



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VIII – N. 20 – 2014

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n20/369.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 ORAL en "JÓVENES Y SALUD ¿Combatir o compartir los riesgos?" **Cualisalud 2014 - XI Reunión Internacional – I Congreso Virtual de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión celebrada del 6 al 7 de noviembre de 2014 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Influencia de la hospitalización del paciente en la calidad de vida del cuidador. Estudio piloto**

Autores Cristina *Hurtado Soler*

Centro/institución Hospital Universitario y Politécnico La Fe.

Ciudad/país Valencia, España

Dirección e-mail crishurso@gmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

En el contexto de hospitalización, cuando una persona ingresa en el hospital generalmente lo hace acompañada de su cuidador o cuidadores¹.

Esta situación de hospitalización afecta tanto al paciente como a sus cuidadores pudiendo deteriorar su Calidad de vida (CV)².

Objetivos

Estudiar como la hospitalización del paciente afecta a la calidad de vida del cuidador, así como la duración de la misma.

Material y métodos

Estudio piloto transversal sobre 100 cuidadores de pacientes ingresados en el Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia entre febrero y mayo de 2014, mediante muestreo aleatorio estratificado en cinco diferentes rangos de tiempo de hospitalización. Se utilizó un cuestionario estructurado, con preguntas cerradas distribuidas en tres secciones: características Sociodemográficas, contexto de la Hospitalización y CV: cuestionarios SF-12³ y Zarit reducida⁴.

Se estudiaron variables sociodemográficas y del contexto de la hospitalización, la CV física, psicológica y general, y la percepción de la sobrecarga del cuidador.

Se realizó un análisis descriptivo, bivariado y de regresión logística, mediante SPSS.

Resultados

TABLA 1 - DATOS DESCRIPTIVOS DE LA MUESTRA

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		n (%) *
EDAD	DE 18 A 49	26(26,0)
	DE 50 A 75	64(64,0)
	MAYOR DE 75	10(10,0)
SEXO	MUJER	66(66,0)
	HOMBRE	34(34,0)
RELACION CON EL PACIENTE	HIJO/A	22(22,0)
	PADRE/MADRE	14(14,0)
	PAREJA	46(46,0)
	OTROS	18(18,0)
SITUACIÓN LABORAL	TRABAJA	32(32,0)
	AMA DE CASA	25(25,0)
	JUBILADO/A	24(24,0)
	OTROS NO TRABAJA (PENSIONISTA/INCAPACITADO, PARADO, ESTUDIANTE)	19(19,0)
CARACTERÍSTICAS DEL CONTEXTO DE LA HOSPITALIZACIÓN		n (%)*
KM DE DISTANCIA DESDE EL DOMICILIO ACTUAL AL HOSPITAL	0-20 KM	69(69,0)
	>20 KM	31(31,0)
HORAS DE CUIDADO AL DÍA (HORAS DIARIAS DE ESTANCIA EN EL HOSPITAL)	< 10 HORAS	26(26,0)
	11-15 HORAS	16(16,0)
	> 15 HORAS	42(42,0)
	DESDE QUE INGRESÓ NO SE HA IDO	16(16,0)
AYUDA DE OTRAS PERSONAS EN EL CUIDADO DEL PACIENTE	SI	86(86,0)
	NO	14(14,0)
*. n: FRECUENCIA. %: PORCENTAJE VÁLIDO		

El deterioro de la CV Física se produce en un 55% de los casos.

Por el contrario, el deterioro de la CV Psicológica se presenta en un 75% de la muestra.

De esta forma la presencia del deterioro en la CV en General resulta un 70%.

En el caso de la Sobrecarga del Cuidador, la presencia es de un 14% de los casos únicamente, no presentando sobrecarga un 86%.

TABLA 2 - ANÁLISIS BIVARIADO

		CVFISICA			CVPSICOLOGICA			CVGENERAL			SCUIDADOR		
		>/=50 Si Calidad de Vida	<50 No Calidad de Vida	p**	>/=50 Si Calidad de Vida	<50 No Calidad de Vida	p	>/=50 Si Calidad de Vida	<50 No Calidad de Vida	p	<17 No Sobrecar ga	>/=17 Si Sobrecar ga	p
		n (%)	n (%)		n (%)	n (%)		n (%)	n (%)		n (%)	n (%)	
HIJOS	NO	37(82,2)	46(83,6)	<0,851	17(68,0)	66(88,0)	<0,021*	23(76,7)	60(85,7)	<0,270	71(82,6)	12(85,7)	<0,771
	SI	8(17,8)	9(16,4)		8(32,0)	9(12,0)		7(23,3)	10(14,3)		15(17,4)	2(14,3)	
DIAS	0-5	12(26,7)	8(14,5)	<0,005*	9(36,0)	11(14,7)	<0,092	11(36,7)	9(12,9)	<0,022*	20(23,3)	0(0,0)	<0,001*
	6-10	13(28,9)	7(12,7)		5(20,0)	15(20,0)		5(16,7)	15(21,4)		19(22,1)	1(7,1)	
	11-20	11(24,4)	9(16,4)		6(24,0)	14(18,7)		8(26,7)	12(17,1)		20(23,3)	0(0,0)	
	21-30	6(13,3)	14(25,5)		2(8,0)	18(24,0)		3(10)	17(24,3)		13(15,1)	7(50,0)	
	>30	3(6,7)	17(30,9)		3(12,0)	17(22,7)		3(10)	17(24,3)		14(16,3)	6(42,9)	

*. El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel 0,05.
 **. CHI CUADRADO DE PEARSON.

TABLA 3 - REGRESIÓN LOGÍSTICA

	CVPsicológica		
	OR*	IC (95%)**	p
Hijos	1		
No Hijos	3,45 1	1,159 - 10,279	<0,026

DÍAS	CVFísica			CVGeneral		
	OR	IC (95%)	p	OR	IC (95%)	p
0 - 5	1			1		
6 - 10	0,808	0,22-2,91	<0,744	3,667	0,96-14,09	<0,058
11 - 20	1,227	0,35-4,31	<0,749	1,833	0,52-6,43	<0,344
21 - 30	3,500	0,94-12,97	<0,061	6,926	1,53-31,38	<0,012
> 30	8,500	1,86-38,82	<0,006	6,926	1,53-31,38	<0,012

*. OR: ODDS RATIO. **. IC: INTERVALO DE CONFIANZA DEL 95% (INFERIOR - SUPERIOR).

Discusión

Respecto a estudios realizados en otros contextos se ha observado una disminución en las mujeres cuidadoras⁵ y en los que trabajan⁶. Y un aumento en el tiempo de dedicación al cuidado⁸ y en la presencia de ayuda de otras personas^{8,6}.

Como en estos estudios la CVPsicológica mostró mayor deterioro que la CVFísica⁹, la sobrecarga aumenta con el tiempo asistencial¹⁰ y los cuidadores perciben una pérdida de relaciones y vida social⁶.

Por el contrario en este estudio no influye en el deterioro de la CV el sexo¹¹, hay mayor deterioro de la CV en personas que trabajan¹², la CVPsicológica se mantuvo afectada al margen del tiempo⁸ y disminuye la aparición de la sobrecarga⁸.

En referencia a estudios similares se observa como diferencia el descenso de las mujeres cuidadoras¹³.

Las semejanzas más destacadas son el deterioro de la CVFísica² y la relación entre la aparición de la sobrecarga y el aumento del tiempo asistencial¹⁴.

Habría que plantearse si estas diferencias son debidas a cambios sociodemográficos y un cambio en el concepto del rol del cuidador, o al contexto de la hospitalización con sus diferencias en el cuidado.

Conclusiones

- 1.- La hospitalización del paciente deteriora la CV del cuidador, agravándose a mayor tiempo asistencial y de hospitalización, sobretodo en relación a la CVFísica y la posibilidad de la aparición de la sobrecarga.
- 2.-Debería potenciarse un mayor reparto del tiempo de dedicación al cuidado entre diferentes cuidadores, y disminuir las estancias hospitalarias con hospitalización domiciliaria, telemedicina, manejo ambulatorio, etc.
- 3.- La inesperada asociación de no tener hijos con un deterioro de la CVPsicológica se asocia a una muestra reducida, o a otras causas psicológicas que podrían ser tema de estudio.
- 4.- Debería realizarse un plan de cuidados individualizado al cuidador asociado al del paciente hospitalizado para potenciar la CV de ambos.

