

NIVEL DE SOBRECARGA EN LOS CUIDADORES PRIMARIOS DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO HOSPITALIZACION ADULTOS ESE HUEM.

*Mina camilde saida**

Servicio de hospitalización adultos del Hospital Universitarios Erasmo Meoz
Universidad de pamplona n/s – colombia

RESUMEN

En las diferentes esferas de la vida no se está exento de sufrir una enfermedad un accidente o alguna discapacidad física que impida a la persona realizar sus autocuidados por sí mismo lo cual impide satisfacer sus necesidades de cuidado ya sea de forma transitoria o permanente y recurrir ya sea a una instituciones o especializadas, en centros geriátricos o bien en el hogar que necesitan de un cuidador , enfrentado a múltiples demandas de atención, generando el síndrome denominado Sobrecarga del Cuidador. La presente investigación tuvo por objetivo Determinar el nivel de prevalencia de sobrecarga en los cuidadores primarios de los pacientes del servicio de hospitalización del HUEM durante los meses de abril y mayo del 2014.es un estudio de tipo cuantitativo descriptivo transversal Los datos se obtuvieron de la aplicación de la Escala de sobrecarga de Zarit (Lanz et al.,1996) y de una encuesta de caracterización sociodemográfica los datos se analizaron mediante el paquete estadístico SPSS (Statiticaal Packege for Social Sciences) versión 20.0 para Windows. De los 206 cuidadores que se incluyeron en la investigación se puede determinar que el nivel de sobrecarga que presentan los cuidadores principales de los servicios de hospitalización de la ESE HUEM, un 54, 9% el cual corresponde a 113 cuidadores presentaron sobrecarga intensa, el 38,8% presentaron sobrecarga leve que corresponde a 80 cuidadores , 6,3% no presentaron sobrecarga que corresponde a 13 de ellos Se determinó que el 83.5% corresponden a 172 cuidadores principales de sexo femenino, de religión católica , con estudios secundarios.

Palabras clave: Cuidador, sobrecarga, cuidado

ABSTRAC

In the different spheres of life, an accident or physical disability is not exempt from suffering an illness that prevents the person from doing self-care on their own, which prevents them from satisfying their care needs either temporarily or permanently. be it to institutions or specialized, in geriatric centers or in the home that need a caregiver, faced with multiple demands of attention, generating the syndrome called Overload of the Caregiver. The objective of the present investigation was to determine the level of prevalence of overload in the primary caregivers of the patients of the hospitalization service of the HUEM during the months of April and May of 2014. It is a descriptive cross-sectional quantitative study. The data were obtained from the application of the Zarit Overload Scale (Lanz et al., 1996) and a sociodemographic characterization survey data were analyzed using the statistical package SPSS (Statiticaal Packege for Social Sciences) version 20.0 for Windows. Of the 206 caregivers that were included in the research, it can be determined that the level of overload of the main caregivers of the hospitalization services of the ESE HUEM, 54, 9%, which corresponds to 113 caregivers, presented intense overload, the 38, 8% presented mild overload corresponding to 80 caregivers, 6.3% did not present an overload corresponding to 13 of them. It was determined that 83.5% correspond to 172 main caregivers of female sex, of Catholic religion, with secondary studies.

KEYWORDS: Caregiver, overload, care

INTRODUCCIÓN

En las diferentes esferas de la vida no se está exento de sufrir una enfermedad un accidente o alguna discapacidad física que impida a la persona realizar sus autocuidados por sí mismo lo cual impide satisfacer sus necesidades de cuidado ya sea de forma transitoria o permanente y recurrir ya sea a una instituciones o especializadas, en centros geriátricos o bien en el hogar, en estas situaciones requiere del acompañamiento de otro que lo apoye o le realice las actividades que le permitan lograr su bienestar y máxima funcionalidad. El cuidado en este último se ha denominado como informal o también como cuidado familiar en este caso se puede evidenciar que el cuidado esta realizado por las mujeres con edades no superiores a los 50 años casadas de religión católica y empleadas quien en a sumen este rol sin importan el tiempo el estado de salud y sus responsabilidades que cotidianamente realice en su hogar u ocupación que esto les conlleva a un desgaste tanto físico , como emocional que se puede identificar como sobrecarga del rol cuidador.

OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de prevalencia de sobrecarga en los cuidadores primarios de los pacientes del servicio de hospitalización del HUEM durante los meses de abril y mayo del 2014.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la población a estudio según las variable sociodemográficas.
- Identificar la condición de salud del cuidador principal en los servicios de hospitalización HUEM.
- Determinar las condiciones socioeconómicas de los cuidadores principales en los servicios de hospitalización del HUEM.

JUSTIFICACIÓN

La dependencia hacia los cuidados informales está generando tanto en la población joven como en la adulta un sin número de consecuencias para los cuidadores principales que se resumen en una serie de factores causales, Surge de esta manera la figura del cuidador informal, quien asume el rol de colaborar en el cumplimiento de las actividades de la vida.

Esta actividad de cuidar es asumida, generalmente, por familiares u otras personas con multiplicidad de roles y sin preparación en el tema, lo que los expone a sufrir un conjunto de signos y síntomas denominados sobrecarga la cual no solo se ve afectada su salud física , mental , emocional , social, se puede evidenciar que la gestión de cuidados por parte de enfermería hacia el cuidador principal es poca o pasa desapercibida para esta problemática es poca es por tal motivo que se busca con esta investigación dar a conocer la importancia que tiene el realizar investigación la sobrecarga del rol cuidador porque son pocas realizadas en nuestro medio generando una alternativa para que el cuidado de enfermería se extendida del paciente también hacia la familia y a esa cuidador principal que también necesita ser contemplado dentro de las acciones de cuidado de enfermería.

ESE HUEM: la importancia para el hospital que no realizados estudios en cuanto al cuidado que reciben los cuidadores primarios por parte del personal de enfermería los cuales deberían recibir un apoyo continuo para fortalecer sus acciones de cuidado con sus familiares que lo requieren en todo momento y sus beneficios en cuanto al cuidado humanizado que es indispensable para su acreditación.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio: un estudio de tipo cuantitativo descriptivo transversal.

Muestra:

Se incluirán a 206 personas que asumen el rol de cuidador en servicio de hospitalización del HUEM que asisten a diario, semanal, quincenal o mensual.

Procesos de medición y recolección de la información: Los datos se obtuvieron de la aplicación de la Escala de sobrecarga de Zarit (Lanz et al.,1996) y de una encuesta de caracterización sociodemográfica

Análisis estadístico

Los análisis estadísticos se han llevado a cabo mediante el paquete estadístico SPSS (Statisticaal Package for Social Sciences) versión 20.0 para Windows. Se han realizado análisis descriptivo de las variables sociodemográficas.

RESULTADOS

De los 206 cuidadores que se incluyeron en la investigación se puede determinar que el nivel de sobrecarga que presentan los cuidadores principales de los servicios de hospitalización de la ESE HUEM, un 54,9% el cual corresponde a 113 cuidadores presentaron sobrecarga intensa, el 38,8% presentaron sobrecarga leve que corresponde a 80 cuidadores, 6,3% no presentaron sobrecarga que corresponde a 13 de ellos. Se determinó que el 83,5% corresponden a 172 cuidadores principales de sexo femenino, 92 de ellos presentaron sobrecarga intensa con un 54,4% con sobrecarga leve 67 que corresponde a un 39,0% sin sobrecarga 11 que equivale a un 6,2% de edades entre 31 y 40 años con respecto al estado civil se puede identificar que presentan sobrecarga intensa los cuidadores casados con un 62,7,2% sobrecarga leve 43,6% y no presentaron sobrecarga 9,0% en cuanto a la religión se puede determinar que en la religión católica el nivel de sobrecarga intensa es de un 54,5%, en cuanto al nivel educativo se puede determinar que los bachilleres representan un 55,8% de sobrecarga intensa que corresponden 115 cuidadores. Al analizar los datos del estudio se puede

evidenciar que las mujeres son las que cumplen en gran porcentaje con el rol de cuidadores principales y siendo las casadas que presentan un nivel alto de sobrecarga.

