



ORIGINAL/SECCIÓN BIOLÓGICA

Los predictores psiconeuroinmunológicos de la sobrecarga de cuidado en ancianos cuidadores de pacientes con enfermedad de Alzheimer

Danilla I. Corazza^{a,*}, Renata V. Pedroso^a, Carla A.A. Andreatto^a, Lais Scarpari^a,
Marcelo Garuffi^a, José L.R. Costa^a y Ruth F. Santos-Galduróz^b

^a Instituto de Biociências, UNESP-Universidade Estadual Paulista, Departamento de Educação Física (DEF), Laboratório de Atividade Física e Envelhecimento (LAFE), Rio Claro, São Paulo, Brasil

^b Centro de Matemática, Computação e Cognição, Universidade Federal do ABC, Santo André, São Paulo, Brasil

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo:

Recibido el 13 de noviembre de 2013

Aceptado el 31 de marzo de 2014

On-line el xxx

Palabras clave:

Ancianos

Cuidadores

Enfermedad de Alzheimer

Psiconeuroinmunología

R E S U M E N

Introducción: La responsabilidad de cuidar de un paciente con enfermedad de Alzheimer (EA) puede generar alteraciones en la salud del anciano cuidador. Es importante investigar los factores que influyen en la presencia de sobrecarga para crear estrategias de enfrentamiento. En este contexto, los objetivos del presente estudio fueron investigar las relaciones entre parámetros psiconeuroinmunológicos y determinar los predictores de la sobrecarga de cuidado en ancianos cuidadores de pacientes con EA.

Material y métodos: Un total de 30 cuidadores de pacientes con EA, participantes del *Programa de Kinesioterapia Funcional e Cognitiva em Idosos com Doença de Alzheimer (PRO-CDA)*, de Rio Claro (SP, Brasil) fueron evaluados para estimar los parámetros psiconeuroinmunológicos. Se utilizó el análisis estadístico descriptivo, correlación de Pearson y regresión lineal múltiple.

Resultados: Los cuidadores presentaron un promedio de edad de 71,3 ($\pm 9,3$) años, y la gran mayoría eran parientes de primer grado. La sobrecarga de cuidado se relacionó con los síntomas depresivos ($r = 0,60$; $p < 0,001$), desgaste del cuidador ($r = 0,68$; $p < 0,001$) y perturbaciones neuropsiquiátricas del paciente con EA ($r = 0,53$; $p < 0,001$). El análisis de regresión apuntó los síntomas depresivos y perturbaciones neuropsiquiátricas como predictores de la sobrecarga de cuidado.

Conclusión: La sobrecarga de cuidado es asociada e influida por parámetros relacionados con el sufrimiento psíquico del cuidador y características inherentes a la EA. Así, es importante buscar estrategias e implementar programas de carácter no farmacológico para ofrecer soporte a los ancianos cuidadores, para que puedan auxiliar en el tratamiento del paciente con EA, buscando mejorar la salud holística de esta población.

© 2013 SEGG. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

Psychoneuroimmunological predictors for burden in older caregivers of patients with Alzheimer's disease

A B S T R A C T

Introduction: The responsibility of giving care to patients with Alzheimer's disease (AD) may result in health changes in the older caregiver. It is important to explore the factors which influence the presence of care burden and to create strategies to face this condition. In this context, the aims of present study were to investigate the relationships between psychoneuroimmunological parameters and determine the predictors to burden in older caregivers of patients with AD.

Material and methods: A total of 30 AD older caregivers participating in the «Cognitive and Functional Kinesiotherapy Program in Elderly with Alzheimer's disease» (PRO-CDA), de Rio Claro, SP-Brazil, were submitted to an assessment protocol to evaluate the psychoneuroimmunological parameters. A descriptive statistical analysis, Pearson correlation and multiple linear regressions were performed.

Keywords:

Older adults

Caregivers

Alzheimer's disease

Psychoneuroimmunology

* Autor para correspondencia.

Correos electrónicos: danillacorazza@gmail.com, danillacorazza@yahoo.com.br (D.I. Corazza).

Results: The mean age of caregivers was 71.3 (± 9.3), and predominantly are first-grade relatives. The caregiver burden was associated with depressive symptoms ($r = 0.60$, $P < .001$), caregiver distress ($r = 0.68$, $P < .001$), and neuropsychiatric disorders of AD patients ($r = 0.53$, $P < .001$). The multiple regression analysis confirmed depressive symptoms and neuropsychiatric disturbances as predictors of caregiver burden.

Conclusion: Caregiver burden is associated with, and influenced by parameters related to the caregiver psychological suffering and to characteristics inherent to AD. Thus, it is important to find strategies and implement non-pharmacological programs to provide support to older caregivers, and to assist in the treatment of patients with AD, in order to improve the integral health of this population.

© 2013 SEGG. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

La enfermedad de Alzheimer (EA), junto a otras demencias, es la principal causa de discapacidad en personas con edad avanzada y tiene un desproporcionado impacto en la capacidad de vivir independientemente¹. Con el avance de la EA, caracterizada como una enfermedad neurodegenerativa y progresiva, además de las discapacidades físicas y cognitivas, surgen también perturbaciones neuropsiquiátricas, frecuentemente relacionadas por una alta incidencia de alteraciones de comportamiento^{2,3}.

