



Care conditions in patient caregivers in peritoneal dialysis associated with overload

Condiciones de cuidado en cuidadores de pacientes en diálisis peritoneal asociadas a sobrecarga

Viviana Pahola Franco Mejía¹, Elizabeth Romero Massa²

¹Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia,

²Universidad de Cartagena, Cartagena, Colombia

Submitted 29 Aug 2019

Accepted 25 Oct 2019

Published 19 Dec 2019

Editor in chief:

Isaac Kuzmar
editor@revcis.com

Academic editor

Alessandro Garcea

Corresponding author

Viviana Franco

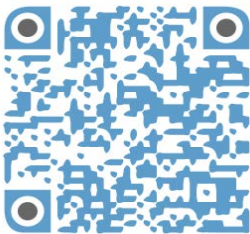
viviana.franco@unisimo
nbolivar.edu.co

DOI 10.17081/innosa.66

© Copyright

2019 Franco & Romero.
Distributed under Creative
Commons CC-BY 4.0

OPEN ACCESS



ABSTRACT

Background: The caregiver of a family member of a person with Chronic Kidney Disease in outpatient treatment generates critical moments related to the stress of caring. Therefore, this study aims to determine the conditions of care in caregivers of patients on peritoneal dialysis associated with overload

Methods: Analytical study, population and sample constituted 128 patient caregivers in the Caribbean region. Through a Caregiver Characterization survey, Zarit overload scale, with 0.90 of Cronbach's alpha and Questionnaire of complete overload of relatives of patients in PD, with Cronbach's coefficient of $\alpha = 0.847$, the data were expressed in frequencies and averages the association was determined with U Mann Whitney, significant p

Results: The female gender predominated, the average age of caregivers was 43.8 years. Of the care conditions of caregivers with 68.8%, predominantly being sole caregivers, 37.5% with 1 to 3 years caring and 33.6%. Mother or father. The absence of overload was perceived by 78.9% of caregivers, patient dependence overload was found in 57.0% of caregivers, a lot of overload in 92.2% and a lot of repercussion in 85.2%. The conditions of care associated with overload in caregivers was caring for the person from the moment of diagnosis ($p = 0.003$)

Conclusion: The caregivers of patients on Peritoneal Dialysis in the Caribbean region, perceived a low proportion of intense and light overload that was associated with caring from the moment of diagnosis.

RESUMEN

Introducción: El cuidador de un familiar de persona con Enfermedad Renal Crónica en tratamiento ambulatorio, genera momentos críticos relacionados con el estrés de cuidar. Por lo que este estudio pretende determinar las condiciones del cuidado en cuidadores de pacientes en diálisis peritoneal asociadas a sobrecarga.

Métodos: Estudio analítico, la población y muestra la constituyeron 128 cuidadores de pacientes en la región Caribe. Mediante encuesta de Caracterización del cuidador, escala de sobrecarga de Zarit, con 0.90 de alpha de Cronbach y Cuestionario de sobrecarga completa de familiares de pacientes en DP, con coeficiente de Cronbach de $\alpha = 0.847$, los datos se expresaron en frecuencias y promedios la asociación se determinó con U Mann Whitney, significativa

Resultados: Predominó el género femenino, la edad promedio de cuidadores fue de 43,8 años. De las condiciones de cuidado de los cuidadores con 68,8% predominó ser únicos cuidadores, 37,5% con 1 a 3 años cuidando y 33,6%. Madre o padre. La ausencia de sobrecarga la percibieron el 78,9% de cuidadores, se encontró sobrecarga por dependencia del paciente en 57,0% de cuidadores, mucha sobrecarga en 92,2% y mucha repercusión en 85,2%. Las condiciones de cuidado asociadas a la sobrecarga en cuidadores fue cuidar a la persona desde el momento del diagnóstico ($p = 0,003$)

Conclusión: los cuidadores de pacientes en Diálisis Peritoneal en la región Caribe, percibieron una baja proporción de sobrecarga intensa y ligera que se asoció con cuidar desde el momento del diagnóstico.