Variable	Sin sobrecarga		Sobrecarga leve		Sobrecarga intensa		
	Cantidad	Porcent	Cantidad	Porcent	Cantidad	Porcentaje	
Total	206						
Genero	13	6,3%	80	38,8%	113	54,9%	
Masculino	34	5,9%	13	38,2%	19	55,9%	
Femenino	172	6,4%	67	39,0%	92	54,7%	
EDAD							
Menor de 30 años	68	5	7,4%	24	35,3%	39	57,4%
Entre 31 y 40 años	75	3	4,0%	32	42,7%	40	53,3%
Mayor de 41 años	63	5	7,9%	24	38,1%	34	54,0%
ESTADO CIVIL							
Casado	78	7	9,0%	34	43,6%	37	62,7%
Unión libre	67	3	4,5%	22	32,8%	42	47,4%
soltero	46	2	4,3%	15	32,6%	29	30,0%
divorciado	12	1	8,3%	7	58,3%	4	33,3%
viudo	3	0	0,0%	2	66,7%	1	33,3%
ESCOLARIDAD							
Primaria	42	5	11,9%	15	39,7%	22	52,4%
Bachillerato	115	3	2,6%	48	41,7%	64	55,7%
Técnico	45	4	8,9%	15	33,3%	26	57,8%
Universitario	4	1	25,0%	2	50,0%	1	25%
RELIGIÓN							
católico	123	9	7,3%	47	3,8%	67	54,5%
cristiano	55	2	3,2%	27	49,1%	26	47,3%
evangélico	24	0	0,0%	5	20,8%	19	79,2%
otro	4	2	50,0%	1	25,0%	1	25,0%
Ocupación							
Empleado	87	6	6,9%	44	50,6%	37	42,5%
Independiente	76	4	5,3%	24	31,6%	48	63,2%
Estudiante	16	1	6,2%	6	37,5%	9	56,2%
Desempleado	3	0	0,0%	0	0,0%	3	100%
Ama de casa	24	8	8,3%	6	25,0%	16	66,7%

Tabla 1. Nivel de sobrecarga y datos sociodemográficos

DISCUSIÓN

En el estudio se encontró que el 54.4% de los cuidadores presentan sobrecarga intensa lo que no difiere de otros estudios revisados, donde los autores han descrito que sólo el de 59,7% los cuidadores presentaban sobrecarga intensa. Según los datos sociodemográficos se puede evidenciar que el papel de cuidadores primarios son las mujeres con el 83.5% corresponden a 172 cuidadoras, y solo el 16.5% corresponde al género masculino, los resultados se asemejan con lo dicho (LOPEZ, 2010) según el estudio se conformó por un 88.5% de mujeres, 64.7% vive en pareja y la mayoría (92.9%) practica alguna religión, siendo el 64.7% católica. (Martinez Lopez, 2012) realizaron un estudio observacional, descriptivo y transversal con 32 cuidadores mediante una entrevista presencial, los resultados del estudio ratifican que los cuidadores informales son fundamentalmente mujeres. Se observa un grupo de cuidadores más jóvenes con un ligero incremento de hombres, el fenómeno que se puede explicar es por los patrones culturales imperantes en nuestra sociedad de

machismo y patriarcado, que asigna a la mujer el papel de cuidadora y principalmente el cuidado de personas con alguna limitante o que están incapacitados ya sea por su condición física o mental. Según el rango de edad se presenta una gran diferencia con este estudio la cual el rango de edad esta entre 31 y 40 años con la edad media de 35 años la cual muchas de ellas tienen un trabajo estable si bien es cierto los rangos de edad coinciden con los encontrados en estudios internacionales de 24 a 87 años la media fue superior, como también fue mayor a la encontrada en España. De igual forma, la mayoría de los cuidadores tenían más de 45 años. Según (PEREZ, 2009), esto ocurre cuando la persona receptora de los cuidados es mayor de 50 años, también se explica porque le sobreviven principalmente de sus hijos.

Con lo analizado en los estudios se puede referir que la edad y la ocupación de las personas condicionan el grado de sobrecarga vivida para cada cuidador por que entre más joven sea el cuidador menor es el grado de sobrecarga.

Referente al estado civil encontrado en este estudio se puede evidenciar que las personas que ejercen el rol de cuidador son casados seguidos de los que viven en unión libre que representan un 32% con lo encontrado no tiene gran diferencia ya que (Pérez, 2009) afirma que en España, este estudio reflejó que mayoritariamente se trató de cuidadores casados, seguido de los solteros, lo que va de la mano con el comportamiento general de la población española. La escolaridad de los cuidadores estuvo 55,7% que son cuidadores con estudios secundarios mientras que (Espinoza Lavoz, 2010) en su estudios realizados encontrados que la mayoría de los cuidadores tenían escolaridad básica y el 34% escolaridad media.

