



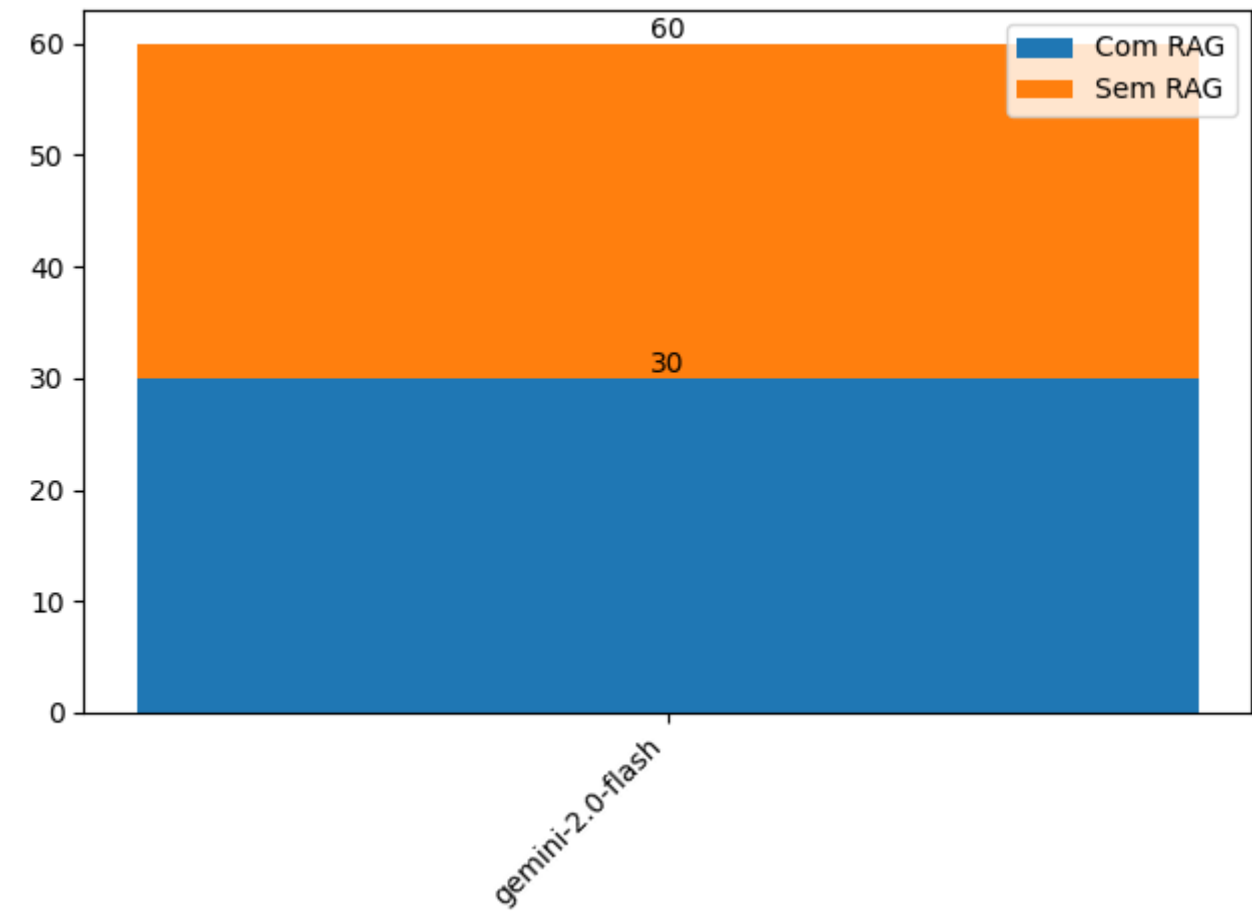
# Relatório de Avaliações

## Introdução

Este documento contém 60 respostas analisadas.

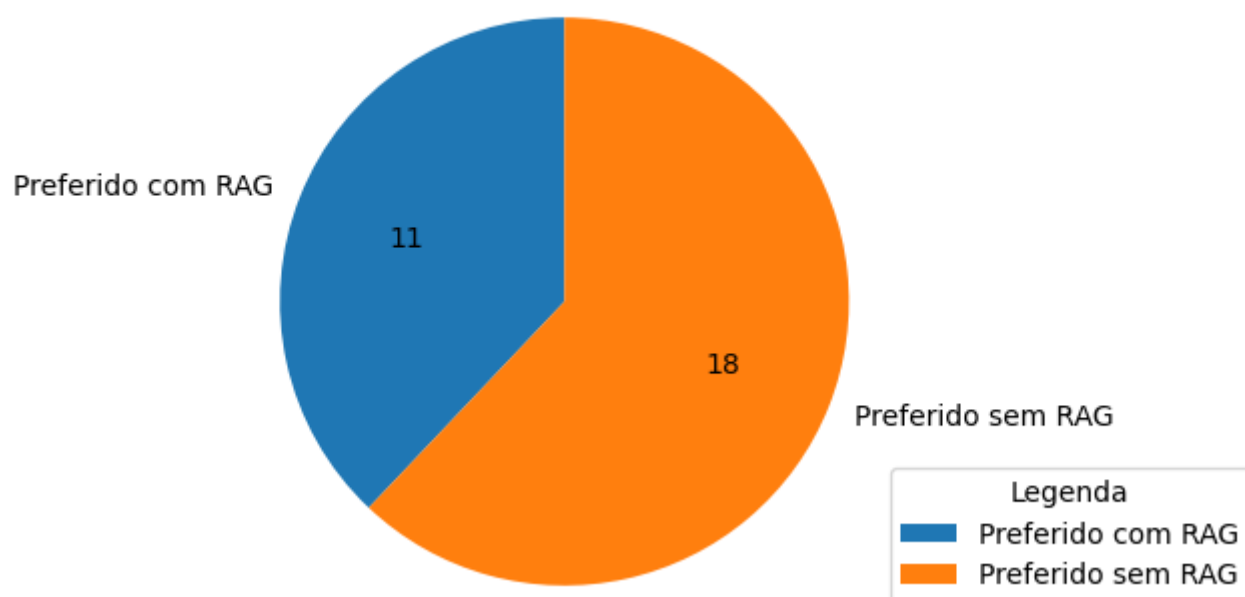
As avaliações apresentadas foram geradas com base nos critérios salvos no sistema.

# Gráficos e Análise



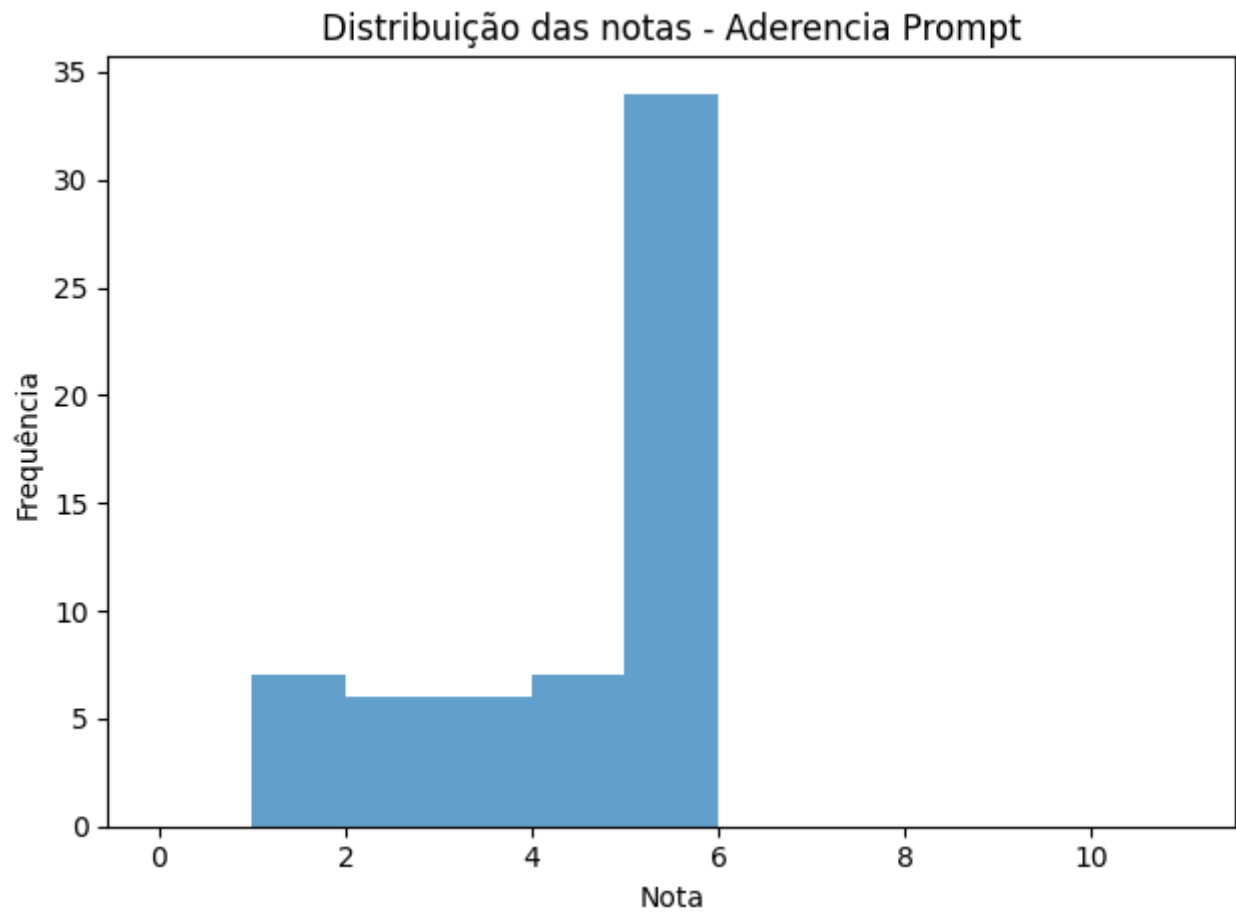
## Preferência RAG vs Sem RAG – gemini-2.0-flash

