


**GRADO DE CARGA DEL CUIDADOR FAMILIAR Y DEPENDENCIA DEL ADULTO
MAYOR EN EL HOSPITAL AGUSTÍN ARBULÚ NEYRA ESSALUD- FERREÑAFE, 2017**

**DEGREE OF CARGO OF THE FAMILY CAREGIVER AND DEPENDENCE OF THE
ELDERLY ADULT AT THE HOSPITAL AGUSTÍN ARBULÚ NEYRA ESSALUD-
FERREÑAFE, 2017**

Sonia Teodula Guerra Ugaz¹
Carmen del Pilar Usquiano Salazar²
Fátima Del Carmen Bernal Corrales³ 

RESUMEN

El familiar del adulto mayor al brindar cuidado puede sentir satisfacción por ayudar a otro a continuar su vida, aunque también se pueden generar sentimientos de insatisfacción debido a la sobrecarga percibida, relacionada muchas veces con la dependencia del adulto mayor, esta situación motivó a investigar ¿Cuál es la asociación entre el grado de carga del cuidador familiar y el grado de dependencia del adulto mayor atendido en el Servicio de Hospitalización del Hospital Agustín Arbulú Neyra Essalud- Ferreñafe, 2017?. El objetivo de esta investigación cuantitativa, correlacional fue determinar la asociación entre el grado de carga del cuidador familiar y el grado de dependencia del adulto mayor. Siendo importante porque permitirá implementar estrategias para el cuidado del cuidador. La muestra estuvo conformada por 33 cuidadores que cumplieron con los criterios de inclusión, a quienes se les aplicó el cuestionario de Zarith para cuantificar el grado de sobrecarga y para evaluar el grado de dependencia en el adulto mayor se empleó el índice de Barthel. Los resultados revelaron que un 63.6% de los cuidadores presenta sobrecarga, los adultos mayores son en su mayoría dependientes (82%), percibiéndose sobrecarga en los diferentes dimensiones física (Gamma = 0,737, $p < 0.01$), psicológica (Gamma = 0,691, $p < 0.01$) y social (Gamma = 0,798, $p < 0.01$). En conclusión el nivel de sobrecarga se asocia con el grado de dependencia del adulto mayor cuidado existiendo una relación de asociación positiva y estadísticamente significativa (Gamma = 0,691, $p < 0.01$).

Palabras claves: Adulto mayor, dependencia, familiar cuidador, sobrecarga.

ABSTRACT

The relative of the older adult when providing care may feel satisfaction in helping another to continue their life, although feelings of dissatisfaction may also be generated due to the perceived overload, often related to the dependence of the elderly, this situation motivated to investigate. What is the association between the degree of burden of the family caregiver and the degree of dependence of the elderly treated in the Hospitalization Service of the Hospital Agustín Arbulú Neyra Essalud-Ferreñafe, 2017?. The objective of this quantitative, correlational investigation was to determine the association between the degree of burden of the family caregiver and the degree of dependence of the elderly. Being important because it will allow to implement strategies for the care of the caregiver. The sample consisted of 33 caregivers who met the inclusion criteria, to whom the Zarith questionnaire was applied to quantify the degree of overload and to assess the degree of dependence in the elderly, the Barthel index was used. The results revealed that 63.6% of the caregivers present overload, older adults are mostly dependent (82%), being overloaded in the different physical dimensions (Gamma = 0.737, $p < 0.01$), psychological (Gamma = 0.691, $p < 0.01$) and social (Gamma = 0.798, $p < 0.01$). In conclusion, the level of overload is associated with the degree of dependence of the older adult, with a positive and statistically significant association relationship (Gamma = 0.691, $p < 0.01$).

Keywords: elderly adult, dependency, family caregiver, overload.

¹ Licenciada en Enfermería, Enfermera Asistencial del Hospital I “Agustín Arbulú Neyra” Essalud, Ferreñafe, Perú, saguitario_s.t@hotmail.com

² Licenciada en Enfermería, Enfermera Asistencial del Hospital I “Agustín Arbulú Neyra” Essalud, Ferreñafe, Perú, salazarusquiano@hotmail.com

³ Magister en Gerencia de Servicios de Salud, Enfermera Coordinadora del Hospital I “Agustín Arbulú Neyra” Essalud, Ferreñafe, Perú, fcbernal@ussrece.edu.pe  <https://orcid.org/0000-0002-0930-1403>

1. INTRODUCCIÓN

Uno de los cambios demográficos más importantes del siglo XXI es el envejecimiento de la población. En el Perú se estima que, para el año 2021, la población adulta mayor representará el 11,2% de la población.¹

La Organización Mundial de la Salud (OMS)² ha señalado que el envejecimiento es una transición difícil, pues se evidencia una disminución en la funcionalidad de la persona, llegando a producirse pérdida de autonomía en diferentes grados, lo que conlleva a depender de otra persona para efectuar las actividades de la vida diaria³. Es en este contexto que surge el cuidador familiar, persona encomendada de cubrir las necesidades básicas y psicosociales del adulto mayor, aquel que lo supervisa en sus acciones cotidianas domiciliarias; generalmente tiene lazos de parentesco, carece de preparación formal para realizar las actividades de cuidado⁴. La atención que realiza el cuidador familiar, modifica el tiempo dedicado a sus actividades de recreo, sociales, de relaciones, a su vida íntima y su libertad, enfrentando situaciones que muchas veces desconoce y que pueden provocar sentimientos de temor, ansiedad o estrés. Esta combinación de problemas mentales, sociales, económicos y físicos en los cuidadores de sujetos enfermos o dependientes se le considera sobrecarga del cuidador⁵.

En Chile en un estudio de casos y controles con una muestra conformada por 156 cuidadores y 156 no cuidadores encontraron, que 66.4% de los cuidadores presentaba sobrecarga y 48.1% manifestó tener mala o muy mala salud; en comparación a 31.4% del grupo control. Otro hallazgo fue la gran prevalencia de ansiedad y depresión, así como la alta disfunción familiar y sensación de apoyo social insuficiente⁶.

