

Impacto del rol del cuidador en el manejo de medicamentos sobre su sobrecarga en una unidad de salud mental

Impact of the caregiver's role in medication management on medication overload in a mental health unit



ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN
Copyright © 2025
by PsicoGente

Recibido: 23-06-23
Aceptado: 01-12-24
Publicado: 01-01-25

Martha Lucía Alonso
Grupo de investigación ICES; Fundación
Universitaria de San Gil. UNISANGIL. Km
2 vía San Gil - Charalá, San Gil, Colombia

Catalina Franco-Villegas
Grupo de investigación ICES; Fundación
Universitaria de San Gil. UNISANGIL. Km
2 vía San Gil - Charalá, San Gil, Colombia

*** Lorena Chaparro-Díaz**
Grupo de investigación Cuidado de
enfermería al paciente crónico; Facultad
de enfermería; Universidad nacional
de Colombia Sede Bogotá, Bogotá,
Colombia
olchaparro@unal.edu.co

Sonia Carreño-Moreno
Grupo de investigación Cuidado de
enfermería al paciente crónico; Facultad
de enfermería; Universidad Nacional de
Colombia Sede Bogotá, Bogotá,
Colombia

Martha Lucía Alonso  - Catalina Franco-Villegas  - Lorena Chaparro-Díaz* 
Sonia Carreño-Moreno 

Resumen

Objetivo: Analizar la relación entre la adopción del rol del cuidador general y el uso de medicamentos con la sobrecarga en cuidadores familiares de personas atendidas en una unidad de salud mental del municipio de San Gil.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo y correlacional de corte transversal con 91 cuidadores familiares. Se valoró en los cuidadores la Adopción del rol del cuidador, Adopción del Rol en el uso de medicamentos y la sobrecarga del cuidador. Se realizó análisis descriptivo en la caracterización sociodemográfica y análisis tanto de correlación como de regresión lineal múltiple entre los instrumentos: Adopción del Rol del Cuidador familiar del paciente crónico general (ROL) y la versión en el uso de medicamentos (ROL-M) y la escala de sobrecarga de Zarit.

Resultados: Las cuidadoras eran en su mayoría mujeres (82,4 %), en edad productiva, con al menos 6 años de educación, dedicadas al hogar y nivel socioeconómico medio-bajo que llevaban cuidando en promedio 5 años. Los niveles de adopción del rol fueron satisfactorios en promedio y la sobrecarga moderada. Existe una correlación entre las dos escalas de adopción del rol, además de una relación moderada, inversa y significativa entre las dos versiones de ROL con la sobrecarga.

Conclusión: Una adopción del rol del cuidador general y en el uso de medicamentos satisfactoria contribuye a una disminución en la sobrecarga del cuidador. Esta puede ser una estrategia para abordar la sobrecarga de manera indirecta, ofreciendo cuidado transicional para adoptar de manera satisfactoria el rol de cuidadores.

Palabras clave: cuidadores, familia, trastornos mentales, instituciones de salud, carga del cuidador, mujeres. (DeCS)

Abstract

Objective: Analyze the relationship between the adoption of the general caregiver role and the use of medications in family caregivers of individuals who attended a mental health unit in the municipality of San Gil.

Materials and methods: This was a descriptive and correlational cross-sectional study with 91 family caregivers. Caregiver role adoption, role adoption in the use of medications, and caregiver overload were assessed. Descriptive analysis was performed on the sociodemographic characterization and correlation and multiple linear regression analysis between the instruments: Adoption of the Role of the Family Caregiver of the general chronic patient (ROL) and the version in the use of medications (ROL-M) and the Zarit overload scale.

Results: The caregivers were mostly women (82,4 %) of productive age with at least 6 years of education, dedicated to the home, and of lower-middle socioeconomic level who had been caregiving for an average of 5 years. The levels of role adoption were satisfactory on average and moderately overloaded. There is a correlation between the two role adoption scales. There is a moderate, inverse, and significant relationship between the two versions of ROL with overload.

Conclusion: Satisfactory general caregiver role adoption and medication use contributes to a decrease in caregiver overload. This may be a strategy to address overburden indirectly by providing care for caregivers.

Keywords: caregivers, family, mental disorders, health facilities, caregiver burden, women. (DeCS)

Cómo citar este artículo (APA):

Alonso M. L., Franco-Villegas, C., Chaparro-Díaz, L. & Carreño-Moreno, S. 2025. Impacto del rol del cuidador en el manejo de medicamentos sobre su sobrecarga en una unidad de salud mental. *PsicoGente* 28(53), 1-12. <https://doi.org/10.17081/psico.28.53.6674>

1. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades mentales son un problema de salud a nivel mundial debido tanto a su prevalencia como al impacto que generan sobre las personas que las padecen, así como en su red de apoyo. Los problemas mentales están relacionados con el deterioro de la calidad de vida de las personas, e igualmente tienen un impacto negativo en la familia y cuidadores, con consecuencias para la salud física y mental de los mismos, así como también trae consecuencias sobre la dimensión social, económica y de desarrollo (Tejada-Morales, 2017).

Esto se ha vuelto una situación que requiere atención no solo por la incidencia de al menos una persona de cada ocho que padece un trastorno mental (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024), sino porque la atención en salud carece de acciones a mediano y largo plazo. Adicionalmente, el covid-19 aumentó el impacto de estas condiciones, no solo en número, sino en la carga social de los trastornos de ansiedad y depresión sin distinción de edad o condiciones sociales. (Wang *et al.*, 2025).

