

**LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y
Humanidades, Asunción, Paraguay.**

ISSN en línea: 2789-3855, marzo, 2025, Volumen VI

Ansiedad y depresión asociada a sobrecarga del cuidador en familiares de adultos mayores hospitalizados en una unidad de salud de Pachuca Hidalgo, febrero 2023 – febrero 2024

Anxiety and depression associated with caregiver overload
in relatives of elderly adults hospitalized in a health unit in
Pachuca Hidalgo, february 2023 – february 2024

Patricia Cruz Méndez

natt9405@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-6024-4136>

Hospital General ISSSTE Pachuca "Dra.

Columba Rivera Osorio"

Pachuca de Soto, Hidalgo – México

Wilmer Iván Vázquez Anguiano

wilmer.vz98@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-5679-4305>

Hospital General ISSSTE Pachuca "Dra.

Columba Rivera Osorio"

Pachuca de Soto, Hidalgo – México

Ahtziri García Camacho

ameyalid.92@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-6657-394X>

Hospital General ISSSTE Pachuca "Dra.

Columba Rivera Osorio"

Pachuca de Soto, Hidalgo – México

Víctor Emigdio Martínez Nieto

medicoblasto7@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-0378-4766>

Hospital General ISSSTE Pachuca "Dra.

Columba Rivera Osorio"

Pachuca de Soto, Hidalgo – México

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3673>

Artículo recibido: 11 de marzo de 2025.

Aceptado para publicación: 25 de marzo de 2025.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos

NÚMERO

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3673>

Ansiedad y depresión asociada a sobrecarga del cuidador en familiares de adultos mayores hospitalizados en una unidad de salud de Pachuca Hidalgo, febrero 2023 – febrero 2024

Anxiety and depression associated with caregiver overload in relatives of elderly adults hospitalized in a health unit in Pachuca Hidalgo, february 2023 – february 2024

Patricia Cruz Méndez

natt9405@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-6024-4136>

Hospital General ISSSTE Pachuca “Dra. Columba Rivera Osorio”
Pachuca de Soto, Hidalgo – México

Ahtziri García Camacho

ameyalid.92@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-6657-394X>

Hospital General ISSSTE Pachuca “Dra. Columba Rivera Osorio”
Pachuca de Soto, Hidalgo – México

Wilmer Iván Vázquez Anguiano

wilmer.vz98@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-5679-4305>

Hospital General ISSSTE Pachuca “Dra. Columba Rivera Osorio”
Pachuca de Soto, Hidalgo – México

Víctor Emigdio Martínez Nieto

medicoblasto7@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-0378-4766>

Hospital General ISSSTE Pachuca “Dra. Columba Rivera Osorio”
Pachuca de Soto, Hidalgo – México

Artículo recibido: 11 de marzo de 2025. Aceptado para publicación: 25 de marzo de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La sobrecarga del cuidador es un fenómeno social infravalorado y poco reconocido, pero que frecuentemente afecta la calidad de vida por su asociación a otras patologías. El objetivo de esta investigación fue determinar la asociación entre ansiedad y depresión con la sobrecarga del cuidador en cuidadores primarios de adultos mayores hospitalizados en el Hospital General “Dra. Columba Rivera Osorio” de Pachuca Hidalgo durante el periodo de febrero 2023 a febrero 2024. Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y analítico. Se evaluaron 7 características sociodemográficas, así como la presencia de sobrecarga, ansiedad y depresión, para su análisis inferencial se aplicó la prueba de Chi² y Razón de Momios. Se incluyeron 500 cuidadores primarios, donde el 17.8% presentaron sobrecarga, de estos 69.7% presentaron ansiedad y 97.8% depresión. Como perfil general de los cuidadores se identificó que 60.7% fueron mujeres, 64% casadas, 40.4% hijas, 35% dedicadas al hogar, 29.2% con educación superior, 50.6% residentes de Pachuca, con una edad de 61-70 años en un 28.1%. Se encontró tanto para ansiedad como depresión una $p < 0.001$, lo que demostró una clara asociación entre la sobrecarga del cuidador y estas entidades. Por otra parte, se evidenció un OR 4.1 para ansiedad y 23.7 para depresión. Por consiguiente, a través de esta investigación se demostró la asociación de dos patologías psiquiátricas con la sobrecarga del cuidador y su alto riesgo en la población estudiada, donde su reconocimiento podrá generar la


implementación de estrategias institucionales para su prevención con el fin de mejorar el cuidado del adulto mayor.

Palabras clave: ansiedad, depresión, sobrecarga, cuidador, adulto mayor

Abstract

Caregiver overload is an underrecognized and undervalued social phenomenon that frequently impacts quality of life due to its association with other pathologies. The objective of this study was to determine the association between anxiety and depression and caregiver overload in primary caregivers of hospitalized older adults at the Dr. Columba Rivera Osorio General Hospital in Pachuca, Hidalgo during the period from February 2023 to February 2024. An observational, descriptive, cross-sectional, and analytical study was conducted. Seven sociodemographic characteristics were evaluated, along with the presence of overload, anxiety and depression. For inferential analysis, the Chi2 test and Odds Ratio (OR) were applied. A Total of 500 primary caregivers were included of whom 17.8% experienced overload. Among these 69.7% presented anxiety and 97.8% depression. The general profile of caregivers identified that 60.7% were women, 64% were married, 40.4% were daughters and 28.1% were aged 61-70 years. A p-value of <0.001 was found for both anxiety and depression, demonstrating a clear association between caregiver overload and these conditions. Additionally an OR of 4.1 for anxiety and 23.7 for depression was evidenced. Therefore, this study demonstrated the association of two psychiatric conditions with caregiver overload and their high risk in the studied population. Recognizing this phenomenon may lead to the implementation of institutional strategies for prevention, aiming to improve the care of older adults.