Keywords: Caregiver; dependency; impact; peritoneal dialysis; overload; kidney disease.

Palabras clave: Cuidador; dependencia; repercusión; diálisis peritoneal; sobrecarga; enfermedad renal.

I.INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (ERC), afecta al 10% de la población mundial, se encuentra estrechamente ligada a otras enfermedades, como las cardiovasculares y la diabetes mellitus. Su incidencia va en aumento a nivel mundial, se han detectado nuevos factores de riesgo, a lo que se suma la pobreza e inequidad social y sanitaria (Ruiz & Mendez, 2018; Lopera, 2016) En Colombia la Enfermedad Renal Crónica ha aumentado de modo significativo, para el año 2014, se alcanzaron 27.637 casos confirmados. En el 2013, aumentó en número a 28.880, la prevalencia se estimó en 65,9 por 100 000 habitantes, la tasa de incidencia fue de 6,5 por 100 000 habitantes, en el 2015 la prevalencia fue de 66,8 por 100.000 habitantes (Sosa & Luviano, 2018).

Esta se puede prevenir, se muestra de forma progresiva, silenciosa y asintomática hasta etapas avanzadas, cuando la solución son los tratamientos sustitutivos como la diálisis y el trasplante de riñón. La técnica de la diálisis peritoneal, la realiza el paciente con su cuidador en su domicilio, requiere que posean conocimiento de los conceptos de la enfermedad y dominio de la técnica que le permitan identificar problemas o complicaciones que puedan surgir (Pabón, Paez, Rodriguez, Medina, López, Salcedo, 2015).

El cuidador de paciente en diálisis peritoneal ambulatoria en adelante tendrá control de los cambios de solución para dializar, registro del balance de líquidos, peso diario, alimentación adecuada, cuidado del catéter peritoneal, además de ser la persona que lidia con la carga emocional de la persona a quien cuida y del círculo familiar y social que lo rodea. A partir de esta conducta, el cuidador y paciente en DP enfrentan el reto de realizar modificaciones radicales en su estilo de vida a nivel social, económico, personal y familiar (Pabón, Paez, Rodriguez, Medina, López, Salcedo, 2015).

Se tomará la definición de cuidador del paciente con Diálisis Peritoneal (DP) descrita por Teixido (Teixidó, Tarrats, Arias, Cosculluela, 2006), como aquella persona próxima al paciente, que al ser preguntada confirma que asume la responsabilidad sobre los cuidados del paciente en Diálisis Peritoneal. Aguilera, Castrillo, Linares, Carnero, Alonso, López (2016), expresan que este cuidador de un familiar con dependencia causada por la Enfermedad Renal Crónica y el tratamiento ambulatorio, enfrenta instantes críticos ligados al estrés de cuidar, se agota, si el apoyo de la familia, no es el esperado, se reducen los vínculos sociales, las oportunidades de superación profesional y laboral, hay desmotivación y pérdida de interés en establecer y mantener relaciones sociales, lo que predispone a la presencia de sobrecarga. En su estudio el grado de sobrecarga de cuidadores de pacientes en Diálisis Peritoneal, fue en 7,7% intensa, 30,8% leve y el 61,5% no presentaron sobrecarga.

En las últimas décadas se viene mostrando interés en el estudio de la sobrecarga del Cuidador la que ha sido definida por Cequera & Pabón (2016) como el grado en que los

cuidadores perciben que su salud, su vida social y personal y su situación económica cambian por el hecho de cuidar a alguien. En Cartagena, [Romero \(2015\)](#), determinó la sobrecarga en cuidadores familiares de pacientes renales en Cartagena (Colombia), observando que el 20,4 % presentaron sobrecarga intensa y el 31,1 % sobrecarga ligera.

[Cardona \(2010\)](#), estudió las condiciones de cuidado del cuidador, se destacan las mujeres, hijo o hija, esposas, en promedio llevan cuidando 7,7 años. el 87,8% no presentó el síndrome de sobrecarga del cuidador primario, el 6,4% sobrecarga leve y el 5,8% sobrecarga intensa.