Si se revisa a la luz del género, prevalece la incidencia de trastornos mentales en mujeres (Subdirección General de Información Sanitaria, 2021; Tejada-Morales, 2017) y cada vez aumentan específicamente los trastornos de ansiedad, del sueño, los depresivos, la esquizofrenia y el trastorno de alimentación, así como la demencia, en especial en mayores de 60 años y las reacciones de adaptación.

En Colombia este fenómeno es comúnmente asociado en términos de mortalidad a las autolesiones con tasas ajustadas de 5,29; mientras que la mortalidad por trastorno mental y epilepsia son 2,19 y 1,74 (Ministerio de salud y Protección social, 2022); esto podría hacer pensar que no es relevante a la luz de personas fallecidas; sin embargo, el impacto es mayor en carga del cuidado al Sistema de Salud, los profesionales y los cuidadores familiares que deben atender sus familiares sin disponer de los recursos necesarios y de la formación suficiente.

En este contexto, el rol de cuidar una persona con trastorno mental se vuelve un rol cada vez más común. Tras la pandemia por covid-19, esta situación está siendo más abrumadora para las familias por tener que enfrentar la multimorbilidad en donde la enfermedad mental es el agregado a la enfermedad crónica no transmisible; además, la salud de los cuidadores se ha afectado también por estas condiciones al tener que asumir doble rol compatibilizando el hogar y otras labores, llevándolos a estados depresivos (Herrera *et al.*, 2020).

La carga del cuidador se relaciona con niveles de dependencia de la persona que se cuida y la necesidad de atender actividades de la vida diaria y de la atención en salud (Ávila, 2016; Salazar-Torres *et al.*, 2019). La evidencia (Gulayín, 2022) indica que gran parte de la sobrecarga que viven los cuidadores proviene de la necesidad de brindar apoyo emocional y psicológico, ya que están expuestos de forma constante a sentimientos de estrés, ansiedad y desesperanza. Estos factores afectan su capacidad productiva y adaptativa, además de implicar mayor tiempo al cuidado, en tiempo horas y años de cuidado. Incluso se han reportado estrategias de afrontamiento ineficaz como consumo de psicofármacos (Hernández-Gómez *et al.*, 2019), alcohol y drogas no prescritas que ponen en riesgo la salud del cuidador (Tornaco-Maidana, *et al.*, 2019).

La sobrecarga del cuidador es un estado de agotamiento emocional, estrés y cansancio que impacta la vida de los cuidadores y afecta la salud tanto mental como física, las relaciones sociales e incluso empobrece. Cuidar a una persona con enfermedad mental, según Salazar Torres *et al.* (2019), también se relaciona con mayor auto-estigma y estigma, al estar expuestos a censura social y familiar frente a la condición del paciente (Hernández-Zambrano *et al.*, 2021); además de experimentar frustración frente al largo plazo del tratamiento farmacológico y no farmacológico.

En América Latina la percepción de sobrecarga en el contexto latinoamericano varía, ya que el rol de cuidador se ha normalizado sin reconocerlo como trabajo no remunerado que impacta los proyectos de vida, especialmente de las mujeres.

Diversos estudios señalan que los cuidadores de personas con trastornos mentales experimentan una sobrecarga significativa, que afecta su bienestar emocional y las oportunidades personales y laborales (Cantillo-Medina *et al.*, 2022; Rubio-Pino *et al.*, 2017; Vargas-Hoyos *et al.*, 2017) y otros, aunque pocos, reportan ausencia de sobrecarga donde se evidencia normalización del rol de la mujer cuidadora en el contexto colombiano y latinoamericano, además de tener una correlación con las habilidades y conocimientos para cuidar (Hernandez-Zambrano *et al.*, 2021; Salazar Torres *et al.*, 2019; Torres-Avendaño *et al.*, 2018), lo cual revela una gran diversidad de factores que podrían estar asociados a otras variables, las cuales deben ser integradas en los modelos de atención.

De otra parte, las cuidadoras de personas con enfermedad mental en Colombia se caracterizan por ser mujeres, en edades entre 55 y 66 años, con relación de pareja, bajos niveles educativos y económicos; además asumen otros roles que les implica estar atentas 24 horas, con riesgo de agotamiento y restricción para actividades de ocio, recreación, uso del tiempo libre y formación educativa (Cerquera-Córdoba *et al.* 2022). Esto permite asociar la sobrecarga al tiempo de cuidado en horas al día y tiempo de cuidado, así como la remuneración económica y el ser único cuidador (Salazar-Torres *et al.* 2019). Finalmente, se podría también relacionar esta sobrecarga al proceso de adoptar el rol de cuidador el cual involucra acciones instrumentales, la organización de actividades de cuidado y los resultados positivos y negativos del cuidado.

La adopción del rol del cuidador ha sido teorizada a través de una Teoría de Situación Específica, la cual responde a una forma de ejecución del rol y las prácticas saludables del mismo que fomentan una progresión hacia patrones de respuesta, que pueden ser medidos objetivamente valorando las labores (ejecución), organización del rol y respuestas ante el rol (Chaparro-Díaz, 2022). Los estudios que se han realizado en Colombia muestran niveles satisfactorios de adopción del rol en cuidadores de personas en pluripatología y se cree está asociada a la ausencia de sobrecarga o moderada sobrecarga (Hernandez-Zambrano *et al.*,

2021). Adicionalmente, en cuidadores de personas con cáncer, la adopción del rol está asociada a variables sociodemográficas como la edad, el nivel de escolaridad y el estrato socioeconómico (Escalante-Hernández *et al.*, 2021). Además, se ha encontrado que tanto la sobrecarga y como la adopción del rol son predictores de la calidad de vida de los pacientes (Cardozo-García *et al.*, 2022).