Conforme van pasando los años los adultos mayores se vuelven más dependientes constituyéndose en uno de los factores predictivos que se asocia con mayores índices de sobrecarga en el cuidador. Al respecto Ocampo et al.⁷, en su estudio que incluyó a 135 adultos mayores con puntaje en el índice de Barthel <85 puntos, encontraron que existe asociación entre el deterioro en las ABVD y la sobrecarga del cuidador dependiente.

Cardona, Doris et al.⁸ en su investigación realizada en Colombia, sobre las características sociodemográficas y sociales del cuidador, encontraron adultos mayores con un grado de dependencia alto y a la totalidad de sus familiares cuidadores con sobrecarga. Concluyen que, a mayor grado de dependencia, hay una mayor proporción de agentes de cuidado dependiente con sobrecarga.

En el hospital donde se realizó la investigación un gran porcentaje de ingresos son adultos mayores dependientes, siendo cuidados por sus familiares quienes refieren que después de largos periodos de acompañarlos se sienten agotados expresando que muchos de ellos no cuentan con apoyo de otros familiares, estando expuestos a sufrir un desgaste no solo en su salud física sino también psicológica y social, lo que conlleva el riesgo de que el cuidador se convierta en un paciente muchas veces oculto para el sistema de salud.

La problemática observada generó la presente investigación cuantitativa correlacional, la misma que se llevó a cabo en un hospital nivel I, localizado en la Provincia de Ferreñafe, Lambayeque, Perú; en 33 cuidadores de adultos mayores hospitalizados en el servicio de Medicina durante los meses de setiembre y octubre del 2017. Estudio que buscó determinar la asociación entre el grado de carga del cuidador familiar y el grado de dependencia del adulto mayor atendido en el Servicio de Hospitalización del Hospital Agustín Arbulú Neyra Essalud- Ferreñafe, siendo los objetivos específicos: Identificar el grado de carga del cuidador familiar del adulto mayor atendido en el servicio de hospitalización del hospital nivel I “Agustín Arbulú Neyra”. Identificar el grado de dependencia del adulto mayor atendido en el servicio de hospitalización del hospital nivel I “Agustín Arbulú Neyra”. Identificar la asociación entre el grado de carga del cuidador familiar en la dimensión física y el grado de dependencia del adulto mayor atendido en el hospital nivel I “Agustín Arbulú Neyra”. Identificar la asociación entre el grado de carga del cuidador familiar en la dimensión psicológica y el grado de

dependencia del adulto mayor atendido en el hospital nivel I “Agustín Arbulú Neyra” e identificar la asociación entre el grado de carga del cuidador familiar en la dimensión social y el grado de dependencia del adulto mayor atendido en el hospital nivel I Agustín Arbulú Neyra, Ferreñafe, 2017.

La investigación se justifica porque permitirá abordar a la enfermera especialista en cuidados del adulto mayor el binomio paciente- cuidador, identificando las necesidades, motivaciones y factores que pueden influir en su salud desde un abordaje holístico, para garantizar su compromiso con el cuidado de sus familiares permitiéndonos mejorar las estrategias de intervención y por ende fortalecer el liderazgo del profesional de enfermería en el equipo de salud en el cuidado del adulto mayor, proporcionando información actualizada a las autoridades de la institución a fin de fortalecer y mejorar la intervención de enfermería en el adulto mayor con énfasis en el cuidador para evitar la sobrecarga, así servir de guía para futuras investigaciones.

2. MATERIAL Y MÉTODO

El presente fue un estudio descriptivo correlacional realizado en el servicio de hospitalización del hospital “Agustín Arbulú Neyra” Essalud, Ferreñafe, Lambayeque, Perú; durante los meses de setiembre y octubre del 2017. La población censal estuvo conformada por 33 familiares cuidadores en su mayoría de sexo femenino cuyas edades fluctuaban entre los 40 y 60 años (84%) y adultos mayores a su cuidado quienes tenían en su mayoría una edad superior a los 70 años (87%) elegidos entre los que cumplieron con los criterios de inclusión: familiar cuidador, responsable de atender las necesidades diarias en el hogar del paciente adulto mayor y que acepten participar voluntariamente en el estudio firmando el consentimiento informado. Y con los criterios de exclusión: familiar cuidador que no permanezca con el paciente por más de 2 horas o visitantes, menores de edad, analfabetos o que necesiten asistencia por encontrarse con algún padecimiento o discapacidad física o mental.

Las variables de estudio fueron la carga del cuidador familiar y grado de dependencia del adulto mayor. Para la recolección de datos de la variable grado de dependencia se empleó la técnica de la observación teniendo como instrumento el Índice de Barthel, en los adultos mayores, instrumento que evalúa la capacidad funcional para realizar 10 ABVD. Se midió en escala ordinal, considerando las siguientes categorías: Dependencia Grave o Total 0 – 35, Dependencia Moderada 40 – 55, Dependencia Leve 60 – 85 e independencia 100. Este instrumento posee una alta consistencia interna (coeficiente alpha de Cronbach que oscila entre 0,86 y 0,92) ⁹.