Estas condiciones aluden al contexto psicológico, familiar y social en el que se da el cuidado. Al respecto, se pueden identificar cuatro líneas: las referidas al enfermo: gravedad de la enfermedad, edad de inicio, historia de la enfermedad y personalidad del enfermo; las referidas al cuidador principal: rol en la familia, ser único cuidador, tiempo al cuidado, personalidad; las referidas a la familia: emociones expresadas, resiliencia familiar, formas de comunicación y dinámica familiar ([Bedoya & Builes, 2013](#)).

Dada la trascendencia del fenómeno expuesto, surge la necesidad de estudiar la relación entre la sobrecarga de cuidadores de paciente en Diálisis peritoneal ambulatoria con otros factores que formen parte de la dinámica del cuidado dependiente, las condiciones del cuidado la relación de cuidado como son: desde cuando cuida, ser único cuidador, número de horas al cuidado, tiempo que lleva cuidando el cuidador, que hacen que cada relación de ayuda sea completamente diferente.

Por otra parte, se hizo necesario investigar la sobrecarga en la búsqueda de herramientas confiables para medirla en los aspectos de la dependencia del paciente, el grado de sobrecarga y la repercusión en los cuidadores de pacientes en Diálisis Peritoneal, estudiar científicamente estos aspectos permitirá establecer criterios de actuación en la clínica, afianzar el conocimiento sobre estos temas en la región.

En el presente estudio se determinó la asociación entre las condiciones de cuidado en cuidadores de pacientes en terapia de diálisis peritoneal en la región caribe y el grado de sobrecarga.

II. MÉTODOS

Estudio analítico La población y muestra estuvo integrada por los participantes que permanecieron al cuidado de su familiar en procedimiento de diálisis peritoneal en sus domicilios y dependían de su entidad prestadora renal en las ciudades de Barranquilla, Cartagena y Santa Marta, durante un trimestre del año 2.018, que correspondió a 128. ([Tabla 1](#))

Ciudad	Número de cuidadores
Barranquilla	67
Cartagena	40
Santa Marta	21
Total	128

Fuente: base de datos de pacientes y cuidadores, Unidades Renales. Region Caribe

Tabla 1. Población y muestra de cuidadores de pacientes en DP, por estratos.

Los Cuidadores cumplieron los criterios de inclusión, ser cuidador familiar, mayor de 18 años, mentalmente competente, y que desearan participar de manera voluntaria en el estudio, previa firma del consentimiento informado, en los horarios de visita de cada cuidador en su domicilio

Para recolectar la información, se emplearon tres instrumentos uno denominado caracterización del cuidador familiar, identifica características sociodemográficas y de condiciones de cuidado de los cuidadores, diseñado y validez y confiabilidad por el grupo de cuidado al paciente crónico de la Universidad Nacional de Colombia (Chaparro, Sánchez, Carrillo, 2014)

El segundo la escala de carga de Zarit, instrumento que valora la sobrecarga subjetiva percibida por el cuidador mediante 22 ítems, que evalúan la relación cuidador-paciente, el estado de salud, el bienestar psicológico, las finanzas y la vida social. Tiene un grado de validez y confiabilidad 0.81 a 0.91 de intervalo con 65% de confianza, la consistencia presentó un alfa de 0.87 (Bedoya & Builes, 2013) . Consta de un listado de 22 afirmaciones que describen cómo se sienten a veces los cuidadores; para cada una de ellas, el cuidador debe indicar la frecuencia con que se siente así, utilizando una escala tipo Likert que consta de 0 (nunca), 1 (rara vez), 2 (algunas veces), 3 (bastantes veces) y 4 (casi siempre). Mide tres dimensiones y/o factores subyacentes a la carga que son: impacto de cuidado, carga interpersonal y expectativas de autoeficacia, Para realizar la interpretación de los resultados, se suman los resultados en un puntaje total de rango de 22 a 89 puntos, este resultado clasifica al cuidador en: “ausencia de sobrecarga” (?46), “sobrecarga ligera” de (47-55) y “sobrecarga intensa” (56) (49) (Cerquera & Pabon, 2016 ; Alvarez, González, Muñoz, 2008; Albarracín, Cerquera, Pabón, 2016)