Keywords: anxiety, depression, overload, caregiver, older adult

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Cruz Méndez, P., García Camacho, A., Vázquez Anguiano, W. I., & Martínez Nieto, V. E. (2025). Ansiedad y depresión asociada a sobrecarga del cuidador en familiares de adultos mayores hospitalizados en una unidad de salud de Pachuca Hidalgo, febrero 2023 – febrero 2024. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (2), 910 – 922.
<https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3673>

INTRODUCCIÓN

A partir de la primera década del siglo XXI se ha observado que las personas gozan de vidas más largas, transición demográfica causada por un aumento de la esperanza de vida y la disminución de la fecundidad. Con el paso de los años no solo ha aumentado el grupo de adultos mayores sino también la frecuencia de enfermedades crónicas y discapacidad, impactando a nivel mundial en la atención médica, fenómeno que ya no puede pasar desapercibido dados los desafíos económicos, políticos, sociales y culturales que se aproximan.

Para 2050 se espera que la población mayor de 65 años en México aumentará un 361% en comparación con el año 2005, donde las mujeres de 60 años y más representarán 23.3% del total de población femenina y los hombres constituirán 19.5% del total de la masculina, siendo esta rápida transición epidemiológica una mayor presión sobre los sistemas sanitarios.

Los cambios que se están presentando con el envejecimiento de la población mexicana obligan a analizar las probables consecuencias que estos podrían representar para la sociedad y para el sistema de salud, al existir una relación directa entre el envejecimiento poblacional y la atención médica (Gonzalez et al., 2011). Por ende, se ha buscado mejorar la calidad de vida de la población y reducir la carga social a través de la adecuada atención médica siendo esto posible con la estructuración de un sistema de salud centrado en la persona y la familia (Ávila et al., 2018).

Debido a la falta de acceso a servicios médicos y otros servicios de atención, el cuidado de los adultos mayores ha recaído en la familia, lo que puede generar mayor estrés a la estructura familiar, principalmente al cuidador primario que puede generar sobrecarga del cuidador, complicaciones psicológicas como la depresión y la ansiedad (Pérez et al., 2019).

La mayoría de los estudios sobre estas problemáticas sociales se ha llevado a cabo en el contexto cultural de los países occidentales, tamaños de muestra pequeños, tipos específicos de enfermedades y grupos poblacionales vulnerables. La identificación de la sobrecarga, factores psicológicos y estresantes del cuidador tiene el potencial de promover un manejo integral, fomentar la participación de la familia en el plan de atención, mejorar la calidad de la atención médica e implementar estrategias de reducción del estrés a fin de mejorar la satisfacción de la atención y tratamiento en los adultos mayores (Abuatiq et al., 2020).

A nivel internacional los adultos mayores hospitalizados suelen requerir la atención y apoyo de los miembros de la familia y amigos, el 77-96% de los familiares permanecen en promedio 5 horas al cuidado del adulto mayor, proporcionándole apoyo en las actividades básicas de la vida diaria destacando la alimentación, baño y aseo, así como su supervisión en la atención médica. Con la agudización de una enfermedad la prolongación de una hospitalización es inherente, lo que determina una afección en la dinámica familiar y el ambiente hospitalario (Shulyaey et al., 2020).

A nivel nacional los cuidados son una responsabilidad primaria de las familias, la Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores en el Artículo 9 establece que: "la familia de las personas mayores deberá cumplir su función social, por tanto, de manera constante y permanente deberá velar por cada una de las personas adultas mayores que formen parte de ella". Sin embargo, en México los cuidados han recaído principalmente en las mujeres integrantes de la familia, quienes representan 86% de los casos, fenómeno conocido como "feminización del cuidado" [Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM, 2022)]. Según el INEGI las personas adultas mayores residen en su mayoría en hogares familiares. La Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo (ENUT) en el 2019 informó que las mujeres dedicaron en promedio 15.9 horas semanales más al cuidado de integrantes de más de 60 años que los hombres, brindándoles cuidados o apoyo según sus necesidades [Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI, 2019)].

La Encuesta Nacional para el Sistema de Cuidados (ENASIC) estimó que de las 2.9 millones de personas de 60 años y más con discapacidad o dependencia, 65.2% recibió cuidados, mientras que 34.8% no los recibió; la cuidadora principal fue la hija o nieta con 44.3%; en promedio las mujeres dedicaron al cuidado 38.9 horas a la semana. Asimismo, al indagar sobre las necesidades de cuidado, se evidenció que el 51.2 % requería compañía, 48.3 % asistencia para acudir al médico, toma de medicamentos o necesidades de salud, 31.8 % apoyo en el traslado fuera del domicilio, realización de compras o trámites, mientras que el 30.2 % necesitaba apoyo para los quehaceres domésticos (INEGI, 2022).

