

**SOBRECARGA DE CUIDADORES FAMILIARES DE PERSONAS CON
ENFERMEDAD MENTAL: UNA REVISIÓN INTEGRADORA DE LA
LITERATURA 2015 - 2020**

DIANA MARCELA DE LA OSSA RIVERA

ANA MARÍA SAEZ MERCADO

AUTORES

**UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
MONTERÍA- CÓRDOBA**

2021

**SOBRECARGA DE CUIDADORES FAMILIARES DE PERSONAS CON
ENFERMEDAD MENTAL: UNA REVISIÓN INTEGRADORA DE LA
LITERATURA 2015 - 2020**

DIANA MARCELA DE LA OSSA RIVERA

ANA MARÍA SAEZ MERCADO

Autores

LUZ DARY RIPOLL GARCIA

Asesor Temático

ÁLVARO ANTONIO SANCHÉZ CARABALLO

Asesor metodológico

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

MONTERÍA- CÓRDOBA

2021

CONTENIDO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN	13
2. OBJETIVOS.....	22
2.1. GENERAL.....	22
2.2. ESPECÍFICOS	22
3. MARCO REFERENCIAL	23
3.1.MARCO TEÓRICO	23
3.1.2 Sobrecarga	25
3.1.4. La sobrecarga del cuidador.....	27
3.1.6. Enfermedad mental y la familia	33
3.2.MARCO CONCEPTUAL.....	36
3.2.1. Cuidador	36
3.2.2. Cuidador familiar	38
3.2.4. Sobrecarga del Cuidador	42
3.2.5. Familia	43
3.3.MARCO LEGAL.....	46
4. METODOLOGÍA	47
4.1 TIPO DE ESTUDIO	47
4.2.CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	49
4.3. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.....	49

5. ETAPAS UTILIZADAS EN LA REVISIÓN INTEGRATIVA DE LA LITERATURA	50
5.1. Etapa 1: identificación del problema	50
5.2. Etapa 2: búsqueda de artículos en las bases de datos	50
5.6 ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES	53
6. BASES DE DATOS DEL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA	54
7. PRESENTACIÓN DE LOS ARTÍCULOS SELECCIONADOS EN LA MUESTRA DE ESTUDIO PARA LA REVISIÓN INTEGRADORA	55
8. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	71
9. CONCLUSIONES	83
10. RECOMENDACIONES	86
11. BIBLIOGRAFÍA	87

ANEXOS

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Bases de datos del repositorio institucional de la biblioteca de la universidad de córdoba	54
Tabala 2. Presentación de los artículos seleccionados en la muestra de estudio para la revisión integradora.....	55
Tabla 3. Selección de la muestra de estudio	61
Tabla 4. Descripción de los ejes temáticos que emergen de la revisión integradora de la literatura.	69

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Mapa conceptual de términos.....	45
Figura 2. Flujograma de la Selección de artículos relacionados con el fenómeno de estudio.	62
Figura 3. Categorización a partir de la Revisión Bibliográfica.....	70

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1. Caracterización de las publicaciones relacionadas con la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental, de acuerdo con las bases de datos disponibles en el repositorio de la universidad de córdoba en el periodo 2015 – 2020.....	63
Gráfico 2. Número de investigaciones relacionadas con la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental 2015 – 2020.....	64
Gráfico 3. Número de publicaciones relacionadas con la sobrecarga en cuidadores familiares de personas con enfermedad mental de acuerdo al continente donde fueron publicadas.....	65
Gráfico 4. Número de publicaciones, según el tipo de diseño metodológico.	66

DEDICATORIA

A Dios, por darme la oportunidad, fortaleza y la sabiduría para aprovechar mi carrera.

A mis padres y a mi tía Rosa Iris, por darme la oportunidad de estudiar y ser un gran apoyo.

A toda mi familia en general que me han motivado a seguir adelante con mi carrera y culminarla.

A mis amigas que en el camino DIOS me colocó para aprovecharlas al máximo y me dieran ese apoyo y motivación de superación para seguir mi carrera.

ANA MARÍA SAÉZ MERCADO

DEDICATORIA

A DIOS

A mi familia... Mis padres Nilson Segundo De La Ossa Dickson y Diana María Rivera Ochoa ... Mis hermanas, Geraldine, Laura Y Jimena...

A mi pareja Jonathan Gómez ...

A Dios por ser en la dificultad la esperanza y en las batallas la fuerza de seguir adelante, ese ser especial en mi vida que día a día me impulsaba a seguir adelante a creer que todo es posible si él esta allí y se lucha por cada sueño, con empeño y amor, siempre estando de su mano...

A mis padres Nilson De la OSSA y Diana Rivera, por su ayuda y apoyo incondicional ... el día de hoy este sueño es de ustedes tanto como mío, el llegar a la meta luego de todas las dificultades donde su amor siempre estuvo allí, hoy quiero que estén orgullosos de la hija que tienen, GRACIAS... Los AMO.

Mis niñas Hermanas, Gera, Laura y Jime, Gracias por estar allí para mí siempre, por creer en mí y apoyándome en cada dificultad...

A mi pareja Jonathan Gómez quien fue un gran apoyo para mí y creyó en mis capacidades, motivándome a diario a seguir adelante y diciéndome que, si podía, todo esto hace parte de las cosas que me traen hasta hoy.

DIANA MARCELA DE LA OSSA RIVERA

AGRADECIMIENTOS

A DIOS todo poderoso, por estar con nosotras en los momentos más maravillosos de nuestras vidas, por ayudarnos en cada prueba pasada en el transcurso de esta carrera y hacer posible la terminación de esta investigación.

A los docentes Luz Dary Ripoll García, Álvaro Antonio Sánchez Caraballo y Javier Alonso Bula Romero; como asesores de este trabajo de investigación (Revisión integradora) por su apoyo y confianza en nosotras, gracias a su excelente orientación, acompañamiento, paciencia, amor, dedicación hoy culminamos satisfactoriamente.

A todos los profesores que fueron parte de nuestra formación desde que empezamos este sueño que con su amor, dedicación y empeño aportaron un granito de arena para cultivar en nosotras esos conocimientos que nos llevarán a ser grandes profesionales y excelentes personas para la sociedad.

A todas las personas que de una u otra manera nos extendieron su mano para obtener este logro.

RESUMEN

La salud mental es parte fundamental del bienestar del ser humano, de ahí la importancia de identificar e intervenir oportunamente las afecciones de esta, por el sufrimiento indescriptible que genera en pacientes, cuidadores y familiares. Las personas con padecimientos mentales necesitan a su lado un cuidador familiar, el cual al estar entregado totalmente a esta labor llega a presentar diferentes cambios en su vida, lo que a largo plazo termina afectando su salud física y mental generando en ellos algún grado de sobrecarga, el objetivo de este trabajo es describir la evidencia científica relacionada con la sobrecarga de los cuidadores familiares de personas con enfermedad mental; que estudios y evidencia se tiene acerca de esto, con la finalidad de crear estrategias desde el campo de la enfermería que contribuyan en la disminución de esta sobrecarga. En esta revisión se exploraron 33 artículos seleccionados a partir de los criterios de inclusión de la investigación. Los resultados revelaron que el cuidador familiar se ve afectado en diferentes aspectos de su vida como son: emocional, espiritual, físico y financiero. Los cuidadores experimentan sentimientos de incertidumbre, soledad, depresión, ansiedad, estrés, temor y miedo, también se afectan físicamente; presentando cansancio, fatiga, lesiones lumbares, dolores musculo articulares, su economía también, se altera, por cuanto la dedicación al enfermo les impide continuar con sus trabajos y los gastos del paciente aumentan conforme pasa el tiempo y la patología empeora, afectando finalmente la calidad de vida, del cuidador, quien deja de lado su proyecto de vida, sus sueños, para estar al servicio de su familiar. Esta situación se agrava porque la carga del cuidado suele dejarse en una sola persona, por lo que es necesario e indispensable brindar educación al cuidador y a la familia sobre la enfermedad, sobre la importancia de compartir responsabilidad en el cuidado, manejo de crisis, y un acompañamiento constante de la IPS para prevenir la sobrecarga.

Palabras claves: Sobrecarga, cuidador familiar, enfermedad mental, familia.

ABSTRACT

Mental health is a fundamental part of the well-being of the human being, hence the importance of identifying and intervening in a timely manner the conditions of this, due to the indescribable suffering that it generates in patients, caregivers and relatives. People with mental illness need a family caregiver by their side, who, being totally dedicated to this work, presents different changes in their life, which in the long run ends up affecting their physical and mental health, generating in them a certain degree of overload. The objective of this work is to describe the scientific evidence related to the burden of family caregivers of people with mental illness; What studies and evidence are there in this regard, in order to create strategies from the nursing field that contribute to reducing this overload? In this review, 33 articles selected from the research inclusion criteria were explored. The results revealed that the family caregiver is affected in different aspects of his life such as: emotional, spiritual, physical and economic. Caregivers experience feelings of uncertainty, loneliness, depression, anxiety, stress, fear and fear, they are also physically affected; presenting tiredness, fatigue, lumbar injuries, joint muscle pain, its economy is also altered, since dedication to the patient prevents him from continuing with his work and the patient's expenses increase as time passes and the pathology worsens, finally affecting the quality of life, of the caregiver, who puts aside his life project, his dreams, to be at the service of his family member. This situation is aggravated because the burden of care is usually left on a single person, so it is necessary and essential to educate the caregiver and family about the disease, about the importance of sharing responsibility for care, crisis management and constant monitoring. Of the IPS to avoid overloads.

Keywords: Overload, family caregiver, mental illness, family.

INTRODUCCIÓN

La salud física y mental de las personas es una condición indispensable para el bienestar de los individuos, de las familias y para el desarrollo de las naciones, su alteración o detrimento genera pérdidas a nivel individual, familiar y en la sociedad en general; por ello su promoción y mantenimiento es un elemento que permanentemente debería estar en la agenda de los gobiernos.

La alteración de la salud mental es tan seria y grave que el Ministerio de Salud Colombiano señala que estos trastornos “se configuran como un problema de salud pública por su magnitud, por los costos que implican y por su impacto en los individuos, las familias, las comunidades y la sociedad en términos de un sufrimiento que va más allá de las cifras y de la discapacidad que generan”¹.

En este orden, es importante definir la concepción de salud, al respecto Rondón en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública afirma, que “la salud es un concepto amplio, que incluye diversas interpretaciones subjetivas de lo que significa para muchos autores el sentirse bien, y que por cierto es mucho más abarcativo que simplemente no sufrir de enfermedad alguna”², enunciado que tal

¹ BARBOSA, H, Deporte y actividad física: la mejor defensa para la salud mental. Universidad cooperativa de Colombia. [en línea]. 2016. [citado el 28 de mayo 2021]. Disponible en: <https://www.ucc.edu.co/prensa/2016/Paginas/deporte-y-actividad-fisica-la-mejor-defensa-para-su-salud-mental.aspx>

² RONDON, M. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Rev. Perú. Med. Exp. Salud pública. [En línea]. 2006, vol.23, n.4 [Citado 1 noviembre de 2020]. p.237-238. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342006000400001

como expresa la autora engloba lo que siente, vive y perciben los sujetos, aspecto que es concluyentemente importante en la definición de salud.

Existen diferentes conceptos alrededor de lo que es la salud, pero específicamente de lo que es la salud mental muy poco, sin embargo, la asociación Asociación Guipuzcoana de Familiares y Personas con Problemas de Salud Mental - AFIGES afirma que es, “un estado de equilibrio emocional, cognitivo y conductual que permite al individuo desenvolverse de manera responsable en su entorno familiar, social y laboral, así como gozar de bienestar y calidad de vida”³.

Ubicados en este contexto, la Organización Mundial de la Salud, citada por la Revista Biomédica, establece que la salud mental es:

Un estado de bienestar en el que la persona afronta el estrés usual de la vida en familia y en comunidad o como el desarrollo de las potencialidades de la persona, es parte integral de la salud pública. Esto significa que la promoción de la salud, así como la prevención de los problemas y trastornos mentales, debe trascender la tradicional separación de la salud mental como si esta fuera un campo aparte de la salud en general. La salud pública mental como componente de la salud pública, es un campo en permanente desarrollo que no ha logrado todavía acciones coordinadas en el ámbito de la salud general y, en Colombia, esto no es la excepción⁴.

³ Asociación Guipuzcoana de Familiares y Personas con Problemas de Salud Mental. Enfermedad mental. ¿Qué es la salud mental? [en línea]. [citado 1 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://agifes.org/es/enfermedad-mental/salud-mental>

⁴ Ministerio de la protección social y fundación FES social. Estudio Nacional de Salud Mental Colombia 2003. Cali: C&C Gráficas, Ltda.; 2005. [en línea]. [citado el 28 de mayo de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572013000400001

A nivel mundial las enfermedades mentales, se han convertido en un problema importante para la salud pública, debido a que se han identificado cifras elevadas de la población con padecimientos o trastornos mentales, alrededor de, “el 10% de la carga mundial de morbilidad obedece a los trastornos mentales y neurológicos y el 30% de las enfermedades no mortales”⁵.

Los trastornos de salud mental dicho por Posada⁶, afectan dos de cada cinco personas adultas en nuestro país, y ningún nivel socioeconómico o geográfico está exento de esto, representan un algo costo tanto económico como emocional para la persona, la familia, la sociedad, por lo tanto, la promoción de la salud se superpone en estos dominios y los beneficios de la prevención son comunes a todos.

A partir de las cifras dadas por la OMS se dice que, “una de cada cuatro familias tiene por lo menos un miembro afectado por un trastorno mental. Los miembros de la familia son frecuentemente los cuidadores primarios de las personas con trastornos mentales”⁷. Por lo cual son los más afectados al enfrentar todas las situaciones que se puedan presentar con ellos al estar en total disposición al cuidado de su familiar dejando de lado su salud física y mental, de esta forma resaltamos la importancia brindarles apoyo y acompañamiento.

⁵ Organización Panamericana de la Salud. No hay salud sin salud mental: 10 de octubre: Día mundial de la salud mental: Mayor inversión – mayor acceso, para todos y en todas partes. Datos y cifras a nivel global. 2020. [en línea]. [citado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>

⁶ POSADA, J. La salud mental en Colombia. 2013, vol.33, n.4, pp.497-498. ISSN 0120-4157. Biomédica [En línea]. [Citado el 01 noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572013000400001

⁷ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Invertir en salud mental. La magnitud y la carga del problema. [en línea]. [citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf

Según el reporte que realizó la encuesta nacional de salud mental en 2015⁸, se dice que 10 de cada 100 adultos entre los 18 y 44 años y 12 de cada 100 adolescentes, tienen un problema de salud mental; lo cual indica que las cifras van en aumento y se requiere de detección temprana para prevenir, diagnosticar y tratar oportunamente.

Por otra parte en 2016 el Ministerio de Salud y la Asociación Colombiana de Psiquiatría⁹, reportaron que entre los trastornos que más prevalecen se encuentran la esquizofrenia, el trastorno bipolar afectivo, el trastorno de ansiedad, etc., estas hacen parte del conjunto de trastornos mentales caracterizados por alteraciones sustanciales y específicas de la percepción, del pensamiento, del comportamiento y de las emociones, que comprometen las funciones esenciales que dan a la persona una normal vivencia de su individualidad, su singularidad, su estado de ánimo y el dominio de sí misma.

⁸ GÓMEZ, C; et al. Encuesta Nacional de Salud Mental Colombia 2015. Protocolo del estudio. Revista Colombiana de Psiquiatría [en línea]. Diciembre de 2016. [citado 22 de febrero de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v32n2/0120-8705-cesm-32-02-129.pdf>.

⁹ BENAVIDES, M, et al. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con esquizofrenia atendidas en el Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle, Colombia. Revista de Investigación en salud Universidad de Boyacá. 2016, vol.3. [en línea]. [citado 22 de febrero de 2020]. Disponible en: <http://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/index>

En Colombia, según el boletín sacado por el Ministerio de Salud y la Gobernación de Colombia para el reporte de marzo de 2018:

Fueron atendidos 4 personas con trastornos mentales y del comportamiento por cada 100 que consultaron a los servicios de salud, esta proporción viene creciendo año tras año desde 2009 (línea de base de la bodega de datos, SISPRO). Los porcentajes variaron, de 0,45% en Vichada a 7,41% en Caldas. De las 37 entidades territoriales analizadas, 10 (27%) tienen un porcentaje más alto que el indicador nacional, estas diferencias relativas no son estadísticamente significativas, pero deben tenerse en cuenta. En Caldas el porcentaje de personas atendidas por trastornos mentales y del comportamiento fue de 7,41%, en Risaralda 5,89%, en el distrito de Cartagena 5,43% y en Quindío 5,08%¹⁰.

Si bien, las enfermedades mentales generan trastornos graves con tendencia a la cronicidad y pérdida de las capacidades de autocuidado esto no solo afecta al individuo, si no que repercute también de forma muy importante en la familia. No obstante, el cuidador que generalmente tiene un vínculo de parentesco o cercanía es quien asume la responsabilidad del cuidado de una persona con alguna enfermedad mental. Este cuidador participa en la toma de decisiones, supervisa, apoya o realiza las actividades de la vida diaria que compensan la disfunción que tiene la persona dependiente.

¹⁰ MINISTERIO DE SALUD. Gobierno de Colombia. Boletín de salud mental, análisis de indicadores en salud mental por territorio. [en línea]. [citado el 1 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-onsm-abril-2018.pdf>

El cuidador es quien carga o recibe todo el estrés o malestar emocional que pueda tener su familiar afectando su propia salud, como lo describe Velasco¹¹, los cuidadores son proveedores de atención de primera línea estando presentes en todas las etapas de la enfermedad, y con ello descuidan su bienestar presentando alteraciones en su calidad de vida por la responsabilidad que muchas veces soportan y que es dejado solo en este compromiso, alteraciones en los lazos familiares por disfunciones en las dinámicas relacionales y sociales.

El apoyo familiar constituye un factor protector en el mantenimiento de las personas con trastorno mental y demora o evita el ingreso a instituciones de salud. Estudios realizados por Babarro¹², han demostrado que en pacientes con enfermedades mentales las características del cuidador como lo son el parentesco, edad, situación laboral, convivientes, existencia de sintomatología ansiosa o depresiva y calidad de vida; son un predictor mucho más importante que la gravedad o la sintomatología de la enfermedad mental.

