

## Sobrecarga de trabajo en cuidadores de pacientes en cuidados paliativos oncológicos: Una revisión bibliográfica

**Dr. Christian Gabriel Villa Clavijo<sup>1</sup>**

[christian.villa@gmail.com](mailto:christian.villa@gmail.com)

<https://orcid.org/0000-0003-2757-9748>

Universidad Católica de Cuenca  
Ecuador

**Milena Anabel Feijoo Espinosa<sup>2</sup>**

[milena.feijoo@est.ucacue.edu.ec](mailto:milena.feijoo@est.ucacue.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0003-4498-7268>

Universidad Católica de Cuenca  
Ecuador

**Wilson Christian Huayllasaca Sarmiento<sup>3</sup>**

[wilson.huayllasaca@ucaue.edu.ec](mailto:wilson.huayllasaca@ucaue.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0009-9818-0989>

Universidad Católica de Cuenca  
Ecuador

**Harman Steven Chávez Prieto<sup>4</sup>**

[Harman.chavez@est.ucacue.edu.ec](mailto:Harman.chavez@est.ucacue.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0002-5719-7767>

Universidad Católica de Cuenca  
Ecuador

**Geovanna Patricia Cualchi Alvarracin<sup>5</sup>**

[geovanna.cualchi@est.ucacue.edu.ec](mailto:geovanna.cualchi@est.ucacue.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0009-9818-0989>

Universidad Católica de Cuenca  
Ecuador

### RESUMEN

El objetivo de este estudio es determinar cuál es el impacto que provoca la sobrecarga de trabajo en los cuidadores de pacientes en cuidados paliativos oncológicos. Los criterios de inclusión son: estudios cuantitativos, observacionales, experimentales, retrospectivos, transversales, prospectivos, longitudinales, originales, comunicaciones breves, revisiones sistemáticas; realizados en inglés o español, en mayores de 21 años, en cuidadores de pacientes oncológicos en etapa terminal; los criterios de exclusión fueron: estudios en cuidadores de pacientes no oncológicos, incompletos, revisiones bibliográficas, entrevistas, tesis de pregrado, posgrado y doctorado, publicaciones anteriores al 2018. Se realizó la búsqueda de datos en: SCOPUS, PubMed, Web of science, Taylor and francis, el 14 y 15/04/2023 y se presentaron los datos mediante tablas. Se recopilaron 24 artículos observándose la asociación entre la CdV y factores como: los estados funcionales del paciente, la etapa y la velocidad de progresión de la enfermedad, el apoyo social, las necesidades insatisfechas. El factor psicológico de la CdV cuidador-paciente se correlacionó a la sobrecarga, los factores clínicos y sociodemográficos. Además, la pérdida de ingresos y la productividad se relacionaron a dificultades económicas y carga de desarrollo. Las estrategias de intervención que se observaron fueron la psicoeducación multicomponente, apoyo emocional, cognitivo-conductual, la capacitación y el desarrollo de habilidades, terapia de pareja, el apoyo en la toma de decisiones, mindfulness, las terapias combinadas, y los cuidados paliativos. Comprender las necesidades de los cuidadores y pacientes contribuye a mejorar y priorizar los servicios de cuidados paliativos por parte de los profesionales de salud.

**Palabras clave:** *paliativos, cáncer, sobrecarga, cuidador.*

---

<sup>1</sup> Autor Principal

# **Work overload in caregivers of patients in oncological palliative care: A bibliographic review**

## **ABSTRACT**

The aim of this study is to determine the impact of work overload on caregivers of patients in palliative cancer care. The inclusion criteria are: quantitative, observational, experimental, retrospective, cross-sectional, prospective, longitudinal, original studies, brief communications, systematic reviews; conducted in English or Spanish, in people over 21 years of age, in caregivers of end-stage cancer patients; The exclusion criteria were: incomplete studies in caregivers of non-cancer patients, bibliographic reviews, interviews, undergraduate, postgraduate and doctoral theses, publications prior to 2018. The data search was carried out in: SCOPUS, PubMed, Web of science, Taylor and Francis, on 04/14 and 15/2023 and the data was presented using tables. Twenty-four articles were collected observing the association between QoL and factors such as: the functional status of the patient, the stage and rate of progression of the disease, social support, and unmet needs. The psychological factor of the caregiver-patient QoL was correlated to the burden, clinical and sociodemographic factors. Additionally, lost income and productivity were related to economic hardship and development burden. The intervention strategies that were observed were multicomponent psychoeducation, emotional support, cognitive-behavioral, training and development of skills, couples therapy, support in decision-making, mindfulness, combined therapies, and care. palliatives. Understanding the needs of caregivers and patients contributes to improve and prioritize palliative care services by health professionals.

**Keywords:** *palliative; cancer; burden; caregiver.*

*Artículo recibido 15 abril 2023*

*Aceptado para publicación: 07 mayo 2023*

## INTRODUCCIÓN

La sobrecarga de trabajo en cuidadores de pacientes en asistencia de cuidados paliativos oncológicos es una problemática mundial. Los cuidadores informales son personas que asumen el trabajo de brindar asistencia a personas con limitaciones para llevar a cabo sus actividades básicas diarias, y en su mayoría corresponden a familiares, en especial mujeres, caracterizándose por no tener un horario establecido, no recibir remuneración económica, y por no tener una previa formación para dicha actividad; este conjunto de factores pueden provocar que estas personas sufran de síndrome del cuidador quemado independientemente de la condición que tenga la persona cuidada (Guerriere et al., 2016; Martínez Pizarro, 2020).

En el contexto oncológico, el cáncer es un conjunto de patologías que pueden producirse en casi cualquier tejido u órgano, a partir de un crecimiento tisular anormal que tiene la capacidad de invadir y destruir otros tejidos (Feinberg & Levchenko, 2023; OMS, 2023), a nivel mundial provoca al año, la muerte de aproximadamente 9.3 millones de personas, siendo la segunda causa de mortalidad por patologías no transmisibles (OMS, 2022b). En América es una de las principales causas de mortalidad, provocando 1.4 millones de muertes en el 2020 de las cuales un 47% corresponde a personas menores de 69 años, estimándose que el número de casos aumentará de 4 millones registrados en el 2020 a 6 millones en el 2040 (OPS, 2020). Mientras que en países en vías de desarrollo como Ecuador el cáncer representa un importante problema de salud pública, (Elizabeth et al., 2020), registrándose aproximadamente 29 mil casos nuevos en el 2020 (MSP, 2022).

El cáncer es una patología progresiva que no sólo afecta directamente el estado físico de la persona disminuyendo su estado funcional paulatinamente, sino que también influye en el aspecto psicosocial, observándose hasta en un 35% de los pacientes, trastornos psiquiátricos como depresión y ansiedad, trastornos neuropsiquiátricos secundarios al tratamiento, delirio, y trastornos psicosociales como desmoralización, estado de ánimo irritable y ansiedad por la salud; mismos que están directamente relacionados con el tipo de cáncer y estadio; del mismo modo la angustia psicológica también afecta a todo el núcleo familiar, especialmente al cuidador (Caruso et al., 2017). Además, su diagnóstico tiene un efecto negativo en aspectos como los ingresos, el riesgo de pobreza y el empleo, debido a que existe

un alto porcentaje tanto de pacientes como de cuidadores y familias que experimentan situaciones de pérdida de ingresos, un incremento en los gastos, así como una pérdida de productividad (Alzehr et al., 2022).

En el ámbito clínico los cuidados paliativos son el conjunto de métodos que se llevan a cabo para prevenir o tratar el sufrimiento, los síntomas y los efectos secundarios de la enfermedad o de los tratamientos a los que se ve sometido el paciente tras afrontar una patología potencialmente mortal, mejorando la calidad de vida del paciente (CdV) y de sus familiares. Un 34% de los pacientes que padecen enfermedades crónicas poseen cáncer y se estima que alrededor de 40 millones de personas necesitan cuidados paliativos, de las cuales un 78% pertenecen en países de medianos y bajos ingresos (OMS, 2022a). En el 2011 se realizó un mapeo global de 234 países, en donde se observó que la asistencia adecuada de cuidados paliativos sólo estaba integrada correctamente en 20 países, mientras que un 32% de países tenían servicios aislados y un 42% carecían de este tipo de asistencia (Lynch et al., 2013).