Para obtener datos sobre la variable el nivel de sobrecarga del familiar cuidador se empleó la técnica de la encuesta empleándose un cuestionario auto administrado denominado escala de evaluación de sobrecarga de Zarit. La escala de evaluación de sobrecarga de Zarit es un instrumento que cuantifica el grado de sobrecarga que padecen los cuidadores de las personas dependientes consta de un listado de 22 afirmaciones (9), las puntuaciones obtenidas en cada ítem se suman, y la puntuación final representa el grado de sobrecarga del cuidador. Se midió en escala ordinal, considerando las siguientes categorías: de 22 a 46 puntos: sin sobrecarga, de 47 a 55 puntos: sobrecarga leve y de 56 a 110 puntos: sobrecarga intensa. Este instrumento presenta gran confiabilidad ínter-observador (coeficiente de correlación intra-clase (CCI) 0,71 en su estudio original, y 0,71-0,85 en validaciones internacionales), consistencia interna (alfa de Cronbach 0,91 en estudio original, y 0,85-0,93 en varios países). ⁹

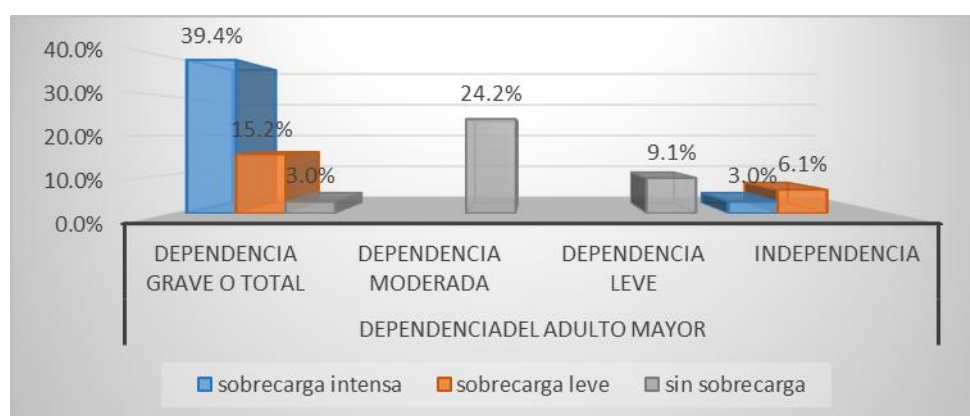
El procesamiento estadístico se realizó utilizando el software SPSS versión 22. Para determinar la correlación existente entre las variables de estudio se utilizó el coeficiente de correlación gamma de Goodman-Kruskal.

Durante la investigación se hizo uso de los principios de la ética consignados en el Informe Belmont citados por Polit, D.¹¹ respeto a la dignidad de las personas permitiendo a los participantes decidir libre y voluntariamente su participación previa firma del consentimiento informado. El principio de beneficencia, durante la investigación los familiares cuidadores no estuvieron expuestos a ningún tipo

de daño, se protegió la identidad de cada participante y por último el principio de la justicia y equidad, realizándose la selección sin discriminación alguna. Además, previo a la realización el proyecto fue evaluado por el comité de investigación y ética de la institución.

3. RESULTADOS

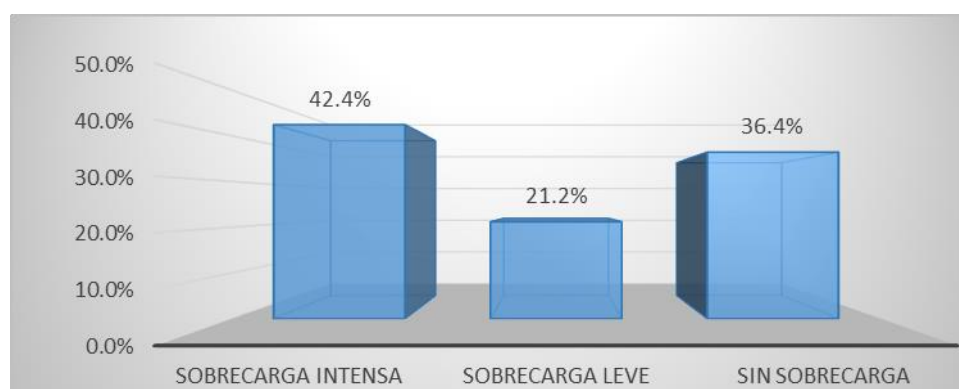
Con respecto a la relación entre el nivel de sobrecarga del cuidador familiar y el grado de dependencia del adulto mayor se puede establecer que existe una relación estadísticamente significativa ($\Gamma = 0,691$ ($p < 0.01$), los cuidadores de familiares con dependencia grave o total (39,4%) presentaron un nivel intenso de sobrecarga, contexto que difiere con los cuidadores que presentan familiares con un grado de independencia (6,1%) presentaron sobrecarga leve (Figura 1).



Fuente: Elaboración propia

Figura 1. Grado de carga del cuidador familiar y el grado de dependencia del adulto mayor atendido en el Servicio de Hospitalización del Hospital Agustín Arbulú Neyra Essalud- Ferreñafe, 2017.

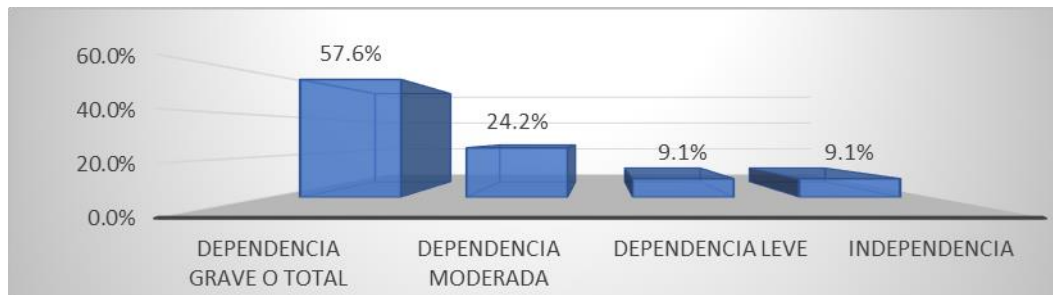
Respecto al grado de carga los familiares cuidadores presentan en su mayoría el síndrome de sobrecarga del cuidador siendo el nivel que más predomina la sobrecarga intensa con el 42.4%, seguido de la sobre carga leve con el 21.2%, solo el 36.4% no evidencio sobrecarga (Figura 2).



Fuente: Elaboración propia

Figura 2. Grado de carga del cuidador familiar del adulto mayor atendido en el servicio de hospitalización del hospital nivel I Agustín Arbulú Neyra, Ferreñafe, 2017.