¹¹ VELASCO, P; et al. Cargas presentadas por cuidadores familiares de persona con esquizofrenia de un hospital público de la ciudad de Villavicencio durante un trimestre del año 2018. Tesis de Maestría. Universidad El Bosque. [En línea]. [citado el 08 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/1779>

¹² BABARRO A; et al. Perfil y sobrecarga de los cuidadores de pacientes con demencia incluidos en el programa ALOIS. Atención primaria. [En línea] 2004. [citado el 10 de marzo de 2020]. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265670479352X>

El abordaje de la salud mental se ve inmerso en la labor de Enfermería, empezando por los metaparadigmas que identifican la profesión, como lo son: persona, salud, cuidado y entorno. Donde el sujeto de cuidado se concibe con un enfoque holístico lo cual configura una percepción del ser humano en las diferentes esferas en las que se desenvuelve: emocional, social, espiritual, físico en su proceso de vida y salud, brindando una atención integral a la persona, familia y comunidad, impactando positivamente en su salud mental creando ambientes de armonía entre las personas que lo rodean y con ello disminuyendo aquellas situaciones que causan conflicto y malestar emocional.

Por lo anterior se resalta que Enfermería es parte fundamental para el paciente y para su familia, por lo que esta no solo se encuentra enfocada en mejorar la salud física, también aporta en el aspecto emocional del cuidador, de ahí que, en la actualidad, “los procesos de intervención dirigidos a la persona con enfermedad mental y su grupo familiar, se fundamentan en la articulación del trabajo interdisciplinario y es de resaltar el papel que desempeña el profesional de Enfermería por la posición privilegiada que asume en el proceso de cuidado, por cuanto tiene la posibilidad de tener contacto permanente con las personas implicadas en el mismo”¹³.

A pesar del creciente interés en la literatura de la salud que aborda la situación de los cuidadores familiares de pacientes con enfermedades mentales, es importante que enfermería reflexione en torno a la forma en que debe dirigir el cuidado, según los aspectos que resultan importantes para la calidad de vida de esta población y de sus cuidadores.

¹³ ENFERMERÍA GLOBAL. Aplicación del proceso de enfermería en la atención domiciliar de personas con enfermedad mental. Pág. 42. [en línea]. 2012. [citado el 14 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/clinica4.pdf>

Por consiguiente, se plantea identificar los principales factores que desencadenan la sobrecarga en los cuidadores familiares de personas con enfermedad mental mediante una revisión integradora de la literatura; reconocer estos factores puede permitirle al personal de salud, específicamente a enfermería, ampliar su conocimiento y con ello brindar mejores cuidados al paciente con enfermedad mental y los miembros de la familia, principalmente aquellos que presenten alteraciones en su salud física o psicológica al no saber manejar a su familiar por falta del conocimiento necesario para ello, y al mismo tiempo la carga que esto implica al dedicar la mayoría de su tiempo y esfuerzo a atender a una persona con enfermedad mental.

De igual forma este trabajo aporta al Programa de Enfermería de la Universidad de Córdoba, y de forma general a la disciplina, un sustento científico en los procesos de enseñanza y aprendizaje para los docentes y estudiantes, en los aspectos que se deben tener en cuenta cuando se enfrentan a una persona con enfermedad mental, a no ver al individuo y separar a la familia de este, sino a mirarlo como un todo, donde se incluye a su cuidador familiar en su cuidado, y se le brinda los conocimientos y atención necesaria para realizar esta labor.

Adicional a esto, el grupo investigador decide realizar esta revisión integrativa de la literatura, con el objetivo de caracterizar y analizar las publicaciones científicas sobre la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental, teniendo en cuenta lo establecido en el Artículo 11 de la Resolución 8430 de 1993 por parte de la revisión, ya que crea la oportunidad de indagar sobre las reflexiones y experiencias investigativas orientadas a la carga propia que genera cuidar una persona con esta enfermedad, permitiendo a la comunidad académica enfocar próximos estudios y priorizar las experiencias de aplicación que den respuesta a los vacíos encontrados en la literatura actualmente disponible.

Así mismo, evidenciar una vez más el sufrimiento inexpresable de los cuidadores de las personas con enfermedad mental y el poco apoyo que los entes gubernamentales y las instituciones de salud brindan al cuidador familiar informa.

1. OBJETIVOS

2.1. GENERAL

Describir la evidencia científica relacionada con la sobrecarga de los cuidadores familiares de personas con enfermedad mental entre el 2015 - 2020.

2.2. ESPECÍFICOS

Caracterizar las publicaciones científicas relacionadas con la sobrecarga en los cuidadores familiares de personas con enfermedad mental en los últimos cinco años.

Describir los temas que más se abordan en las investigaciones seleccionadas para así contribuir en el fortalecimiento del desempeño de la disciplina de enfermería.

2. MARCO REFERENCIAL

3.1. MARCO TEÓRICO

3.1.1. Cuidador formal: se ha definido como, “aquella persona que asiste o cuida a otra 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 sociales”¹⁴.

Es la persona que cuenta con la formación profesional para cuidar a un enfermo y obtiene una remuneración económica por esta labor. Algunos autores aplican el término sólo a los cuidadores que han recibido capacitación específica y no pertenecen a la familia del anciano o persona dependiente, correspondiendo entonces a un tipo especial de cuidadores formales: los capacitados a través de una formación teórico-práctica para la atención directa y continuada de los pacientes en diversos ámbitos.

¹⁴ FLORES, A; et al. Psicopatología de los cuidadores habituales de ancianos. Jano 1997; 3 (1218): 261-272. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. [en línea] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/reference.php?pid=S086403192009000200006&caller=scielo.sld.cu&lang=pt>

Sin embargo, consideramos que no se incluye en esta definición a los cuidadores que reciben un pago por su trabajo, pero no tienen la formación señalada.

Se denomina cuidador formal a toda aquella persona que cuida en forma directa a personas dependientes en diversos ámbitos, esté o no capacitado, recibiendo una paga o beneficio pecuniario por su trabajo. Serían aquellos que ejercen cuidados profesionales los prestados por los trabajadores de una institución pública o entidad, con y sin ánimo de lucro, o profesional autónomo entre cuyas finalidades se encuentre la prestación de servicios a personas en situación de dependencia, ya sean en su hogar o en un Centro¹⁵.

Entre los cuidadores formales se incluyen entonces a, “los profesionales que trabajan en establecimientos destinados a prestar servicios de salud para ancianos y que varían en función del estatus sociolaboral”¹⁶.

¹⁵ Proyecto 24/07 “La salud física y psicológica de las personas cuidadoras: comparación entre cuidadores formales e informales”. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://docplayer.es/14975125-Proyecto-24-07-titulado-la-salud-fisica-y-psicologica-de-las-personas-cuidadoras-comparacion-entre-cuidadores.html>

¹⁶ FLORES, G; et al. Nivel de sobrecarga en el desempeño del rol del cuidador familiar de adulto mayor con dependencia severa. Cienc. enferm. [En línea]. 2012, vol.18, n.1 [Citado el 03 de noviembre de 2020], pp.29-41. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000100004

3.1.2 Sobrecarga: El ser humano es cambiante y capaz de adaptarse a cualquier situación, y con el paso de los años se ha incursionado con mucha fuerza el cuidado en casa, siendo el envejecimiento la principal causa de esto; los cuales dependen en su gran mayoría de “La composición y funcionalidad de las familias, así como la influencia del género en la función familiar, constituyen elementos cruciales en la necesidad de cuidados domiciliarios, la mayoría de ellos dispensados por no profesionales”¹⁷, lo que a largo plazo genera la sobrecarga, definida como el exceso de responsabilidad.

El proceso de cuidar a una persona como fue mencionado anteriormente genera un grado de carga excesiva que se muestra en el cuidador de forma progresiva,

Va deteriorando la salud física (espacios poco adecuados para el cuidado, movilizaciones sin ayuda) y psicológica (carga mental plena de incertidumbre, ansiedad, inseguridad, responsabilidad, etc) de quien ejerce este papel y ocasiona con frecuencia empobrecimiento social (pérdida de relaciones sociales, dificultad para continuar o iniciar actividades laborales, impacto en las relaciones con el resto de los miembros de la familia) y una irrevocable merma en la calidad de vida¹⁸.

¹⁷ CUEVAS, M. y GALLEGO. Salud mental, sobrecarga, calidad de vida y utilización de los servicios de la salud, en cuidadores familiares solicitantes de la ley de la promoción de la autonomía personal y atención a personas en situación de dependencia. 2014. [en línea]. [citado el 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=59492>

¹⁸ Ibid., p. 1.

Los cuidadores, a partir de esto van desarrollando de igual forma unos síntomas. En el primer estudio de la sobrecarga en cuidadores con Alzheimer se encontró que, “la ansiedad, agitación y agresividad son los principales síntomas que provocan la mayor sensación de sobrecarga y agotamiento en sus cuidadores”¹⁹.

3.1.3. Enfermedad mental: Alrededor del mundo se puede ver como se descubren nuevas enfermedades de todo tipo, pero muy poco se habla de las enfermedades mentales, por lo que muchas personas pueden estar presentando síntomas de ellas sin saberlo y mucho menos reconocerlo, de manera que es importante tener en claro inicialmente que es enfermedad mental.

La enfermedad mental es definida como “una alteración de tipo emocional, cognitivo y/o comportamiento, en que quedan afectados procesos psicológicos básicos como son la emoción, la motivación, la cognición, la conciencia, la conducta, la percepción, la sensación, el aprendizaje, el lenguaje, etc. Lo que dificulta a la persona su adaptación al entorno cultural y social en que vive y crea alguna forma de malestar subjetivo”²⁰.

¹⁹ NUÑEZ, J, et al. Universidad de Chile. Por primera vez miden consecuencias en salud mental de cuidar a un paciente con demencia. [en línea]. [citado 15 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.uchile.cl/noticias/89567/consecuencias-en-salud-mental-de-cuidar-a-un-paciente-con-demencia>

²⁰ AVIFES. Referenciando a FEAFES. Enfermedad mental. [en línea]. [citado el 15 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://avifes.org/enfermedad-mental/>

Aún, en la actualidad, no se conoce con claridad un origen de las enfermedades mentales, más que en ello influyen factores biológicos, psicológicos y sociales, los cuales condicionan a sufrir algún tipo de enfermedad mental. Así mismo AGIFES²¹, a partir de los criterios de clasificaciones internacionales como la DSM-IV de la American Psychiatric Association o la CIE-10 y la OMS, clasifica las enfermedades mentales graves en cuatro grupos, los cuales son: Esquizofrenia y grupo de trastornos psicóticos, Trastorno Bipolar y grupo de los trastornos afectivos mayores, Trastornos de la Personalidad, Trastorno Obsesivo Compulsivo.

3.1.4. La sobrecarga del cuidador: La labor del cuidador es amplia, ya que dejan de lado muchos aspectos de su vida lo cual puede generar en este una carga tanto emocional como física. Para la valoración de esta nos referimos a la escala realizada por Zarit quien define la sobrecarga del cuidador como “el resultante de la acción de cuidar a una persona dependiente o mayor, un estado que amenaza la salud física y mental del cuidador, la dificultad física persistente de cuidar y los problemas físicos, psicológicos y emocionales que puede estar experimentando o ser experimentado por el cuidador”²².

²¹ Ibid., p. 1.

²² RIBE, J. El cuidador principal del paciente con esquizofrenia. Calidad de vida, carga del cuidador, apoyo social y profesional. 2014. [en línea]. [citado el 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/146134/tesis%20doctorado%20ribe.pdf?se>

La experiencia de cuidar a alguien, Zarit y otros, citados por Albarracín y otros²³, la describen como, una experiencia subjetiva que posee unas características objetivas y subjetivas, las primeras haciendo referencia a los cambios que este debe hacer en su vida y las segundas a las reacciones emocionales frente al cuidado, las cuales pueden ser la ira, culpa, frustración, entre otras. Por lo cual resaltamos la importancia de su estudio, principalmente en el caso de cuidadores de pacientes con enfermedad mental, ya que el familiar encargado del cuidado de esta persona debe estar capacitado y tener un adecuado auto control para realizar esta tarea.

El término sobrecarga se utiliza con mucha frecuencia, encontrando múltiples definiciones. Tomando como referencia a dos autores importantes, Pearlin y Zarit²⁴, el primero habla de sobrecarga en relación con el conjunto de situaciones estresantes que resultan de cuidar a alguien, mientras que la segunda la define como el grado en que los cuidadores perciben que su salud, su vida social y personal y su situación económica cambia por el hecho de cuidar a alguien.

Ahora bien, la sobrecarga del cuidador familiar hace referencia a aquella situación donde, un miembro de la familia o persona cercana se hace cargo de una persona lo que le genera cambios drásticos en su vida que le impiden seguir con su proyecto de vida.

²³ ALBARRACÍN, A. et al. Escala de sobrecarga del cuidador Zarit: estructura factorial en cuidadores informales de Bucaramanga. 2016. [en línea]. [citado el 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Laura/Downloads/Dialnet-EscalaDeSobrecargaDelCuidadorZarit-6059407.pdf>

²⁴ PEARLIN L. The careers of caregivers. *Gerontologist* 1991. Interventions with caregivers of dementia patients: comparison of two approaches. *PsycholAging* 1987; 2:225-32. Citado por: GARCIA, M; et al. El impacto de cuidar en la salud y la calidad de vida de las mujeres [En línea]. [Citado el 02 de noviembre 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112004000500011&script=sci_arttext&lng=en

Todo esto relacionado principalmente por el hecho que la, “condición del cuidador familiar es una situación de vida que la mayor parte de las veces no es buscada por las personas y que deben asumir sin estar preparadas para ello”²⁵.

Un estudio realizado en Madrid – España al hablar de la sobrecarga del cuidador, señala que esta, “se caracteriza por la existencia de múltiples síntomas, que afectan a todas las esferas de la persona, con repercusiones psicológicas, físicas, sociales, económicas, y otras que pueden llevar al cuidador a tal grado de sobrecarga que claudique en sus labores de cuidado”²⁶.

Similar a lo anteriormente expresado, para Cruz²⁷, las principales causas de sobrecarga de los cuidadores son resultado del cuidado del enfermo al cuidador y describe como causas, depresión, falta de tiempo libre, de intimidad, deterioro de la vida social, entre otras que muestran el grado de sobrecarga de los cuidadores en este caso mencionado en su estudio a cuidadores de pacientes con Alzheimer.

²⁵ HERRERA, L. et al. Programa de apoyo al trabajador-cuidador familiar: fenómeno social emergente. Universidad de la sabana. 2014. [En línea]. [Citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2775/3677>

²⁶ FLUXÁ, T. Sobrecarga del cuidador. [en línea]. [citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheaderna me1=Content%20disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3Dsobrecarga+del+cuidador_HVT.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DPortalSalud&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352869771497&ssbinary=true

²⁷ Ibid., p. 5.

Los síntomas que puede presentar un cuidador con sobrecarga son, “dolor de espalda, cansancio, disminución del tiempo de ocio, insomnio, ansiedad y alteraciones en la vida familiar, las que más se correlacionan con este hecho de cuidar son: alteraciones del sueño, economía, desarrollo personal y ocio”²⁸. Lo que evidencia como su salud física, y demás aspectos de la vida se ven alterados en consecuencia de su labor como cuidadores de su familiar.

En definitiva estos, son problemas para la salud del cuidador familiar por ende es indispensable realizar actividades de apoyo a este como a la familia, brindar educación con respecto a la enfermedad y aclarar cualquier duda que pueda surgir de cómo manejar a su familiar y demás situaciones a las cuales se puedan enfrentar, ya que es muy probable que en la comunidad, “se generen prejuicios; muy comúnmente asociados al temor y/o la rabia, los cuales llevan a la discriminación de las personas con trastorno o problemas mentales y sus familias”²⁹.

Dicha discriminación por parte de la comunidad y sociedad en general conlleva a que los cuidadores y la familia tengan un sentimiento de abandono en este proceso, momento en el cual se ven desamparados por parte de sus redes de apoyo más cercanas, aumentando su carga emocional.

²⁸ ROCA, M. et al. Impacto del hecho de cuidar en la salud de los cuidadores familiares. Atención Primaria. Vol. 26. N. 4. Del 15 de septiembre 2000. ScienceDirect. [En línea]. [Citado el 25 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656700786501>

²⁹ MINISTERIO DE SALUD. Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental. ABÉCÉ sobre la salud mental, sus trastornos y estigma. [en línea]. Octubre 2014. [citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/abc-salud-mental.pdf>

Lo cual intervine en la necesidad de los cuidadores y la familia de, “discutir los sentimientos con amigos y otros familiares, discutir los sentimientos con otros cuidadores o personas que hayan vivido una experiencia similar, necesidad de recibir ayuda de organizaciones dentro de la comunidad”³⁰.

El profesional de enfermería junto con otros miembros del equipo de salud, son el soporte de estas familias y hacen parte fundamental de este proceso, de apoyo, precisa Pompeo³¹, estos deben actuar sobre el binomio paciente/familia con el objeto apoyarlos y ayudarlos a identificar las situaciones de estrés, comprendiendo y reconociendo como ellos enfrentan las dificultades, con la finalidad de que puedan intervenir, minimizando el sufrimiento y contribuyendo positivamente para su readaptación.

³⁰ CASTELLANOS, Y. y RAMIRÉZ, N. Necesidades de los familiares cuidadores de pacientes con enfermedad mental, según la revisión de estudios y literatura. Describir las necesidades de los cuidadores. Bucaramanga. 2018. Pág. 8. [en línea]. [citado el 8 de junio de 2021]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13232/1/2018_Necesidades_familiares.pdf

³¹ POMPEO D; et at. Estrategias de afrontamiento de familiares de pacientes con trastornos mentales. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [en línea]. 2016. [citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02799.pdf

3.1.5. Dimensiones afectadas en los cuidadores en el cumplimiento de su rol de cuidador: El cuidador familiar a raíz de su labor de cuidado se ve afectado en diferentes aspectos de su vida, como lo son: “las tareas de la casa, las relaciones de pareja, familiares y sociales, el desarrollo personal del tiempo libre, la economía familiar, la salud mental y el malestar subjetivo del cuidador relacionado con la enfermedad”³².