Preferência RAG vs Sem RAG – gemini-2.0-flash



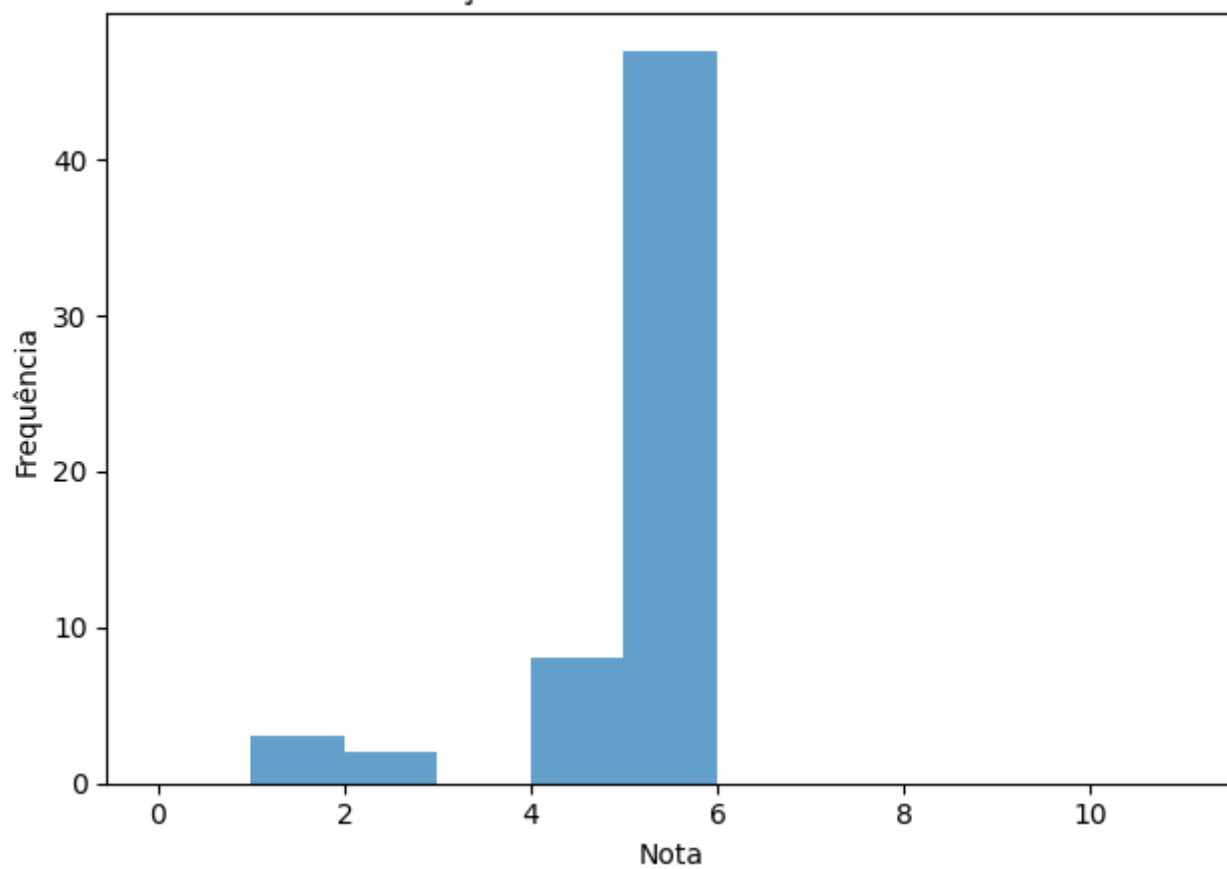
# Distribuição das Notas por Métrica

## Aderencia Prompt



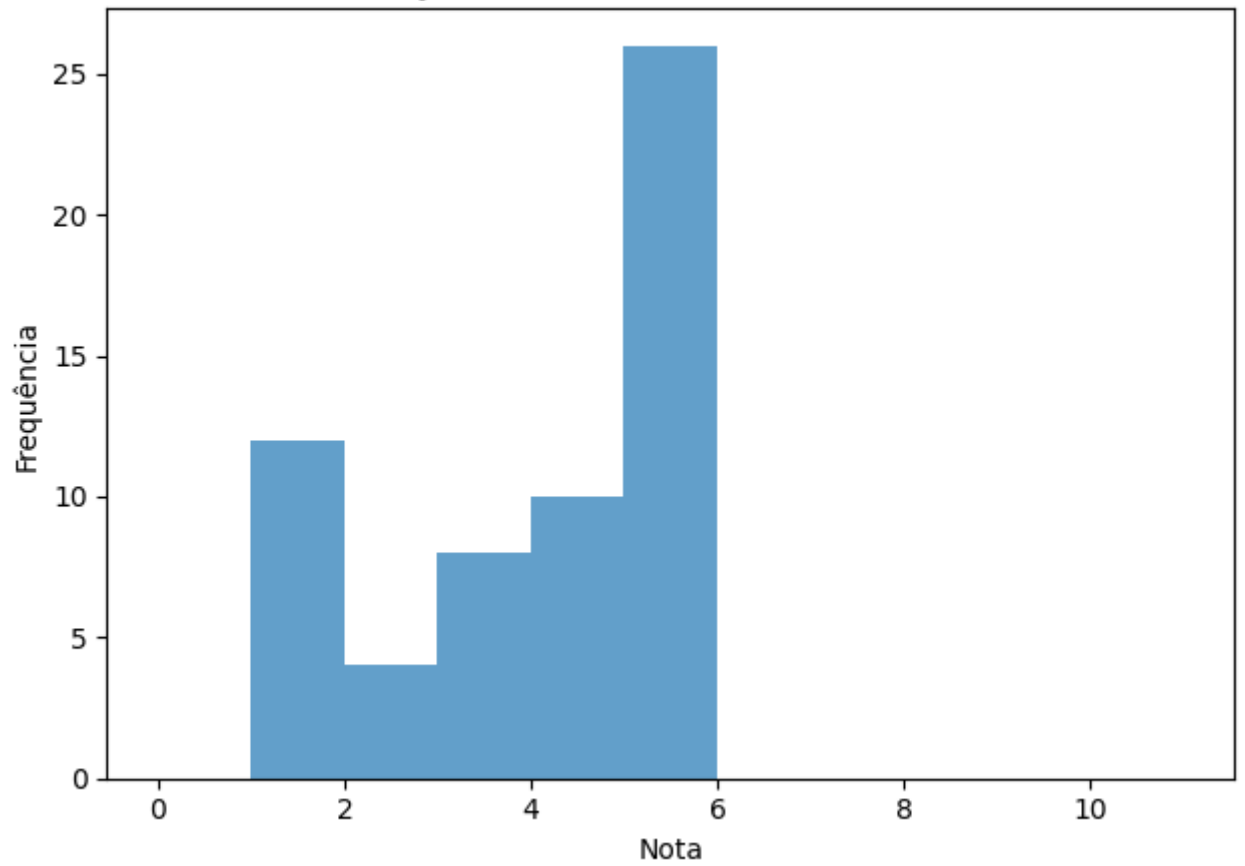
## Coerencia Clareza

Distribuição das notas - Coerencia Clareza



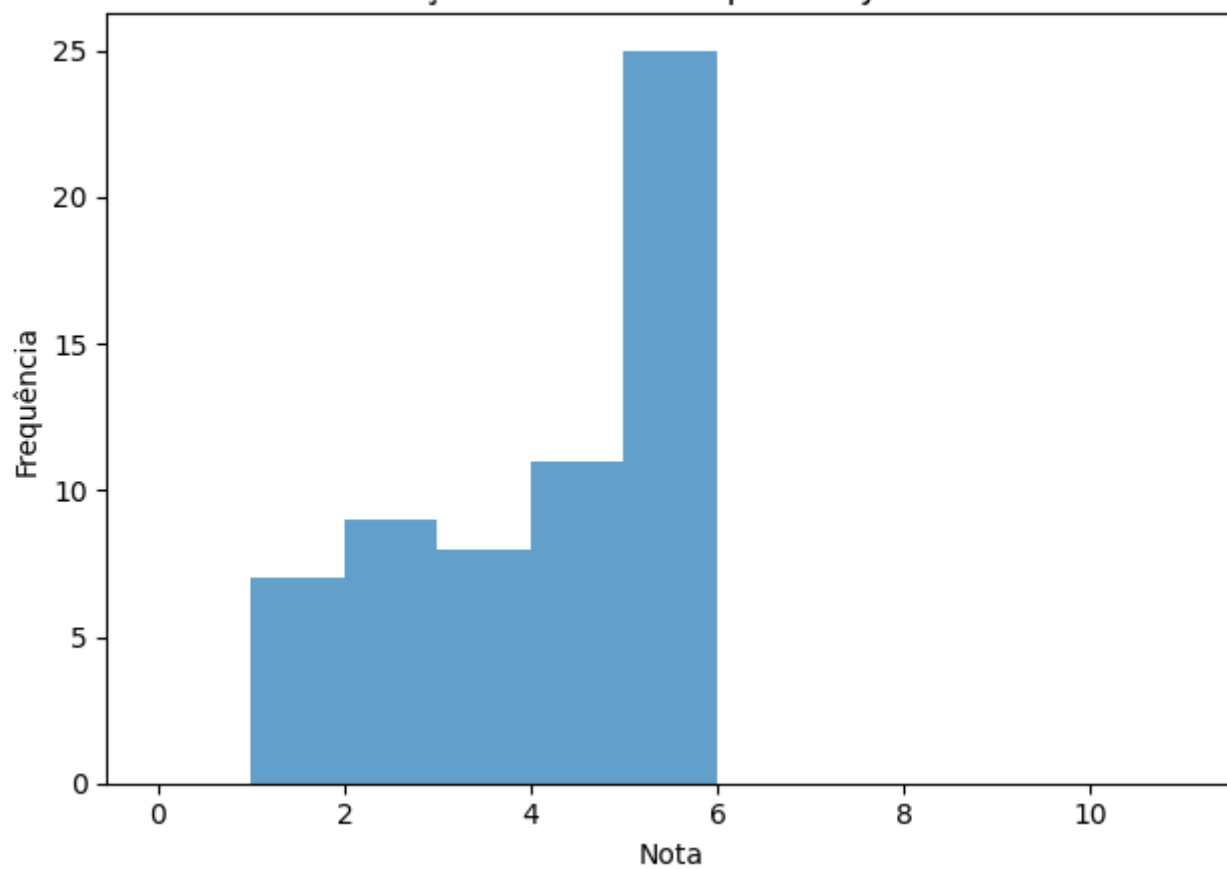
## Exatidao Confiabilidade

Distribuição das notas - Exatidao Confiabilidade

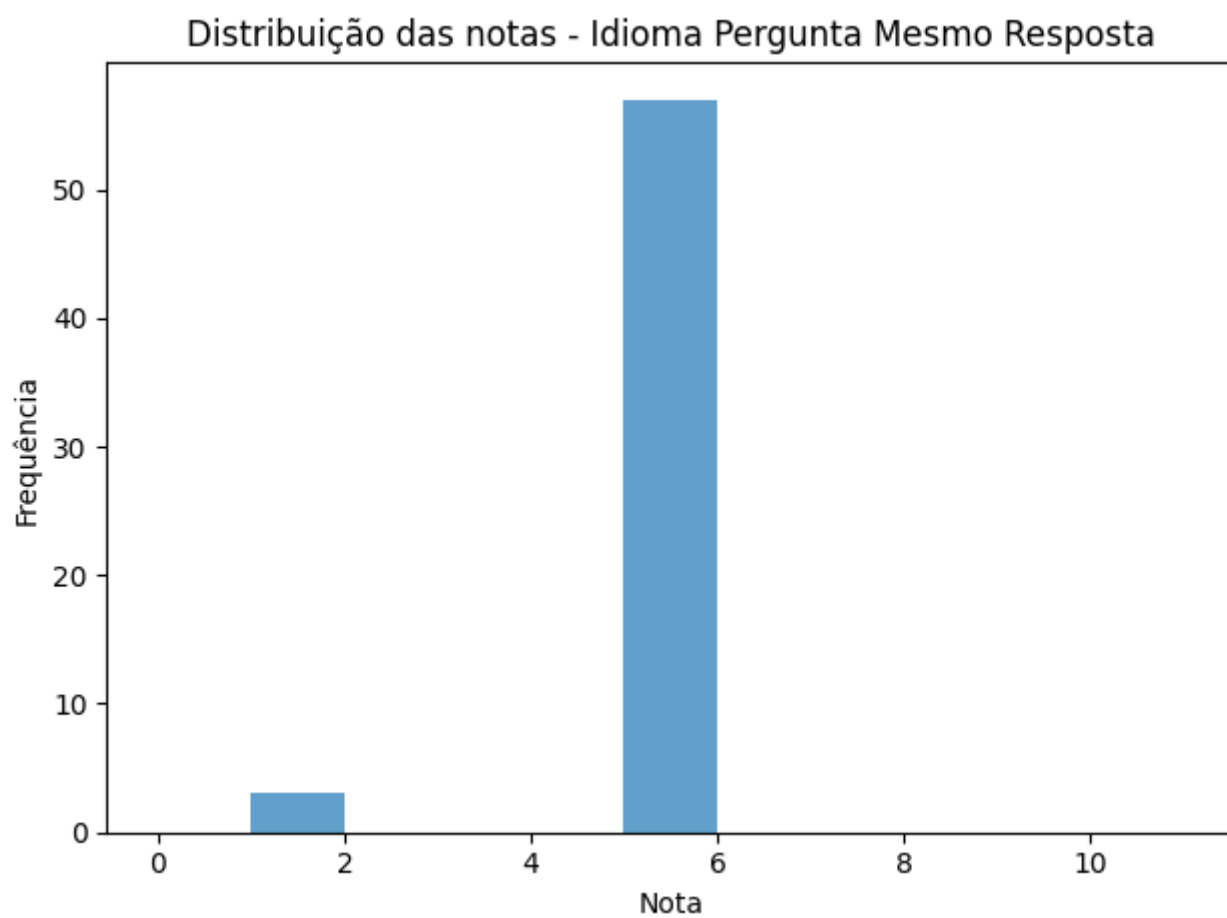


## Exposicao Justificativa

Distribuição das notas - Exposicao Justificativa

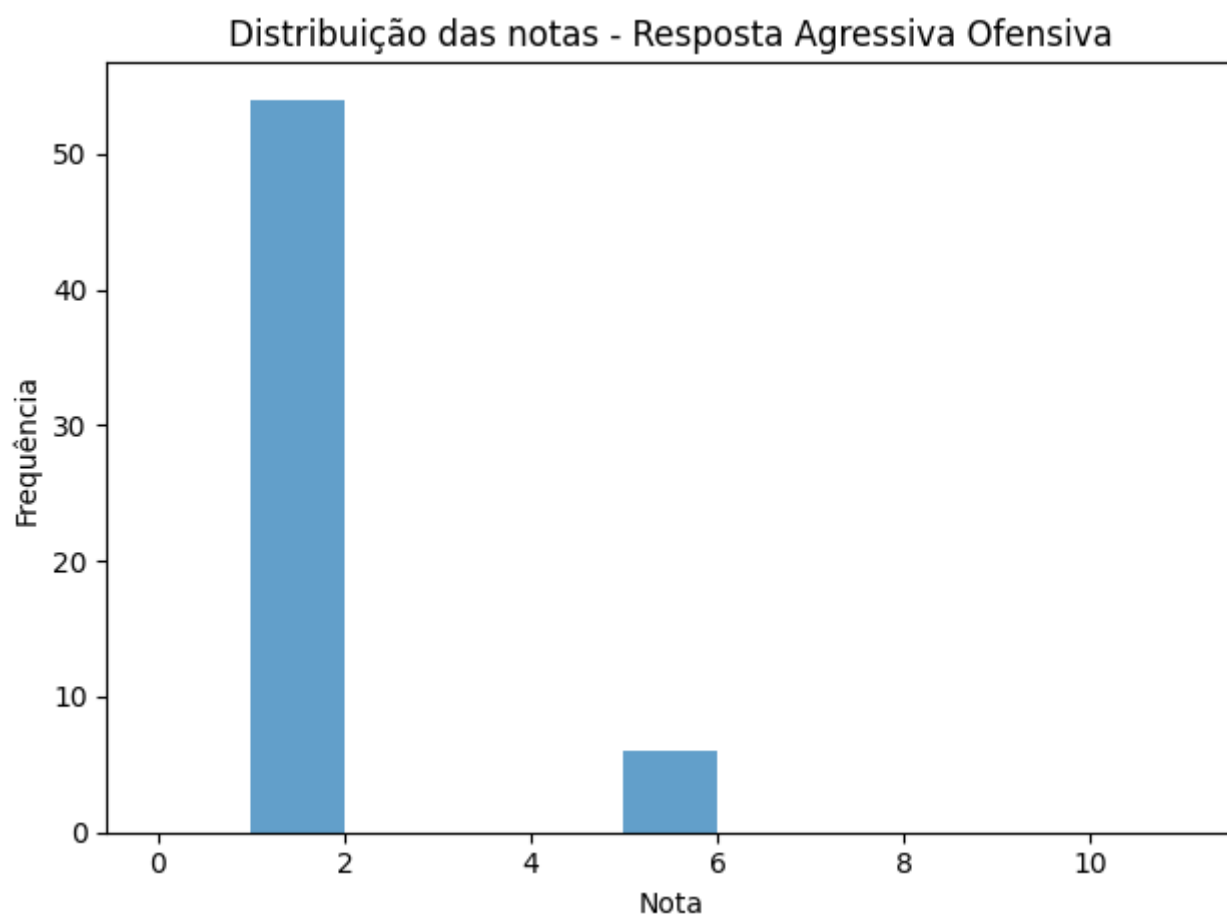


## Idioma Pergunta Mesmo Resposta

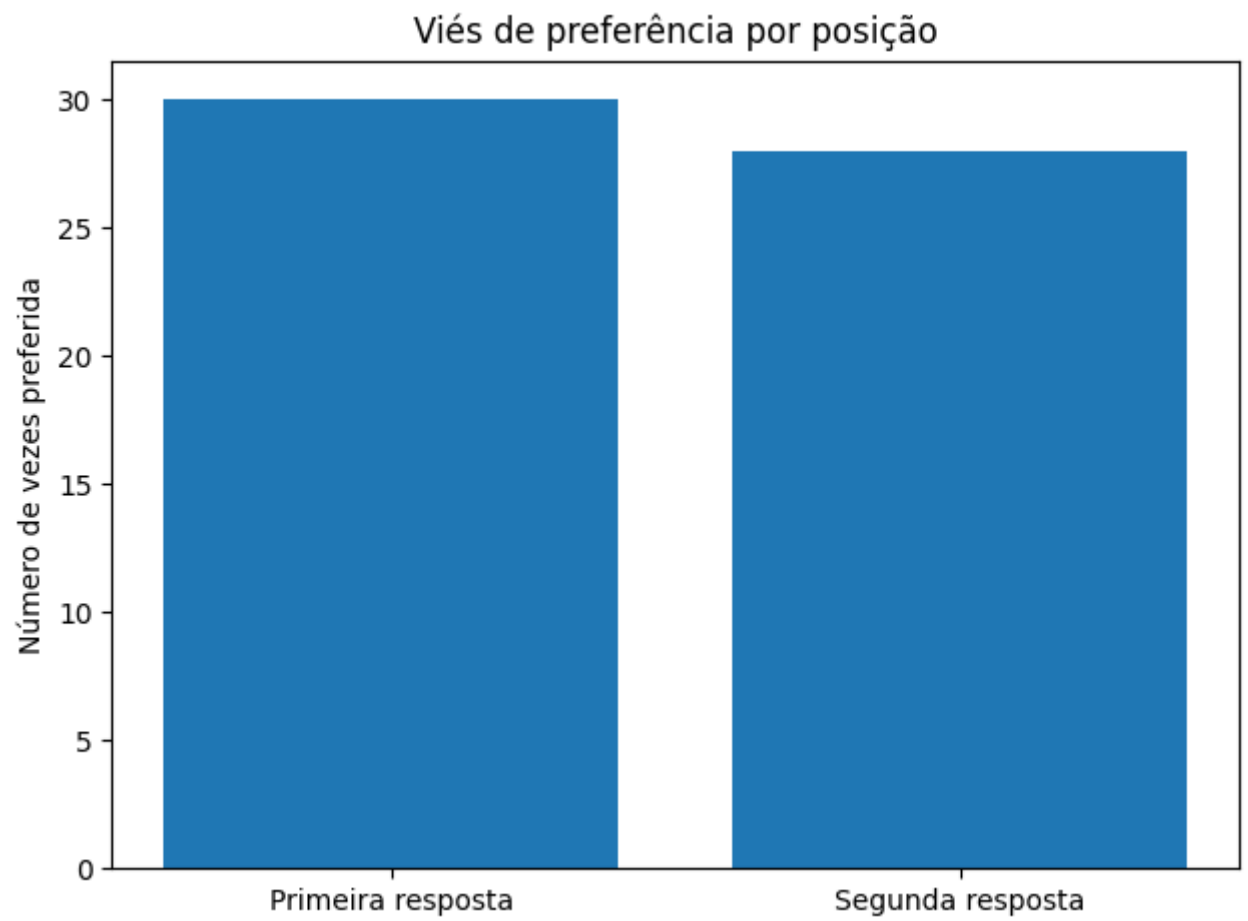




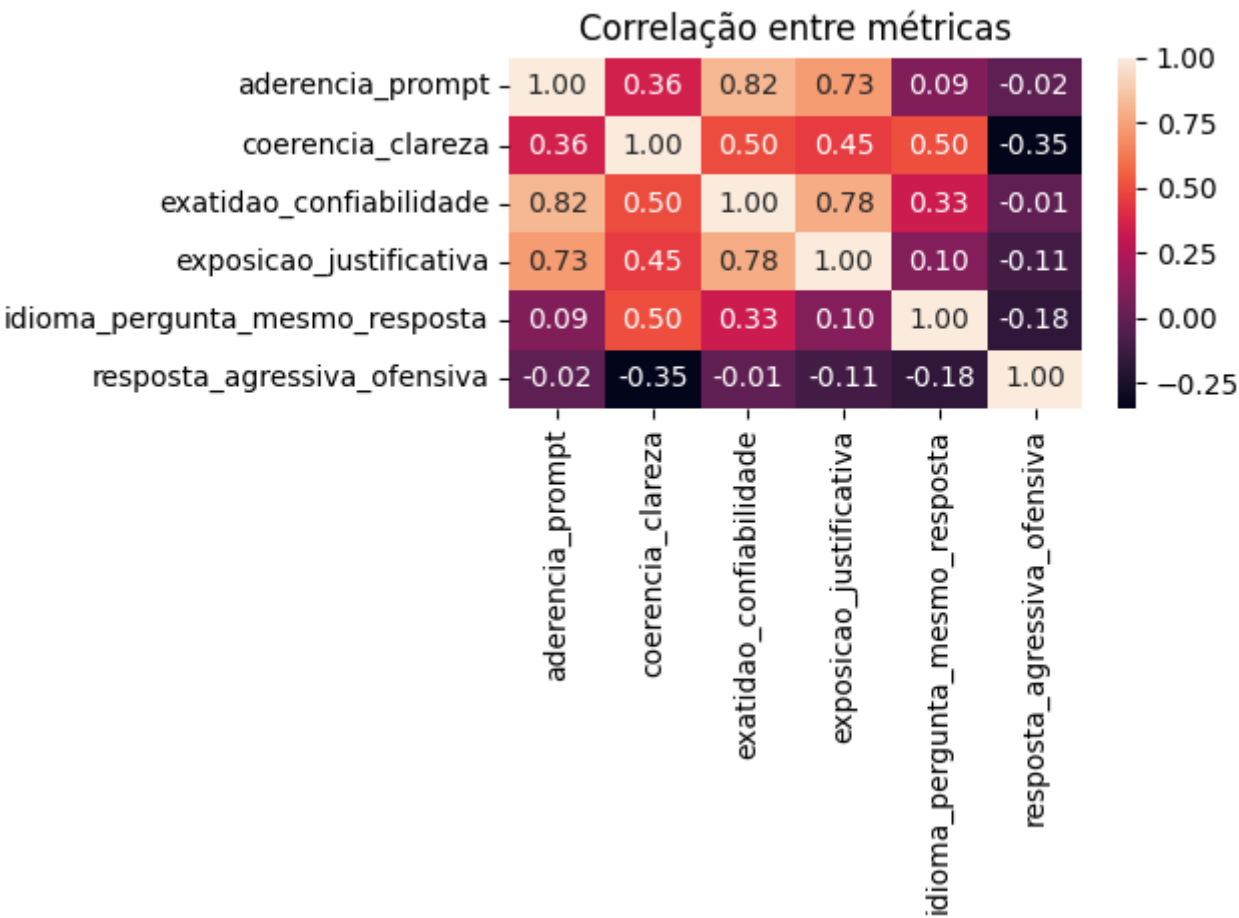
## Resposta Agressiva Ofensiva



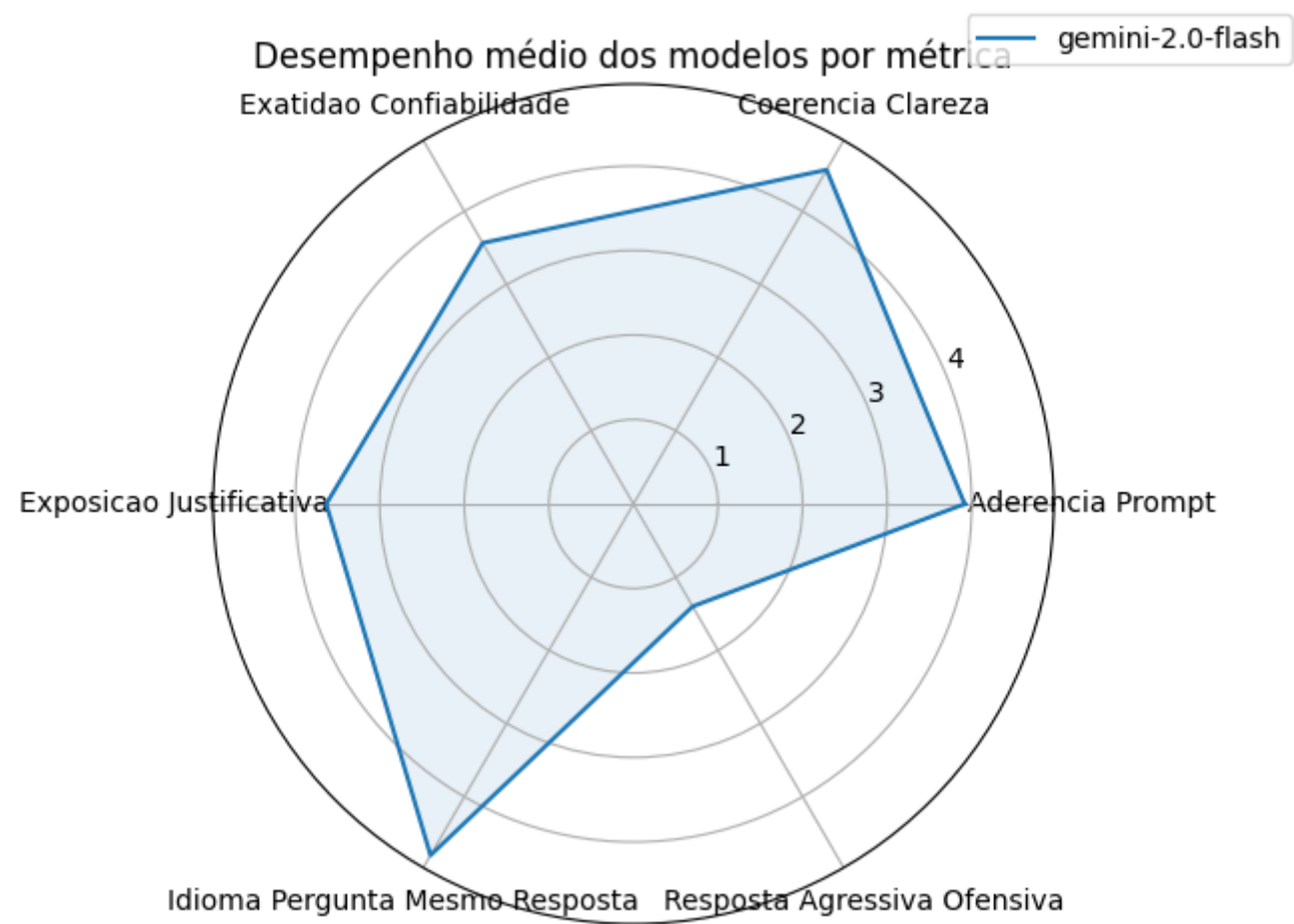
## Viés de Preferência por Posição



# Correlação entre Métricas



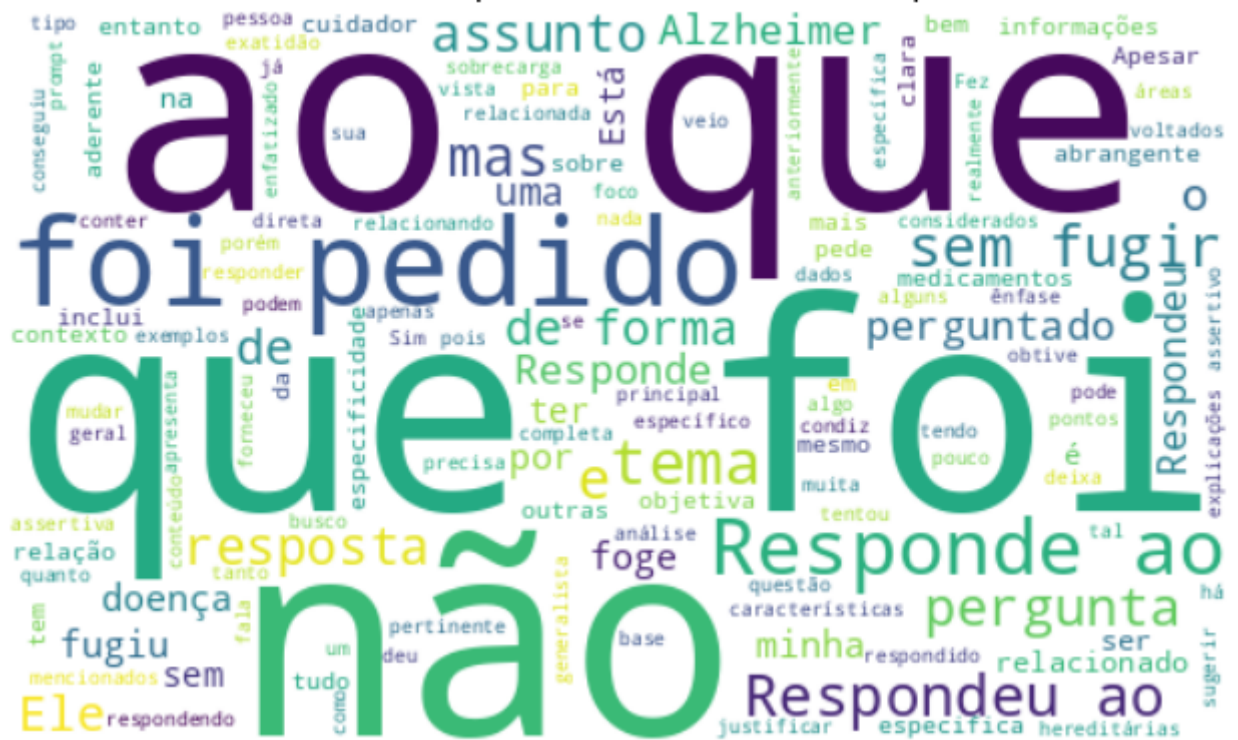
# Desempenho Médio dos Modelos por Métrica

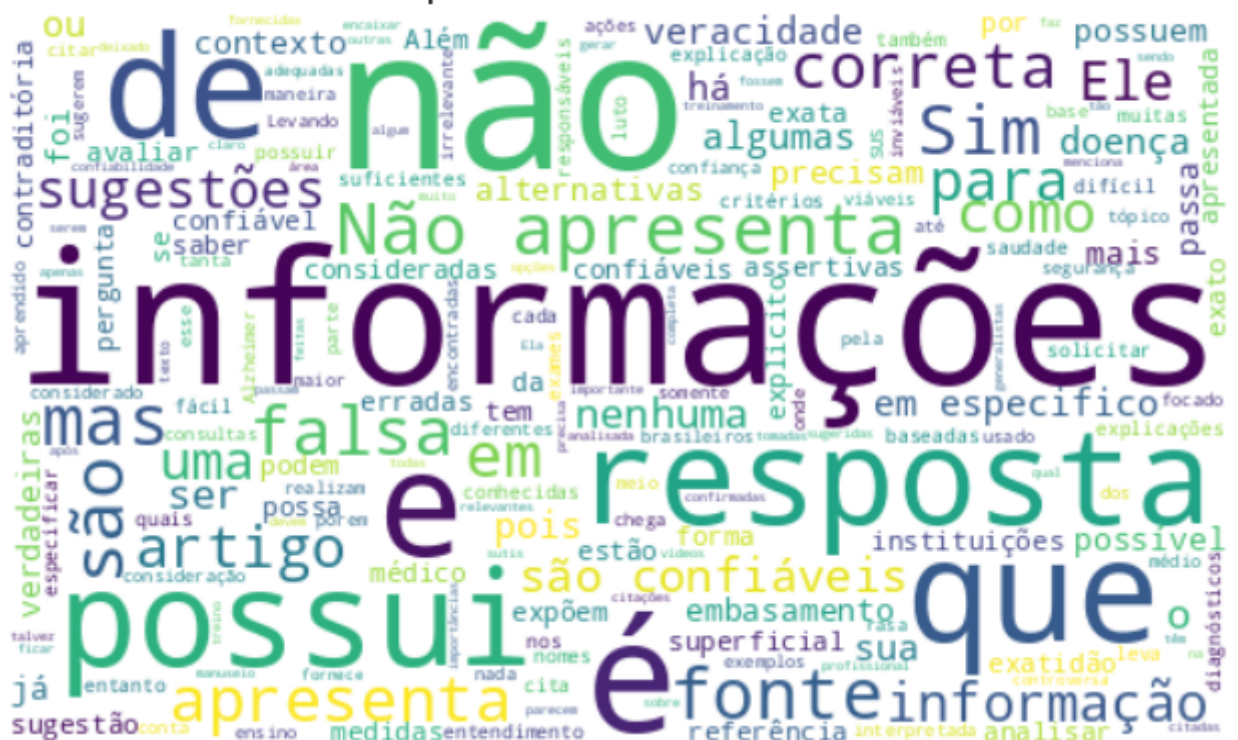


## Nuvem de Palavras das Justificativas

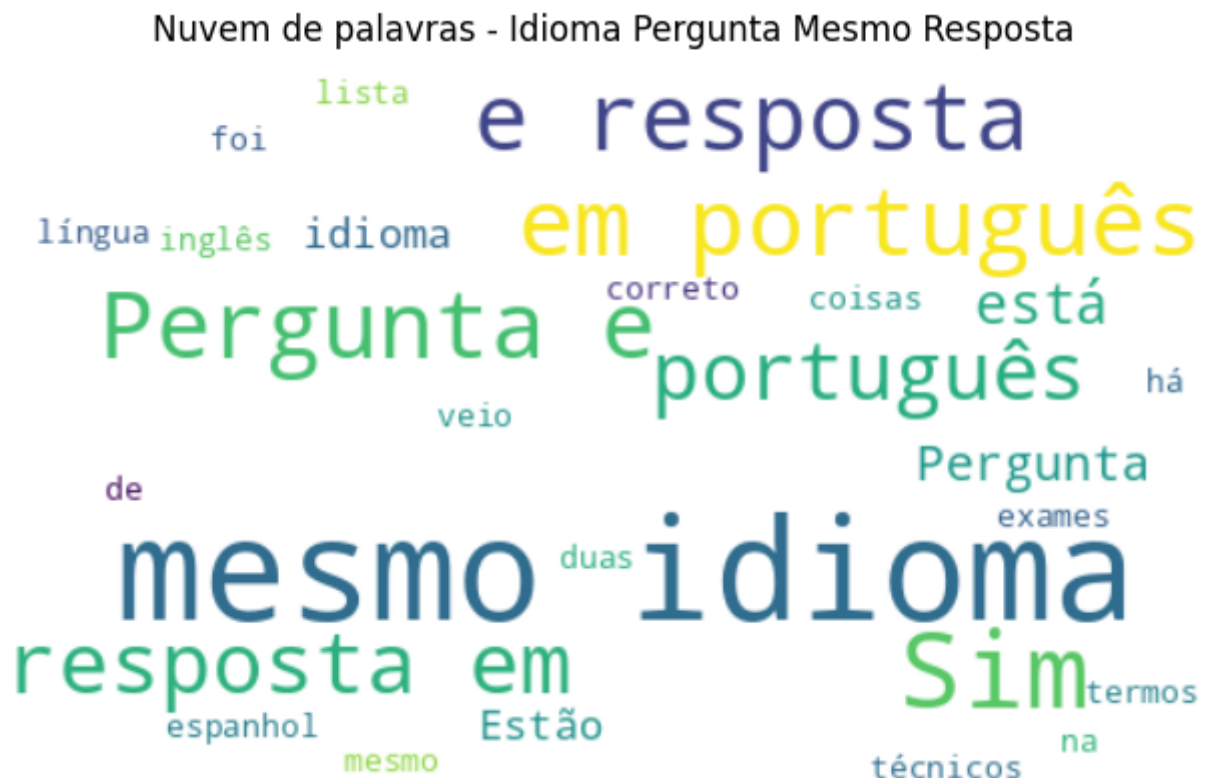
## Aderencia Prompt

### Nuvem de palavras - Aderencia Prompt





## Nuvem de palavras - Exposicao Justificativa





## Resposta Agressiva Ofensiva

Nuvem de palavras - Resposta Agressiva Ofensiva

A word cloud visualization of responses categorized as 'Resposta Agressiva Ofensiva'. The words are arranged in a non-uniform, overlapping manner. The most prominent words are 'Não contém' (Does not contain) in large blue font, appearing twice. Other significant words include 'educado' (educated) in green, oriented vertically on the left; 'possui' (has) in purple; 'ofensiva' (offensive) in green; 'Está' (is) in blue; 'super' in teal; 'linguagem' (language) in blue; and 'agressividade' (aggressiveness) in green. The background is white.

educado possui Está  
ofensiva super  
Não contém Não  
linguagem  
Não contém  
agressividade



# Detalhamento de Avaliações

**Prompt:** Tenho saudades, será que poderia ter feito melhor?

O contexto fornecido aborda estratégias de *afrontamento* utilizadas por cuidadores, a identificação de uma *expressão facial específica* (careta) e a utilização de *mentira terapêutica* em determinadas situações.