(Rodríguez Vaquiro, 2010) En otro estudio realizado en Chile La escolaridad de los

cuidadores fue superior a la observada en otras investigaciones, la media de años de estudio correspondió a 9,33; el 19,4% tenía estudios superiores y los que no sabían leer ni escribir representaron sólo el 6% del total de cuidadores. en este sentido, en Chile el promedio de años de escolaridad ha aumentado, alcanzando más de 10 años. Se puede evidenciar que en todas las esferas sin importan el nivel de escolaridad hay personas que ejercen su rol de cuidador así sea directamente o indirectamente.

(Rivera Caamaño, 2009) Explica en su estudio que El 62% percibía ingresos económicos por otra actividad laboral desarrollada y el 74% consideraba que sus ingresos no le alcanzaban para satisfacer todas sus necesidades en el estudio realizado se puede que 42,5% son empleados la diferencia está en que las horas de cuidado son compartidas con otro cuidador ya sea un familiar o amigo.

Además que gran parte de estos ingresos son destinados al cuidado, o la adquisición de insumos, alimentos y medicamentos y otros gastos se, puede evidenciar que el tener un empleo u otras actividades de la vida diaria influyen en que el nivel de sobrecarga sea mayor, en lo referente a la religión la católica es una de las de mayor predominio encontrándose 59,7% se encuentra gran similitud con los artículos realizados que la religión predominante fue la católica.

De acuerdo a la salud física de los cuidadores se puede identificar aplicando la escala de zariht que los cuidadores referían que no tenían ninguna patología crónica de base que les impidiera ejecutar su rol sin ningún inconveniente porque el tiempo de cuidado no supera los 3 meses de estar hospitalizado por que en la casa cuanta con la ayuda de otras personas para el cuidado de su familiar al algunos de los cuidadores tenían una estancia prolongada de un mes lo que puede indicar que el

tiempo de cuidado corto no genera problemas de salud que afecten su condición física solo un 3% de ellos referían presentar dolores lumbares y cansancio físico, estrés y el cambio en sus estilos de vida mientras que en los estudios realizados se puede observar que la mayoría lleva de 1 a 5 meses y hasta años dedicados al cuidado, no es posible determinar la media, porque la variable fue considerada como categórica, sin embargo estudios como el realizado en Taiwán en el 2011 muestra una media de 54 meses.

En el estudio se encontró que la mayor proporción de cuidadores lleva 1 a 5 años dedicados al cuidado y dedican entre 21 y 24 h al día. Al respecto (OCAMPO & MARIA, 2010). También refieren que la mayor frecuencia corresponde al rango de 20 a 24 h al día, pero con una proporción de cuidadores muy superior (74,2%). Corroborado también por (MARINEZ).

(Rodríguez, 2010) Menciona que los cuidadores dedican 14,3 h diarias al cuidado, debido a la condición de dependencia presente. Según los encuestados respecto a que los cuidadores frecuentemente ven afectado su estado de salud y su bienestar debido a la situación de estrés, de no sentirse capaz de afrontar la situación y porque cuidar implica realizar tareas complejas que exigen un gran esfuerzo físico más ellos “ratifican que no están enfermos” se debe mencionar que esta situación va generando una alteración en la salud del cuidador y por consiguiente la actividad como cuidador se evidencia en sobrecarga.

La condición socioeconómica afecta en un 50% de los participantes en la investigación por la estancia hospitalaria más las responsabilidades familiares hacen que los recursos económicos disminuyan y genera en ellos, incertidumbre y se vea afectada su parte emocional.

La situación socioeconómica de las cuidadoras se acentúa con la poca

disponibilidad de tiempo que tienen para su enriquecimiento personal en lo cultural, y lo lúdico, por cuanto el cuidado que requieren las personas a su cargo, quienes presentan una dependencia funcional, les demanda largas jornadas de cuidado sin tener descanso, la recreación y el apoyo son escasos o nulos, por lo que conduce cada vez a mayores limitaciones en la vida social y personal de los cuidadores.

CONCLUSIONES

1. Con esta investigación se puede evidenciar que muchas de las variables sociodemográficas influyen en la presencia de sobrecarga como que este rol es asumido en gran parte por las mujeres desde edades tempranas, además la realización de otras ocupaciones al contrastar los resultados con otros estudios en la presente investigación se encontró que la actividad de cuidar es asumida generalmente por un familiar con multiplicidad de roles y sin preparación en el tema, lo que los expone a sufrir diferentes niveles de sobrecarga.
2. Los cuidadores no están exentos de padecer problemas de salud ya que esta labor genera en ellos no solo un grado de dependencia de su familiar si no la afectación de la propia salud se debe apoyar a los cuidadores tanto de forma preventiva como de soporte, en beneficio de la persona atendida y del cuidador.
3. Las condiciones socioeconómicas de los cuidadores también sugieren a un cuidador enfrentada a una doble jornada laboral, unas asalariadas y otras sin retribución económica alguna, lo que posiblemente puede contribuir, con el paso del tiempo, al desgaste físico y psicológico de quien asume este cuidado.