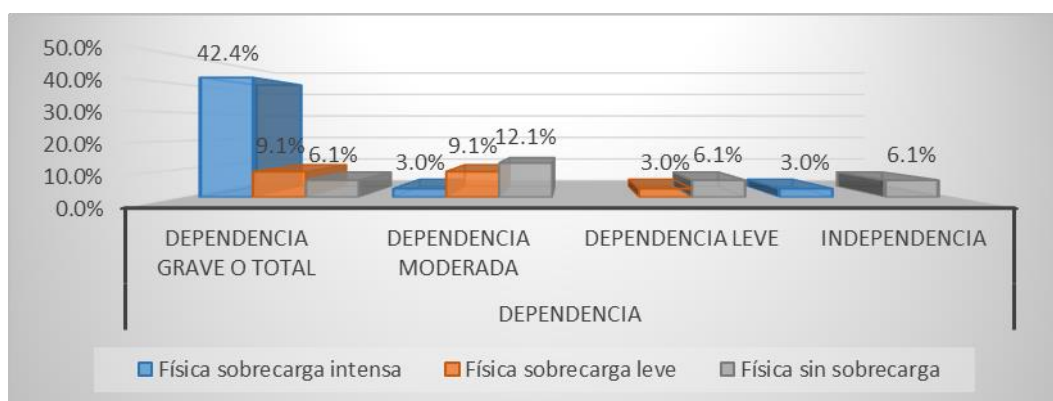
En el grado de dependencia según la aplicación del índice de Barthel un 9.1% de los adultos mayores atendidos en el servicio de hospitalización son independientes, mientras un 90.9% son dependientes, evidenciando dependencia grave o total un 57.6%, seguido de la dependencia moderada con 24.2% (Figura 3).



Fuente: Elaboración propia

Figura 3. Grado de dependencia del adulto mayor atendido en el servicio de hospitalización del hospital nivel I Agustín Arbulú Neyra, Ferreñafe, 2017.

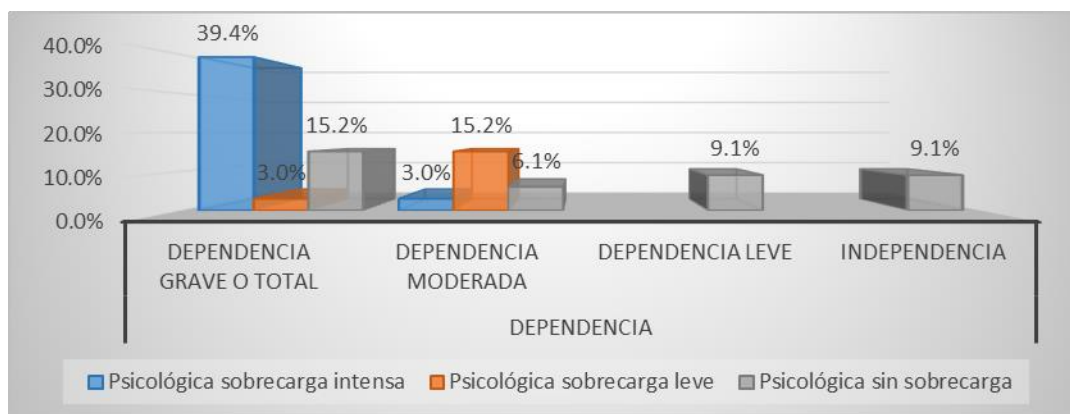
Respecto a la relación entre el nivel de sobrecarga física del cuidador familiar y el grado de dependencia del adulto mayor existe una relación estadísticamente significativa ($\gamma 0,737 - p < 0,01$) observándose que los cuidadores de familiares con dependencia grave o total (42,4%) presentaron un nivel intenso de sobrecarga, contexto que difiere con los cuidadores que presentan familiares con un grado de independencia (6,1%) sin sobrecarga; por otro lado, los cuidadores de familiares con dependencia moderada (12,1%) no presentaron sobrecarga.



Fuente: Elaboración propia

Figura 4. Grado de carga del cuidador familiar en la dimensión física y el grado de dependencia del adulto mayor atendido en el hospital nivel I Agustín Arbulú Neyra, Ferreñafe, 2017.

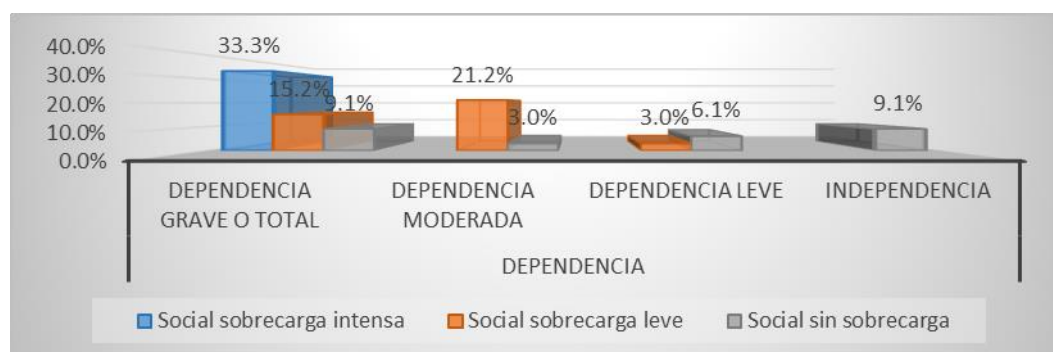
En la dimensión psicológica del grado de carga y su relación con el grado de dependencia del adulto mayor también se encontró una relación altamente significativa ($\gamma 0,691 - p < 0,01$) los cuidadores de familiares con dependencia grave o total (39,4%) presentaron un nivel intenso de sobrecarga, contexto que difiere con los cuidadores que presentan familiares con un grado de independencia (9,1%) se encontraron sin sobrecarga; por otro lado, los cuidadores de familiares con dependencia moderada (15,2%) presentaron sobrecarga leve en el cuidador familiar (Figura 5).