El tercero fue el Cuestionario de sobrecarga completa de familiares de pacientes en DP de pacientes de diálisis peritoneal: diseñado por Teixidó, Tarrats, Arias, Cosculluela (2006) es específico para analizar la sobrecarga, al mismo tiempo evalúa la dependencia del paciente según la percepción del cuidador, además mide los específicos en DP como el sentimiento de culpa del cuidador ante una infección del catéter del paciente , cuenta con los requisitos de fiabilidad y validez para ser aplicada. La fiabilidad fue

determinada con el coeficiente de Cronbach de $\alpha = 0.847$.

La dependencia en un valor de 0 no existe, de 1 a 8 puntos existe alguna dependencia del cuidador, de 9 a 16 bastante dependencia del cuidador, de 17 a 24 mucha dependencia del cuidador y de 25 y más puntos siempre dependen del cuidador. En relación a la sobrecarga La evaluación de la escala es un poco de carga inferior a 9, mucha sobrecarga de 9 a 33 y muchísima sobrecarga mayor de 34. Las respuestas para evaluar las repercusiones miden: un poco de repercusión inferior a 9, mucha repercusión de 9 a 33 y muchísima repercusión mayor de 34.

Para la tabulación y el análisis de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 22 bajo licencia de IBM, que permitió analizar estadísticos descriptivos en frecuencias, porcentaje, desviación estándar y moda. Se realizaron pruebas de Levene y Kolgomorov Smirnov a los datos, para verificación de criterios de normalidad y homocedasticidad. Para determinar la relación entre las dos variables se utilizó la prueba no paramétrica U Mann Whitney, para hallar la asociación en la diferencia de promedios de los puntajes. Este estadístico fue aplicado al total de la muestra. Se estableció la concordancia entre los 2 instrumentos a través del coeficiente de correlación de Pearson.

La presente fue “investigación sin riesgo”, debido a que “no se plasma ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio” ([Ministerio de Salud, 1993](#); [Asociación Médica Mundial, 2004](#)). Además, se basa en los lineamientos éticos avalados en la Ley 911 de 2004, código deontológico de la profesión de enfermería ([Congreso de Colombia, 2004](#)). Fue avalada por los comités de Investigación de la Facultad de Enfermería y del Comité de ética institucional.

III. RESULTADOS

Participaron 128 cuidadores familiares de pacientes con diálisis peritoneal, predominó el sexo femenino con un 81,3% y un promedio de edad de 43,8 años, el nivel de escolaridad bachilleres en mayoría correspondió al 40,6%, le siguen en el 18,8% con título universitario, es de resaltar que el 4,7% tiene estudios inferiores a la primaria completa. En mayor grado el 44,5% de cuidadores pertenecían al estado civil casados. El 56,3% de los participantes se dedicaban al hogar, el 25,0% eran trabajadores independientes y el 3,9% estudiantes. La mayoría de cuidadores vivía en estratos socioeconómicos localizados el 37,5% y el 49,2% en los estratos 1 y 2 respectivamente.

Único cuidador	N	%
Si	88	68,8
No	40	31,3
Recibe apoyo	N	%
Si	68	53,1
No	60	46,9
¿Cuida a la persona desde el momento del diagnóstico?	N	%
Si	113	88,3
No	15	11,7
Tiempo como cuidador	N	%
Menos de 1 año	35	27,3
1 a 3 años	48	37,5
4 a 7 años	35	27,3
8 a 10 años	5	3,9
11 a 16 años	5	3,9
Relación con la persona cuidada	N	%
Esposa/o	38	29,7
Abuela	3	2,3
Madre/padre	43	33,6
Hijo	19	14,8
Amigo	5	3,9
Otro	20	15,6
Número de horas dedicadas al cuidado del paciente	N	%
2-6 horas	18	14,06
7 - 12 horas	42	32,8
13-23 horas	7	5,47
24 horas	61	47,66