**Com base no texto, não é possível afirmar se o sentimento de "saudade" e a reflexão sobre "ter feito melhor" estão presentes ou são relevantes para os participantes do estudo sobre cuidadores.** O foco do texto é descrever as estratégias de *afrontamento* que eles utilizam para lidar com as dificuldades e o estresse do cuidado.

Fonte: La-perspectiva-de-las-personas-cuidadoras-desde-un-análisis-de-género, Translation-Cross-Cultural-Adaptation-and-Validation-of-the-Portuguese-Version-of-the-Rotterdam-El, Therapeutic-lying\_-Brazilian-speech-and-language-therapists'-point-of-view-about-a-controversial-co

**Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 1

*Justif.:* Ele não respondeu a minha pergunta

**coerencia clareza:** 1

*Justif.:* Está bem mal estruturado

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não tem informações suficientes

**exposicao justificativa:** 3

*Justif.:* Tem uma fonte

**idioma pergunta mesmo resposta:** 1

*Justif.:* há coisas em espanhol

**resposta agressiva ofensiva:** 5

*Justif.:* Não contém linguagem ofensiva

A saudade é um sentimento complexo e muitas vezes vem acompanhada dessa reflexão sobre o que poderia ter sido feito diferente. É normal questionar o passado, especialmente quando sentimos falta de algo ou alguém.

Para te ajudar a lidar com essa saudade e esses questionamentos, podemos explorar alguns pontos:

- **Identifique a causa da saudade:** Do que exatamente você sente falta? É de uma pessoa, um lugar, um tempo, uma oportunidade? Entender a raiz da saudade pode te ajudar a direcionar seus pensamentos e emoções.
- **Analise o passado com gentileza:** Em vez de se culpar pelo que "poderia ter sido", tente analisar a situação com mais compreensão. Quais eram suas limitações na época? Quais fatores externos influenciaram suas decisões? Lembre-se que você fez o melhor que podia com o conhecimento e as ferramentas que tinha naquele momento.
- **Aprenda com a experiência:** Use essa reflexão como uma oportunidade de aprendizado. O que você faria diferente hoje? Como essa experiência pode te

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Está respondendo bem a minha questão

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* está bem estruturada, eu gosto dos tópicos e texto

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Sim, as informações são verdadeiras baseadas nos critérios de luto / saudade

**exposicao justificativa:** 3

*Justif.:* Não fornece tantas explicações

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim, está no mesmo idioma

**resposta agressiva ofensiva:** 5

*Justif.:* Está super educado

## Prefere muito a resposta da LLM2

**Prompt: Acordo assustada ouvindo-o ne chamar, mesmo depois de 2 anos que faleceu, preciso de ajuda. Onde consigo profissional que me ajude?**

Com base no contexto fornecido, não há informações diretas sobre onde encontrar um profissional específico para lidar com o seu sofrimento após a perda de alguém. Os textos abordam temas como demência, cuidados com idosos, mentira terapêutica e empatia em profissionais de saúde, mas não oferecem orientação sobre luto ou como encontrar ajuda para superar a perda de um ente querido

**Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 2

*Justif.:* Ele tentou responder minha pergunta mas não conseguiu

**coerencia clareza:** 1

*Justif.:* A Resposta só tem um parágrafo

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não há informações

**exposicao justificativa:** 1

*Justif.:* Não há justificativas

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Está no mesmo idioma

**resposta agressiva ofensiva:** 5

*Justif.:* Não contém agressividade

Sinto muito que você esteja passando por isso. É compreensível que essa experiência seja assustadora e perturbadora. Buscar ajuda profissional é uma ótima decisão. Aqui estão algumas opções de profissionais e recursos que podem te ajudar:

### 1. Psicólogo/Psicoterapeuta:

- **O que fazem:** Psicólogos e psicoterapeutas são treinados para ajudar as pessoas a lidar com luto, traumas, ansiedade e outros problemas emocionais. Eles podem te ajudar a entender a origem desses sonhos e a desenvolver mecanismos para lidar com a dor da perda.

- **Onde encontrar:**

- **Planos de saúde:** Verifique a lista de profissionais credenciados pelo seu plano de saúde.
- **Clínicas particulares:** Pesquise clínicas de psicologia em sua cidade. Muitas oferecem a primeira consulta gratuita ou a preços acessíveis.
- **Serviços públicos:** O SUS (Sistema Único de Saúde) oferece atendimento psicológico gratuito em postos de saúde e CAPS

### Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Está aderente ao prompt

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Sim, está bem estruturada

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Sim, há nomes de instituições conhecidas

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* Não há exatamente fontes, mas há plataformas e instituições

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim, foi no idioma

**resposta agressiva ofensiva:** 5

*Justif.:* Não contém linguagem ofensiva

**Prefere muito a resposta da LLM2**

**Prompt: Estou depressiva e esgotada, gostaria de morrer no lugar dele. Onde consigo ajuda para sair deste poço escuro?**

O contexto fornecido aborda a relação entre depressão e empatia em profissionais de saúde que trabalham em Instituições de Longa Permanência para Idosos (ILPIs). O estudo aponta que a depressão está relacionada a níveis mais altos de empatia, principalmente no domínio emocional.

Embora o estudo não ofereça diretamente soluções para o seu sofrimento, ele indica a importância de cuidar da saúde mental de profissionais que lidam com cuidados de longa duração. Dada a sua descrição de depressão, esgotamento e ideação suicida, é crucial que você busque ajuda profissional imediata.

#### **Onde encontrar ajuda:**

- **Procure um profissional de saúde mental:** Psicólogos e psiquiatras são os profissionais mais indicados para diagnosticar e tratar a depressão. Eles podem oferecer terapia e/ou medicação para ajudar você a sair desse "poço escuro".
- **Centros de Atenção Psicossocial (CAPS):** O SUS oferece atendimento gratuito em saúde mental nos CAPS. Eles podem ser uma ótima opção para quem não tem condições de pagar por atendimento particular.

#### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Está aderente a minha pergunta

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* sim, está bem estruturada

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Sim, apresenta fontes confiáveis

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Ele me descreve fontes

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim, está no idioma correto

**resposta agressiva ofensiva:** 5

*Justif.:* Está super educado

Entendo que você está passando por um momento extremamente difícil e doloroso. É importante que você saiba que não está sozinha e que existem pessoas que se importam e querem te ajudar a superar essa fase.

Pensar em morrer ou desejar a morte de outra pessoa são sinais de que você precisa de ajuda profissional urgente. Por favor, busque ajuda imediatamente:

### **Recursos de Ajuda Imediata:**

- **CVV - Centro de Valorização da Vida:** Ligue para 188 (ligação gratuita e sigilosa) ou acesse o chat online em <https://www.cvv.org.br/>. Eles oferecem apoio emocional e prevenção ao suicídio 24 horas por dia.
- **Emergência Médica:** Se você está em perigo imediato, vá ao pronto-socorro mais próximo ou ligue para o SAMU (192).
- **CAPS - Centros de Atenção Psicossocial:** Procure o CAPS mais próximo de você. Eles oferecem atendimento psicológico e psiquiátrico gratuito pelo SUS. Você pode encontrar informações sobre os CAPS no site do Ministério da Saúde ou na sua Secretaria Municipal de Saúde.

### **Resposta 2 - Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Sim, está relacionado a minha pergunta

**coerencia clareza:** 4

*Justif.:* Está claro, porém poderia ter mais texto

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* Ele cita algumas instituições confiáveis

**exposicao justificativa:** 3

*Justif.:* Não da nenhuma justificativa direta para embasamento

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim, está no mesmo idioma

**resposta agressiva ofensiva:** 5

*Justif.:* Está super educado



**Prefere a resposta da LLM1**

**Prompt: Com saber se é Alzheimer, estresse ou processo natural do envelhecimento?**

A partir do contexto fornecido, não há uma resposta direta sobre como diferenciar especificamente entre Alzheimer, estresse e processo natural de envelhecimento. No entanto, o material oferece informações que podem ajudar a discriminar entre essas condições:

- **Doença de Alzheimer (DA):**  
O diagnóstico de demência provável da DA envolve um início insidioso, piora cognitiva progressiva e déficits cognitivos específicos (amnésicos, não-amnésicos, de linguagem, visuo-espaciais ou executivos). Além disso, exige a exclusão de outras causas, como doença cerebrovascular importante, demência com corpos de Lewy, demência frontotemporal ou outras condições médicas ou medicamentos que afetem a cognição (Diagnosis-of-Alzheimer's-disease\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurolog).
- **Processo Natural de Envelhecimento:** Um dos estudos aponta que a percepção de perda de memória como parte do envelhecimento normal é comum, com 52,8% dos participantes concordando com essa afirmação

### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Não fugiu do assunto e respondeu a tudo o que foi pedido.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Sim, é estruturada em tópicos de fácil entendimento e gramática correta.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Sim, possui fonte para cada explicação.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Sim, apresenta justificativas e explicações baseadas em artigos.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

Distinguir entre os sinais de Alzheimer, estresse e o processo natural de envelhecimento pode ser desafiador, pois algumas sobreposições nos sintomas são comuns. No entanto, existem diferenças importantes que podem ajudar a identificar a causa subjacente.

### **Envelhecimento Normal:**

- **Memória:** Esquecimentos ocasionais, como nomes ou compromissos, mas geralmente se lembra mais tarde.
- **Multitarefa:** Pode ser mais difícil fazer várias coisas ao mesmo tempo.
- **Aprendizagem:** Leva mais tempo para aprender coisas novas.
- **Linguagem:** Às vezes, tem dificuldade em encontrar a palavra certa.
- **Tomada de decisões:** Geralmente consegue tomar boas decisões.
- **Humor:** Humor estável, embora possa haver momentos de tristeza ou frustração.
- **Funcionalidade:** Consegue realizar atividades diárias de forma independente.

### **Estresse:**

- **Memória:** Dificuldade de concentração, o que pode levar a esquecimentos.
- **Multitarefa:** Sobrecarga e dificuldade em lidar com múltiplas tarefas.
- **Aprendizagem:** Dificuldade em aprender coisas novas devido à ansiedade e falta de foco.
- **Linguagem:** Dificuldade em encontrar palavras devido à ansiedade.
- **Tomada de decisões:** Dificuldade em tomar decisões, sensação de estar sobrecarregado.
- **Humor:** Irritabilidade, ansiedade, tristeza, mudanças de humor.
- **Funcionalidade:** Pode ter dificuldade em realizar atividades diárias devido à fadiga e falta de motivação.

### **Resposta 2 –**

#### **Modelo:**

**gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM2

#### **aderencia prompt:**

5

*Justif.:* Respondeu ao que foi pedido sem fugir do assunto.

#### **coerencia clareza:**

5

*Justif.:* Fácil compreensão, bem estruturado com tópicos e uma tabela de resumo, também apresenta gramática correta.

#### **exatidão**

#### **confiabilidade: 5**

*Justif.:* Possui informações corretas.

#### **exposicao**

#### **justificativa: 5**

*Justif.:* Sim, além de exemplificar a diferença do que foi pedido coloca pontos de distinção claros e ainda indica a procura de um médico já que a resposta é meramente por conhecimento e não diagnóstico.

**Prefere a resposta da LLM2**

**Prompt: Quais exames detectam Alzheimer?**

A Doença de Alzheimer é complexa e o diagnóstico definitivo só pode ser confirmado após a morte, com a análise do tecido cerebral. No entanto, existem diversos exames e avaliações que auxiliam no diagnóstico da doença em vida, descartando outras possíveis causas para os sintomas e avaliando o grau de comprometimento cognitivo.

## **Exames e Avaliações Utilizados no Diagnóstico de Alzheimer:**

### **1. Avaliação Clínica e Neuropsicológica:**

- **Histórico Médico e Familiar:** O médico coleta informações sobre o histórico de saúde do paciente e de seus familiares, buscando por casos de demência ou outras condições neurológicas.
- **Exame Físico e Neurológico:** Avalia as funções motoras, sensoriais, reflexos e equilíbrio do paciente.
- **Avaliação Cognitiva:** Testes e questionários que avaliam a memória, linguagem, atenção, capacidade de raciocínio e outras funções cognitivas. Alguns exemplos comuns são o Mini Exame do Estado Mental (MEEM), o Teste do Desenho do Relógio

### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Respondeu a tudo o que foi perguntado sem fugir do tema.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É possível compreender de forma fácil, estruturada em tópicos e por tipo de exame especialidade.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Sim, não apresenta nenhuma informação falsa e as explicações estão corretas e de fácil entendimento.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Apresenta explicação para cada tipo de exame e o que ele ira analisar.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Resposta e pergunta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

Com base no contexto fornecido, os seguintes exames são utilizados na detecção e diagnóstico de Alzheimer:

• **Neuropsicológicos:**

- Mini-Exame do Estado Mental (MMSE) (Fonte: Comparing-a-Single-Clinician-Versus-a-Multidisciplinary-Consensus-Conference-Approach-for-Dementia-D, Factors-that-influence-the-levels-of-cerebrospinal-fluid-biomarkers-in-memory-clinic-patients)
- Testes de extensão de dígitos (forward and backward Digit span) (Fonte: Comparing-a-Single-Clinician-Versus-a-Multidisciplinary-Consensus-Conference-Approach-for-Dementia-D)
- Trail Making Test A e B (TMT A e B) (Fonte: Comparing-a-Single-Clinician-Versus-a-Multidisciplinary-Consensus-Conference-Approach-for-Dementia-D, Factors-that-influence-the-levels-of-cerebrospinal-fluid-biomarkers-in-memory-clinic-patients)
- Teste de Fluência Categorical (letra e

**Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Respondeu ao que foi pedido sem fugir do tema.

**coerencia clareza:** 2

*Justif.:* Contêm apenas a lista de exames, não é de fácil compreensão já que apresenta as seguintes informações: exames e fontes um atrás do outro de forma desorganizada.

**exatidao confiabilidade:** 2

*Justif.:* Ele possui fonte no entanto é difícil saber a exatidão por não possuir muitas informações.

**exposicao justificativa:** 1

*Justif.:* Não fornece explicações, somente a lista sem justificativas.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 1

*Justif.:* A lista de exames veio em inglês e em termos técnicos.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.



