



# Enfermería Clínica



## 443/97 - RELACIÓN ENTRE CANSANCIO DEL CUIDADOR DEL PACIENTE PALIATIVO, CON SOBRECARGA Y DEDICACIÓN DIARIA AL CUIDADO

José Castilla Soto<sup>1</sup>, Ana Isabel Jiménez Ternero<sup>2</sup>, María Jesús Sese García<sup>3</sup>, María Jesús de La Ossa Sendra<sup>2</sup>, Juana María Sepúlveda Sánchez<sup>4</sup> y Eugenio Contreras Fernández<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Enfermero. Centro de Salud Arroyo de La Miel. Málaga. <sup>2</sup>Enfermera. Fundación CUDECA. Benalmádena. Málaga.

<sup>3</sup>Enfermera. Centro de Salud Rincón de La Victoria. Málaga. <sup>4</sup>Enfermera. Hospital Costa del Sol. Málaga.

<sup>5</sup>Enfermero. Distrito Atención Primaria Costa del Sol. Málaga.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la relación entre cansancio del cuidador del paciente paliativo, con sobrecarga y la dedicación diaria al cuidado de su familiar.

**Metodología:** *Diseño:* estudio cuantitativo. Diseño descriptivo transversal. *Población de estudio:* fueron incluidos 175 cuidadores familiares atendidos en el área de salud Costa del Sol (Málaga), el 87% fueron mujeres. *Fuente de recogida de información/Instrumentos:* la valoración enfermera es crucial en la identificación de diagnósticos de cansancio y riesgo de cansancio del rol del cuidador. La Escala de Zarit reducida en cuidados paliativos mide la sobrecarga. La dedicación diaria a los cuidados puede ser un factor que influye directamente en el cansancio y la sobrecarga. La enfermera evaluadora realizó una valoración según los diagnósticos NANDA, además se realizaron los cuestionarios adicionales y la Escala Zarit en formato de entrevista. *Análisis de datos:* se realizan comparaciones de variables numéricas entre dos grupos usando pruebas paramétricas y no paramétricas. Se emplea el programa estadístico R.

**Resultados:** No se aprecian diferencias significativas entre hombres y mujeres en la Escala Zarit con puntuaciones de 11,17 (DE  $\pm$  7,83) y 13,31 (DE  $\pm$  7,60) ni en las horas de dedicación al cuidado 19,16 (DE  $\pm$  7,07) y 18,26 (DE  $\pm$  7,60), respectivamente. Los cuidadores diagnosticados de cansancio del rol del cuidador presentan una puntuación significativamente mayor que aquellos que no están diagnosticados, siendo esto 19,28 (DE  $\pm$  6,89) frente a 11,76 (DE  $\pm$  7,16). Sin embargo, no existe diferencia significativa en la dedicación diaria al cuidado, siendo 18,43 (DE  $\pm$  7,46) horas en aquellos que no están diagnosticados de cansancio del rol y 20,79 (DE  $\pm$  5,92) horas en aquellos que sí lo están. Aquellos diagnosticados de riesgo de cansancio del rol del cuidador puntúan significativamente más en Zarit con 14,32 (DE  $\pm$  6,77) frente a 11,89 (DE  $\pm$  8,19) de aquellos no diagnosticados de riesgo.

**Discusión/Conclusiones:** Una puntuación en la Escala de Zarit superior a 17 se corresponde con sobrecarga; aquellos que puntúan sobre esta cifra están diagnosticados de cansancio del rol del cuidador, mientras que aquellos que puntúan menos que 17 están diagnosticados de riesgo. Por tanto, los resultados obtenidos determinan que diagnóstico enfermero y sobrecarga medida con Zarit están relacionados. Sin embargo, a igual dedicación en horas al cuidado, unos presentan

diagnóstico de cansancio y sobrecarga y otros no, por lo que se plantea que deben de existir otros factores que justifiquen este aspecto.

**Palabras clave:** Diagnóstico de Enfermería. Cuidadores. Cuidados paliativos. Cansancio. Evaluación de Enfermería. Sobrecarga.