Fuente: encuestas realizadas a Cuidadores. Unidades Renales.2019

Tabla 2. Condiciones de cuidado de los cuidadores de pacientes en diálisis peritoneal en región Caribe (2018)

Se aprecia que en un gran porcentaje, el 68,8% de los participantes tenían la condición de ser únicos cuidadores familiares de pacientes en diálisis peritoneal, y solo recibían apoyo en el cuidado el 53,1%. En la condición tiempo que lleva como cuidador se evidencio que en mayor proporción el 37,5% lleva entre 1 y 3 años cuidando (tabla 2) el 88,3% cuida a su familiar desde el momento de su diagnóstico, fue la condición con mayor promedio. La relación del cuidador con la persona cuidada en el 33,6% correspondió a madre o padre, el 29,7% a su pareja sentimental. El número de horas dedicadas a cuidar, fue en mayor proporción de cuidadores las 24 horas del día en el 47,7%, (Tabla 2).

ZARIT	N	%
Ausencia de sobrecarga	101	78,9
Sobrecarga ligera	10	7,8
Sobrecarga intensa	17	13,3
Total	128	100

Fuente: encuestas realizadas a Cuidadores. Unidades Renales.2019

Tabla 3. Grado de sobrecarga de cuidadores de pacientes de diálisis peritoneal en la Región Caribe (2018)

En el análisis de resultados se evalúa una baja proporción de sobrecarga intensa en el 13,3% y ligera en el 7,8% de cuidadores de pacientes en proceso de Diálisis Peritoneal en la región caribe, la ausencia de sobrecarga fue alta en el 78,9%, (Tabla 3)

El análisis factorial de los ítems correspondientes a cada dimensión subyacente de carga de acuerdo a la escala de Zarit, muestran que el mayor porcentaje de la varianza se evidenció en la dimensión impacto del cuidado, que produce el estado de salud de su familiar obteniéndose una media de 7,6 y desviación estándar de 5,4. Le sigue la dimensión interpersonal obteniéndose una media de 4,3 y desviación estándar de 5 y el menor porcentaje de la varianza correspondió al tercer factor expectativas de autoeficacia con una media de 3,0 y desviación estándar de 2,5.

El análisis de las dimensiones subyacentes a la carga de acuerdo a la escala de [Teixidó, et al.\(2006\)](#) arroja que la dimensión de dependencia del paciente vista por el cuidador obtuvo una media de 17,8. La segunda dimensión sobrecarga percibida por el cuidador incluyendo los aspectos negativos y los aspectos positivos que podían compensar esta sobrecarga obteniéndose una media de 21,0 y la tercera dimensión fue la más afectada que correspondió a las repercusiones sobre el cuidador con una media de 23,0 hace referencia a las alteraciones en la familia, trabajo, ocupaciones, tiempo libre del cuidador, se evidenció que la dimensión repercusiones sobre el cuidador tuvo un mayor promedio.

La sobrecarga de los cuidadores de los pacientes con DP, está dada por la dependencia del paciente, manifestada por el 57,0% de los participantes en el estudio, de igual forma el 92,2% percibe mucha sobrecarga en el proceso de cuidar a su paciente, y que esa sobrecarga tiene mucha repercusión en el 85,2%.

Se encontró que entre las características de cuidado y la sobrecarga subjetiva en cuidadores familiares de pacientes en diálisis peritoneal se asoció con la condición cuidar a la persona desde el momento del diagnóstico ($p 0,03$) por lo tanto cuidar desde el inicio del diagnóstico se asocia a mayor sobrecarga ([Tabla 4](#)).