**Prefere muito a resposta da LLM1**

**Prompt: Que especialidade médica pode solicitar exames e dar diagnóstico?**

Com base no contexto fornecido, tanto neurologistas quanto psiquiatras com experiência em Demência Frontotemporal variante comportamental (DFTvc) podem solicitar exames e dar o diagnóstico, especialmente quando há dificuldade em diferenciar DFTvc de Transtornos Psiquiátricos Primários (TPP). A colaboração multidisciplinar, incluindo neurologistas e psiquiatras, é crucial para aumentar a acurácia diagnóstica (How-to-differentiate-behavioral-variant-frontotemporal-dementia-from-primary-psychiatric-disorders\_).

Além disso, médicos generalistas, especialmente no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, realizam atendimentos médicos e, portanto, podem estar envolvidos na avaliação inicial e encaminhamento de pacientes com suspeita de demência (Knowledge-and-attitudes-towards-dementia-in-a-sample-of-medical-residentsfrom-a-university-hospita). No entanto, o diagnóstico definitivo e a solicitação de exames mais específicos podem ser realizados por especialistas como neurologistas e psiquiatras, dependendo do nível de atenção à saúde (Diagnosis-of-Alzheimer's-disease\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurolog).

### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Respondeu ao que foi pedido de forma clara e objetiva.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Bem estruturada e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Além de especificar quais médicos são responsáveis por solicitar exames e diagnósticos também leva em consideração o SUS, que é onde a maior parte dos brasileiros realizam suas consultas.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Sim, apresenta de forma clara o porque da especialidade médica.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim, pergunta e resposta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

Praticamente todas as especialidades médicas podem solicitar exames e dar diagnósticos, mas a amplitude e o tipo de exames que solicitam e os diagnósticos que fazem estão diretamente relacionados à sua área de atuação.

Aqui estão alguns exemplos:

- **Clínico Geral/Medicina de Família:** Faz o primeiro atendimento, solicita exames básicos e dá diagnósticos comuns, encaminhando para especialistas quando necessário.
- **Cardiologia:** Solicita exames como ECG, ecocardiograma e Holter, diagnostica e trata doenças do coração.
- **Dermatologia:** Solicita exames de pele, diagnostica e trata doenças da pele, cabelo e unhas.
- **Ginecologia:** Solicita exames como Papanicolau e ultrassonografias, diagnostica e trata doenças do sistema reprodutor feminino.
- **Ortopedia:** Solicita radiografias, ressonâncias magnéticas e tomografias, diagnostica e trata problemas nos ossos, articulações, ligamentos e músculos.
- **Neurologia:** Solicita exames como EEG e ressonância magnética do cérebro,

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 2

*Justif.:* Respondeu ao que foi perguntado no entanto nada relacionado a Alzheimer.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É de fácil compreensão e está bem estruturada.

**exatidao confiabilidade:** 2

*Justif.:* Como não há contexto apresenta uma resposta de forma rasa e superficial.

**exposicao justificativa:** 2

*Justif.:* Apresenta explicações superficiais.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim, pergunta e resposta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere muito a resposta da LLM1**

**Prompt: O que vai acontecer, ele vai esquecer - só isso?**

O contexto fornecido não aborda diretamente a questão de um indivíduo "esquecer" como um evento isolado. No entanto, considerando que vários trechos discutem demência e o cuidado de idosos dependentes, podemos inferir que a perda de memória e outras dificuldades cognitivas são preocupações relevantes nesse cenário.

- O texto "Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a" menciona a demência em fase avançada e a necessidade de avaliar cuidadosamente medidas de suporte à vida, o que implica que a perda de memória e outras funções cognitivas são características da demência.
- O texto "Primeros-momentos-del-cuidado\_-el-proceso-de-convertirse-en-cuidador-de-un-familiar-mayor-dependient" descreve os sentimentos e emoções de cuidadores de familiares idosos dependentes, incluindo tristeza, sobrecarga e medo do futuro. Embora não mencione diretamente a perda de memória, a dependência do familiar sugere que essa pode ser uma das causas da preocupação do cuidador.

### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 4

*Justif.:* Respondeu ao que foi pedido relacionando ao Alzheimer, tanto a pessoa quanto o cuidador.

**coerencia clareza:** 4

*Justif.:* Sim o texto vem em bem estruturado e com uma linguagem fácil de entender sem termos técnicos, porém não responde somente referente a pessoa com Alzheimer.

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* Apresenta o artigo que foi usado como referência e as informações estão corretas, mas não passa tanta confiança pela resposta meio superficial.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* Ela inclui justificativas no entanto as as explicações são rasas.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

A frase "O que vai acontecer, ele vai esquecer - só isso?" sugere uma preocupação ou dúvida sobre se esquecer é a única consequência de algo. Dependendo do contexto, pode significar:

- **Alívio:** Se o que aconteceu é algo ruim ou embaraçoso, a pessoa pode estar expressando esperança de que o esquecimento seja a única consequência negativa.
- **Preocupação:** A pessoa pode temer que haja outras consequências além do esquecimento, como sentimentos magoados, danos à reputação ou outros efeitos negativos a longo prazo.
- **Incredulidade:** A pessoa pode estar expressando surpresa ou descrença de que o esquecimento seja a única consequência possível, especialmente se o que aconteceu for considerado grave.
- **Desprezo:** A pessoa pode estar minimizando a importância do evento, sugerindo que ele não terá consequências significativas além do esquecimento.

Para entender o significado preciso, é necessário mais contexto sobre a situação específica a que a frase se refere

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 2

*Justif.:* A resposta não veio relacionada ao Alzheimer, mas não foge do assunto.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Levando em conta ao que foi respondido é clara e bem estruturada.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não possui veracidade já que a pergunta foi interpretada em diferentes contextos.

**exposicao justificativa:** 1

*Justif.:* Não possui.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.



**Prefere a resposta da LLM1**

**Prompt: Tem cura? Tem tratamento para diminuir os sintomas ou retardar o avanço da doença?**

Para responder com precisão à sua pergunta, preciso saber a qual doença você se refere. No entanto, posso fornecer informações gerais sobre como lidar com doenças em termos de cura, tratamento de sintomas e retardamento do avanço da doença:

## 1. Cura:

- **Doenças Curáveis:** Muitas doenças infecciosas (como infecções bacterianas) podem ser curadas com antibióticos ou outros medicamentos. Algumas doenças crônicas também podem ser curadas, dependendo da condição (por exemplo, certos tipos de câncer).
- **Doenças Incuráveis:** Algumas doenças crônicas, como diabetes tipo 1, doenças neurodegenerativas (Alzheimer, Parkinson) e algumas doenças autoimunes, não têm cura no momento. Nesses casos, o foco é gerenciar os sintomas e retardar a progressão da doença.

## 2. Tratamento para Diminuir os Sintomas:

- **Medicamentos:** Analgésicos, anti-inflamatórios, antidepressivos, ansiolíticos e outros medicamentos podem ser usados para

## Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Respondeu ao que foi pedido, mesmo sem uma doença específica.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* O texto é bem estruturado por tópicos e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 3

*Justif.:* Levando em conta que a resposta não foi para uma doença em específico ele até chega a citar o Alzheimer, não há nada em específico que possa ser considerado como uma informação falsa.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Fornece explicações adequadas para cada tópico proposto.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

O contexto fornecido aborda diversos aspectos da demência, desde o impacto nos cuidadores até o custo da doença e estratégias de comunicação. No entanto, ele não oferece uma resposta direta sobre a cura da demência.

Embora a cura para a demência ainda não esteja disponível, existem tratamentos que podem ajudar a diminuir os sintomas e retardar o avanço da doença. O documento "Tratamentos não farmacológicos para DA: sintomas neuropsiquiátricos" menciona a importância de uma abordagem individualizada para o tratamento dos sintomas neuropsiquiátricos da demência.

Além disso, o estudo sobre o efeito do treinamento de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) em demência demonstra a importância da detecção oportuna de casos de demência ainda na atenção básica e conscientização de fatores potencialmente modificáveis. (Effects-of-training-Community-Health-Agents-on-dementia\_-a-quasi-experimental-study)

O documento "Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a" também aborda a necessidade de programas psicoeducacionais para

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido sem fugir do tema.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É de fácil compreensão, bem estruturado.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Não apresenta informações falsas e possui fonte.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Apresenta explicação de forma clara e com embasamento em artigos.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

## Prefere a resposta da LLM2

### Prompt: Ele tem quanto tempo de vida?

O contexto fornecido discute qualidade de vida, cuidados paliativos, e o processo de cuidar de pessoas com demência ou outras condições de saúde graves, mas não oferece informações sobre a expectativa de vida específica de nenhum paciente. Portanto, não é possível determinar quanto tempo de vida alguém tem com base nessas fontes

#### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Respondeu ao que foi pedido.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro e direto em sua resposta.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Não apresenta informações falsas.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Justifica de maneira correta sua resposta já que não é possível estimar o tempo de vida de alguém sabendo apenas apenas sua doença.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

A resposta para essa pergunta depende de quem ou do que você está se referindo com "ele". Por favor, forneça mais contexto para que eu possa te dar uma resposta precisa. Por exemplo:

- **Você está falando de uma pessoa específica?** Se sim, preciso do nome ou de mais informações sobre ela.
- **Você está falando de um animal de estimação?** Qual a espécie e raça?
- **Você está falando de uma planta?** Qual a espécie?
- **Você está falando de um objeto?** Qual o objeto?

Com mais informações, posso te ajudar

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 1

*Justif.:* Não respondeu ao que foi pedido por não ser específico.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Levando em conta o que foi respondido e bem estruturada e de fácil entendimento.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não apresenta informação.

**exposicao justificativa:** 2

*Justif.:* Não há justificativas, mas a explicação do porque estão presentes já que o "ele" não esta explicito.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere muito a resposta da LLM1**

## Prompt: É hereditário?

Para responder à pergunta "É hereditário?", preciso de mais contexto. A hereditariedade se refere à transmissão de características genéticas de pais para filhos. Portanto, **o que você está perguntando se é hereditário?**

Por exemplo:

- **É a cor dos olhos hereditária?** Sim, a cor dos olhos é determinada por genes e, portanto, hereditária.
- **É a predisposição a doenças cardíacas hereditária?** Sim, a predisposição a doenças cardíacas pode ser influenciada por fatores genéticos hereditários, mas também por estilo de vida.
- **É a altura hereditária?** Sim, a altura é influenciada por genes herdados dos pais.

Por favor, forneça mais detalhes sobre o que você está perguntando

**Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 3

*Justif.:* Me deu alguns exemplos de características hereditárias, mas não fugiu do tema.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É possível identificar o porque a resposta não veio da maneira esperada.

**exatidao confiabilidade:** 2

*Justif.:* A resposta não é exata apresenta somente exemplos que são confiáveis, mas que são aprendido no ensino médio.

**exposicao justificativa:** 1

*Justif.:* Apresenta justificativa do porque a resposta não ser completa ou específica, mas não há explicações sobre o assunto.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Estão no mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

Com base nos trechos fornecidos, não há informação sobre se o cuidado familiar é hereditário. Os trechos mencionam a revista "Atención Primaria" ([www.elsevier.es/ap](http://www.elsevier.es/ap)) e títulos de artigos relacionados ao cuidado de idosos dependentes por cuidadores familiares, mas não abordam a hereditariedade do cuidado

**Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 1

*Justif.:* Não respondeu ao que foi pedido, fugiu do assunto.

**coerencia clareza:** 1

*Justif.:* Não é coerente pois leva em conta a hereditariedade do cuidado com a pessoa e não da doença.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não possui pois a informação apresentada é irrelevante.

**exposicao justificativa:** 1

*Justif.:* De forma geral tem um embasamento mas foge do assunto.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere a resposta da LLM1**



**Prompt: Ele está estranho, mas continua trabalhando e dirigindo, será que é Alzheimer mesmo?**

A frase "Ele está estranho, mas continua trabalhando e dirigindo, será que é Alzheimer mesmo?" revela uma preocupação com a possibilidade de alguém próximo estar desenvolvendo a Doença de Alzheimer. É compreensível que a pessoa continue trabalhando e dirigindo, pois os sintomas do Alzheimer se manifestam de forma gradual e podem ser sutis no início.

#### **O que a frase sugere:**

- **"Ele está estranho":** Indica que há mudanças no comportamento, personalidade ou habilidades da pessoa que fogem do que é considerado normal para ela. Isso pode incluir lapsos de memória, dificuldade de concentração, alterações de humor, desorientação no tempo e espaço, entre outros.
- **"Continua trabalhando e dirigindo":** Aponta para o fato de que a pessoa ainda consegue realizar atividades cotidianas, o que pode dificultar o diagnóstico precoce. No entanto, é importante observar se há sinais de comprometimento nessas atividades, como erros frequentes no trabalho ou dificuldade para seguir rotas conhecidas ao dirigir.
- **"Será que é Alzheimer mesmo?":** Expressa a dúvida

#### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Fez uma análise da pergunta, mas não fugiu do tema Alzheimer.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* De forma geral esta bem estruturada com a resposta em tópicos e com uma linguagem clara.

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* As informações apresentadas são corretas.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* Fornece boas explicações para cada tópico.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

O contexto fornecido aborda diversos aspectos relacionados à Doença de Alzheimer (DA) e ao cuidado de pessoas com demência, mas não oferece informações diretas para determinar se o comportamento descrito ("estranho, mas continua trabalhando e dirigindo") é indicativo de DA.

No entanto, alguns pontos do contexto são relevantes:

- **Crítérios de Exclusão:** Um dos textos menciona a exclusão de diagnósticos de transtorno cognitivo leve ou demência que podem ser explicados por transtornos psiquiátricos, doenças neurológicas (exceto DA), outros transtornos médicos, uso de medicações ou substâncias psicoativas (Fonte: Subjective-cognitive-decline-mild-cognitive-impairment-and-dementia---syndromic-approach\_-recommen). Isso sugere que o diagnóstico diferencial é importante.
- **Comprometimento Social e Emocional:** Um resumo menciona que o comprometimento do funcionamento social e emocional pode afetar as habilidades de comunicação e relações interpessoais em pessoas com demência (Fonte: Cross-cultural-

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 4

*Justif.:* Não fugiu do tema e respondeu ao que foi pedido, no entanto inclui a sobrecarga do cuidador o que não tem relação com a pergunta.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Possui fontes para embasamento não apresenta informações falsas.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* Possui justificativas no entanto as explicações são rasas.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere a resposta da LLM1**

**Prompt: Ele não quer parar de dirigir, o que eu faço? Ele quase atropelou uma senhora quando subiu na calçada.**

Essa situação é extremamente grave e exige ação imediata. A segurança de todos está em risco. Aqui estão os passos que você deve seguir:

### 1. Emergência Imediata:

- **Tire as chaves do carro:** Se for seguro fazê-lo, pegue as chaves do carro imediatamente.
- **Se possível, impeça-o de dirigir:** Tente convencê-lo a parar. Diga que você está preocupado com a segurança dele e de outras pessoas.
- **Chame a polícia (190 no Brasil) ou o serviço de emergência local:** Informe a situação com clareza: "Estou com uma pessoa que está dirigindo de forma perigosa, quase atropelou alguém. Preciso de ajuda urgente." Forneça sua localização exata.
- **Não se coloque em perigo:** Se ele estiver agressivo ou se você se sentir ameaçado, afaste-se e espere a polícia chegar.

### 2. Após a Emergência:

- **Relate o incidente:** Faça um boletim de ocorrência na delegacia. Isso é importante para documentar o que aconteceu.
- **Procure ajuda médica:** Se a pessoa que estava dirigindo

### Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 1

*Justif.:* Apesar de ter respondido a pergunta ele foge do assunto relacionado ao Alzheimer.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* O texto é bem estruturado e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 3

*Justif.:* As informações são corretas e sugerem ações de segurança.