De las cuales podemos resaltar el aspecto físico y emocional, los cuales, al no ser tratados oportunamente, “conllevan el riesgo de que el cuidador se convierta en un paciente y se produzca la claudicación familiar”³³. El cuidador llegaría a un nivel de colapso donde no puede brindar la atención necesaria a la persona enferma y pasa a ser un paciente más para la familia generando una crisis aun mayor a la anterior con su familiar inicialmente enfermo.

De forma general, se podría decir que el cuidador familiar presenta alteraciones su calidad de vida por problemas físicos, emocionales y de sustento económico, sus relaciones sociales y su tiempo libre, ocupándose a totalidad en su familiar, en suplir sus actividades de la vida diaria, alimentarse, vestirse, bañarse; entre otras. Por lo cual se genera la sobrecarga, “los estudios realizados en países diferentes a Colombia evidencian que son una población altamente vulnerable, con pobres estrategias de afrontamiento que favorezcan su proceso adaptativo”³⁴.

³² ALGORA, M. El cuidador del enfermo esquizofrénico: sobrecarga y estado de salud. Pág. 3. [en línea]. [citado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.aeesme.org/wp-content/uploads/2014/06/1-El-cuidador-del-enfermo-esquizofrenicosobrecarga-y-estado-de-salud..pdf>

³³ Ibid., Pág. 2

³⁴ ZAMBRANO, R. y CEBALLOS, P. Síndrome de carga del cuidador. [en línea]. [citado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v36s1/v36s1a05.pdf>

En consecuencia, es una población a la que se le debe prestar una atención especial disminuyendo así los casos de sobrecarga del cuidador.

3.1.6. Enfermedad mental y la familia: En la rama de la psiquiatría según Vidal y Alarcón³⁵, se considera que la salud mental es el estado de equilibrio y adaptación activa y suficiente que permite al individuo interactuar con su medio, de manera creativa, propiciando su crecimiento y bienestar individual, y el de su ambiente social cercano y lejano, buscando mejorar las condiciones de la vida de la población conforme a sus particularidades.

En psicología de acuerdo con Davini; y otros,³⁶ cuando se habla de salud mental se la entiende como un estado relativamente perdurable en el cual la persona se encuentra bien adaptada, siente gusto por la vida y está logrando su autorrealización. Es un estado positivo y no la mera ausencia de trastornos mentales. También se considera un estado normal del individuo.

³⁵ CARRAZANA, V. El concepto de salud mental en psicología humanista-existencial. Ajayu [En línea]. 2003, vol.1, n.1 [citado el 4 de noviembre de 2020], p. 1-19. Disponible en : http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612003000100001&script=sci_arttext

³⁶ Ibid., P. 2.

En este sentido, Davini et al expresan que:

la salud mental tiene que ver con la vida diaria de todos, se refiere a la manera como cada uno se relaciona con las actividades en general en la comunidad; comprende la manera en que cada uno armoniza sus deseos, anhelos, habilidades, ideales, sentimientos y valores morales con los requerimientos para hacer frente a las demandas de la vida. La salud mental depende de: cómo uno se siente frente a sí mismo, cómo uno se siente frente a otras personas, y en qué forma uno responde a las demandas de la vida³⁷.

En cuanto al ámbito social se habla de salud mental comunitaria que implica el desarrollo general de los aspectos psicosociales y conductuales, la percepción de la salud y la calidad de vida por parte de la población, la forma con que se cubren las necesidades básicas y se aseguran los derechos humanos y la atención de trastornos mentales.

En una publicación en 2004 Walsh manifiesta que, “en el campo de la salud mental la mayoría de las teorías clínicas e investigaciones se han centrado abrumadoramente en las deficiencias, y han considerado que la familia está involucrada en el origen o mantenimiento de casi todos los problemas de funcionamiento individual”³⁸.

³⁷ DAVINI, M. et al. Psicología general. Kapelusz, 1978. [En línea]. [Citado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.sidalc.net/cgi-bin/wxis.exe/?IsisScript=BRE.xis&method=post&formato=2&cantidad=1&expresion=mfn=005807>

³⁸ WALSH, F. 2004. Resiliencia familiar. Argentina: Amorrortu Editores. Citado por ESCALANTE, V. y GAVLOSKI, J. Tener un hijo con enfermedad mental: vivencias de madres de pacientes con esquizofrenia. 2010. [en línea]. [citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3653365.pdf>

Existe una gran variedad de enfermedades mentales, las cuales se caracterizan por, “una combinación de alteraciones del pensamiento, la percepción, las emociones, la conducta y las relaciones con los demás”³⁹.

Ahora bien, el surgimiento de la enfermedad mental dentro de la familia generará un impacto y desequilibrio en esta, apareciendo como un evento que marca la evolución de la familia y activa la búsqueda de herramientas para enfrentar tal situación y lograr nuevamente el equilibrio. La enfermedad mental aparece como crisis no normativa, que genera una desorganización inicial.

Al presentarse la enfermedad, la reacción inicial de la familia es, “no dar crédito a lo que pasa, a continuación, se inicia una serie de consultas para confirmar y finalmente cuando se acepta, lo que no siempre ocurre; se genera un sentimiento colectivo de miedo, vergüenza y culpabilidad que raramente cederá sino es con el paso de los años”⁴⁰.

³⁹ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Trastornos mentales. [en línea]. [citado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/topics/mental_disorders/es/

⁴⁰ CABRERA, J. La esquizofrenia de la incertidumbre a la esperanza. La esquizofrenia en la familia. Pág. 32. [En línea]. [Citado el 25 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://consaludmental.org/publicaciones/Laesquizofreniaincertidumbreesperanza.pdf>

Teniendo en cuenta que,

Las familias constituyen el principal recurso de cuidado y soporte comunitario de las personas con enfermedad mental. De hecho, la gran mayoría viven con sus familias. Sin embargo, la convivencia con el paciente puede suponer dificultades y conflictos. Llevando a las familias a sentirse desbordadas y con escasos recursos para hacer frente a dichos problemas. Asimismo, en algunos casos esta situación puede degenerar en una importante tensión y sobrecarga para las familias⁴¹.

3.2. MARCO CONCEPTUAL

3.2.1. Cuidador: se conoce como cuidador, “aquel que ayuda en el proceso de cuidar, sin ser reconocido como una persona que está pasando por un proceso doloroso y que necesita de auxilio y apoyo”⁴², investigaciones realizadas hacia el rol de los cuidadores buscan aclarar los efectos de la enfermedad en la vida de las personas que conviven con el paciente especialmente el cuidador, realizando escalas que midan su calidad de vida, los niveles de sobrecarga y la depresión.

⁴¹ Comisión del trabajo de voluntariado de salud mental. Cuadernos formativos. Voluntariado de salud mental 2015. Pág. 12. [en línea]. [citado 26 de febrero de 2020]. Disponible en: https://www.uma.es/media/tinyimages/file/Voluntariado_en_Salud_Mental.pdf

⁴² BECK, A; LÓPEZ, M. Tensão devido ao papel de cuidador entre cuidadores de criança com câncer. Rev Bras Enferm. 2007; 60(5):513-8 citado por: RUBIRA, E; et al. Cuidando del niño con cáncer: evaluación de la sobrecarga y calidad de vida de los cuidadores. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/4370-6533-1-PB.pdf>

La carga que es percibida por el cuidador se puede definir como la valoración o interpretación que realiza el cuidador sobre las causas de estrés del cuidado; no obstante, la medida de carga, aunque puede proporcionar información útil acerca del estado en el cual se encuentra el cuidador, no indican cuales son los factores que inciden en la sobrecarga percibidos por él.

Otros autores como Whitlatch y Zarit⁴³, afirman que asumir un rol de cuidador no es algo inofensivo; se puede desarrollar sobrecarga por la tarea asumida, esto se conjuga con variables como: desatención de la propia salud, desatención en la vida social, deterioro familiar, ansiedad o frustración; a mayor grado de sobrecarga en el cuidador aumentan los daños en su salud mental, social y física.

En el cuidador, las afecciones en su salud mental se pueden encontrar como sentimientos de “malestar con otros miembros de la familia debido a los sentimientos del cuidador principal acerca de que el resto de la familia no es capaz de apreciar el esfuerzo que realiza”⁴⁴; y no solamente la parte sentimental sino personal de cada cuidador ya que cambian aspectos como el tiempo libre, en los cuales lo perciben como poco o en algunos casos nulo. En la salud se presentan efectos de “cansancio físico y la sensación de que su salud ha empeorado desde que cuidan de su familiar”⁴⁵.

⁴³ WHITLATCH, C; ZARIT, S. Efficacy of interventions with caregivers: a reanalysis. *Gerontologist* 1991; 31: 9-14. Citado por: BREINBAUER, H; et al. Validación en Chile de la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit en sus versiones original y abreviada. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872009000500009&script=sci_arttext&lng=pt

⁴⁴ RUIZ, A; NAVA, M. Cuidadores: responsabilidades – obligaciones. Vol. 11, No. 3: 163-169, 2012. [en línea]. [citado el 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123i.pdf>

⁴⁵ Ibid., p. 168

Entre otros aspectos que pueden afectar la salud mental del cuidador se encuentra enmarcado por autores, de diferentes formas, dando como consecuencia trastornos psicopatológicos, depresivos, ansiedad, ira y hostilidad entre otros; todos estos elementos que documentan este fenómeno estudiado, se basan en marcos conceptuales y teóricos, en los cuales, la presencia de la sobrecarga del cuidador es notoria en cuanto al impacto y relevancia social de todos los tipos de cuidadores, especialmente de los cuidadores de personas con enfermedad mental.

3.2.2. Cuidador familiar: A la hora de hablar del cuidador puede haber grandes percepciones de su concepto del se puede decir es el más acertado y se refiere a este como “el recurso, instrumento y medio por el cual se proveen cuidados específicos y muchas veces especializados a los enfermos crónicos, es decir, en ellos se deposita o descansa el compromiso de preservar la vida de otro”⁴⁶. En pocas palabras la persona de la cual depende otra para mantener su calidad de vida y la vida misma.

El cuidador familiar es definido por el Ministerio de salud como, “cualquier persona que en el hogar supervisa y apoya la realización de las actividades de la vida diaria para compensar la necesidad de asistencia de una persona adulta mayor. Puede tener un vínculo de parentesco o cercanía y asume la responsabilidad del cuidado de un ser querido con algún grado de dependencia”⁴⁷.

⁴⁶ CRUZ, J. y OSTIGUÍN, R. Cuidador: ¿concepto operativo o preludio teórico? Enfermería universitaria. Vol. 8. Año. 8. No. 1. 2011. [en línea]. [citado el 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n1/v8n1a7.pdf>

⁴⁷ MINSALUD. Cuidador institucional de personas adultas mayores: características, situación actual y redes de apoyo. 2013. [En línea]. [Citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/cuidador-institucional-personas-adultos-mayores.pdf>

Por otra parte, desde palabras de Esping⁴⁸, resulta necesario recordar que el núcleo familiar es un componente fundamental para un régimen de bienestar debido al ejercicio de cuidado que se presenta entre sus miembros para la permanencia de la estructura familiar.

Estudios epidemiológicos han reportado que el perfil del cuidador familiar se caracteriza porque en su mayoría “son mujeres casadas, o amas de casa, las que por lo general cuidan al paciente desde el momento del diagnóstico, en promedio llevan como cuidadores más de tres años y realizan acciones pertinentes durante la mayor parte de su tiempo, lo que demanda mayor esfuerzo por parte de ellas”⁴⁹.

El rol del cuidador familiar presenta cambios que afectan su bienestar, “el bienestar físico con frecuencia se deteriora como consecuencia del rol del cuidador experimentando sentimientos de impotencia hacia el cuidado de su ser querido ya que se ven obligados a realizar acciones que demandan mayor esfuerzo, lo cual les implica carga y estrés, que se manifiesta en agotamiento, cambios en los hábitos alimenticios, somatización del dolor, cambios en el sueño y su salud física”⁵⁰.

⁴⁸ ESPÍN, A. Factores de riesgo de carga en cuidadores informales de adultos mayores con demencia. Infomed, Red de salud de Cuba. 2013. [En línea]. [Citado el 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000300006

⁴⁹ Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). Cuidados a las personas mayores en los hogares españoles. El entorno familiar. Madrid. 2005. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/cuidadosppmmhogares.pdf>

⁵⁰ FERRELL, B; et al. La medición de la calidad de vida de los sobrevivientes de cáncer. En: La calidad de vida. Research.1995, vol. 4, p. 523-531. Research.1995, vol. 4, p. 523-531. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/2992/1/Calidad%20del%20cuidado%20de%20Enfermeria%20en%20los%20pacientes%20Hospitalizados.pdf>

El trabajo del cuidador es una labor principalmente ejercida por mujeres, puesto que tradicional y culturalmente estas son vistas como aquellas con cualidades idóneas para llevar a cabo esta labor y con ello reposando esta gran responsabilidad sobre sus hombros, excluyendo en gran medida a los hombres porque se consideran incapaces y con vergüenza de ver a un ser querido desnudo o tener que bañarlo, como lo expresa Esping quien sugieren que, “esta situación es insostenible en la actualidad por la fuerte discriminación de género que implica y porque la responsabilidad de los cuidados descansa sobre un grupo de la población cuya disponibilidad es finita, dado el cambio cultural y laboral hacia la igualdad de género en nuestro país”⁵¹.

El bienestar psicológico, que incluye felicidad, control de las cosas, satisfacción, capacidad para concentrarse, utilidad, “se afectan a consecuencia del rol que realizan como cuidadores, por las implicaciones que tiene el ser cuidador entre ellos; estar expuesto a estrés, depresión, angustia, aislamiento desesperación, decaimiento, miedo y carga emocional, entre otros”⁵².

3.2.3. Cuidador informal: Son aquellas personas que, “no disponen de capacitación, no son remunerados y tienen un elevado grado de compromiso hacia la tarea, caracterizada por el afecto y una atención sin límites de horarios”⁵³.

⁵¹ ESPING, A. citado por CARRETERO y otros. La sobrecarga de las cuidadoras de personas dependientes: análisis y propuestas de intervención psicosocial. [Citado el 03 de noviembre 2020]. [en línea]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/polibienestar-sobrecarga-02.pdf>

⁵² RONDON, M; et al. Óp. Cit. p. 530.

⁵³ RÍOS, A; et al. Cuidadores: responsabilidades-obligaciones. Revista de enfermería Neurológica, 2012, vol. 11, no 3, p. 163-169. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123i.pdf>

En numerosas ocasiones, dichos cuidadores informales, “se caracteriza por no ser plenamente consciente de los riesgos que conlleva al desempeño del rol de forma prolongada, así estas personas indican comúnmente un compromiso ligero con su estado de salud física y emocional, al tiempo que muestra elevados niveles de estrés a causa del cuidado”⁵⁴.

El apoyo informal “es brindado principalmente por familiares, participando también amigos y vecinos”⁵⁵. Generalmente asisten o ayudan a la persona dependiente que tienen a su cargo en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria, existiendo diferencias en la intensidad de esta asistencia en función del grado de dependencia.

Conforme el tiempo pasa el cuidador va asumiendo una carga física y psíquica, se responsabiliza por completo de la vida del afectado (medicación, visitas médicas, cuidados, higiene, alimentación, etc.), lo que ocasiona en este, dicho por GARZÓN y otros⁵⁶, la pérdida paulatina de su independencia, se desatiende a sí mismo, no toma el tiempo libre necesario para su ocio, abandona sus aficiones, no sale con sus amistades, etc. y acaba paralizando, durante largos años, su proyecto vital, conforme pasa el tiempo, la calidad de vida del afectado va mejorando considerablemente, mientras que la del cuidador va decayendo.

⁵⁴ DE HOYOS CONDE, L; et al. Sobrecarga de los cuidadores familiares de pacientes con alzheimer del Centro Neurológico De Córdoba de la ciudad de Montería, 2014. Julio 2018. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/881>

⁵⁵ RIOS, A; et al. Óp. Cit. p. 2

⁵⁶ GARZÓN, M; et al. Malestar psicológico en cuidadores principales de pacientes con enfermedad del Alzheimer. Universidad de ciencias médicas de la Habana Cuba. Sep. 2018. [en línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000300005

3.2.4. Sobrecarga del Cuidador: Se conoce como cuidador “aquel que ayuda en el proceso de cuidar, sin ser reconocido como una persona que está pasando por un proceso doloroso y que necesita de auxilio y apoyo”⁵⁷, investigaciones recientes acerca de las sobrecargas y/o responsabilidades de los cuidadores buscan aclarar los efectos de la enfermedad en la vida de las personas que conviven con el paciente especialmente el cuidador, realizando escalas que midan su calidad de vida, los niveles de sobrecarga y la depresión.

La carga que es percibida por el cuidador se puede definir como la valoración o interpretación que realiza el cuidador sobre las causas de estrés del cuidado; no obstante, la medida de carga, aunque puede proporcionar información útil acerca del estado en el cual se encuentra el cuidador, no indican cuales son los factores que inciden en la sobrecarga percibidos por él.

Para Anthony-Bergstone, Zarit y Gatz,⁵⁸ las personas que asumen el cuidado de una persona con problemas de dependencia suelen experimentar graves problemas de salud física y mental, así como consecuencias negativas sobre su bienestar psicológico.

