PARANINFO DIGITAL
MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
ISSN: 1988-3439 - AÑO VII – N. 19 – 2013
Disponible en: http://www.index-f.com/para/n19/033d.php

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.
Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "CUIDADOS Y TECNOLOGÍA: UNA RELACIÓN NECESARIA" **I Congreso Virtual, IX Reunión Internacional de Enfermería Basada en la Evidencia**, reunión celebrada del 21 al 22 de noviembre de 2013 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Revisión sistemática: Cuestionarios utilizados para la medición de Ansiedad en cuidadores de mayores dependientes**

Autores Emilia *Priego Cubero*, María Rosa *Luque Montilla*
Centro/institución Universidad de Jaén
Ciudad/país Jaén, España
Dirección e-mail epc00015@red.ujaen.es

RESUMEN

Introducción: Estar sometido a la tarea de cuidar trae consigo una gran cantidad de estresores que pueden ocasionar que la persona cuidadora sufra problemas de salud. Por ello se ha tratado de medir el impacto de cuidar mediante instrumentos.
Objetivo: Determinar cuáles son los instrumentos más utilizados para medir de Ansiedad en cuidadoras de mayores dependientes.
Material y métodos: Revisión sistemática de estudios cuantitativos con los criterios de inclusión: estudios originales, sobre personas cuidadoras informales de mayores dependientes, cuidado en el domicilio del paciente y que el cuidador presente ansiedad y el estudio incluya su instrumento de medida de las principales bases de datos.
Resultados y conclusión: Se incluyeron 57 artículos y se encontraron 8 instrumentos de medida para la ansiedad. El instrumento más empleado es el State-Trait Anxiety Inventory (STAI) y todos los encontrados poseen unas propiedades psicométricas adecuadas pero son inespecíficos para la medición de la ansiedad en cuidadores de mayores dependientes.

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

El incremento de la esperanza de vida conseguido gracias a las mejoras socio-sanitarias y de la calidad de vida, nos han llevado a que cada vez sean más los mayores de 65 años que llegando a esta etapa de la vida cada vez vivan más años. El aumento de las personas mayores trae consigo un aumento de porcentajes de mayores dependientes, en relación con el hecho de que las personas viven cada vez más años, con lo que aparecen más enfermedades degenerativas, aparición de problemas crónicos que nos llevan a una situación de declive física y psíquica de los mayores.

La dependencia es una limitación en vida diaria donde la persona dependiente demandará protección y ayuda a los familiares más cercanos.[1] Surge el concepto de cuidado informal con el objetivo de rellenar lagunas y carencias de las redes socio-sanitarias. El cuidado informal trae consigo gran cantidad de tareas y servicios al mayor que asumirá la persona cuidadora viendo afectada la vida del cuidador, trabajo o estudios, vida familiar, relaciones sociales… Los cuidadores informales son las personas que no pertenecen a ninguna institución sanitaria, ni social y que cuidan a personas dependientes, que viven en su domicilio. Según esta concepción quedarían incluidos dentro de los cuidados informales familiares, vecinos y amigos de la persona dependiente, excluyendo en todo caso a profesionales y voluntariados.[2] Asumir la tarea de cuidar trae consigo tanto consecuencias positivas como negativas que configuran un tema de investigación interesante y amplia.

Estar sometido a la tarea de cuidar trae consigo una gran cantidad de estresores que puede dar lugar a que la persona cuidadora sufra problemas emocionales, sociales e incluso físicos. La persona cuidadora puede experimentar sentimientos tales como depresión o ansiedad. Por todo ello se ha tratado de medir el impacto de cuidar mediante instrumentos que analicen la calidad de vida o la presencia de síndromes psicopatológicos, como ansiedad o depresión. Para la medición de la sobrecarga se han desarrollado instrumentos específicos pero para la medición de la ansiedad son inespecíficos no siendo exclusivos para medir la ansiedad del cuidador informal.[3,4]

Objetivo

Determinar cuáles son los instrumentos más utilizados para medir de Ansiedad en cuidadoras de mayores dependientes.