RECOMENDACIONES

1. Se hace necesario implantar acciones por parte de los grupos multidisciplinar que faciliten descansos periódicos, técnicas

psicoconductuales, apoyos diversos guiado por un equipo multiprofesional (médicos, enfermeros, psicólogos, trabajadores sociales, instituciones, grupos de apoyo, etc.) encaminadas a apoyar a los cuidadores.

2. Se recomienda tener en cuenta a los cuidadores ya que en el HUEM esta actividad que tienen pasa desapercibida podría jugar un importante papel en este sentido, dado el estrecho contacto que mantiene el personal de enfermería con el cuidador, Cuando la situación de gravedad o dependencia se prolonga o implica una importante sobrecarga para el cuidador, éstos a veces se convierten en clientes potenciales.
3. Se recomienda realizar más estudio para los cuidadores primarios en el ámbito hospitalario ya que la situación que viven Esto supone en muchos casos cambiar su modo de vida, adaptándose a las nuevas circunstancias lo que conlleva una sobrecarga física y emocional.
4. Es posible establecer algunos parámetros predictivos de sobrecarga, cuidadores que muestran escasas redes sociales, estado de salud regular según el tiempo de cuidado al cuidado Es prioridad que en nuestro sistema de salud el cuidador principal sea tomada en cuenta como un usuario que también requiere de atención y no sólo visto como un agente colaborador para el sistema formal de salud

BIBLIOGRAFÍA

John Celvis Bitalta (2009) tesis doctoral escuela de enfermería de Barcelona Calidad de vida de los cuidadores evaluación mediante un cuestionario. Barcelona.

María Belén Herrero y Morris Cembellín. Enfermera. Ávila. factores de riesgo del cansancio del cuidador revista de enfermería 2012 España.

Floristán Muruzábal E, Martínez A, Martín Casas P, Ballesteros Pérez R, Atín Arratibel MA. Cuidados con cuidado. Investigación sobre Dependencia y Discapacidad. Unidad de Fisioterapia. Clínica.

María del Mar García-Calvente^a, Inmaculada Mateo-Rodríguez / Gracia Maroto-Navarro El impacto de cuidar en la salud y la calidad de vida de las mujeres Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada. España 2008

Doris Cardona A.1; Ángela M. Segura C.2; Dedsy Y. Berbecí F.3; María A. Agudelo M. Prevalencia y factores asociados al síndrome de sobrecarga del cuidador primario de ancianos Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2013

Pécuro Carrasco JA, Rodríguez Bouza M, Casal Sánchez MM, Rodríguez Ruiz HJ, Pérez de los Santos OC, Martín Tello JM Cansancio del cuidador informal en la asistencia sanitaria urgente extrahospitalaria Revista Electrónica Internacional de Cuidados.

M^a Jesús López Gila, Ramón Orueta Sánchez, Samuel Gómez El rol de Cuidador de personas dependientes y sus repercusiones sobre su Calidad de Vida y su Salud, Madrid 2009.

María Belén Herrero C Medellín. Factores de riesgo del cansancio del cuidador Rev. enferm. CyL Vol 4 - N° 2 (2012).

Diana Marcela Achury , Hilda Maherly Castaño Riaño Lizbey Andrea Gómez Rubiano Nancy Milena Guevara Rodríguez Calidad de vida de los cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas con parcial dependencia Bogotá (Colombia), 13 (1): 27-46, enero-junio de 2011.

Renato Zambrano Cruz Patricia Ceballos Cardona Síndrome de carga del cuidador

Rev. Colomb. Psiquiat., vol. XXXVI,
Suplemento No. 1 / 2009.

Carlos Raymundo Martínez López Carga y
dependencia en cuidadores primarios
informales México, Psicología y Salud,
Vol. 22, Núm. 2: 275-282, 2012.

Trinidad López Sánchez La metodología
de cuidados en el abordaje al cansancio del
cuidador Rev. Soc Esp Enferm Nefrol
2010; 13 190/194.