Los cuidadores son una parte fundamental en el bienestar, la CdV y la atención de pacientes con patologías terminales, sin embargo, también pueden verse gravemente afectados, por lo que los cuidados paliativos son una herramienta para mejorar la CdV de sus dos principales actores: el paciente que padece cáncer avanzado y sus cuidadores, como una sola “unidad de atención”; influyendo en aspectos de orden psicológico, social, físico y espiritual; a pesar de esto, a nivel mundial sólo un 14% de las personas que necesitan de estos cuidados los reciben (OMS, 2022a; Ullrich et al., 2017).

En la mayoría de los casos los cuidadores se enfrentan a múltiples cambios al verse obligados a sumir este rol con exceso de responsabilidades y sin preparación, acompañamiento profesional o redes de apoyo, sumado a políticas públicas que muchas veces excluyen al cuidador (Amador Ahumada et al., 2020; Arias-Rojas et al., 2021). Teniendo en cuenta que disminuir el sufrimiento físico, psicológico, social y espiritual es un problema ético de responsabilidad mundial (OMS, 2015), se han realizado varios estudios en donde se ha evidenciado que el grupo de cuidadores de pacientes en cuidados paliativos tienen una menor CdV en comparación con otros grupos de la población, observándose a la dimensión psicológica como el área con mayor impacto debido al poco soporte social, el conocer y observar la progresión de la enfermedad y el ser testigo del final de la vida; generando en el cuidador dolor, tristeza,

ansiedad, agotamiento, trastornos del sueño, angustia psicosocial y depresión en un 74% de los casos (Arias-Rojas et al., 2021; Oechsle et al., 2019).

Otra condición que se ha observado en los cuidadores es el Síndrome de cuidador quemado cuya sintomatología se caracteriza por: ansiedad, estrés, cansancio, depresión, indefensión, falta de energía, irritabilidad, dificultad de concentración, palpitaciones, imposibilidad de relajarse, resentimiento, apatía, agotamiento continuo, insomnio, tensión emocional, cambios de humor, desesperanza, necesidades insatisfechas debido a la falta de tiempo, tiempo de ocio disminuido y aislamiento tanto familiar como social (Martínez Pizarro, 2020). A su vez la sobrecarga del cuidador también es considerado un predictor de depresión y ansiedad capaz de extenderse hasta la etapa de duelo (Guerriere et al., 2016), además pueden distorsionar el rol de cuidado aumentando el sufrimiento del paciente con cáncer (Nuwamanya et al., 2023).

Sin embargo, por medio de la escala de Zarit que evalúa 22 literales que engloba la percepción del cuidador, emociones, sentimientos, afectación familiar y económica; con un puntaje de 22 a 110 puntos respectivamente, y determina puntuaciones que oscila entre 47-55 sobrecarga leve, puntuación mayor o igual a 56 sobrecarga intensa, y un puntuación menor o igual a 46 indica ausencia de sobrecarga, nos permite obtener una percepción de la sobrecarga o no en el cuidador.

Actualmente, varias áreas de esta problemática de salud carecen de estudios actualizados, es por esto que este artículo busca realizar una revisión documental acerca del impacto que provoca la sobrecarga de trabajo en los cuidadores de pacientes en etapa de cuidados paliativos oncológicos, evaluando el efecto que produce sobre la CdV del paciente y el cuidador; además, comprender la influencia que tienen los factores sociodemográficos y el estrés psicológico de los cuidadores es esencial en el enfoque profesional dentro de la práctica clínica (Oechsle et al., 2019) y el desarrollo de programas y políticas de asistencia profesional, capacitaciones y campañas que contribuyan a brindar apoyo a los cuidadores e identificar nuevas estrategias de prevención.

## **METODOLOGÍA**

Se realizó una revisión bibliográfica, descrita como un tipo de estudio de enfoque cualitativo, de tipo narrativo y diseño no experimental, en donde a través del modelo PICO se formularon preguntas de

interés y se procedió a establecer la estrategia de búsqueda y producción de datos, así como los criterios de inclusión y exclusión; mismos que a continuación se detallan en cada fase seguida:

### **Estrategia de búsqueda**

La ecuación de búsqueda documental se realizó mediante palabras claves preseleccionadas del tesoro Medical Subject Headings (Mesh) y DeCS, en conjunto con operadores booleanos “AND” y “OR” aplicados a conveniencia en las bases de datos elegidas y refinados mediante la inclusión de sinónimos encontrados en el DeCS para mejorar la identificación de estudios potencialmente relevantes.

### **Base de datos**

Las bases de datos utilizadas en el proceso de búsqueda documental fueron: SCOPUS, PubMed, Taylor and Francis y Web of Science, a las que se les aplicó la ecuación de búsqueda con los términos preseleccionados en el Mesh en el idioma propio de cada base de datos.

### **Términos de búsqueda y palabras clave**

*Como resultado se utilizaron los términos:*

- “Carga del cuidador”-“Caregiver Burden”
- “Agotamiento del cuidador” – “Caregiver Burden”
- “Cáncer”-“cancer”
- “Oncología” – “Oncology”
- “Calidad de vida”- “Quality of life”
- “Impacto” – “impact”
- “Factores socioeconomicos” – “Socioeconomic Factors”
- “Factores psicológicos” - “psychological factors”
- “Prevención” -“prevention”
- “Intervención”- “interventions”

### **Selección de estudios**

En primer instancia se aplicaron los términos elegidos a cada uno de los buscadores en respuesta a cada uno de los objetivos específicos:

- Pubmed:
  - Evaluar el efecto que provoca la sobrecarga del cuidador, tanto en su calidad de vida como en la del paciente oncológico.
    - Impact and Caregiver Burden and Quality of life and cancer
  - Analizar los factores que predominan en la sobrecarga del cuidador: psicológicos y socioeconómicos.
    - Psychological factors and Caregiver Burden and cancer
    - Socioeconomic factors and Caregiver Burden and cancer
  - Identificar estrategias actualizadas de prevención para la sobrecarga del cuidador.
    - "Prevention" and Caregiver Burden and cancer
  - SCOPUS:
    - Evaluar el efecto que provoca la sobrecarga del cuidador, tanto en su calidad de vida como en la del paciente oncológico.
      - “Caregiver Burden” and “Quality of life” and “Oncology”
    - Analizar los factores que predominan en la sobrecarga del cuidador: psicológicos y socioeconómicos.
      - “Psychological factors” and “Caregiver Burden” and cancer
      - “Socioeconomic factors” and “Caregiver Burden” and cancer
    - Identificar estrategias actualizadas de prevención para la sobrecarga del cuidador.
      - "Prevention" and "Caregiver Burden" and cancer
    - Taylor and Francis
      - Evaluar el efecto que provoca la sobrecarga del cuidador, tanto en su calidad de vida como en la del paciente oncológico.
        - Caregiver Burden and Quality of life and Oncology
      - Analizar los factores que predominan en la sobrecarga del cuidador: psicológicos y socioeconómicos.
        - “Psychological factors” and Caregiver Burden and cancer

- “Socioeconomic factors” and Caregiver Burden and cancer
- Identificar estrategias actualizadas de prevención para la sobrecarga del cuidador.
  - "Prevention" or interventions and Caregiver Burden and "cancer"
- Web of Science
- Evaluar el efecto que provoca la sobrecarga del cuidador, tanto en su calidad de vida como en la del paciente oncológico.
  - Impact and Caregiver Burden and Quality of life and cancer
- Analizar los factores que predominan en la sobrecarga del cuidador: psicológicos y socioeconómicos.
  - Psychological factors and Caregiver Burden and cancer
  - Socioeconomic factors and Caregiver Burden and cancer
- Identificar estrategias actualizadas de prevención para la sobrecarga del cuidador.
  - "Prevention" and Caregiver Burden and "cancer"

Posteriormente se aplicó a cada base de datos los filtros respectivos con el objetivo de reducir el número de estudios a revisar, en el caso de Pubmed se emplearon los filtros: Fecha de publicación (2018-2023) y tipos de artículo (ensayo clínico, metaanálisis, ensayo controlado aleatorizado y revisión sistemática); para SCOPUS se aplicaron del filtros: año (2018-2023) y tipo de documento (artículo); en Taylor and Francis se usaron: fecha de publicación (2018-2023) y tipo de artículo (artículo); y en Web of Science se aplicó: año de publicación (2018-2023), tipos de documento (artículo), y en cita temas micro todas aquellas opciones con la palabra cáncer u oncología.

### **Proceso de búsqueda**

La primera búsqueda documental en las bases de datos (PubMed, Taylor and Francis, SCOPUS, y Web of Science), fue realizada el 14 y 15 de abril de año 2023, por medio de las ecuaciones de búsqueda y los criterios de inclusión y exclusión, con el objeto de garantizar la reproducibilidad de la investigación, refinando los resultados posteriormente.