El objetivo de este estudio fue explicar la relación entre la adopción del rol del cuidador general y el uso de medicamentos con la sobrecarga en una muestra de cuidadores familiares de personas atendidas en una institución de salud mental en el municipio de San Gil, Santander.

2. MÉTODO

2.1. Diseño empleado

Se condujo un estudio descriptivo de corte transversal y con abordaje correlacional durante el segundo semestre del 2022. Los criterios de inclusión fueron: ser cuidador familiar principal de una persona con Enfermedad Crónica No transmisible (ECNT), llevar ejerciendo el rol de cuidador durante 6 meses o más, tener estatus mental intacto medido por el cuestionario Pfeiffer (detección deterioro cognitivo). Los de exclusión eran: ser cuidador familiar de una persona con ECNT hospitalizada, institucionalizada o con agudización de síntomas de su enfermedad de base al momento del estudio. Ser menor de edad acorde a la ley colombiana. No poseer capacidad de comunicación verbal y/o escrita.

2.2. Instrumentos para la recolección de la información

Se utilizó la ficha de caracterización de la díada, la cual tiene los componentes sociodemográficos, sociales y las asociadas al rol de cuidador. Esta herramienta ha sido estándar en estudios en Colombia porque permite reconocer la multidimensionalidad del cuidado en la cronicidad, no solo desde la perspectiva del cuidador, sino de factores extrínsecos relacionados con el sujeto de cuidado.

La adopción del rol del cuidador se midió con el instrumento de adopción del rol del cuidador

del paciente crónico (ROL) en tres dimensiones: Respuestas, Organización y Labores (ejecución) del rol. El instrumento ROL consta de 22 ítems, cuenta con una validez aparente demostrada por un índice de compresibilidad superior a 0,9 para las tres dimensiones, índice de validez de contenido ajustado de 0,67 o superior con adecuada estructura de las tres dimensiones probada mediante rotaciones ortogonales y un alfa de Cronbach de 0,8 (Arias *et al.*, 2018). Este instrumento permite identificar si el proceso de adopción es satisfactorio, básico o insuficiente.

La adopción del rol del cuidador en el uso de medicamentos en el hogar se midió a través del instrumento ROL-M, el cual es una derivación conceptual e instrumental del instrumento ROL. Este instrumento valora el rol del cuidador frente al uso de medicamentos de una persona con enfermedad crónica. Es un instrumento de 20 ítems que cuenta con un índice de validez de contenido ajustado de 0,97, una adecuada validez aparente con más del 90 % de compresibilidad, una estructura factorial de tres dimensiones respuestas, organización y labores, demostrada a través de un análisis factorial exploratorio y un alfa de Cronbach superior a 0,7 (Chaparro-Díaz *et al.*, 2023).

Finalmente, para valorar la sobrecarga del cuidador se usó la entrevista de sobrecarga Zarit, un instrumento de 22 ítems con una estructura dimensional que mide el impacto, las competencias y expectativas de cuidado y la relación interpersonal. El instrumento cuenta con adecuadas propiedades psicométricas estudiadas en una muestra de cuidadores familiares de personas con condiciones crónicas en Colombia (Barreto-Osorio *et al.*, 2015), en donde a partir de un análisis factorial exploratorio, se evidenció su estructura dimensional, además, en el que se obtuvo un alfa de Cronbach superior a 0,8, lo que es evidencia de su adecuada consistencia interna.

2.3. Participantes

Se captó una muestra de 91 cuidadores familiares de personas atendidas en una institución de salud mental en la ciudad de San Gil Santander (Colombia), quienes debían cumplir los criterios

de ser cuidador familiar principal de una persona con Enfermedad mental crónica, llevar ejerciendo el rol durante al menos 6 meses y tener un estatus mental intacto valorado mediante cuestionario de Pfeiffer. La tabla 1 presenta las características de los pacientes y la tabla 2 las de los cuidadores familiares. Se condujo un muestreo intencional en donde todos los cuidadores de pacientes usuarios de la clínica que consintieron participar en el estudio fueron incluidos.

2.4. Procedimientos desarrollados

En el marco de la Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico y la Familia (Red CroniFam), el objetivo de este proyecto fue fortalecer el trabajo investigativo visibilizando el rol de los cuidadores en San Gil. El proyecto fue presentado por el grupo de investigación de UNISANGIL al Comité de Ética de la clínica de salud Mental Villa María y al equipo de enfermería. A los cuidadores identificados se les presentó el proyecto con apoyo del médico psiquiatra y de la enfermera de la institución para lograr su participación y evitar conceptualización errónea del objeto del estudio, y aquellos que aceptaron participar fueron asistidos en el diligenciamiento de los formatos electrónicos en línea, los cuales fueron verificados en su totalidad por el equipo de UNISANGIL.

El estudio se condujo en el marco del aval ético 018-19 del Comité de ética de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia. Se realizó el proceso de consentimiento informado del cual se obtuvo como evidencia un registro firmado por los participantes.

2.5. Análisis de datos

Se condujo un análisis descriptivo para tratar las variables de caracterización sociodemográfica de las diadas, con medidas de frecuencia absoluta (recuento) y relativa (proporción) para las variables de naturaleza discreta. Para las variables continuas, se usaron medias y desviación estándar.

Para describir los niveles de adopción del rol general y en uso de medicamentos, además de la sobrecarga de los cuidadores, se usaron medias e

intervalos de confianza del 95 % previa evidencia de distribución de los datos con la prueba de Shapiro Wilk en SPSS versión 25. Por otra parte, la distribución de probabilidad de los datos permitió avanzar en la exploración de correlaciones entre las variables a través del coeficiente de Pearson.