⁵⁷ BECK, A; LÓPEZ, M. Tensão devido ao papel de cuidador entre cuidadores de criança com câncer. Rev Bras Enferm. 2007; 60(5):513-8 citado por: RUBIRA, E; et al. Cuidando del niño con cáncer: evaluación de la sobrecarga y calidad de vida de los cuidadores. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/4370-6533-1-PB.pdf>

⁵⁸ BERGSTONE, A; ZARIT y GATZ, 1988; GALLAGHER et al. 1989; SCHULTZ, V, WILLIAMSON, 1990 derivados del estrés originado por las circunstancias en que se desarrolla el cuidado. Citado por: CARRETERO, S; GARCÉS, J; RÓDENAS, F: la sobrecarga de las cuidadoras de personas dependientes: análisis y propuestas de intervención psicosocial. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/polibienestar-sobrecarga-02.pdf>

Entre otros aspectos que pueden afectar la salud mental del cuidador se encuentra enmarcado por autores, de diferentes formas, dando como consecuencia trastornos psicopatológicos, depresivos, ansiedad, ira y hostilidad entre otros; todos estos elementos que documentan este fenómeno estudiado, se basan en marcos conceptuales y teóricos, en los cuales, la presencia de la sobrecarga del cuidador es notoria en cuanto al impacto y relevancia social de todos los tipos de cuidadores, especialmente de los cuidadores de personas con enfermedad mental.

3.2.5. Familia: La familia es definida como la unidad fundamental de la sociedad, como lo dice, Álvarez⁵⁹, sigue siendo uno de los escenarios más importantes y cruciales, contextos en los que se produce el desarrollo humano. Se trata de una institución universal que ejerce una gran influencia sobre los individuos, situándose como el mayor referente de apoyo y protección.

Por lo que con el trascurso del tiempo el concepto de familia se ha modificado, convirtiéndose en, “un constructo dinámico relacionado con el contexto sociohistórico, que parece definir su esencia. Cada cultura, cada sociedad y tiempo genera el concepto más adecuado”⁶⁰.

⁵⁹ ÁLVAREZ, L. familia, desarrollo y cambio social. Claves para un estudio interdisciplinario. 2008. [en línea]. [citado el 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-879X2008000200001

⁶⁰ OLIVA, E. y VILLA, V. Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Vol. 10. junio de 2014. [en línea]. [citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>

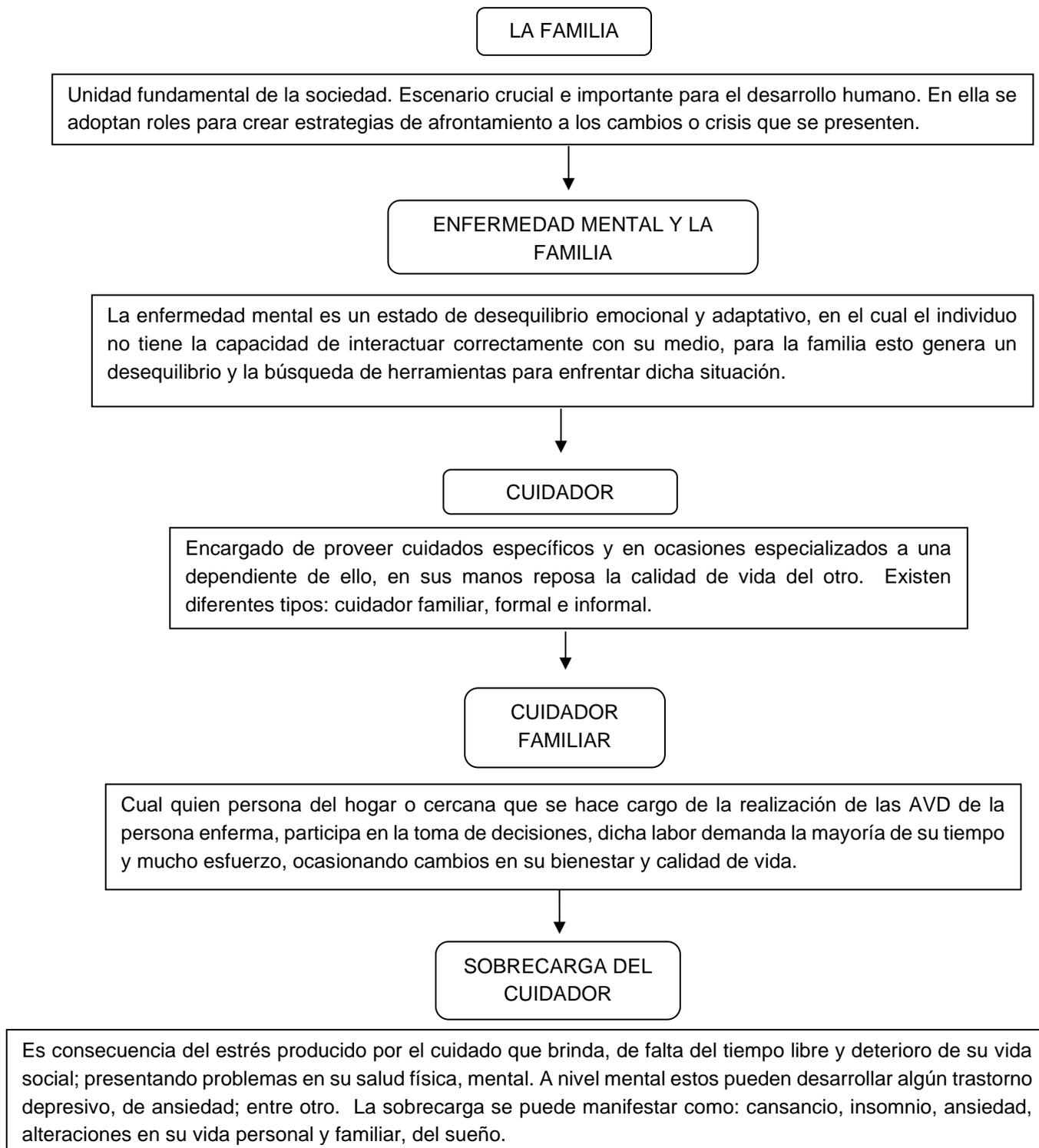
La sociedad y la familia se influyen mutuamente; plantea Valdés⁶¹, la primera aporta un conjunto de premisas, normas y valores que indiscutiblemente, acotan la manera en que la familia puede narrar su propia historia y se desarrolla.

Por el contrario, hay que tener en cuenta, que en la familia no solo se debería hablar de las características sociales o las necesidades, sino también de “los roles que allí se instalan y practican, de las estrategias para afrontar cambios y crisis, de las relaciones, vínculos y solidaridades que allí se (re)crean en contextos históricos, sociales y culturales determinados”⁶². Brindando un apoyo en cada situación de la vida, siendo un equipo que es capaz de enfrentar diferentes situaciones.

⁶¹ Ibid., p. 152.

⁶² INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. La familia: entorno protector de nuestros niños, niñas y adolescentes colombianos. Caracterización de las familias colombianas. [en línea]. [citado el 4 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/publicacion-47-a.pdf>

Figura 1. MAPA CONCEPTUAL DE TÉRMINOS



Fuente: Elaboración propia de los autores a partir de la revisión.

3.3. MARCO LEGAL

Esta investigación se encuentra soportada en la Constitución Política de Colombia, la cual en su Artículo 48 reglamenta la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio para todos los ciudadanos y se debe prestar bajo la dirección, coordinación y control del estado en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y en la Resolución 8430 de 1993, la cual en el Artículo 11 establece una serie de categorías para clasificar las investigaciones, de tal modo que este trabajo correspondió a una investigación sin riesgo por ser de tipo documental.

Por otra parte, al modificar parcialmente la Ley 100 de 1993, la cual tiene por objeto reconocer la figura jurídica del cuidador familiar en casa, refiriéndose a personas que están a cargo de familiares que por su situación física, mental, intelectual o sensorial dependen de otro para realizar las actividades esenciales de la vida diaria.

De igual forma en la Legislación Colombiana que cobija al cuidador, entre las cuales, se destaca la Ley 33 de 2009 en sus Artículos del 1 al 10, donde se reconoce al Cuidador Familiar en casa para personas en estado de dependencia.

Por otra parte, la Ley 1616 de 2013, establece la promoción de la salud mental y prevención de la enfermedad mental, y atención integral e integrada que incluya el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud para todos los trastornos mentales. Igualmente, el Decreto 658 de 2013 reglamenta e implementa la antes mencionada y garantiza el ejercicio pleno del derecho de la salud mental a la población colombiana.

4. METODOLOGÍA

4.1 TIPO DE ESTUDIO

La revisión integrativa de la literatura permite la “síntesis del estado del conocimiento de un tema en particular, así como la identificación de vacíos que requieren la realización de nuevos estudios”⁶³. Por el contrario Cooper, citado por Coughlan, Cronin y Ryan⁶⁴, define la revisión integrativa como una metodología que, permite integrar las evidencias de investigación individuales, tanto en locales céntricos de la validación de los conocimientos, como en los que participan en el análisis de los datos originales, lo anterior con el fin de presentar el estado actual de los conocimientos sobre ese tema específico o arrojar luz sobre cuestiones aún no resueltas.

La presente investigación integrativa se apoya en la definición de Whitemore & Knaf⁶⁵, quienes hablan de este tipo de estudio como la categoría más amplia de las revisiones de investigación, que implica la literatura empírica o teórica, o ambas, dependiendo de la intención y definen para llevar a cabo la revisión una serie de pasos los cuales son: identificación del problema, búsqueda de literatura, evaluación de los datos, análisis de datos y presentación de resultados.

⁶³ SILAMANI, J. Adolf Guira Goris. Utilidad y tipos de revisión de literatura. 2015. [en línea]. [citado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en internet: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200002

⁶⁴ PÉREZ, L; et al. Condiciones de salud y trabajo de los profesionales de Enfermería en América del Sur (Revisión integrativa). Tesis Doctoral. Universidad Nacional de Colombia-Sede Bogotá. 2017. [En línea]. [Citado el 23 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/61435/9/LeidyL.P%C3%A9rezClaros.2017.pdf>

⁶⁵ WHITTEMORE. R, y KNAFL, K. The integrative review: updated methodology. J Adv Nurs. 2005; 52(5):546-53. [en línea]. [citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>

Una de las ventajas de las revisiones integrativas es la capacidad de combinar datos de diferentes tipos de diseños de investigación, incluyendo teorías y literatura empírica. “La variedad en el marco de muestreo tiene el potencial de aumentar la profundidad y amplitud de las conclusiones”⁶⁶.

UNIDAD DE OBSERVACIÓN: Cada una de las publicaciones localizadas en las bases de datos referentes al fenómeno de estudio y que cumplan los criterios de inclusión propuestos en la investigación.

Idiomas: español e inglés.

Ecuación de búsqueda o estrategia de búsqueda

Overload AND caregivers AND family members AND mental illness.

Caregivers AND family AND mental illness.

Overload AND caregivers AND mental illness.

⁶⁶ GUIRAO, G; SILAMANI, J. UTILIDAD Y TIPOS DE REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA. Revista ENE de Enfermería, v. 9, n. 2, ago. 2015. [en línea]. [citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/495/guirao>

4.2. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Tipo de publicaciones: Artículos originales, revisión de literatura, relatos de experiencia, reflexión teórica, diccionarios localizados en las bases de datos a partir de los siguientes descriptores en español e inglés: Cuidadores familiares, (Family caregiver), cuidador, (Carer), enfermedad mental (mental illness), sobrecarga, (burnout), familiar, (Family). Combinándolos con la ayuda de operadores booleanos AND y OR.

4.3. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Publicaciones de trabajos duplicados: En este caso será considerada la primera publicación que sea localizada.
- Literatura gris
- Artículos que no fueran publicados en revistas indexadas en las bases de datos seleccionadas para la revisión integrativa.
- Artículos que no tengan disponible su texto completo o resumen.
- Tesis que no incluyan a cuidadores familiares de personas con enfermedad mental.
- Trabajos con más de 5 años de elaboración.
- Cuidadores familiares con menos de 1 año de estar al servicio de su familiar.
- Trabajos que no se enfoquen en la búsqueda de la sobrecarga en cuidadores familiares de personas con enfermedad mental.

5. ETAPAS UTILIZADAS EN LA REVISIÓN INTEGRATIVA DE LA LITERATURA

5.1. Etapa 1: identificación del problema

En esta fase del desarrollo del estudio se presentó la estructura de la introducción de la revisión integrativa.

5.2. Etapa 2: búsqueda de artículos en las bases de datos

El acceso a la información de datos se realizó a través de las bases de datos de la Universidad de Córdoba, considerando que las investigadoras poseen usuario activo para ingresar a biblioteca de la universidad⁶⁷.

Para la consolidación del estado actual del conocimiento del fenómeno de estudio, se realizó una revisión de los últimos 5 años (este rango de tiempo en razón al desarrollo de área temática). Fueron consultadas las diferentes fuentes electrónicas de información (Embase, Scopus, ScienceDirect, Pubmed y Proquest) y tesauros especializados como el MeSH, y DeCS, descriptores validados a partir del Medical Subjects Reading (MESH) de la Biblioteca de Medicina de los Estados Unidos de Norteamérica.

Para la búsqueda se usaron los siguientes descriptores: Cuidadores familiares, (Family caregiver), cuidador, (Carer), enfermedad mental (mental illness), sobrecarga, (burnout), familiar, (Family). Combinándolos con la ayuda de operadores booleanos AND y OR.

⁶⁷ Universidad de Córdoba. Biblioteca. Recursos electrónicos. [en línea]. [citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.unicordoba.edu.co/index.php/bibliotecas/recursos-electronicos/>

5.3. Etapa 3. Evaluación de datos

Para realizar una interpretación exhaustiva e imparcial de los datos de las fuentes primarias, se requiere que estén plenamente ordenados, codificados y clasificados (5); por lo que las publicaciones incluidas serán codificadas, ordenadas y clasificadas inicialmente en una matriz diseñada en Microsoft Excel versión 2016, elaborada por los autores para el acopio de los datos. Seguidamente se realiza un flujograma de la información, identificando el número de artículos seleccionados y sus características para concordar con los criterios de inclusión de este trabajo de investigación.

La búsqueda de la literatura, se llevó a cabo de acuerdo con los criterios de inclusión previamente establecidos para asegurar el rigor metodológico de esta revisión integrativa, identificando el número máximo de publicaciones científicas por cada una de las bases de datos, Una vez definido el número de artículos científicos para el desarrollo de la etapa 3 (Evaluación de datos), se procedió a ordenar, clasificar y codificar cada una de las publicaciones en el instrumento para la recolección de datos. La codificación de los artículos se hizo a través de la asignación de un código compuesto por una letra y un número que represente la base de datos y el artículo que se seleccionó para la revisión integradora

5.4. Etapa 4. Análisis de datos

Reducción de datos: Whittemore teniendo en cuenta la propuesta de Minayo⁶⁸, afirma que la reducción de datos consiste en técnicas para simplificar y resumir el enfoque de codificación y organizar los datos extraídos de fuentes primarias para garantizar el rigor metodológico que se exige para este caso, la reducción de datos implicó determinar un sistema de clasificación, esta se realizó mediante la lectura detallada de las publicaciones, y la clasificación por subgrupos Minayo⁶⁹, de acuerdo con la temática abordada, haciendo una clasificación precisa de los temas más relevantes e importantes de la presente revisión que se describen en el capítulo de resultados páginas .

5.5. VISUALIZACIÓN DE DATOS

Para esta etapa se organizó la información utilizando una matriz del programa Microsoft Excel, y se realizó la caracterización de los datos por medio de tablas y gráficos.

⁶⁸ MINAYO, M. Los conceptos estructurales de la investigación cualitativa. 2010. [en línea]. [citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en: https://perio.unlp.edu.ar/catedras/system/files/t.3_souza_minayo_m._c._los_conceptos_estructurales_de_la_inv_cualitativa.pdf

⁶⁹ Ibid., p. 2

5.6 ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

Para la realización de la presente investigación, se tuvo en cuenta la Resolución 8430 de 1993, la cual en el Artículo 11 establece una serie de categorías para clasificar las investigaciones, de tal modo que este trabajo fue una investigación sin riesgo por ser de tipo documental, ya que “son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada en las variables fisiológicas, psicológicas y sociales de los individuos que participan en el estudio”⁷⁰.

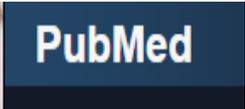
Así mismo es pertinente indicar que “en las sentencias T-172 de 1993, T-367 del 2009, SU-913 del 2009 se ha brindado connotación fundamental al derecho de autor, al punto de haberse protegido mediante acciones de tutela, que son de estirpe constitucional”⁷¹. Por lo que en este trabajo se tiene mucho rigor con la presentación de las referencias de cada uno de los artículos seleccionados para la investigación

⁷⁰ MINISTERIO DE SALUD. Resolución número 8430 de 1993. [en línea]. [citado 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

⁷¹ RODRIGÉZ, R. Universidad Militar Nueva Granada. El derecho de autor en Colombia desde una perspectiva humanista, prolegómenos. Derechos y valores. vol. XV, núm. 30, julio-diciembre, 2012, pp. 141-159. Bogotá – Colombia. [en línea]. [citado el 21 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/876/87625443008.pdf>

6. Tabla 1: Bases de datos del repositorio institucional de la Universidad de Córdoba

A continuación, se describen las bases de datos usadas para llevar a cabo la revisión.

	<p>Proporciona acceso a las referencias bibliográficas y resúmenes de revistas académicas en todas las áreas del conocimiento con un predominio del inglés, pero también indiza revistas en otros idiomas como español, francés, portugués, etc.</p>
	<p>Es un base de datos libre texto completo de archivo de la literatura biomédica y ciencias de la vida diario en los EE.UU.</p>
	<p>Proporciona acceso al texto completo de revistas académicas en las áreas de ciencias físicas e ingeniería, ciencias de la vida, ciencias de la salud, ciencias sociales y ciencias humanas</p>
	<p>Reúne información en texto completo y referencial en los campos del conocimiento de ciencias de la salud, arte, ciencias sociales, ciencia y tecnología, economía y negocios, historia, etc.</p>
	<p>Reúne información en texto completo de artículos de revistas científicas del campo biomédico que incluye la enfermería, medicina basada en evidencias, y estudios de eficiencia médica de los medicamentos. Esta base de datos incluye la colección de Medline.</p>

Fuente: Biblioteca de la Universidad de Córdoba

7. Tabla 2. Presentación de los artículos seleccionados en la muestra de estudio para la revisión integradora

A continuación, se presentan los 33 artículos seleccionados, los cuales se abreviaron con la citación correspondiente a las normas ICONTEC para nombrarlos de manera sencilla y de fácil comprensión al lector.