### **El proceso que se siguió fue:**

En primer lugar se emplearon los términos en el buscador PubMed: Impact and Caregiver Burden and Quality of life and cancer, Psychological factors and Caregiver Burden and cancer, Socioeconomic

factors and Caregiver Burden and cancer, y "Prevention" and Caregiver Burden and cancer, por separado, encontrándose 212, 762, 108 y 74 artículos respectivamente, dando como resultado 1156 artículos para aplicar los filtros de tiempo (2018-2023) y tipo de publicación (ensayo clínico, metaanálisis, ensayo controlado aleatorizado y revisión sistemática), resultado 86 artículos en total de los cuales se escogieron 18 artículos luego de revisar títulos y abstract.

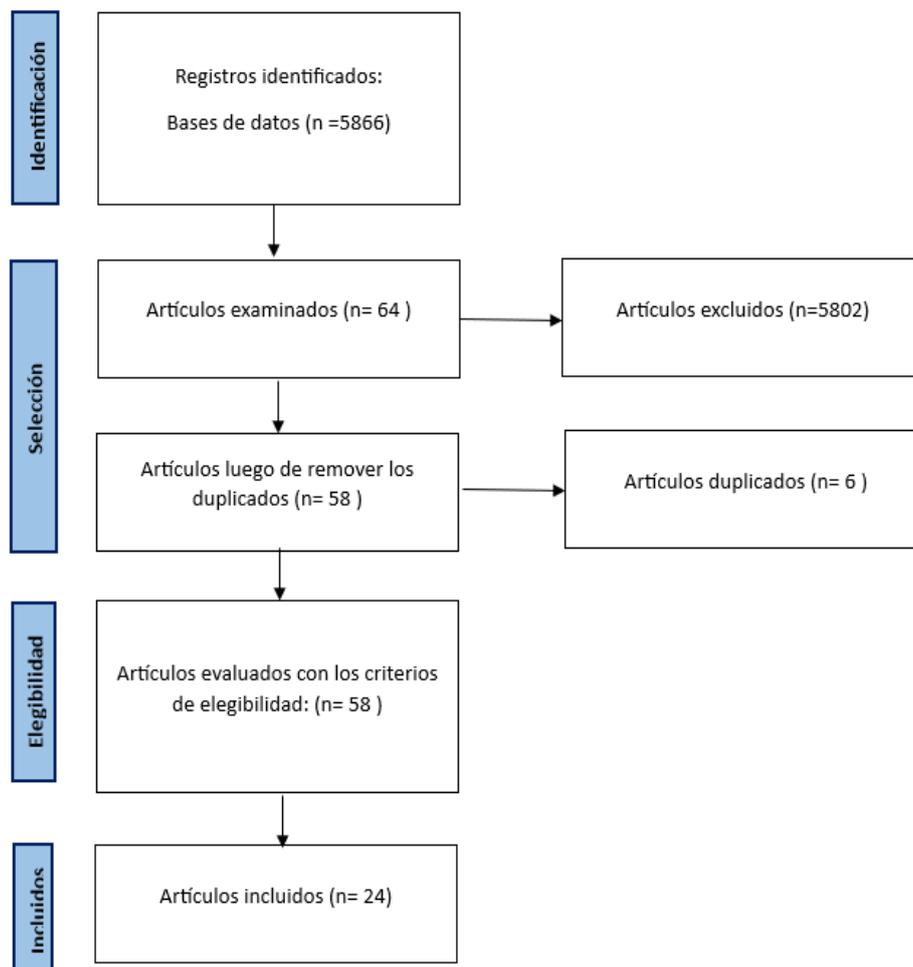
En el caso de SCOPUS los términos utilizados fueron: "Caregiver Burden" and "Quality of life" and "Oncology", "Psychological factors" and "Caregiver Burden" and cancer, "Socioeconomic factors" and "Caregiver Burden" and cancer, y "Prevention" and "Caregiver Burden" and cancer, encontrándose 171, 5, 46, y 41 estudios respectivamente, un total de 263 y tras aplicar los filtros de tiempo (2018-2023) y tipo de publicación (artículo) se copilaron 93, escogiéndose 11 artículos.

En Taylor and Francis se utilizaron los términos: Caregiver Burden and Quality of life and Oncology, "Psychological factors" and Caregiver Burden and cancer, "Socioeconomic factors" and Caregiver Burden and cancer, y "Prevention" or interventions and Caregiver Burden and "cancer" recopilándose 3392 artículos en total y tras aplicar los filtros fecha de publicación (2018-2023) y tipo de artículo (artículo) se obtuvo 735 estudios de los que se escogió 7 en base al título y al abstract, para la revisión de los criterios de elegibilidad.

Y en el caso de Web of Science los términos fueron: Impact and Caregiver Burden and Quality of life and cancer, Psychological factors and Caregiver Burden and cancer, Socioeconomic factors and Caregiver Burden and cancer, y "Prevention" and Caregiver Burden and "cancer", recolectándose 1055 artículos mismo que tras aplicar los filtros año de publicación (2018-2023), tipos de documento (artículo) y en cita temas micro todas aquellas opciones con la palabra cancer u oncología., se redujeron a 310, escogiéndose finalmente 28 estudios para verificar los criterios de elegibilidad.

En última instancia mediante una base de datos en Excel se procedió a eliminar los estudios duplicados y aquellos que no tuvieran texto completo, en la figura 1 se puede observar el proceso.

**Figura 1.** Flujograma del proceso de búsqueda bibliográfica



### Síntesis y presentación de resultados

Para el proceso de presentación de resultados se utilizaron tablas organizadoras en las que fueron registrados todos los hallazgos relevantes con cada uno de los objetivos específicos de este estudio, para facilitar el análisis de los datos.

### Criterios de Inclusión

- Estudios de enfoque cuantitativo
- Estudios observacionales, experimentales, retrospectivos, transversales, prospectivos y longitudinales, descriptivos, analíticos, exploratorios, descriptivos, correlacionales y explicativos.
- Ensayos clínicos, controlados, ensayos comunitarios, de campo, aleatorizados, con y sin

intervención.

- Artículos originales y comunicaciones breves.
- Revisiones sistemáticas con metaanálisis.
- Publicaciones en idioma inglés y español.
- Investigaciones realizadas en adultos (mayores de 21 años) y personas de la tercera edad.
- Estudios realizados en cuidadores de pacientes oncológicos en etapa terminal.

#### **Criterios de Exclusión**

- Estudios realizados en cuidadores de pacientes con patologías o condiciones diferentes al cáncer.
- Estudios incompletos.
- Capítulos de libros, revisiones bibliográficas, entrevistas, tesis de pregrado, posgrado y doctorado.
- Publicaciones de contenido anterior al año 2018.

## **RESULTADOS**

En esta revisión de la literatura se recopiló un total de 24 artículos tras aplicar los criterios de elegibilidad, 7 estudios para evaluar el efecto que provoca la sobrecarga del cuidador, tanto en su CdV como en la del paciente oncológico; otros 11 artículos se usaron para analizar los factores que predominan en la sobrecarga del cuidador: psicológicos y socioeconómicos; y 6 investigaciones para identificar estrategias actualizadas de prevención para la sobrecarga del cuidador.

**Tabla 1. Efecto de la sobrecarga del cuidador en su calidad de vida y la del paciente oncológico.**

Autor, Año	Título	Tipo de Estudio	Muestra	Resultado
Wang T, Molassiotis A, Tan JY, Chung BPM, Huang HQ./ 2021 (T. Wang et al., 2021)	Prevalence and correlates of unmet palliative care needs in dyads of Chinese patients with advanced cancer and their informal caregivers: a cross-sectional survey	Estudio transversal	419 participantes	<p>En este estudio se pudo observar que tanto los cuidadores como los pacientes tenían gran cantidad de necesidades insatisfechas (financieras, de información, instalaciones, servicios hospitalarios, psicológicas y físicas), proporcionalmente asociadas a la edad del paciente y su autonomía (<math>p &lt; 0,05</math>), a su vez la angustia física de cada paciente, la ansiedad y la depresión tanto de los pacientes como de los cuidadores se correlacionaron a mayores necesidades (<math>p &lt; 0,01</math>).</p> <p>Por su parte, una mejor CdV tanto en pacientes como en cuidadores se asoció a menos necesidades y mayor apoyo social (<math>p &lt; 0,01</math>).</p> <p>Es importante destacar que el 45,6% de los cuidadores manifestaron que no había más personas de apoyo para reducir su carga de cuidado, y la necesidad más común tanto para cuidadores como para pacientes fue de información.</p>
Cheng HL, Leung DYP, Ko PS / 2023 (Cheng et al., 2023)	Mediating role of self-efficacy between unmet needs and quality of life in palliative cancer caregivers.	Estudio transversal	125 participantes	<p>La CdV del cuidador de pacientes oncológicos en cuidados paliativos se vio directamente afectada por las necesidades de apoyo no satisfechas (IC (95%): - 0,06 - -0,92; efecto:-0,49), encontrándose una relación con la teoría de la autoeficacia del cuidado, misma que funciona como un mecanismo por el cual estos dos factores se influyen (IC (95%): - 0,08 - -0,59; efecto:-0,32).</p>
Wen FH, Chen JS, Chou WC, et al. / 2019 (Wen et al., 2019)	Family Caregivers' Subjective Caregiving Burden, Quality of Life, and Depressive Symptoms Are Associated With Terminally Ill Cancer Patients' Distinct Patterns of Conjoint Symptom Distress and Functional Impairment in Their Last Six Months of Life.	Estudio longitudinal	215 participantes	<p>La CdC fue mayor en los pacientes con peores estados funcionales, observándose además, una peor CdV directa y proporcionalmente relacionada con estos dos factores, también se registraron síntomas depresivos sobre todo en sus peores 4 estados funcionales.</p>

<p>Duimering A, Turner J, Chu K, et al. / 2020 (Duimering et al., 2020)</p>	<p>Informal caregiver quality of life in a palliative oncology population. Support Care Cancer</p>	<p>Estudio transversal</p>	<p>197 participantes</p>	<p>El estado funcional pobre tuvo un impacto negativo sobre la CdV de los cuidadores informales con una puntuaciones en el test CQOLC más bajos.</p>
<p>Ochoa CY, Buchanan Lunsford N, Lee Smith J./ 2020 (Ochoa et al., 2020).</p>	<p>Impact of informal cancer caregiving across the cancer experience: A systematic literature review of quality of life.</p>	<p>Revisión sistemática</p>	<p>Ochoa et al. Recoge 60 estudios en donde un 38% describe la CdV en fase aguda, 7% en fase de largo plazo y un 12% en fase de final de la vida; con una muestra total de 21,501 personas.</p>	<p>En los estudios analizados se observó que los cuidadores de pacientes con cáncer de próstata avanzado tuvieron una CdV más pobre en relación a los de estadios tempranos.</p> <p>Además, en la fase “al final de la vida”, la CdC y la CdV física empeoró con la falta de apoyo social, los cuidadores masculinos tuvieron una CdV física mejor relacionada a una menor carga y a la percepción de un mayor apoyo familiar, y una percepción negativa de los cuidadores conyugues acerca de la CdV de los pacientes y el impacto de la situación en la relación conyugal, fueron factores negativos en la CdV de los cuidadores.</p>

<p>Hernanz R, Nuñez M, Gómez A, <i>et al.</i> / 2021 (Hernanz de Lucas et al., 2021)</p>	<p>Quality of life in patients with breakthrough cancer pain in radiation oncology departments in Spain: the CAVIDIOR study</p>	<p>Estudio observacional prospectivo</p>	<p>79 pacientes</p>	<p>El tratamiento de radioterapia paliativa mejoró la sobrecarga del cuidador (escala de Zarit: inicio (26/60; 44,06%) - final (11/41; 26,8%) (p &lt; 0,001)) y consecuentemente la CdV.</p>
<p>Wood, R., Taylor-Stokes, G., Smith, F. et al. / 2019 (Wood et al., 2019)</p>	<p>The humanistic burden of advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) in Europe: a real-world survey linking patient clinical factors to patient and caregiver burden</p>	<p>Estudio observacional retrospectivo</p>	<p>1457 participantes.</p>	<p>La disminución de la funcionalidad (ECOG-PS) del paciente se asocia al deterioro de su CdV, mayor riesgo de depresión para los cuidadores, mayor carga para el cuidador que consecuentemente manifiesta un deterioro de la actividad y mayores puntuaciones ZBI (p &lt;0,05 para todos).</p>
<p>CdV, calidad de vida; IC, intervalo de confianza; CQOLC, índice de calidad de vida para el cuidador; ZBI, test de carga de Zarit; CdC, carga del cuidador</p>				

Tabla 2. Factores que predominan en la sobrecarga del cuidador: psicológicos

Autor, Año	Título	Tipo de Estudio	Muestra	Resultado
Palacio C, Krikorian A, Limonero JT et al /2018 (Palacio et al., 2018)	The influence of psychological factors on the burden of caregivers of patients with advanced cancer: Resiliency and caregiver burden.	Estudio transversal	50 participantes	<p>En este estudio se encontró una asociación positiva y significativa entre la angustia emocional valorada mediante HADS y EDDQ, y la CdC. Además, existió una correlación significativa, negativa y proporcionalmente inversa entre la CdC, la angustia emocional, el estado emocional en relación a los aspectos positivos del cuidado y la competencia percibida (<math>p, 0,05</math>). También, se observó relación significativa y negativa entre la sobrecarga y la reestructuración cognitiva.</p> <p>Con el test el EDDQ se encontraron resultados de angustia emocional entre moderada a alta, mientras que el test HADS mostró puntajes más altos de ansiedad que de depresión. Por su parte la carga de cuidado se vio influenciada por la competencia percibida y la resiliencia, pero no afectaron a la angustia emocional (<math>p &lt; 0.05</math>).</p>
Oechsle K, Ullrich A, Marx G et al / 2019 (Oechsle et al., 2019)	Psychological burden in family caregivers of patients with advanced cancer at initiation of specialist inpatient palliative care.	Estudio multicéntrico prospectivo	232 participantes	<p>En esta investigación se observó que un 95% de los cuidadores presentaba niveles relevantes de angustia, destacándose principalmente problemas como: tristeza, penas, ansiedad, agotamiento y trastornos del sueño, en un 91%, 90%, 78%, 77% y 73%, respectivamente. Un 47% presentó ansiedad moderada y severa, destacándose que, factores como: las bajas calificaciones en conocimiento de cuidados paliativos, sexo femenino, ser conyugue o pareja y el agotamiento aumentaron el riesgo de padecer este trastorno. Mientras que un 39% de los cuidadores mostró síntomas depresivos y solo el 25% tubo una fuente de apoyo social.</p>
Ketcher D, Otto AK, Vadaparampil ST, Heyman RE, Ellington L, Reblin M. / 2021(Ketcher et al., 2021)	The Psychosocial Impact of Spouse-Caregiver Chronic Health Conditions and Personal History of Cancer on Well-being in Patients With Advanced Cancer and Their Caregivers.	Estudio observacional prospectivo (análisis secundario)	88 participantes	<p>Los síntomas de depresión en los cuidadores estuvieron asociados de forma positiva a el número de condiciones crónicas de salud del cuidador (<math>p = .041</math>). La CdC se correlacionó con el número de condiciones tanto del cuidador como del pacientes (<math>p = 0,001</math>), además se identificó como principales factores que impulsan la depresión emociones como el resentimiento y la culpa.</p>