Los familiares representan la mayoría de los cuidadores de pacientes con EA, y gran parte son parientes de primer grado⁴, con predominio de mujeres cuidadoras (73%), especialmente esposas e hijas⁵. Además de la falta de apoyo y conocimiento con relación a las características de la EA, los cuidadores desarrollan su rol con poco o ningún tipo de apoyo o comprensión por parte de otros individuos y de la sociedad¹, lo que puede generar sufrimiento y angustias, que tienden a desarrollar altos niveles de estrés en estos cuidadores.

Las perturbaciones neuropsiquiátricas surgen con el avance de la enfermedad, sumadas a los problemas de memoria, principal queja por parte de los cuidadores, y pueden llevar a un aumento de la sobrecarga de cuidado. Esta sobrecarga puede también ser influida por otros factores, como la situación socioeconómica, variables bioquímicas, niveles de capacidad funcional y de actividad física, que afectan la salud física y psíquica del cuidador, y causan depresión y baja satisfacción, exteriorizada por sentimientos de frustración que comprometen la calidad de vida de estas personas⁶.

De acuerdo a lo expuesto, la hipótesis del presente estudio fue la existencia de asociación de parámetros psiconeuroinmunológicos con la sobrecarga de cuidado en ancianos cuidadores de pacientes con EA. Para averiguar la hipótesis, los objetivos de este estudio fueron investigar las relaciones entre parámetros psiconeuroinmunológicos y determinar los predictores de la sobrecarga de cuidado en ancianos cuidadores de pacientes con EA.

Material y métodos

Aspectos éticos

El presente estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos del Instituto de Biociencias de la Universidad Estatal Paulista (UNESP) de Rio Claro (Proceso n.º 073/2011–Protocolo n.º 3787). Fue obtenido un consentimiento informado de cada participante.

Participantes

La muestra consistió en 30 ancianos cuidadores y pacientes con EA, residentes en la ciudad de Rio Claro (SP, Brasil). Todos los sujetos del presente estudio participaban en el Programa de *Cine-sioterapia Funcional e Cognitiva em Idosos com Doença de Alzheimer* (PRO-CDA), un proyecto de extensión ofrecido desde 2006 por el Departamento de Educación Física del Instituto de Biociencias de

la UNESP (Rio Claro, SP, Brasil). Los participantes tomaron conocimiento del PRO-CDA por indicaciones de médicos de la ciudad y región, con divulgación realizada en diarios locales, regionales y medios de comunicación electrónicos.

Participaron en el estudio 30 ancianos cuidadores (6 hombres y 24 mujeres), con promedio de edad de $71,3 \pm 9,3$ años. Como criterio de inclusión, los cuidadores preservados cognitivamente deberían ser preservados cognitivamente, conforme a la evaluación realizada con el Mini Examen del Estado Mental⁷, que evalúa el estado global de las funciones cognitivas, y ser el cuidador principal del paciente con EA. Con relación a los pacientes con EA, deberían presentar este diagnóstico, según el *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders 4th edition Text Revision* (DSM-IV)⁸. El instrumento *Clinical Dementia Rating Scale* (CDR)^{9,10} valora 6 categorías cognitivas y comportamentales: memoria, orientación, razonamiento y solución de problemas, relaciones comunitarias, actividades en el hogar y autocuidado, y fue utilizado por tener como objetivo evaluar las fases de la demencia, clasificadas como leve, moderada o grave.

Procedimientos metodológicos

Para contemplar los parámetros psiconeuroinmunológicos relacionados con la salud general del cuidador, como la sobrecarga de cuidado (propuesta en este estudio como variable dependiente), todos los sujetos fueron sometidos a un protocolo de evaluación.

Todas las evaluaciones fueron realizadas por un equipo de profesionales entrenados para la aplicación de los test y cuestionarios. El protocolo de evaluación fue compuesto por los siguientes instrumentos:

- Entrevista estructurada para obtener datos sociodemográficos e informaciones sobre el cuidador, como el tiempo de cuidado, tareas con el paciente, condición clínica general, enfermedades y medicamentos.
- *Cuestionario de criterio de clasificación económica Brasil*¹¹. Utilizado para establecer un criterio de clasificación económica basado en la estimativa de capacidad adquisitiva de las personas y familias urbanas.
- *Cuestionario Baecke modificado para ancianos*¹². Evalúa el nivel de actividad física de ancianos, considerando un año de actividad en diferentes dominios, como ocio, deportes y tareas del hogar. Este cuestionario presenta buena validez discriminante, de contenido y también buena estabilidad¹³.
- *Medida de independencia funcional* (MIF)¹⁴. Para evaluación de la percepción del cuidador con relación a la capacidad funcional del paciente. El objetivo principal es evaluar, de manera cuantitativa, la demanda de carga de cuidados de un anciano en la realización de tareas motoras y cognitivas del diario vivir. Incluye las tareas de autocuidado, transferencias, locomoción, control de esfínteres, comunicación y cognición social, la cual incluye memoria, interacción social y resolución de problemas.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/938456>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/938456>

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