Los cuidadores familiares representan un grupo heterogéneo en diversas dimensiones, en cuanto a edad, ocupación, nivel de escolaridad, salud, economía, cultural, etcétera; por lo que su nivel de habilidad, competencia y motivación es diferente. No obstante, las mujeres son quienes en la mayoría de los casos se encargan del cuidado, a diferencia de los hombres que han buscado integrarse a este rol. Cuando el adulto mayor enferma habitualmente una persona se responsabiliza de la mayor parte del cuidado, esta persona puede ser un cuidador formal o informal, de acuerdo al INAPAM y diferentes estudios las cuidadoras primarias son mujeres con baja escolaridad, solteras, viudas o divorciada, jóvenes o adultas mayores. El cuidador primario también conocido como cuidador familiar, es el responsable principal del cuidado, ya sea a nivel hospitalario o domiciliario, en la mayoría de los casos este es de tipo informal, el cual no cuenta con la capacitación necesaria para las tareas encomendadas generando una crisis e impacto a nivel económico, social, laboral y personal.

La atención de las personas mayores por parte de los miembros de la familia se ha intensificado no sólo debido al envejecimiento de la población sino por padecer múltiples patologías que con su descompensación o ante la aparición de una enfermedad aguda e incluso posterior al alta hospitalaria, son necesarios cuidados especializados a mediano o largo plazo. Al estar sometido al cansancio y agotamiento constante el cuidador tiende a descuidar su propia salud y a manifestar padecimientos físicos y psicológicos como ansiedad o depresión, por lo que debe de ser valorado en las primeras etapas del cuidado con el fin de revelar la presencia de sobrecarga y de alteraciones mentales generadas por el grado de estrés que implica este rol.

Lo anterior nos remite al concepto de sobrecarga del cuidador, que es definida según la Organización Mundial de la Salud como: *“un trastorno acompañado por la sensación de agotamiento o cansancio excesivo, que incluye problemas de salud mental derivados de un escaso control y carencia de la prevención de este síndrome”*. Una visión completa de la conceptualización del impacto de este constructo es compleja, pese a ello, la sobrecarga del cuidador evalúa la tensión y las consecuencias negativas del cuidado, donde destacan dos tipos de carga: una carga objetiva, referente a la prestación de los cuidados (interrupción del tiempo personal, falta de trabajo o crecimiento personal, tensión financiera), y una carga subjetiva: relacionada a la reacción emocional, respuestas afectivas exhibidas por el cuidador (angustia, preocupación, malestar adquirido) (INAPAM, 2022).

El colapso o sobrecarga del cuidador ha sido reconocida a nivel mundial al tener un impacto negativo en la calidad de vida del cuidador. Es evaluado a través de diversos cuestionarios, donde el cuestionario de Zarit es el más utilizado debido a su consistencia interna y validez de constructo, cabe destacar que cuenta con versiones abreviadas y adaptadas a distintos idiomas, demostrando su utilidad en la determinación de presencia de sobrecarga en cuidadores de distintos tipos de padecimientos.

Se conoce que el primer año del cuidado es cuando mayormente se producen los cambios y repercusiones a nivel físico, social, laboral, económico y familiar, debido a que durante el inicio del cuidado se experimentan todo tipo de emociones, tanto positivas como negativas secundarias a la preocupación del estado de salud o bienestar del adulto mayor.

Los trastornos de ansiedad y depresión constituyen a las alteraciones mentales más comunes en la población que están a cargo de un familiar lo que pueden generar un deterioro en las relaciones personales y familiares debido a la carga laboral y disminución de la calidad de vida de quien realiza este rol. Existen herramientas de tamizaje que evalúan la sintomatología de dichas patologías, escalas clínicas que necesitan ser validadas en cuanto al entorno cultural y población aplicada, entre ellas se encuentra la Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg, herramienta diagnóstica desarrollada específicamente para conocer la probabilidad de que se produzca un estado de ansiedad o depresión y utilizada en este tipo de contextos clínicos.

Existen pocos estudios en población mexicana sobre la asociación entre la ansiedad y depresión con la sobrecarga del cuidador en el contexto de adultos mayores hospitalizados, siendo este un escenario clínico de importancia para la intervención de estos padecimientos.

En el estado de Hidalgo existen menos estudios que a nivel nacional sobre este problema de relevancia social, siendo su estudio a nivel institucional un elemento clave y fácil de llevar a cabo mediante la aplicación de escalas ya validadas con el fin implementar estrategias de prevención de la sobrecarga del cuidador y trastornos mentales secundarios a este fenómeno.

METODOLOGÍA

Diseño: Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico.

Tipo de muestra: Aleatoria, representativa a cuidadores de derechohabientes mayores de 65 años que fueron hospitalizados en el piso de Medicina Interna del Hospital General "Dra. Columba Rivera Osorio" ISSSTE, Pachuca Hidalgo durante el periodo de febrero 2023 a febrero 2024.

Tamaño de muestra: Se realizó un muestreo por conveniencia no probabilístico que representó el 71% de la población total de estudio.

Población total de pacientes adultos mayores hospitalizados en el servicio de medicina interna en el periodo de febrero 2023 a febrero 2024: 699 derechohabientes hospitalizados.

Total de muestra: 500 cuidadores primarios encuestados de adultos mayores hospitalizados en el servicio de Medicina Interna.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Cuidadores primarios de derechohabientes mayores de 65 años.
- Cuidadores mayores de 18 años de edad.
- Cuidadores primarios que voluntariamente aceptaran participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Cuidadores con privación sensorial.
- Cuidadores con deterioro cognitivo.
- Cuidadores que no aceptaron participar en el estudio

Criterios de eliminación

- Cuidadores que proporcionen un instrumento mal contestado o incompleto.

Técnicas e instrumentos para la recolección de datos y medición de variables: Los participantes recibieron información sobre el objetivo del estudio a través de un consentimiento escrito y voluntario

con la posibilidad de retirarse del estudio en cualquier momento. Se agregaron 7 características sociodemográficas: edad, sexo, lugar de residencia, estado civil, parentesco, escolaridad y ocupación; así como las escalas de sobrecarga del cuidador de Zarit y la de Goldberg.

Diseño estadístico: Para el análisis descriptivo se utilizaron medidas de tendencia central y porcentajes con el fin de categorizar las características sociodemográficas de los cuidadores encuestados.

Para el análisis inferencial con el fin de probar la hipótesis de investigación se realizó la prueba de χ^2 de Pearson como prueba paramétrica con el fin de valorar la asociación entre la ansiedad y depresión con la sobrecarga del cuidador. Mientras que para evaluar el riesgo de ansiedad y depresión en los pacientes con sobrecarga se utilizó la prueba de Razón de Momios con cálculo de intervalos de confianza del 95%. Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 29 para realizar el análisis de los datos.

Definición operacional de las variables: Se definieron las variables de estudio en la tabla 1.

Tabla 1

Operacionalización de variables de estudio

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable
Edad	Tiempo que ha vivido una persona desde su nacimiento hasta el momento actual.	Años cumplidos hasta el momento en que se realizó en estudio.	Cuantitativa Discreta
Sexo	Es la condición orgánica que distingue al hombre de la mujer.	Condición orgánica hombre o mujer	Cualitativa Nominal
Lugar de residencia	Lugar en donde vive una persona.	Región geográfica del Estado de Hidalgo y estados dentro de la República Mexicana.	Cualitativa Nominal
Estado civil	Situación jurídica de una persona.	Estado civil del cuidador.	Cualitativa Nominal
Parentesco	Relación existente entre varias personas.	Relación por afinidad o de sangre con la persona hospitalizada.	Cualitativa Nominal
Escolaridad	Periodo de tiempo que dura la enseñanza de una persona.	Grado de estudios alcanzado en la actualidad.	Cualitativa Ordinal
Ocupación	Actividad o trabajo.	Actividad desempeñada al momento de la encuesta.	Cualitativa Nominal
Sobrecarga del cuidador	Desgaste físico y emocional de la persona que cuida principalmente de personas mayores dependientes y que pone en peligro su capacidad para cumplir con el cuidado.	Valorada por la escala de Zarit, con puntuación de 0-46 sin sobrecarga, 47-88 con sobrecarga.	Cualitativa Nominal
Ansiedad	Sentimiento de miedo, temor e inquietud. Se caracteriza por cambios somáticos y psíquicos, y se considera patológica cuando es excesiva y prolongada, afectando la funcionalidad de la persona.	Valorada por una escala de Goldberg donde 4 o más respuestas afirmativas.	Cualitativa Nominal
Depresión	Enfermedad que se caracteriza por una tristeza persistente y	Valorada por una escala de Goldberg donde 2 o	Cualitativa Nominal

	por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta, por la incapacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas, durante al menos dos semanas.	más respuestas afirmativas.	
--	---	-----------------------------	--

Cuestiones éticas: El presente protocolo según la ley General de Salud en México sobre materia de investigación en salud, según su Artículo 17 corresponde a una “investigación sin riesgo” ya que solo se realizó la aplicación de escalas a cuidadores de derechohabientes mayores de 65 años que fueron hospitalizados en el piso de Medicina Interna del Hospital General “Dra. Columba Rivera Osorio”, Pachuca Hidalgo. Según esta ley, de acuerdo con el Artículo 3 esta investigación contribuye al desarrollo de las siguientes acciones: conocimiento de los procesos biológicos y psicológicos en los seres humanos, conocimiento de los vínculos entre las causas de enfermedad, la práctica médica y la estructura social, a la prevención y control de los problemas de salud, así como el conocimiento y evaluación de los efectos nocivos del ambiente en la salud.

RESULTADOS

Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico en el piso de Medicina Interna del Hospital General “Dra. Columba Rivera Osorio” en la ciudad de Pachuca, Hidalgo, con el objetivo de determinar la asociación entre ansiedad y depresión con la sobrecarga en cuidadores de adultos mayores de 65 años hospitalizados en este servicio durante el periodo de febrero 2023 a febrero 2024.

Se aplicaron 540 encuestas de las cuales 40 no cumplieron criterios de selección por lo que se realizó el análisis de 500 encuestas.

Se describieron 7 características sociodemográficas de los cuidadores primarios. En relación con la edad se categorizaron 14 grupos etarios que incluyeron cuidadores de 18 años hasta 90 años de edad, observándose el predominio de cuidadores en dos grupos: 66-70 años (11.8%) y 56-60 años (11%) siendo el de menor porcentaje de 86-90 años (0.4%). Por otra parte, hubo un predominio de mujeres cuidadoras en la población encuestada en un 69% (Tabla 2).