Diseño

El diseño fue una revisión sistemática de estudios originales cuantitativos.

Los criterios de inclusión utilizados para la selección de dichos artículos fueron:
-Estudios originales.
-Sobre personas cuidadoras informales de mayores dependientes.
-El cuidado se realiza en el domicilio del paciente.
-Que el cuidador presente ansiedad y el estudio incluya su instrumento de medida.

Como criterios de calidad se tuvo en cuenta el sesgo de clasificación relacionada con los instrumentos de medida.

Se realizaron búsquedas sin límite de tiempo, utilizando los siguiente cadena de búsqueda: anxiety and (caregivers or caregiv*). Y como bases de datos electrónicas: (MEDLINE - PubMed, CINAHL -EBSCO, PsycINFO – OVID, CUIDEN).

Una vez identificados los instrumentos de ansiedad en cuidadores de mayores dependientes que cumplían criterios de inclusión se realizó la extracción de los datos y se clasificó la información en tablas de evidencia. Para cada uno de los instrumentos se tuvo en cuenta las siguientes características: el país de origen, los contenidos (números de preguntas o ítems y el número de dimensiones y nombre) las opciones de respuesta, el tiempo de administración y las propiedad psicométricas (fiabilidad y validez).

La fiabilidad se refiere al grado en que un instrumento proporciona la misma puntuación cada vez que se administra siempre que las condiciones de medición no cambian. En general, se utilizan dos criterios para medir la fiabilidad: la consistencia interna y la estabilidad test-re-test. La consistencia interna mide el grado en el que los ítems y subdimensiones de un instrumento miden el mismo concepto. Para ello se utiliza el coeficiente alpha de Cronbach, que mide la correlación de elementos dentro de una escala. La estabilidad test-re- test mide el grado de repetibilidad de las respuestas de un mismo individuo recogidas en dos o más ocasiones, cuando supuestamente no ha habido cambios en el estado de salud del individuo.

Se realizó el análisis de las distintas bases de datos donde se encontraron 661 estudios de los cuales 367 no cumplían ninguno de los criterios de inclusión propuestos, 217 estudios no median ansiedad en cuidadores de mayores dependientes, 20 estudios no cumplían criterio de que el cuidado se realiza en el domicilio del paciente, 57 estudios si cumplían criterios de inclusión.

Los 57 estudios fueron analizados por dos jueces y todos cumplían criterios de calidad ya que los instrumentos de medida se encontraban validados por lo que no se encontró sesgo de clasificación.[1-3,5-57]

Resultados

Los 57 artículos fueron analizados y se encontraron 8 instrumentos de medida para la ansiedad.

Estos fueron: Rating *Anxiety Scale* (SAS), Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS), State-Trait Anxiety Inventory (STAI), Profile of Mood States (POMS), Beck Depression Inventory (BDI), Symptom Checklist-90 Revised (SCL-90), The psychological Well-Being (WELL), General Health Questionnaire (GHQ-28). [*Tabla 1*]

Después de analizar los diferentes estudios y desglosar los diferentes instrumentos de medida se obtuvo como resultado de la revisión que el instrumento más utilizado para medir ansiedad en cuidadores de mayores dependientes es State-Trait Anxiety Inventory (STAI) con un 58 %, después el HADS con un 14 % con un 9% BDI y GHQ 28, con un 5% SCL-90, un 3% para POMS y el menos utilizado WELL con un 2%.

Tabla 1. *Características de los cuestionarios utilizados para medir ansiedad en cuidadores de mayores dependientes*