Fuente: Elaboración propia

Figura 5. Grado de carga del cuidador familiar en la dimensión psicológica y el grado de dependencia del adulto mayor atendido en el hospital nivel I Agustín Arbulú Neyra, Ferreñafe, 2017.

Asimismo existe relación entre el nivel de sobrecarga social del cuidador familiar y el grado de dependencia del adulto mayor ($\gamma 0,798 - p < 0.01$), los cuidadores de familiares con dependencia grave o total (33,3%) presentaron un nivel intenso de sobrecarga, contexto que difiere con los cuidadores que presentan familiares con un grado de independencia (9,1%) quienes no presentaron sobrecarga; por otro lado, los cuidadores de familiares con dependencia moderada (21,2%) presentaron sobrecarga leve en el cuidador familiar.



Fuente: Elaboración propia

Figura 6. Grado de carga del cuidador familiar en la dimensión social y el grado de dependencia del adulto mayor atendido en el hospital nivel I Agustín Arbulú Neyra, Ferreñafe, 2017.

4. DISCUSION

El cuidado familiar del adulto mayor en las últimas décadas está siendo considerado un tema importante en el ámbito clínico y social debido al incremento del porcentaje de adultos mayores, quienes por los cambios degenerativos propios de la edad requieren en ocasiones de otras personas para realizar sus actividades de la vida diaria. Cuidado que puede durar días, meses o años con extensas jornadas diurnas y aún nocturnas; asumido en la mayoría de los casos por familiares de sexo femenino, los que como se mencionó anteriormente deben cumplir con responsabilidades paralelas a las que implica ser cuidador de alguien que se encuentra en estado de dependencia ⁹ y que además para realizarlo carece de los conocimientos necesarios. Todas estas circunstancias predisponen al cuidador familiar a sufrir un alto nivel de estrés debido a la carga física y psicológica que conlleva esta

actividad, a la combinación de problemas mentales, sociales, económicos y físicos en los cuidadores de sujetos enfermos o dependientes se le denomina sobrecarga del cuidador.

En el presente estudio el grado de carga que evidenciaron los cuidadores se presentó en un 63.6 %, siendo la sobrecarga intensa la que se presenta en mayor frecuencia con el 42.4%, cifras similares a las encontradas en otros estudios en donde la carga se identificó en la mayoría de los cuidadores ^{12, 13, 14, 15, 16}.

Al respecto Alvarado D.¹⁷ en un estudio realizado reportó un 54,2% de cuidadores familiares con sobrecarga leve, seguida por un 31,3% de cuidadores familiares con sobrecarga intensa, mientras un 14,5% de los cuidadores familiares no evidenciaron ningún nivel de sobrecarga.

De igual manera coincide con Gonzales D y Rojas K ¹⁶ quienes encontraron que la mayoría (63,3%) de los cuidadores familiares presentaba sobrecarga del cuidador, 40% presentó una sobrecarga intensa, el 23,3% una sobrecarga ligera y sólo el 36,7% restante presenta ausencia de sobrecarga.

Sin embargo, otros estudios evidenciaron resultados contrarios a este estudio como el realizado por Rodríguez R y Landeros M ¹⁸ que en la entrevista de Zarit encontraron a agentes de cuidado dependiente sin sobrecarga (85.6%), coincidiendo también con Domínguez et al, donde el 85% de los agentes de cuidado dependiente no presentaron sobrecarga subjetiva ¹⁹ y Cerquera et al.²⁰, donde el 65.4% de los agentes de cuidado dependiente no presentaron sobrecarga, esto debido a las características funcionales de la muestra de adultos mayores en donde la mayoría evidenciaron niveles de dependencia leve.

Entre las variables que influyen en el aumento de la carga del cuidador, se encuentran las relacionadas con el enfermo, como son el grado de deterioro cognitivo, la pérdida de autonomía del mismo, la presencia de trastornos conductuales y psíquicos de difícil manejo, entre otros²¹, situaciones que generan dependencia en el adulto mayor. En el Perú esta situación de dependencia ha ido en incremento en los últimos años a la par del envejecimiento poblacional datos del año 2012 revelan que el 38,7% de los adultos mayores con discapacidad presentaban algún grado de dependencia siendo las mujeres con mayor probabilidad de presentar dependencia, y se observa una relación directa entre edad y dependencia ²².

Al respecto Orem citada por Rodríguez R y Landeros M.D¹⁸, infirió que la sobrecarga del agente de cuidado dependiente se relaciona con la dependencia funcional del adulto mayor, el hallazgo de altos niveles de sobrecarga en el familiar cuidador en el presente estudio se relaciona con los resultados encontrados en la evaluación del grado de dependencia del adulto mayor la mayoría (91.8%) presenta algún indicio de dependencia, predominando la dependencia grave (57.8%), seguido del dependiente moderado con el 24.2% y la dependencia leve con 9.1%. Solo un 9.1% mantiene su independencia. Coincidiendo con Gonzales, D y Rojas, K¹⁶ en su estudio realizado la mayoría (90,0%) de los usuarios adultos mayores presenta dependencia funcional, siendo la dependencia total la más frecuente (33,3%), seguida de dependencia leve (30,0%) y dependencia grave (16,7%), así mismo un 10,0% presentó dependencia moderada y sólo el 10,0% restante presentó independencia funcional.

Giraldo C. y Franco G²³, plantean que las principales consecuencias para el cuidador en su calidad de vida luego de haber sumido este rol, son la soledad, el aislamiento social, la sobrecarga de trabajo habitual, el deterioro de su salud física y mental y el olvido de si entre otras. Con frecuencia el cuidador ve afectado su estado de salud, su bienestar y se siente incapaz de afrontar esta responsabilidad, pasando a constituir para el área sanitaria un paciente "oculto" o "desconocido".