Para explicar las relaciones entre la adopción del rol (ROL y ROL-M) y la sobrecarga del cuidador, se condujo una regresión lineal múltiple en la que la sobrecarga del cuidador se insertó como variable dependiente y la adopción del rol en sus dos modalidades como variables independientes. La regresión cumplió con los supuestos para el análisis de residuos en donde se documentó una prueba de Durbin Watson de 2,89 en SPSS versión 25, que demuestra que no hay autocorrelación, además de

una evidencia de no colinealidad con un Factor de Inflación de Varianza de 1,27.

3. RESULTADOS

3.1. Caracterización de la diada, adopción del rol (general y en el uso de medicamentos) y sobrecarga del cuidador

El perfil de la persona con enfermedad mental corresponde a mujeres, con edad promedio de 59,3 años. Suelen presentar pluripatología o comorbilidad, con un promedio de tres condiciones crónicas que han evolucionado durante unos 8 años. Estas personas tienen bajo nivel de dependencia física y un estatus mental intacto, y perciben que su cuidado es una carga moderada para el cuidador y la familia. (Ver Tabla 1).

Tabla 1.

Características de las personas con Enfermedad mental

CARACTERÍSTICA	N=91	PROPORCIÓN	
Sexo del paciente	Femenino	54	59,3 %
	Masculino	37	40,7 %
Edad (años)	Media (desviación estándar)	71,62 (16,7)	
¿Cuántas enfermedades tiene el paciente?	1	18	19,8 %
	2	20	22,0 %
	3 o más	53	58,2 %
Diagnósticos médicos del paciente	Demencia no especificada	37	40,6 %
	Depresión	23	25,3 %
	Alzheimer	10	11,0 %
	Ansiedad	8	8,8 %
	Trastorno afectivo bipolar	9	9,9 %
	Esquizofrenia	4	4,4 %
Meses con la enfermedad	Media (desviación estándar)	104,9 (116,1)	
Nivel de dependencia (PULSES)	Baja dependencia	46	50,5 %
	Mediana dependencia	28	30,8 %
	Alta dependencia	17	18,7 %
Valoración mental	Estatus mental intacto	57	62,6 %
	Alteración intelectual mínima	18	19,8 %
	Alteración intelectual moderada	4	4,4 %
	Alteración intelectual severa	12	13,2 %
¿Cómo se percibe usted en relación con su cuidador?	Una carga alta	20	22,0 %
	Una carga moderada	37	40,6 %
	Una carga baja	27	29,7 %
	Una carga muy alta	7	7,7 %
La persona que cuida actualmente tiene gastrostomía	No	80	87,9 %
	Sí	11	12,1 %

3.2. Características de los cuidadores

El perfil de las cuidadoras corresponde a mujeres, con una edad promedio de 46 años, casadas, y con niveles de escolaridad que oscilan entre los 6 y 11 años de estudio. La mayoría se dedica al

hogar y pertenece a un estrato socioeconómico medio-bajo. Además, la mayoría no presenta enfermedades y no es la única cuidadora del paciente. Llevan un promedio de 5 años desempeñando esta labor y consideran que mantienen una buena relación con su pareja.

Tabla 2.

Características de los cuidadores

CARACTERÍSTICA	N=91	PROPORCIÓN	
Sexo del cuidador	Femenino	75	82,4 %
	Masculino	16	17,6 %
Edad (años)	Media (desviación estándar)	46,1 (16,2)	
¿Cuántas enfermedades tiene el cuidador?	0	62	68,1 %
	1	17	18,7 %
	2	7	7,7 %
	3 o más	5	5,5 %
Meses como cuidador	Media (desviación estándar)	63,4 (74,4)	
¿Cómo percibe el paciente la calidad de la relación con el cuidador?	Muy buena	48	52,7 %
	Buena	37	40,7 %
	Regular	6	6,6 %
¿Le proporciona medicamentos homeopáticos a la persona que cuida?	No	70	76,9 %
	Si	21	23,1 %
¿Usa pastilleros?	No	54	59,3 %
	Si	37	40,7 %

3.3. Adopción del rol del cuidador ROL, ROL-M y sobrecarga

La adopción del rol del cuidador en su media tiene el nivel más alto que es el satisfactorio y la sobrecarga es ligera (Tablas 3 y 4).

Se encontró una correlación moderada, directa y significativa entre la adopción del rol general y en el uso de medicamentos; y un correlación

Tabla 3.

ROL, ROL-M y sobrecarga

VARIABLE	MEDIA	IC 95 %	NIVEL DONDE SE UBICA LA MEDIA
ROL total	88,09	86,27-89,9	Satisfactorio
ROL-M Total	86,90	85,35-88,45	Satisfactorio
Total Zarit	46,70	42,3-51,11	Sobrecarga ligera o moderada

Tabla 4.

ROL, ROL-M Y SOBRECARGA POR NIVELES

VARIABLE	NIVELES Y PUNTOS	PORCENTAJE
ROL	Adopción insuficiente (22-60)	0
	Adopción básica (61-77)	10,8
	Adopción satisfactoria (78-110)	89,2
ROL-M	Adopción insuficiente (20-60)	2,2
	Adopción básica (61-79)	19,4
	Adopción satisfactoria (80-100)	78,4
ZARIT	Ausencia de sobrecarga 46 o menos	58,1
	Sobrecarga ligera 47 a 55	15,1
	Sobrecarga intensa 56 o mas	26,8

moderada, inversa y significativa entre la adopción del rol en sus dos modalidades (general y en el uso de medicamentos) con la sobrecarga del cuidador (Tabla 5).

Se encontró una relación significativa e inversa entre la adopción del rol en sus dos versiones

(general y con el uso de medicamentos) y la sobrecarga del cuidador. Los pacientes que presentaron mejores puntajes de adopción del rol en ambas modalidades presentaron, de manera significativa, menores puntajes de sobrecarga (Tabla 6).

Tabla 5.

Correlación entre las variables de estudio (Coeficiente de Pearson)

VARIABLES	ROL TOTAL	ROL-M TOTAL	TOTAL ZARIT
ROL total	1	0,463**	-0,437
ROL-M Total		1	-0,445
Total Zarit			1

Tabla 6.

Modelo de regresión

ANOVA P (<0,01) R2 AJUSTADO (0,249)					
	BETA	T	SIG.	INTERVALO DE CONFIANZA DEL 95	
				LÍMITE INFERIOR	LÍMITE SUPERIOR
(Constante)		7,476	0,000	136,346	235,086
ROL total	-0,295	-2,858	0,005	-1,211	-0,218
ROL-M Total	-0,308	-2,990	0,004	-1,457	-0,294

Nota. T: t de student; Sig: Nivel de significancia

4. DISCUSIONES

Los resultados del estudio dan cuenta de un perfil de persona con ECNT que en su mayoría son mujeres, lo que puede ir validando el proceso progresivo de feminización de la enfermedad mental (Caballero *et al.*, 2022). Las edades de los pacientes promedian los 71,6 años y el tener 3 enfermedades es coherente con el incremento de la pluripatología en las personas mayores y con ella otros fenómenos como la polimedicación y la atención de la complejidad (Barrena *et al.*, 2022). Esto significa que el rol es casi siempre asumido por las parejas, hijos o hijas o padres, lo que, desde el inicio, implica la necesidad de gestionar múltiples responsabilidades dentro de los cuidadores.

De otra parte, el estudio confirma los resultados frente al perfil del cuidador que se ha documentado en Colombia y en ECNT (Herrera *et al.*, 2020; Salazar *et al.*, 2019). Este rol es compartido con el rol de hijas, esposas y esposos quienes posiblemente

tienen algunas condiciones económicas favorables como el tener la pensión del paciente en el caso de las parejas, y en el caso de padres o hijos pueden estar con un rol adicional que es el laboral formal o informal. Tener varios roles en los cuidadores, es un asunto que desde las políticas basadas en economía del cuidado toma relevancia porque son personas que están en mayor riesgo de sobrecarga y por lo tanto de ser pacientes ocultos. En este estudio reportan solo una tercera parte tener alguna enfermedad; sin embargo, está en aumento tal como lo dicen Herrera *et al* (2020).

Esta muestra tuvo pocos pacientes con gastrostomía, vía que modifica los patrones de alimentación y por lo tanto de uso de medicamentos y está relacionada con mayor dependencia del paciente. Se ha documentado que tener gastrostomía en los pacientes afecta la calidad de vida de los cuidadores; en este estudio no se relaciona esta variable con la sobrecarga, ni con la adopción del rol, por lo que se requiere mayor indagación

con estas variables para comprobarlo en muestras enfocadas en pacientes con gastrostomía adultos y niños (Figueiredo *et al.*, 2020).

Para las cuidadoras, el uso de medicamentos es una labor que no es menor, no es tan solo instrumental, les implica concentración, dedicación, organización e incluso algo de afrontamiento eficaz ya que implica ser muy estricto en el manejo de las dosis, los horarios y la cronicidad de su uso. También les implica tener que documentar el día a día para reportar en las citas médicas y ver si es pertinente desde el personal de salud hacer ajustes al tratamiento. Es decir que, al contrario de otras condiciones crónicas, en la enfermedad mental, se está a la expectativa todo el tiempo de la efectividad de este y de los efectos propios de los medicamentos, que se perciben a veces indeseados. En algunos estudios se ha encontrado que el manejo efectivo y eficiente contribuye a la autonomía del paciente y se encuentran estrategias que usan los cuidadores como aprender a usar un computador para obtener las recetas, organizar la polifarmacia que genera la pluripatología ubicando las pastillas (fuera de su empaque) junto con las comidas, usar tecnologías para las alarmas en asistentes virtuales, disolver el medicamento y proporcionar con pitillo, inclusive adquirir conocimientos para el ajuste de tratamientos en horarios y cargas de voltaje en dispositivos de estimulación cerebral (Tan *et al.*, 2023). El éxito del tratamiento farmacológico en últimas se ha delegado en el cuidador como un supervisor y al paciente como un actor activo de su experiencia, esto hará que se reduzcan los niveles de incumplimiento que hoy en día son entre el 50 % y 58 % en enfermedades mentales graves (Maidment *et al.*, 2022; Castro *et al.*, 2021).

El concepto de adopción del rol del cuidador es nuevo en la literatura, se cuenta con una Teoría de Situación Específica (Chaparro *et al.*, 2022) que ayuda a entender que la experiencia de ser cuidador tiene varios momentos en el tiempo y que, a mayor tiempo, mayor riesgo de tener sobrecarga, pero también es una oportunidad para emprender

formas nuevas de asumir el rol sin sentir culpa. En esta muestra se tuvieron niveles satisfactorios de adopción del rol y una relación inversa con la sobrecarga, que confirma lo planteado en otro estudio de manera inicial (Hernandez-Zambrano *et al.*, 2021). El hecho que un cuidador reconozca sus labores del rol y delimite los tiempos en organización con otros cuidadores e identifique los aspectos positivos y negativos de la labor, contribuye en últimas a disminuir la sobrecarga. Es muy importante rescatar los aspectos positivos del cuidado, porque esto contribuye a tener menos síntomas depresivos y ansiedad, menor carga, mejorar la calidad de vida y la satisfacción con la vida y tener capacidad de resolver asertivamente las situaciones desafiantes y más irritantes del trastorno mental (Cheng, 2023).

