TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"Asociación entre el grado de sobrecarga de los cuidadores y técnicas de enfermería con los síntomas relacionados a salud mental en adultos mayores en una residencia geriátrica"

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Fernando Humberto Cardenas Retamozo (0000-0002-9547-5847)

Adolfo Nicolas Villarreal Velis (0000-0003-4502-3604)

Asesor:

Fernando Miguel Runzer Colmenares (0000-0003-4045-0260)

Lima – Perú

2023

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 10 de octubre de 2023.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd. Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia
Miembro 1: Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava
Miembro 2: Méd. Esp. Luis Enrique Nieves Córdova

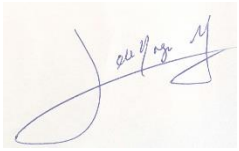
Se reúnen para evaluar la tesis titulada:
ASOCIACIÓN ENTRE EL GRADO DE SOBRECARGA DE LOS CUIDADORES Y TÉCNICAS DE ENFERMERÍA CON LOS SÍNTOMAS RELACIONADOS A SALUD MENTAL EN ADULTOS MAYORES EN UNA RESIDENCIA GERÍATRICA
Presentada por
Fernando Humberto Cardenas Retamozo y Adolfo Nicolas Villarreal Velis
Para optar por el Título de Médicos Cirujanos

Con la asesoría de: Mg. Fernando Miguel Runzer Colmenares

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple ( ) calificar a:

Tesista: Fernando Humberto Cardenas Retamozo			Nota (en letras): Dieciséis (16)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()
Tesista: Adolfo Nicolas Villarreal Velis			Nota (en letras): Dieciséis (16)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Méd. Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia
Presidente del Jurado



Mg. Fernando Miguel Runzer Colmenares
Asesor



Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava
Miembro 1



Méd. Esp. Luis Enrique Nieves Córdova
Miembro 2

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 12 de octubre del 2023

Señor,
Carlos Zavalaga Reyes

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Fernando Humberto Cardenas Retamozo; Adolfo Nicolas Villarreal Velis egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Fernando Miguel Runzer Colmenares, declaramos que este informe final de tesis titulado: ASOCIACIÓN ENTRE EL GRADO DE SOBRECARGA DE LOS CUIDADORES Y TÉCNICAS DE ENFERMERÍA CON LOS SÍNTOMAS RELACIONADOS A SALUD MENTAL EN ADULTOS MAYORES EN UNA RESIDENCIA GERÍATRICA, sustentado para obtener el título de Médico Cirujano es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,



Firma tesista
DNI: 71200158



Firma del asesor de tesis
DNI:42140681



Firma tesista
DNI: 72961949

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Asociación entre el grado de sobrecarga de los cuidadores y técnicas de Enfermería con los síntomas relacionados a salud mental en adultos mayores en una residencia geriátrica

Autores. Fernando Humberto Cardenas Retamozo; Adolfo Nicolas Villarreal Velis.

Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2195890334).

Resultado de la evaluación. 7%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 12 palabras.



Asociación entre el grado de sobrecarga

INFORME DE ORIGINALIDAD

7%	6%	2%	2%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
2	Beatriz Torres-Avendaño, Maite Catalina Agudelo-Cifuentes, Ángela María Pulgarin-Torres, Dedsy Yajaira Berbesi-Fernández. "Factores asociados a la sobrecarga en el cuidador primario. Medellín, 2017", Universidad y Salud, 2018 Publicación	1%
3	revistas.ustabuca.edu.co Fuente de Internet	1%
4	riuma.uma.es Fuente de Internet	<1%
5	www.edufi.ucr.ac.cr Fuente de Internet	<1%
6	www.scielo.br Fuente de Internet	<1%

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

"Asociación entre el grado de sobrecarga de los cuidadores y técnicas de enfermería con los síntomas relacionados a salud mental en adultos mayores en una residencia geriátrica"

Autores:

[1]Fernando Humberto Cardenas Retamozo

[1]Adolfo Nicolas Villarreal Velis

[1]Fernando Miguel Runzer Colmenares

Filiación:

[1]Universidad Científica del Sur: Panamericana Sur Km 19, Villa el Salvador, Lima, Perú.

[2]Sociedad Italiana de Beneficencia y Asistencia: Avenida Pedro de Osma 241, Barranco, Lima, Perú.

Autor de Correspondencia:

[1]Fernando Miguel Runzer Colmenares – frunzer@cientifica.edu.pe

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Resumen

El cuidado del adulto mayor requiere una experiencia de habilidades establecidas para una correcta atención, que va más allá de realizar actividades del hogar, esto resulta en cambios que alteran la vida diaria de los cuidadores, así como a nivel familiar.

Nuestro objetivo fue determinar en una población de adultos mayores con demencia, si el antecedente de problemas de salud mental en adultos mayores se asociaba al estrés del cuidador.

Se realizó un estudio observacional, analítico, de corte transversal. El universo de estudio lo constituyeron 60 participantes cuidadores en el periodo 2022 – 2023. Se utilizó la escala de Zarit para determinar el nivel de estrés de los cuidadores. Para las variables numéricas se calculó el promedio y la desviación estándar, para las variables categóricas se calculó la frecuencia y el porcentaje. Para el análisis bivariado se utilizó la prueba exacta de Fisher para variables categóricas y la prueba T de Student para variables numéricas.