Al describir el lugar de residencia se incluyeron 28 municipios del estado de Hidalgo y 5 estados de la República Mexicana (Ciudad de México, Estado de México, Tlaxcala, Michoacán y Durango), siendo los de mayor porcentaje el municipio de Pachuca con el 54% (270) seguido de Actopan 7.6% (38), Mineral de la Reforma 7.4% (37), Ixmiquilpan 4.6% (23) y Mixquiahuala con el 4.2% (21), mientras que en menor medida 13 municipios y/o estados fueron representados con el 0.2%. Al agruparse por las diez regiones geográficas en el estado de Hidalgo, se identificó que el 61.8% (309) de los cuidadores pertenecían a la Comarca Minera, correspondiente a la región de la unidad médica estudiada, seguida de Valle del Mezquital con el 22.6% (113), por otra parte, no se observó población participante de la Sierra de Tenango.

Con respecto al estado civil se analizaron 5 categorías, más de la mitad de los cuidadores encuestados estaban casados. Por otro lado, el parentesco se agrupó en 11 categorías siendo en su mayoría (40.8%) las hijas quienes imparten el cuidado durante hospitalización seguida del hermano/a con el 16%.

Referente a la escolaridad se encuestó si sus estudios eran completos e incompletos, siendo el 87.6% estudios completos, destacando que más de la mitad de los cuidadores contaban con estudios de media superior y superior. Mientras que en relación a las ocupaciones se categorizaron 25 ocupaciones, siendo las tres de mayor porcentaje “ama de casa” con el 29.8%, “empleado” con el 14.8% y “jubilado” con el 11%.

Tabla 2

Características sociodemográficas de los cuidadores primarios

Característica sociodemográfica	Análisis descriptivo			
Edad	18-25 años	24 (4.8%)	56-60 años	55 (11%)
	26-30 años	31 (6.2%)	61-65 años	44 (8.8%)
	31-35 años	49 (9.8%)	66-70 años	59 (11.8%)
	36-40 años	48 (9.6%)	71-75 años	19 (3.8%)
	41-45 años	37 (7.4%)	76-80 años	29 (5.8%)
	46-50 años	45 (9%)	81-85 años	11 (2.2%)
	51-55 años	47 (9.4%)	86-90 años	2 (0.4%)
	Sexo	Mujer	345 (69%)	Hombre
Lugar de residencia	Comarca minera	309 (61.8%)	Huasteca	10 (2%)
	Valle del mezquital	113 (22.6%)	Sierra baja	1 (0.2%)
	Sierra alta	6 (1.2%)	Sierra gorda	8 (1.6%)
	Cuenca de México	9 (1.8%)	Valle de Tulancingo	16 (3.2%)
	Altiplanicie pulquera	15 (3%)	Sierra de Tenango	0 (0%)
	Otros estados	13 (2.6%)		
	Estado civil	Casado	287 (57.4%)	Unión libre
Divorciado		28 (5.6%)	Viudo	32 (6.4%)
Soltero		123 (24.6%)		
Parentesco	Hijo/a	204 (40.8%)	Hermano/a	81 (16.2%)
	Sobrino/a	60 (12%)	Cuñado/a	8 (1.6%)
	Nieto/a	46 (9.2%)	Yerno/nuera	5 (1%)
	Esposo/a	55 (11%)	Vecino/a	12 (2.4%)
	Madre/padre	1 (0.2%)	Primo/a	10 (2%)
	Empleado/a	18 (3.2%)		
	Escolaridad	Primaria	53 (10.6%)	Licenciatura
Secundaria		101 (20.2%)	Posgrado	8 (1.6%)
Preparatoria		155 (31%)	Carrera técnica	20 (4%)
Ocupación	Ama de casa	149 (29.8%)	Secretaria	11 (2.2%)
	Empleado	74 (14.8%)	Enfermera	12 (2.4%)
	Jubilado	55 (11%)	Médico	3 (0.6%)
	Docente	46 (9.2%)	Periodista	1 (0.2%)
	Comerciante	32 (6.4%)	Psicólogo	7 (1.4%)
	Cuidadora	24 (4.8%)	Ingeniero	9 (1.8%)
	Mensajero	1 (0.2%)	Administrador	7 (1.4%)
	Estudiante	18 (3.6%)	Ing. en sistemas	4 (0.8%)
	Servidor publico	5 (1%)	Abogado	11 (2.2%)
	Arquitecto	6 (1.2%)	Agricultor	2 (0.4%)
	Desempleado	10 (2%)	Obrero	8 (1.6%)
	Costurero	3 (0.6%)	Mecánico	1 (0.2%)
	Empleada doméstica	1 (0.2%)		

Se aplicó el cuestionario de Zarit donde se categorizaron 2 tipos de cuidadores: con y sin sobrecarga, evidenciándose que menos de la quinta parte de los cuidadores presentaron sobrecarga del cuidador (17.8%).

Al analizar las características sociodemográficas de los cuidadores con sobrecarga se observó que el grupo de 61 a 70 años representó el 28.1%, con un predominio del sexo femenino (60.7%), educación superior (29.2%), casado/a (64%), residentes del municipio de Pachuca de Soto (50.6%), hijo/a en más del 40% y como ocupación, ama de casa con más del tercio de la población con sobrecarga.