Teo I, Baid D, Ozdemir S et al / 2020 (Teo et al., 2020)	Family caregivers of advanced cancer patients: self-perceived competency and meaning-making	Análisis transversal	287 participantes	<p>En este estudio el efecto de la autocompetencia se correlacionó inversamente proporcional y significativamente con la estima del cuidador y la ansiedad (<math>p &lt; 0,01</math> y <math>p &lt; 0,05</math>, respectivamente). Mientras que las horas de cuidado estuvieron asociadas positivamente a la auto competencia (<math>p &lt; 0,01</math>), además con niveles bajos de auto competencia la ansiedad aumentó proporcionalmente con las horas de cuidado, por lo que la auto competencia actuó moderando la relación entre la ansiedad y las horas de cuidado (<math>p &lt; 0,05</math>).</p> <p>El sentido del significado también tuvo un efecto inverso y significativo sobre la estima del cuidador, la depresión y la ansiedad (<math>p &lt; 0,01</math>).</p>
Ladeira & Grincenkov / 2020 (Ladeira & Grincenkov, 2020)	Relationship between Mental Health of Patients with Advanced Cancer in Palliative Chemotherapy and their Family Caregivers	Estudio transversal	50 participantes	<p>En esta investigación el ámbito psicológico de la CdV de los pacientes y cuidadores se correlacionó positivamente con la sobrecarga y los factores clínicos y sociodemográficos tanto de los cuidadores como del paciente, mientras que tanto la ansiedad como la depresión se asociaron negativamente a la CdV de cuidadores y pacientes.</p> <p>Por su parte la sobrecarga del cuidador está directamente relacionada con la depresión y ansiedad, e inversamente asociada con la CdV.</p>
Palacio Gonzalez, C., Roman-Calderón, JP, & Limonero, JT / 2021 (Palacio Gonzalez et al., 2021)	The relationship between positive aspects of caring, anxiety and depression in the caregivers of cancer patients: The mediational role of burden	Estudio transversal	100 participantes	<p>La carga de cuidador estuvo positivamente asociada con la depresión y la ansiedad, mientras que los aspectos positivos del cuidado tuvieron una relación inversa con la carga de cuidado y un impacto indirecto para la depresión y ansiedad (<math>p &lt; .00</math>)</p>
Buck HG, Benitez B, Fradley MG, et al / 2020 (Buck et al., 2020)	Examining the Relationship Between Patient Fatigue-Related Symptom Clusters and Carer Depressive Symptoms in Advanced Cancer Dyads: A Secondary Analysis of a Large Hospice Data Set.	Estudio transversal (análisis secundario)	689 participantes	<p>Se observó que los síntomas relacionados a la fatiga del paciente tuvieron una asociación proporcional con los síntomas depresivos que se registran en el cuidador (<math>P &lt; 0,05</math>), por lo que el manejo de los síntomas de la fatiga tiene un efecto negativo en los cuidadores.</p>
CdV, calidad de vida; HADS, “la Escala de Ansiedad y Depresión Hospitalaria”; EDDQ, “el cuestionario de Detección de Malestar Emocional”; CdC, carga del cuidador				

**Tabla 3. Factores que predominan en la sobrecarga del cuidador: Socioeconómicos**

Autor, Año	Título	Tipo de Estudio	Muestra	Resultado
Alzehr A, Hulme C, Spencer A, Morgan-Trimmer S. / 2022 (Alzehr et al., 2022)	The economic impact of cancer diagnosis to individuals and their families: a systematic review.	Revisión sistemática	Ochoa et al. Recoge 18 estudios con una muestra total de 5748 personas.	En este estudio 14 artículos mostraron una pérdida tanto de ingresos y de productividad del cuidador y del paciente, asociado a dificultades económicas.
Spatuzzi R, Giulietti MV, Ricciuti M, et al / 2020 (Spatuzzi et al., 2020)	Does Family Caregiver Burden Differ Between Elderly and Younger Caregivers in Supporting Dying Patients With Cancer? An Italian Study.	estudio transversal	174 participantes	En esta investigación se pudo observar un mayor riesgo de carga de desarrollo en los cuidadores de tercera edad en relación a los más jóvenes, registrándose en la escala de desarrollo (CBI) unas puntuaciones más altas (P = 0,009), además la edad del cuidador mostró una correlación con el desarrollo (CBI) (P = 0,08).
Abdel-Malek R, Farag DE, Shohdy KS, Cox S / 2019 (Abdel-Malek et al., 2019)	Availability of Informal Caregivers for Palliative Care Patients with Cancer: Is there a Difference between Higher- and Lower-Income Settings.	Estudio transversal	333 participantes	Los cuidadores informales miembros de la familia son más comunes en los países de bajos ingresos, existiendo una diferencia significativa en factores como tener familia, estar casados y convivir en la misma residencia (P < 0,0001), además se observó que en los entornos de bajos ingresos los cuidadores tienden a ser de género femenino, son más jóvenes, viven en la misma residencia o están casados.
Kroll JL, Kim S, Cho D, et al / 2022 (Kroll et al., 2022)	Financial distress and its associated burden in couples coping with an advanced cancer	Estudio transversal	76 participantes	En este estudio se pudo observar un 62% de pacientes con angustia financiera y un 64% en los cuidadores, correlacionada significativamente a las parejas (p < 0,001), a la ansiedad (p = 0.01), depresión (p = 0.001), una peor CdV física tanto para los pacientes (p = 0,03) como para los cuidadores (p = 0.001), y una CdV mental más baja en los pacientes (p < 0,001).
CdV, calidad de vida; CBI, “Copenhagen Burnout Inventory”.				

**Tabla 4. Estrategias de prevención para la sobrecarga del cuidador en la actualidad**

Autor, Año	Título	Tipo de Estudio	Muestra	Resultado
Jadalla A, Ginex P, Coleman M, Vrabell M, Bevans M / 2020 (Jadalla et al., 2020)	Family Caregiver Strain and Burden: A Systematic Review of Evidence-Based Interventions When Caring for Patients With Cancer.	Revisión Sistemática	Jadalla et al., Recoge 128 estudios.	En este estudio se demostró la efectividad de las intervenciones de psicoeducación multicomponente con métodos como: el apoyo paciente-cuidador en conjunto, e intervenciones grupales y presenciales, informándose mejoras en la tensión y CdC, el estado de ánimo, la preparación, la autoeficacia, el afrontamiento y la salud psicológica. Las intervenciones de apoyo emocional tuvieron resultados positivos en la CdC, su estado de ánimo, el dominio del cuidador, el conocimiento percibido y la autoeficacia, y el malestar psicológico. Las intervenciones cognitivo-conductual tuvieron efectos beneficiosos sobre el afrontamiento, la autoeficacia, la CdV y la salud psicológica del cuidador. La capacitación y el desarrollo de habilidades mejoraron la autoeficacia principalmente, mientras que la terapia de pareja mejoró los procesos interpersonales y la función marital; el apoyo en la toma de decisiones mejoró la incertidumbre, el conflicto de decisiones y la depresión; las técnicas de mindfulness mejoraron los estados de ánimo y la carga de cuidado; las terapias combinadas influyeron positivamente en la autoeficacia el afrontamiento y la carga de cuidado, mientras que en los cuidados paliativos se destacó una mejora de la angustia psicológica, la satisfacción del cuidador, el bienestar social, la carga y la angustia.
Benthien K, Diasso P, von Heymann A / 2020 (Benthien et al., 2020)	Oncology to specialised palliative home care systematic transition: the Domus randomised trial.	Ensayo clínico aleatorizado (análisis secundario)	322 participantes	En este artículo una transición sistemática de y rápida de la terapia oncológica a los cuidadores paliativos mejoró el cansancio significativamente a los 6 meses, los equipos especializados de cuidados paliativos domiciliarios tuvieron un efecto favorecedor en la mejora total de los síntomas, aunque el grupo a largo plazo no mostró diferencias con el grupo de control.
Ahn S, Romo RD, Campbell CL / 2020 (Ahn et al., 2020)	A systematic review of interventions for family caregivers who care for patients with advanced cancer at home	Revisión Sistemática	Ahn et al., recoge 11 estudios con una muestra total de 2035 participantes.	Tanto las intervenciones psicosociales como educativas mostraron efectos significativos estadísticamente sobre la CdC, la angustia psicológica, la mejora de la CdV, la competencia de cuidado y la autoeficacia.

<p>Wu LF, Lin C, Hung YC, Chang LF, Ho CL, Pan HH / 2020 (Wu et al., 2020)</p>	<p>effectiveness of palliative care consultation service on caregiver burden over time between terminally ill cancer and non-cancer family caregivers.</p>	<p>Estudio longitudinal prospectivo</p>	<p>68 participantes</p>	<p>La CdC disminuyó en el grupo de cuidadores de paciente con cancer terminal y sin cancer 14 días después del servicio de consulta de cuidados paliativos (<math>p = 0,013</math>), mientras que el índice pronostico paliativo de los pacientes fue un predictor de la carga de cuidado posterior al servicio de cuidados paliativos (<math>p = 0,013</math>).</p>
<p>Otto AK, Ketcher D, Heyman RE, Vadaparampil ST, Ellington L, Reblin M / 2021 (Otto et al., 2021)</p>	<p>Communication between Advanced Cancer Patients and Their Family Caregivers: Relationship with Caregiver Burden and Preparedness for Caregiving.</p>	<p>Estudio observacional prospectivo (análisis secundario)</p>	<p>84 participantes</p>	<p>En esta investigación se observó que en general los participantes presentaban niveles altos de carga (<math>M = 22.23</math>), asociada a comunicación hostil del paciente con el cuidador, actuando a su vez como un predictor de la preparación del cuidador (<math>p = 0,046</math>). La discusión neutral constructiva para la resolución de problemas con el paciente fue asociado a una mayor preparación del cuidador (<math>p = 0,049</math>), además se observó que los pacientes manifestaron más afecto disfórico en relación a los cuidadores (<math>p = 0.002</math>).</p> <p>El modelo transaccional-cognitivo concluye que la preparación del cuidador para su labor (autoeficacia) es un factor mediador entre la comunicación y los resultados que obtienen los cuidadores.</p>
<p>Bonacasa MD, Rosa E, Camps C, Martínez-Rubio D / 2019 (Bonacasa et al., 2019)</p>	<p>A translational approach to design effective intervention tools for informal caregivers of dependent cancer patients</p>	<p>Estudio transversal</p>	<p>132 participantes</p>	<p>Los tipos de cuidado más frecuente observado en este estudio fueron: el acompañamiento del paciente, mediar entre el paciente y los profesionales de la salud, y brindar asistencia en las actividades diarias, también se vio que muchas necesidades de los cuidadores estaban siendo desatendidas principalmente la capacitación tanto en cuidados como acerca de la enfermedad y la ayuda psicológica; razón por la cual incrementar servicios psicológicos, mejorar el acceso a la información, y capacitar a los profesionales de la salud en habilidades de comunicación y a los cuidadores acerca de técnicas de afrontamiento, atención y habilidades de autocuidado, organización del tiempo y comunicación, es importante.</p>
<p>CdV, calidad de vida; CdC, carga del cuidador.</p>				