**exposicao justificativa:** 2

*Justif.:* De forma geral fornece boas explicações.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém

O contexto fornecido não oferece uma resposta direta para a situação específica de um paciente que não quer parar de dirigir e quase atropelou uma senhora. No entanto, alguns trechos podem fornecer elementos para uma abordagem geral do problema:

**1. Avaliação Multidisciplinar:**

O texto sobre "Management-in-severe-dementia" menciona que comportamentos em fases avançadas de demência requerem avaliação e conduta multi e interdisciplinar para tomar a melhor decisão, caso a caso (47). Isso sugere que a situação do paciente deve ser avaliada por uma equipe de profissionais de saúde para entender os fatores que contribuem para esse comportamento (comorbidades, estresse do cuidador, fatores ambientais).

**2. Alternativas Não**

**Farmacológicas:** O mesmo texto aponta para a importância de abordagens não farmacológicas para sintomas comportamentais na demência (BPSD) (42,43). Embora não especifique quais abordagens seriam adequadas para o caso de dirigir, indica que existem alternativas a serem

**Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Respondeu ao que foi pedido, com relação a doença de Alzheimer.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* O texto é claro e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Apresenta informações corretas e com base artigo.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Possui boas explicações e justificativas para cada proposta.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere muito a resposta da LLM2**



**Prompt: Está ficando agressivo e nega que tem alguma doença. Como impedir que saia sozinho?**

O contexto fornecido aborda diversos aspectos do cuidado a pacientes com demência, incluindo comunicação não verbal, abordagens não farmacológicas, necessidades de cuidadores e o uso da "mentira terapêutica" (MT) por fonoaudiólogos. No entanto, não há uma resposta direta sobre como impedir que um paciente agressivo e que nega ter uma doença saia sozinho.

O texto menciona que fonoaudiólogos utilizam a MT para garantir a segurança do paciente e para manejar situações de delírio, confusão e/ou paranoia (Therapeutic-lying\_-Brazilian-speech-and-language-therapists'-point-of-view-about-a-controversial-com). Eles também a utilizam quando outras estratégias falham. Contudo, o texto não detalha *como* essa estratégia é aplicada nesse cenário específico de impedir o paciente de sair.

O contexto também aponta para a importância de conhecer as causas dos sintomas comportamentais e de considerar fatores intrínsecos ao paciente, ao cuidador e ambientais (Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a). Isso sugere que a abordagem deve ser individualizada e considerar o contexto específico da situação.

## **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Sem preferência de resposta

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido sem fugir do assunto.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Possui o texto é fluído e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Apresenta as fontes e expõem de maneira correta as alternativas encontradas.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* Justifica de maneira clara que apesar de ter encontrado algumas soluções elas devem ser individuais para cada paciente, mas não fornece muitas opções.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta em português

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

A situação que você descreve é delicada e exige uma abordagem cuidadosa e multifacetada. Lidar com alguém que está agressivo, nega ter uma doença e quer sair sozinho apresenta desafios complexos. Aqui estão algumas estratégias que podem ajudar:

### 1. Priorize a Segurança e a Calma:

- **Mantenha a calma:** Sua própria tranquilidade é fundamental. A agressividade pode ser contagiosa, então respire fundo e tente manter a voz calma e o tom gentil.
- **Ambiente seguro:** Remova objetos perigosos que possam ser usados para se machucar ou machucar outros.
- **Espaço pessoal:** Dê espaço à pessoa. Não a pressione ou a encurrale.

### 2. Comunicação Empática e Respeitosa:

- **Valide os sentimentos:** Mesmo que você não concorde com o que a pessoa diz, reconheça os sentimentos por trás das palavras. Frases como "Eu entendo que você está frustrado" ou "Percebo que você quer sair" podem ajudar a diminuir a tensão.
- **Escute ativamente:** Deixe a pessoa falar e tente entender

### Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash

**RAG:** Não

**Preferida:** Sem preferência de resposta

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Respondeu ao que foi pedido mesmo não tendo o Alzheimer como foco principal.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Possui boa estrutura e é de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* Não é focado em uma doença em específico, porém apresenta veracidade em suas sugestões.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* É claro e suas justificativas são adequadas ao que é proposto.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim, mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Sem preferência de resposta**

**Prompt: Não quer ir ao médico, o que eu faço? Como posso convencê-lo?**

Convencer alguém a ir ao médico pode ser delicado, pois as razões para a resistência podem ser variadas e profundas. Aqui estão algumas abordagens que você pode tentar, focando na compreensão e no apoio:

### **1. Entenda a Razão da Resistência:**

- **Pergunte abertamente:**

Comece uma conversa calma e sem julgamentos. Pergunte por que a pessoa não quer ir ao médico. A resposta pode revelar medos específicos, experiências negativas passadas, crenças sobre saúde, falta de tempo ou dinheiro, ou até mesmo vergonha de falar sobre certos problemas.

- **Seja paciente:** Pode ser que a pessoa não se sinta à vontade para compartilhar a razão de imediato. Mostre que você está ali para ouvir e apoiar, sem pressionar.

- **Valide os sentimentos:**

Mesmo que você não concorde com a razão, reconheça que os sentimentos da pessoa são válidos. Diga algo como "Eu entendo que você se sinta assim" ou "Faz sentido que você esteja preocupado com isso".

### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido sem fugir do tema.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Dividida em tópicos e não é exaustivo de ler.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* As sugestões não possuem informações que possa ser consideradas erradas/falsas.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* Fornece boas explicações e justificativas, no entanto a pessoa doente muitas vezes não tem a escolha de não ir ela necessita da consulta para a sua saúde.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Resposta e pergunta no mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

Com base no contexto fornecido, não há uma resposta direta para a pergunta "Não quer ir ao médico, o que eu faço? Como posso convencê-lo?". No entanto, podemos extrair algumas informações relevantes que podem ajudar a abordar essa situação, especialmente no contexto de cuidados a idosos com demência ou outras condições de saúde:

1. **Entender as Barreiras:** Se o paciente se recusa a ir ao médico, é crucial entender o porquê. O primeiro texto menciona a importância de explorar detalhadamente as barreiras quando um paciente não recebe tratamento ou reabilitação. As possíveis razões podem incluir a qualidade do serviço (trato no serviço, distância, tempo, custo) (An-exploration-into-caring-for-a-stroke-survivor-in-Lima-Peru).
2. **Qualidade de Vida vs. Prolongamento da Vida:** É importante considerar a perspectiva do paciente sobre qualidade de vida. As pessoas afirmam que viver com qualidade de vida é mais relevante do que viver por mais tempo (Management-in-severe-dementia).
3. **Cuidado Paliativo:** Em casos de demência avançada, o

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Não foge do tema e responde ao que foi pedido.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Está clara e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Sim não apresenta alternativas inviáveis ou erradas.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Justifica cada medida sugerida com explicações.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta no mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

## Prefere a resposta da LLM2

**Prompt: A agressividade ou a sexualidade exacerbada tem algum medicamento para controlar?**

Sim, em casos de demência, existem medicamentos que podem ser utilizados para controlar sintomas comportamentais e psicológicos, como agressividade. No entanto, a escolha do medicamento deve ser feita com cautela, considerando as propriedades farmacológicas, segurança e eficácia na prática clínica. O contexto menciona o escitalopram como uma opção devido ao seu perfil de segurança e cognitivo, além de ser mais comumente prescrito no Brasil do que o citalopram. (Fonte: Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a

**Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido de forma objetiva e direta.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Apresenta informações verdadeiras o artigo fonte.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Sim fornece, incluindo exemplos de duas medicações e avisando que deve ser feito com cautela.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* no mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.



Sim, existem medicamentos que podem ajudar a controlar a agressividade e a sexualidade exacerbada, mas a escolha do medicamento e a abordagem do tratamento dependem da causa subjacente desses comportamentos. É fundamental procurar um profissional de saúde para um diagnóstico preciso e um plano de tratamento adequado.

#### **Possíveis causas e abordagens:**

- **Transtornos Mentais:** A agressividade e a sexualidade exacerbada podem ser sintomas de transtornos como transtorno bipolar, esquizofrenia, transtorno de personalidade borderline, transtorno de déficit de atenção e hiperatividade (TDAH) e outros. Nesses casos, o tratamento medicamentoso pode incluir:

- **Antipsicóticos:** Podem ajudar a reduzir a agressividade e a impulsividade, especialmente em casos de psicose ou transtorno bipolar.
- **Estabilizadores de humor:** Úteis no transtorno bipolar e em outros transtornos que causam flutuações extremas de humor e impulsividade.

#### **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Possui coerência e clareza, e a divisão é feita em tópicos para melhor entendimento.

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* Não apresenta nenhuma informação falsa, mas não apresenta nenhuma fonte.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* Ele fornece explicações mas nenhuma com foco no Alzheimer.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

**Prefere a resposta da LLM1**

**Prompt: A agitação e os delírios são normais? Ele vê fantasmas e bichos na parede, como devo lidar com isso, sem deixá-lo agressivo?**

A agitação, os delírios e as alucinações (ver fantasmas e bichos na parede) **não são normais** e indicam um problema de saúde subjacente que precisa ser investigado e tratado por um profissional de saúde. Esses sintomas podem ser causados por diversas condições, como:

- **Condições médicas:** Infecções, febre alta, desidratação, problemas metabólicos, doenças neurológicas (como demência, Alzheimer, Parkinson), tumores cerebrais, entre outras.
- **Problemas de saúde mental:** Psicose (esquizofrenia, transtorno bipolar com características psicóticas), delirium.
- **Uso de substâncias:** Álcool, drogas ilícitas, abstinência de álcool ou drogas, alguns medicamentos.
- **Privação de sono:** Longos períodos sem dormir podem levar a alucinações e delírios.

### O que você deve fazer:

1. **Procure ajuda médica imediatamente:** Leve a pessoa a um médico (clínico geral, neurologista ou psiquiatra) ou a um serviço de emergência o mais rápido possível. Explique detalhadamente os sintomas que ela está apresentando.

### Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido sem fugir do tema.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Sim é bem estruturada com tópicos e fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* As informações são corretas, nenhuma sugestão e contraditória.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* As explicações e justificativas são adequadas, exceto pela de chamar a polícia essa pode ser exagerada demais, mas o samu em casos de emergência é aceitável.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* sim, mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

Com base nos documentos fornecidos, a agitação e os delírios não são considerados normais, mas podem ser sintomas de demência, especialmente em fases mais avançadas. O documento "Subjective-cognitive-decline-mild-cognitive-impairment-and-dementia---syndromic-approach\_-recommen" lista alterações de comportamento, incluindo agitação, como um dos domínios afetados na demência (3.5). O documento "Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a" menciona que alguns comportamentos são mais prevalentes em fases específicas da demência e que a fase grave pode envolver uma combinação de fatores intrínsecos ao paciente, ao cuidador e extrínsecos.

Lidar com alucinações (ver "fantasmas e bichos") em pacientes com demência requer uma abordagem cuidadosa para evitar agitação ou agressão. O documento "Comunicação não verbal" destaca a importância da comunicação não verbal, empatia e respeito ao cuidar de pessoas com demência, especialmente aquelas com a mente "perdida". A seguir estão algumas recomendações, inferidas a partir

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Não foge ao tema.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro e coerente com o que esta explicando.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Sim possuem artigos.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* As justificativas são validas e aceitáveis levando em conta a doença em especifico.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

## Prefere muito a resposta da LLM2

**Prompt:** Ele acaba de almoçar e quer almoçar novamente, diz que não comeu nada, ou ele se recusa a comer qualquer alimento e beber água. Existe alguma vitamina ou produto que supra a falta de alimento?

O contexto fornecido não oferece informações específicas sobre como lidar com a situação em que um paciente com demência quer comer repetidamente após o almoço ou se recusa a comer. As fontes tratam de:

1. A percepção de fonoaudiólogos brasileiros sobre a "mentira terapêutica" (MT) e sua ética.
2. Tratamento farmacológico da demência, abordando efeitos colaterais de medicamentos como donepezila e memantina.

Portanto, não há menção a vitaminas ou produtos específicos para suprir a falta de alimento ou estratégias para lidar com a recusa alimentar no contexto fornecido

### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 4

*Justif.:* Ele responde mas inclui informações sobre outras áreas para ter algo o que justificar, e fala sobre pontos não mencionados.

**coerencia clareza:** 4

*Justif.:* Ele é claro ao mencionar que não possui uma resposta.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Ele não possui informações para analisar esse tópico.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Ele expõem de forma clara que não possui fontes para responder a pergunta.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 1

*Justif.:* sim.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

A situação que você descreve pode indicar alguns problemas, e é importante abordá-los com cuidado:

1. **Problemas de saúde:**
2. **Compulsão alimentar:** A sensação de querer comer logo após uma refeição, mesmo dizendo que não comeu nada, pode ser um sinal de compulsão alimentar.
3. **Problemas de memória ou percepção:** A pessoa pode não se lembrar de ter almoçado ou não ter a percepção correta da quantidade de comida que ingeriu. Isso pode ser causado por problemas neurológicos, como demência ou outras condições.
4. **Problemas psicológicos:** Ansiedade, estresse ou outros problemas emocionais podem levar a comportamentos alimentares incomuns.
5. **Apetite insaciável:** Algumas condições médicas podem causar um aumento anormal do apetite.
6. **Recusa em comer e beber:**
7. **Problemas de saúde:** Pode ser um sinal de alguma doença que causa náuseas,

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido sem fugir do assunto.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* dividido em tópicos e com linguagem de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* As sugestões são viáveis e adequadas.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* As explicações são claras e ele também deixa claro a importância de um médico.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Pergunta e resposta na mesmo língua.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere muito a resposta da LLM2**



**Prompt: Ele não quer tomar banho, como fazer a higiene dele, se não tenho forças para levá-lo ao chuveiro à força?**

O contexto fornecido não oferece uma solução direta para a situação em que o paciente se recusa a tomar banho e o cuidador não tem força para levá-lo ao chuveiro à força. No entanto, podemos inferir algumas estratégias indiretas com base nas informações sobre resiliência e estratégias de enfrentamento dos cuidadores:

1. **Paciência e Adaptação:** Os cuidadores mencionam a importância da paciência e da adaptação à situação (E8/Cuidadora, E9/Cuidadora). Em vez de forçar o banho, pode ser mais eficaz tentar entender a razão da recusa do paciente e adaptar a abordagem.
2. **Horários Flexíveis:** Tentar horários flexíveis e sem pressa. Pode ser que o paciente esteja mais receptivo em outros horários.
3. **Estratégias Alternativas de Higiene:** Considerando a dificuldade de levar o paciente ao chuveiro, pode-se optar por alternativas como banho de esponja, lenços umedecidos ou lavagens parciais.
4. **Busca por Apoio:** Embora o contexto mencione escassez de relações sociais, é importante buscar apoio de familiares, amigos ou profissionais de saúde para

## **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro em sua resposta ao dar opções e dizer que são sugestões retiradas indiretamente da base de dados mesmo não tendo um resposta especifica para o problema apresentado.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Além da fonte as sugestões são confiáveis.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Explica de forma clara cada uma das alternativas dadas.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

Entendo a sua situação. Lidar com a higiene de alguém que se recusa a tomar banho e que você não tem força para levar ao chuveiro à força é um desafio delicado. Aqui estão algumas estratégias que podem ajudar, focando no respeito, na comunicação e na adaptação:

### 1. Entenda o Motivo da Recusa:

- **Comunicação:** Tente conversar com ele (se possível) para entender por que ele não quer tomar banho. Pode ser medo de cair, sensação de frio, desconforto com a água, lembranças negativas, dor, ou simplesmente falta de vontade.
- **Observe:** Preste atenção ao comportamento dele. Há alguma hora do dia em que ele está mais receptivo? Alguma experiência recente que possa ter influenciado a recusa?