Considerar la teoría antes mencionada en contraste con los resultados de este estudio permite vislumbrar la forma de intervenir en los cuidadores a través de la clarificación, modelación y ensayo del rol. En el uso de medicamentos este proceso puede ser facilitado con intervenciones en varios momentos de la experiencia, cada nuevo medicamento o tratamiento, implica re-construir y re-organizar la forma de ejecutarlo en el hogar.

Adoptar el rol en el uso de medicamentos implica habilidades específicas en lo instrumental, la organización y la percepción de respuesta. Un aspecto clave de las intervenciones que se puedan realizar desde la clarificación es la asistencia a capacitaciones que realizan las instituciones o los programas dirigidos a cuidadores; allí se pueden resolver inquietudes que pueden parecer poco importantes. En la modelación del rol se pueden adquirir habilidades instrumentales para manejar de manera adecuada los medicamentos, inclusive en interacción con otros cuidadores o en grupos de pacientes para disminuir el estigma; existen prácticas normalizadas que pueden afectar el componente químico que disminuye el efecto deseado y esto puede ser aclarado en conjunto con los profesionales (Deng *et al.*, 2022). Finalmente, el ensayo del rol puede apuntar a comparar sus

prácticas con las de otros o con las esperadas, esto da seguridad al cuidador para adoptar su rol.

Este estudio contribuye a la validación de la teoría antes mencionada que es parte de los alcances que se esperaban. Se comprueba que a mayor adopción del rol general y en el uso de medicamentos, menor sobrecarga, lo que es coherente con los enfoques que tienen los sistemas de cuidado en el mundo, en donde se requiere empoderamiento del rol del cuidador, reconocer que no es un rol pasivo, sino que es un rol activo que contribuye a la economía de un país. En Colombia se tienen avances en cuanto al Sistema Nacional de Cuidado, en donde están actores de diferentes ministerios incluidos los relacionados con los datos de economía del cuidado, las finanzas, lo laboral, la igualdad, la educación, las personas dependientes y sus familias ([Departamento Nacional de Planeación, 2022](#)). En este momento en la fase inicial se apunta a reconocer, redistribuir y reducir las labores de cuidado que tradicionalmente han sido ubicadas en el rol familiar femenino. En este estudio, se encontró que el 17 % es asumido por hombres, lo cual confirma la necesidad de acoger el Programa Nacional de Cuidado que surja de este avance para el país.

Al respecto, el enfoque de género no se ubica solamente en el sexo del paciente o el cuidador, sino que podrían adelantarse nuevas indagaciones sobre la interseccionalidad del cuidado de una persona con ECNT.

Se concluye con un perfil de diadas predominantemente mujeres con relaciones de ser parejas, hijas o hijos y padres, nivel socioeconómico medio bajo y niveles de dependencia no tan altos. De otra parte, con impacto en el número de enfermedades adicionales a la enfermedad mental, al menos otras dos y aparición incipiente de enfermedad en los cuidadores.

Los niveles de adopción del rol por parte de los cuidadores son satisfactorios, mientras que el nivel de sobrecarga es moderado. Se observó que a medida que aumentan los niveles de adopción del rol, tanto en su modalidad general como en el uso de medicamentos, la sobrecarga disminuye. Esto sugiere la necesidad de intervenir en aspectos relacionados con la cualificación del cuidador (Adopción del Rol del cuidador), tales como la clarificación del rol y los límites del cuidado (incluido el manejo de medicamentos), la organización del cuidado, y el seguimiento terapéutico. Además, es fundamental ayudar a los cuidadores a encontrar un mayor sentido en su labor, evitando el desgaste mediante el establecimiento de límites y reconociendo las gratificaciones que aporta el cuidado.

Los instrumentos utilizados en este estudio respaldan su alcance, ya que la correlación estadística entre dos nuevos instrumentos y la presencia o ausencia de sobrecarga revela una validez concurrente evidente.

Los resultados obtenidos en una muestra de cuidadores de personas con ECNT, con buenos niveles de adopción del rol general y en el uso de medicamentos, y con niveles moderados a leves de sobrecarga, indican que la estabilidad de la condición al estar en consulta externa puede estar relacionada con esos niveles satisfactorios. Este apoyo incluiría acompañamiento profesional y asistencia en la toma de decisiones. No obstante, una de las limitaciones del estudio es que se trabajó con una muestra pequeña y seleccionada de manera conveniencia, lo que solo permite formular hipótesis iniciales.

HIGHLIGHTS (IDEAS CLAVE)

El estudio demuestra la existencia de una correlación la adopción del rol del cuidador de manera general y en el uso de medicamentos con la sobrecarga.

Mejores niveles en la adopción del rol del cuidador menor es la sobrecarga del cuidador, lo cual es

una oportunidad de intervención con clarificación, modelación y ensayo del rol del cuidador.

Los cuidadores familiares son población vulnerable por ser mujeres, dedicadas al hogar y nivel socioeconómico medio bajo.

LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

Las limitaciones del estudio es el tipo de muestreo que fue a conveniencia. Se recomienda poder comparar cuidadores de programas crónicos con otras modalidades de atención como la institucionalización, fases de la enfermedad, cuidados paliativos, personas mayores entre otras condiciones, en especial en la valoración de la adopción del rol, para identificar factores protectores del apoyo formal en el cuidado o la ausencia de apoyo institucional.

Financiación: Fundación Universitaria Unisangil y Universidad Nacional de Colombia.

Declaración de conflicto de intereses: Los autores manifiestan no tener conflicto de intereses alrededor del manuscrito que presentan a PSICOGENTE.

Agradecimientos: Se expresa un sentimiento de agradecimiento a los cuidadores y las cuidadoras del estudio, quienes siempre como ciudadanos activos en la contribución a los estudios que se relacionen con el cuidado informal y en últimas al Sistema Nacional de Cuidado.

REFERENCIAS

- Arias, M., Carreño, S., & Chaparro, L. (2018). Validity and Reliability of the Scale, Role Taking in Caregivers of People with Chronic Disease, ROL. *International Archives of Medicine*, 11. <https://doi.org/10.3823/2575>
- Ávila, L. (2016). *Manual de cuidado a cuidadores de personas con trastornos mentales y/o enfermedades crónicas discapacitantes*. Minsalud. Colombia.
- Barrena-Urieta, I., Rodríguez Rocha, A. J., Wang Gao, Y., Rol Hoyas, C. M., Aira Ferrer, P., & Domínguez Lorenzo, C. (2022). Perfil de pacientes con cronicidad avanzada y necesidades paliativas: un cambio que no llega. *Revista Clínica de Medicina de Familia*,

15(2), 85-92. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169674824004>

- Barreto-Orsorio, R. V., Campos de Aldana, M. S., Carrillo-González, G. M., Coral-Ibarra, R., Chaparro-Díaz, L., Durán-Parra, M., ... & Ortiz-Nievas, V. T. (2015). Entrevista de Percepção de Carga do Cuidado de Zarit: Provas psicométricas para a Colômbia. *Aquichan*, 15(3), 368-380. <https://doi.org/10.5294/aqui.2015.15.3.5>
- Caballero, S. T., Hernández, V. C., Espada, A. Á., & Bruna, M. M. O. (2022). Gender roles and women's mental health: their influence on the demand for psychological care. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, 38(1), 7-16. <https://doi.org/10.6018/analesps.450331>
- Cantillo-Medina, C. P., Perdomo-Romero, A. Y., & Ramírez-Perdomo, C. A. (2022). Características y experiencias de los cuidadores familiares en el contexto de la salud mental. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 39(2), 185-92. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2022.392.11111>
- Cardozo-García, Y., Arias-Rojas, M., & Salazar-Maya, Á. M. (2022). Predictores de la calidad de vida en cuidadores de pacientes con enfermedad crónica. *Salud UIS*, 54(1). <https://doi.org/10.18273/saluduis.54.e:22047>
- Castro, G. S., Aguilar-Alvarado, C. M., Zúñiga-Ramírez, C., Sáenz-Farret, M., Otero-Cerdeira, E., Serrano-Dueñas, M., González-Usigli, H. A., Bernal, O., Leal-Ortega, R., Estrada-Bellmann, I., Meléndez-Flores, J. D., Miranda-Cabezas, M., Martínez-Hernández, H. R., Giugni, J. C., Mejía-Rojas, K. K., Mori, N., Raina, G. B., García Fernández, C. L., Pecci, C., ... Micheli, F. (2021). Adherence to treatment in Parkinson's disease: A multicenter exploratory study with patients from six Latin American countries. *Parkinsonism & Related Disorders*, 93, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.parkreldis.2021.10.028>
- Cerquera Córdoba, A. M., Dugarte Peña, E., Tiga Loza, D. C., Plata Osma, L. J., Castellanos Suárez, L., & Álvarez Anaya, W. A. (2022). Factores que influyen en la sobrecarga de cuidadores informales de pacientes con Trastorno Neurocognitivo debido a enfermedad de Alzheimer. *Universitas Psychologica*, 20, 1-11. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy20.fisc>
- Chaparro-Díaz, L., Carreño-Moreno, S., & Rojas-Reyes, J. (2022). Adopting the Role of Caregiver of Chronic Patients: Specific Situation Theory. *Aquichan*, 22(4), 1-21. <https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.4.2>
- Chaparro-Díaz, O. L., Rojas-Marín, M. Z., Carreño-Moreno, S. P., Carrillo-Algarra, A. J., Pacheco-Hernandez, O., & Esquivel Garzón, N. (2023). Diseño, validación facial y de contenido del instrumento "rol del cuidador familiar en administración

- de medicamentos". *Revista Ciencia y Cuidado*, 20(1), 33–44. <https://doi.org/10.22463/17949831.3382>
- Cheng, S. (2023). Positive aspects of caregiving attenuate the relationship between behavioral bother and anxiety and depressive symptoms in dementia family caregivers. *Geriatrics & Gerontology International*. <https://doi.org/10.1111/ggi.14581>
- Deng, M., Zhai, S., Ouyang, X., Liu, Z., & Ross, B. (2022). Factors influencing medication adherence among patients with severe mental disorders from the perspective of mental health professionals. *BMC Psychiatry*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03681-6>
- Departamento nacional de planeación. (2022, 26 de julio). *Gobierno firma decreto que crea la Comisión Intersectorial para implementar la Política Nacional de Cuidado* [Comunicado de prensa]. <https://www.dnp.gov.co/Prensa/Noticias/Paginas/gobierno-firma-decreto-que-crea-la-comision-intersectorial-para-implementar-la-politica-nacional-de-cuidado.aspx>
- Escalante Hernández, H., Montoya Zapata, C. P., & Arias-Rojas, M. (2021). Adopción del rol y calidad de vida de cuidadores de pacientes oncológicos en Medellín, Colombia. *Avances en Enfermería*, 40(1), 89–100. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v40n1.98705>
- Figueiredo, A.A., Lomazi, E. A., Montenegro, M. A., & Bellomo-Brandão, M. A. (2020). Quality of life in caregivers of pediatric patients with cerebral palsy and gastrostomy tube feeding. *arquivos de gastroenterologia*, 57(1), 3–7. <https://doi.org/10.1590/s0004-2803.202000000-02>
- Gulayín, M. E. Carga en cuidadores familiares de personas con esquizofrenia: una revisión bibliográfica (2022). *Vertex Revista Argentina de Psiquiatría*, 33(155, ene.-mar.), 50–65. <https://doi.org/10.53680/vertex.v33i155.135>
- Hernández-Gómez, M. A., Fernández Domínguez, M., Blanco Ramos, M. A., Alves Pérez, M. T., Fernández Domínguez, M., Souto Ramos, A. I., ... & Clavería Fontán, A. (2019). Depresión y sobrecarga en el cuidado de personas mayores. *Revista Española de Salud Pública*, 93, e201908038.
- Hernandez-Zambrano, S. M., Carrillo-Algarra, A. J., Linares-Rodríguez, L. V., Martínez-Ruiz, A. L., & Nuñez-Yaguna, M. F. (2021). Caracterización socio-demográfica y clínica de pacientes con enfermedad renal crónica en condición de pluripatología y sus cuidadores. *Enfermería Nefrológica*, 24(1), 56–67. <https://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842021006>
- Herrera Merchán, E. J., Laguado Jaimes, E., & Pereira Moreno, L. J. (2020). Daños en salud mental de cuidadores familiares de personas con Alzheimer. *Gerokomos*, 31(2), 68–70. <https://doi.org/10.4321/s1134-928x2020000200002>
- Maidment, I., Wong, G., Duddy, C., Upthegrove, R., Oduola, S., Allen, K., Jacklin, S., Howe, J., & MacPhee, M. (2022). Medication optimisation in severe mental illness (MEDIATE): protocol for a realist review. *BMJ Open*, 12(1), Artículo e058524. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-058524>
- Ministerio de salud y Protección social. (2022). *Salud mental: asunto de todos* (Boletín de Prensa No. 481). <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Salud-mental-asunto-de-todos.aspx>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). *Enfermedades no transmisibles*. <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
- Rubio-Pino, P. G. (2017). Sobrecarga de cuidadores de pacientes con enfermedades mentales [Tesis especialización psicología clínica inédita, Universidad de Especialidades Espiritu Santo]. <http://repositorio.uees.edu.ec/handle/123456789/2322>
- Salazar-Torres, L. J., Castro-Alzate, E. S., & Dávila-Vásquez, P. X. (2019). Carga del cuidador en familias de personas con enfermedad mental vinculadas al programa de hospital de día de una institución de tercer nivel en Cali (Colombia). *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 48(2), 88–95. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2017.08.002>
- Subdirección General de Información Sanitaria. (2021). *Salud mental en datos: prevalencia de los problemas de salud y consumo de psicofármacos y fármacos relacionados a partir de registros clínicos de atención primaria*. (BDCAP Series 2). https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/Salud_mental_datos.pdf
- Tan, Q. Y., Roberts, H. C., Fraser, S. D. S., Amar, K., & Ibrahim, K. (2023). What are the modifiable factors of treatment burden and capacity among people with Parkinson's disease and their caregivers: A qualitative study. *PLOS ONE*, 18(3), Artículo e0283713. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0283713>
- Tejada Morales, P. A. (2017). Situación actual de los trastornos mentales en Colombia y en el mundo: prevalencia, consecuencias y necesidades de intervención. *Revista Salud Bosque*, 6(2), 29–40. <https://doi.org/10.18270/rsb.v6i2.2017>
- Tornaco Maidana, R. A., & O'Higgins Roche, M. G. (2019). Niveles de estrés y consumo de alcohol anormal en cuidadores de pacientes del hospital de clínicas. *Discover Medicine*, 3(1), 39–45. <https://doi.org/10.2300/dm.v3i1.3127>
- Torres-Avendaño, B., Agudelo-Cifuentes, M. C., Pulgarin-Torres, Á. M., & Berbesi-Fernández, D. Y. (2018). Factores asociados a la sobrecarga en el cuidador

- primario. Medellín, 2017. *Universidad y Salud*, 20(3), 261. <https://doi.org/10.22267/rus.182003.130>
- Vargas Hoyos, L. J. (2017). *Tamizaje de carga mental en cuidadores familiares de personas con diagnóstico psiquiátrico en una Institución hospitalaria de Bogotá*. [Trabajo de grado- Pregrado, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales – UDCA]. <https://repository.udca.edu.co/entities/publication/f6757d84-1920-43ae-9fd4-329ca238587d>
- Wang Y, Alcalde-Herraiz M, Güell KL, *et al.* (2025). Refinement of post-COVID condition core symptoms, subtypes, determinants, and health impacts: a cohort study integrating real-world data and patient-reported outcomes. *EBioMedicine*; (111):105493. <https://doi.org/10.1016/j.ebiom.2024.105493>

Esta obra está bajo: Creative commons attribution 4.0 international license. El beneficiario de la licencia tiene el derecho de copiar, distribuir, exhibir y representar la obra y hacer obras derivadas siempre y cuando reconozca y cite la obra de la forma especificada por el autor o el licenciente.