Los resultados obtenidos mostraron que, en el caso de los cuidadores con estrés, la frecuencia de antecedente de depresión en pacientes fue de 69.23% (N=27) y las diferencias fueron estadísticamente significativas. Además, se encontró que la frecuencia de estrés del cuidador fue mayor mientras más severa fuera la demencia, así en los pacientes con demencia en estadio leve la frecuencia de estrés del cuidador fue de 10.26% mientras que los pacientes con demencia estadio severo fue de 69.23% (N=27).

Se encontró que, en los adultos mayores con demencia, la severidad de la misma y el antecedente de depresión se asocian con mayores probabilidades de estrés del cuidador. Por lo que se sugiere realizar un tamizaje de estrés del cuidador para evitar complicaciones de este síndrome geriátrico.

Palabras Clave:

Cuidadores, Salud Mental, Anciano, Ambiente.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Abstract:

Caring for elderly individuals with dementia demands a comprehensive set of established skills that extend beyond routine household tasks. This responsibility leads to significant changes in the daily lives of caregivers and impacts family dynamics. Our study aimed to determine whether a history of mental health issues in older adults with dementia was associated with caregiver stress.

We conducted an observational, analytical, cross-sectional study involving 60 caregiver participants from 2022 to 2023. The Zarit Caregiver Burden Interview was employed to assess the stress levels of caregivers. For numerical variables, we used mean and standard deviation, while frequency and percentage were applied to categorical variables. Bivariate analysis involved Fisher's exact test for categorical variables and Student's t-test for numerical variables.

Our findings revealed that, among caregivers experiencing stress, 69.23% had patients with a history of depression, and the differences were statistically significant. Furthermore, we discovered that caregiver stress frequency increased with dementia severity. In patients with mild dementia, caregiver stress frequency was 10.26%, while in those with severe dementia, it reached 69.23%.

In conclusion, our study found that dementia severity and a history of depression in older adults with dementia are associated with a higher likelihood of caregiver stress. Consequently, we recommend screening for caregiver stress to prevent complications arising from this geriatric syndrome.

Key Words:

Caregivers, Mental Health, Aged, Environment

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

INTRODUCCIÓN

El cuidado de las personas mayores requiere experiencia de habilidades establecidas para una correcta atención, que van más allá de realizar actividades del hogar, esto resulta en cambios que alteran la vida diaria de los cuidadores, así como a nivel de la dinámica familiar.[1] Tanto los cambios epidemiológicos, así como el envejecimiento poblacional, han generado el aumento de enfermedades crónicas, discapacidades físicas y psíquicas, generando un incremento en el número de personas con dependencia por el aumento de problemas psiquiátricos como la demencia.[2]

En el Perú los centros geriátricos se dividen en dos tipos: centros residenciales gerontológicos orientados para adultos mayores que son capaces de llevar a cabo sus actividades básicas e instrumentales de la vida diaria. Por otro lado, tenemos a los centros residenciales geriátricos dirigidos a adultos mayores frágiles o que presentan una patología crónica física o mental.[3] Con relación a ello, en un estudio realizado en Japón encontramos que dividen las casas de reposo en cuatro tipos: el grupo A cuenta con atención hospitalaria adicional a atención residencial, grupo B no cuenta con atención hospitalaria adicional y no cuentan con estadía, grupo C es un área de reposo tradicional, pero no cuentan con atención hospitalaria adicional, grupo D son las casas de reposo que se encuentran dentro de clínicas u hospitales.[4]

La sobrecarga del cuidador se determina por una extenuación emocional, el estrés y fatiga que se reflejan con la ausencia de sueño, falta de tiempo personal, ausencia de libertad, pérdida de sus relaciones sociales e inatención de su familia nuclear. Esto ocasiona conflicto, la persona empieza a creer que no tiene la atención que se merece y se siente culpable por no hacer las cosas correctamente.[3,5]

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

En un estudio realizado en adultos mayores en España se determinó que los pacientes que contaban con el diagnóstico de depresión, favorecían a un mayor riesgo que sus cuidadores presenten estrés del cuidador.[6] En otra investigación efectuada en adultos mayores se verificó que en pacientes con demencia, el estrés del cuidador será más alto dependiendo de síntomas neuropsiquiátricos como depresión o ansiedad.[7] En una revisión sistemática se concluyó que los síntomas neuropsiquiátricos, estado funcional y estado cognitivo de los pacientes está asociado a un aumento del estrés del cuidador.[8]

Por lo expresado anteriormente en el presente estudio nos planteamos como objetivo determinar la asociación entre el estrés del cuidador y la presencia de problemas de salud mental como depresión y ansiedad en adultos mayores con diagnóstico de demencia.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

MÉTODOS

El diseño de nuestro estudio es observacional, analítico, transversal, se incluyeron a los pacientes de un centro gerontológico mixto y a sus cuidadores, dicho centro se ubica en la ciudad de Lima - Perú y albergó durante el 2022 y 2023 a adultos mayores con diagnóstico de demencia o trastornos neurocognitivos. Utilizando el programa OPEN EPI [9] se calculó un tamaño muestral en el que se indica, que el número mínimo de participantes requeridos fue de 50, y nosotros incluimos información de 60 participantes cuidadores y personal de la residencia de alto nivel socioeconómico. Para dicho cálculo se consideró una frecuencia de alteraciones en salud mental en adultos mayores de residencias geriátricas de 10% y una frecuencia de estrés del cuidador en pacientes adultos mayores con diagnóstico de algún tipo de demencia del 50%, considerando una potencia del 80%.[10,11] En este estudio se incluyó a personal técnico de enfermería y cuidadores que laboren en la residencia geriátrica por más de dos años, personal técnico de enfermería y cuidadores de formación formal y que aceptaron participar. El muestreo fue de tipo no probabilístico.

