

# CALIDAD DE VIDA, SOBRECARGA Y SÍNTOMAS DEPRESIVOS DE LOS CUIDADORES PRINCIPALES DE PACIENTES QUE ACUDEN A AFA-RIOJA, LOGROÑO

Bayón García, S. <sup>1</sup>; Martínez Pérez, A. <sup>1</sup>; López Alava, S. <sup>1,2</sup>; Matute Tobías, B. <sup>2</sup>; Goñi Etxave R. <sup>1</sup>; Moraga Herce E. <sup>1</sup>; López Pérez, MA. <sup>2</sup>; Marzo Sola ME. <sup>2</sup>.

<sup>1</sup>AFA-Rioja (Asociación de Familiares y Enfermos de Alzheimer y otras demencias de La Rioja).

<sup>2</sup>Sección de Neurología, Hospital San Pedro, Logroño.

**OBJETIVO:** Estudiar calidad de vida, sobrecarga y síntomas depresivos de los cuidadores de pacientes que acuden a AFA Rioja. Analizar la asociación entre estado cognitivo del paciente y calidad de vida del cuidador.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Estudio descriptivo de variables sociodemográficas de los cuidadores principales de pacientes que acuden a AFA Rioja y han aceptado participar. Se administra el Inventario de Beck (BDI-II) y el Cuestionario Zarit para evaluar síntomas depresivos y sobrecarga del cuidador. Se realiza el Mini-mental state examination (MMSE) a los pacientes.

**RESULTADOS:** Analizamos 58 cuidadores. 60,34% mujeres. Edad media 63,37 (39-90). Nivel educativo (31,03% primarios, 34,48% secundarios y 34,48% superiores). Actividad laboral (48,27%). Grado de parentesco (cónyuge 53,44%, hijos/as 41,37% y otros 5,17%). Diagnóstico principal del paciente (72,41% Enfermedad de Alzheimer). El 50% acuden a grupos de apoyo a familiares y atención psicológica. Niveles de depresión detectados: el 55,17% sin síntomas, 24,13% síntomas leves, 17,24% moderados y el 3,44% graves. En calidad de vida y sobrecarga del cuidador: el 48,27% no presentan sobrecarga, 18,96% sobrecarga leve y el 32,75% sobrecarga intensa. Se analizó asociación entre estado cognitivo del paciente y calidad de vida del cuidador; sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas.

Tabla.1. Muestra: 58 cuidadores principales. Variables sociodemográficas:

Sexo	60,34 % mujeres
Edad Media	63,37 (rango 39-90)
Actividad laboral	48,27 % (en activo)
Diagnóstico principal del paciente	72,41 % Enfermedad de Alzheimer (EA)

Fig.1. Nivel educativo



Fig.2. Grado de parentesco

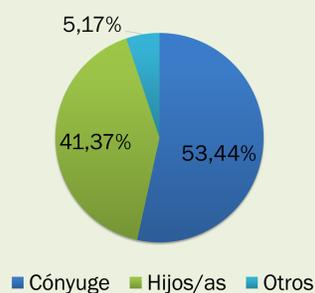


Fig.3. Grupos de apoyo a familiares y atención psicológica

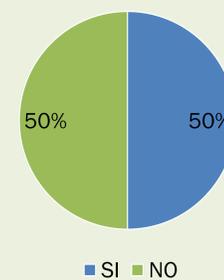


Fig.4. Niveles de depresión

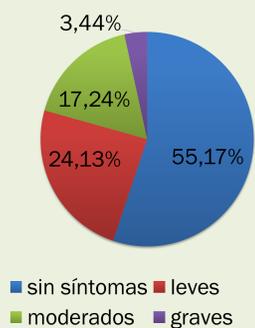
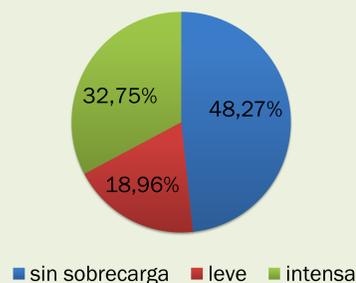


Fig.5. Sobrecarga del cuidador



Se analizó asociación entre estado cognitivo del paciente y calidad de vida del cuidador; sin encontrarse diferencias estadísticamente significativas.

BDI-II: Inventario de depresión de Beck (puntuación): (0-13) No síntomas depresivos; (14-19) Síntomas leves; (20-28) Síntomas moderados; (29-63) Síntomas graves.

ZARIT: Síntomas de sobrecarga del cuidador (puntuación): (22-46) Sin sobrecarga; (47-55) Sobrecarga leve; (>56) Sobrecarga intensa.

## CONCLUSIONES:

- En nuestra serie no observamos diferencias significativas entre estado cognitivo del paciente y sobrecarga del cuidador.
- Se detectan síntomas depresivos en el 44,81% y sobrecarga en el 51,71% de los cuidadores principales.
- Es importante acudir a grupos de apoyo para familiares, detectar estos síntomas e iniciar pautas de soporte y apoyo.