Bibliografía

1. Martín Burriel M^aA, Perera Solans P, Altarribas Bolsa E, Serrano Trillo I. Necesidades de los cuidadores familiares de los pacientes ingresados en el Hospital Clínico Universitario "Lozano Blesa" de Zaragoza. Biblioteca Lascasas [revista en internet] 2009. [acceso 4 de Enero de 2014]; 5(6). Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0490.php>.
2. Méndez Rubio I, Lázaro de Mercado P, Carbonell Estrany X, Figueras Aloy J. Grupo IRIS. Calidad de vida en lactantes nacidos prematuros según ingresos por infección respiratoria. *An Pediatr (Barc)*. 2010; 73(3): 121-31.
3. Vilagut G, Valderas JM, Ferrer M, Garin G, López-García E, Alonsoab J. Interpretación de los cuestionarios de salud SF-36 y SF-12 en España: componentes físico y mental. *Med clin*. 2008; 130(19): 726-35.
4. Gort AM, March J, Gómez X, de Miguel M, Mazarico S, Ballesté J. Escala de Zarit reducida en cuidados paliativos. *Med Clin [revista en internet]* 2005 mayo [acceso 24 de marzo de 2014]; 124(17): 651-3. Recuperado de <http://dx.doi.org/10.1157/13074742>.
5. Oliva J, Vilaplana C, Osuna R. El valor social de los cuidados informales provistos a personas mayores en situación de dependencia en España. *Gac Sanit*. 2011; 25 Supl 2: 108-14.
6. Fernández-Alvarez R, Rubinos-Cuadrado G, Cabrera-Lacalzada C, Galindo-Morales R, Gullón-Blanco JA, González-Martín I. Ventilación mecánica domiciliaria: dependencia y carga de cuidados en el domicilio. *Arch Bronconeumol*. 2009; 45(8): 383-6.

7. López J, Losada A, Romero-Moreno R, Márquez-González M, Martínez-Martín P. Factores asociados a la consideración de ingresar a un familiar con demencia en una residencia. *Neurología*. 2012; 27(2): 83-9.

8 López Gil M^aJ, Orueta Sánchez R, Gómez-Caro S, Sánchez Oropesa A, Carmona de la Morena J, Alonso Moreno FJ. El rol de Cuidador de personas dependientes y sus repercusiones sobre su Calidad de Vida y su Salud. *Rev Clin Med Fam [revista en internet]* 2009 Junio [acceso 17 de mayo de 2014]; 2(7): 332-9. Disponible en <http://dx.doi.org/10.4321/S1699-695X2009000200004>.

9. Molinuevo JL, Hernández B. Grupo de Trabajo del Estudio Impact. Perfil del cuidador asociado al manejo clínico del paciente con enfermedad de Alzheimer no respondedor al tratamiento sintomático de la enfermedad. *Neurología*. 2011; 26(9): 518-27.

10. Turro-Garriga O, López-Pousa S, Vilalta-Franch J, Turon-Estrada A, Pericot-Nierga I, Lozano-Gallego M et al. Valor económico anual de la asistencia informal en la enfermedad de Alzheimer. *Rev Neurol*. 2010; 51(4): 201-7.

11. Prat González I, Vaquer Crusellas C. Insuficiencia cardíaca y calidad de vida. *Rev ROL Enf*. 2009; 32(4): 262-9.

12. García Calvente M, del Río Lozano M, Marcos Marcos J. Desigualdades de género en el deterioro de la salud como consecuencia del cuidado informal en España. *Gac Sanit*. 2011; 25 Supl 2: 100-7.

13. Molina Fuillerat, Ruth. Efecto de la aplicación del Plan funcional de Personas Cuidadoras sobre la ansiedad y calidad de vida de los cuidadores familiares de personas dependientes con alteraciones neurológicas. *Nure Inv. [revista en internet]* 2012 enero. [acceso 4 de Enero de 2014]; 9 (56). Disponible en: http://www.funden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/PROYECTOL/NURE56_proyecto_efecto.pdf.

14. Abad-Corpa A, Meseguer-Liza C, Martínez-Corbalán JT, Zarate-Riscal L, Caravaca-Hernández A, Paredes-Sidrach de Cardona A et al. Estudio descriptivo sobre resultados de salud de pacientes oncohematológicos e intervenciones enfermeras. *Enferm Clin*. 2009; 19(4): 184–190.