N°	Autor	Título	Año	Diseño	País
1	CADS, T; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=4&page=1&id=L632131100	Diferencias de género en la manifestación de sobrecarga entre los cuidadores familiares de personas con trastornos mentales	2020	Cualitativo	Australia
2	TARTAGLINI, M; et al. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1853002819300862	Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit: análisis de sus propiedades psicométricas en cuidadores familiares residentes en Buenos Aires, Argentina.	2020	Transversal	Argentina
3	YU, Y; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=21&page=1&id=L2006975117	Prueba del modelo de proceso de estrés de los cuidadores familiares de personas que viven con esquizofrenia en China.	2020	Cualitativo	Reino Unido
4	HENAO, N; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/abs/pii/S0034745020300019	Prevalencia del síndrome de sobrecarga del cuidador en cuidadores formales de pacientes institucionalizados con enfermedad psiquiátrica.	2020	Cualitativa.	Colombia
5	SHARIF. Et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docvie	Una exploración de las experiencias de carga y afrontamiento de los cuidadores familiares mientras	2020	Descriptivo	Arabia Saudita

N°	Autor	Título	Año	Diseño	País
	w/2440493302/abstract/324BF556DC004563PQ/12?accountid=137088	atienden a personas con trastornos mentales en Arabia Saudita: un estudio cualitativo.			
6	ROTE. Et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2263813760?accountid=137088	Características y consecuencias del apoyo familiar en el cuidado de la demencia latina.	2019	Cualitativo	Holanda
7	TAMIZI, Z; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2328452983/abstract/324BF556DC004563PQ/97?accountid=137088	Definición del concepto de sobrecarga del cuidador familiar en pacientes con esquizofrenia: un protocolo de revisión sistemática.	2019	Revisión sistemática	Reino Unido
8	DIKICI, E; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2337173658/abstract/125C221E24D64B16PQ/50?accountid=137088	Calidad de vida y factores de riesgo asociados en cuidadores de pacientes con trastorno obsesivo compulsivo	2019	Cualitativo	Turquía
9	CAMPOS, A; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2329577833/abstract/933167A4C4BB4B39PQ/72?accountid=137088	Agotamiento emocional en amas de casa y cuidadores de pacientes con Alzheimer: sus efectos en enfermedades crónicas, síntomas somáticos y disfunción social.	2019	Transversal	Suiza
10	METEHAN, A; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S0165032719313400	Temperamentos afectivos en el cuidador de pacientes con trastorno bipolar y su relación con la sobrecarga del cuidador.	2019	Cualitativo	Turquía

N°	Autor	Título	Año	Diseño	País
11	LENG, A; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S0883941718301560	Calidad de vida en cuidadores de un familiar con enfermedad mental grave: evidencia de China.	2019	Transversal	China
12	SALAZAR, L; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S2530312019300086	Carga del cuidador en familiares de personas con enfermedad mental vinculada al programa de hospital de día de una institución terciaria de la ciudad de Cali (Colombia)	2019	Observacional	Colombia
13	SMITH, E; et al. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31871491/	Los síntomas de Parkinson y la carga del cuidador y la salud mental: un modelo de mediación intercultural.	2019	Cualitativo	Reino Unido
14	PUDELEWICZ, A; et al. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30378698/	Carga de los cuidadores de pacientes con enfermedad de Alzheimer.	2019	Cualitativo	Polonia
15	DIEZ, V; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=1&page=1&id=L2002221041	Síntomas depresivos y sobrecarga en cuidadores familiares en la enfermedad de Alzheimer: un modelo de ecuaciones estructurales.	2019	Ecuaciones estructurales	España
16	SANTANGELO, P; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2069/record/display.uri?eid=2-s2.0-85068853084&origin=resultslist&zone=contextBox	Cuidadores estresados. Un estudio observacional en un hogar de rehabilitación en el oeste de Sicilia.	2019	Observacional	Italia
17	CARBONELL, Á; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2069/record/display.uri?eid=2-s2.0-85069264865&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=BURNOUT+AND+CAREGIVERS+AN	Factores de riesgo asociados al cuidado familiar de personas con enfermedad mental grave.	2019	Transversal	España

N°	Autor	Título	Año	Diseño	País
	D+MENTAL+ILLNESS&nlo=&nlr=&nls=&sid=1f81049c342ab4f7d0226c2c8602dd40&sot=b&sdt=b&sl=56&s=TITLE-ABS-KEY%28BURNOUT+AND+CAREGIVERS+AND+MENTAL+ILLNESS%29&relpos=8&citeCnt=1&searchTerm=				
18	AKBARI, M; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2382055275/abstract/324BF556DC004563PQ/25?accountid=137088	Desafíos de los cuidadores familiares de pacientes con trastornos mentales en Irán: una revisión narrativa.	2018	Revisión narrativa	India, Isfahan
19	ASGHAR, A; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2394970573/abstract/324BF556DC004563PQ/21?accountid=137088	Angustia psicológica, estigma de afiliados y agotamiento en cuidadores de pacientes con esquizofrenia.	2018	Cualitativa	Irak, Erbil
20	SAHAI, S; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2194001935/abstract/324BF556DC004563PQ/23?accountid=137088	Evaluación de la funcionalidad en personas con esquizofrenia y su impacto sobre la sobrecarga y la autoeficacia de los cuidadores.	2018	Cualitativo	India, Hisar
21	JUTTEN, L; et al. Disponibles en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S1697260018301200	Empatía en cuidadores informales de personas con demencia y su relación con depresión, ansiedad y carga mental.	2018	Cualitativa	Países bajos

N°	Autor	Título	Año	Diseño	País
22	MALLYA, S; et al. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29235432/	Impacto del cuidado informal en la función cognitiva y el bienestar en Canadá	2018	Cualitativa	Canadá
23	CHIN, Y; et al. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30074421/	Depresión del cuidador: el papel contribuyente de la depresión en los pacientes, estigma, apoyo social y religiosidad.	2018	Transversal	Malasia
24	ONWUMERE, J; et al. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29505884/	Comprender la experiencia del "agotamiento" en los cuidadores de psicosis del primer episodio.	2018	Cualitativo	Reino Unido
25	TANIGUCHI, K. et al. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29252121/	¿Qué síntomas conductuales y psicológicos de la demencia afectan el agotamiento del cuidador?	2018	Cualitativo	Kioto, Japón
26	CORSON, T.R. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/1910117236/abstract/5072F9D93D6749B0PQ/8?accountid=137088	El impacto del estigma percibido por enfermedades mentales en el deseo de los cuidadores de renunciar a la atención.	2017	Cualitativo	EE. UU
27	REZENDE, S; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/1958998881/abstract/5072F9D93D6749B0PQ/39?accountid=137088	Factores asociados a la sobrecarga de los cuidadores familiares de pacientes con trastornos mentales: un estudio transversal.	2017	Transversal	Reino Unido
28	BASNYAT, I. et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2069/record/	Examinar a los ayudantes domésticos extranjeros que viven en el país como un recurso de supervivencia para	2017	Cualitativo	Republica de Singapur

N°	Autor	Título	Año	Diseño	País
	display.uri?eid=2-s2.0-84990217123&origin=resultslist&zone=contextBox	los cuidadores familiares de personas con demencia en Singapur.			
29	BASTIDA, JD; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=22&page=2&id=L612182089	Relación entre el burnout y la calidad de vida del cuidador de personas con demencia.	2016	Cualitativo	España
30	PÉREZ, M; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/1857747927/49F1FBD4935643D2PQ/1?accountid=137088	Inventario de Sobrecarga en Cuidadores Familiares sin Formación Especializada de Enfermos de Alzheimer.	2016	Descriptivo	España
31	SMOLCIC, E; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=21&page=1&id=L614873596	La asociación entre la relación cuidador-receptor de la atención y la carga del cuidador y los síntomas depresivos entre los adultos mayores con demencia que viven en la comunidad.	2016	Cualitativo	Países bajos
32	BHUMIKA, T; et al. Disponible en: https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S2213398415000263	Estigma y salud mental: perspectiva de los cuidadores: un análisis cualitativo.	2015	Cualitativo	India
33	AHMET, K; et al. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26281339/	Burnout en cuidadores de pacientes con esquizofrenia.	2015	Cualitativo	Turquía

Fuente: Bases de datos suscritas al repositorio de la Universidad de Córdoba.

Tabla 3. Selección de la muestra de estudio

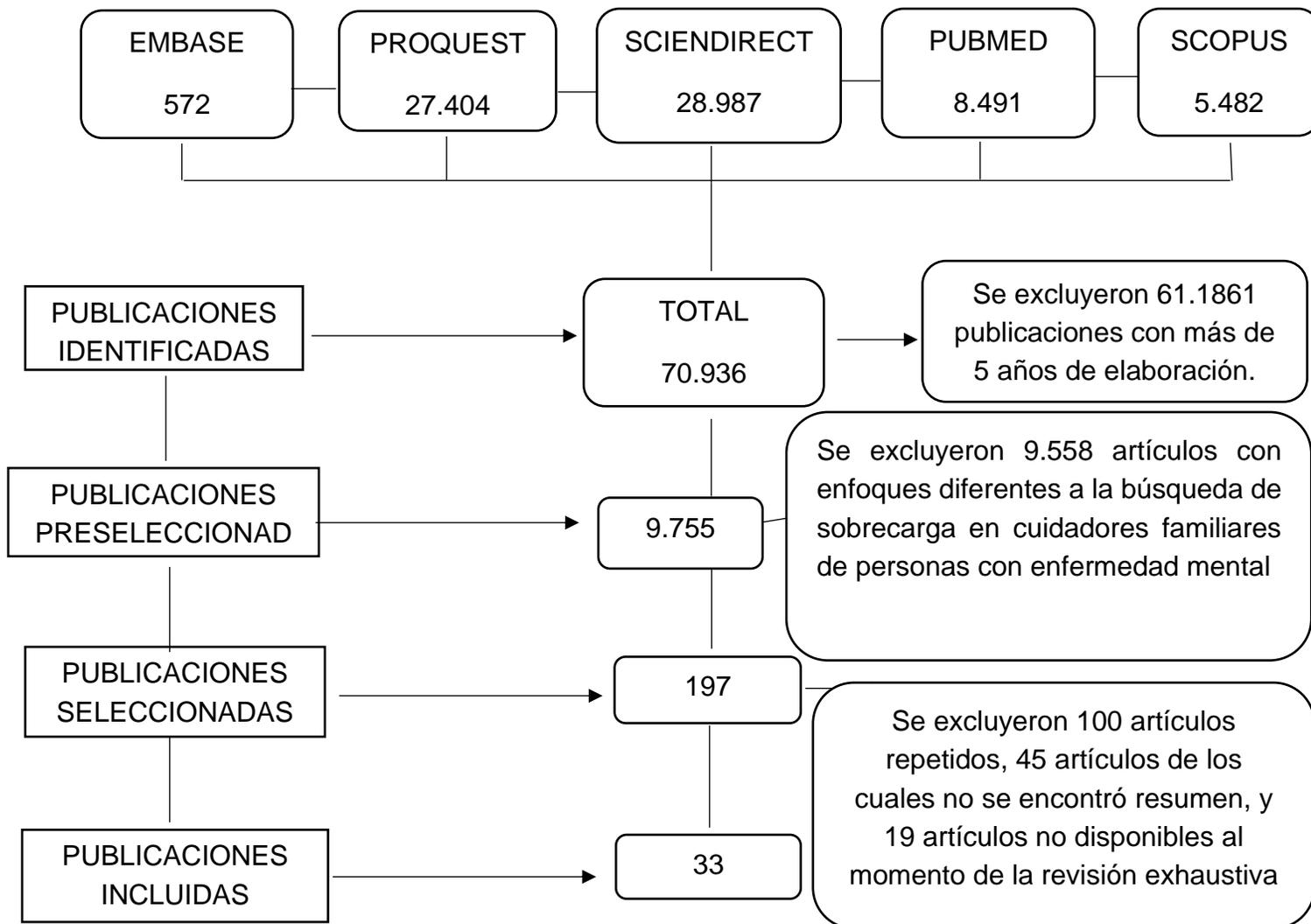
N° DE ARTÍCULOS	BASE DE DATOS	%
10	Proquest	30,3%
8	ScienceDirect	24,2%
7	Pubmed	21,2%
5	Embase	15,1%
3	Scopus	9,1%

Fuente: Bases de datos suscritas al repositorio de la Universidad de Córdoba.

Para la selección de artículos de esta investigación se eligieron cinco bases de datos disponibles a través de la biblioteca virtual de la Universidad de Córdoba, (ProQuest, ScienceDirect, Embase, Scopus y Pubmed) en las cuales se hizo una búsqueda con la ayuda de cuatro términos en inglés específicos para nuestro trabajo, (Overload, caregivers, Family, mental illness).

Una vez revisadas las bases de datos del repositorio de la Universidad de Córdoba, se localizaron 70.936 artículos relacionados con los descriptores “Overload AND caregivers AND family members AND mental illness, Caregivers AND family AND mental illness, Overload AND caregivers AND mental illness” en español e inglés, distribuidos de la siguiente manera: **sciendirect** (N°=228.987), **ProQuest** (N°=27.404), **Pubmed** (N°=8.491), **Scopus** (N°=5.482), **Embase** (N°572). Al filtrar la búsqueda, de acuerdo con los criterios de inclusión y exclusión, se preseleccionaron 197 artículos, de éstos, fueron excluidos 100 artículos por estar repetidos, 45 por presentar resúmenes incompletos, 19 por superar el intervalo de tiempo de los últimos 5 años y por no estar disponibles en texto completo; finalmente se seleccionaron 33 artículos que cumplieran con criterios de inclusión establecidos en este estudio. Ver figura 1.

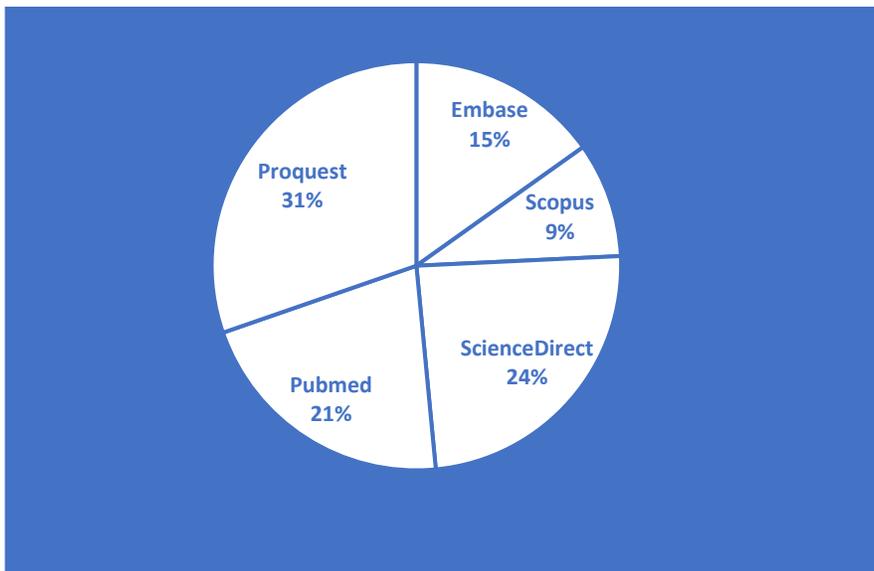
Figura 2. Flujograma de la Selección de artículos relacionados con el fenómeno de estudio



Fuente: Artículos seleccionados como muestra de estudio ubicados en las Bases de datos suscritas al repositorio de la Universidad de Córdoba.

Etapa 3. Evaluación de los datos

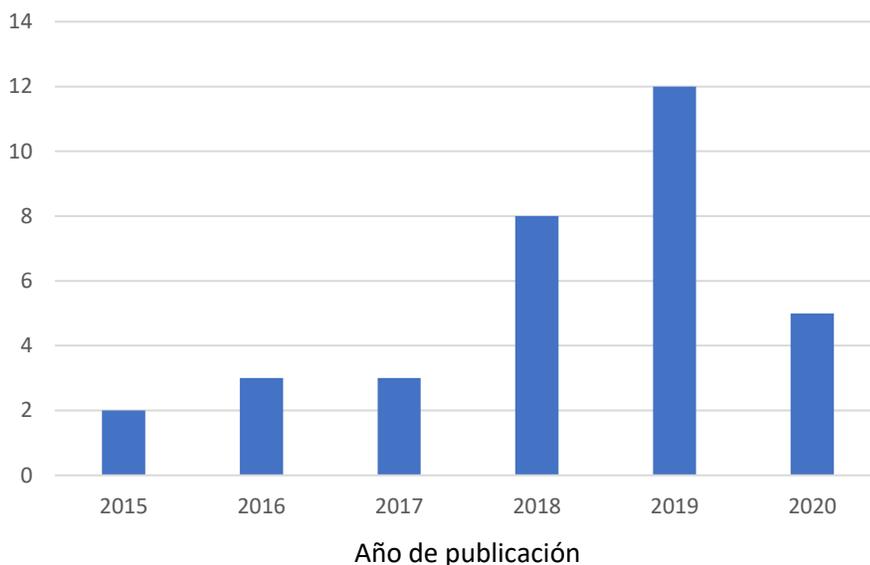
Gráfico 1. Caracterización de las publicaciones relacionadas con la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental, de acuerdo con las bases de datos disponibles en el repositorio de la Universidad de Córdoba en el periodo 2015 – 2020.



Fuente: Bases de datos suscritas al repositorio de la Universidad de Córdoba.

Como se puede observar en el gráfico anterior, el 31% de las publicaciones relacionadas con la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental, se encontraron en la base de datos de Proquest; seguida de ScienceDirect representando el 24% de las publicaciones relacionadas con el fenómeno de estudio; las bases de datos Embase y Scopus fueron las que proporcionaron el menor número de artículos relacionados con la temática de estudio.

Gráfico 2. Número de investigaciones relacionadas con la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental 2015 – 2020.



