

V CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Evidencia científica en la Seguridad del Paciente: Asistencia sanitaria de calidad y promoción de salud"

EL IMPACTO PSICOLÓGICO DE LA PAREJA DE ALZHEIMER

Autor principal JUAN MANUEL CARMONA TORRES

CoAutor 1 ANA CRISTINA BERRAL JIMÉNEZ

CoAutor 2 ANA MARÍA BAENA SERRANO

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería en Salud Mental

Palabras clave ALZHEIMER IMPACTO PSICOLÓGICO PAREJA DEMENCIA

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

INTRODUCCION: en la actualidad, se estima que hay 30 millones de personas en todo el mundo con demencia. Estas personas requieren generalmente un alto nivel de atención y sin cuidadores, las personas con demencia tendrían una peor calidad de vida. El objetivo es describir el impacto psicológico de la pareja del enfermo de alzhéimer.

MATERIAL: estudio descriptivo de corte transversal, cuyo tamaño muestral es de 80 casos. Para ello se realizó una encuesta durante el mes de Diciembre de 2013 a 80 conyugues de enfermos de alzhéimer de Fernán Núñez (Córdoba). Como material hemos usado 3 cuestionarios para valorar el impacto psicológico en la pareja del enfermo de alzhéimer: Índice de esfuerzo del cuidador de Robison (1983), Carga del cuidador (Zarit 1982), Apoyo ercibido por los Familiares de Duke-unc (1988). Para el análisis hemos utilizado el programa informático SPSS 19.0.

RESULTADOS: el 72.2% perciben un apoyo normal, mientras que un 27.8% perciben un apoyo bajo. Respecto a la carga del cuidador, un 16.7% tienen sobrecarga intensa, un 11.1 % una sobrecarga leve y un 72.2% no sufren sobrecarga. Respeto al esfuerzo psicológico del cuidador, un 66.7% posee un esfuerzo elevado.

CONCLUSIONES: al ser nuestra población diana la pareja del enfermo de alzhéimer los resultados pueden diferir del resto de cuidadores de enfermos de alzhéimer puesto que los vínculos de unión son muy estrechos. Es por ello que el 72.2% no sufre una sobrecarga, ya que no lo perciben como una obligación sino como un seguir compartiendo.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

INTRODUCCIÓN:

En la actualidad, se estima que hay 30 millones de personas en todo el mundo con demencia. Estas personas requieren generalmente un alto nivel de atención, la cual suele ser proporcionada por cuidadores informales o familiares. Sin cuidadores, las personas con demencia tendrían una peor calidad de vida.

La mayoría de las personas con demencia viven en la comunidad y aproximadamente en el 75% de ellos la atención es proporcionada por familiares y amigos. Los cuidadores familiares pueden estar motivados para prestar atención por varias razones, tales como un sentimiento de amor o de reciprocidad, la realización espiritual, la culpa o un sentido del deber. Estos últimos son más propensos a resentir su papel y a sufrir mayor angustia psicológica.

Los cuidadores proporcionan cuidados prácticos como vestirse, alimentarse u otras actividades de la vida cotidiana, aunque un cuidado continuado puede hacer sufrir efectos sobre éstos diversos y complejos. Existen numerosos estudios que reportan que el cuidado de una persona con demencia es más estresante que cuidar a una persona con una discapacidad física. Pueden sufrir consecuencias negativas tales como altas tasas de morbilidad y carga psicológica, aislamiento social, mala salud física y dificultades financieras. Por todo esto, cobra vital importancia el papel de los cuidadores de personas con demencia y como, este trabajo diario puede afectar a su calidad de vida.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

MATERIAL Y MÉTODOS:

Se trata de un estudio descriptivo de corte transversal, cuyo tamaño muestral se calculó usando el programa EPIDAT 3.0 con un total de 80 casos. Para ello se realizó una encuesta durante el mes de Diciembre de 2013 a 80 conyugues de enfermos de Alzhéimer de la Asociación Afadefar del municipio de Fernán Núñez (provincia de Córdoba) que acudieron en el mes de Diciembre 2013 al Centro de Día de Personas Mayores que posee dicha asociación. Hemos usado como material tres cuestionarios para valorar el impacto psicológico en la pareja del enfermo de alzhéimer:

- El cuestionario del Índice de Esfuerzo del Cuidador de Robison (1983), versión validada al castellano por Lopez Alonso y Moral Serrano (2005) compuesto de 13 ítems con respuesta dicotómica verdadero-falso. Cada respuesta afirmativa puntúa uno y una puntuación total de 7 o más sugiere un nivel elevado de esfuerzo.

- El cuestionario de la Carga del Cuidador de Zarit (1982), versión validada al castellano por Martin M. et al. (1996) compuesto por 22 ítems, cuya puntuación es 88 puntos y suele considerarse una sobrecarga intensa puntuación superior a 56.

- El cuestionario Duke-unc (1988) que consta de 11 ítems y mide el apoyo percibido por parte de los familiares y una puntuación menos de 32 indica un apoyo social percibido bajo.

