



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/22 - RESILIENCIA EN CUIDADORES DE FAMILIARES DEPENDIENTES

M. Ruíz Peña<sup>a</sup>, J. Sánchez Guerrero<sup>a</sup>, S. González Amaya<sup>b</sup>, D. Ocaña Rodríguez<sup>b</sup>, S.R. Bentata Levy<sup>a</sup>, R. Álvarez Miralles<sup>c</sup> y A.J. Alvarado Tato<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica los Barrios. Cádiz. <sup>b</sup>Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Algeciras-Norte. Cádiz. <sup>c</sup>Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Tarifa. Tarifa. <sup>d</sup>Médico de Familia. Unidad de Gestión Clínica Bellavista. Sevilla.

### Resumen

**Objetivos:** Estimar la prevalencia de baja resiliencia en cuidadores de mayores dependientes pertenecientes a dos centros de salud. Analizar el apoyo social percibido por los cuidadores. Describir las variables asociadas.

**Metodología:** Estudio observacional y descriptivo de corte transversal. Ámbito de Atención Primaria de Salud. Inclusión: mayor de 18 años, cuidador único durante al menos 6 meses y residir con el dependiente. Exclusión: analfabetismo, participante de alguna intervención psicológica. Muestreo aleatorio sistemático, seleccionándose a 68 cuidadores sobre un total de 82 dependientes asumiendo un nivel de confianza del 95% y un error muestral del 5%. Variables recogidas por entrevista: CD-RISC, DUKE, edad, sexo, estado civil, nivel de estudios, tratamiento antidepressivo/ansiolítico, meses de cuidador, horas semanales de cuidado, parentesco con el dependiente, Barthel del dependiente, edad, sexo, polimedicado y motivo de dependencia del enfermo.

**Resultados:** Prevalencia de baja resiliencia: 32,4% (IC95 27,77-37,02). La baja resiliencia se asocia con diferencias estadísticamente significativas a una mayor dependencia ( $p = 0,0001$ ) y a buen apoyo social ( $p = 0,0001$ ). Prevalencia de bajo apoyo social: 14,7% (IC95 11,2-18,19). Perciben menor apoyo social las cuidadoras mujeres ( $p = 0,045$ ), casadas ( $p = 0,003$ ). El 80% de las cuidadoras que perciben bajo apoyo social presentan una baja residencia ( $p = 0,0001$ ).

**Conclusiones:** 1. Existe baja resiliencia en un tercio de los cuidadores. 2. La causa más frecuente de dependencia es neurológica. 3. La baja resiliencia se asocia a mayor dependencia del paciente y a un apoyo social bajo. 4. Casi un 15% de los cuidadores perciben bajo apoyo social, sobre todo en mujeres cuidadoras y casadas. 5. Los cuidadores que perciben menor apoyo social son los que más baja resiliencia han presentado. 6. Serían necesario continuar con estudios analíticos para buscar relación de causalidad.

**Palabras clave:** Resiliencia. Apoyo social. Atención Primaria de Salud.