Sobrecarga en familiares de pacientes con esquizofrenia

Alejandra Caqueo Urízar y José Gutiérrez Maldonado
Universidad de Barcelona

“Obligación ajena a un estado, empleo u oficio” y los “cuidados y aflicciones del ánimo”

Familiares

Cuidadores

Tareas de la casa

Relaciones de pareja, familiares y sociales

El desarrollo personal y del tiempo libre

La economía familiar

La salud mental

El malestar subjetivo del cuidador

Sobrecarga

Objetiva

Alteración potencialmente verificable y observable

Supervisión y Estimulación

Subjetiva

Sensación de soportar una obligación pesada y opresiva

Tensión

Gravedad de la carga

- Características del paciente
- Con los vínculos afectivos entre el paciente y cuidador
- Con las características personales del cuidador
- Con la dinámica familiar
- Disponibilidad de redes sociales, leyes, políticas del empleo y servicios de salud mental

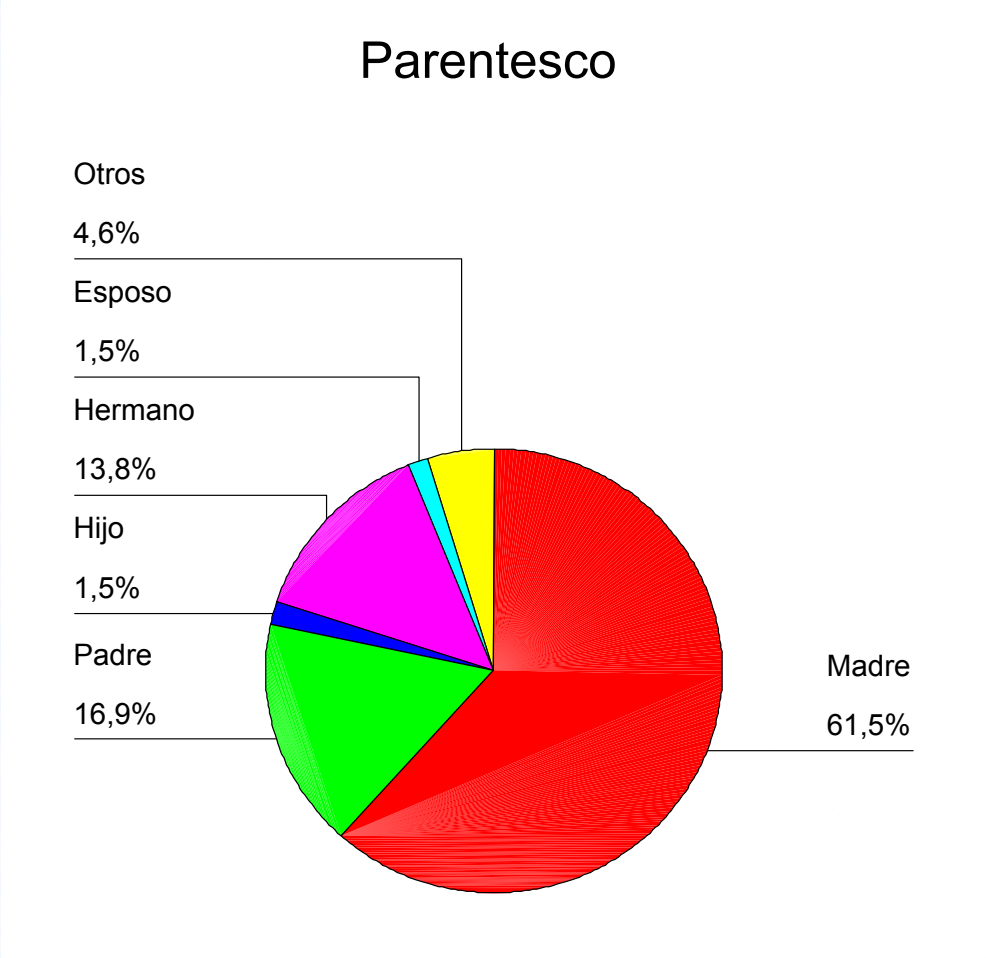
Objetivo de la investigación

Medir el grado de sobrecarga en una muestra de familiares de pacientes con esquizofrenia

Metodología

Sujetos:

- Participaron 65 familiares de pacientes con esquizofrenia (16 hombres y 49 mujeres)
- La media de edad fue de 55,2 años con una desviación estándar de 13,2 años
- La media de años de convivencia fue de 30,4 años



Instrumentos:

- Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit
- Instrumento de 22 ítems, que exploran los efectos negativos sobre el cuidador en distintas áreas de su vida: salud física, psíquica, actividades sociales y recursos económicos
- Puntos de corte:

  22-46: No sobrecarga

  47-55: Sobrecarga leve

  56-110: Sobrecarga intensa

Resultados

- El 100% experimenta **Sobrecarga Intensa**
- Un 98,5% manifiesta **no disponer de dinero suficiente** para cuidar al paciente
- Un 98,4% siente que **el paciente depende** en gran medida de ellos
- Un 96,6% señalan **no disponer de tiempo** para ellos mismos
- Las variables ***grado de parentesco*** y el ***número de ingresos en los últimos 3 años*** son las que mejor caracterizan a los familiares con una sobrecarga intensa

Discusión

- Vivencia de agotamiento físico, emocional y económico
- Las madres experimentan mayor sobrecarga
- La descompensación del paciente genera preocupación intensa y desgaste en los familiares
- No disponer de recursos económicos genera mayor sobrecarga

Conclusiones

- La desinstitucionalización ha llevado a los familiares a absorber gran parte de los cuidados de los pacientes
- Consecuencias negativas para el cuidador
- Los familiares estarían en riesgo psicopatológico
- Necesidad de mejorar los programas de intervención para familiares de los pacientes con esquizofrenia

Conclusiones

- Necesidad de dedicar mayores fondos económicos de ayuda para los familiares
- Incrementar el personal sanitario y la asistencia focalizada en las necesidades de la familia
- Atención y seguimiento terapéutico de los familiares y en forma especial de las madres