Respecto a la carga en la dimensión física en el presente estudio se encontró que existe una relación altamente significativa entre el nivel de sobrecarga física del cuidador familiar y el grado de dependencia del usuario adulto mayor atendido en el Servicio de Hospitalización del Hospital Agustín Arbulú Neyra Essalud- Ferreñafe (Gamma = 0,737 y (p< 0.01), los cuidadores reportaron un nivel intenso de sobrecarga física, en especial los que cuidan a adultos mayores con dependencia grave o

total (42,4%), contexto que difiere con los cuidadores que presentan familiares con un grado de independencia (6,1%) sin sobrecarga.

Asimismo, Romero Z. y Cuba M.²⁴ en su investigación sobre síntomas somáticos en cuidadores de pacientes geriátricos concluyeron que existía una asociación entre la presencia de sobrecarga y el desarrollo de síntomas somáticos, encontrando sobrecarga en un 90,3% de los cuidadores y todos tenían síntomas somáticos, 38 (40,9%) presentan alta severidad, 35 (37,6%) gravedad media y 20 (21,5%) baja severidad de los síntomas somáticos.

Manso. M et. al.²⁵ en su estudio comparativo al analizar las variables de salud física encontró diferencias estadísticamente significativas en el número de enfermedades registradas en la historia de personas cuidadoras y no cuidadoras. Entre las diferentes patologías encontradas más de la mitad (59.5 %) de las mujeres cuidadoras padecían dolor lumbar crónico frente al 21.7% de las no cuidadoras, el 49.4 % de las cuidadoras referían dolor cervical crónico frente al 32.1% de las no cuidadoras

Alvarado D.¹⁷ en su estudio concluye que el nivel de agotamiento según dimensión física predomina en los cuidadores familiares con un nivel de “Sobrecarga Intensa”.

Como se hizo mención anteriormente estas cifras se deben a que una mayor dependencia genera mayor necesidad de cuidado, situación que se incrementa cuando el paciente está en un estado de postración como el que presentan la mayoría de pacientes atendidos en el servicio de hospitalización por lo que requieren de la presencia permanente del cuidador para cubrir sus necesidades básicas de alimentación, eliminación, reposo, sueño, movilidad, hidratación, respiración, protección, higiene y confort, con la finalidad de mantenerlo en adecuadas condiciones; generando una mayor sensación de agotamiento físico que favorecen la aparición de algunas enfermedades como: trastornos osteomusculares y dolores asociados, patologías cardiovasculares, trastornos gastrointestinales, alteraciones del sistema inmunológico y problemas respiratorios.^{26,27,28} Es importante recalcar que estas patologías pueden ser provocadas directamente por las labores propias del cuidado, como también porque los cuidadores dejan de preocuparse de ellos mismos, situando en último lugar sus propias necesidades, lo que provoca disminución de la adherencia a los tratamientos médicos y estilos de vida poco saludables²³.

En lo que respecta a la dimensión psicológica en el presente estudio se encontró que esta dimensión también se ve afectada por la sobrecarga del cuidador, pero en menor grado que la dimensión física (Gamma= 0,691 y (p< 0.01)), los cuidadores de familiares con dependencia grave o moderada (42,4%) presentaron un nivel intenso de sobrecarga psicológica, que no se evidencia en pacientes con dependencia leve o independientes.

Muchas investigaciones han reportado efectos negativos de la dependencia del familiar sobre la salud mental o psicológica del familiar cuidador^{25, 29,30}. Manso S. et al.²⁵ evidenciaron en los familiares cuidadores mayor malestar psicológico, mayores puntuaciones en ansiedad y mayores puntuaciones en depresión que en los familiares no cuidadores. La sobrecarga psicológica es descrita por los familiares como un sentir la vida mermada, expresando sentimientos de tristeza, se sienten menos fuertes, y menos libres, expresando preocupación de cómo hacer frente a las demandas del cuidado familiar, llevándolos a cuestionarse el sentido de sus propias vidas³¹.

Sin embargo, investigaciones han descrito efectos positivos del rol del cuidador sobre la salud mental donde el cuidador se siente satisfecho por brindar el cuidado, disfruta por ayudar y sentirse unido a la persona cuidada, generando confianza en sí mismo y en su capacidad de ofrecer una asistencia de calidad⁵. Otros estudios no evidencian cambios significativos en esta dimensión Alvarado D.¹⁷ encontró en su investigación que el nivel de agotamiento en la dimensión psicológica que presentan los cuidadores familiares del adulto mayor frágil, no presenta diferencia significativa, por lo tanto, no existe predominio de ningún nivel de sobrecarga, demostrando similitud entre sus proporciones.

Estos resultados contrarios se deban a que la muestra estudiada eran adultos mayores frágiles en quienes aún mantienen cierto grado de dependencia o quizás porque el cuidador se ha adaptado a su nueva situación como lo menciona Sor Callista Roy: la adaptación es un proceso de cambio, conceptúa al individuo como un ente biopsicosocial en interacción constante en un entorno cambiante, que experimenta adaptaciones continuas, como la vivencia del adulto mayor ante los cambios biopsicosociales y del cuidador principal ante el nuevo contexto ¹⁶.

Pero no solamente la sobrecarga sentida por el familiar cuidador se da en la dimensión física y psicológica, también se evidencia en la dimensión social el presente estudio encontró que 33,3% de los cuidadores de familiares con dependencia grave o total presentaron un nivel intenso de sobrecarga, por otro lado, 21,2% de los cuidadores de familiares con dependencia moderada presentaron sobrecarga leve en la dimensión social. Encontrándose una asociación altamente significativa entre el grado de dependencia y la sobrecarga en su dimensión social del familiar cuidador (Gamma= 0,798 y $p < 0.01$). Rodríguez, Ana et. al. ³² encontraron que la falta de tiempo para uno mismo y los efectos negativos en las relaciones interpersonales son las situaciones que más contribuye a la sobrecarga en la dimensión social llegando en algunos casos hasta la pérdida de amistades más cercanas y al abandono de actividades sociales.