### 2. Adapte a Rotina de Higiene:

- **Banho de Esponja:** Ofereça um banho de esponja morna. Prepare uma bacia com água morna, sabão neutro e várias toalhas macias. Lave o rosto, as mãos, as axilas, a área genital e os pés com cuidado. Seque bem cada área.

### Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde de forma clara ao que foi pedido.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro e coerente em suas resposta, as informações também estão bem organizadas.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Não fornece nenhuma informação ou sugestão contraditória ou controversa.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* As explicações e justificativas são adequadas e claras.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere muito a resposta da LLM2**

**Prompt: Ele me perguntou quem sou eu. Não sabe que é meu pai, em algum momento ele vai me reconhecer novamente?**

Com base nos textos fornecidos, não há uma resposta direta para a pergunta "Ele me perguntou quem sou eu. Não sabe que é meu pai, em algum momento ele vai me reconhecer novamente?". No entanto, o contexto oferece algumas informações relevantes sobre o cuidado de pessoas com demência e os desafios éticos e emocionais envolvidos:

- **Perda de reconhecimento:**

O texto sobre a Escala de Avaliação da FTD-FRS em português aborda sintomas comportamentais da demência frontotemporal, que podem incluir dificuldades de reconhecimento (Translation-cross-cultural-adaptation-and-applicability-of-the-Brazilian-version-of-the-Frontotemp).

- **Mentira terapêutica:** Os textos sobre mentira terapêutica (Therapeutic-lying\_-Brazilian-speech-and-language-therapists'-point-of-view-about-a-controversial-com) exploram o uso de "mentiras" para tranquilizar ou manejar o comportamento de pacientes com demência. Embora não seja uma solução direta para a falta de reconhecimento, sugere que, em alguns casos, estratégias de comunicação alternativas podem ser consideradas.

## **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido e não foge ao tema.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Sim é de fácil compreensão e dividido em tópicos.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* sim, possuem artigos como fontes.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Sim, ele deixa claro que não conseguiu uma resposta direta, no entanto da opções.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim, no mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

A sua mensagem transmite uma grande tristeza e confusão. É compreensível que você se sinta assim diante de uma situação tão delicada como a de seu pai não reconhecê-lo.

É importante considerar algumas possibilidades para entender o que pode estar acontecendo:

- **Condição médica:** Será que seu pai está sofrendo de alguma condição médica que afeta a memória ou o reconhecimento, como Alzheimer, demência ou um traumatismo cranioencefálico? Nesses casos, a perda de memória e a dificuldade em reconhecer pessoas próximas são sintomas comuns.
- **Problemas emocionais:** Às vezes, situações de grande estresse, trauma ou outros problemas emocionais podem levar a lapsos de memória ou dificuldades de reconhecimento.
- **Amnésia:** Embora menos comum, existe a possibilidade de amnésia, que pode ser causada por diversos fatores, como traumas físicos ou psicológicos.

#### **O que você pode fazer:**

1. **Mantenha a calma:** É difícil, mas tente manter a calma ao interagir com seu pai. A

#### **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 4

*Justif.:* Ele responde ao que foi perguntado, porém é um pouco abrangente por não ter especificidade na pergunta.

**coerencia clareza:** 4

*Justif.:* O texto é claro e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* Não apresenta informações falsas.

**exposicao justificativa:** 3

*Justif.:* As justificativas são adequadas, mas não se enquadram no que é realmente pedido ou esperado.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* no mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

**Prefere a resposta da LLM1**



**Prompt: Quer voltar para casa, insiste que aqui não é a casa dele, como acalmá-lo e mostrar que está na sua casa?**

Acalmar alguém que insiste que não está em casa e quer voltar pode ser delicado e requer paciência e empatia. Aqui estão algumas estratégias que você pode usar:

## **1. Mantenha a Calma e a Empatia:**

- **Voz Suave e Tom Calmo:**  
Fale em um tom de voz calmo e gentil. Evite parecer frustrado ou irritado, pois isso pode aumentar a ansiedade da pessoa.
- **Valide os Sentimentos:**  
Reconheça os sentimentos da pessoa. Diga algo como "Eu entendo que você está se sentindo perdido e quer ir para casa". Não discuta ou negue o que ela está sentindo.
- **Contato Visual e Postura Aberta:** Mantenha contato visual (se a pessoa se sentir confortável com isso) e use uma linguagem corporal aberta e relaxada.

## **2. Descarte Possíveis Causas Físicas:**

- **Dor ou Desconforto:**  
Pergunte se a pessoa está sentindo alguma dor ou desconforto físico. Às vezes, a confusão pode ser causada por uma dor não diagnosticada.
- **Medicamentos:** Verifique se a pessoa tomou seus

## **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Respondeu de forma bem completa ao que foi pedido.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro e de fácil compreensão, e explicativo.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* O texto passa confiabilidade, e expõem de forma assertivas as medidas que podem ser tomadas.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* As explicações são claras e fáceis de entender.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

O contexto fornecido não apresenta informações específicas sobre como acalmar alguém que insiste que não está em casa. As fontes abordam diversos aspectos do cuidado, como o impacto emocional, financeiro, social e a perspectiva de gênero dos cuidadores, além de aspectos positivos do cuidar. No entanto, nenhuma das citações ou trechos descreve uma situação em que a pessoa cuidada não reconhece sua própria casa.

Portanto, não é possível responder à pergunta com base nas informações fornecidas

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 2

*Justif.:* Ele responde ao que foi perguntado mas não há uma resposta por não conter tal em sua base de dados.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro em falar que não possui uma resposta.

**exatidao confiabilidade:** 3

*Justif.:* Sim já que é deixado explicito que não possui informações sobre.

**exposicao justificativa:** 2

*Justif.:* Não possui explicações por não ter uma resposta, mas há uma justificativa para isso.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

**Prefere muito a resposta da LLM1**

**Prompt: Final da tarde ele começa a ficar irritado, como prevenir ou diminuir esse estresse e medo do entardecer?**

A "irritação no final da tarde", também conhecida como "sundowning" (do inglês, "pôr do sol"), é um fenômeno comum, especialmente em pessoas com demência, Alzheimer ou outras condições que afetam a função cognitiva. No entanto, também pode ocorrer em pessoas sem essas condições, devido a uma variedade de fatores.

#### **Possíveis Causas:**

- **Desorientação:** A mudança na luz e a diminuição da visibilidade podem aumentar a confusão e a desorientação, especialmente em pessoas com problemas cognitivos.
- **Cansaço:** O cansaço acumulado ao longo do dia pode reduzir a capacidade de lidar com o estresse e a frustração.
- **Fome ou Sede:** A fome ou a sede podem aumentar a irritabilidade.
- **Dor ou Desconforto:** A dor crônica ou outros desconfortos físicos podem se intensificar no final do dia.
- **Mudanças no Ritmo Circadiano:** O ritmo circadiano, o relógio biológico interno que regula o sono e a vigília, pode estar desregulado, levando a alterações de humor e comportamento.

#### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Respondeu sem mudar de assunto e de forma pertinente.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro e expõem de forma bem estruturada as possíveis razões e sugestões de medidas para diminuir ou prevenir a irritabilidade.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* É claro e as respostas são assertivas.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Para cada tópico apresenta explicações claras e com embasamento.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

O contexto fornecido não oferece informações diretas sobre como prevenir ou diminuir o estresse e o medo do entardecer em pacientes com demência. No entanto, o documento "Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a" menciona que alguns comportamentos são mais prevalentes em diferentes fases da demência e que a fase grave pode envolver fatores intrínsecos ao paciente, ao cuidador (estresse) e extrínsecos (ambientais). Além disso, enfatiza a importância de uma avaliação e conduta multi e interdisciplinar para tomar a melhor decisão, caso a caso.

Embora não aborde especificamente o fenômeno do "sundowning" (irritabilidade e agitação ao entardecer), o contexto sugere que a identificação precoce, o planejamento conjunto com as famílias e o estadiamento do nível de cuidado solicitado são pontos cruciais no cuidado de demência adequado. Também ressalta a importância de educar os cuidadores e abordar sua saúde mental, sugerindo escalas com outros cuidadores e o uso de linhas telefônicas especiais para saúde mental.

Portanto, para lidar com a irritabilidade no final da tarde,

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido, sem fugir do tema.

**coerencia clareza:** 4

*Justif.:* É de fácil compreensão mas o texto pode ser denso por não ter sugestões ou não fornecer divisão em tópicos.

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* As sugestões parecem sutis, como se fossem apenas citadas.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* A justificativa por não ter uma explicação muito abrangente é clara, no entanto as explicações são ou alternativas são citadas apenas, sem aprofundamento.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* As duas em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

**Prefere a resposta da LLM1**

**Prompt: Não consegue mais escovar os dentes, como faço a higiene bucal dele?**



Entendo a sua preocupação. A higiene bucal é fundamental para a saúde geral e o bem-estar, e a dificuldade em escovar os dentes pode ser um desafio. Para te ajudar da melhor forma, preciso de um pouco mais de informação sobre a pessoa que não consegue mais escovar os dentes. Por favor, me diga:

- **Quem é essa pessoa?**  
(Criança, adulto, idoso, pessoa com deficiência, etc.)
- **Por que ela não consegue mais escovar os dentes?**  
(Problemas de saúde, limitações físicas, cognitivas, sensoriais, etc.)
- **Ela sente dor ao tentar escovar os dentes?**
- **Ela colabora minimamente com a higiene bucal?**

Com essas informações, posso te dar dicas e alternativas mais específicas.

Enquanto isso, aqui estão algumas opções gerais para manter a higiene bucal em situações de dificuldade com a escovação:

#### **Alternativas à Escovação Tradicional:**

- **Escova de dentes adaptada:**  
Existem escovas com cabos mais grossos, angulados ou com adaptadores para facilitar a pega e o movimento.

#### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 3

*Justif.:* Responde ao que foi pedido mas sem muita especificidade pois precisa de mais contexto.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* A resposta é clara e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 3

*Justif.:* Ela não é tão exata pois precisa de mais contexto, mas as alternativas fornecidas são confiáveis.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* A explicação é clara e a justificativa se enquadra ao que é proposto na resposta.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Resposta e pergunta em português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

Em casos onde a pessoa com demência não consegue mais escovar os dentes, a higiene bucal depende quase que exclusivamente dos cuidadores. É fundamental que os cuidadores recebam educação, motivação e estratégias efetivas de cuidado para melhorar a higiene oral do paciente (Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a).

Visitas regulares ao dentista, educação dos cuidadores e acesso a locais de atendimento (centros-dia, ambulatorios e domicílio) são estratégias importantes para garantir a melhor saúde bucal desses pacientes (Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a).

O texto também menciona que a falta de conhecimento do paciente ou do cuidador sobre a importância da saúde bucal e a falta de motivação podem ser barreiras a serem superadas (Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a)

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 4

*Justif.:* Ele responde ao que foi perguntado.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* O texto é claro e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 3

*Justif.:* As respostas têm embasamento em artigos, e passam veracidade.

**exposicao justificativa:** 2

*Justif.:* Não há muita exposição de soluções, apenas alternativas e sugestões.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere a resposta da LLM1**

**Prompt: Ele não consegue mais se alimentar, precisa colocar sonda, como vou manusear essa sonda?**

Os textos fornecidos não abordam diretamente o manuseio de sondas de alimentação ou orientações sobre como lidar com a dificuldade de alimentação de um paciente. Portanto, não é possível responder à sua pergunta com base nas fontes fornecidas

**Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 1

*Justif.:* Não obtive uma resposta com informações.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* é claro ao dizer que não tem resposta.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não é possível analisar.

**exposicao justificativa:** 2

*Justif.:* Ele justifica do porque não ter uma resposta.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

Entendo a sua preocupação. Lidar com a alimentação por sonda pode ser desafiador, mas com o treinamento e as informações corretas, você poderá cuidar do seu familiar da melhor forma possível.

**É fundamental que você receba treinamento adequado de um profissional de saúde (médico, enfermeiro ou nutricionista) antes de começar a manusear a sonda.** Eles poderão te ensinar a técnica correta, como preparar e administrar a dieta, como identificar e lidar com possíveis complicações e responder a todas as suas dúvidas.

No entanto, posso fornecer algumas informações gerais que podem ser úteis:

### **1. Tipos de Sonda:**

- **Sonda Nasoenteral (SNE):**  
Inserida pelo nariz até o estômago ou intestino. Geralmente utilizada para alimentação de curto prazo.
- **Gastrostomia (GTT):**  
Inserida diretamente no estômago através de um orifício na pele. Indicada para alimentação de longo prazo.
- **Jejunostomia (JEJ):** Inserida diretamente no intestino delgado através de um orifício na pele. Também indicada para alimentação de longo prazo, especialmente

### **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde sem fugir do tema e de forma abrangente.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* As explicações são claras, bem divididas e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 3

*Justif.:* Algumas informações são verdadeiras mas todas as medidas de manuseio sugeridas devem ser feitas após treinamento com algum profissional da área.

**exposicao justificativa:** 4

*Justif.:* Suas exposições e justificativas são claras e mencionam logo no inicio a necessidade de um profissional.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere muito a resposta da LLM2**

**Prompt: Ele está ficando com o corpo rígido e anda se inclinando, caiu várias vezes, existe algum tratamento para ajudar o equilíbrio?**

Os sintomas que você descreve (corpo rígido, inclinação ao andar, quedas frequentes) podem indicar diversas condições neurológicas, e é **fundamental procurar um médico neurologista** para um diagnóstico preciso. A rigidez, a inclinação e as quedas podem ser sintomas de:

- **Doença de Parkinson:** É uma das possibilidades mais comuns, caracterizada pela lentidão dos movimentos, rigidez, tremores e instabilidade postural.
- **Parkinsonismo Atípico:** Outras condições neurológicas podem apresentar sintomas semelhantes ao Parkinson, como Atrofia de Múltiplos Sistemas (AMS), Paralisia Supranuclear Progressiva (PSP) e Demência com Corpos de Lewy (DCL).
- **Distonia:** Caracterizada por contrações musculares involuntárias que causam movimentos repetitivos ou posturas anormais.
- **Outras condições neurológicas:** Problemas cerebelares, hidrocefalia de pressão normal e outras doenças neurológicas raras também podem causar dificuldades de equilíbrio e quedas.

### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 3

*Justif.:* Responde ao que foi pedido mas sem ênfase na doença.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro ao expor que precisa saber qual a doença, mas resposta e opções são de fácil entendimento.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Não apresenta informações falsas, mas como saber qual doença é importante para gerar uma resposta mais completa e confiável, algumas opções podem não se encaixar.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* Sim expõem de forma clara o e a razão para cada uma das opções ao problema apresentado.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Estão no mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

Com base nos textos fornecidos, não há informações específicas sobre rigidez corporal, inclinação ao andar ou quedas. No entanto, os documentos abordam a demência e seus estágios, incluindo a fase grave, onde uma combinação de fatores intrínsecos ao paciente (comorbidades), ao cuidador (estresse) e extrínsecos (ambientais) pode influenciar o quadro (Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a).

Embora os textos não ofereçam tratamentos específicos para o equilíbrio, eles enfatizam a importância de uma avaliação e conduta multi e interdisciplinar para tomar a melhor decisão para cada caso (Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a). Isso pode incluir abordagens não farmacológicas para sintomas comportamentais e psicológicos associados à demência (Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a)

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 2

*Justif.:* Ele não responde ao que foi pedido e da uma resposta generalista já vista anteriormente em outras perguntas.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Sim expõem de forma clara e compreensível.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Ele possui embasamento mas as informações não são relevantes para a pergunta.

**exposicao justificativa:** 2

*Justif.:* Ele justifica o porque de não possuir uma resposta específica para a pergunta.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere a resposta da LLM1**



**Prompt: Machuquei o paciente quando tirei da cama e coloquei na cadeira de rodas, desloquei meu ombro nessa manobra. Existe alguma técnica para mover o paciente sem machucar ele e o cuidador?**

O contexto fornecido aborda diversos aspectos do manejo de pacientes com demência, desde o diagnóstico até os cuidados paliativos e o suporte ao cuidador. No entanto, **não há menção específica sobre técnicas de movimentação de pacientes que evitem lesões tanto para o paciente quanto para o cuidador.**

As fontes mencionam a importância de:

- **Assistência física e mental para o paciente e cuidador:**

"Proporcionar assistência física e mental para o paciente (e para o cuidador)" (Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a).

