

Análisis del perfil y la sobrecarga del cuidador de pacientes en diálisis peritoneal VS hemodiálisis

Ana Isabel Aguilera Flórez, Elena María Castrillo Cineira, Blanca Linares Fano, Rosa María Carnero García, Ana Cristina Alonso Rojo, Paula López Robles

Complejo Asistencial de León. León. España

Introducción:

La familia es la mayor fuente de apoyo social y personal de que disponen las personas. Los enfermos crónicos con algún grado de discapacidad reciben la mayor parte de los cuidados del entorno familiar. En la enfermedad renal, se reconocen dos áreas principales de impacto, una, la estructura organizativa de la semana frecuentemente está determinada por las sesiones de diálisis y otra, muchos pacientes se vuelven más frágiles y funcionalmente más dependientes, precisando un mayor apoyo físico de la familia.

Objetivo:

El objetivo de este estudio es analizar el perfil y grado de sobrecarga del cuidador de pacientes dependientes en Diálisis Peritoneal vs Hemodiálisis.

Material y Método:

Es un estudio observacional, transversal y descriptivo. Se incluyeron a todos los pacientes dependientes para las actividades de la vida diaria en DP y HD con cuidador principal familiar, que en el periodo entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de marzo de 2016 se dializaban de nuestra unidad y aceptaron participar. Se estudiaron las variables: edad, sexo (paciente y cuidador), tiempo en diálisis y en TRS, Índice de comorbilidad de Charlson (ICC), grado de dependencia para las actividades de la vida diaria según escala de Barthel y cuestionario de sobrecarga de Zarit. Los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS 19.0. Los datos cuantitativos figuran como media±desviación típica y los cualitativos como frecuencia. Se empleó la "t de student" para la comparación de medias. Las frecuencias se compararon con el χ^2 y la relación entre variables con el coeficiente de correlación de Pearson. Se consideró una diferencia estadísticamente significativa para un valor $p < 0,05$.

Se estudiaron 26 pacientes, (13 DP, 13 HD). Pacientes en DP: 46,2% hombres y 53,8% mujeres, edad media $72,9 \pm 16,7$ años (56-100), tiempo en DP $32,35 \pm 19,5$ meses y tiempo en TRS $102,49 \pm 116,9$ meses, ICC $7,4 \pm 1,7$, Barthel $70,7 \pm 18,4$; los cuidadores: 23,1% hombres y el 76,9% mujeres, edad media $54,38 \pm 18,5$, parentesco: cónyuge 46,2%, hermana 7,7%, hijos 46,2%, Zarit $42,3 \pm 11,2$. Pacientes en HD: 61,5% hombres y 38,5% mujeres, edad media $75,72 \pm 10$ años (55-89), tiempo en HD $53,11 \pm 83,7$ meses y tiempo en TRS $72,37 \pm 133,2$ meses, ICC $10 \pm 2,9$, Barthel $59,2 \pm 35,2$; los cuidadores: 30,8% fueron hombres y 69,2% mujeres, edad media $64,8 \pm 15,09$, parentesco: cónyuge 53,8%, hermana 15,4%, hijos 23,1%, sobrino 7,7%, Zarit $40,85 \pm 13,3$.

No existe una relación estadísticamente significativa entre el grado de sobrecarga de los cuidadores de pacientes en DP ($42,3 \pm 11,2$) vs HD ($40,85 \pm 13,3$, $t(24)=0,301$, $p > 0,05$). El aumento de sobrecarga y el nivel de dependencia están correlacionados entre sí de forma casi significativa, $r = -0,329$ y una $p = 0,051$, la correlación es baja y positiva, la variable sobrecarga del cuidador se explica en un 10,8% por el grado de dependencia ($r^2 = 0,108$). En nuestra serie, el perfil del cuidador, igual que refiere el libro blanco de la dependencia, es de sexo femenino, cónyuge, hermana o hija de edad media, el nivel de sobrecarga es bajo y no existen diferencias entre los cuidadores de pacientes en DP vs HD. El grado de sobrecarga se incrementa ligeramente al aumentar el grado de dependencia. Tiene como limitación que es una muestra pequeña.