En lo que respecta al objetivo general determinar la asociación entre el grado de carga del cuidador familiar y el grado de dependencia del adulto mayor al analizar la relación entre la sobrecarga subjetiva de los agentes de cuidado dependiente y el nivel de dependencia funcional del adulto mayor se encontró existe una relación estadísticamente altamente significativa entre el nivel de sobrecarga del cuidador familiar y el grado de dependencia del usuario adulto mayor (Gamma = 0,691, $p < 0.01$). Los cuidadores de familiares con dependencia grave o total (39,4%) presentaron un nivel intenso de sobrecarga, contexto que difiere con los cuidadores que presentan familiares con un grado de independencia (6,1%) presentaron sobrecarga leve.

Resultados que coinciden con Rodríguez R. y Landeros M ¹⁸ quienes concluyeron en su investigación que a menor grado de dependencia del adulto mayor, menor es el nivel de sobrecarga subjetiva del agente de cuidado dependiente (coeficiente de correlación rho de Spearman (-0.46), $p < 0.05$.) y Gonzales et al. ¹⁶ cuyos resultados determinaron la existencia de una relación estadísticamente significativa el entre el nivel de sobrecarga del cuidador familiar y el grado de dependencia funcional del usuario adulto mayor del Programa de Atención Domiciliaria del Hospital ESSALUD. ($X^2 = 20,496$; gl. 8; $p = 0,009$) ($p < 0.05$) y otros autores donde reportan que la funcionalidad del adulto mayor para realizar las ABVD, ayuda a disminuir la sobrecarga de su agente de cuidado dependiente ^{6,12,33}.

Al respecto Orem, afirma en su teoría de autocuidados que en situaciones donde se requiera de cuidado, la sobrecarga del agente de cuidado dependiente se relaciona con la dependencia funcional del paciente, el nivel de requisitos para la atención (número de tareas para las cuales requiere de ayuda o supervisión) y el estado cognoscitivo del adulto mayor dependiente, puesto que la dependencia genera una mayor demanda de cuidado, la atención de la mayoría de necesidades básicas debiendo activarse el sistema de compensación total de los cuidados ¹⁸.

La experiencia de cuidado compromete la vida del cuidador en las diferentes dimensiones y se asocia a la dependencia del paciente, cuanto mayor sea la dependencia mayor es la intensidad de la sobrecarga que si no es manejada adecuadamente puede desarrollar enfermedades físicas y mentales que se conoce en la taxonomía NANDA como Cansancio del rol del Cuidador definido como la dificultad para desempeñar el papel de cuidador de la familia o de otras personas significativas ³⁴ convirtiéndose en un paciente “oculto” para los servicios de salud.

Esta situación replantea la necesidad de que las políticas públicas enfocadas en la dependencia adopten una visión integradora cuidadora-dependiente. por lo tanto, la capacidad funcional se presenta como un nuevo paradigma de atención a la salud de la población adulta mayor y se constituye en un gran desafío para los profesionales de la salud, en la búsqueda de un envejecimiento saludable y de favorecer la salud del cuidador familiar.

5. CONCLUSIONES:

El nivel de sobrecarga percibida por los familiares cuidadores repercute en las diferentes dimensiones de la salud: física, mental y social y se asocia con el grado de dependencia del adulto mayor cuidado existiendo una relación de asociación positiva y estadísticamente significativa ($\Gamma = 0,691$, $p < 0,01$)

Los adultos mayores incluidos en el presente estudio según evaluación de índice de Barthel, son dependientes requieren de apoyo para la realización de ABVD observándose dependencia grave (57.8%), dependencia moderada (24.2%) y dependencia leve (9.1%).

La mayoría de los cuidadores familiares de los adultos mayores atendidos en el Hospital I Ferreñafe Es Salud participantes de esta investigación, según la evaluación con la escala de Zarit, están sometidos a sobrecarga (63.6%) estando en riesgo de sufrir cansancio en el rol del cuidador.

Existe asociación entre el nivel de sobrecarga física percibida por el cuidador familiar y el grado de dependencia del usuario adulto mayor ($\Gamma = 0,737$, $p < 0,01$)

El nivel de sobrecarga psicológica percibida por el cuidador familiar está asociada al grado de dependencia del adulto mayor ($\Gamma = 0,691$, $p < 0,01$)

El nivel de dependencia del adulto mayor se asocia también con la sobrecarga social que evidencian los cuidadores de adulto mayor incluidos en el presente estudio ($\Gamma = 0,798$, $p < 0,01$)

6. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Flores J, Adeva J, García M, Gómez MP. Psicopatología de los cuidadores habituales de ancianos. *IndexEnferm.* 1997; 3(1218).
2. La labor de los cuidadores, poco valorada. *Revista Eroski Consumer*, la revista del consumidor de hoy. 2001 Febrero; (41): p. 1.
3. Lara L, Díaz M, Herrera E, Silveira P. Síndrome del "Cuidador" en una población atendida por equipo multidisciplinario de atención geriátrica. *Rev. Cubana Enfermería* [Internet]. 2001 Agosto [citado 2016 Febrero 17] ; 17(2): 107-111. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192001000200007&lng=es.
4. Otero A, Zunzunegui M, Rodríguez A, Aguilar M, Lázaro P. Volumen y tendencias de la dependencia asociada al envejecimiento en la población española. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2004 Abril [citado 2016 Enero 02] ; 78(2): 201-213. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272004000200007&lng=es.
5. Barrera L, Blanco L, Figueroa P, Pinto N, Sánchez B. Habilidades de cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica: Una mirada internacional. *Revista Aquichan.* [Internet]. 2009 Junio [citado 2016 Enero 03]; 6(1). Disponible en: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/77>
6. Flores E, Rivas E, Seguel F. Nivel de sobrecarga en el desempeño del rol del cuidador familiar de adulto mayor con dependencia severa. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2012 Abr [citado 2016 Feb 07] ; 18(1): 29-41. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000100004&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532012000100004>.