La asociación estimada estadísticamente entre las características de cuidado y la sobrecarga objetiva en cuidadores familiares de pacientes en diálisis fue significativa con la condición con cuidar a la persona desde el momento del diagnóstico ($p 0,003$), cuidar desde el inicio del diagnóstico se asocia a mayor sobrecarga ([Tabla 4](#))

Condición	Sobrecarga	Resultados		
Único cuidador	Promedio de sobrecarga diálisis	P valor U Mann <u>Whitney</u>	Promedio de <u>zarit</u>	P valor U Mann <u>Whitney</u>
SI	64,7	0,15	31,2	0,079
NO	57,4		21,6	
Cuida a la persona desde el momento del Diagnostico	Promedio de sobrecarga diálisis	P valor U Mann <u>Whitney</u>	Promedio de <u>zarit</u>	P valor U Mann <u>Whitney</u>
SI	64	0,003*	29,7	0,03*
NO	50,7		16,7	
Tiempo de cuidador	Promedio de sobrecarga diálisis	P valor U Mann <u>Whitney</u>	Promedio de <u>zarit</u>	P valor U Mann <u>Whitney</u>
1 a 9 años	62,3		28,2	
Más de 9 años	64,9	0,983	28,1	0,6

*significativo al 5% Fuente: encuestas realizadas a Cuidadores. Unidades Renales.2019

La puntuación media de sobrecarga con los dos instrumentos utilizados, en el presente estudio fue de 28,20+ 21 con Zarit y 62,1+ 17,5 con el cuestionario específico para pacientes en DP, cuya clasificación se corresponde con no sobrecarga.

Tabla 4. Asociación entre el grado de sobrecarga y las condiciones del cuidado en cuidadores de pacientes en terapia de diálisis peritoneal en la Región Caribe.

IV. DISCUSIÓN

El presente estudio de investigación permitió conocer el perfil y las condiciones del cuidador familiar, encontrando en su mayoría mujeres que son únicos cuidadores, con baja proporción de sobrecarga en el cuidado de pacientes en Diálisis peritoneal de la región caribe, asociándose con las condiciones de cuidar a la persona desde el momento del diagnóstico. Para [Vega, Garnica, Rincón \(2015\)](#), compartir la experiencia del cuidado desde el inicio de la enfermedad permite constituir un vínculo especial y diferente a otro tipo de vínculos lo que se asocia con una transformación en el propio nivel de conciencia, la duración del vínculo cuidador – paciente en el tiempo con acciones solidarias propician la interdependencia, unión y reciprocidad ([López, Rodríguez, Carreño, Cuenca, Chaparro, 2015](#))

A diferencia de lo encontrado por Rodríguez (Rodríguez, Valencia, González, De La Pava, 2018), en un estudio realizado en un grupo de cuidadores de pacientes en DP en cuidado domiciliario donde hubo asociación leve entre el número de horas diarias dedicadas al cuidado y la carga del cuidado ($p=0,033$), mostrando nivel de sobrecarga intensa en aquellos que dedicaban más de 15 horas diarias al cuidado.

Los cuidadores de pacientes en diálisis peritoneal son mayormente mujeres en 81% con un promedio de edad de 43.8 años, cuidado que se atribuye a las mujeres en el hogar, resultados concordantes en numerosos estudios por Romero (2015), López, et al. (2015), Teixido, et al. (2006) donde el 87% de los cuidadores eran mujeres y con la edad media de 50,65 años, algo menor que la edad de los pacientes: 56,97 (DE = 14,79). Esta característica pudiera considerarse como distintiva, fundamentalmente por factores culturales coincidentes en diferentes países y contextos que le han asignado a la mujer el papel de cuidar, Martínez, Magaña, Loyola (2017), manifiestan que desde los inicios de la humanidad el cuidado de la familia siempre ha estado a cargo de las mujeres a quienes se les asigna la provisión de cuidados no remunerados en sus familias, convirtiéndose estas en la persona encargada de brindar asistencia en las actividades de la vida diaria.