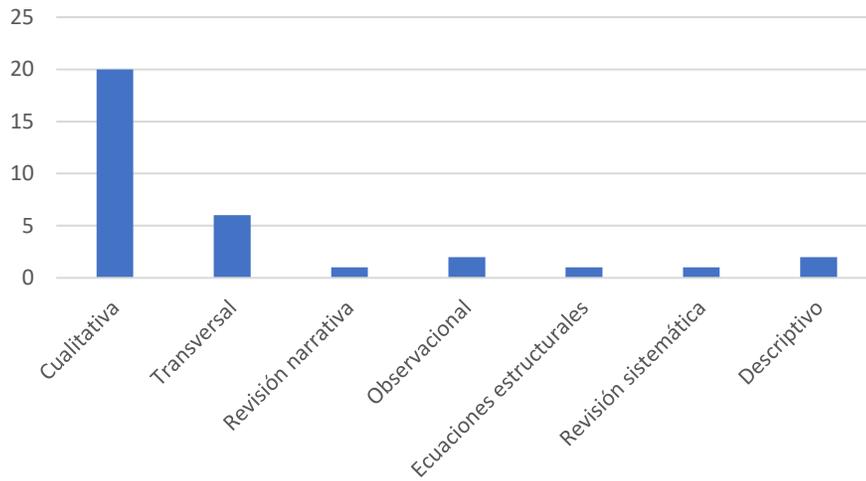
Al describir el número de investigaciones relacionadas con la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental, 2015 – 2020, se puede apreciar que en el año 2019 se presentó el mayor número de publicaciones relacionadas con este fenómeno, para el 2015, 2016 y 2017 sólo se publicaron (2-3-3) artículos por año en el contexto mundial, situación que evidencia la escasa producción científica relacionada con la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental, pero es importante aclarar que es posible que en otras bases o revistas nacionales exista.

Gráfico 3. Número de publicaciones relacionadas con la sobrecarga en cuidadores familiares de personas con enfermedad mental de acuerdo al continente donde fueron publicadas.



El mayor número de publicaciones (56.6%) relacionadas con la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental se realizaron en el continente de Europa, seguido de Asia con un 26.5%; una posible explicación para este fenómeno obedece a que en los países de estos continentes se concentran el mayor número de investigaciones relacionadas con el tema en curso evidenciando así la alta prevalencia de enfermedades mentales.

Gráfico 4. Número de publicaciones, según el tipo de diseño metodológico.



Entre las publicaciones revisadas, se encontró que el tipo de diseños más empleado para el abordaje de la sobrecarga en cuidadores familiares de personas con

enfermedad mental fue el diseño cualitativo ^{72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88}
^{89 90}, seguido de diseños de metodología descriptivos transversales ^{91 92 93 94 95 96} y
en menor proporción revisiones de la literatura ^{97 98}.

⁷² CADS, T; et al. Disponible

en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=4&page=1&id=L632131100>

⁷³ YU, Y; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=21&page=1&id=L2006975117>

⁷⁴ ROTE. Et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2263813760?accountid=137088>

⁷⁵ DIKICI, E; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2337173658/abstract/125C221E24D64B16PQ/50?accountid=137088>

⁷⁶ METEHAN, A; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S0165032719313400>

⁷⁷ SMITH, E; et al. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31871491/>

⁷⁸ PUDELEWICZ, A; et al. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30378698/>

⁷⁹ ASGHAR, A; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2394970573/abstract/324BF556DC004563PQ/21?accountid=137088>

⁸⁰ SAHAI, S; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2194001935/abstract/324BF556DC004563PQ/23?accountid=137088>

⁸¹ JUTTEN, L; et al. Disponibles en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S1697260018301200>

⁸² MALLYA, S; et al. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29235432/>

⁸³ ONWUMERE, J; et al. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29505884/>

⁸⁴ TANIGUCHI, K. et al. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29252121/>

⁸⁵ CORSON, T.R. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/1910117236/abstract/5072F9D93D6749B0PQ/8?accountid=137088>

⁸⁶ BASNYAT, I. et al. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2069/record/display.uri?eid=2-s2.0-84990217123&origin=resultslist&zone=contextBox>

⁸⁷ BASTIDA, JD; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=22&page=2&id=L612182089>

⁸⁸ SMOLCIC, E; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=21&page=1&id=L614873596>

⁸⁹ BHUMIKA, T; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S2213398415000263>

⁹⁰ AHMET, K; et al. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26281339/>

⁹¹ TARTAGLINI, M; et al. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1853002819300862>

⁹²CAMPOS, A; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2329577833/abstract/933167A4C4BB4B39PQ/72?accountid=137088>

⁹³ LENG, A; et al. Disponible en

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S0883941718301560>

⁹⁴ CARBONELL, Á; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2069/record/display.uri?eid=2-s2.0-85069264865&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&st1=BURNOUT+AND+CAREGIVERS+AND+MENTAL+ILLNESS&nlo=&nlr=&nls=&sid=1f81049c342ab4f7d0226c2c8602dd40&sot=b&sdt=b&sl=56&s=TITLE-ABS-KEY%28BURNOUT+AND+CAREGIVERS+AND+MENTAL+ILLNESS%29&relpos=8&citeCnt=1&searchTerm=>

⁹⁵ CHIN, Y; et al. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30074421/>

⁹⁶ REZENDE, S; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/1958998881/abstract/5072F9D93D6749B0PQ/39?accountid=137088>

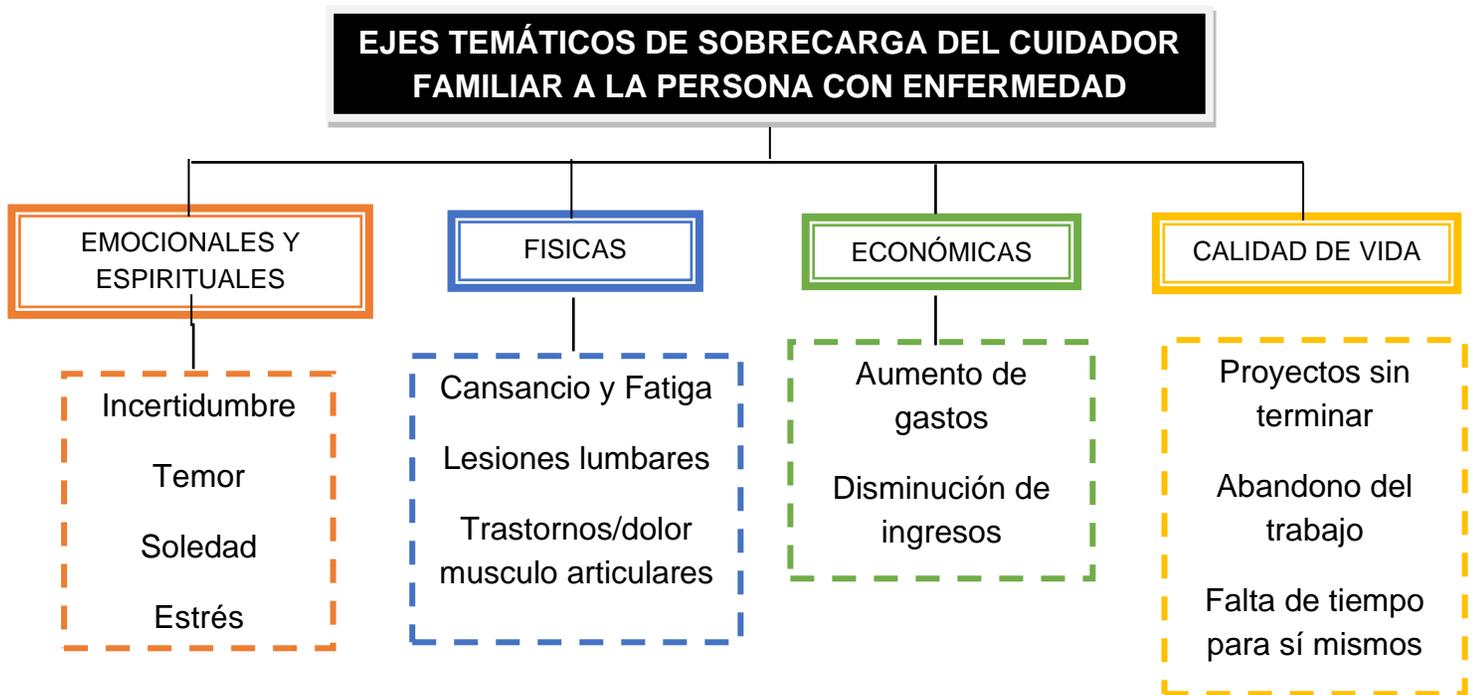
⁹⁷TAMIZI, Z; et al. Disponible en:

Tabla 4. Descripción de los ejes temáticos que emergen de la revisión integradora de la literatura.

N°	Ejes Temáticos identificados	Sub- temas	Elementos descritos en el eje temáticos
1	Afecciones Emocionales y Espirituales	Incertidumbre Soledad Depresión Temor Ansiedad Estrés	Se produce como una respuesta del individuo o comunidad frente al diagnóstico de la enfermedad y pronóstico de su calidad de vida, (la incertidumbre), los cuidadores familiares suelen presentar depresión, ansiedad, disminución de la autoestima, temor, soledad frente al cuidado, entre otras. Una de las características que inciden en el cuidador son las sociodemográficas, la relación previa entre el cuidador y el paciente, la familia y la disponibilidad de un programa de apoyo para el cuidador. Así mismo suelen verse afectados por el sentimiento de culpabilidad al no sentir que cuidan bien de su familiar, el estrés y la ansiedad por desconocimiento de la enfermedad y la falta de esperanza de la recuperación de su familiar.
2	Afecciones Físicas	Cansancio y fatiga Lesiones Lumbares Trastornos/dolores musculares articulares	El cuidador también se ve enfrentado a la carga física, debido a que en el cuidado realiza múltiples movimientos, de traslado del paciente, ayudarlo a realizar las actividades de la vida diaria, estar disponible las 24 horas, lo que reduce sus horas de sueño, el estar siempre atento a cualquier necesidad del paciente, haciendo así que su capacidad física disminuya a causa del cansancio y la fatiga, dolores musculares, lesiones lumbares, entre otras.
3	Económicas	Aumento de gastos Pérdida de ingresos	Las enfermedades mentales representan una carga sustancial para el sistema de salud, en especial la enfermedad de Alzheimer, ya que los gastos de la enfermedad aumentan con forme va avanzando la enfermedad, la familia y el cuidador se ven afectados al cubrir las necesidades de su familiar, además de que hay una pérdida de ingresos por parte del cuidador como el paciente, por lo que se considera el factor económico de mayor riesgo para la sobrecarga del cuidador.
4	Calidad de vida	Proyectos sin finalizar Abandono del trabajo Falta de tiempo para sí mismo	El cuidador dedica su vida a su familiar, se enfrenta los desafíos de falta de apoyo y acompañamiento por parte de otros miembros de la familia, la estigmatización de la comunidad, el rechazo y aislamiento.

Fuente: Elaboración propia de los autores, a partir de la revisión.

Figura 3. Categorización a partir de la Revisión Bibliográfica



Fuente: Elaboración propia de los autores, a partir de la revisión.

8. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De acuerdo con la revisión realizada y a la información recolectada sobre la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental, se establecieron tres categorías: cuidador familiar, implicaciones de la sobrecarga del cuidador familiar (esta contempla 4 subcategorías asociadas a las afectaciones: físicas emocionales, económicas y espirituales) y enfermedad mental. A continuación, se presentan los resultados encontrados en la revisión relacionados con cada categoría.

Sobrecarga en cuidador familiar

Por otro lado, según la revisión bibliográfica realizada se encontró que 14 artículos tenían como temática principal la sobrecarga de cuidadores familiares de personas con enfermedad mental. “La sobrecarga del cuidador o cuidadora se puede definir como el conjunto de los problemas físicos, psicológicos o emocionales, sociales y financieros que se les plantean a los miembros de una familia que debe cuidar a un familiar que sufre una enfermedad mental”⁹⁹.

⁹⁹ TAMIZI, Z; et al. Definición del concepto de sobrecarga del cuidador familiar en pacientes con esquizofrenia: un protocolo de revisión sistemática. 2019. [en línea]. [citado el 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2328452983/abstract/324BF556DC004563PQ/97?accountid=137088>

La sobrecarga, “se caracteriza por un estrés prolongado que sufre la persona como consecuencia del cansancio, fatiga psíquica o tensión emocional fruto de la atención permanente y continua que precisan los/as enfermos/as, agravado por la carga emocional”¹⁰⁰, de ver cómo ese ser querido no es capaz de razonar y, a menudo, maltrata física y/o verbalmente a la persona que le atiende.

Por lo que el cuidador familiar de un paciente con una enfermedad mental, como dice ROIG, y otros¹⁰¹, está expuesto continuamente a una sobrecarga tanto física como emocional por asumir la responsabilidad absoluta del cuidado del enfermo en todos los aspectos, y considerando el deterioro y la dependencia progresiva del paciente por su enfermedad.

Adicional a esto, las necesidades que requiere un enfermo mental hacen necesario que habitualmente uno de los miembros de la familia se haga cargo y responsabilice de su cuidado y atención durante todo el transcurso de la enfermedad, “la vida del cuidador cambia radicalmente como consecuencia de la demanda de adaptación requerida”¹⁰².

¹⁰⁰ GUERRERO, E. y JAIMES, N. Evaluación de la eficiencia de un programa de intervención psicológica en cuidadores familiares de personas con demencia en Bucaramanga. Universidad cooperativa de Colombia. 2019. [en línea]. [citado el 20 de marzo de 2021]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13173/3/2019_intervencion_psicologica_cuidadores.pdf

¹⁰¹ ROIG, M; et al. Sobrecarga en los cuidadores principales de enfermos de alzheimer. Anales de psicología. Vol. 14, núm. 2, 1998, pp. 215-227. Universidad de Murcia. España. [en línea]. [citado el 20 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16714208.pdf>

¹⁰² LARRAMENDI, N. Familia cuidadora y enfermedad mental: una revisión bibliográfica. En: Gerokomos. Vol. 22 No 2. [En línea]. [citado el 25 de marzo de 2021]. Disponible en : http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000200002

Su nueva responsabilidad induce una profunda transformación de su forma y calidad de vida, ya que nadie está preparado para vivir 24 horas al día con una persona que se deteriora irremediabilmente día a día, por lo que, “estas jornadas intensas, son generadoras de alteraciones en la salud física, como consecuencias de la sobrecarga constante con disminución de las horas de descanso y sueño”¹⁰³

Esta situación generará profundas reacciones afectivas y emocionales: tensión, ira, tristeza, culpabilidad. Lo que, “empieza por el desgaste emocional, físico y económico, hasta el punto de que el cuidador presenta una gran incidencia de trastornos psicológicos: estrés, ansiedad, depresión, etc”¹⁰⁴.

Afectaciones emocionales

Como consecuencia también de la sobrecarga del cuidado, es importante hablar del impacto emocional que deja a los familiares estas enfermedades. Las modificaciones en el área psicológica se producen como consecuencia de las respuestas individuales de los pacientes, las familias, los amigos, la sociedad y del mismo cuidador frente al diagnóstico y al pronóstico de las enfermedades mentales y a su propia calidad de vida.

¹⁰³ HENAO, N ; et al. Prevalencia del síndrome de sobrecarga del cuidador en cuidadores formales de pacientes institucionalizados con enfermedad psiquiátrica. [en línea]. [citado el 25 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/abs/pii/S0034745020300019>

¹⁰⁴ TANIGUCHI, K. et al. ¿Qué síntomas conductuales y psicológicos de la demencia afectan el agotamiento del cuidador? [en línea]. [citado el 25 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29252121/>

De esta forma, “pueden encontrarse matices diferentes entre los sentimientos de los cuidadores frente a su rol, tales como aceptación y satisfacción, o insatisfacción y contrariedad”¹⁰⁵.

Por parte de las alteraciones afectivas se ha encontrado que los familiares cuidadores sufren distintos grados de depresión, ansiedad, tener conflictos familiares, pérdida de autoestima o agresividad hacia el enfermo. En el modelo de Pearlin, Mullan y Staff¹⁰⁶, “se consideran las características de la situación y del cuidador, los estresores primarios, los secundarios, los resultados y las variables moduladoras”.

Las características de la situación y del cuidador a tener en cuenta por su incidencia en los estresores primarios son: “las características sociodemográficas, la relación previa a la enfermedad entre el cuidador y el paciente, la composición de la familia y la disponibilidad de un programa de apoyo al cuidador”¹⁰⁷.

Como estresores primarios se consideran aquellos que han sido relacionados con la producción de estrés en los cuidadores, distinguiendo entre estresores objetivos (deterioro cognitivo, conductas problemáticas y dependencia que tiene el enfermo

¹⁰⁵ CHIN, Y; et al. Depresión del cuidador: el papel contribuyente de la depresión en los pacientes, estigma, apoyo social y religiosidad. 2018. [Base de datos en línea]. [citado el 29 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30074421/>

¹⁰⁶ SMITH, E; et al. Los síntomas de Parkinson y la carga del cuidador y la salud mental: un modelo de mediación intercultural. 2019. [Base de datos en línea]. [citado el 29 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31871491/>

¹⁰⁷ TARTAGLINI, F. Sentimiento de Sobrecarga y Afrontamiento en Cuidadores Familiares Principales de Pacientes con Demencia. En: Revista Argentina de Clínica Psicológica [Base de datos en línea] (2010). Argentina. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281921798003>

hacia el cuidador para las actividades de la vida diaria) y estresores subjetivos (sobrecarga percibida en las tareas del cuidador y grado de interferencia de las tareas de cuidado en las relaciones sociales del cuidador).

Los estresores secundarios, según lo expuesto por Asghar¹⁰⁸, son aquellos que, pueden afectar al cuidador en su ambiente sociofamiliar con conflictos familiares, laborales, problemas económicos y disminución en la interacción social; o psicológico con la pérdida de autoestima, de la creencia en su capacidad para controlar su vida, de identidad personal, aumento en la sensación de estar comprometido con el paciente, no creerse competente para brindar los cuidados. Lo que en consecuencia puede generar en el cuidador, “la aparición de depresión, ansiedad, irritabilidad, problemas físicos, entre otros”¹⁰⁹.

¹⁰⁸ ASGHAR, A; et al. Angustia psicológica, estigma de afiliados y agotamiento en cuidadores de pacientes con esquizofrenia. 2018. [en línea]. [citado el 1 de abril de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2394970573/abstract/324BF556DC004563PQ/21?accountid=137088>

¹⁰⁹ PEREZ, M. Variables asociadas con la depresión y la sobrecarga que experimentan los cuidadores principales de los ancianos con Alzheimer. En: Revista Cubana de Enfermería. [Base de datos en línea]. 2012 Cuba. p 8. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/124/32>

Un aspecto fundamental que genera afectación emocional se asocia a los sentimientos que genera la atención para el cuidador familiar. Los cuidadores tienden a desarrollar sentimientos de, “culpabilidad por no atender convenientemente al familiar, irritabilidad, preocupación por heredar la misma enfermedad, reacciones constantes de duelo por las pérdidas constantes que sufre su ser querido con la progresión de la enfermedad, del rol dentro de la familia cuando el paciente no se reconoce a sí mismo y a su cuidador, y finalmente del fallecimiento”¹¹⁰.

Así mismo, el cuidador se somete a un desgaste afectivo prolongado relacionado con la evolución de la enfermedad, influyendo en este caso factores como: “el desconocimiento de esta, la falta de la habilidad para el cuidado y el deterioro del paciente con el paso del tiempo”¹¹¹.

Esta afectación se evidencia; “en un estudio realizado hacia los cuidadores familiares de pacientes con Alzheimer en la ciudad de Cartagena en donde el 60,6% sienten mucha ansiedad/desesperación ante los tratamientos de su familiar, el 64% sienten miedo/temor frente a una segunda enfermedad de su allegado y el 57% siente miedo/temor a una recaída”¹¹².

¹¹⁰ FLORES, E. Nivel de sobrecarga en el desempeño del rol del cuidador familiar de adulto mayor con dependencia severa. En: Ciencia y Enfermería XVIII [en línea]. [citado el 1 de abril de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717

¹¹¹ PEREZ, M. Óp. Cit., p8

¹¹² LAMBIS, M. Calidad de Vida de los Cuidadores Familiares de los pacientes con Enfermedad de Alzheimer. Bogotá (2011). Trabajo de Grado. (Enfermería) Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. [en línea]. [citado el 2 de abril de 2021]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/4826/1/539503.2011.pdf>

El ser cuidador familiar permite crecer en el campo espiritual y emocional, entender muchos aspectos de la vida con mayor facilidad y comprender el valor de la familia, de la solidaridad como la más fuerte de todas las virtudes en el cuidado, a pesar de lo anterior, las alteraciones espirituales repercuten en el cuidador en que pierden la esperanza, la confianza en el ser superior y en la fuerza de la relación con ellos mismos y con otros frente a la enfermedad de su familiar.

El valor espiritual constituye con el respaldo a situaciones difíciles, debido a que, “proporciona orientación y sentido a la vida, generando cambios positivos para el cuidador, tales como compromiso y responsabilidad con el familiar”¹¹³.

Cuando esta dimensión se ve afectada, cabe la posibilidad de que se generen sentimientos de “culpabilidad, incertidumbre y duda sobre el papel que desempeñan, además de sentirse útiles y aferrarse a las creencias religiosas y culturales pensando en el bienestar de la persona cuidada y teniendo la esperanza de la recuperación del familiar”¹¹⁴.

¹¹³ Ibid., p 13,14.

¹¹⁴ SMOLCIC, E; et al. La asociación entre la relación cuidador-receptor de la atención y la carga del cuidador y los síntomas depresivos entre los adultos mayores con demencia que viven en la comunidad. 2016. Países bajos. [en línea]. [citado el 2 de abril de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=21&page=1&id=L614873596>

Estudios revelan que, “más del 50% de cuidadores familiares reciben apoyo suficiente en las actividades religiosas, el 59% experimentan apoyo en actividades espirituales personales, el 60,6% incertidumbre/dudas sobre el futuro de su familiar, el 57% consideró no recibir cambios positivos en su vida, el 74% es consciente de que no existe ninguna esperanza de recuperación de su familiar y en consideraciones generales el bienestar espiritual es evaluado como regular”¹¹⁵.

Afectaciones físicas

Adicional a las afectaciones emocionales se puede evidenciar la carga física, debido a los múltiples movimientos que se tienen que realizar con el familiar, ya sea cambio de posición, traslado de ubicación, cambio de horarios y desgaste físico.

Estas afectaciones se pueden clasificar como: “fatiga muscular, contractura, lesiones dorso lumbares y trastornos musculo articulares lo que conduce a la disminución de la capacidad física, la reducción en la práctica del ritmo de actividad, movimientos más torpes, menos ágiles e inseguros, sensación de insatisfacción, hastío, cansancio y/o agotamiento, taquicardia, dolores en diferentes zonas del cuerpo, lesiones de espalda”¹¹⁶.

¹¹⁵ LAMBIS, M. Óp. cit.

¹¹⁶ BASTIDA, JD; et al. Disponible en:

<https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=22&page=2&id=L612182089>

Debido a que esta enfermedad va deteriorando de forma progresiva todas las capacidades cognitivas e intelectuales de la persona, “se produce una pérdida gradual de la capacidad de cuidar de sí mismo y de necesitar, con el paso del tiempo, de la ayuda de un cuidador familiar que pueda apoyarlo en la realización de aquellas actividades de la vida diaria necesarias para subsistir”¹¹⁷. Esta situación, además de generar un estado de dependencia del enfermo de Alzheimer hacia su cuidador familiar, produce a su vez una serie de consecuencias para la salud del cuidador producto del rol adquirido.

A partir del rol adquirido se desprenden variables que pueden afectar el bienestar físico, porque requiere de esfuerzo y reducción de horas de sueño, que conducen a agotamiento, fatiga y cansancio. El cuidado desempeña actividades como, “el baño, aseo personal, cambios de posición y vestir- desvestir al paciente generan problemas físicos en el cuidador familiar, principalmente en el sistema musculo – esquelético, como contracturas, calambres, fracturas o dolores de espalda y de columna, entre otros, que producen serias dificultades en el bienestar”¹¹⁸.

¹¹⁷ VELLONE. E, PIRAS G, TALUCCI. C, ZICHI. M. Quality of life for caregivers of people with Alzheimer’s disease. *Journal of Advanced Nursing* (2008); Vol 61 No 2. ISSN: 222-23

¹¹⁸ LIBRE, J. Impacto biológico, psicológico, social y económico del síndrome demencial en cuidadores cruciales. [Base de datos en línea] (2008). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000100005

Por otro lado, “los cuidadores tienden a presentar una subvaloración de sus propios síntomas al compararlos con los de sus familiares a cargo, por lo que muchos de los que padecen pueden estar asociados a una patología que no ha sido diagnosticada”¹¹⁹. Esto es relevante desde la dimensión psicológica en la medida en que la falta de conciencia de la presencia de los síntomas no les permite consultar a tiempo y, por tanto, tiende a agudizarse la problemática en el cuidador. “Esto no es extraño y, de hecho, se ha contemplado que para muchos cuidadores los conceptos de “cuidado familiar” resulta desconocido”¹²⁰.

Afectaciones económicas

Las demencias, representan una carga financiera sustancial para el sistema de salud, pero principalmente para los familiares, provocado unos costos directos e indirectos, “los costos directos son aquellos gastos que se derivan directamente del cuidado del paciente, cómo el gasto sanitario, atención domiciliaria e institucionalización; y los costos indirectos corresponden a los servicios no remunerados cómo el tiempo dedicado al cuidado del paciente por parte del cuidador principal y el entorno familiar, la pérdida de productividad del paciente y los cuidadores y los gastos sanitarios derivados de la sobrecarga del cuidador”¹²¹.

¹¹⁹ CAMACHO, L; et al. Sobrecarga del cuidador primario de personas con Deterioro Cognitivo y su relación con el Tiempo de Cuidado. En. Revista Enfermería Universitaria. (2010) España. Disponible en: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/view/25024>

¹²⁰ VARGAS, L. Aporte de enfermería a la calidad de vida del cuidador familiar del paciente con Alzheimer. Vol 12 No 1. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74124091007>

¹²¹ CRUZ, N. Enfermos de Alzheimer: La sobrecarga del cuidador. En: Universidad de Lérida [Base de datos en línea] (2012). España. Disponible en: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/47007/ncruze.pdf>

Se ha comprobado que el gasto aumenta a medida que evoluciona la enfermedad, llegando a triplicarse el costo en las etapas más avanzadas en este sentido, “se considera que la dimensión económica, genera mayor riesgo para obtener sobrecarga debido a que hay disminución de los recursos disponibles tanto por la pérdida de ingresos, como por el aumento de gastos, debido al tiempo invertido en el proceso de cuidado y pérdida de utilidad laboral”¹²².

Afectaciones en la calidad de vida

La enfermedad mental afecta al cuidador familiar, en diferentes aspectos como es su calidad de vida, ya que el cuidador debe estar siempre al cuidado de su familiar, dejando de lado sus proyectos y su propia vida para estar para él/ella, generándose una crisis a causa del poco tiempo que dedica a sí mismo, lo que está, “altamente relacionada con la funcionalidad familiar, puesto que según la independencia que el paciente genere, será mejor la dinámica en el hogar. En este contexto, la calidad de vida se refiere a satisfacción de vivir, tiene un carácter subjetivo, especialmente a nivel individual”¹²³.

En la calidad de vida del cuidador es el apoyo familiar en el cuidado es de suma importancia ya que cuando la familia presenta dificultades en cuanto a las interacciones comunicacionales y el acompañamiento el cuidador percibe una mayor carga, afectarse las relaciones entre sí, dejando la carga sobre una sola

¹²² Ibid., p 13

¹²³ VASQUEZ, D; et al. Evaluación de la calidad de vida por medio del WHOQOL en cuidadores de pacientes con esquizofrenia. Universidad Cooperativa de Colombia. Sede de Bucaramanga. Dic 2018. [citado el 24 de marzo de 2021] [en línea]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7491/1/2018_evaluacion_calidad_vida.pdf

persona quien se ve totalmente inmersa en el cuidado de su familiar, abandonado su vida.

Como se ha dicho a lo largo del presente trabajo el cuidador familiar se enfrenta a situaciones estresantes, de ansiedad, depresión, incertidumbre; entre otras, las cuales a su vez tienen una incidencia en su calidad y satisfacción de vida, producto de la responsabilidad que tienen al cuidar personas con enfermedades mentales.

Se reclutaron 181 cuidadores familiares que dieron una puntuación de, “CdV, los cuidadores familiares percibieron que su CdV era pobre (68,3), especialmente en los aspectos de rol-físico (61,3), rol-emocional (57,6) y salud mental (63,0)”¹²⁴.

Lo que demuestra cómo se afecta de forma progresiva la vida del cuidador, cuando algo empieza a fallar se genera una serie de cadena con otros aspectos que finalmente inciden en su calidad de vida, el sentirse a gusto y satisfecho con lo que hace y consigo mismo, por lo que se ve imprescindible los sistemas de apoyo, puesto que “el apoyo social tiene una correlación significativa con la calidad de vida de los cuidadores. Se debe alentar a los cuidadores a que soliciten ayuda a otros miembros de la familia y amigos para brindar cuidados, especialmente cuando los cuidadores están desempleados o son cuidadores de larga data”¹²⁵.

¹²⁴ LENG, A; et al. Calidad de vida en cuidadores de un familiar con enfermedad mental grave: evidencia en China. [citado el 25 de marzo de 2021]. [en línea]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S0883941718301560>

¹²⁵ Ibid., Pág. 3

9. CONCLUSIONES

La revisión documental de la literatura científica efectuada da cuenta que diversos investigadores y revistas de diferentes disciplinas como: del área de la psicología y de las ciencias de la salud, se preocupan por estudiar y publicar temas alusivos a la sobrecarga de cuidadores familiares informales de personas con enfermedad mental.

Los principales factores que desencadenan sobrecarga en el cuidador familiar de personas con enfermedades mentales son los físicos, emocionales, económicos, sociales y espirituales; todos estos factores hacen referencia a que los cuidadores tienen una inadecuada calidad de vida y que en algún momento las consecuencias para los mismos pueden contrarrestar negativamente su integridad física y emocional.

El nivel social y económico de los cuidadores familiares cambia considerablemente desde la aparición de las afecciones mentales en su familiar, ya que los gastos son mayores conforme avanza la enfermedad y de igual forma su interacción social disminuye.

Los cuidadores familiares también se pueden ver expuestos a alteraciones en su propio bienestar, debido a los cambios que ellos mismos han debido efectuar en su propio estilo de vida y por la cantidad de tiempo invertido en el cuidado diario pueden llegar a generar estrés físico y emocional.

Se logró identificar que la principal dimensión que se ve directamente afectada desde el inicio de cualquier enfermedad mental es la emocional, debido a que nadie está preparado para convivir con una persona que se deteriora irremediabilmente día a día y siendo testigo del deterioro crónico de un familiar.

La delegación del cuidado en cuidadores familiares sin tener en cuenta su capacidad para proporcionarlo, crea un ambiente agotador y potencialmente inseguro para el cuidador y el receptor del cuidado.

La falta de apoyo por los demás miembros de la familia y la comunidad es un factor determinante para la sobre carga del cuidador, generando en este un sentimiento de soledad al no verse acompañado en el proceso, el distanciamiento de la familia se ve generado por el miedo al estigma por parte de las personas que lo rodean.

En cuanto al rol de Enfermería, se estima que es importante reflexionar en torno a la forma en que se debe dirigir el cuidado, según los aspectos que resultan importantes para la calidad de vida y tener en cuenta que las intervenciones de enfermería hacia los cuidadores, específicas para la práctica, deben centrarse en cuatro áreas: la información y educación sobre las enfermedades, el cuidado del enfermo, los recursos de apoyo disponibles y el autocuidado.

Es importante entender que el cuidado requiere continuidad, y que para lograrlo se necesita que los cuidadores, reciban una capacitación continua que parta, de la identificación de los problemas reales.

Se debe tener en cuenta no solo el cuidado de la persona enferma sino también el de su cuidador ya que al generársele una sobrecarga empezará a afectarse su salud mental y física, los profesionales de enfermería en conjunto con el equipo de salud somos los responsables de prevenir estos sucesos a través de una adecuada educación y apoyo para el cuidador y su familia.

10. RECOMENDACIONES

A continuación, se proponen unas recomendaciones derivadas del estudio:

1. Las instituciones diseñen programas dirigidos a los cuidadores familiares de personas con enfermedades mentales, como estrategia para mejorar la calidad de vida de los mismos.
2. Fomentar el autocuidado de los cuidadores, brindando capacitación en la familia para rotación del cuidado y ser más llevadera la situación familiar.
3. Se sugiere profundizar la realización de revisiones bibliográficas e investigaciones basadas en intervenciones por parte de Enfermería dirigidos a los cuidadores familiares de personas con enfermedades mentales, para así, poder generar mayores estrategias para mejorar la calidad de vida del cuidador.
4. Se hace necesaria la participación más activa de los profesionales de la salud en general de Enfermería ya que estos juegan un papel muy importante debido a la empatía que se crea con los cuidadores familiares, porque en muchas ocasiones, la ausencia de información genera mayores índices de estrés por no saber manejar la situación con el sujeto de cuidado.

11. BIBLIOGRAFÍA

AFIGES. Enfermedad mental. ¿Qué es la salud mental? [en línea]. [citado 1 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://agifes.org/es/enfermedad-mental/salud-mental>

ÁLVAREZ, L. familia, desarrollo y cambio social. Claves para un estudio interdisciplinario. 2008. [en línea]. [citado el 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-879X2008000200001

ALBARRACÍN, A. et al. Escala de sobrecarga del cuidador Zarit: estructura factorial en cuidadores informales de Bucaramanga. 2016. [en línea]. [citado el 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Laura/Downloads/Dialnet-EscalaDeSobrecargaDelCuidadorZarit-6059407.pdf>

ALGORA, M. El cuidador del enfermo esquizofrénico: sobrecarga y estado de salud. Pág. 3. [en línea]. [citado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.aeesme.org/wp-content/uploads/2014/06/1-El-cuidador-del-enfermo-esquizofrenicosobrecarga-y-estado-de-salud..pdf>

AVIFES. Referenciando a FEAFES. Enfermedad mental. [en línea]. [citado el 15 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://avifes.org/enfermedad-mental/>

Asociación Guipuzcoana de Familiares y Personas con Problemas de Salud Mental. Enfermedad mental. ¿Qué es la salud mental? [en línea]. [citado 1 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://agifes.org/es/enfermedad-mental/salud-mental>

ASGHAR, A; et al. Angustia psicológica, estigma de afiliados y agotamiento en cuidadores de pacientes con esquizofrenia. 2018. [en línea]. [citado el 1 de abril de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2394970573/abstract/324BF556DC004563PQ/21?accountid=137088>

BARBOSA. H, Deporte y actividad física: la mejor defensa para la salud mental. Universidad cooperativa de Colombia. [en línea]. 2016. [citado el 28 de mayo 2021]. Disponible en: <https://www.ucc.edu.co/prensa/2016/Paginas/deporte-y-actividad-fisica-la-mejor-defensa-para-su-salud-mental.aspx>

BABARRO A; et al. Perfil y sobrecarga de los cuidadores de pacientes con demencia incluidos en el programa ALOIS. Atención primaria. [En línea] 2004. [citado el 10 de marzo de 2020]. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021265670479352X>

BENAVIDES, M; et al. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con esquizofrenia atendidas en el Hospital Psiquiátrico Universitario del Valle, Colombia. Revista de Investigación en salud Universidad de Boyacá. 2016, vol.3. [en línea]. [citado 22 de febrero de 2020]. Disponible en: <http://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/index>

BECK, A; LÓPEZ, M. Tensão devido ao papel de cuidador entre cuidadores de criança com câncer. Rev Bras Enferm. 2007; 60(5):513-8 citado por: RUBIRA, E; et al. Cuidando del niño con cáncer: evaluación de la sobrecarga y calidad de vida de los cuidadores. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/4370-6533-1-PB.pdf>

BERGSTONE, A; ZARIT y GATZ, 1988; GALLAGHER et al. 1989; SCHULTZ, V, WILLIAMSON, 1990 derivados del estrés originado por las circunstancias en que se desarrolla el cuidado. Citado por: CARRETERO, S; GARCÉS, J; RÓDENAS, F: la sobrecarga de las cuidadoras de personas dependientes: análisis y propuestas de intervención psicosocial. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/polibienestar-sobrecarga-02.pdf>

CABRERA, J. La esquizofrenia de la incertidumbre a la esperanza. La esquizofrenia en la familia. Pág. 32. [En línea]. [Citado el 25 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://consaludmental.org/publicaciones/Laesquizofreniaincertidumbreesperanza.pdf>

CARRAZANA, V. El concepto de salud mental en psicología humanista-existencial. Ajayu [En línea]. 2003, vol.1, n.1 [citado el 4 de noviembre de 2020], p. 1-19. Disponible en : http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612003000100001&script=sci_arttext

CAMACHO, L; et al. Sobrecarga del cuidador primario de personas con Deterioro Cognitivo y su relación con el Tiempo de Cuidado. En. Revista Enfermería Universitaria. (2010) España. Disponible en: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/reu/article/view/25024>

CASTELLANOS, Y. y RAMIRÉZ, N. Necesidades de los familiares cuidadores de pacientes con enfermedad mental, según la revisión de estudios y literatura. Describir las necesidades de los cuidadores. Bucaramanga. 2018. Pág. 8. [en línea]. [citado el 8 de junio de 2021]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13232/1/2018_Necesidades_familiares.pdf

CUEVAS, M. y GALLEGO. Salud mental, sobrecarga, calidad de vida y utilización de los servicios de la salud, en cuidadores familiares solicitantes de la ley de la promoción de la autonomía personal y atención a personas en situación de dependencia. 2014. [en línea]. [citado el 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=59492>

Comisión del trabajo de voluntariado de salud mental. Cuadernos formativos. Voluntariado de salud mental 2015. Pág. 12. [en línea]. [citado 26 de febrero de 2020]. Disponible en: https://www.uma.es/media/tinyimages/file/Voluntariado_en_Salud_Mental.pdf

CUEVAS, M. y GALLEGO. Salud mental, sobrecarga, calidad de vida y utilización de los servicios de la salud, en cuidadores familiares solicitantes de la ley de la promoción de la autonomía personal y atención a personas en situación de dependencia. 2014. [en línea]. [citado el 14 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=59492>

CRUZ, J. y OSTIGUÍN, R. Cuidador: ¿concepto operativo o preludio teórico? Enfermería universitaria. Vol. 8. Año. 8. No. 1. 2011. [en línea]. [citado el 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n1/v8n1a7.pdf>

CRUZ, N. Enfermos de Alzheimer: La sobrecarga del cuidador. En: Universidad de Lérida [Base de datos en línea] (2012). España. Disponible en: <https://repositori.udl.cat/bitstream/handle/10459.1/47007/ncruze.pdf>

CHIN, Y; et al. Depresión del cuidador: el papel contribuyente de la depresión en los pacientes, estigma, apoyo social y religiosidad. 2018. [Base de datos en línea]. [citado el 29 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30074421/>

DAVINI, M. et al. Psicología general. Kapelusz, 1978. [En línea]. [Citado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.sidalc.net/cgi-bin/wxis.exe/?IsisScript=BRE.xis&method=post&formato=2&cantidad=1&expresion=mfn=005807>

DE HOYOS, L; et al. Sobrecarga de los cuidadores familiares de pacientes con alzheimer del Centro Neurológico De Córdoba de la ciudad de Montería, 2014. 2018. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/881>

ENFERMERÍA GLOBAL. Aplicación del proceso de enfermería en la atención domiciliaria de personas con enfermedad mental. Pág. 42. [en línea]. 2012. [citado el 14 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v11n28/clinica4.pdf>

ESPÍN, A. Factores de riesgo de carga en cuidadores informales de adultos mayores con demencia. Informe, Red de salud de Cuba. 2013. [En línea]. [Citado el 10 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000300006

ESPING, A. citado por CARRETERO y otros. La sobrecarga de las cuidadoras de personas dependientes: análisis y propuestas de intervención psicosocial. [Citado el 03 de noviembre 2020]. [en línea]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/polibienestar-sobrecarga-02.pdf>

FERRELL, B. et al. La medición de la calidad de vida de los sobrevivientes de cáncer. En: La calidad de vida. Research.1995, vol. 4, p. 523-531. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en:

<http://dspace.ueb.edu.ec/bitstream/123456789/2992/1/Calidad%20del%20cuidado%20de%20Enfermeria%20en%20los%20pacientes%20Hospitalizados.pdf>

FLORES, A; et al. Psicopatología de los cuidadores habituales de ancianos. Jano 1997; 3 (1218): 261-272. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. [en línea] Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/reference.php?pid=S086403192009000200006&caller=scielo.sld.cu&lang=pt>

FLORES, G; et al. Nivel de sobrecarga en el desempeño del rol del cuidador familiar de adulto mayor con dependencia severa. Cienc. enferm. [En línea]. 2012, vol.18, n.1 [Citado el 03 de noviembre de 2020], pp.29-41. Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000100004

FLORES, E. Nivel de sobrecarga en el desempeño del rol del cuidador familiar de adulto mayor con dependencia severa. En: Ciencia y Enfermería XVIII [en línea]. [citado el 1 de abril de 2021]. Disponible en:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717

FLUXÁ, T. Sobrecarga del cuidador. [en línea]. [citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-%20disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3Dsobrecarga+del+cuidador_HVT.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DPortalSalud&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352869771497&ssbinary=true

GARCÍA, M; et al. “Análisis de género de las percepciones y actitudes de los y las profesionales de atención primaria ante el cuidado informal”, 2010. GacSanit, 24, pp. 293-302. [en línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911110000993>

GÓMEZ, C; et al. Encuesta Nacional de Salud Mental Colombia 2015. Protocolo del estudio. Revista Colombiana de Psiquiatría [en línea]. Diciembre de 2016. [citado 22 de febrero de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v32n2/0120-8705-cesm-32-02-129.pdf>.

GUIRAO, G; SILAMANI, J. UTILIDAD Y TIPOS DE REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA. Revista ENE de Enfermería, v. 9, n. 2, ago. 2015. [en línea]. [citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/495/guirao>

GUERRERO, E. y JAIMES, N. Evaluación de la eficiencia de un programa de intervención psicológica en cuidadores familiares de personas con demencia en Bucaramanga. Universidad cooperativa de Colombia. 2019. [en línea]. [citado el 20 de marzo de 2021]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/13173/3/2019_intervencion_psicologica_cuidadores.pdf

HERRERA, L. et al. Programa de apoyo al trabajador-cuidador familiar: fenómeno social emergente. Universidad de la sabana. 2014. [En línea]. [Citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2775/3677>

HENAO, N ; et al. Prevalencia del síndrome de sobrecarga del cuidador en cuidadores formales de pacientes institucionalizados con enfermedad psiquiátrica. [en línea]. [citado el 25 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/abs/pii/S0034745020300019>

Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). Cuidados a las personas mayores en los hogares españoles. El entorno familiar. Madrid. 2005. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/cuidados_ppmmhogares.pdf

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Departamento de Salud Mental y Abuso de Sustancias. Invertir en salud mental. [en línea]. [citado 28 de marzo de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/mental_health/advocacy/en/spanish_final.pdf

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. Trastornos mentales. [en línea]. [citado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/topics/mental_disorders/es/

Organización Panamericana de la Salud. No hay salud sin salud mental: 10 de octubre: Día mundial de la salud mental: Mayor inversión – mayor acceso, para todos y en todas partes. Datos y cifras a nivel global. 2020. [en línea]. [citado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/8-10-2020-no-hay-salud-sin-salud-mental>

OLIVA, E. y VILLA, V. Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Vol. 10. junio de 2014. [en línea]. [citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>

Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO). Cuidados a las personas mayores en los hogares españoles. El entorno familiar. Madrid. 2005. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/cuidados_ppmmhogares.pdf

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. La familia: entorno protector de nuestros niños, niñas y adolescentes colombianos. Caracterización de las familias colombianas. [en línea]. [citado el 4 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/publicacion-47-a.pdf>

LARRAMENDI, N. Familia cuidadora y enfermedad mental: una revisión bibliográfica. En: Gerokomos. Vol. 22 No 2. [En línea]. [citado el 25 de marzo de 2021]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2011000200002

LAMBIS, M. Calidad de Vida de los Cuidadores Familiares de los pacientes con Enfermedad de Alzheimer. Bogotá (2011). Trabajo de Grado. (Enfermería) Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. [en línea]. [citado el 2 de abril de 2021]. Disponible en: <http://www.bdigital.unal.edu.co/4826/1/539503.2011.pdf>

LENG, A; et al. Calidad de vida en cuidadores de un familiar con enfermedad mental grave: evidencia en China. [citado el 25 de marzo de 2021]. [en línea]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S0883941718301560>

LIBRE, J. Impacto biológico, psicológico, social y económico del síndrome demencial en cuidadores cruciales. [Base de datos en línea] (2008). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000100005

Ministerio de la Protección Social y Fundación FES Social. Estudio Nacional de Salud Mental Colombia 2003. Cali: C&C Gráficas, Ltda.; 2005. [en línea]. [citado el 2 de noviembre de 2020]. Disponible en: http://onsm.ces.edu.co/uploads/files/1243030_EstudioNacionalSM2003.pdf

MINSALUD. Gobierno de Colombia. Boletín de salud mental, análisis de indicadores en salud mental por territorio. [en línea]. [citado el 1 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/boletin-on-sm-abril-2018.pdf>

MINSALUD. Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental. ABÉCÉ sobre la salud mental, sus trastornos y estigma. [en línea]. Octubre 2014. [citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/abc-salud-mental.pdf>

MINSALUD. Cuidador institucional de personas adultas mayores: características, situación actual y redes de apoyo. 2013. [En línea]. [Citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/cuidador-institucional-personas-adultos-mayores.pdf>

MINSALUD. Resolución número 8430 de 1993. [en línea]. [citado 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

MINAYO Souza, María. Los conceptos estructurantes de la investigación cualitativa. 2010. [en línea]. [citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en: https://perio.unlp.edu.ar/catedras/system/files/t.3_souza_minayo_m._c._los_conceptos_estructurantes_de_la_inv_cualitativa.pdf

NUÑEZ, J, et al. Universidad de Chile. Por primera vez miden consecuencias en salud mental de cuidar a un paciente con demencia. [en línea]. [citado 15 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.uchile.cl/noticias/89567/consecuencias-en-salud-mental-de-cuidar-a-un-paciente-con-demencia>

PÉREZ, L, et al. Condiciones de salud y trabajo de los profesionales de Enfermería en América del Sur (Revisión integrativa). Tesis Doctoral. Universidad Nacional de Colombia-Sede Bogotá. 2017. [En línea]. [Citado el 23 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/61435/9/LeidyL.P%C3%A9rezClaros.2017.pdf>

PEARLIN, L. The careers of caregivers. Gerontologist 1991. Interventions with caregivers of dementia patients: comparison of two approaches. PsycholAging 1987; 2:225-32. Citado por: GARCIA, M; et al. El impacto de cuidar en la salud y la calidad de vida de las mujeres [En línea]. [Citado el 02 de noviembre 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112004000500011&script=sci_arttext&lng=en

PEREZ, M. Variables asociadas con la depresión y la sobrecarga que experimentan los cuidadores principales de los ancianos con Alzheimer. En: Revista Cubana de Enfermería. [Base de datos en línea]. 2012 Cuba. p 8. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/124/32>

POSADA, J. La salud mental en Colombia. 2013, vol.33, n.4, pp.497-498. ISSN 0120-4157. Biomédica [En línea]. [Citado el 01 noviembre de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572013000400001

POMPEO D; et at. Estrategias de enfrentamiento de familiares de pacientes con trastornos mentales. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [en línea]. 2016. [citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02799.pdf

Proyecto 24/07 “La salud física y psicológica de las personas cuidadoras: comparación entre cuidadores formales e informales”. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://docplayer.es/14975125-Proyecto-24-07-titulado-la-salud-fisica-y-psicologica-de-las-personas-cuidadoras-comparacion-entre-cuidadores.html>

RIBE, J. El cuidador principal del paciente con esquizofrenia. Calidad de vida, carga del cuidador, apoyo social y profesional. 2014. [en línea]. [citado el 10 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/146134/tesis%20doctorado%20ribe.pdf?se>

RIVAS, J y OSTIGUIN, R. Cuidador: ¿concepto operativo o preludio teórico? Enfermería universitaria. 2010. [En línea]. [Citado 18 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n1/v8n1a7.pdf>

RÍOS, A; et al. Cuidadores: responsabilidades-obligaciones. Revista de enfermería Neurológica, 2012, vol. 11, no 3, p. 163-169. [En línea]. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123i.pdf>

RONDON, M. Salud mental: un problema de salud pública en el Perú. Rev. Perú. Med. Exp. Salud pública. [En línea]. 2006, vol.23, n.4 [Citado 1 noviembre de 2020]. p.237-238. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_isoref&pid=S17264634200600040001&lng=es&tlng=es

ROCA, M. et al. Impacto del hecho de cuidar en la salud de los cuidadores familiares. Atención Primaria. Vol. 26. N. 4. Del 15 de septiembre 2000. ScienceDirect. [En línea]. [Citado el 25 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656700786501>

RODRIGÉZ, R. Universidad Militar Nueva Granada. El derecho de autor en Colombia desde una perspectiva humanista, prolegómenos. Derechos y valores. vol. XV, núm. 30, julio-diciembre, 2012, pp. 141-159. Bogotá – Colombia. [en línea]. [citado el 21 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/876/87625443008.pdf>

ROIG, M; et al. Sobrecarga en los cuidadores principales de enfermos de alzheimer. Anales de psicología. Vol. 14, núm. 2, 1998, pp. 215-227. Universidad de Murcia. España. [en línea]. [citado el 20 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/167/16714208.pdf>

RUIZ, A; NAVA, M. Cuidadores: responsabilidades – obligaciones. Vol. 11, No. 3: 163-169, 2012. [en línea]. [citado el 3 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2012/ene123i.pdf>

Proyecto 24/07 “La salud física y psicológica de las personas cuidadoras: comparación entre cuidadores formales e informales”. [Citado el 03 de noviembre de 2020]. Disponible en: <https://docplayer.es/14975125-Proyecto-24-07-titulado-la-salud-fisica-y-psicologica-de-las-personas-cuidadoras-comparacion-entre-cuidadores.html>

SALAZAR, L; et al. Carga del cuidador en familiares de personas con enfermedad mental vinculada al programa de hospital de día de una institución terciaria de la ciudad de Cali (Colombia). 2019. [en línea]. [citado el 20 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2054/science/article/pii/S2530312019300086>

SILAMANI, J. Adolf Guira Goris. Utilidad y tipos de revisión de literatura. 2015. [en línea]. [citado el 20 de octubre de 2020]. Disponible en internet: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2015000200002

SMITH, E; et al. Los síntomas de Parkinson y la carga del cuidador y la salud mental: un modelo de mediación intercultural. 2019. [Base de datos en línea]. [citado el 29 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31871491/>

SMOLCIC, E; et al. La asociación entre la relación cuidador-receptor de la atención y la carga del cuidador y los síntomas depresivos entre los adultos mayores con demencia que viven en la comunidad. 2016. Países bajos. [en línea]. [citado el 2 de abril de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2173/a/#/search/results?subaction=viewrecord&rid=21&page=1&id=L614873596>

TAMIZI, Z; et al. Definición del concepto de sobrecarga del cuidador familiar en pacientes con esquizofrenia: un protocolo de revisión sistemática. 2019. [en línea]. [citado el 18 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://ezproxyucor.unicordoba.edu.co:2113/docview/2328452983/abstract/324BF556DC004563PQ/97?accountid=137088>

TANIGUCHI, K. et al. ¿Qué síntomas conductuales y psicológicos de la demencia afectan el agotamiento del cuidador?. [en línea]. [citado el 25 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29252121/>

TARTAGLINI, F. Sentimiento de Sobrecarga y Afrontamiento en Cuidadores Familiares Principales de Pacientes con Demencia. En: Revista Argentina de Clínica Psicológica [Base de datos en línea] (2010). Argentina. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=281921798003>

Universidad de Córdoba. Biblioteca. Recursos electrónicos. [en línea]. [citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.unicordoba.edu.co/index.php/bibliotecas/recursos-electronicos/>

VASQUEZ, D; et al. Evaluación de la calidad de vida por medio del WHOQOL en cuidadores de pacientes con esquizofrenia. Universidad Cooperativa de Colombia. Sede de Bucaramanga. Dic 2018. [citado el 24 de marzo de 2021] [en línea]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/7491/1/2018_evaluacion_calidad_vida.pdf

VARGAS, L. Aporte de enfermería a la calidad de vida del cuidador familiar del paciente con Alzheimer. Vol 12 No 1. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74124091007>

VELASCO, P, et al. Cargas presentadas por cuidadores familiares de persona con esquizofrenia de un hospital público de la ciudad de Villavicencio durante un trimestre del año 2018. Tesis de Maestría. Universidad El Bosque. [En línea]. [citado el 08 de marzo de 2020]. Disponible en : <https://repositorio.unbosque.edu.co/handle/20.500.12495/1779>

WALSH, F. 2004. Resiliencia familiar. Argentina: Amorrortu Editores. Citado por ESCALANTE, V. y GAVLOSKI, J. Tener un hijo con enfermedad mental: vivencias de madres de pacientes con esquizofrenia. 2010. [en línea]. [citado el 1 de abril de 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3653365.pdf>

WHITTEMORE, R. y KNAFL, K. The integrative review: updated methodology. J Adv Nurs. 2005; 52(5):546-53. [en línea]. [citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1365-2648.2005.03621.x>

ZAMBRANO, R. y CEBALLOS, P. Síndrome de carga del cuidador. [en línea]. [citado el 09 de junio de 2021]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v36s1/v36s1a05.pdf>

ZAMBERLAN, C. et, al. Enfermería global. Técnicas de observación y la temática calidad de vida: una revisión integrativa. 2011. [en línea]. [citado el 21 de octubre de 2020]. Disponible en internet: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v10n24/revision3.pdf>