Como variables hemos usado los cuestionarios antes descritos, además de las variables sociodemográficas: sexo, edad, nivel de estudios y profesión del conyugue.

Para el análisis hemos utilizado el programa informático SPSS 19.0 para Windows, y ha consistido en:

- Análisis descriptivo para las variables cualitativas mediante el cálculo de recuentos (n) y proporciones (%); y para las variables cuantitativas mediante el cálculo de medias aritméticas (m) y desviaciones típicas (DS).

- Comparación de proporciones de las variables categóricas mediante pruebas ji-cuadrado para tablas de contingencia.

- Determinación de la bondad de ajuste a una distribución normal mediante la prueba de Shapiro-Wilk. y comprobación de la homogeneidad de las varianzas mediante la prueba de Levene. Si los datos se ajustan a una distribución normal se utilizarán pruebas paramétricas. En caso contrario, se aplicarán sus correspondientes no paramétricas.

- Correlación entre variables cuantitativas, mediante el cálculo de coeficientes de correlación lineal de Pearson (prueba paramétrica) o correlación

» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.

RESULTADOS:

- El porcentaje de hombres encuestados es un 33.3 %. mientras que un 66.7 % son mujeres. La edad media de los encuestados es 69.9 (± 14.26) años.
- Con respecto a la profesión el 50% de los conyugues son cuidadores.
- Respecto al apoyo del cuidador un 72.2% perciben un apoyo normal, mientras que un 27.8% perciben un apoyo bajo.
- Referente a la carga del cuidador, un 16.7% tienen sobrecarga intensa, un 11.1 % una sobrecarga leve y un 72.2% no sufren sobrecarga.
- Con respecto al esfuerzo del cuidador, un 66.7% posee un esfuerzo elevado y un 33.3% tienen poco esfuerzo.
- Destacar que no existen diferencias significativas para un $p < 0.05$ entre el sexo y edad con el grado de carga del cuidador.
- Tampoco existen diferencias significativas para un $p < 0.05$ entre el sexo y edad con el esfuerzo psicológico del cuidador.

DISCUSIÓN:

Destacar que al ser nuestra población diana la pareja del enfermo de alzhéimer los resultados pueden diferir del resto de cuidadores de enfermeros de alzhéimer puesto que los vínculos de unión son muy estrechos. Es por ello que el 72.2% no sufre una sobrecarga, ya que no lo perciben como una obligación sino como un seguir compartiendo. Aunque no hay carga del cuidador y existe un apoyo normal, si existe un esfuerzo elevado en el 66.7% de los casos, cifras algo más elevadas que la bibliografía existente. Esto puede ser debido a que modifica desde su rutina diaria hasta la dinámica familiar y al tratarse de pacientes con alzheimer necesita una vigilancia controlada y ello hace que estén

» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

Mediante este estudio, los profesionales de salud tienen conocimiento de la percepción y los sentimientos de la pareja del enfermo de alzheimer, con lo cual tienen instrumentos para determinar el grado de sobrecarga y establecer acciones y medidas para disminuir dicha sobrecarga. Puesto que no hay que olvidar que la pareja del enfermo de Alzheimer en la mayoría de los casos es el cuidador principal y necesita tener un bienestar psicológico para poder afrontar las situaciones que se puedan presentar en dicha enfermedad y brindar unos cuidados con seguridad y calidad a

» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.

Con este estudio hemos conseguido dimensionar la sobrecarga que sufre la pareja del enfermo de Alzheimer. Recomendaríamos estudios futuros que abarquen más zonas de salud y centros de alzheimer para poder extrapolar estos resultados con fiabilidad al resto de la población. También sería muy útil hacer un estudio cualitativo con entrevistas abiertas con las parejas de los enfermos de Alzheimer para comprender mejor esta realidad y poder identificar las posibles causas y herramientas de intervención ante esta problemática.

» BIBLIOGRAFÍA.

1. Ferri CP., M. Prince, Brodaty H., et al. Global prevalence of dementia: a Delphi consensus study. Lancet. 2005; 366 :2112-2117.
2. Crespo López, M.; López Martínez, J. El apoyo a cuidadores de familiares mayores dependientes en el hogar: desarrollo del programa Como mantener su bienestar. Madrid: Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO); 2007
3. Alzheimer's Association and National Alliance for Caregiving. Families Care: Alzheimer's Caregiving in the United States. Chicago: Alzheimer's Association and National Alliance for Caregiving; 2004.
4. Mohide EA., Torrance GW., Streiner DL., et al. Measuring the wellbeing of family caregivers using the time trade-off technique. J Clin Epidemiol. 1998; 41 : 475-482
5. Archbold PG, Stewart BJ, Greenlick, MR, & Harvath TA. The clinical assessment of mutuality and preparedness in family caregivers to frail older people. Chapter 32 in Key aspects of elder care. Funk SG et al., editors. New York: Springer Publishing Company; 1992