Con mayores promedios se destacó el estrato socioeconómico bajo del cuidador de paciente en DP evidenciado de igual manera por López, Rodríguez, Carreño, Cuenca, Chaparro (2015), donde el 52,4% de los cuidadores vivían en estrato 1 y 2. En relación a la distribución según el nivel educativo de los cuidadores favoreció con mayores promedios a bachilleres, técnicos y universitarios en 76%, resultados concordantes con el estudio de López, et al. (2015) en que oscila entre el bachillerato, la media técnica y universitarios en el 62% de los participantes. Figueredo, et al. (2016), expresa que la alfabetización de los cuidadores es una variable importante en el cuidado de los pacientes en DP, porque son los que están a cargo de la dieta y cuidados del catéter de DP, los cuales si hacen de la forma adecuada pueden llevar a la reducción de los factores de riesgo para el desarrollo de complicaciones.

En lo que concierne a las condiciones de cuidado una gran proporción de cuidadores manifestó que el 66% eran la madre o padre, y la pareja sentimental lo que guarda relación con lo evidenciado por Teixido, et al. (2006) en el cual no guarda relación con este estudio donde el cuidador fue cónyuges y padre o madre en menores proporciones. En relación al tiempo de cuidado en mayor grado correspondió a 24 horas del día, (Carmona, Nolasco, Navas, Caballero, Morales, 2015)

Análisis del perfil y la sobrecarga del cuidador de pacientes en Diálisis Peritoneal y Hemodiálisis. Enfermería Nefrológica 2016; 19:359-365. [Scielo](#)

Albarracín Rodríguez, A. P., Cerquera Córdoba, A. M. y Pabón Poches, D. K. Escala de sobrecarga del cuidador Zarit: estructura factorial en cuidadores informales de Bucaramanga. Revista de Psicología Universidad de Antioquia. 2016; 8(2), 87-99 <https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index>.

BIBLIOGRAFÍA

- Alvarez L, González A, Muñoz P.** El cuestionario de sobrecarga del cuidador de Zarit. Cómo administrarlo e interpretarlo. *Gac Sanit.* 2008; 22(6):618-20. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_artt
- Asociación Médica Mundial.** Declaración de Helsinki. Se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones. Bogotá: El Congreso; 2004. <http://www.wma.net/e/policy/b3>.
- Bedoya M, Builes M.** Las condiciones del cuidado en familias antioqueñas con un miembro con trastorno afectivo bipolar. *Iatreia.* 2013; 26(4):419-429. <https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index>.
- Cardona D, Segura, Berbesí B, Ordoñez J, Agudelo A.** Características demográficas y sociales de cuidadores de adultos. *Investigaciones Andina.* 2010; 22 (13): 180-193. [Redalyc](#)
- Carmona C, Nolasco C, Navas L, Caballero J, Morales P.** Análisis de la sobrecarga del cuidador del paciente en diálisis peritoneal. *Enfermería Nefrológica.* 2015;18(3):180-188. [Scielo](#)
- Cerquera A, Pabon D.** Informales de Pacientes con Alzheimer. *Revista Colombiana de Psicología.* 2016; 25(1):33-46. [Redalyc](#)
- Chaparro L, Sánchez B, Carrillo GM.** Encuesta de caracterización del cuidado de la diada cuidador familiar - persona con enfermedad crónica. *Rev. cien. ciudad.* 2014; 11(2): 31-45. <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycui>
- Chaparro L.** ICT as a Social Support Mechanism for Family Caregivers of People with Chronic Illness: a Case Study. *Aquichán.* 2013;13:27-40. [Scielo](#)
- Congreso de Colombia.** Ley 911 de 2004, octubre 5. Por el cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia. <https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-1050>
- Contreras A, López Soto P, Crespo Montero R.** Análisis de la relación entre nivel de dependencia del paciente en hemodiálisis y sobrecarga del cuidador principal. *Enfermería Nefrológica.* 2014;17(2):98-103. [Scielo](#)
- Figueredo A, Bernardini J, Bowes E, Hiramatsu M, Price V, Su C, Walker R, Brunier G.** Syllabus for Teaching Peritoneal Dialysis to Patients and Caregivers. *Perit Dial Int.* 2016; 36(6):592-605. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26917664>
- Flores E, Rivas E, Seguel F.** Nivel de sobrecarga en el desempeño del rol del cuidador familiar de adulto mayor con dependencia severa. *Cienc. enferm.* 2012; 18(1): 29-41. [Scielo](#)
- Kotronoulas G, Wengström Y, Kearney N.** Disturbances in Care Recipient-Caregiver Dyads in the Context of a Chronic Illness: A Critical Review of the Literature. *Journal of Pain and Symptom Management.* 2013; 45(3):579-594. [PubMed](#)
- Lopera M.** La enfermedad renal crónica en Colombia: necesidades en salud y respuesta del Sistema General de Seguridad Social en Salud. *Revista Gerencia y Políticas de Salud.* 2016;15(30):212-233. <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v15n30/v15n30a15>
- López D, Rodríguez L, Carreño S, Cuenca I, Chaparro L.** Cuidadores de pacientes en diálisis peritoneal: experiencia de participar en un programa de habilidad de cuidado. *Enfermería Nefrológica.* 2015; 18(3):189-95