Cuestionario	Origen del cuestionario	Autores	Contenidos(items y dimensiones)	Medición de la escala	Propiedades psicométricas. Fiabilidad y validez
Hospital Anxiety and Depresión Scale	1983.	Zigmod y Snaith	14 items divididos en dos dimensiones Ansiedad y Depresión.	Escala tipo Likert (0-4)	Validez correlación de Pearson 0,70. Fiabilidad coeficiente de Cronbach 0,80
Rating *Anxiety Scale* (SAS)	1980	Roberts y Bilderback	24 Items		Fiabilidad coeficiente de Cronbach 0,80.
State-Trait Anxiety Inventory (STAI)	1983	Charles Spielberger	44 Items Dividido en siete escalas	Escala tipo Likert (0-4)	Consistencia interna 0,86-0,95. Validez de correlación de Pearson 0,83. Fiabilidad 0,86
Profile of Mood States (POMS)	1971	McNair, Lorr y Droppleman	58 Items	Escala tipo Likert(0-4)	Consitencia interna 0,99
Beck Anxiety Inventory (BAI)	1993	Aaron t.Beck	21 Items	Likert (0-3)	Fiabilidad Alfa de Cronbach 0,94. Validez Correlación de Pearson 0,51.
Symptom Checklist-90 Revised (SCL-90)	1970	Derogatis, L.R	90 Items Dividido en 9 dimensiones primarias y 3 índices globales	Likert(0-4)	Fiabilidad 0,8 Validez Pearson r =0,7
The psychological Well-Being.	1984	Dupuy	22 Items Dividido en 6 dimensiones	Likert (0-6)	Fiabilidad Alfa de Cronbach 0,9. Validez Correlación de Pearson 0,71
General Health Questionnaire (GHQ-28)	1972	Golsber y Hillier	28 Items	0 representa mejor o igual 1 representa peor o mucho	Fiabilidad coeficiente de Cronbach 0,79. Validez 84,6% sensibilidad y 82% especificidad

Discusión

Del total de instrumentos localizados, todos poseen unas propiedades psicométricas aceptables [*Tabla 1*], siendo adecuados para la medición de la ansiedad, pero aún así todavía no existe ningún instrumento específico para la medición de la ansiedad en cuidadores de mayores dependientes.[24] Por lo que se plantea como futura línea de investigación la creación de un instrumento validado específicamente para la medición de la ansiedad en cuidadores de mayores dependientes puesto que la ansiedad es una de las principales consecuencias del cuidado como trastorno que presenta la persona cuidadora de aquí la importancia de estudiar y analizar la forma de medir la ansiedad en dichas personas, mediante instrumentos específicos.[2,4] En cuanto a los sesgos del estudio, posible sesgo de selección al no incluir literatura gris.

Conclusión

Del total de artículos analizados se extrae que el instrumento más empleado para la medición de ansiedad en cuidadores de mayores dependientes es State-Trait Anxiety Inventory (STAI) y todos los encontrados poseen unas propiedades psicométricas adecuadas y son genéricos, no habiendo ninguno específico para cuidadores de mayores dependientes.[4,58,59]

Bibliografía

1. Aguglia E, Onor ML, Trevisiol M, Negro C, Saina M, Maso E. Stress in the caregivers of Alzheimer's patients: an experimental investigation in Italy. Am J Alzheimers Dis Other Demen. 2004 Jul-Aug; 19(4):248-252.
2. Anthony-Bergstone CR, Zarit SH, Gatz M. Symptoms of psychological distress among caregivers of dementia patients. Psychol Aging. 1988 Sep; 3(3):245-248.
3. Burgio LD, Schmid B, Johnson MN. Issues in assessment and intervention for distress in Alzheimer caregivers. New York, NY, US: Oxford University Press; 2008.
4. García-Calvente MM, Mateo-Rodríguez I, Maroto-Navarro G. El impacto de cuidar en la salud y la calidad de vida de las mujeres. Gac Sanit. 2004; 18(supl. 2):83-92.
5. Carpenter BD. Attachment bonds between adult daughters and their older mothers: associations with contemporary caregiving. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci. 2001 Sep; 56(5):257-266.
6. Casida J. The lived experience of spouses of patients with a left ventricular assist device before heart transplantation. Am J Crit Care. 2005; 14(2):145-151.
7. Cavanaugh JC. Caregiving to adults: A life event challenge. Clinical geropsychology. Washington DC: American Psychological Association; 1998. p. 131-135.
8. Choi CW, Stone RA, Kim KH, Ren D, Schulz R, Given CW, et al. Group-based trajectory modeling of caregiver psychological distress over time. Ann Behav Med. 2012 Aug; 44(1):73-84.
9. Croog SH, Burleson JA, Sudilovsky A, Baume RM. Spouse caregivers of Alzheimer patients: problem responses to caregiver burden. Aging Ment Health. 2006 Mar; 10(2):87-100.
10. Croog SH, Sudilovsky A, Burleson JA, Baume RM. Vulnerability of husband and wife caregivers of Alzheimer disease patients to caregiving stressors. Alzheimer Dis Assoc Disord. 2001; 15(4):201-210.

11. Cumming TB, Cadilhac DA, Rubin G, Crafti N, Pearce DC. Psychological distress and social support in informal caregivers of stroke survivors. Brain Impairment. 2008; 9(2):152-169.
12. Das S, Hazra A, Ray BK, Ghosal M, Banerjee TK, Roy T, et al. Burden among stroke caregivers: results of a community-based study from Kolkata, India. Stroke. 2010 Dec; 41(12):2965-2968.
13. Davies N. Carers' opinions and emotional responses following cardiac surgery: cardiac rehabilitation implications for critical care nurses. Intensive Crit Care Nurs. 2000 Apr; 16(2):66-75.
14. Dueñas E, Martínez M, Morales B, Muñoz C, Viáfara A, Herrera JA. Syndrome of the caregiver in disability old patients and the psychosocial implications. Valle del Cauca, Colombia 2003-2004. Colombia Médica. 2006; 37(2):31-38.
15. Giovannetti AM, Leonardi M, Pagani M, Sattin D, Raggi A. Burden of caregivers of patients in Vegetative state and minimally conscious stat. Acta Neurol Scand. 2013 Jan; 127(1):10-18.
16. Graham CR, Ballard C, Sham P. Carers' knowledge of dementia, their coping strategies and morbidity. Int J Geriatr Psychiatry. 1997; 12(9):931-936.
17. Haley WE, Gitlin LN, Wisniewski SR, Mahoney DF, Coon DW, Winter L, et al. Well-being, appraisal, and coping in African-American and Caucasian dementia caregivers: Findings from the REACH study. Aging & Mental Health. 2004; 8(4):316-329.
18. Halm MA, Treat-Jacobson D, Lindquist R, Savik K. Correlates of Caregiver Burden After Coronary Artery Bypass Surgery. Nurs Res. 2006; 55(6):426-436.
19. Harding R, Higginson IJ, Donaldson N. The relationship between patient characteristics and carer psychological status in home palliative cancer care. Support Care Cancer. 2003 Oct; 11(10):638-643.
20. He HY, Zhou MZ, Lu LX, Wu JY, Gan J, Chen W, et al. Burden and related factors among care-takers of patients with Parkinson's disease. Zhonghua Liu Xing Bing Xue Za Zhi. 2010 Jun; 31(6):692-695.
21. Hebert RS, Dang Q, Schulz R. Preparedness for the Death of a Loved One and Mental Health in Bereaved Caregivers of Patients with Dementia: Findings from the REACH Study. J Palliat Med. 2006; 9(3):683-693.
22. Hou SY, Ke CL, Su YC, Lung FW, Huang CJ. Exploring the burden of the primary family caregivers of schizophrenia patients in Taiwan. Psychiatry Clin Neurosci. 2008 Oct; 62(5):508-514.
23. Jaracz K, Grabowska-Fudala B, Kozubski W. Caregiver burden after stroke: towards a structural model. Neurol Neurochir Pol 2012 May-Jun; 46(3):224-232.
24. Joanna Briggs Institute. Caregiver burden of terminally-ill adults in the home setting. Nurs Health Sci. 2012 Dec;14(4):435-437.
25. Kannan H, Bolge SC, Del Valle M, Alvir J, Petrie CD. The association between Alzheimer's disease symptom severity and caregiver outcomes: a cross-sectional study. Prim Care Companion CNS Disord. 2011; 13(3):10.4088/PCC.10m01043.
26. Gempp Fuentealba R, Avendaño Bravo C. Datos Normativos y Propiedades Psicométricas del SCL-90-R en Estudiantes Universitarios Chilenos. Terapia psicológica. 2008; 26(1):39-58. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48082008000100004&lng=es&tlng=es
27. Badia X, Alonso J. La medida de la salud.Guía de escalas de medición en español. 4º Edición. Barcelona: Edittec; 2007.

29. Knight BG, Silverstein M, McCallum TJ, Fox LS. A sociocultural stress and coping model for mental health outcomes among African American caregivers in Southern California. J Gerontol B Psychol Sci Soc Sci. 2000 May; 55(3):142-150.
30. Kyro KJ. The effects of respite care on the caregivers of demented patients: An evaluation of depression, anxiety, and burden. Washington: Washington State University; 1989. 202 p.
31. Lee E, Lum CM, Xiang YT, Ungvari GS, Tang WK. Psychosocial condition of family caregivers of patients with chronic obstructive pulmonary disease in Hong Kon. East Asian Arch Psychiatry. 2010 Dec; 20(4):180-185.
32. Lee HS, Kim DK, Kim JH. Stress in caregivers of demented people in Korea--a modification of Pearlin and colleagues' stress model. Int J Geriatr Psychiatry. 2006 Aug; 21(8):784-791.
33. Lee PL. Caregiver stress as experienced by wives of institutionalized and in-home dementia husbands. Los Ángeles: University of California; 1995.
34. Leonardi M, Giovannetti AM, Pagani M, Raggi A, Sattin D, National Consortium Functioning And Disability In Vegetative And In Minimal Conscious State Patients. Burden and needs of 487 caregivers of patients in vegetative state and in minimally conscious state: results from a national study. Brain Inj. 2012; 26(10):1201-1210.
35. Llado A, Anton-Aguirre S, Villar A, Rami L, Molinuevo J. Psychological impact of the diagnosis of Alzheimer's disease. Neurologia. 2008 Jun; 23(5):294-298.
36. Luchetti L, Porcu N, Dordoni G, Gobbi G, Lorido A. Burden of caregivers of aged patients at a hospital acute care unit and role of the psychologist in the management of the "fragile" caregiver. G Ital Med Lav Ergon. 2012 Jan-Mar; 34(1 Suppl A):A34-40.
37. Martinez-Martin P, Arroyo S, Rojo-Abuin JM, Rodriguez-Blazquez C, Frades B, de Pedro Cuesta J, et al. Burden, perceived health status, and mood among caregivers of Parkinson's disease patients. Mov Disord. 2008 Sep; 23(12):1673-1680.
38. Nicolaou PL, Egan SJ, Gasson N, Kane RT. Identifying needs, burden, and distress of carers of people with frontotemporal dementia compared to Alzheimer’s disease. Dementia: The International Journal of Social Research and Practice. 2010; 9(2):215-235.
39. Nordtug B, Krokstad S, Holen A. Personality features, caring burden and mental health of cohabitants of partners with chronic obstructive pulmonary disease or dementia. Aging Ment Health. 2011 Apr;15(3):318-326.
40. Ocaña G, Robles RG, Vinuesa DS, De Castro F. Family repercussions due to Alzheimer disease. Rol de Enfermería. 2007; 30(3):59-64.
41. O'Dwyer ST, Moyle W, Zimmer-Gembeck M, De Leo D. Suicidal ideation in family carers of people with dementia: a pilot study. Int J Geriatr Psychiatry. 2013; 28(11):1182-1188.
42. Parks SH, Pilisuk M. Caregiver burden: gender and the psychological costs of caregiving. Am J Orthopsychiatry. 1991 Oct; 61(4):501-509.
43. Passoni S, Mazza M, Zanardi G, Bottini G. Levels of burden of Alzheimer disease caregivers. G Ital Med Lav Ergon. 2010 Jul-Sep; 32(3 Suppl B):B37-42.
44. Phillips AC, Gallagher S, Hunt K, Der G, Carroll D. Symptoms of depression in non-routine caregivers: the role of caregiver strain and burden. Br J Clin Psychol. 2009; 11(48):335-346.
45. Reay AM, Browne KD. Risk factor characteristics in carers who physically abuse or neglect their elderly dependants. Aging Ment Health. 2001 Feb; 5(1):56-62.
46. Rezende TC, Coimbra AM, Costallat LT, Coimbra IB. Factors of high impacts on the life of caregivers of disabled elderly. Arch Gerontol Geriatr. 2010 Jul-Aug; 51(1):76-80.

47. Ribas J, Castel A, Escalada B, Ugas L, Grau C, Magarolas R, et al. Trastornos Psicopatológicos del cuidador principal no professional de Pacientes Ancianos. Revista de Psiquiatría de la Facultad de Medicina de Barcelona. 2000; 27(3):131-134.
48. Rosa E, Lussignoli G, Sabbatini F, Chiappa A, Di Cesare S, Lamanna L, et al. Needs of caregivers of the patients with dementia. Arch Gerontol Geriatr. 2010; 51(1):54-58.
49. Rossi Ferrario S, Zotti AM, Massara G, Nuvolone G. A comparative assessment of psychological and psychosocial characteristics of cancer patients and their caregivers. Psychooncology. 2003 Jan-Feb; 12(1):1-7.
50. Rullier L, Lagarde A, Bouisson J, Bergua V, Barberger-Gateau P. Nutritional status of community-dwelling older people with dementia: associations with individual and family caregivers' characteristics. Int J Geriatr Psychiatry. 2013 Jun; 28(6):580-588. Epub 2012 Jul 22.
51. Shreve-Neiger AK. Religiosity and spirituality in spousal caregivers of older adults with dementia: Testing anxiety moderator and mediator models. Morgantown, W. Va.: [West Virginia University Libraries], 2004.
52. Snyder C. Assessing the subjective impact of caregiving on informal caregivers of cancer patients. Outcomes assessment in cancer: Measures, methods, and applications New York, NY, US: Cambridge University Press; 2005. p. 329-345.
53. Stutzki R, Schneider U, Reiter-Theil S, Weber M. Attitudes Toward Assisted Suicide and Life-Prolonging Measures in Swiss ALS Patients and Their Caregivers. Front Psychol. 2012; 3:443.
54. Truzzi A, Valente L, Ulstein I, Engelhardt E, Laks J, Engedal K. Burnout in familial caregivers of patients with dementia. Rev Bras Psiquiatr. 2012 Dec; 34(4):405-412.
52. Ussher JM, Sandoval M. Gender differences in the construction and experience of cancer care: the consequences of the gendered positioning of carers. Psychol Health. 2008; 23(8):945-963.
53. Valente LE, Truzzi A, Souza WF, Alves GS, Alves CE, Sudo FK, et al. Health self-perception by dementia family caregivers: sociodemographic and clinical factors. Arq Neuropsiquiatr. 2011 Oct; 69(5):739-744.
54. Vedhara K, Shanks N, Anderson S, Lightman S. The role of stressors and psychosocial variables in the stress process: A study of chronic caregiver stress. Psychosom Med. 2000; 62(3):374-385.
55. Wullschleger KS, Lund DA, Caserta MS, Wright SD. Anxiety about aging: a neglected dimension of caregivers' experience. J Gerontol Soc Work. 1996; 26(3):3-18.
56. Youn G, Knight BG, Jeong HS, Benton D. Differences in familism values and caregiving outcomes among Korean, Korean American, and White American dementia caregivers. Psychol Aging. 1999 Sep; 14(3):355-364.
57. García L, Pardo González C. Factores asociados a ansiedad y toma de psicofármacos en cuidadores de pacientes incapacitados. Aten Primaria. 1996; 18:395-398.
58. Rodríguez Vega B, Ortiz Villalobos A,Síntomas de ansiedad y depresión en un grupo de pacientes oncológicos y en sus cuidadores. Eur J Psychiat. 2002; 16(1).
59. Alfaro J, Vázquez-Pineda F, Sánchez-Román S, Ramos-del Río B.Sobrecarga, ansiedad y depresión en cuidadores primarios de pacientes con dolor crónico y terminales. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2008; 46(5):485-494.