7. Ocampo, JM, Herrera, JA, Torres, P, Rodríguez, JA, Lobo, L, García, CA. Sobrecarga asociada con el cuidado de ancianos dependientes. Colombia Médica [Internet]. 2007;38(1):40-46. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28338107>
8. Cardona D, Segura A, Berbesí DY, Ordoñez J, Agudelo A. Características demográficas y sociales del cuidador en adultos mayores. Investigaciones Andina [Internet]. 2011 Abril-Septiembre;13(22):178-193. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239019304007>
9. Baztán JJ, Pérez del Molino J, Alarcón T, San Cristóbal E, Izquierdo GyMJ. Índice de Barthel: instrumento válido para la valoración funcional de pacientes con enfermedad cerebrovascular. Revista Española Geriatria y Gerontología. 1993 Enero; 28(1).
10. Breinbauer KH, Vásquez V H, Mayanz SS, Guerra C, Millán K T. Validación en Chile de la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit en sus versiones original y abreviada. Revista Médica Chile. 2009 Mayo; 137(5).
11. Polit DF. Investigación científica en ciencias de la Salud. 3ra. ed. México: Interamericana ; 1991.
12. Mockus S, Novielli K. Una guía práctica en el cuidado de los cuidadores. Am Fam Physician. 2000 Diciembre; 62(12).
13. Aldana G, Guarino L. Sobrecarga, afrontamiento y salud en cuidadoras de pacientes con demencia tipo Alzheimer. SUMMA psicológica UST. 2012; 9(1).
14. Bermejo C, Martínez M. Factores, necesidades y motivaciones de los cuidadores principales que influyen en el mantenimiento del cuidado de las personas dependientes en el núcleo familiar. Nure Investigación. 2004 Diciembre; (11).
15. Zarit S, Bottigi K, Gaugler J. Stress and caregivers. En: Fink Get et al. editores. Encyclopedia of Stress. In editores. FGea, editor. Encyclopedia of Stress. segunda ed. San Diego California: Academic Press; 2007. p. 416-418.
16. Gonzales D, Rojas K. Nivel de sobrecarga del cuidador familiar y su relación con el grado de dependencia funcional del usuario adulto mayor del programa de atención domiciliaria del hospital Essalud, Nuevo Chimbote, 2014. Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería. Chimbote: Universidad Nacional del Santa; 2015.
17. Alvarado D. Nivel de agotamiento que presentan los cuidadores familiares del adulto Mayor frágil. Centro de Atención del Adulto Mayor "Tayta Wasi". Lima – Perú. 2013. Tesis para optar el título de Licenciada en enfermería. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2013.
18. Rodríguez RM, Landeros MD. Sobrecarga del agente de cuidado dependiente y su relación con la dependencia funcional del adulto mayor. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2014 Sep [citado 2016 Febrero 02] ; 11(3): 87-93. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632014000300003&lng=es.

19. Domínguez G, Zavala M, De la Cruz D. Síndrome de sobrecarga en cuidadores primarios de adultos mayores de Cárdenas, Tabasco, México. *Revistas Médicas UIS*. 2010; 23(1).
20. Cerquera AM, Granados FJ, Buitrago AM. Sobrecarga en cuidadores de pacientes con demencia tipo Alzheimer. *Psychologia*. 2012; 6(1): p. 35-45.
21. Espin A. Factores de riesgo de carga en cuidadores informales de adultos mayores con demencia. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2012 Julio-Setiembre; 38(3).
22. Martina M, Gutiérrez C, Mejía MO. Nivel de dependencia del adulto mayor con discapacidad en el Perú. *Theorema (Lima, Segunda Epoca, en línea)*. 2016;(3).
23. Giraldo C, Franco G. Calidad de vida de los cuidadores familiares. *Aquichan*. 2006; 6(1): p. 58-63.
24. Cuba M, Romero Z. Síntomas somáticos en cuidadores de pacientes geriátricos con o sin sobrecarga, del área urbano-marginal Payet, Independencia, Lima, Perú. *Revista Médica Herediana*. 2013 Julio- Setiembre; 24(3).
25. Manso ME, Sánchez MP, Cuéllar I. Salud y sobrecarga percibida en personas cuidadoras familiares de una zona rural. *Clínica y Salud [Internet]*. 2013 Mar [citado 2016 Enero 18]; 24(1): 37-45. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742013000100005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.5093/cl2013a5>.
26. Gallant M, Connell C. The stress process among dementia spouse caregivers. *Research on aging*. 1998; 20(3).
27. Schulz R. *Handbook on dementia caregiving. Evidence-based interventions for family caregivers*. 2000.
28. Webber P, Fox P, Burnette D. Living with Alzheimer disease: effects on health. *The Gerontologist*. 1994; 34(1).
29. García M, Mateo I, Maroto G. Impact of caregiving on women's health and quality of life. *Gaceta Sanitaria*. 2004;(18).
30. Pinquart M, Sorensen S. Associations of caregiver stressors and uplifts with subjective well-being and depressive mood: A meta-analytic comparison. *Aging Ment Health*. 2004; 8.
31. Martínez M, De La Cuesta C. La experiencia del cuidado de las mujeres cuidadoras con procesos crónicos de salud de familiares dependientes. *Atención Primaria*. 2016 Febrero; 48(2).
32. Rodríguez AM, Rodríguez E, Duarte A, Díaz E, Barbosa A, Claveria A. Estudio observacional transversal de la sobrecarga en cuidadoras informales y los determinantes relacionados con la atención a las personas dependientes. *Atención Primaria*. 2017 Marzo; 49 (3).

33. Dieppa N. Depresión, ansiedad y calidad de vida en cuidadores (as) primarios de pacientes con demencia tipo Alzheimer del área sur de Puerto Rico. Disertación doctoral. Ponce, Puerto Rico: Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico., Escuela de Medicina; 2010.
34. NANDA, Internacional, Inc. Diagnósticos enfermeros Heathet Herdman T, Kamitsuru S, editores. España: ELSEVIER; 2014.

CORRESPONDENCIA.

Fátima del Carmen Bernal Corrales
Correo electrónico: fcbernal@ussrece.edu.pe

Fecha de recepción: 08-07-2019
Fecha de aceptación: 02-10-2019