension at Dr. Soetomo General Hospital Based on The Big Five Personality Theory. *Health Notions*, 4(2), 26–28, 2020. <https://doi.org/10.33846/hn40201>

PARADISO, S., BROWN, W. S., PORCERELLI, J. H., TRANEL, D., ADOLPHS, R. & PAUL, L. K. Integration Between Cerebral Hemispheres Contributes to Defense Mechanisms. *Frontiers in Psychology*, 11, 1534, 2020. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.01534>

POLTRONIERI, N. V. G., MOREIRA, R. S. L., SCHIRMER, J. & ROZA, B. DE A. . Medication Non-Adherence in Heart Transplant Patients. *Revista Da Escola de Enfermagem*, 54, 7–9, 2020. <https://doi.org/10.1590/S1980-220X2019009203644>

SAAD, A., ELSHEIKH, M., ONSI, A., SULTAN, M., SABRY, W. & SHEHATA, M. PSYCHIATRIC MORBIDITIES, PERSONALITY TEMPERAMENT AND COPING STYLE IN A SAMPLE OF EGYPTIAN PATIENTS WITH ISCHEMIC HEART DISEASE. *Ain Shams Medical Journal*, 70(7, 8 & 9), 499–506, 2019. <https://doi.org/10.21608/ASMJ.2019.103082>

SABATÉ, E. *Adherence to long-term therapies: evidence for action*. World Health Organization, 2003.

SIMONETTI, A. *Manual De Psicologia Hospitalar: O MAPA DA DOENÇA* (8th ed.). Casa Do Psicologo, 2018.

STEVENS, B., PEZZULLO, L., VERDIAN, L., TOMLINSON, J., GEORGE, A. & BACAL, F. The economic burden of heart conditions in Brazil. *Arquivos Brasileiros de Cardiologia*, 111(1), 29–36, 2018. <https://doi.org/10.5935/abc.20180104>

TINOCO, M. S., GROIA-VELOSO, R. C. DE S., SANTOS, J. N. D. DOS, CRUZEIRO, M. G. M., DIAS, B. M. & REIS, A. M. M. Medication regimen complexity of coronary artery disease patients. *Einstein (São Paulo)*, 19, 2021. [https://doi.org/10.31744/EINSTEIN\\_JOURNAL/2021AO5565](https://doi.org/10.31744/EINSTEIN_JOURNAL/2021AO5565)