



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/2786 - PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: SOBRECARGA DEL CUIDADOR EN EL PACIENTE CRÓNICO PLURIPATOLÓGICO

A. Chuchón Alva^a, B. Rodríguez García^b, V. Ciocea^c, A. Arconada Pérez^d, M. Frías Hervás^e y V. Siles Jiménez^f

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Sur-Oeste. ^bEnfermera Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Sur-Oeste. ^cMédico de Familia. Centro de Salud Burgohondo. Ávila. ^dMédico de Familia. Centro de Salud Ávila Sur-Oeste. ^eMédico Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Sur-Oeste. ^fMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ávila Sur Oeste.

Resumen

Introducción: Se entiende como paciente crónico pluripatológico (PCP) aquél en el que coexisten dos o más enfermedades crónicas que conllevan la aparición de reagudizaciones y patologías interrelacionadas condicionando una especial fragilidad clínica y una disminución gradual de su autonomía y capacidad funcional, generando una frecuente demanda de atención; diversos estudios han puesto de manifiesto que cuidar afecta a la salud y a la calidad de vida de las personas que cuidan. El síndrome del cuidador fue descrito en Estados Unidos en 1974, puede aparecer en toda persona que asista o cuide a otra persona afectada de cualquier tipo de discapacidad, minusvalía o incapacidad que le dificulta o impide el desarrollo normal de sus actividades vitales o de sus relaciones. En España, el cuidado se produce dentro del entorno familiar, mayoritariamente por mujeres. No se debe tratar al PCP únicamente desde la perspectiva de la enfermedad, se debe tener en cuenta su entorno familiar y social, una atención especial al PCP con sobrecarga del cuidador desde AP minimizará el riesgo de descompensación o aparición de eventos adversos.

Objetivos: El objetivo general de este proyecto es evaluar el grado de sobrecarga que se genera en los PCP cuidadores en una zona básica de salud (ZBS), específicamente se analizará la influencia de las variables dependientes de estos pacientes en su grado de sobrecarga del cuidador y la prevalencia de la sobrecarga del cuidador en la ZBS.

Diseño: Se realizará un estudio observacional descriptivo de corte transversal durante 2 meses.

Emplazamiento: Zona básica de Salud, área Urbana.

Material y métodos: Población de estudio: PCP en los que conste en su Historia Clínica Electrónica (HCE) de Atención Primaria (AP) realizada la Escala de Zarit y no presenten criterios de exclusión/retirada; desde enero de 2015 a junio de 2017. Se estudiarán variables independientes (Escala) y dependientes (administrativas/sociodemográficas). El instrumento de medida está validado en AP, consta de 22 preguntas con 5 posibles respuestas (nunca, rara vez, algunas veces, bastantes veces, casi siempre), que puntúan de 1 a 5, establece 3 grados de sobrecarga: ausencia de sobrecarga (46), sobrecarga ligera (47-55) y sobrecarga intensa (56). La recogida de datos se realizará mediante el Programa Excel v165,0[®] de Microsoft Office 2016[®] que será volcada posteriormente en el programa SSPS[®]. El proyecto consta de 7 fases con 11 actividades, para su desarrollo no se necesitan medios adicionales a los existentes en el centro de salud donde

se va a llevar a cabo. El estudio puede estar limitado por la aparición de sesgos debido a la ausencia de información en la HCE.

Aplicabilidad: Tras el desarrollo de este proyecto llevará a una especial atención en los PCP con sobrecarga ligera o intensa mediante una anotación en su HCE.

Aspectos ético-legales: Se solicitará la aprobación por parte del Comité Ético del Área, se respetaran las condiciones éticas generales y particulares relacionadas con el cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, las normas de Buena Práctica Clínica vigentes y los requisitos de la Declaración de Helsinki.

Palabras clave: Enfermedad crónica. Cuidadores.