La variable principal de nuestro estudio fue “estrés del cuidador” que se definió con la escala de Zarit versión resumida de siete preguntas, con un punto de corte de ≤ 16 como ausencia de sobrecarga y ≥17 como sobrecarga intensa.[12] Además, como variables independientes se consideró al antecedente médico de ansiedad, antecedente médico de depresión y nivel de severidad de la demencia definidos por presencia de dicho dato en la historia clínica, llenada por médicos geriatras o personal de neuropsicología. Como covariables se consideraron a la edad del cuidador, grado de instrucción del cuidador, tipo del cuidador (informal, principal, profesional), sexo del cuidador, edad del paciente, sexo del paciente, educación del paciente, uso de antipsicóticos del paciente (haloperidol, olanzapina, risperidona, quetiapina, entre otros.), uso de otros fármacos del paciente, comorbilidades del paciente como diabetes, problemas cardiológicos, problemas pulmonares, cáncer, etc.; grado de dependencia del paciente

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

según el índice de Barthel, que consiste en evaluar el grado de independencia de un paciente para concretar ciertas actividades básicas de la vida diaria (AVD).[13]

Para el análisis estadístico se utilizó el programa STATA [14] versión 15 para Windows, para las variables numéricas por ser de distribución normal se empleó el promedio y la desviación estándar, para las variables categóricas se usó la frecuencia y porcentaje, para el análisis bivariado, para variables categóricas se valió de la prueba exacta de Fisher y para variables numéricas, la prueba de T de Student. Finalmente, se construyó un modelo de regresión crudo de Poisson para cuantificar la asociación entre las variables independientes y el estrés del cuidador dicotomizado (ausencia del estrés del cuidador, estrés del cuidador moderado-severo), en dicha regresión se calculó las razones de prevalencia y los intervalos de confianza al 95%.

Respecto a los aspectos éticos, el presente estudio contó con la aprobación del centro gerontológico y con la aprobación ética de la Universidad Científica del Sur. (CONSTANCIA N° 151-CIEI-CIENTÍFICA-2023)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESULTADOS

En la tabla número 1 podemos apreciar el análisis descriptivo de las variables de estudio. En relación a los antecedentes de salud mental de los residentes hallamos que, el antecedente de ansiedad se encontró en un 61.67% (N= 37) de los pacientes, y determinamos que el antecedente de depresión se constató en un 58.33% (N=35) de los residentes. Por otra parte, un 53.33% (N=32) presentaban un estadio de demencia severa, un 25.00% (N=15) en un estadio de demencia moderado y un 21.67% (N=13) en un estadio de demencia leve.

Adicionalmente, se verificó que los cuidadores en un 15.00% (N=9) presentaron estrés del cuidador severo, un 50.00% (N=30) tenían un estrés del cuidador moderado y un 35.00% (N=21), un estrés del cuidador leve. Asimismo, se describe que el promedio de edad de los cuidadores era de 33.28 años con una desviación estándar de 10.42 años, la mayoría de los cuidadores fueron de sexo femenino con un 93.33% (N=56) y la generalidad de pacientes era de sexo masculino con un 58.62% (N=34) con un promedio de edad de 86.28 años con una desviación estándar de 8.47. Para mayor detalle ver la tabla número 1.

En la tabla número 2 podemos apreciar el análisis bivariado entre la variable estrés del cuidador y las demás covariables. Observamos que, en el caso de cuidadores con estrés, la frecuencia de antecedente de depresión en pacientes fue de 69.23% (N=27) y las diferencias fueron estadísticamente significativas. Con relación al antecedente de ansiedad en pacientes, encontramos que en los cuidadores con estrés se detectó una frecuencia del 56.41% (N=22) pero las diferencias no fueron estadísticamente significativas. Además, con respecto a la demencia de los pacientes se demostró que la frecuencia de estrés del cuidador fue mayor mientras más severa fue la demencia, así en los pacientes con demencia en estadio leve la frecuencia de estrés del cuidador fue de 10.26% (N=4), en los pacientes con demencia en estadio moderado fue de 20.51% (N=8) y los pacientes con demencia en estadio severo fue de 69.23% (N=27) con resultados estadísticamente significativos. Adicionalmente, verificamos que el

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

promedio de edad de los cuidadores con estrés fue significativamente menor que en los que no presentaban estrés. Para mayor detalle ver la tabla número 2.