En relación a la escala de Goldberg se evidenció que 41.8% de los cuidadores presentaron ansiedad, mientras que 70.6% depresión.

Al realizar el análisis descriptivo de las personas con ansiedad y depresión se evidenció el mismo patrón en cuanto a la sobrecarga del cuidador, predominio de sexo femenino, parentesco hija/o, residentes de Pachuca, ama de casa, casada/o, con un predominio en el rango de edad para ansiedad entre 51-60 años y para depresión entre 66-70 años.

Al valorar a los cuidadores con sobrecarga se observó que, entre ansiedad y depresión, los cuidadores presentaron en su mayoría depresión (97.8%) (Tabla 3).

Tabla 3

Ansiedad y depresión en cuidador con y sin sobrecarga

Sobrecarga n= 89 (17.8%)	Ansiedad n= 62 (69.7%)	Sin ansiedad n= 27 (30.3%)	Depresión n= 87 (97.8%)	Sin depresión n= 2 (2.2%)
Sin sobrecarga n= 411 (82.2%)	Ansiedad n= 147 (35.8%)	Sin ansiedad n= 264 (64.2%)	Depresión n= 266 (64.7%)	Sin depresión n= 145 (35.3%)

Para la comprobación de la hipótesis principal de este trabajo de investigación se realizó un análisis de Chi² obteniendo un valor de 34.552 ($p < 0.001$) para ansiedad, mientras que para depresión 38.459 ($p < 0.001$), evidenciando en ambos casos una asociación estadística con la sobrecarga (Tabla 4).

Se realizó la Razón de Momios para valorar el riesgo observándose que la ansiedad es un factor de riesgo (4.124, IC 95%:2.514 a 6.765) en los cuidadores con sobrecarga al igual que la depresión (23.712, IC 95%:5.753 a 97.736).

Tabla 4

Análisis inferencial

Variable	Chi ²	Riesgo	Intervalo de confianza 95%
Ansiedad	$p < 0.001$	OR 4.124	2.514 a 6.765
Depresión	$p < 0.001$	OR 23.712	5.753 a 97.736

DISCUSIÓN

La esperanza de vida y la longevidad de la población han aumentado en las últimas décadas requiriendo una mayor necesidad de cuidados y asistencia para cubrir necesidades básicas de los adultos mayores. Durante la hospitalización el adulto mayor transfiere su cuidado a otras personas, las cuales deben sobrellevar consecuencias a diferentes niveles: personal, familiar, social y económico, dimensiones que suelen alterarse por esta reasignación de roles.

Este trabajo analizó la prevalencia de sobrecarga en los cuidadores primarios de un hospital público de segundo nivel evidenciando que 17.8% experimentaron colapso del cuidador. Al compararlo con la literatura es un porcentaje similar, sin embargo, se debe tomar en cuenta el contexto clínico en el que se evalúa cada estudio, en este caso al ser a nivel hospitalario se debe de considerar que otros familiares o personas cercanas al paciente permitieron un descanso al cuidador en comparación a una intervención a nivel domiciliario o consulta externa, siendo diferente el grado de estrés, por otra parte, si el cuidador primario fuese el único al cuidado del paciente hospitalizado el grado de estrés y poco apoyo social evidenció más fácilmente el colapso (Pérez et al., 2019).

Existen diversos estudios en donde se describen las características sociodemográficas del rol del cuidador en diferentes contextos clínicos siendo este desempeñado en su mayoría por mujeres con un nivel educativo bajo y sin una fuente de ingreso regular; otros estudios mencionan que al igual que en el ámbito ambulatorio suele ser una mujer la que permanece con el paciente durante la estancia hospitalaria (Schulz et al., 2020).

Fajardo et al. (2018) señalan que los contextos socioculturales pueden influir en este rol; mientras que Blanco et al. (2019) evaluaron a cuidadores de personas con deterioro cognitivo mayor de diferentes países del mundo como España, Suecia, Reino Unido, Estados Unidos, India, China, Brasil, Singapur, entre otros países donde se valoró este rol en distintos contextos culturales y cómo estos perciben y responden a las necesidades de cuidado.

En relación a la edad de los cuidadores con sobrecarga se evidencio que personas mayores se encuentran cuidando a su mismo grupo poblacional, resultado similar a lo encontrado por Hernández et al. (2017) quienes describieron que la edad media de los cuidadores con sobrecarga era mayor a los 80 años.

Con el envejecimiento poblacional, el cuidado de los adultos mayores por parte de cuidadores informales representa el principal recurso asistencial, sin embargo, los efectos negativos del cuidado como el estrés, la sobrecarga del cuidador, los trastornos del estado de ánimo, el aislamiento social, la personalidad del cuidador y la dificultad del cuidado son factores de riesgo para el maltrato o abuso al adulto mayor (Chan et al., 2023).

