

Nivel de sobrecarga y resiliencia del cuidador primario con Evento Vascular Cerebral

Sait Enrique Morales–López¹, Olivia Reyes–Jiménez², Benjamín Estrada–Hernández³

¹ Instituto Mexicano del Seguro Social. Unidad de Medicina Familiar 92

² Especialista en Medicina Familiar, Coordinadora Clínica de Educación e Investigación en Salud UMF 92

³ UMF 33

Resumen

Antecedente: Durante mucho tiempo se ha minimizado la importancia del cuidador primario de los derechohabientes en cualquier enfermedad debido a que estos se llevan la mayor carga en varios ámbitos tanto personal, económico, profesional, en cuestión del accidente vascular cerebral se ha convertido en una de las principales causas de defunción, pero el esfuerzo de prevenir su mortalidad ha hecho que se convierta en una de las causas de incapacidad de mayor importancia en México. **Objetivo:** Asociar el nivel de sobrecarga con la resiliencia del cuidador primario del derechohabiente con evento vascular cerebral en la UMF 92. **Material y Métodos:** Estudio de tipo observacional, transversal y analítico, el cual tiene como sujetos de estudio a los cuidadores de los derechohabientes que tenga un periodo mayor de seis meses de cuidador con accidente vascular cerebral de la UMF 92. Se les proporcionará un consentimiento informado para aplicar dos instrumentos de medición, el primero evalúa la sobrecarga del cuidador y el segundo el nivel de resiliencia del cuidador. **Análisis estadístico:** Se utilizó el paquete estadístico SPSS para Windows 10 versión 20.0 para el manejo y procesamiento de los resultados obtenidos, se capturarán para conformar una base de datos, realizar estadística descriptiva y su representación mediante tablas de frecuencias, porcentajes, así como la prueba U Mann-Whitney. **Conclusión:** En el estudio aplicado a cuidadores primarios de derechohabientes con evento vascular cerebral reportó que una no presentaba sobrecarga en un 81%, sobrecarga leve en una 10%, y sobrecarga intensa en un 9% lo que nos hace pensar que la población en general cuenta con buenas redes de apoyo para el cuidado de algún familiar que presenta alguna enfermedad incapacitante.

Abstract

Background: For a long time, the importance of the primary caregiver of the beneficiaries in any disease has been minimized because they carry the greatest burden in several areas both personal, economic, professional, in a matter of cerebral vascular accident has become one of the main causes of death, but the effort to prevent its mortality has made it become one of the causes of disability of greater importance in Mexico. **Objective:** To associate the level of burden with the resilience of the primary caregiver of the beneficiary with cerebral vascular event in FMU 92. **Material and Methods:** Observational, cross-sectional and analytical study, which has as study subjects the caregivers of the beneficiaries who have a period of more than six months as a caregiver with cerebral vascular accident of the UMF 92. They will be provided with informed consent to apply two measurement instruments, the first assesses caregiver overload and the second caregiver's level of resilience. **Statistical analysis:** The SPSS statistical package for Windows 10 version 20.0 was used for the management and processing of the results obtained, they will be captured to form a database, perform descriptive statistics and their representation through frequency tables, percentages, as well as the Mann-Whitney U test. **Conclusion:** In the study applied to primary caregivers of beneficiaries with cerebral vascular event, it was reported that one did not present overload in 81%, mild overload in 10%, and intense overload in 9%, which makes us think that the general population has good support networks for the care of a family member who presents a disabling disease

Palabras Clave: Sobrecarga, Resiliencia, Cuidador primario, Evento Vascular Cerebral, UMF 92

Key words: Overload, Resilience, Primary Caregiver, Cerebral Vascular Event, UMF 92

1. INTRODUCCIÓN

Un cuidador informal es toda persona que proporciona cuidados y quien se le atribuye la responsabilidad de una persona enferma sin una paga [1]. Con la necesidad de cuidados prolongados ya sea por alteraciones mentales o enfermedades de índole crónico el cuidador primario ha generado una mayor importancia [2]. Pero si una persona es la encargada de proporcionar todo el cuidado su vida diaria sufre un cambio, esto sumado a

la sobrecarga puede llegar a generar cambios a nivel psicosomáticos [3]. Estos cambios pueden causar un impacto negativo al momento de cuidar, donde no hay un balance entre cuidado y descanso [4]. En promedio el cuidador pasa 6 horas con 45 minutos en el cuidado del enfermo, donde un 47% de ese tiempo es un cuidado más estricto [5].

Entre los detonantes para generar sobrecarga es la exposición crónica de estresores [6]. El hecho de hospitalizar al familiar se puede considerar un fracaso en el cuidado [7]. Entre los otros estresores encontramos el tipo de relación, el género, el nivel educativo, el tiempo de cuidado [8].

La resiliencia se define como el proceso de vencer los efectos nocivos de un riesgo, que genera una superación exitosa ante estos fenómenos negativos [9].

La resiliencia se considera como un predictor de la sobrecarga del cuidador primario debido a que es la manera de adaptarse ante los eventos negativos [10].

Hay condiciones que pueden mejorar la resiliencia como en el caso de la inteligencia emocional que ayuda a analizar las situaciones, el autocontrol, la tolerancia a la frustración, la empatía y la asertividad [11].

Todos estos factores sumados generan una inteligencia protectora y nos da las herramientas para prevenir una posible sobrecarga del cuidador [12].

El EVC está localizada como la segunda causa de muerte a nivel mundial, afectando un promedio de 13.7 millones de persona y con una mortalidad anual de 5.5 millones [13].

Los avances médicos han generado una mayor supervivencia, pero con la contraparte dejando secuelas a corto y largo plazo [14].

En México durante el 2010 estuvo entre las primeras causas de defunción, actualmente es la segunda causa de mortalidad (9.7%), esto genera que en los países de ingresos bajos y medios tengan en promedio de defunciones de 4.95 millones [15].

Durante los últimos años ha sido el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) quien ha dado atención a la mayor parte (50.2%, en promedio) de las hospitalizaciones por enfermedades cerebro vasculares. En segundo término, aparece la Secretaría de Salud (SSA) con un poco más de la tercera parte de los pacientes (34.2%), y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) con una participación del 11.3%. (SINAVE/DGE/SALUD/Perfil Epidemiológico de las Enfermedades Cerebrovasculares en México) [16].

Esta investigación tiene como objetivo Asociar el nivel de sobrecarga y la resiliencia del cuidador primario del derechohabiente con evento vascular cerebral en la UMF 92.

2. METODOLOGÍA

Este estudio fue de tipo observacional, transversal y analítico. La población de estudio son los cuidadores de los derechohabientes con EVC correspondiente a los 2 turnos que asisten a la UMF 92 a consulta externa a valoración y seguimiento, con un tamaño total de población de 150 derechohabientes diagnosticados con EVC. Los datos se obtendrán de la base de datos del Área de Información Médica y archivo Clínico (ARIMAC) de los

derechohabientes que se encuentran adscritos en la Unidad de Medicina Familiar No. 92, realizando un cálculo para estimar el tamaño de muestra de la diferencia de dos proporciones, el cuál resultará una muestra de 150.9 redondeada a 151 sujetos a estudiarse, se determinó por medio de la fórmula de diferencia de dos proporciones. Con autorización del comité de ética con número de registro institucional R- 2022 – 1401 – 067. El estudio de investigación se realizará en cuidadores de derechohabientes con EVC de la Unidad de Medicina Familiar No. 92, del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), ubicada en Avenida Central esquina con Santa Prisca, Col. Ciudad Azteca CP 55120 Ecatepec de Morelos, durante el periodo septiembre 2022 a febrero 2023.

Criterios de inclusión, Ser cuidador primario por un período mayor de 6 meses, ser cuidador primario del derechohabiente diagnosticado con Evento Vascular Cerebral (EVC) cuidadores que deseen participar en el estudio de forma libre y que firmen el consentimiento informado. Sexo: Cuidadores hombres y mujeres.

Criterios de exclusión, Ser cuidador de un derechohabiente que posea alguna enfermedad terminal (Enfermedades oncológica, Enfermedad Renal Crónica, etc.) Ser cuidador primario que recibe una paga o remuneración de algún tipo (ej. Enfermera personal.) **Criterios de eliminación,** Que ya no deseen participar en el llenado del cuestionario durante la realización del mismo.

Después de recoger la información se llevará a cabo la elaboración de una base de datos para su posterior análisis. Para el análisis de los datos se utilizará el programa Estadístico para las Ciencias Sociales (SPSS) para Windows 10 versión 20.0.

El análisis estadístico fue univariado al trabajar con variables de cuantitativo como lo es la edad que realizará grafica de cajón de acuerdo a su distribución, utilizando medidas de tendencia central (media y mediana), por lo que respecta a las variables de tipo cualitativa el análisis será mediante frecuencia y porcentaje, las cuales serán escolaridad, estado civil, sexo y ocupación.

De acuerdo al estudio se les realizó dos instrumentos el primero de sobrecarga de cuidador primario de Zarit y el segundo instrumento sobre Resiliencia de Walding y Young.

Los datos recabados se organizaron en una base de datos de programa Excel y exportados al programa estadístico IMB SPSS 21 para Windows y posterior se realizó el análisis estadístico de acuerdo a este se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión en las variables cuantitativas, mientras que en las cualitativas se realizó mediante frecuencias y porcentajes. La relación entre sobrecarga y resiliencia en derechohabientes con evento vascular cerebral en la UMF 92 se realizó mediante la prueba de U Mc Whitney.

3. RESULTADOS

Se evaluaron ciento cincuenta y uno cuidadores primarios del derechohabiente con Evento Vascular Cerebral en donde el 80% (N=122) no presenta sobrecarga, con sobrecarga leve el 9.9% (N=15) y sobrecarga intensa el 9.3% (N=14). Tabla 1.

Tabla 1. Sobrecarga del cuidador primario

		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	1.0	No sobrecarga <46	122	80.8	80.8	80.8
	2.0	Sobrecarga leve 47 – 55	15	9.9	9.9	90.7
	3.0	Sobrecarga intensa >56	14	9.3	9.3	100.0
	Total		151	100.0	100.0	

FUENTE: Base de datos, estudio “Asociación entre el nivel de sobrecarga y resiliencia del cuidador primario del derechohabiente con evento vascular cerebral en la UMF 92”

Respecto al nivel de resiliencia en donde N=151 donde el 32.5% (N=49) presenta escasa resiliencia, el 29.8% (N=45) moderada resiliencia y el 37.7% (N=57) mayor resiliencia. Tabla 2.

Tabla 2. Nivel de resiliencia del cuidador primario

		RESILIENCIA				
		Frecuencia (N)	Porcentaje (%)	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	1.0	Escasa Resiliencia <121	49	32.5	32.5	32.5
	2.0	Moderada Resiliencia 121-146	45	29.8	29.8	62.3
	3.0	Mayor resiliencia >146	57	37.7	37.7	100.0
Total		151	100.0	100.0		

FUENTE: Base de datos, estudio “Asociación entre el nivel de sobrecarga y resiliencia del cuidador primario del derechohabiente con evento vascular cerebral en la UMF 92”

En referente a las variables sociodemográficas se encontró que el grupo de edad, del total de la muestra obtenida (N=151), el 6%(N=9) pertenece al rango de 18 a 30 años, el 29.8% (N=45) pertenece al rango de 31 a 40 años, el 35.8%(N=54) al rango de 41 a 50 años, el 15.2% (N=23) al rango de 51 a 60 años y el 13.2% (N=20) arriba de 61 años. Referente a la escolaridad, del total de la muestra obtenida (N=151), el 19.2% (N=29) pertenecen a una escolaridad Primaria, el 33.8% (N=51) Secundaria, el 31.8% (N=48) Preparatoria o Bachillerato y el 15.2% (N=23) a nivel licenciatura al estado civil, del total de la muestra obtenida (N=151), el 14.6% (N=22) con estado civil soltero, el 49.7% (N=75) Casado, el 26.5% (N=40) Unión libre, el 6% (N=9) Divorciados y el 3.3% (N=5) viudos. Referente al sexo, del total de la muestra obtenida (N=151), el 49% (N)=74) son masculinos, el 51% (N=77) son femeninos. Con respecto a la ocupación, del total de la muestra obtenida (N=151), el 55% (N=83) son empleados, el 8.6% (N=13) desempleados, el 27.8% (N=42) se dedican al hogar y el 8.6% (N=13) son pensionados. Ver tabla 3.

Tabla 3. Variables sociodemográficas

EDAD						
	Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	1.0	18 - 30 AÑOS	9	6.0	6.0	6.0
	2.0	31 - 40 AÑOS	45	29.8	29.8	35.8
	3.0	41 - 50 AÑOS	54	35.8	35.8	71.5
	4.0	51 - 60 AÑOS	23	15.2	15.2	86.8
	5.0	> 61 AÑOS	20	13.2	13.2	100.0
	Total		151	100.0	100.0	
ESCOLARIDAD						
		Frecuencia	Escolaridad	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válidos	1.0	29	Primaria	19.2	19.2	19.2
	2.0	51	Secundaria	33.8	33.8	53.0
	3.0	48	Preparatoria	31.8	31.8	84.8
	4.0	23	Licenciatura	15.2	15.2	100.0
		Total	151		100.0	100.0
ESTADOCIVIL						
	Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	1.0	Soltero	22	14.6	14.6	14.6
	2.0	Casado	75	49.7	49.7	64.2
	3.0	Unión libre	40	26.5	26.5	90.7
	4.0	Divorciado	6	6.0	6.0	96.7
	5.0	Viudo	8	3.3	3.3	100.0
	Total	151	100.0	100.0		
SEXO						
	Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	1.0	Hombre	74	49.0	49.0	49.0
	2.0	Mujer	77	51.0	51.0	100.0
		Total	151	100.0	100.0	
OCUPACIÓN						
	Ocupación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado	
Válidos	1.0	Empleado	83	55.0	55.0	55.0
	2.0	Desempleado	13	8.6	8.6	63.6
	3.0	Hogar	42	27.8	27.8	91.4
	4.0	Pensionado	13	8.6	8.6	100.0
	Total	151	100.0	100.0		

FUENTE: Base de datos, estudio “Asociación entre el nivel de sobrecarga y resiliencia del cuidador primario del derechohabiente con evento vascular cerebral en la UMF 92”

Se aplicó la prueba estadística de Kruskal walls obteniendo un valor p de .764. Ver tabla 4. Para la comparación de los dos grupos se usó la prueba U de Mann – Whitney obteniéndose, un valor Z= -0.503 y un valor p 0.05.

Tabla 4. Estadísticos de contraste

	SOBRECARGA
U de Mann-Whitney	1343.500
W de Wilcoxon	2568.500
Z	-.503
Sig. asintót. (bilateral)	.615

FUENTE: Base de datos, estudio “Asociación entre el nivel de sobrecarga y resiliencia del cuidador primario del derechohabiente con evento vascular cerebral en la UMF 92”

4. DISCUSIÓN

En el estudio realizado se observó una prevalencia de 81% de cuidadores primarios sin sobrecarga, comparado con el estudio que realizó Barba Lara y Cols. [17] En Ecuador donde se observó que el 41% presentaba sobrecarga de los cuales el 13% presentaban sobrecarga ligera y 29% sobrecarga intensa, lo cual no se acerca a los porcentajes obtenidos en nuestro estudio.

En cuanto al nivel de resiliencia de los cuidadores primarios en este estudio se observó una relación similar con nuestro estudio en donde con el estudio de los autores Mariezcurrena y cols [1] realizado en Navarra, España los cuidadores presentaban un nivel de resiliencia alto de un 72% comparado con nuestros resultados que es de un 38% pero a su vez se observó que un número similar de cuidadores presentaban una escasa resiliencia con un 33%.

En el estudio se encontró que las variables sociodemográficas el 76% pertenecían al sexo mujer, aunque nuestro estudio arroja una proporción casi igual en el sexo las mujeres presentaban el 51%, 50% tenían edades entre 40 y 54 años en donde en nuestro estudio corresponde el rango de 41 a 50 años con una prevalencia del 36%, 51% tenían estado civil de casado/a que corresponde con el 50% de nuestro estudio, 67% poseía un nivel superior de escolaridad que no corresponde con lo reportado en nuestro estudio donde el 34% poseía de educación secundaria.

5. CONCLUSIÓN

Por medio de los resultados obtenidos durante este estudio, se concluye que el nivel de sobrecarga principalmente es leve, se traduce en una mayor resiliencia, esto se observaba en diferentes estudios donde se analizaba la sobrecarga.

A su vez como manera de sesgo durante las entrevistas o la realización de los instrumentos el familiar contestaba cerca de su familiar esto pudiera generar que no contestara con honestidad por temor de represalias o “evitar sentir mal a su familiar” motivo por el cual no lo quieren cuidar.

REFERENCIAS

- [1] 1. Felipe A. Caregiver overload and factors associated with care provided to patients under palliative care. *Invest Educ Enferm.* 2021; 39(1): e10
- [2] 2. Perpiña J. Level of Burden and Health-Related Quality of Life in Caregivers of Palliative Care Patients *Int. J. Environ. Res. Public Health* 2019, 16, 4806
- [3] 3. Padovani C. Being caregiver of people with Parkinson's Disease: experienced situations. *Rev Bras Enferm.* 2018;71(suppl 6):2628-34
- [4] 4. Couto AM. Family caregiver of older adults and Cultural Care in nursing care. *Rev Bras Enferm* [Internet]. 2018;71(3):959-66.
- [5] 5. Ortiz V. Evaluación de la efectividad de un programa de intervención en cuidadores no profesionales de personas dependientes en el ámbito de la atención primaria. *j. aprim.*2020.06.011 0212-6567
- [6] 6. Courtney A. Stressors and Resources Related to Medication Management: Associations with Spousal Caregivers' Role Overload. *The Gerontologist*, 2020, Vol. 60, No. 1
- [7] 7. Hernandez M. Depresión y sobrecarga en el cuidado de personas mayores. *Rev Esp Salud Pública.*2019;93: 6 de agosto de 2019 08038
- [8] 8. Liu Y. Financial Strain, Employment, and Role Captivity and Overload Over Time Among Dementia Family Caregivers. *The Gerontologist*, 2019, Vol. 59, No. 5
- [9] 9. Vella C. A Theoretical Review of Psychological Resilience. Defining Resilience and Resilience Research over the Decades. *Arch of Med and Heal* 2019, Vol 7, Issue 2, Jul – Dec
- [10] 10. Vanj J. Self-care, resilience, and caregiver burden in relatives of patients with advanced cancer: results from the eQuiPe study. *Supportive Care in Cancer* (2021) 29:7975–7984.
- [11] 11. Gómez M. Resilience, Emotional Intelligence, and Occupational Performance in Family Members Who Are the Caretakers of Patients with Dementia in Spain: A Cross-Sectional, Analytical, and Descriptive Study. *J. Clin. Med.* 2021, 10, 4262.
- [12] 12. [Mirsoleymani S.](#) The Role of family Caregiver's Sense of coherence and Family Adaptation Determinants in Predicting Distress and Caregiver Burden in Families of cancer Patients. [Indian J Palliat Care.](#) 2021 Jan-Mar;
- [13] 13. Kuriakose D. Pathophysiology and Treatment of Stroke: Present Status and Future Perspectives *Int. J. Mol. Sci.* 2020, 21, 7609
- [14] 14. Hu P. Relationship between the anxiety/depression and care burden of the major caregiver of stroke patients. *Medicine* (2018) 97:40
- [15] 15. De la Garza R. Incidence of cerebrovascular disease in an Internal Medicine service. *Med Int Méx.* 2018 noviembre-diciembre;34(6)
- [16] 16. GPC, Diagnóstico y tratamiento temprano de la enfermedad vascular cerebral isquémica en el segundo y tercer nivel de atención, actualización 2017
- [17] 17. Barba L. Niveles de sobrecarga en cuidadores del adulto mayor con y sin deterioro cognitivo. Estudio comparado, *Revista Eugenio Espejo*, 2022, vol. 16, núm. 2, mayo-agosto
- [18] 18. Mariezcurrena A. Resilience and burden in family caregivers of patients with dementias in Navarre, *Gerokomos.* 2022;33(2):88-94.

Correo de autor de correspondencia: saitmorales@hotmail.com