En la tabla número 3 podemos apreciar el análisis de regresión de Poisson para cuantificar la asociación entre trastornos de salud mental y estrés del cuidador, observamos que, en los pacientes con demencia moderada, la probabilidad de tener estrés del cuidador fue 1.73 veces en comparación a los pacientes con demencia leve, pero con un intervalo de confianza entre 0.67 y 4.49, lo que significa que no existen diferencias estadísticamente significativas. Caso contrario a las probabilidades de tener estrés del cuidador en pacientes con demencia severa que tuvieron una razón de prevalencia de 2.74 con un intervalo de confianza de 1.19 y 6.33 con resultados estadísticamente significativos. En los pacientes con antecedente de depresión, las probabilidades de tener estrés del cuidador fueron 1.60 veces en comparación a los no deprimidos, con un intervalo de confianza entre 1.02 y 2.52 con resultados estadísticamente significativos. Finalmente, en los pacientes con antecedentes de ansiedad se halló una razón de prevalencia de 0.80 con un intervalo de confianza de 0.56 y 1.16 sin encontrarse asociación con respecto al estrés del cuidador, para mayor detalle ver la tabla número 3.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue determinar en una población de adultos mayores con demencia, si el antecedente de problemas de salud mental en adultos mayores se asociaba con estrés del cuidador, y demostramos que la severidad de la demencia y el antecedente de depresión, pero no el antecedente de ansiedad, fueron factores asociados a estrés del cuidador. Con relación a lo mencionado, en una revisión sistemática sobre pacientes adultos mayores con demencia, se determinó que dicho antecedente se asocia en gran medida con el estrés del cuidador[15] y esto se corrobora con los resultados de nuestro estudio. Asimismo, en una investigación ejecutada en China, en el Departamento de Salud y Educación Física en la Universidad de Hong Kong, se identificó una asociación entre estrés del cuidador con la demencia[16], estos resultados van acorde a los obtenidos en nuestro estudio. De la misma forma, en un tratado realizado en Japón en adultos mayores con depresión y demencia se determinó que existe una alta asociación entre la depresión con el estrés del cuidador[17], lo que concuerda con los resultados de nuestro estudio.

Por otra parte, en un trabajo efectuado en Colombia, en el servicio de Neurología y Neuropsicología del Grupo de Neurociencias de Antioquía, se verificó que la ansiedad se puede presentar en el cuidador de pacientes con demencia tipo Alzheimer, pero esto variaría según el nivel de estrés que el cuidador llegue a alcanzar, por lo que no es tomado como un factor determinante para generar estrés en el cuidador, estos datos coinciden con los resultados de nuestro estudio, donde este antecedente no sería un componente para presentar estrés del cuidador.[18]

La valoración geriátrica integral en el adulto mayor se debe de hacer con un énfasis en la salud mental, esto involucra también la salud mental de los cuidadores, ya sea personal, contratado o familiares, ya que los síntomas y antecedentes de salud mental de los pacientes pueden afectar la salud mental de los cuidadores.[19] En ese sentido, en un estudio realizado en España sobre estrés del cuidador se encontró que las consecuencias de

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

dicho síndrome geriátrico fue, entre otros, disminución en la calidad de vida, y el deterioro de la salud tanto física como psicológica, por lo que es importante el enfoque preventivo.[20]

La frecuencia de estrés del cuidador en su gran mayoría supera el 50% de prevalencia, por lo que la dependencia funcional acompañada del pobre apoyo de la familia, la cantidad de horas de trabajo diario, el nivel educativo y especialmente los síntomas de salud mental del paciente, están relacionados con este síndrome geriátrico y esto se demuestra en estudios a nivel nacional como el realizado en el Centro Geriátrico Naval del Perú donde se evidenció que estos factores de riesgo ya mencionados tienen una mayor significancia para presentar estrés del cuidador.[21]

El estrés del cuidador tiene nivel de evidencia de que es un síndrome geriátrico con bases neurobiológicas con impacto potencial en la calidad de vida no solo del cuidador sino del paciente y su entorno familiar. En un estudio efectuado en el Departamento de Psiquiatría de la Escuela de Medicina en la Universidad de Pittsburgh, descubrieron que, al identificar los factores neurobiológicos relacionados con los desenlaces psicológicos en los cuidadores mediante imágenes cerebrales, obtuvieron como resultado que los desenlaces psicológicos en los cuidadores están relacionados con diferencias tanto en la estructura como en la función de las regiones implicadas en el procesamiento de la información socioafectiva (prefrontal), la memoria autobiográfica (cingulado posterior) y estrés (amígdala).[22]

Los factores de riesgo involucran elementos estresantes del entorno del sistema familia-paciente-cuidador que incluyen factores culturales, sociales, ecológicos, comportamentales y biológicos muy relacionados a la enfermedad del paciente y con una potencial influencia en la salud mental, tanto del paciente como del mismo cuidador. En momentos de crisis como ocurrió durante la pandemia, el enfoque en el adulto mayor debió ser el optimizar la capacidad funcional, evitando la discriminación por edad, ofreciéndoles al adulto mayor un camino adecuado hacia un envejecimiento saludable.[23]