- **Avaliação do status funcional do paciente:** O status funcional pode ser conceituado como a capacidade de realizar autocuidado, automanutenção e atividade física (SPIKES-D\_-a-proposal-to-adapt-the-SPIKES-protocol-to-deliver-the-diagnosis-of-dementia).

- **Educação e suporte aos cuidadores:** Educação para os cuidadores e para os membros da família é um ponto fundamental que deve

## **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 3

*Justif.:* Não responde ao que se pede, não tem resposta específica.

**coerencia clareza:** 4

*Justif.:* É claro ao falar que não tem informações sobre a dúvida.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não é exato na resposta, menciona outras importâncias.

**exposicao justificativa:** 2

*Justif.:* Não fornece fornece explicações do que foi pedido, as outras informações dadas são gerais.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

Sinto muito que você e o paciente tenham se machucado durante a transferência. É fundamental priorizar a segurança de ambos para evitar novas lesões. Existem diversas técnicas e equipamentos que podem facilitar a movimentação do paciente e proteger o cuidador.

### **Técnicas para Transferência Segura:**

#### **• Avaliação Prévia:**

- **Do Paciente:** Avalie o nível de consciência, força muscular, mobilidade, capacidade de colaboração e sensibilidade à dor. Converse com ele para entender suas necessidades e limitações.
- **Do Ambiente:** Certifique-se de que o espaço está livre de obstáculos, com boa iluminação e piso antiderrapante. Ajuste a altura da cama e da cadeira de rodas para facilitar a transferência.
- **Do Cuidador:** Avalie sua própria força, postura e limitações físicas. Se necessário, peça ajuda.

### **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que foi pedido de forma assertiva.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* As informações são confiáveis, mas precisam talvez de treino ou vídeos para ficar mais explicito.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* As explicações são claras assim como a necessidade da conversa com profissionais.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma, português.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

**Prefere muito a resposta da LLM2**

**Prompt: Ele só dorme, não consegue ficar acordado e passa o dia e noite dormindo, isso é normal da doença?**

O sono excessivo pode ser um sintoma de diversas condições, tanto físicas quanto mentais. Não é possível afirmar se é "normal" sem saber qual doença a pessoa tem.

**Possíveis causas de sono excessivo (hipersonia):**

• **Doenças físicas:**

- Hipotireoidismo
- Apneia do sono
- Narcolepsia
- Síndrome das pernas inquietas
- Fibromialgia
- Doenças cardíacas
- Doenças renais
- Doenças hepáticas
- Infecções
- Tumores cerebrais (raro)

• **Doenças mentais:**

- Depressão
- Transtorno bipolar
- Transtornos de ansiedade
- Transtorno afetivo sazonal

• **Medicamentos:**

- Anti-histamínicos
- Analgésicos opioides
- Relaxantes musculares
- Antidepressivos
- Antipsicóticos
- Medicamentos para pressão alta

**Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 4

*Justif.:* Responde ao que foi perguntado, mas voltados a doenças de forma geral.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* Sim pe de fácil entendimento e bem estruturado.

**exatidao confiabilidade:** 3

*Justif.:* Ele faz citações generalistas que precisam ser confirmadas, já que não tem uma doença em especifico sendo analisada.

**exposicao justificativa:** 3

*Justif.:* As justificativas são adequadas.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim no mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

O contexto fornecido aborda critérios diagnósticos para declínio cognitivo subjetivo, comprometimento cognitivo leve e demência, testes de memória (aprendizado, memória incidental) e o Questionário de Atividades Funcionais. **Não há informações nesses trechos sobre padrões de sono, sonolência excessiva ou se passar o dia e a noite dormindo é normal em alguma dessas condições.** (fonte: Subjective-cognitive-decline-mild-cognitive-impairment-and-dementia---syndromic-approach\_-recommen)

Para determinar se o padrão de sono descrito (dormir excessivamente) é normal na situação específica do paciente, é necessário considerar:

1. **Outras informações clínicas:** Histórico médico completo, medicamentos em uso, outros sintomas presentes.
2. **Avaliação médica:** Uma avaliação médica é essencial para determinar a causa da sonolência excessiva. Pode ser necessário investigar outras condições médicas, como distúrbios do sono, depressão, infecções ou efeitos colaterais de medicamentos.
3. **Exames complementares:** Dependendo da avaliação clínica, exames como polissonografia, exames de

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 3

*Justif.:* Não apresenta explicações pede por mais contexto.

**coerencia clareza:** 4

*Justif.:* É claro ao informar que precisa de mais informações e que pode variar de acordo com o paciente.

**exatidao confiabilidade:** 2

*Justif.:* Não é possível avaliar muito, mas as informações a serem consideradas são confiáveis.

**exposicao justificativa:** 3

*Justif.:* De forma geral sim.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

## Prefere a resposta da LLM1

**Prompt:** Ele não dorme, delira o tempo todo e está esgotado, que tipo de medicamento pode ajudar a acalmar e dormir?

Com base no contexto fornecido, especificamente no documento "Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a", o tratamento dos sintomas comportamentais e psicológicos da demência pode envolver medicamentos para ajudar a acalmar e promover o sono em pacientes com delírios e esgotamento. O documento menciona o uso de medicamentos, considerando suas propriedades farmacológicas e o equilíbrio entre segurança e eficácia na prática clínica. (Management-in-severe-dementia\_-recommendations-of-the-Scientific-Department-of-Cognitive-Neurology-a

**Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 2

*Justif.:* Não responde ao tipo de medicamentos, apenas que podem ser considerados.

**coerencia clareza:** 2

*Justif.:* Não é claro no tipo de medicamentos.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não possui exatidão em sua resposta.

**exposicao justificativa:** 1

*Justif.:* Não é claro.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.



A situação que você descreve é preocupante e requer atenção médica imediata. A insônia grave acompanhada de delírios e exaustão pode ser sintoma de diversas condições, algumas delas graves. **Não posso e não devo recomendar nenhum medicamento.** A automedicação nessas condições pode ser perigosa e mascarar a causa real do problema.

#### **O que deve ser feito:**

1. **Procure um médico imediatamente:** Leve a pessoa a um pronto-socorro ou procure um psiquiatra o mais rápido possível. É fundamental que um profissional de saúde avalie a situação, faça um diagnóstico preciso e determine o tratamento adequado.
2. **Não tente medicar por conta própria:** A administração de qualquer medicamento sem orientação médica pode agravar o quadro e dificultar o diagnóstico.
3. **Informe o médico sobre todos os sintomas:** Detalhe o histórico de sono, os delírios, o nível de exaustão e qualquer outro sintoma que a pessoa esteja apresentando.
4. **Siga as orientações médicas:** O médico poderá

#### **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 4

*Justif.:* Responde com exatidão e deixa enfatizado que não pode sugerir medicamentos apesar de não ser uma resposta específica para a doença.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro em sua resposta.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Passa veracidade em sua resposta ao indicar a busca de um médico.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* São adequadas.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não possui.

**Prefere muito a resposta da LLM2**

**Prompt: Está depressivo e só fala em morrer, adiantaria procurar um terapeuta?**

Sim, definitivamente adiantaria procurar um terapeuta se você está se sentindo deprimido e pensando em morte. Um terapeuta pode te ajudar das seguintes formas:

- **Avaliação e diagnóstico:** Um terapeuta pode avaliar sua saúde mental para determinar se você está sofrendo de depressão ou outra condição que esteja contribuindo para seus pensamentos.
- **Tratamento:** A terapia, como a terapia cognitivo-comportamental (TCC) ou a terapia interpessoal (TIP), pode te ensinar habilidades para lidar com pensamentos negativos, mudar padrões de comportamento e melhorar seus relacionamentos.
- **Apoio emocional:** Um terapeuta pode te oferecer um espaço seguro e confidencial para expressar seus sentimentos e emoções sem julgamento.
- **Estratégias de enfrentamento:** Um terapeuta pode te ajudar a desenvolver estratégias para lidar com seus pensamentos suicidas e sentimentos de desesperança.
- **Medicação:** Se necessário, um terapeuta pode te encaminhar para um psiquiatra para discutir a possibilidade de usar

### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde sem fugir do tema.

**coerencia clareza:** 4

*Justif.:* É bem estruturado e de fácil compreensão.

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* Algumas sugestões precisam de pesquisa como terapia cognitivo comportamental mas é bem embasado.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* As justificativas são adequadas e relevantes ao conteúdo.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

Sim, procurar um terapeuta seria uma medida apropriada. O contexto fornecido destaca a importância de abordar a depressão, especialmente em idosos, e a necessidade de intervenções terapêuticas.

- O estudo sobre depressão e empatia em profissionais de saúde em ILPIs (Instituições de Longa Permanência para Idosos) demonstra a prevalência de depressão e a necessidade de entender como cuidar com empatia sem prejudicar a saúde do profissional (Depression-and-empathy-in-health-professionals-who-work-in-the-long-term-care-institutions-for-older).
- O artigo sobre resposta incompleta na depressão do idoso ressalta que a depressão resistente ao tratamento aumenta o risco de recaída, deterioração cognitiva e mortalidade precoce, incluindo suicídio (Incomplete-response-in-late-life-depression\_-getting-to-remission). Isso reforça a importância de buscar tratamento para evitar o agravamento do quadro.
- Além disso, o contexto menciona critérios de exclusão para diagnósticos de transtorno cognitivo leve ou demência, enfatizando que sintomas de depressão

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere muito a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* É assertivo na resposta.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro e coerente em suas sugestões.

**exatidao confiabilidade:** 5

*Justif.:* Possui artigo de referência.

**exposicao justificativa:** 5

*Justif.:* As explicações são pertinentes e bem expostas.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere muito a resposta da LLM2**

**Prompt: Não fala mais, está silencioso, olhar parado e parece não reagir à minha presença, o que eu faço?**

A situação que você descreve pode ser preocupante, e a melhor forma de agir depende muito do contexto e do histórico da pessoa. Aqui estão algumas opções e considerações, dependendo da situação:

### 1. Avaliação da Situação:

- **Segurança:** O primeiro passo é garantir a segurança da pessoa e a sua própria. A pessoa está em um local seguro? Existe algum perigo imediato (trânsito, altura, etc.)?
- **Histórico:** Você conhece essa pessoa? Ela tem histórico de problemas de saúde, como ansiedade, depressão, convulsões ou outros transtornos? Ela usa alguma medicação?
- **Causa Aparente:** Aconteceu alguma coisa que possa ter desencadeado essa reação? Um evento traumático, uma discussão, uma notícia ruim?
- **Sinais Adicionais:** Observe outros sinais como respiração, cor da pele, suor, tremores, rigidez muscular ou qualquer outro comportamento incomum.

### 2. Tentativas de Comunicação:

- **Tom de Voz Calmo e Gentil:** Fale com a pessoa em um tom de voz calmo, suave e tranquilizador. Evite tom de

### Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 1

*Justif.:* Responde a pergunta mas a resposta não condiz com o que realmente busco.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro e coerente.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não é exato pois não corresponde a resposta que é buscada.

**exposicao justificativa:** 3

*Justif.:* Ela apresenta justificativas corretas levando em consideração o que foi fornecido.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* No mesmo idioma.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.



Os documentos fornecidos não oferecem informações diretas sobre como agir quando um paciente está silencioso, com olhar parado e aparentemente não reage à sua presença. Os textos abordam temas como motivos para cuidar de idosos dependentes, mentira terapêutica em pacientes com demência, experiências de mulheres migrantes cuidadoras de idosos em fim de vida, e tradução e adaptação de escalas para avaliar comportamentos em pacientes com demência, entre outros.

Portanto, não é possível fornecer uma resposta baseada no contexto fornecido

## **Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM1

**aderencia prompt:** 1

*Justif.:* Respondeu mas não forneceu resposta.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É coerente com o que diz.

**exatidao confiabilidade:** 1

*Justif.:* Não é possível avaliar.

**exposicao justificativa:** 2

*Justif.:* Fornece uma justificativa para a falta de resposta.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* Sim.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* Não contém.

**Prefere a resposta da LLM1**

**Prompt: Não fala mais, está silencioso, olhar parado e parece não reagir à minha presença, o que eu faço?**

O contexto fornecido não oferece informações específicas sobre como lidar com um paciente que não fala, está silencioso, com olhar parado e aparentemente não reage à sua presença. Os documentos tratam de diversos temas relacionados ao cuidado de idosos e pacientes com demência, como:

- Motivos para cuidar de familiares dependentes (Motivos-y-percepciones-del-cuidado-familiar-de-mayores-dependientes).
- Atenção à saúde de idosos com doenças crônicas na Atenção Primária à Saúde (Digital-home-care-interventions-and-quality-of-primary-care-for-older-adults\_-a-scoping-review).
- Uso da "mentira terapêutica" por fonoaudiólogos com pacientes com demência (Therapeutic-lying\_-Brazilian-speech-and-language-therapists'-point-of-view-about-a-controversial-com).
- Experiências de mulheres migrantes cuidando de idosos em fase terminal (Migrant-women-caregivers'-experiences-in-end-of-life-formal-care).

Portanto, não é possível fornecer uma resposta direta e referenciada no contexto fornecido para a sua pergunta

### **Resposta 1 – Modelo: gemini-2.0-flash**

**RAG:** Sim

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 3

*Justif.:* Não responde por não ter conteúdo

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* É claro em sua explicação

**exatidao confiabilidade:** 3

*Justif.:* É confiável pois não apresenta respostas.

**exposicao justificativa:** 1

*Justif.:* Não é possível analisar.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* sim

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

A situação que você descreve pode ser preocupante, e a melhor abordagem depende muito do contexto e do seu relacionamento com a pessoa. Aqui estão algumas opções, dependendo da situação:

### 1. Observar e Avaliar:

- **Tempo:** Quanto tempo essa pessoa está assim? É algo recente ou já dura um tempo?
- **Contexto:** O que aconteceu antes? Houve alguma discussão, evento estressante ou mudança significativa?
- **Histórico:** Essa pessoa tem histórico de problemas de saúde mental, como depressão, ansiedade ou outros transtornos?
- **Sinais Físicos:** Observe se há outros sinais preocupantes, como respiração irregular, sudorese excessiva, palidez ou rigidez muscular.

### 2. Abordagens Suaves:

- **Tom de voz calmo e gentil:** "Está tudo bem? Você parece um pouco distante."
- **Ofereça conforto físico:** Se apropriado para o seu relacionamento, coloque a mão no ombro da pessoa ou ofereça um abraço (se você souber que ela se sente confortável com isso).
- **Perguntas abertas:** "Tem alguma coisa te

### Resposta 2 – Modelo: gemini-2.0-flash

**RAG:** Não

**Preferida:** Prefere a resposta da LLM2

**aderencia prompt:** 5

*Justif.:* Responde ao que é perguntado sem fugir do assunto.

**coerencia clareza:** 5

*Justif.:* é claro em sua resposta.

**exatidao confiabilidade:** 4

*Justif.:* As informações oferecidas são confiáveis.

**exposicao justificativa:** 3

*Justif.:* As justificativas são bem embasadas.

**idioma pergunta mesmo resposta:** 5

*Justif.:* sim.

**resposta agressiva ofensiva:** 1

*Justif.:* não contém.

Prefere a resposta da LLM2

## Conclusão

O modelo **gemini-2.0-flash** obteve a maior pontuação média (21.88).

Média geral: Com RAG: **20.77**, Sem RAG: **23.0**.

A utilização de RAG **não teve** impacto significativo nas pontuações.