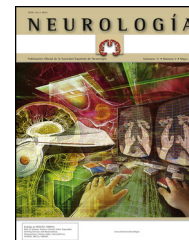




NEUROLOGÍA

www.elsevier.es/neurologia



ORIGINAL

Influencia de la estimulación cerebral profunda en la carga de cuidadores de pacientes con enfermedad de Parkinson[☆]

J.A. Crespo-Burillo^{a,*}, D. Rivero-Celada^b, A. Saenz-de Cabezón^c,
J. Casado-Pellejero^b, J. Alberdi-Viñas^b y R. Alarcia-Alejos^a

^a Servicio de Neurología, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^b Servicio de Neurocirugía, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

^c Servicio de Neurofisiología, Hospital Universitario Miguel Servet, Zaragoza, España

Recibido el 30 de diciembre de 2015; aceptado el 30 de mayo de 2016

PALABRAS CLAVE

Ansiedad;
Apatía;
Carga;
Cuidador;
Enfermedad
de Parkinson;
Estimulación cerebral
profunda

Resumen

Introducción: Nuestro objetivo es determinar el grado de carga de cuidadores de pacientes con enfermedad de Parkinson en tratamiento con estimulación cerebral profunda (ECP) con respecto a aquellos en estadios avanzados con otros tratamientos y las variables asociadas a la presencia de sobrecarga.

Material y métodos: Se incluyeron de forma consecutiva pacientes con enfermedad de Parkinson en tratamiento con ECP, utilizando como grupo control a otros con enfermedad de Parkinson en estadio avanzado sin ECP. Los pacientes fueron sometidos a una valoración mediante las escalas UPDRS-II, UPDRS-III, UPDRS-IV, Hoehn y Yahr, Schawb & England, Barthel, PDQ-39, MoCA, Apathy Scale, HADS y la QUIP abreviada. A los cuidadores se les estudió mediante el inventario de sobrecarga de Zarit y de valoración afectiva HADS.

Resultados: Se incluyeron 11 pacientes en tratamiento con ECP y 11 con otros tratamientos. En aquellos con ECP se observó una mejor calidad de vida según la escala PDQ-39 ($p = 0,028$), y una menor puntuación en la subescala HADS para la ansiedad ($p = 0,010$). Se observó sobrecarga en un 54,5% de los cuidadores de pacientes de ambos grupos ($p = 1,000$), con una puntuación similar en la escala Zarit ($p = 0,835$). La presencia de sobrecarga se asoció a una mayor puntuación en la escala de apatía ($p = 0,048$) y en la subescala HADS de ansiedad en el cuidador ($p = 0,006$).

Conclusión: Según los resultados de nuestro estudio el tratamiento con ECP no se relaciona con una menor carga del cuidador, siendo la apatía del paciente y la ansiedad del cuidador factores asociados a su desarrollo.

© 2016 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

[☆] Los resultados del trabajo fueron expuestos en la LXVII Reunión Anual de la Sociedad Española de Neurología.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [josanjose@hotmail.com](mailto:josanjoseli@hotmail.com) (J.A. Crespo-Burillo).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2016.05.017>

0213-4853/© 2016 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Cómo citar este artículo: Crespo-Burillo JA, et al. Influencia de la estimulación cerebral profunda en la carga de cuidadores de pacientes con enfermedad de Parkinson. Neurología. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.nrl.2016.05.017>

KEYWORDS

Anxiety;
Apathy;
Burden;
Caregiver;
Parkinson's disease;
Deep brain
stimulation

Deep brain stimulation for patients with Parkinson's disease: Effect on caregiver burden

Abstract

Introduction: Our aim is to assess the burden on caregivers of patients with Parkinson's disease treated with deep brain stimulation (DBS) compared to those caring for patients at advanced stages and undergoing other treatments. We have also assessed the variables associated with presence of caregiver overload.

Material and methods: We included consecutive patients with Parkinson's disease treated with DBS. Our control group included patients in advanced stages of Parkinson's disease undergoing other treatments. Patients were assessed with the following scales: UPDRS-II, UPDRS-III, UPDRS-IV, Hoehn and Yahr, Schwab & England, Barthel, PDQ-39, MoCA, Apathy Evaluation Scale, HADS, and the abbreviated QUIP. Caregiver burden was evaluated with the Zarit caregiver burden interview and their moods were assessed with the HADS scale.

Results: We included 11 patients treated with DBS and 11 with other treatments. For patients treated with DBS, we observed a better quality of life according to the PDQ-39 questionnaire ($P = .028$), and a lower score on the HADS anxiety subscale ($P = .010$). Caregiver overload was observed in 54.5% of the caregivers of patients in both groups ($P = 1.000$); Zarit scores were similar ($P = .835$). Caregiver overload was associated with higher scores on the caregiver's Apathy Evaluation Scale ($P = .048$) and on the HADS anxiety subscale ($P = .006$).

Conclusion: According to our results, treatment with DBS is not associated with lower caregiver burden. Apathy in patients and anxiety in caregivers are factors associated with the appearance of overload.

© 2016 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La enfermedad de Parkinson (EP) es una enfermedad neurodegenerativa que cursa con una serie de síntomas motores y no motores que repercuten negativamente sobre la calidad de vida del paciente¹. Conforme avanza la enfermedad, la presencia de un cuidador es fundamental para mantener la calidad de vida del paciente, puesto que se ha observado que su presencia disminuye la morbimortalidad del enfermo de Parkinson². En muchas ocasiones el cuidador es un familiar cercano que va a experimentar un estrés físico y emocional, así como cambios en sus actividades socioeconómicas habituales que en ocasiones producen su sobrecarga.

Para las fases avanzadas de la enfermedad se disponen diferentes tratamientos que han demostrado mejorar la calidad de vida de los pacientes^{3,4}, uno de ellos es la estimulación cerebral profunda (ECP)⁴. Sin embargo, la influencia de este tratamiento sobre la sobrecarga del cuidador del paciente con EP ha sido escasamente descrita en la literatura^{5,6}. Nuestro objetivo ha sido determinar el grado de carga de cuidadores de pacientes con EP en tratamiento con ECP con respecto a otros con EP avanzada con otros tratamientos, así como determinar qué variables influyeron de forma significativa sobre la sobrecarga del cuidador en estos pacientes.

Material y métodos

Estudio observacional, de sección transversal. Se incluyeron de forma consecutiva a aquellos pacientes que acudieron

a las consultas de la unidad de trastornos del movimiento del Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza desde septiembre de 2014 hasta julio de 2015. La realización del estudio fue aprobada por el Comité Ético de Investigación Clínica de Aragón.

Se incluyeron aquellos pacientes con EP avanzada que estuvieran en tratamiento con ECP, bomba de infusión continua de apomorfina o infusión continua de levodopa intraduodenal durante más de 3 meses; o bien aquellos que por sus fluctuaciones motoras hubieran estado en tratamiento con bomba de apomorfina o infusión continua de levodopa intraduodenal y se hubiera retirado posteriormente o en el momento del estudio se hubiera indicado y estuviera pendiente de iniciar tratamiento con ECP, bomba de apomorfina o infusión intraduodenal de levodopa. Todos los pacientes incluidos debían de tener un cuidador primario, que se definió como aquel que *habitualmente vive con el paciente y que de algún modo está implicado directamente en los cuidados del paciente o se ve afectado directamente por sus problemas de salud*⁷. Se excluyeron aquellos en los que el cuidador primario era profesional o pertenecía a una red de apoyo social, aquellos pacientes con un deterioro cognitivo moderado o grave con incapacidad para entender y responder de forma autónoma a los cuestionarios, y aquellos casos en los que el paciente o el cuidador no firmaran el consentimiento informado.

Se recogieron datos demográficos de los pacientes de edad, sexo y duración de la enfermedad. Para valorar la gravedad de la enfermedad se utilizaron las subescalas UPDRS-II, UPDRS-III, UPDRS-IV⁸, y las escalas Hoehn y Yahr⁹, Schwab & England¹⁰, Barthel¹¹ y la escala de calidad de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8689126>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8689126>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)