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Se sabe que durante el periodo de pandemia por COVID-19 la interacción entre los cuidadores, la familia y el cuidador fueron por periodos más amplios, por lo que el estrés del cuidador reflejó picos más altos, por lo cual en este estudio posiblemente tengamos cifras más elevadas de ello. Por tanto, es recomendable que las intervenciones que se realicen para el estrés del cuidador, tengan un enfoque multidisciplinario que no solo posea una dirección de un ámbito o una orientación psicológica, sino también social y médico. Ya que en un estudio realizado en Estados Unidos se evidenció que las probabilidades diarias de presentar depresión y ansiedad variaban según los síntomas de demencia que presentaba el paciente, así como el apoyo social que este recibía.[24]

Asimismo, en una investigación desarrollada en la Universidad de Woosuk de la República de Corea hallaron que los cuidadores formales que brindan atención principalmente a pacientes con demencia mostraron una peor calidad de vida frente a los cuidadores informales, lo que indicó que la calidad de vida es un determinante clave dentro de las transiciones de atención. Por lo que ellos sugieren, se debe programar intervenciones para los cuidadores de personas con demencia, considerando las características que estos poseen, para así favorecer a mejorar su calidad de vida, bienestar subjetivo y salud subjetiva.[25]

Es de conocimiento que existen diversas maneras de controlar o manejar el estrés del cuidador, en una revisión sistemática se vio que la terapia cognitiva basada en la atención plena (Mindfulness-Based Cognitive Therapy), parece ser una intervención potencialmente eficaz para reducir el estrés del cuidador, y mejorar otros resultados para los cuidadores familiares de personas con discapacidad.[26] En un estudio realizado en la India, en pacientes con esquizofrenia crónica, se encontró que la intervención mediante la terapia cognitiva basada en la atención plena (MBCT) es una estrategia de tratamiento eficaz, que puede ayudar y asistir a los cuidadores de personas con esquizofrenia, en mejorar su bienestar y disposición hacia el paciente.[27]

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Otra forma de hacer frente al estrés del cuidador es mediante la estrategia de afrontamiento activo, caracterizado por afrontar directamente la situación estresante que le genera el cuidado del adulto mayor.[28] También se ha visto un tipo de intervención realizada de forma remota que incluye información, apoyo o capacitación para cuidadores informales de personas con demencia, esto puede llegar a reducir ligeramente el estrés del cuidador y los síntomas depresivos de este, en comparación con el suministro de solo información, pero esto no reemplaza al tratamiento habitual o la atención presencial.[29]

Este estudio no estuvo exento de limitaciones, ya que se llevó a cabo con una población reducida, es un estudio transversal, desarrollado en una sola residencia geriátrica donde cuentan con personal de salud las 24 horas del día, y los pacientes tienen familias de alto nivel socioeconómico, sin embargo, tiene información interesante para reportar sobre este tema, puesto que los factores de riesgo asociados al estrés del cuidador están claramente descritos en la literatura.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Eterovic CA, Mendoza Parra SE, Sáez Carrillo KL. Habilidad de cuidado y nivel de sobrecarga en cuidadoras/es informales de personas dependientes. Enfermería Global 2015; 14(2):235.

2. Tsuji H, Tetsunaga T, Tetsunaga T, Misawa H, Oda Y, Takao S, et al. Factors influencing caregiver burden in chronic pain patients: A retrospective study. Med (United States). 2022;101(39): E30802.

3. DS_009_2010_MIMDES @ www.mimp.gob.pe [Internet]. Available from: https://www.mimp.gob.pe/adultomayor/archivos/DS_009_2010_MIMDES.pdf

4. Kim SA, Babazono A, Jamal A, Li Y, Liu N. Comparison of care utilisation and medical institutional death among older adults by home care facility type: A retrospective cohort study in Fukuoka, Japan. BMJ Open. 2021;11(4):1–10.

5. Torres-Avendaño B, Agudelo-Cifuentes MC, Pulgarin-Torres ÁM, Berbesi-Fernández DY. Factores asociados a la sobrecarga en el cuidador primario. Medellín, 2017. Univ y Salud. 2018;20(3):261.

6. Hernández Gómez M, Hernández MA. ORIGINAL BREVE [Internet]. Isciii.es. [citado el 6 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v93/1135-5727-resp-93-e201908038.pdf

7. Tsuji H, Tetsunaga T, Tetsunaga T, Misawa H, Oda Y, Takao S, et al. Factors influencing caregiver burden in chronic pain patients: A retrospective study. Med (United States). 2022;101(39):E30802.

8. Van Den Kieboom R, Snaphaan L, Mark R, Bongers I. The Trajectory of Caregiver Burden and Risk Factors in Dementia Progression: A Systematic Review. J Alzheimer's Dis. 2020;77(3):1107–15.

9. Sullivan KM, Mir RA, Dean AG. OpenEpi - sample Size for Unmatched Case-Control Studies [Internet]. Openepi.com. [citado el 30 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.openepi.com/SampleSize/SSCC.htm

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

10. Seitz D, Purandare N, Conn D. Prevalence of psychiatric disorders among older adults in long-term care homes: a systematic review. International Psychogeriatrics. Cambridge University Press; 2010;22(7):1025–39.

11. Morimoto T, Schreiner AS, Asano H. Caregiver burden and health-related quality of life among Japanese stroke caregivers. Age Ageing. 2003;32(2):218–23.

12. Breinbauer K H, Vásquez V H, Mayanz S S, Guerra C, Millán K T. Validación en Chile de la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit en sus versiones original y abreviada. Rev Med Chil. 2009;137(5):657–65.

13. Cid-Ruzafa J, Damián-Moreno J. Valoración de la discapacidad física: el índice de Barthel. Rev Esp Salud Publica. 1997;71(2):127–37.

14. Announcing Stata release 15 [Internet]. Stata.com. [citado el 30 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://www.stata.com/stata15/

15. Poon E. A Systematic Review and Meta-Analysis of Dyadic Psychological Interventions for BPSD, Quality of Life and/or Caregiver Burden in Dementia or MCI. Clin Gerontol [Internet]. 2022;45(4):777–97. Disponible en: https://doi.org/10.1080/07317115.2019.1694117

16. Cheng ST. Dementia Caregiver Burden: a Research Update and Critical Analysis. Curr Psychiatry Rep. 2017;19(9).

17. Yang F, Ran M, Luo W. Depression of persons with dementia and family caregiver burden: Finding positives in caregiving as a moderator. Geriatr Gerontol Int. 2019;19(5):414–8.

18. Méndez L, Giraldo O, Aguirre-Acevedo D, Lopera F. Relación entre la ansiedad, depresión, estrés y sobrecarga en cuiddores familiares de persona con demencia tipo Alzheimer. Rev Chil Neuropsicología 2010;5(2):137–4

19. Domínguez-Ardila A, Garcia-Manrique JG. Valoración geriátrica integral. 2015;38–54.

20. Casado Verdejo I, Postigo Mota S, Vallejo Villalobos JR, Muñoz Bermejo L, Arrabal León N, Barcena Calvo C. Valoración geriátrica integral. Rev Enferm. 2015;38(9):55–60.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

21. Parodi J, Montoya J, Rojas D, Morante R. Factores de riesgo asociados al estrés del cuidador del paciente adulto mayor. Rev Asoc. Colomb. Geriatr. 2011;25(2)

22. Smagula SF, Aizenstein HJ. Initial evidence regarding the neurobiological basis of psychological symptoms in dementia caregivers. Transl Psychiatry. 2023;13(1):1–5.

23. Parodi JF, Runzer-Colmenares FM. El Amor en los Tiempos del COVID-19: Centrado En Cuidado de las Personas Mayores. Rev del Cuerpo Médico del HNAAA. 2020;13(1):84–7.

24. Puga F, Wang D, Rafford M, Poe A, Pickering CEZ. The relationship between daily stressors, social support, depression and anxiety among dementia family caregivers: a micro-longitudinal study. Aging Ment Health. 2023 Jul-Aug;27(7):1291-1299.

25. Cho SH, Choi HS. Effect of Types of Dementia Care on Quality of Life and Mental Health Factors in Caregivers of Patients with Dementia: A Cross-Sectional Study. Healthc. 2023;11(9).

26. Chacko E, Ling B, Avny N, Barak Y, Cullum S, Sundram F, et al. Mindfulness-Based Cognitive Therapy for Stress Reduction in Family Carers of People Living with Dementia: A Systematic Review. Int J Environ Res Public Health. 2022;19(1).

27. Sheikh I, Peter A, Hasan B. The Effect of Mindfulness-Based Intervention on Caregivers of Person with Chronic Schizophrenia 2023;(February).

28. Flores Ospina JA. Estrategias de afrontamiento al estrés del cuidador familiar del adulto mayor en un Centro de Salud. Lima. 2019. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2022; Available from: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/17705

29. González-Fraile E, Ballesteros J, Rueda JR, Santos-Zorrozúa B, Solà I, McCleery J. Remotely delivered information, training and support for informal caregivers of people with dementia. Cochrane Database Syst Rev. 2021;2021(1).

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Tablas:

Tabla N°1 Análisis descriptivo de las variables de estudio N=60

Variable	N (%)	Media (DE)
Edad del cuidador en años		33.28 (10.42)
Sexo del cuidador		
Femenino	56 (93.33)	
Masculino	4 (6.67)	
Educación del cuidador		
Primaria	1(1.67)	
Secundaria	19(31.67)	
Técnico	27 (45)	
Universitario	13(21.67)	
Grado del cuidador		
Colegio	6(10.71)	
Técnico	41(73.21)	
Profesional	9(16.07)	
Tipo de cuidador		
Informal	20 (33.90)	
Principal	12 (20.34)	
Profesional	27 (45.76)	
Edad del paciente		86.28 (8.47)
Sexo del paciente		
Femenino	24(41.38)	
Masculino	34 (58.62)	
Educación del paciente		
No recuerda	7(11.86)	
Primaria Completa	1 (1.69)	
Secundaria Completa	8 (13.56)	
Técnica Completa	10(16.95)	
Universitaria Completa	33 (55.93)	
Uso de Antipsicóticos		
No recuerda	2(3.39)	
No	4(6.78)	
Si	53(89.83)	
Uso de Fármacos		7.08 (3.24)
Úlcera por Presión		
No recuerda	2(3.45)	
No	36(62.07)	
Si	20(34.48)	
Dolor		
No	21(35.59)	
Si	38(64.41)	
Cáncer		
No	37(62.71)	
Si	22(37.29)	
Enfermedad de Parkinson		
No recuerda	1(1.69)	
No	43(72.88)	
Si	15(25.42)	
Enfermedades Cardiacas		
No recuerda	1(1.72)	
No	17(29.31)	
Si	40(68.97)	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Enfermedades Pulmonares	
No recuerda	1(1.69)
No	30(50.85)
Si	28(47.46)
Antecedente de otra enfermedad	
Solo una	29(48.33)
Mas de 1	27(45.00)
Mas de 2	1(1.67)
Mas de 3	2(3.33)
Mas de 4	1(1.67)
Estrés del cuidador	
Leve	21(35.00)
Moderado	30(50.00)
Severo	9(15.00)
Estadio de Demencia	
Leve	13(21.67)
Moderado	15(25.00)
Severo	32(53.33)
Antecedente de Ansiedad	
No	23(38.33)
Si	37(61.67)
Antecedente de Depresión	
No	25(41.67)
Si	35(58.33)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla N° 2 Análisis bivariado entre variable estrés del cuidador y de más covariables

Variable	Estrés del cuidador		Valor de P
	No N=21(35%)	Si (Estrés Mod-Sev) N=39(65.00%)	
Edad del cuidador	38(13.74)	30(7.17)	0.01
Sexo del cuidador			
Femenino	21(100.00)	35(89.74)	0.16
Masculino	0(0.00)	4(10.26)	
Educación del Cuidador			
Primaria	0(0.00)	1(2.56)	
Secundaria	4(19.05)	15(38.46)	0.02
Técnica	8(38.10)	19(48.72)	
Universitaria	9(42.86)	4(10.26)	
Grado del Cuidador			
Colegio	1(5.56)	5(13.16)	0.29
Técnico	12(66.67)	29(76.32)	
Profesional	5(27.78)	4(10.53)	
Tipo de Cuidador			
Informal	6(30.00)	14(35.90)	0.87
Principal	5(25.00)	7(17.95)	
Profesional	9(45.00)	18(46.15)	
Edad de paciente en años	84(9.95)	87(7.54)	0.25
Sexo del paciente			
Femenino	11(52.38)	13(35.14)	0.15
Masculino	10(47.62)	24(64.86)	
Educación del Paciente			
No recuerda	3(14.29)	4(10.53)	
Primaria Completa	0(0.00)	1(2.63)	0.48
Secundaria Completa	4(19.05)	4(10.53)	
Técnica	5(23.81)	5(13.16)	
Universitaria Completa	9(42.86)	24(63.16)	
Uso de Antipsicóticos			
No recuerda	2(9.52)	0(0.00)	0.02
No	3(14.29)	1(2.63)	
Si	16(76.19)	37(97.37	
Uso de fármacos en cantidad	5.71(2.72)	7.84(3.28)	0.01
Úlceras por presión			
No recuerda	2(10.00)	0(0.00)	0.06
No	14(70.00)	22(57.89)	
Si	4(20.00)	16(42.11)	
Dolor			
No	8(38.10)	13(34.21)	0.49
Si	13(61.90)	25(65.79)	
Cáncer			
No	15(71.43)	22(57.89)	0.22
Si	6(28.57)	16(42.11)	
Parkinson			
No recuerda	1(4.76)	0(0.00)	0.40
No	14(66.67)	29(76.32)	
Si	6(28.57)	9(23.68)	
Enfermedades Cardiacas			0.01

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

No recuerda	1(4.76)	0(0.00)	
No	10(47.62)	7(18.92)	
Si	10(47.62)	30(81.08)	
Enfermedades Pulmonares			
No recuerda	1(4.76)	0(0.00)	0.001
No	16(76.19)	14(36.84)	
Si	4(19.05)	24(63.16)	
Antecedente de otra enfermedad			
Solo una	15(71.43)	14(35.90)	
Mas de 1	6(28.57)	21(53.85)	0.07
Mas de 2	0(0.00)	1(2.56)	
Mas de 3	0(0.00)	2(5.13)	
Mas de 4	0(0.00)	1(2.56)	
Estadios de Demencia			
Leve	9(42.86)	4(10.26)	0.002
Moderado	7(33.33)	8(20.51)	
Severo	5(23.81)	27(69.23)	
Antecedente de Ansiedad			
No	6(28.57)	17(43.59)	0.19
Si	15(71.43)	22(56.41)	
Antecedente de Depresión			
No	13(61.90)	12(30.77)	0.02
Si	8(38.10)	27(69.23)	

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Tabla N°3 Análisis de regresión de Poisson para cuantificar la asociación entre trastornos de salud mental y estrés del cuidador N=60

Variable	Razones de prevalencia (Intervalo de Confianza 95%)
Demencia	
Leve	Referencia
Moderada	1.73 (0.67 - 4.49)
Severa	**2.74 (1.19 - 6.33)**
Depresión	
No	Referencia
Si	**1.60 (1.02 - 2.52)**
Ansiedad	
No	Referencia
Si	0.80 (0.56 - 1.16)

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Anexos:

Anexo 1: Constancia de Aprobación del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI – CIENTÍFICA).

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

CONSTANCIA N° 151-CIEI-CIENTÍFICA-2023

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:	**PRE-15-2023-00014**
Título:	**Asociación entre el grado de sobrecarga de los cuidadores y técnicas de enfermería con los síntomas relacionados a salud mental en adultos mayores en una residencia geriátrica**
Investigador(a):	**Fernando Humberto Cárdenas Retamozo; Adolfo Nicolás Villarreal Velis**

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.

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 29 de diciembre del 2024), 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.

Villa El Salvador, 30 de junio de 2023

Mg. Cinthya Ruth Chipana Herquinio
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 2: Resolución Académica de Aprobación del Proyecto

CIENTÍFICA
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 518 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2023

Lima, 04 de agosto del 2023

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **"ASOCIACIÓN ENTRE EL GRADO DE SOBRECARGA DE LOS CUIDADORES Y TÉCNICAS DE ENFERMERÍA CON LOS SÍNTOMAS RELACIONADOS A SALUD MENTAL EN ADULTOS MAYORES EN UNA RESIDENCIA GERÍATRICA".**

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 Profesional 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:

a. **ART. 1° Aprobar,** en vías de regularización e inscribir el proyecto de tesis titulado: **"ASOCIACIÓN ENTRE EL GRADO DE SOBRECARGA DE LOS CUIDADORES Y TÉCNICAS DE ENFERMERÍA CON LOS SÍNTOMAS RELACIONADOS A SALUD MENTAL EN ADULTOS MAYORES EN UNA RESIDENCIA GERÍATRICA",** presentado por los alumnos: Fernando Humberto Cárdenas Retamozo y Adolfo Nicolás Villarreal Velis con N° de registro: **PRE-15-2023-00014**

ART. 2° **Nombrar** al Docente Fernando Miguel Runzer Colmenares, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

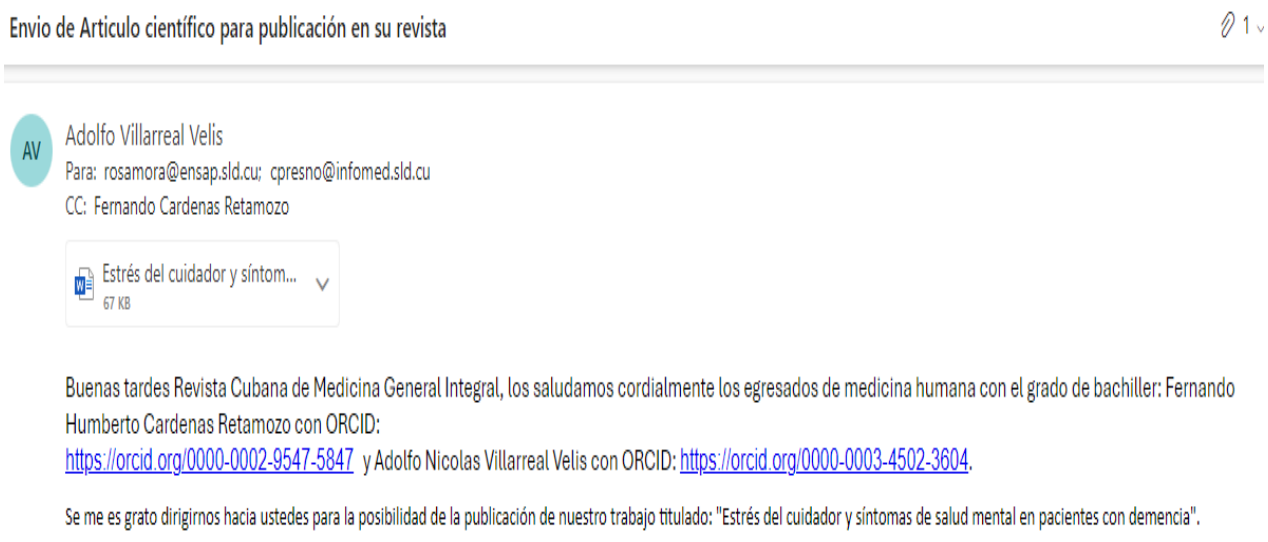
Regístrese, comuníquese y archívese.

Mg. JORDI GRAU MONGE
Director Académico
Carrera de Medicina Humana

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Anexo 3: Envió de Articulo científico a la revista Cubana de Medicina General Integral



Envio de Articulo científico para publicación en su revista

1

AV

Adolfo Villarreal Velis
Para: rosamora@ensap.sld.cu; cpresno@infomed.sld.cu
CC: Fernando Cardenas Retamozo

Estrés del cuidador y síntom...
67 KB

Buenas tardes Revista Cubana de Medicina General Integral, los saludamos cordialmente los egresados de medicina humana con el grado de bachiller: Fernando Humberto Cardenas Retamozo con ORCID: https://orcid.org/0000-0002-9547-5847 y Adolfo Nicolas Villarreal Velis con ORCID: https://orcid.org/0000-0003-4502-3604.

Se me es grato dirigirnos hacia ustedes para la posibilidad de la publicación de nuestro trabajo titulado: "Estrés del cuidador y síntomas de salud mental en pacientes con demencia".

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis