

XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2004.

DEMENCIA Y APOYO INFORMAL: PROY. INVESTIGACION CIENTIFICA.

Lic. María Florencia Tartaglini.

Cita:

Lic. María Florencia Tartaglini (2004). *DEMENCIA Y APOYO INFORMAL: PROY. INVESTIGACION CIENTIFICA. XI Jornadas de Investigación. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-029/272>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/eVAu/8cW>

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

248 - DEMENCIA Y APOYO INFORMAL: PROY. INVESTIGACION CIENTIFICA

Autor/es

Lic. María Florencia Tartaglini Becaria de Doctorado CONICET Instituto de Neurociencias de Buenos Aires (INEBA)

Institución que acredita y/o financia la investigación

CONICET

Resumen

El objetivo es evaluar la incidencia del nivel de severidad de la demencia del paciente sobre el sentimiento de carga o estrés experimentado por el cuidador informal; su relación con la calidad del vínculo “ cuidador – paciente” y el efecto de esta última variable en la actitud del enfermo hacia el tratamiento médico prescripto. Los instrumentos seleccionados son: GDS(1), CDR(2), ADAS no cog. (3), NPI (4), Escala de sobrecarga del cuidador(5). Ello nos permitirá conocer el impacto de los problemas de salud no solo sobre el paciente sino también sobre el cuidador.

Resumen en Inglés

Objective: To evaluate the incidence of the level of severity of the dementia of patient on the feeling of load or stress experienced by the informal caregivers; its quality relation between “ caregivers – patient” and the effect of this last variable in the attitude of the patient towards the medical treatment. The instruments selected are: GDS(1), CDR(2), ADAS no cog.(3), NPI(4), Scale of the caregiver burden(5). It will allow us to know the impact of health problems not only on the patient but also on the caregivers.

Palabras Clave

Demencia Cuidador informal Sobrecarga

OBJETIVO GENERAL

Evaluar la incidencia del nivel de severidad de la demencia del paciente sobre el sentimiento de carga o estrés experimentado por el cuidador informal, su relación con la calidad del vínculo “ cuidador-paciente” y el efecto de esta última variable en la actitud del enfermo hacia el tratamiento médico prescripto.

METODO

Diseño de Investigación

Estudio ex post facto de fenómenos complejos multicausales de tipo transversal.

Sujetos

Se estima evaluar un número no menor de 30 pacientes del servicio de neurología del HIGA Eva Perón, con diagnóstico de demencia de acuerdo a los criterios de DSM IV, adultos, alfabetizados, con estudios de imágenes cerebrales (TAC, RMN).

Con respecto al estudio del sentimiento de carga del cuidador la muestra estará conformada por aproximadamente 100 sujetos que acompañan a los pacientes para su atención. La estrategia de muestreo utilizada será no probabilístico de tipo accidental.

Instrumentos

1) Escalas para evaluar el grado de severidad de la demencia: Global deterioration scale (GDS). Clinical Dementia Rating (CDR). Escalas conductuales: ADAS no cog. Y NPI.

2) Cuestionario de Datos Generales; Cuestionario Psicosocial del cuidador informal; Escala de sobrecarga del cuidador; Inventario de Recursos Sociales (6).

PRIMEROS RESULTADOS DE LA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

Resultados obtenidos en otras investigaciones muestran, en términos generales que el cuidar a una persona enferma, en especial a pacientes con demencia, afecta la salud física y el bienestar psicológico del cuidador informal, así como a otras áreas de su vida personal (social, laboral y legal)(7)(8)(9)(10)(11)(12).

A continuación se presentan resultados de algunas investigaciones:

En el trabajo “ Perfil del cuidador, carga familiar y severidad de la demencia(...)” se presenta la muestra poblacional dividida en tres grupos: quienes estaban en residencias de válidos(RV), en centros de atención diurna(CAD) y los que se encontraban en su domicilio(CASA). Las puntuaciones de sobrecarga familiar fueron más altas en los grupos CAD y CASA. Con respecto a los cuidadores más habituales, el 77% de la muestra eran mujeres. Se encontró una correlación global entre carga y severidad de la demencia. Algunos autores postulan que la carga se relaciona en primer lugar con los mecanismos subjetivos del cuidador; su capacidad de aceptación, su soporte familiar y social; su propia salud.

En el trabajo “ La asistencia de los familiares cuidadores en la enfermedad de Alzheimer” definen a los cuidadores como “ víctimas” o “ pacientes ocultos” , entre el 80 y el 85% de estos enfermos son atendidos por sus familiares en sus domicilios; por lo tanto pueden ser considerados como elementos sanitarios de primer orden ya que son los responsables más directos de los procesos de conservación y mantenimiento de los niveles funcionales del enfermo. Los cuidadores presentan alteraciones físicas, psicológicas y sociales; por lo tanto son considerados un colectivo en riesgo y en consecuencia deben ser atendidos desde los dispositivos sociosanitarios. Así se mantendrá a dicho grupo como proveedor de atención y cuidados, evitando la carga en la utilización general de los recursos

sanitarios, se prevee de morbilidad por complicaciones y se mantiene la integración del paciente con su entorno.

En “ Conocimiento, uso y previsión de servicios sanitarios(...)” se plantea como resultado que el uso de servicios sanitarios más ligados al cuidador se asocia a la repercusión subjetiva de la carga de cuidados en el cuidador y concluyen que el cuidador está insuficientemente apoyado por los servicios sociales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Reisberg B. Y cols (1985). An ordinal Functional Assessment Tool for Alzheimer´s type dementia. Ann. New York Acad. Science.435: 481-483.
- 2) Huges C.P. y cols (1982). A new clinical scale for staging of dementia. Br. J. Psychiatry 140: 566-572.
- 3) Rosen W., Mohs R., Davis K (1984) A new rating scale for Alzheimer´s Disease. Am. J Psychiatry. 141 (11), 1356-1363.
- 4) Cummings JL, Mega M, Gray K y cols.(1994)The neuropsychiatric inventory: comprehensive assessment of psychopathology in dementia. Neurology, 44: 2308 - 2314.
- 5) Martín M., Salvado I., Nadal S., Mijo LC., Rico JM., Lanz P., Taussig MI. (1996) Adaptación para nuestro medio de la escala de sobrecarga del cuidador (caregiver Burden Interview) de Zarit. Rev. Gerontol. 6: 338-346.
- 6) Diaz Veiga (1985). Evaluación del apoyo social y comportamiento afectivo en ancianos. Memoria de Licenciatura. Universidad Autónoma de Madrid.
- 7) Vallés MN, Gutiérrez V, Luquin AM, Martín MA, López de Castro F (1998) Problemas de salud y sociales de los pacientes con demencia. Aten Primaria; 22 (8): 481-485.
- 8) Parker G (1990) With due care and attention: a review of reseach on informal care (2.^a ed.). Londres: Ed. Family Policy Studies.
- 9) García Calvente MM, Mateo Rodríguez I, Gutiérrez Cuadra P. (1999) Cuidados y cuidadores en el Sistema Informal de Salud: Investigación cuantitativa. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública.
- 10) Gomez –Busto, F.Ruiz de Alegría, L.; Martín A.B.; San Jorge, B. Y Letona, J. (1999) Perfil del cuidador, carga familiar y severidad de la demencia en tres

ámbitos diferentes: domicilio, centro de día y residencia de válidos (REV ESP GERIAT GERONT, 34,3,1999,141 – 149)

11) A. Biurrún Unzué. (2001) La asistencia de los familiares cuidadores en la enfermedad de Alzheimer (REV ESP GERIAT GERONT, 36,6,325-330)

12) Yacer Gil de Rames, A.; Zunzunegui, M.V.; Béland, F.(1999)

Conocimiento, uso y previsión de servicios sanitarios y sociales de apoyo al cuidador de personas mayores con incapacidades.(Rev. Española de Geriátría y Gerontología, 34,1,34-43)