Se deben de considerar que existen factores bien documentados que aumentan el riesgo de mortalidad en el adulto mayor como la edad mayor a 85 años, el sexo masculino, nivel socioeconómico bajo y pacientes con múltiples comorbilidades como diabetes, cáncer, enfermedades pulmonares y cardiovasculares, al igual que la fragilidad y limitaciones funcionales, factores que se tienen que tomar en cuenta al momento de la hospitalización y concientizar a los cuidadores debido al grado de estrés que puede conllevar los cuidados críticos e intensivos en este grupo etario (Pristavec et al., 2020)

En relación a la sobrecarga del cuidador y los trastornos del ánimo de acuerdo a lo valorado por Orfila et al. (2018) la proporción de cuidadores con sobrecarga y puntuaciones en la escala de Goldberg sugestivas de ansiedad y depresión confirmó un impacto negativo del cuidado, incluso se asoció a maltrato, siendo la depresión del cuidador la que más se asoció a la presencia de riesgo de negligencia debido a la fatiga e inhibición del cuidador.

Por un lado, Cheng et al. (2023) valoraron que el cuidado aumentó la depresión en los cuidadores estudiados y aumentaba la frecuencia de la misma si el cuidado era de alta demanda. Por otro lado, en la investigación de Stratmann y cols. (2021) descubrieron que los cuidadores que experimentan limitaciones debido al cuidado informal tienen un riesgo 2 veces mayor de sufrir ansiedad y síntomas depresivos, así como limitaciones en su vida personal con mayor riesgo de depresión incluso 10 años después del cuidado.

Hernández y cols. (2019) quienes al igual que nuestro estudio valoraron el riesgo de depresión con la escala de Goldberg, determinaron que este padecimiento se presentó en 45% en su población, situación que difiere de nuestro estudio al presentarse en menor proporción. Además, fue notable que los cuidadores familiares, especialmente de los adultos mayores se ven afectados por la soledad y aislamiento que conlleva el cuidado.

Otras investigaciones destacan a la ansiedad como un trastorno altamente predominante en el contexto del cuidador lo que puede repercutir en el cuidado al ser una amenaza para el bienestar psicológico dados los sentimientos experimentados como preocupación, inquietud o miedo, en

nuestro estudio fue ampliamente prevalente en relación a las personas con sobrecarga, pero no más que el riesgo de depresión (Chan et al., 2023).

Existen estudios donde se emplean estrategias para evitar este agotamiento mental con la búsqueda de la comunicación e intervenciones psicoeducativas y de asesoramiento terapéutico con el fin de mejorar la calidad de vida de los cuidadores reduciendo la ansiedad (Moss et al., 2019). Dichas investigaciones denotan las consecuencias negativas del cuidado debido a que afectan incluso años después del mismo, impactando en la salud física como emocional del cuidador formal como informal, por tanto, el papel del cuidador como acompañante del paciente durante una hospitalización o al egreso debe complementarse con estrategias que eviten el colapso del mismo evitando que este descuide sus propias necesidades (Farahani et al., 2020).

Actualmente se debe informar a los cuidadores acerca del rol que desempeñarán con el objetivo de abordar las necesidades básicas de ambos dominios: cuidado y cuidador, para una mejor integración de la atención de este grupo etario.

CONCLUSIÓN

Este estudio evidenció la prevalencia de la sobrecarga del cuidador en la asistencia de pacientes adultos mayores hospitalizados en el Hospital General "Dra. Columba Rivera Osorio", una unidad de salud de Pachuca, Hidalgo y su asociación con la ansiedad y depresión, problemas de salud mental prevalentes como síntomas negativos del cuidado.

Por un lado, al analizar las características de los cuidadores se observó que el cuidado principal es dado por mujeres, con un rango de edad de 61 a 70 años, dedicadas al hogar e hijas de los pacientes hospitalizados, reafirmando los roles de género, situación que concuerda con muchos estudios publicados. Por lo anterior, se debe considerar que este grupo poblacional también es vulnerable, pues al igual que el receptor del cuidado tienen comorbilidades que se pueden descompensar en cualquier momento, situación poco visible que reafirma inequidades sociales.

Por otro lado, la mayor parte de la atención otorgada a los adultos mayores es por cuidadores informales quienes no cuentan con las herramientas o capacitación necesaria para el cuidado durante la hospitalización o a nivel domiciliario. Dicha situación genera síntomas negativos a consecuencia del estrés que implica el cuidado de un familiar a largo o corto plazo. Por lo anterior, se debe realizar un plan terapéutico durante la hospitalización, así como al egreso, requiriendo la capacitación del cuidador primario con el fin de informar y prevenir las complicaciones relacionadas al cuidado.

Los hallazgos de este estudio permiten reconocer este fenómeno a nivel institucional y comparar su situación a nivel nacional e internacional con la finalidad de desarrollar políticas públicas y estrategias terapéuticas para abordar este problema social basadas en indicadores fiables. Esto debido a que con la transición demográfica se prevé el incremento en la incidencia de este fenómeno en los próximos años.