Scielo

Martínez P, Magaña I, Loyola M. S. It is time to focus on unpaid caregiving. Rev. méd. Chile. 2017; 145(2): 269-270. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_ar

Ministerio De Salud. Resolución 08430 de 1993. Octubre 4. Por la cual se establecen normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Bogotá: el Ministerio;1993. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/Biblio>

Pabón Y, Paez K, Rodríguez D, Medina C, López M, Salcedo L. Calidad de vida del adulto con insuficiencia renal crónica, una mirada bibliográfica. Duazary. 2015; 12(2):157-163. <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duaz>

Rodríguez Marín J.E., Valencia Rico C.L., González Franco S., De La Pava Muñoz K. Carga de cuidado en cuidadores de personas con enfermedad crónica pertenecientes a un programa de hospitalización en casa (Manizales, Colombia). Archivos de Medicina (Manizales), 2018; 18(2):313-323 <http://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/>

Romero E, Rodríguez J, Pereira B. Sobrecarga y calidad de vida percibida en cuidadores familiares de pacientes renales. Revista Cubana de Enfermería. 2015; 31(4): 1-23.

Scielo

Ruiz R, Méndez A. Problema de salud pública: enfermedad renal crónica en México, la urgente necesidad de formar médicos especialistas. Gaceta Médica de Bilbao. 2018; 115(4), 194-199.F <http://www.gacetamedicabilbao.eus/index.php/gaceta>

Sosa M, Luviano J. Terapia de reemplazo renal continua. Conceptos, indicaciones y aspectos básicos de su programación. Medicina interna de México. 2018; 34(2):288-298 <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-201>

Teixidó J, Tarrats L, Arias N, Cosculluela A. Cuestionario de sobrecarga de cuidadores de pacientes de diálisis peritoneal. Nefrología. 2006; 26(1):1-17. <https://www.revistanefrologia.com/es-cuestionario->

Teixidó J, Tarrats L, Arias N. Sobrecarga de los cuidadores de los pacientes de diálisis peritoneal. Validación de cuestionario y Baremos. Nefrología. 2018; 3-8(5): 535-544. <https://www.revistanefrologia.com/es-sobrecarga-lo>

Vega de Lucio DB, Reyes Jiménez, O. Resiliencia del paciente en diálisis peritoneal y carga de su cuidador primario en la unidad de medicina familiar no. 92 durante el año 2015; 2017. Universidad Autónoma del Estado de México. <http://hdl.handle.net/20.500.11799/63612>

Vega O, Garnica M, Rincón J, Rincón L. Calidad de vida de los cuidadores de adultos mayores con enfermedad crónica. Revista Ciencia y Cuidado. 2014; 11(2), 84-95. DOI 10.22463/17949831.200

Velázquez Y, Espín M. Repercusión psicosocial y carga en el cuidador informal de personas con insuficiencia renal crónica terminal. Revista Cubana de Salud Pública. 2014;40:3-17. Scielo