



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA**

**“FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS DEL CUIDADOR, EN  
CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE  
PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN UNA UNIDAD DE LARGA  
ESTANCIA DE LIMA - PERÚ”**

Tesis para optar el título profesional de:

**MÉDICO CIRUJANO**

Presentado por:

Lisbeth Arely Aguilar Maita (0000-0002-6764-2820)

Raul Emilio Aviles Orcon (0000-0002-3465-9140)

Asesor:

Yahaira Becerra Becerra (0000-0002-2956-2109)

Lima – Perú

2022

### ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 12 de mayo de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Andrea Sofía Merino Taboada	
Miembro: Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

**FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS DEL CUIDADOR, EN CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN UNA UNIDAD DE LARGA ESTANCIA DE LIMA - PERÚ**

Presentada por los estudiantes

LISBETH ARELY AGUILAR MAITA y RAUL EMILIO AVILES ORCON

Para optar por el Título de Médicos Cirujanos

Asesorados por: Méd. Esp. Yahaira Becerra Becerra

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de las estudiantes de PREGRADO de la carrera Medicina Humana en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple ( ) calificar a:

Tesis: LISBETH ARELY AGUILAR MAITA			Nota (en letras): DIECISEIS (16)
Aprobado ( )	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )
Tesis: RAUL EMILIO AVILES ORCON			Nota (en letras): DIECISEIS (16)
Aprobado ( )	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ( )

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



**Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares**  
Presidente del Jurado



**Méd. Esp. Yahaira Becerra Becerra**  
Asesor



**Méd. Esp. Andrea Sofía Merino Taboada**  
Miembro 1



**Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava**  
Miembro 2

**FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS DEL CUIDADOR, EN CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN UNA UNIDAD DE LARGA ESTANCIA DE LIMA - PERÚ**

FACTORS ASSOCIATED WITH CAREGIVER STRESS IN CAREGIVERS OF OLDER ADULTS IN A SARS-COV-2 PANDEMIC SITUATION IN A LONG-STAY UNIT IN LIMA – PERU

AGUILAR-MAITA, LISBETH A.<sup>1</sup>, AVILES-ORCON, RAUL E.<sup>1</sup>, BECERRA-BECERRA, YAHAIRA.<sup>1,2,3</sup>

1 Universidad Científica del Sur, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera de Medicina Humana, Lima, Perú.

2 Hospital Militar Geriátrico, Lima, Perú.

3 Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina Humana, Lima, Perú.

Contacto: yahaira.becerra.b@gmail.com

## **RESUMEN**

**Objetivo:** Determinar los factores asociados al estrés en los cuidadores de adultos mayores en situación de pandemia por SARS-COV-2 en una unidad de larga estancia de Lima-Perú. **Materiales y Método:** de corte transversal es el estudio en 62 cuidadores de ambos sexos mayores de dieciocho años que trabajan en la unidad de larga estancia del Hospital Militar Geriátrico en Lima-Perú. Se determinó variables en cuatro dimensiones (Sociodemográficas, relacionadas al trabajo, relacionadas al cuidador, y relacionadas al adulto mayor). Se recolectó información en base a encuestas entre diciembre 2021 y enero 2022, se realizó un análisis bivariado con pruebas estadísticas como Chi<sup>2</sup> de Pearson, Test Exacto de Fisher y T de Student. Se utilizó una regresión logística para el cálculo de los Odds Ratios (OR) con intervalos de confianza de 95% y valores de p significativos menor a 0.05. **Resultados:** Del índice de Zarit se obtuvo que el 66.13% tienen una sobrecarga intensa y el 33.87% tienen ausencia de sobrecarga. De los análisis de Barthel se consiguió que el 48.39% del adulto mayor tengan una dependencia severa y el 4.84% una dependencia total. Del análisis de regresión logística se identificó variables con alta asociación al estrés del cuidador los cuales fueron: hijos dependientes del cuidador, horas de trabajo al día del cuidador, miedo del cuidador a infectarse por SARS-COV-2, ausencia de síntomas psicológicos y conductuales de la demencia del adulto mayor y el grado de dependencia según Barthel. **Conclusión:** Según la escala de

Zarit; el mayor porcentaje de los cuidadores presentó una sobrecarga intensa, es decir que existe más desgaste y estrés por parte de los cuidadores de adultos mayores, los factores asociados al estrés en cuidadores de adultos mayores fueron tener 1 o más hijos dependientes, laborar más de 12 horas al día, presentar miedo a infectarse por el SARS-COV-2, la presencia de síntomas psicológicos y conductuales de la demencia del adulto mayor y la dependencia severa y total del adulto mayor según el índice de Barthel.

Palabras clave: Cuidadores, adulto mayor, estrés del cuidador, SARS-COV-2.

## **ABSTRACT**

**Objective:** To regulate the aspects accompanying with stress in caregivers of grown-up in a SARS-COV-2 sickness circumstances in a longstay unit in Lima-Peru. **Materials and Method:** cross-sectioned learning in 62 caregivers of both sexes over eighteen years of age who work in the longstay unit of the Geriatric Soldierly Hospital in Lima-Peru. **Variables** were determined in four dimensions (Sociodemographic, work-related, caregiver-related, and elderly-related). Information was collected based on surveys between December 2021 and January 2022, a bivariate analysis was performed with statistical tests such as Pearson's Chi<sup>2</sup>, Fisher's Thorough Test and Schoolchild's T. Logistic relapse was hand-me-down to analyze the Odds Ratios (OR) with 95% poise interludes and significant p values less than 0.05. **Results:** From the Zarit index it was obtained that 66.13% have an intense overload and 33.87% have no overload. From Barthel's analysis, it was found that 48.39% of the elderly have a severe dependency and 4.84% a total dependency. From the logistic regression analysis, variables with a high association with caregiver stress were identified, which were: dependent children of the caregiver, hours of work per day of the caregiver, fear of the caregiver to be ill by SARS-COV-2, absence of spiritual and behavioral indicators of demenntia in the elderly and the degree of dependence according to Barthel. **Conclusion:** According to the Zarit scale; the highest percentage of caregivers presented an intense overload, that is, there is more wear and stress on the part of caregivers of older adults, the features connected with stress in caregivers of grown-up were having 1 or more dependent children, working more than 12 hours a day, fear of being diseased by SARS-COV-2, the

presence of inner and behavioral indicators of demmentia in the elderly, and severe and total dependence in the elderly according to the Barthel index.

Key words: Caregivers, older adult, caregiver stress, SARS-COV-2.

## ANTECEDENTES

La unidad de larga estancia son recursos muy trascendentales en las especialidades de geriatría, ofreciendo cuidados de gran duración en el adulto mayor; que, por sus condiciones familiares, de enfermedad y naturaleza de su entorno, no es posible brindarlos en domicilio<sup>1</sup>. Estas unidades suelen tener dentro de su personal a cuidadores de diferentes tipos.

“El cuidado constituye en las atenciones personales, vigilancias y acompañamientos, ofreciendo afecto, comprensión, entrega, ayuda y apoyo en los trabajos que resultan ser complicados para los sujetos que lo requieren, para cuidarlos a ellos y a su salud”<sup>2</sup>.

Los cuidadores se describen como aquellos responsables del cuidado de los adultos mayores; otra característica destacable es la colaboración con el equipo geriátrico; personas responsables de los diagnósticos, tratamientos y rehabilitaciones de los adultos mayores<sup>3</sup>. Por otro lado, el estrés se considera un mecanismo de afrontamiento psicológico y fisiológico que es consistentemente útil para realizar actividades con un estresor amenazante o difícil. La sobrecarga del cuidador engloba diversos estresores que a consecuencia de este genera estrés en el cuidador.

Existen diferentes factores asociados a esta sobrecarga del cuidador, por ejemplo, el tener o no alguna relación familiar, aquellos que tienen un lazo familiar, a menudo no son remunerados, lo que significa que agrega estrés adicional al interrumpir su función de cuidador. Por otro lado, los cuidadores sin alguna conexión de familiaridad que obtienen remuneraciones sienten más presión y responsabilidad; porque son responsables de la condición médica de los adultos mayores y de su nivel de dependencia<sup>4,5</sup>. Estas sobrecargas de los cuidadores se evalúan a través de la “Escala de Sobrecarga de Zarit” y es muy empleada por los contenidos de los cuestionarios y el peso que puede dar a los resultados; esto no solo ayuda a identificar a los cuidadores abrumados; sino también para conseguir soluciones eficaces. En este sentido, esta herramienta es una de las más completas<sup>6</sup>.

En la indagación elaborada en la ciudad de Medellín - Colombia en el año 2013 se ha constatado la prevalencia de estresores o síndrome de sobrecarga en cuidadores, y se ha encontrado que la mitad de los cuidadores estresados y abrumados tienen un promedio de 56 años; es decir que a mayor edad de los cuidadores se incrementaba el nivel de estrés; por otro lado, las tasas más altas de sobrecarga se encontraron entre los cuidadores de niveles socioeconómicos bajos y muy bajos, y también se observó que aquellos con buena o mala salud tenían mayor riesgo de estrés y más sobrecarga, a diferencia de los cuidadores con mejor salud<sup>7</sup>.

Recientemente a partir del tercer trimestre del año 2019 aconteció la pandemia por COVID-19<sup>8,9</sup>. En el Perú, en marzo del 2020 se decretó el estado de emergencia emitiéndose una serie de disposiciones para evitar la propagación del virus<sup>10</sup>. La situación de pandemia, ha conllevado al aislamiento social; ocasionando el desarrollo de problemas psicológicos en la población general; afectando también a poblaciones vulnerables como los adultos mayores y sus cuidadores. En febrero del 2021 en Cuba, se reportó en un estudio de revisiones bibliográficas que los cuidadores de ancianos tenían niveles altos de estrés y agotamiento mental<sup>11</sup>. Se han evidenciado en diversos países que los lugares asistenciales con gran índice de decesos por COVID-19 fueron las casas de reposo de adultos mayores<sup>12</sup>. En estos centros concurren un mayor grado de vulnerabilidades clínicas y un mayor riesgo de contagio por el virus, las acciones que se tomaron durante la pandemia en las casas de reposo fueron bastante rígidas; la convivencia colectiva se redujo notablemente; las medidas de bioseguridad y cuidado hacia el adulto mayor se elevaron, se instruyó a todo el personal sanitario sobre el control de infecciones y medidas de protección<sup>12</sup>.

Los cuidadores han mostrado diversos efectos negativos en una situación de pandemia; se han informado niveles muy altos de depresión y ansiedad con períodos crecientes de aislamiento<sup>13</sup>. Se ha demostrado que todos los cuidadores de género femenino sufren más los bloqueos inducidos por la ansiedad<sup>13</sup>. Otro de los problemas que presentaron fueron los trastornos del sueño, incrementando las tasas de agotamiento y un aumento significativo en el empleo de medicamentos psicotrópicos, como benzodiazepinas, antipsicóticos, pastillas para dormir y antidepresivos<sup>14</sup>. Muchos cuidadores han experimentado con el lado psicológico; sentimientos de ausencia, tristeza y miedo de contraer

el virus, enfermarse y morir<sup>14,15</sup>. Todos estos factores que se agregaron durante la pandemia, expusieron a los cuidadores a presentar el Síndrome de estrés del cuidador<sup>16</sup>.

Es esencial supervisar el estado de salud de los cuidadores; porque el trabajo duro lo convierte en un factor de riesgo para enfermedades mentales y/o físicas. En España, el 66% de todos los cuidadores encuestados se encuentran abrumados y estresados con sus funciones<sup>17</sup>. Las indagaciones locales muestran que el 75% de los cuidadores presentan cargas de trabajo muy pesadas<sup>18</sup>. Se informa que el estrés pandémico y los bloqueos aumentaron en Perú en 2020, además de niveles muy bajos de seguridad en el cuidado del adulto mayor; esto puede ser un factor para aumentar la conciencia de la angustia y el estrés en la atención al paciente<sup>18</sup>.

Dada la importancia de esta problemática de salud, el objetivo de esta indagación es determinar los factores asociados al estrés en los cuidadores de adultos mayores en situación de pandemia por SARS-COV-2, en una unidad de larga estancia de Lima-Perú; con la finalidad de generar políticas preventivas de salud pública en nuestro país.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Estudio de corte trasversal, realizado en la Unidad de Larga Estancia del Hospital Militar Geriátrico, ubicado en Lima, Perú; entre los meses de diciembre del año 2021 y enero del año 2022, la población total fue de 62 cuidadores que laboraron de manera activa en esta unidad en dicho periodo. Los cálculos de potencia para los estudios transversales se realizaron utilizando OpenEpi v3.0, teniendo en cuenta los datos del estudio "Impacto psicológico de COVID-19 en los cuidadores en la Unidad de Cuidados Intensivos"<sup>21</sup>, se encontró relación entre el nivel educativo y el estrés del cuidador, con una frecuencia de estrés del 65%; por otro lado, se supone que la tasa de estrés del cuidador entre jóvenes es del 24%. Como resultado se obtuvo una potencia estadística del 99,81%. Se incluyeron intervalos de confianza del 95% y se acoplaron para la población finita.

Consideramos como criterios de inclusión, tener 18 años o más y laborar de forma permanente en la unidad de larga estancia del Hospital Militar Geriátrico, y como criterio de exclusión, aquellos cuidadores que no quieran colaborar en el

estudio. Después de aplicar dichos criterios, se incluyó al total de la población descrita. Diseño de la encuesta basado en la “Escala de Sobrecarga del Cuidador” de Zarit; tuvo sensibilidades del 100%, especificidades del 77,7%, valores predictivos positivos del 86,6% y valores predictivos negativos del 100%. Esta escala limitada ayuda a identificar a todos los cuidadores con sobrecargas de solo 7 ítems, lo que reduce el tiempo de entrevista<sup>22</sup>, la misma que utiliza la “Escala de Likert”<sup>23</sup>. Se utilizó también el Índice de Barthel; que valora los grados de dependencia del adulto mayor. La encuesta general constó de 18 preguntas de opciones múltiples agrupadas en cuatro dimensiones; la primera dimensión relacionada al cuidador que describe aquellos factores sociodemográficos como: sexo, edad, sexo, número de hijos y grado instrucción. La segunda, está relacionada al entorno laboral; describir los factores relacionados con el trabajo, tales como: trabajo actual, horario de trabajo, salario y número de cuidadores de los adultos mayores, satisfacción con el ambiente de trabajo de la persona y familiar, la tercera, está vinculada con la salud del cuidador; y describir los componentes vinculados con las infecciones por SARS-COV-2, las necesidades de atenciones médicas en los últimos seis meses, el uso de fármacos en los últimos seis meses y si sintieron temor de contraer el SARS-COV-2; y la cuarta dimensión está relacionada al adulto mayor; que describe si este adulto mayor está infectado por el virus SARS-COV-2, en un grado que depende de su función, la ingesta diaria de medicamentos y la aparición de síntomas conductuales en pacientes diagnosticados con demencia. Para el análisis estadístico, se confeccionó la base de data con el programa Microsoft Office Excel 2019. El análisis de las variables de las diferentes dimensiones se realizó con el uso de medidas de propensión central, y para la examinación bivariado se emplearon las pruebas estadísticas Chi<sup>2</sup> de Pearson, Test Exacto de Fisher y T de Student para varianzas iguales. Se empleó un modelo de regresión logística para los cálculos de los Odds Ratios (OR) con intervalos de confianza del 95 % y un valor de p de significancia menor a 0,05; identificar variables asociadas al estrés del cuidador.

El protocolo del presente estudio fue aprobado por el Comité Institucional de Ética de la Universidad Científica del Sur (código de registro 233-2021-PRE15).



## RESULTADOS

Del índice de Zarit se obtuvo que el 66.13% de cuidadores presentan sobrecargas intensas y el 33.87% ausencia de sobrecarga. (Cuadro N° 01)

El 40.3% de los cuidadores presentó una edad de 26 a 35 años, el 56.5% de ellos fueron de género femenino, solo el 50% de los cuidadores evidenciaron investigaciones técnicas y/o universitarias en salud. Por otro lado, encontramos que el 64.5% de cuidadores trabaja 12 horas o menos. El 61.3% de los cuidadores reportó una remuneración mensual mayor a la remuneración mínima vital. Con respecto a la situación de pandemia se reportó que el 71% de los cuidadores cursó con infecciones por el virus del SARS-COV-2 en algún momento de la pandemia; así mismo el 61.3% necesitó atención médica en los últimos 6 meses y 63% de los cuidadores reportaron tener miedo a las infecciones por el virus del SARS-COV-2. Con relación al entorno laboral de cuidador solo un 20.9% se encontraron satisfechos. Se demostró en relación a los grados de dependencias de los adultos mayores, que los pacientes a cargo de los cuidadores de la indagación presentaron un 48.39% dependencia severa y un 4.84% una dependencia total. El 67.7% de los adultos mayores cursan con síntomas psicológicos y conductuales de la demencia.

Cuadro N°01. Perfil del cuidador del adulto mayor

	<i>n(62)</i>	%
<i>Edad</i>		
18-25 años	11	17.7%
26-35 años	25	40.3%
36-45 años	22	35.5%
Mayor de 45 años	4	6.5%
<i>Sexo</i>		
Femenino	35	56.5%
Masculino	27	43.5%
<i>Grado de instrucción</i>		
Primaria	5	8.1%
Secundaria	26	41.9%
Superior	31	50.0%
<i>Número de hijos dependientes del cuidador</i>		
0	18	29%
1 o más	44	71%
<i>Número de trabajos actuales del cuidador</i>		
1 o 2	44	71%
3 o 4	16	25.8%

5 o 6	2	3.2%
<i>Horas de trabajo al día del cuidador</i>		
≤ 12 hrs	40	64.5%
> 12 hrs	22	35.5%
<i>Remuneración</i>		
≤ remuneración mínima vital	24	38.7%
> remuneración mínima vital	38	61.3%
<i>Número de cuidadores a cargo del adulto mayor</i>		
1 o 2	46	74.2%
3 o 4	15	24.4%
5 o 6	1	1.6%
<i>Infección por SARS-COV-2 del cuidador</i>		
Si	44	71%
No	18	29%
<i>Necesidad de atención médica en los últimos 6 meses del cuidador</i>		
Si	38	61.3%
No	24	38.7%
<i>Prescripción de algún medicamento en los últimos 6 meses del cuidador</i>		
Si	51	82.3%
No	11	17.7%
<i>Miedo del cuidador a infectarse por SARS-COV-2</i>		
Si	39	63%
No	23	37.1%
<i>Satisfacción del cuidador con el entorno laboral</i>		
Nada satisfecho	7	11.3%
Un poco satisfecho	42	67.7%
Satisfecho	11	17.7%
Muy Satisfecho	2	3.2%
<i>Satisfacción del cuidador con el entorno familiar del adulto mayor</i>		
Nada satisfecho	4	6.5%
Un poco satisfecho	47	75.8%
Satisfecho	10	16.1%
Muy Satisfecho	1	1.6%
<i>Infección por SARS-COV-2 del adulto mayor</i>		
Si	40	64.5%
No	22	35.5%
<i>Grado de dependencia del adulto mayor (Barthel)</i>		
Independiente	5	8.06%
Leve	1	1.61%
Moderado	23	37.10%
Severo	30	48.39%
Total	3	4.84%

<i>Número de medicamentos prescritos del adulto mayor</i>		
1 o 2	9	14.5%
3 o 4	39	62.9%
5 o 6	10	16.1%
Mas de 6	4	6.5%
<i>Presencia de síntomas psicológicos y conductuales de la demencia del adulto mayor</i>		
Si	42	67.7%
No	20	32.3%

Los factores asociados al estrés del cuidador Cuadro N° 02 fueron: número de hijos dependientes del cuidador, número de horas de trabajo por día, miedo del cuidador a infectarse por SARS-COV-2, presencia de síntomas psicológicos y conductuales de la demencia del adulto mayor y el grado de dependencia del adulto mayor según Barthel.

Cuadro N°02. Análisis bivariado de los factores asociadas al estrés del cuidador del adulto mayor (n=62).

VARIABLES	ESTRÉS DEL CUIDADOR		
	SI	NO	P valor
	41 (66.13%)	21 (33.87%)	
	N (%)	N (%)	
<i>Edad</i>			0.422*
18-25 años	6 (14.63)	5 (23.82)	
26-35 años	17 (41.46)	8 (38.09)	
36-45 años	14 (34.14)	8 (38.09)	
Mayor de 45 años	4 (9.75)	0 (0)	
<i>Sexo</i>			0.788*
Femenino	24 (58.54)	11 (52.38)	
Masculino	17 (41.46)	10 (47.62)	
<i>Grado de instrucción</i>			0.108*
Primaria	5 (12.20)	0 (0)	
Secundaria	18 (43.90)	8 (38.10)	
Superior	18 (43.90)	13 (61.90)	
<i>Número de hijos dependientes del cuidador</i>			0.010*
0	7 (17.07)	11 (52.38)	
1 o mas	34 (82.93)	10 (47.62)	
<i>Número de trabajos actuales del cuidador</i>			0.438*
1 o 2	27 (65.85)	17 (80.85)	
3 o 4	12 (29.27)	4 (19.05)	
5 o 6	2 (3.23)	0 (0)	
<i>Horas de trabajo al día del cuidador</i>			0.011*
≤ 12 hrs	22 (53.65)	18 (85.71)	

> 12 hrs	19 (46.35)	3 (14.29)	
<i>Remuneración</i>			0.784*
≤ remuneración mínima vital	15 (36.59)	9 (42.86)	
> remuneración mínima vital	26 (63.41)	12 (57.14)	
<i>Número de cuidadores a cargo del adulto mayor</i>			0.767*
1 o 2	30 (73.17)	16 (76.19)	
3 o 4	10 (24.39)	5 (23.81)	
5 o 6	1 (2.44)	0 (0)	
<i>Infección por SARS-COV-2 del cuidador</i>			0.954*
Si	29 (70.73)	15 (71.43)	
No	12 (29.27)	6 (28.57)	
<i>Necesidad de atención médica en los últimos 6 meses del cuidador</i>			0.784*
Si	26 (63.41)	12 (57.14)	
No	15 (36.59)	9 (42.86)	
<i>Prescripción de algún medicamento en los últimos 6 meses del cuidador</i>			0.735*
Si	33 (80.49)	18 (85.71)	
No	8 (19.51)	3 (14.29)	
<i>Miedo del cuidador a infectarse por SARS-COV-2</i>			0.001*
Si	20 (48.78)	19 (90.48)	
No	21 (51.22)	2 (9.52)	
<i>Satisfacción del cuidador con el entorno laboral</i>			0.036*
Nada satisfecho	7 (17.07)	0 (0)	
Un poco satisfecho	28 (68.29)	14 (66.67)	
Satisfecho	6 (14.63)	5 (23.81)	
Muy Satisfecho	0 (0)	2 (9.52)	
<i>Satisfacción del cuidador con el entorno familiar del adulto mayor</i>			0.283*
Nada satisfecho	4 (9.76)	0 (0)	
Un poco satisfecho	31 (75.61)	16 (76.19)	
Satisfecho	6 (14.63)	4 (19.05)	
Muy Satisfecho	0 (0)	1 (4.76)	
<i>Infección por SARS-COV-2 del adulto mayor</i>			1.000*
Si	26 (63.41)	14 (66.67)	
No	15 (36.59)	7 (33.33)	
<i>Número de medicamentos prescritos del adulto mayor</i>			0.156*
1 o 2	4 (9.76)	5 (23.81)	
3 o 4	26 (63.41)	13 (61.90)	
5 o 6	9 (21.95)	1 (4.76)	
Mas de 6	2 (4.88)	2 (9.52)	
<i>Presencia de síntomas psicológicos y conductuales de la demencia del adulto mayor</i>			0.003*

Si	33 (80.49)	9 (42.86)	
No	8 (19.51)	12 (57.14)	
<i>Grado de dependencia del adulto mayor según Barthel</i>			0.000*
Independiente	2 (4.88)	3 (14.29)	
Leve	0 (0)	1 (4.76)	
Moderado	9 (21.95)	14 (66.67)	
Severo	27 (65.85)	3 (14.29)	
Total	3 (7.32)	0 (0)	

\*Se utilizó Test exacto de Fisher.

Para las variables que conducen a vinculaciones significativas, se elaboró una examinación de regresiones logísticas para calcular el OR, que se muestra en el cuadro N°03. Se obtuvo que; la razón entre los cuidadores con 1 o más hijos dependientes versus aquellos cuidadores que no tienen hijos dependientes es 5 veces mayor el índice de estrés. La razón entre los cuidadores que laboran más de 12 horas al día versus aquellos cuidadores que no laboran más de 12 horas al día es 14 veces mayor el índice de estrés. La razón entre los cuidadores que si tienen temor a contraer el SARS-COV-2 versus aquellos cuidadores que no tienen temor a contraer el SARS-COV-2 es 10 veces mayor el índice de estrés. La razón entre los adultos mayores con la presencia de síntomas psicológicos y conductuales de la demencia versus aquellos adultos mayores que no tienen síntomas psicológicos y conductuales de la demencia es 6 veces mayor el índice de estrés. La razón entre la severa y total dependencia de los adultos mayores versus la no dependencia de los adultos mayores es 16 veces mayor el índice de estrés.

Cuadro N°03. Resultados de Odds Ratio para las variables asociadas al estrés del cuidador.

VARIABLES		OR	INTERVALO DE CONFIANZA	P valor
<i>Número de hijos dependientes del cuidador</i>	<i>1 o más</i>	4.71	1.43 - 15.45	0.010
<i>Horas de trabajo al día del cuidador</i>	<i>&gt; 12 hrs</i>	14	1.84 - 106.46	0.011
<i>Miedo del cuidador a infectarse por SARS-COV-2</i>	<i>Si</i>	9.97	2.05 - 48.45	0.004
<i>Presencia de síntomas psicológicos y conductuales de la demencia del adulto mayor</i>	<i>Si</i>	5.5	1.72 – 17.52	0.004

<i>Grado de dependencia del adulto mayor según Barthel</i>	<i>Severo y total</i>	16.36	4.01 – 66.62	0.001
--	-----------------------	-------	--------------	-------

Regresión logística

## DISCUSIÓN

Durante el marco de pandemia por el SARS-COV-2; los adultos mayores se convirtieron en el grupo etéreo con la mayor tasa de mortalidad; este hecho afectó directamente en sus cuidadores quienes enfrentaron niveles de estrés muy altos. Se han realizado numerosas investigaciones para determinar aquellos factores asociados al estrés del cuidador con la finalidad de poder mejorar el perfil físico y psicológico del mismo. En múltiples investigaciones se evidenció que el número de hijos dependientes del cuidador constituye un factor generador de estrés. En Colombia se realizó, en el año 2013, un estudio de regresiones logísticas multivariantes para adaptar el peligro de exceso de trabajo de los cuidadores del adulto mayor a los probables factores de peligro subyacentes; se evidenció relación significativa de 0,25 según el criterio de HosmerLemeshow concluyendo que el factor de riesgo de alta potencia fue el número de hijos dependientes del cuidador<sup>24</sup>, es decir, variables como la presencia de niños y su número trasciende en la ocurrencia de sobrecargas y estrés de los cuidadores del adulto mayor dependiente.

Por otro lado, se obtuvo como resultado que a mayor horas de trabajo al día del cuidador aumenta el nivel de estrés significativamente. Cabe señalar que diversos estudios han encontrado que el 71,9% de los cuidadores trabajan más de 160 horas a la semana, este último número explica la actitud del cuidador para trabajar las 24 horas del día. Así, Parodi<sup>25</sup> señaló que la percepción de cuidar al adulto mayor por más de 12 horas al día fue el factor que resultó con mayores significancias explicando el 74.5% de las situaciones de estrés del cuidador<sup>25</sup>.

Con respecto a la variable miedo a infectarse por SARS-COV-2, el porcentaje de cuidadores que lo presentaron fue significativamente alto. En un estudio de revisión sistemática publicado en mayo del 2021; destaca el fuerte impacto psicológico en los empleados de atención médica de primera línea que atienden a pacientes con SARS-COV-2, evidenciándose que las principales variables causantes de ansiedad, estrés y depresión fue el temor a contraer o morir a

causa del SARS-COV-2, incluso el impacto fue mayor en aquellos profesionales de la salud de países asiáticos que en el resto de profesionales sanitarios del mundo<sup>17</sup>.

Con relación a la existencia de síntomas psicológicos y conductuales de la demencia del adulto mayor nuestros resultados demuestran asociación con padecer estrés del cuidador; estos resultados concuerdan con un estudio realizado en el año 2020 en República Checa, donde se demostró una alta tasa de estrés y ansiedad en los cuidadores del adulto mayor con enfermedad de Alzheimer<sup>26</sup>. Otro artículo desarrollado en Brasil llamado “Síntomas neuropsiquiátricos en el adulto mayor con enfermedad de Alzheimer y el agotamiento de los cuidadores de familia”, al examinar la vinculación entre el agotamiento de los cuidadores y la aparición de síntomas neuropsiquiátricos en el adulto mayor, los resultados obtenidos mostraron que los síntomas neuropsiquiátricos son comunes en la demencia y generan sobrecargas; cuanto mayor es la cantidad, las frecuencias y la seriedad de estos síntomas en los adultos mayores, grande es el cansancio del cuidador<sup>27</sup>. En todo el mundo, las tasas de demencia van en aumento, con tasas más altas en América Latina que en regiones menos desarrolladas como África<sup>27</sup>.

Según nuestros resultados, el factor más importante son los grados de dependencia del adulto mayor sobre la escala de Barthel. Es transcendental recalcar que las funcionalidades de los adultos mayores fueron identificadas en una indagación<sup>24</sup> donde resalta que las dos terceras partes de los cuidadores con sobrecargas intensas están atribuidas a la dependencia severa del adulto mayor; el cual requiere cuidados extremadamente vitales, mientras que un gran número de los cuidadores que no están abrumados creen firmemente que un adulto mayor puede realizar fácilmente las actividades diarias; representando así una diferencia significativa entre los 2 grupos<sup>24</sup>. Asimismo, este estudio identifica la independencia funcional del adulto mayor como un factor protector en la reducción del peligro de sobrecargas, semejante al hallazgo de diversos investigadores que encontraron que la independencia sobre el funcionamiento del adulto mayor en la elaboración de las prácticas cotidianas para reducir la carga<sup>20,24</sup>.

Es importante reconocer los factores asociados al estrés en los cuidadores, así como identificarlos de manera oportuna mediante un control adecuado de cada

cuidador, con el fin de reducir la presencia de estresores, sobre todo en épocas de pandemia.

### **LIMITACIONES**

Se tuvo muestreos por conveniencia y no aleatorio; de acuerdo al menor número de población asequible en la unidad de larga estancia.

La prueba estadística de Regresión Logística, en este estudio, si bien nos brindó el OR de las variables con mayor relación con el Estrés del Cuidador de Adultos Mayores, al tener una población de poca cantidad, el valor real del OR brindado, es relativamente mayor al valor real verdadero.

### **CONCLUSIONES**

De acuerdo a la escala de Zarit; el mayor porcentaje de los cuidadores encuestados presentó una sobrecarga intensa, es decir que existe más desgaste y estrés por parte del cuidador del adulto mayor en una unidad de larga permanencia peruana, en época de pandemia por SARS-COV-2.

Los factores asociados al estrés en cuidadores de adultos mayores en situación de pandemia por SARS-COV-2 en una unidad de larga estancia de Lima-Perú, fueron tener 1 o más hijos dependientes, laborar más de 12 horas al día, presentar temor a infectarse por el SARS-COV-2, la presencia de síntomas psicológicos y conductuales de la demencia del adulto mayor y la dependencia severa y total del adulto mayor según el índice de Barthel.

### **RECOMENDACIONES**

Con el presente estudio, se podría realizar políticas de salud pública las cuales brinden mejores beneficios laborales para los cuidadores de adultos mayores. Mencionar también que se pueden realizar charlas motivacionales en los centros geriátricos, para poder controlar el miedo que está presente aun en los cuidadores por la Pandemia por SARS-COV-2.



**BIBLIOGRAFIA**

1. Hospital Insular de Lanzarote (2007) Memoria de actividad 2007. Área de Sanidad, Servicios Sociales, Empleo e Inmigración.
2. Parodi, J., Montoya, J., Rojas, D., Morante, R. (2011) Factor de riesgo relacionado con el estrés en el cuidador de adultos mayores. Rev. Asoc. Colomb. Gerontol. Geriatr. Vol. 25 No.2.
3. Pérez, C., Díaz, L., Cabrera, X., Llontop, B. y Callejas, J. (2021) El cuidador de los adultos mayores: percepción en épocas de covid-19. VOX JURIS, 39(1), pp. 39-54.
4. G. Domínguez, M. Zavala, D. De la Cruz y M. Ramírez. Síndrome de hacinamiento en los cuidadores principales de los adultos mayores de Cárdenas, Tabasco, México. Enero a mayo de 2018. Méd.uis, 2010, vol. 23, pp. 27-34.
5. Z. Romero y M. Cuba. Síntomas somáticos en cuidadores geriátricos con o sin sobrecarga de las áreas urbanos-marginales Payet, Independencia, Lima, Perú. Revista Médica Herediana, 2013, vol. 24, nº 3.
6. M. Crespo, M.T. Rivas. Las evaluaciones de las cargas de los cuidadores: una examinación más profunda de la Escala de Zarit. Clínica y Salud, 26 (2015), pp. 9-16
7. Ribas J, Castel A, Escalada B, Ugas L, Grau C, Magarolas R, et al. Trastornos mentales de los cuidadores primarios no profesionales de adultos mayores. Rev Psiquiatría Fac Med Barna 2000; 27 (3): 131-134.
8. Organización Mundial de la Salud. Nuevo coronavirus, 2019.  
[https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAiAxpABhALEiwAXm6lyVCmEle7jepJyvWtzjkZqayZEUx2IDFn0Sw\\_QIAo9lthhi-8EWLbkRoCO\\_EQAvD\\_BwE&query=](https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019?gclid=CjwKCAiAxpABhALEiwAXm6lyVCmEle7jepJyvWtzjkZqayZEUx2IDFn0Sw_QIAo9lthhi-8EWLbkRoCO_EQAvD_BwE&query=).

9. R. Ferrer. La pandemia de COVID-19: el mayor desafío en la historia de los cuidados intensivos. *Medicina Intensiva*, 2020, vol. 44, nº 6, pp. 323-324.
10. Organización Mundial de la Salud. Noticias Oficiales Lima-Perú, 29 Marzo 2020. <https://www.gob.pe/minsa/#noticias>
11. Luzardo, YB-PF-CA (05 feb 2021 - 2020). Efectos psicológicos de la cuarentena y el aislamiento social durante la pandemia de COVID-19. *Revista Cubana de Salud Pública.* , 46 .  
<https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46suppl1/e2488/es>
12. Ruiz Muñoz E. COVID-19 y personas mayores. Ciertos aspectos profilácticos. *Rev ROL Enferm.* 2020;43(7-8):49-59. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7570588>
13. Carpinelli Mazzi, M., Iavarone, A., Musella, C. et al. The times of education, isolation and gender intervene in the psychological response during confinement by COVID-19 in caregivers of patients with dementia. *Eur Geriatr Med* 11, 1095–1098 (2020). <https://doi.org/10.1007/s41999-020-00413-z>
14. Cohen G, Russo MJ, Campos JA, Allegri RF. COVID-19 outbreak in Argentina: exacerbation of behavioral symptoms in community-dwelling older adults with dementia. *Front Psychiatry.* 2020 Aug 28;11:866. doi: 10.3389/fpsy.2020.00866. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33005158/>
15. Dang, S., Penney, L., Trivedi, R., Noel, P., Pugh, M., Finley, E., Pugh, J., Van Houtven, C. & Leykum, L. (2020) caring for caregivers in the time of COVID-19. *Journal of the American Geriatrics Society*, Volume 68, Issue 10. <https://agsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jgs.16726>
16. A. Espín. Características psicosociales de cuidadores informales de ancianos con demencia. *Revista Cubana Salud Pública*, 2008, vol. 34, nº 3.

17. A. Caillet, C. Coste, R. Sánchez y B. Allaouchiche. Impacto psicológico del COVID-19 en los cuidadores de la UCI. *Anaesth Crit Care Pain Med*, 2020, vol. 39, nº 6, pp. 717-722.
  
18. P. Navarrete, J. Parodi, M. Rivera, F. Runzer, J. Velasco y E. Sullcahuaman. Perfiles de los cuidadores de los adultos mayores en situaciones de pandemia por SARS-COV-2, Lima Perú. *Rev. Cuerpo méd HNAAA*, vol. 13, nº 1.
  
19. J. Silva, J. Gonzáles, T. Huaman, S. Marques y R. Partezani. sobrecargas y calidad de vida de los cuidadores primarios de ancianos. *Av Enferm.* 2016, vol. 34, nº 3, pp. 251-258.
  
20. Albarracín, A., Cerquera, A. y Pabón, D. (2016). La escala de sobrecarga del cuidador de Zarit: la estructura factorial de los cuidadores informales de Bucaramanga. *Revista de Psicología Universidad de Antioquia*, 8(2), 87-99. DOI: 10.17533/udea.rpsua.v8n2a06.
  
21. Caillet A, Coste C, Sanchez R, Allaouchiche B. Impacto psicológico del COVID-19 en los cuidadores de la UCI. *Anaesth Crit Care Pain Med* . 2020; 39 (6): 717-722. doi: 10.1016 / j.accpm.2020.08.006
  
22. Vélez Lopera JM, Berbesí Fernández D, Cardona Arango D, Segura Cardona A, Ordóñez Molina J. Validación de escalas abreviadas de Zarit para medir el síndrome del cuidador principal en adultos mayores de Medellín. 44.<sup>a</sup> ed. *Atencion Primaria*. Medellín Colombia; 2011.  
<https://core.ac.uk/reader/81954780>
  
23. Matas, A. (2018). Diseños de los formatos de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión. *Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 20(1), 38-47.  
<https://doi.org/10.24320/redie.2018.20.1.1347>

24. D. Cardona, A. Segura, D. Berbesi y M. Agudelo. Factores y prevalencia vinculados al síndrome de sobrecarga de los cuidadores primarios de ancianos. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública*, 2013, vol. 31, nº 1, pp. 30-39.
25. J. Parodi, J. Montoya, D. Rojas y R. Morante. Componentes de riesgo vinculados al estrés de los cuidadores de los pacientes adultos mayores. *Rev. Asoc. Colombia Gerontol. Geriatr.* 2011, vol. 25, nº 2.
26. Bachmann, P. (2020). Caregivers' experiences caring for relatives with Alzheimer's disease: a content examination of longitudinal communications on social media. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17, 4412; doi:10.3390/ijerph17124412
27. Storti LB, Quintino DT, Michelato NS, Kusumota L, Marques S. Neuropsychiatric symptoms of older adults with Alzheimer's disease and the condition of family caregivers. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2016;24:e2751. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0580.2751>.
28. Ortiz Cabanillas P. Introducción al Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú: bases teóricas. *Acta Médica Peruana*. enero de 2008;25(1):46-7
29. Valoraciones de las funcionalidades en actividades básicas: Índice Barthel [Internet]. *NEURO Rehab Human Brain*. 2018 [citado 8 noviembre 2021]. Disponible en: <https://neurorhb.com/blog-dano-cerebral/valoracion-la-funcionalidad-actividades-basicas-indice-barthel/>
30. M. Pérez, M. Muñoz, L. Parra, D. Pino y R. Afrontamientos y cargas subjetiva en cuidadores principales de adultos mayores dependientes de Andalucía, España. *Aten. Primaria*, 2017, vol. 49, nº 7, pp. 381-388.
31. L. Díaz. Los tratamientos jurídicos a las figuras de los cuidadores de los adultos mayores en Cuba. 2016. Cuba: Universidad de Ciego de Ávila Máximo Gómez Báez.

## ANEXO

### 1. Aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur.

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN  
INVESTIGACIÓN



#### CONSTANCIA N° 295-CIEI-CIENTÍFICA-2021

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.


Código de registro: **233-2021-PRE15**  
 Título: **Factores asociados al estrés del cuidador, en cuidadores de adultos mayores en situación de pandemia por Sars-Cov-2 en una unidad de larga estancia de Lima – Perú**  
 Investigador(a): **Lisbeth Arely Aguilar Maita; Raul Emilio Aviles Orcon**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente. Adicionalmente, en el contexto de la pandemia de enfermedad por COVID-19, le recomendamos cumplir con las normas publicadas por el estado peruano (accesos, medidas de bioseguridad, etc.) y tener los permisos de las instituciones en las que realizará el estudio antes de ejecutarlo.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 17 de febrero del 2023**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada. La presente aprobación será ratificada en la sesión del CIEI más próxima.

Villa El Salvador, 18 de agosto de 2021




Mg. Fulton Paul Rivera Albinagorta  
 Presidente  
 Comité Institucional de Ética en Investigación

Tel: (51) 610 6738 | Asesoría al postulante  
 informes@cientifica.edu.pe | Campus Villa 2 - Panamericana Sur km 19  
 Calle Cantuarias 398, Miraflores

## 2. Resolución Directoral Académica de la Carrera.



### RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 572 - DACMH-DAFCS-U. CIENTÍFICA-2021

Villa el Salvador, 25 de agosto del 2021

#### VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de investigación titulado: **“FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS DEL CUIDADOR, EN CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN UNA UNIDAD DE LARGA ESTANCIA DE LIMA - PERÚ “.**

#### CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título de Médico Cirujano**.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

#### SE RESUELVE:

**ART. 1° Aprobar**, en vías de regularización e inscribir el proyecto de tesis titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL ESTRÉS DEL CUIDADOR, EN CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE PANDEMIA POR SARS-COV-2 EN UNA UNIDAD DE LARGA ESTANCIA DE LIMA - PERÚ “**, presentado por los alumnos **LISBETH ARELY AGUILAR MAITA y RAUL EMILIO AVILES ORCON** con N° de registro: **233-2021-PRE15**.

**ART. 2° Nombrar** a la Docente Yahaira Becerra Becerra, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Mg. JORDI GRAU MONGE  
Director Académico (e)  
Carrera de Medicina Humana



c.c. Archivo