## DISCUSIÓN

En esta investigación se realizó una revisión documental acerca del impacto que provoca la carga del cuidador de pacientes en etapas terminales del cáncer. Los pacientes oncológicos en etapas avanzadas padecen, en la mayoría de veces, múltiples problemas: económicos, psicológicos, físicos y sociales (Koçak et al., 2022), además de problemas de salud crónicos concomitantes que aumentan en prevalencia a nivel mundial y del creciente envejecimiento poblacional, mismos que contribuyen a elevar los niveles de sufrimiento y carga en los cuidadores sobre todo cuando no hay apoyo social y profesional (Pereira et al., 2020). Por su parte, la CdC es un importante predictor de depresión y ansiedad que puede llegar a manifestarse hasta la etapa de duelo (Guerriere et al., 2016).

De acuerdo a Kroll et al., esta condición por lo regular provoca angustia financiera en pacientes y cuidadores en especial si son conyugues y está directamente relacionada con la angustia psicológica y una mala CdV física (Kroll et al., 2022). En un estudio longitudinal de 215 participantes se concluyó que la CdC fue proporcional a peores estados funcionales y una peor CdV (Wen et al., 2019), resultados con los que coincide Ochoa et al., destacando que los cuidadores masculinos tuvieron una CdV física mejor, relacionada a una menor carga y a la percepción de un mayor apoyo familiar, mientras que percepción negativa de los cuidadores conyugues acerca de la CdV de los pacientes y el impacto de la situación en la relación conyugal, fueron factores negativos en la CdV de los cuidadores (Ochoa et al., 2020).

Koçak et al., observó en su estudio que todos los componentes de la CdV (físico, psicológico, social y ambiental) se vieron deteriorados en los cuidadores de pacientes oncológicos en etapa avanzada, destacando especialmente la salud física (Koçak et al., 2022), otro estudio realizado en el 2017 también coincidió con resultados similares (Ullrich et al., 2017). Wang et al., por otro lado, informó que una mejor CdV tanto en pacientes como en cuidadores se asoció a menos necesidades y mayor apoyo social (T. Wang et al., 2021), mientras que Cheng et al., menciona que la CdV estuvo directamente afectada por las necesidades de apoyo no satisfechas, en concordancia con la teoría de la autoeficacia del cuidado (Cheng et al., 2023).

Ullrich et al., informó en su artículo que el 96% de los cuidadores familiares que participaron,

reportaron: tristeza, angustia, penas y agotamiento, mientras que un 43% padecía ansiedad moderada/severa y el 41% depresión (Ullrich et al., 2017), problemas que también reportó Oechsle et al., sin embargo, también destacó que factores como ser conyugue o pareja, ser mujer, padecer agotamiento o tener peores resultados en las calificaciones de los cuidados paliativos, fueron de riesgo para aumentar la probabilidad de tener niveles moderados a severos de ansiedad (Oechsle et al., 2019). Ketcher et al., por su parte, observó que los síntomas de depresión en los cuidadores estuvieron asociados a el número de condiciones crónicas de salud del cuidador y la CdC se correlacionó con el número de condiciones tanto del cuidador como del pacientes (Ketcher et al., 2021).

Otro artículo reportado en nuestro estudio, encontró una asociación positiva entre la angustia emocional y la CdC, además de una relación negativa entre la sobrecarga y la reestructuración cognitiva; por su parte la carga de cuidado se vio influenciada por la competencia percibida y la resiliencia, pero no afectaron a la angustia emocional (Palacio et al., 2018). Mientras que Koçak et al., encontró en su investigación de 200 pacientes, que los cuidadores de sexo femenino tuvieron puntuaciones mas bajas es las escalas ambientales y psicológicas (Koçak et al., 2022).

Las patologías de gravedad por lo regular son causantes de dificultades financieras tanto para los pacientes como para sus familias, en una investigación de 438 cuidadores y 779 pacientes se pudo comprobar que en un medio con dificultades económicas moderadas a graves los cuidadores tuvieron una peor CdV, CdC y preparación, al igual que los pacientes quienes presentaban peores dificultades generales, CdV y síntomas ( $p < 0,001$ ), además los cuidadores que tuvieron mayor apoyo por parte de trabajo social mejoraron las puntuaciones mentales (S. Wang et al., 2022). En una revisión sistemática del año 2022 se observó una perdida tanto de ingresos y de productividad del cuidador y del paciente, asociado a dificultades económicas en la mayoría de las investigaciones (Alzehr et al., 2022).

En un estudio de cohortes del 2016 con 327 participantes se observó que la CdC aumentó desde el ingreso de los participantes al estudio hasta su fallecimiento, aumentando los costos de atención no remunerada de forma mensual, los costos del apoyo profesional, que en conjunto con las visitas a emergencias y el estado funcional deteriorado del paciente, fueron factores asociados a una mayor CdC, aunque el factor más fuerte fue el estado funcional del paciente (Guerriere et al., 2016). Por su parte, Koçak et al., encontró que las puntuaciones en la subescala ambiental fueron más bajas en los cuidadores

de ingresos insuficientes en relación a los que tenían ingresos suficientes (Koçak et al., 2022). Mientras que Spatuzzi et al., observó un mayor riesgo de carga de desarrollo en los cuidadores de tercera edad en relación a los más jóvenes (Spatuzzi et al., 2020).

En uno de los estudios presentados en este artículo se llega a la conclusión de que en una óptima evaluación de la angustia financiera se deben incluir tanto a conyugues como a pacientes (Koçak et al., 2022).

En una revisión sistemática del año 2020 con 128 estudios se observó la efectividad de las intervenciones de psicoeducación multicomponente en la práctica clínica, al utilizar métodos como el apoyo paciente-cuidador en conjunto, así como las intervenciones grupales y presenciales, informándose mejoras en el cuidador en cuanto a la tensión y carga, el estado de ánimo (depresión, angustia, ansiedad y bienestar), la preparación, la autoeficacia, el afrontamiento y la salud psicológica. Por su parte las intervenciones de apoyo emocional estructurales o informales, presenciales u online con asesoría directa de presencia física o escucha activa tuvieron resultados positivos en la carga del cuidador, su estado de ánimo, el dominio del cuidador, el conocimiento percibido y la autoeficacia, y el malestar psicológico (Jadalla et al., 2020)

En el caso de las intervenciones cognitivo-conductual grupales o individuales, en formato presencial, u online, tuvieron efectos beneficiosos sobre el afrontamiento, la autoeficacia, la CdV y la salud psicológica del cuidador. La capacitación y el desarrollo de habilidades mejoraron la autoeficacia principalmente, mientras que la terapia de pareja contribuyó en mejorar los procesos interpersonales y la función marital, potenciando la intimidad y la calidad de la relación; el apoyo en la toma de decisiones mejoró la incertidumbre, el conflicto de decisiones y la depresión; las técnicas de mindfulness mejoraron los estados de ánimo y la carga de cuidado; las terapias combinadas influyeron positivamente en la autoeficacia el afrontamiento y la carga de cuidado, mientras que los cuidados paliativos difirieron en cuanto a sus resultados en cada estudio, aunque en 3 grandes ECAs se destacó una mejora de la angustia psicológica, la satisfacción del cuidador, el bienestar social, la carga y la angustia (Jadalla et al., 2020), Guerriere et al., también encontró una asociación entre el uso de cuidados paliativos y una menor CdC (Guerriere et al., 2016).

En otro estudio con 76 pacientes se observó que la carga del cuidador actuó como un mediador en los

resultados de los programas de cuidados paliativos aplicados en el hogar de los pacientes tanto al inicio como un mes después ( $p < 0,01$ ), llegando a la conclusión de que una intervención centrada únicamente en el paciente no tiene el mismo beneficio que abordar a las dos partes en conjunto (Pereira et al., 2020).

## **CONCLUSIONES**

Por consiguiente se ha llegado a la conclusión de que la CdC se encuentra relacionada a factores como: los estados funcionales del paciente, la etapa y la velocidad de progresión de la enfermedad, el grado de apoyo social que reciben, las necesidades insatisfechas del cuidador; que a su vez influyen proporcional y significativamente tanto en la CdV del cuidador como del paciente. Además, el factor psicológico de la CdV cuidador-paciente se encuentre correlacionado a la sobrecarga y los factores clínicos y sociodemográficos de ambas partes. Por su parte, la CdC mantiene una asociación proporcional y significativa con aspectos como: la angustia emocional, ansiedad, depresión, el estado emocional, y el número de condiciones de salud adicionales que padecían el cuidador y el paciente que se asoció a su vez a síntomas de depresión en los cuidadores; así también, se encontró relacionada inversamente con la CdV, la competencia percibida, los aspectos positivos del cuidado y la resiliencia; estos a su vez afectan directamente la CdV.

En el caso de los factores socioeconómicos se concluyó que es común en estos pacientes la pérdida de ingresos y de productividad de las dos partes, asociándose a dificultades económicas y carga de desarrollo que es mayor en los cuidadores de tercera edad, además las angustia financiera tiene asociación con factores como: ser pareja, ansiedad, CdV física baja para las dos partes y una CdV mental más baja para los pacientes, observándose además que los cuidadores informales son más comunes en los países de bajos ingresos además constan de características como: ser de género femenino, ser más jóvenes, vivir en la misma residencia o estar casados.

Finalmente se encontraron múltiples beneficios además de la disminución de la CdC en las distintas estrategias de prevención y tratamiento como mejoras en la tensión y CdC, el estado de ánimo, la preparación, la autoeficacia, el afrontamiento y la salud psicológica, el dominio del cuidador, el conocimiento percibido, malestar psicológico, la CdV, incertidumbre, el conflicto de decisiones, la

depresión, la angustia psicológica, la satisfacción del cuidador, y el bienestar social; estas estrategias fueron principalmente: las intervenciones de psicoeducación multicomponente (el apoyo paciente-cuidador en conjunto, intervenciones grupales y presenciales), las intervenciones de apoyo emocional, las intervenciones cognitivo-conductual, la capacitación y el desarrollo de habilidades, terapia de pareja, el apoyo en la toma de decisiones, las técnicas de mindfulness, las terapias combinadas, y los cuidados paliativos.

Adicionalmente es importante destacar que se observó en el proceso de investigación un número reducido de artículos que analicen la CdV cuidador-paciente en etapas avanzadas del cáncer, un hecho que aumenta el riesgo de padecer sobrecarga del cuidador y que esta afecta la CdV debido a las altas demandas de cuidado. Además, comprender las necesidades de los cuidadores y pacientes contribuye a mejorar y priorizar los servicios e intervenciones de cuidados paliativos por parte de los profesionales de salud.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:**

- Abdel-Malek, R., Farag, D. E., Shohdy, K. S., & Cox, S. (2019). Availability of Informal Caregivers for Palliative Care Patients with Cancer: Is there a Difference between Higher- and Lower-Income Settings. *Indian Journal of Palliative Care*, 25(3), 379–382. [https://doi.org/10.4103/IJPC.IJPC\\_199\\_18](https://doi.org/10.4103/IJPC.IJPC_199_18)
- Ahn, S., Romo, R. D., & Campbell, C. L. (2020). A Systematic Review of Interventions for Family Caregivers who Care for Patients with Advanced Cancer at Home. *Patient education and counseling*, 103(8), 1518–1530. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.03.012>
- Alzehr, A., Hulme, C., Spencer, A., & Morgan-Trimmer, S. (2022). The economic impact of cancer diagnosis to individuals and their families: A systematic review. *Supportive Care in Cancer: Official Journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, 30(8), 6385–6404. <https://doi.org/10.1007/s00520-022-06913-x>
- Amador Ahumada, C., Puello Alcocer, E. C., & Valencia Jimenez, N. N. (2020). Características psicoafectivas y sobrecarga de los cuidadores informales de pacientes oncológicos terminales

- en Montería, Colombia. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(1).  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0864-34662020000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-34662020000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Arias-Rojas, M., Carreño Moreno, S., Sepúlveda García, A., Romero Ballesteros, I., Arias-Rojas, M., Carreño Moreno, S., Sepúlveda García, A., & Romero Ballesteros, I. (2021). Sobrecarga y calidad de vida de cuidadores de personas con cáncer en cuidados paliativos. *Revista Cuidarte*, 12(2). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1248>
- Benthien, K., Diasso, P., von Heymann, A., Nordly, M., Kurita, G., Timm, H., Johansen, C., Kjellberg, J., von der Maase, H., & Sjøgren, P. (2020). Oncology to specialised palliative home care systematic transition: The Domus randomised trial. *BMJ Supportive & Palliative Care*, 10(3), 350–357. <https://doi.org/10.1136/bmjspcare-2020-002325>
- Bonacasa, M., Rosa, E., Camps, C., & Martínez-Rubio, D. (2019). *A translational approach to design effective intervention tools for informal caregivers of dependent cancer patients*. 168, 50–58. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2018.11.013>
- Buck, H. G., Benitez, B., Fradley, M. G., Donovan, K. A., McMillan, S. C., Reich, R. R., & Wang, H.-L. (2020). Examining the Relationship Between Patient Fatigue-Related Symptom Clusters and Carer Depressive Symptoms in Advanced Cancer Dyads: A Secondary Analysis of a Large Hospice Data Set. *Cancer Nursing*, 43(6), 498–505. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000000737>
- Caruso, R., Nanni, M. G., Riba, M. B., Sabato, S., & Grassi, L. (2017). The burden of psychosocial morbidity related to cancer: Patient and family issues. *International Review of Psychiatry (Abingdon, England)*, 29(5), 389–402. <https://doi.org/10.1080/09540261.2017.1288090>
- Cheng, H.-L., Leung, D. Y. P., Ko, P. S., Lam, W. M., Lam, P. T., Luk, A. L., Chung, M. W., & Lam, S. C. (2023). Mediating role of self-efficacy between unmet needs and quality of life in palliative cancer caregivers. *Psycho-Oncology*, 32(3), 457–464. <https://doi.org/10.1002/pon.6099>
- Duimering, A., Turner, J., Chu, K., Huang, F., Severin, D., Ghosh, S., Yee, D., Wiebe, E., Usmani, N., Gabos, Z., Patel, S., Danielson, B., Amanie, J., Roa, W., & Fairchild, A. (2020). Informal caregiver quality of life in a palliative oncology population. *Supportive Care in Cancer*, 28(4),

1695–1702. <https://doi.org/10.1007/s00520-019-04970-3>

- Elizabeth, J.-F. L., Joe, R.-C. J., Pablo, T.-C. J., Rafael, P.-P. G., & Mariuxi, Q.-B. R. (2020). *Incidencia y mortalidad del cáncer, en Hospital Solca—Guayaquil*. 6(3), 227–232.
- Feinberg, A. P., & Levchenko, A. (2023). Epigenetics as a mediator of plasticity in cancer. *Science*, 379(6632), eaaw3835. <https://doi.org/10.1126/science.aaw3835>
- Guerriere, D., Husain, A., Zagorski, B., Marshall, D., Seow, H., Brazil, K., Kennedy, J., Burns, S., Brooks, H., & Coyte, P. C. (2016). Predictors of caregiver burden across the home-based palliative care trajectory in Ontario, Canada. *Health & Social Care in the Community*, 24(4), 428–438. <https://doi.org/10.1111/hsc.12219>
- Hernanz de Lucas, R., Nuñez Fernández, M., Gómez-Caamaño, A., Morera López, R., Fortes de la Torre, I., de la Torre Tomás, A., Muñoz-Garzón, V., López Bermudo, C., & Mañas Rueda, A. (2021). Quality of life in patients with breakthrough cancer pain in radiation oncology departments in Spain: The CAVIDIOR study. *Future Oncology (London, England)*, 17(8), 943–954. <https://doi.org/10.2217/fon-2020-1063>
- Jadalla, A., Ginex, P., Coleman, M., Vrabel, M., & Bevans, M. (2020). Family Caregiver Strain and Burden: A Systematic Review of Evidence-Based Interventions When Caring for Patients With Cancer. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 24(1), 31–50. <https://doi.org/10.1188/20.CJON.31-50>
- Ketcher, D., Otto, A. K., Vadaparampil, S. T., Heyman, R. E., Ellington, L., & Reblin, M. (2021). The Psychosocial Impact of Spouse-Caregiver Chronic Health Conditions and Personal History of Cancer on Well-being in Patients With Advanced Cancer and Their Caregivers. *Journal of Pain and Symptom Management*, 62(2), 303–311. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2020.12.008>
- Koçak, N., Şenel, G., Oğuz, G., Karaca, Ş., & Gökse, F. (2022). Quality of life and burden in family caregivers of patients with advanced cancer receiving specialized palliative care. *Indian Journal of Cancer*, 59(2), 187–193. [https://doi.org/10.4103/ijc.IJC\\_671\\_19](https://doi.org/10.4103/ijc.IJC_671_19)
- Kroll, J. L., Kim, S., Cho, D., Weathers, S.-P., Chen, A. B., Smith, G., Bruera, E., & Milbury, K. (2022). Financial distress and its associated burden in couples coping with an advanced cancer.

- Supportive Care in Cancer*, 30(5), 4485–4495. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06758-w>
- Ladeira, T., & Grincenkov, F. (2020). Relationship between Mental Health of Patients with Advanced Cancer in Palliative Chemotherapy and their Family Caregivers. *Revista Ces Psicologia*, 13(2), 1–17. <https://doi.org/10.21615/cesp.13.2.1>
- Lynch, T., Connor, S., & Clark, D. (2013). Mapping levels of palliative care development: A global update. *Journal of Pain and Symptom Management*, 45(6), 1094–1106. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2012.05.011>
- Martínez Pizarro, S. (2020). Síndrome del cuidador quemado. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 13(1), 97–100.
- MSP. (2022). *Diagnóstico y detección oportunas son claves para mejorar calidad de vida de pacientes con cáncer*. <https://www.salud.gob.ec/diagnostico-y-deteccion-oportunas-son-claves-para-detectar-el-cancer/>
- Nuwamanya, S., Nkola, R., Najjuka, S. M., Nabulo, H., Al-Mamun, F., Mamun, M. A., & Kaggwa, M. M. (2023). Depression in Ugandan caregivers of cancer patients: The role of coping strategies and social support. *Psycho-Oncology*, 32(1), 113–124. <https://doi.org/10.1002/pon.6057>
- Ochoa, C. Y., Lunsford, N. B., & Smith, J. L. (2020). Impact of informal cancer caregiving across the cancer experience: A systematic literature review of quality of life. *Palliative & supportive care*, 18(2), 220–240. <https://doi.org/10.1017/S1478951519000622>
- Oechsle, K., Ullrich, A., Marx, G., Benze, G., Heine, J., Dickel, L.-M., Zhang, Y., Wowretzko, F., Wendt, K. N., Nauck, F., Bokemeyer, C., & Bergelt, C. (2019). Psychological burden in family caregivers of patients with advanced cancer at initiation of specialist inpatient palliative care. *BMC Palliative Care*, 18(1), 102. <https://doi.org/10.1186/s12904-019-0469-7>
- OMS. (2015). *Palliative care*. <https://www.who.int/health-topics/palliative-care>
- OMS. (2022a). *Cuidados paliativos*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/palliative-care>
- OMS. (2022b). *Enfermedades no transmisibles*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
- OMS. (2023). *Cáncer*. <https://www.who.int/es/health-topics/cancer>

- OPS. (2020). *Cáncer*. <https://www.paho.org/es/temas/cancer>
- Otto, A. K., Ketcher, D., Heyman, R. E., Vadaparampil, S. T., Ellington, L., & Reblin, M. (2021). Communication between Advanced Cancer Patients and Their Family Caregivers: Relationship with Caregiver Burden and Preparedness for Caregiving. *Health communication, 36*(6), 714–721. <https://doi.org/10.1080/10410236.2020.1712039>
- Palacio, C., Krikorian, A., & Limonero, J. T. (2018). The influence of psychological factors on the burden of caregivers of patients with advanced cancer: Resiliency and caregiver burden. *Palliative and Supportive Care, 16*(3), 269–277. Scopus. <https://doi.org/10.1017/S1478951517000268>
- Palacio Gonzalez, C., Roman-Calderon, J. P., & Limonero, J. T. (2021). The relationship between positive aspects of caring, anxiety and depression in the caregivers of cancer patients: The mediational role of burden. *European Journal of Cancer Care, 30*(1), e13346. <https://doi.org/10.1111/ecc.13346>
- Pereira, Á., Valencia, L., & Rojas, L. (2020). Impact of the caregiver burden on the effectiveness of a home-based palliative care program: A mediation analysis. *Palliative & supportive care, 18*(3), 332–338. <https://doi.org/10.1017/S1478951519000749>
- Spatuzzi, roberta, Giulietti, M., Ricciuti, marcelo, Merico, F., Romito, F., Reggiardo, G., Birgolotti, L., Fabbietti, paolo, Raucci, L., Rosati, G., Bilancia, D., & Vespa, A. (2020). *Does Family Caregiver Burden Differ Between Elderly and Younger Caregivers in Supporting Dying Patients With Cancer? An Italian Study.* *37*(8), 576–581. <https://doi.org/10.1177/1049909119890840>
- Teo, I., Baid, D., Ozdemir, S., Malhotra, C., Singh, R., Harding, R., Malhotra, R., Yang, M. G., Neo, S. H.-S., Cheung, Y. B., Neo, P. S. H., Kanesvaran, R., Kumarakulasinghe, N. B., Lee, L. H., Koh, G. C. H., & Finkelstein, E. A. (2020). Family caregivers of advanced cancer patients: Self-perceived competency and meaning-making. *Bmj Supportive & Palliative Care, 10*(4), 435–442. <https://doi.org/10.1136/bmjspcare-2019-001979>
- Ullrich, A., Ascherfeld, L., Marx, G., Bokemeyer, C., Bergelt, C., & Oechsle, K. (2017). Quality of life, psychological burden, needs, and satisfaction during specialized inpatient palliative care in

- family caregivers of advanced cancer patients. *BMC Palliative Care*, 16(1), 31. <https://doi.org/10.1186/s12904-017-0206-z>
- Wang, S., Haupt, E. C., Nau, C., Werch, H., McMullen, C., Lynn, J., Shen, E., Mularski, R. A., Nguyen, H. Q., & HomePal Research Group. (2022). Association Between Financial Distress with Patient and Caregiver Outcomes in Home-Based Palliative Care: A Secondary Analysis of a Clinical Trial. *Journal of General Internal Medicine*, 37(12), 3029–3037. <https://doi.org/10.1007/s11606-021-07286-3>
- Wang, T., Molassiotis, A., Tan, J.-Y., Chung, B. P. M., & Huang, H.-Q. (2021). Prevalence and correlates of unmet palliative care needs in dyads of Chinese patients with advanced cancer and their informal caregivers: A cross-sectional survey. *Supportive Care in Cancer*, 29(3), 1683–1698. <https://doi.org/10.1007/s00520-020-05657-w>
- Wen, F.-H., Chen, J.-S., Chou, W.-C., Chang, W.-C., Shen, W. C., Hsieh, C.-H., & Tang, S. T. (2019). Family Caregivers' Subjective Caregiving Burden, Quality of Life, and Depressive Symptoms Are Associated With Terminally Ill Cancer Patients' Distinct Patterns of Conjoint Symptom Distress and Functional Impairment in Their Last Six Months of Life. *Journal of Pain and Symptom Management*, 57(1), 64–72. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2018.09.009>
- Wood, R., Taylor-Stokes, G., Smith, F., & Chaib, C. (2019). The humanistic burden of advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) in Europe: A real-world survey linking patient clinical factors to patient and caregiver burden. *Quality of Life Research*, 28(7), 1849–1861. <https://doi.org/10.1007/s11136-019-02152-6>
- Wu, L.-F., Lin, C., Hung, Y.-C., Chang, L.-F., Ho, C.-L., & Pan, H.-H. (2020). Effectiveness of palliative care consultation service on caregiver burden over time between terminally ill cancer and non-cancer family caregivers. *Supportive Care in Cancer*, 28(12), 6045–6055. Scopus. <https://doi.org/10.1007/s00520-020-05449-2>