REFERENCIAS

Abuatiq, A., Brown, R., Wolles, B., & Randall, R. (2020). Perceptions of Stress: Patient and Caregiver Experiences With Stressors During Hospitalization. *Clinical Journal Of Oncology Nursing*, 24(1), 51-57. <https://doi.org/10.1188/20.cjon.51-57>

Avila, J. C., Kaul, S., & Wong, R. (2018). Health Care Expenditures and Utilization Among Older Mexican Adults. *Journal Of Aging And Health*, 32(5-6), 269-277. <https://doi.org/10.1177/0898264318818901>

Blanco, V., Guisande, M. A., Sánchez, M. T., Otero, P., López, L., & Vázquez, F. L. (2018). Síndrome de carga del cuidador y factores asociados en cuidadores familiares gallegos. *Revista Española de Geriátría y Gerontología*, 54(1), 19-26. <https://doi.org/10.1016/j.regg.2018.03.005>

Brunker, L. B., Boncyk, C. S., Rengel, K. F., & Hughes, C. G. (2023). Elderly Patients and Management in Intensive Care Units (ICU): Clinical Challenges. *Clinical Interventions In Aging*, Volume 18, 93-112. <https://doi.org/10.2147/cia.s365968>

Chan, C. Y., De Roza, J. G., Ding, G. T. Y., Koh, H. L., & Lee, E. S. (2023). Psychosocial factors and caregiver burden among primary family caregivers of frail older adults with multimorbidity. *BMC Primary Care*, 24(1). <https://doi.org/10.1186/s12875-023-01985-y>

Cheng, M., Yang, H., & Yu, Q. (2023). Impact of informal caregiving on caregivers' subjective well-being in China: a longitudinal study. *Archives Of Public Health*, 81(1). <https://doi.org/10.1186/s13690-023-01220-1>

Fajardo, N. M. L., Cánovas, L. B. L., & Cánovas, L. P. L. (2018). Nivel de sobrecarga de cuidadores de adultos mayores frágiles. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 22(5), 894-905. <https://www.medigraphic.com/pdfs/pinar/rcm-2018/rcm185h.pdf>

Farahani, M. A., Bahloli, S., JamshidiOrak, R., & Ghaffari, F. (2020). Investigating the needs of family caregivers of older stroke patients: a longitudinal study in Iran. *BMC Geriatrics*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12877-020-01670-0>

González-González, C., Sánchez-García, S., Juárez-Cedillo, T., Rosas-Carrasco, O., Gutiérrez-Robledo, L. M., & García-Peña, C. (2011). Health care utilization in the elderly Mexican population: Expenditures and determinants. *BMC Public Health*, 11(1). <https://doi.org/10.1186/1471-2458-11-192>

Hernández Gómez, M., Fernández Domínguez, J., & Blanco Ramos, M. (2019). Depresión y sobrecarga en el cuidado de personas mayores. *Rev Esp Salud Pública*, 93, 1-10. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7676814>

Hernández-Cantú, E. I., Reyes-Silva, A. K. S., Villegas-García, V. E., & Pérez-Camacho, J. (2017). Ansiedad, depresión y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes internados en un hospital general de zona en Nuevo León, México. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 25(3), 213-220. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriamss/eim-2017/eim173h.pdf>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). De Estadística Y, I. N. (2020, 12 noviembre). Encuesta Nacional sobre Uso del Tiempo (ENUT) 2019. <https://www.inegi.org.mx/programas/enut/2019/default.html>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). De Estadística Y, I. N. (s. f.). Encuesta Nacional para el Sistema de Cuidados (ENASIC) 2022. <https://www.inegi.org.mx/programas/enasic/2022/>

Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. Blog: Autocuidado y bienestar para personas cuidadoras. (2022, 3 junio). Recuperado 23 de julio de 2024, de <https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/autocuidado-y-bienestar-parapersonas-cuidadoras?idiom=es>.

Moral-Fernández, L., Frías-Osuna, A., Moreno-Cámara, S., Palomino-Moral, P. A., & Del-Pino-Casado, R. (2017). Primeros momentos del cuidado: el proceso de convertirse en cuidador de un familiar mayor dependiente. *Atención Primaria*, 50(5), 282-290. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2017.05.008>

Moss, K. O., Kurzawa, C., Daly, B., & Prince-Paul, M. (2019). Identifying and Addressing Family Caregiver Anxiety. *Journal Of Hospice And Palliative Nursing*, 21(1), 14-20. <https://doi.org/10.1097/njh.0000000000000489>


Orfila, F., Coma-Solé, M., Cabanas, M., Cegri-Lombardo, F., Moleras-Serra, A., & Pujol-Ribera, E. (2018). Family caregiver mistreatment of the elderly: prevalence of risk and associated factors. *BMC Public Health*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5067-8>

Pérez-Cruz, M., Parra-Anguila, L., López-Martínez, C., Moreno-Cámara, S., & Del-Pino-Casado, R. (2019). Burden and Anxiety in Family Caregivers in the Hospital That Debut in Caregiving. *International Journal Of Environmental Research And Public Health*, 16(20), 3977. <https://doi.org/10.3390/ijerph16203977>

Schulz, R., Beach, S. R., Czaja, S. J., Martire, L. M., & Monin, J. K. (2020). Family Caregiving for Older Adults. *Annual Review Of Psychology*, 71(1), 635-659. <https://doi.org/10.1146/annurev-psych-010419-050754>

Shulyaev, K., Gur-Yaish, N., Shadmi, E., & Zisberg, A. (2020). Patterns of informal family care during acute hospitalization of older adults from different ethno-cultural groups in Israel. *International Journal For Equity In Health*, 19(1). <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01314-0>

Stratmann, M., Forsell, Y., Möller, J., & Liang, Y. (2021). Informal care and the impact on depression and anxiety among Swedish adults: a population-based cohort study. *BMC Public Health*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11246-1>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .