

Sintomatología y factores protectores en cuidadores informales de pacientes psiquiátricos.

Selene Abigail Reynosa de la Cruz⁶¹

Iris Rubí Monroy Velasco⁶²

Resumen

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una de cada 8 personas padece de una enfermedad mental, es un problema de salud pública que no solo afecta a la población con dicho padecimiento sino también a los cuidadores informales que trabajan de forma no remunerada y toman la decisión de cuidar del otro, en su mayoría por el afecto que les tienen. Por ello, también resulta esencial estudiar el estado actual de los cuidadores informales de las personas que padecen algún trastorno psiquiátrico. El propósito del presente estudio pretende identificar la sintomatología de burnout en el área física, cognitiva y afectiva, así como los factores protectores que reducen el riesgo de la salud física, mental y social. Se utilizó una metodología cualitativa a través de la teoría fundamentada en una muestra por redes de 2 cuidadoras informales de personas que padecían algún trastorno psiquiátrico, pertenecientes de la ciudad de Saltillo Coahuila. Para la recolección de datos se utilizó una entrevista semiestructurada y el software Atlas ti. En los resultados se identificó una serie de síntomas de burnout asociados a los cuidadores, dentro de los síntomas físicos se incluyó el insomnio, cansancio, hipertensión y vulnerabilidad del sistema inmunológico, dentro de los síntomas afectivos se identificó la ansiedad, angustia, incertidumbre, soledad y enojo, entre otros, y finalmente en los síntomas cognitivos emergieron categorías importantes como la rumiación y la afectación del lenguaje. Dentro de los factores protectores que mejoran la calidad de vida en el cuidador se encuentra el autocuidado, afecto, el apoyo doméstico,

⁶¹ Licenciada en Psicología. Becaria del Programa Conahcyt 2023-2025. Actualmente realiza sus estudios en la Maestría en Psicología Clínica en la Universidad Autónoma de Coahuila. Correo de contacto:

reynosas@uadec.edu.mx

⁶² Doctora en Psicología, iris.monroy@uadec.edu.mx

psicológico y tanatológico, entre otros. Los resultados indican que los cuidadores informales de pacientes psiquiátricos sufren síntomas de sobrecarga, como estrés y cansancio. Estos hallazgos coinciden con estudios previos, por lo que es crucial proporcionar apoyo adecuado a estos cuidadores para mejorar su calidad de vida.

Palabras Clave: *Burnout, cuidadores, informales, riesgo, síntomas.*

Introducción

La salud mental ha tomado un papel importante alrededor de los años, las cifras en cuanto a las enfermedades mentales van en aumento y por ende el número de cuidadores. Diversos estudios han sido enfocados hacia los cuidadores formales a los cuales se les remunera por su trabajo y tienen la posibilidad de exigir ciertos derechos, sin embargo, es importante también estudiar a los cuidadores informales que desempeñan este papel sin ningún privilegio institucional. El cuidado constante agota a los cuidadores en el ámbito emocional, físico y mental y resulta pertinente investigar que factores tienen o han desarrollado que contribuye a su calidad de vida.

Antecedentes

El síndrome de burnout, en conjunto con otros síntomas que se tienden a desarrollar en el cuidador son temas ampliamente estudiados en los ámbitos de la salud, sus efectos trascienden en distintas esferas de la vida humana, y aunque su estudio en cuidadores formales es alto, la investigación que se tiene respecto a los cuidadores informales es escaso, por esta razón los estudios que se tienen al respecto son limitantes.

Entiéndase como cuidador formal como aquel que recibe una remuneración por su labor de cuidador, así como una capacitación, mientras que los cuidadores informales son aquellos que no reciben una remuneración o son capacitados, sino que realizan el trabajo motivado por el afecto que tienen hacia el paciente, esto suele ser realizado por familiares y amigos cercanos (Henaó y otros, 2021, como se citó en Fiallos, 2023).

En junio del 2019 en Madrid, España se realizó una revisión sistemática sobre el síndrome de burnout que surge como consecuencia de cuidar a una persona dependiente, el estudio se enfocó en los profesionales del área de enfermería. Se encontró que el personal de salud tuvo consecuencias a nivel físico y emocional, en el primero presentaban diversos síntomas como el cansancio, alteraciones en el sueño y cefalea, a nivel emocional presentaron niveles de depresión, ira y ansiedad, así como desesperanza y preocupación por el futuro (García Poo, 2019).

Los cuidadores de los pacientes esquizofrénicos se caracterizan en su mayoría por ser mujeres, madres, con bajo nivel escolar y socioeconómico, realizan trabajos informales y son de profesión católica (Cantillo y otros, 2022, como se citó en Fiallos, 2023). En otro estudio se encontró que al menos el 38.2% de los cuidadores han experimentado una carga de cuidado severa que se relaciona con los pacientes con enfermedades mentales crónicas (Rahmani y otros, 2022, como se citó en Fiallos, 2023).

En el 2018 se realizó un estudio de tipo descriptivo a través de una sesión bibliográfica, con el fin de investigar los factores asociados a la sobrecarga del cuidador en pacientes con esquizofrenia, el estudio se enfocó en los cuidadores informales como la familia y los amigos. Se encontró que la sobrecarga es mayor en cuidadores que mantienen un lazo afectivo con el paciente esquizofrénico, otra variable que aumenta al menos tres veces más la sobrecarga es tener una familia disfuncional (Hernández, 2021, como se citó en Fiallos, 2023). Otra variable que influye en la sobrecarga del cuidador es el grado de dependencia que se tiene hacia el paciente, así como un nivel socioeconómico bajo.

Otro estudio de tipo descriptivo, correlacional, transversal y observacional, busco comparar la prevalencia de la depresión, ansiedad, estrés y sobrecarga del cuidador en dos poblaciones, la primera con cuidadores principales de pacientes psiquiátricos y la segunda con pacientes con diagnóstico de cáncer avanzado (Cortijo-Palacios et al., 2019).

La diferencia y el apoyo que brinda la sociedad a ambas poblaciones es diferente en magnitud, mientras las redes poblaciones apoyan a las personas que tienen enfermedades crónicas que pueden llevar a la muerte, el soporte para aquellos que padecen una enfermedad mental, son en su mayoría inexistentes debido a que aún se encuentra una alta estigmatización que provoca que los cuidadores de pacientes psiquiátricos lleven la sobrecarga y necesidades emocionales, físicas, financieras e incluso espirituales de una manera solitaria e individualista (Cortijo-Palacios, 2019).

Sobre lo anterior, se realizó una revisión bibliográfica sobre el estigma hacia los pacientes psiquiátricos en el instituto de investigaciones psicológicas, Universidad Veracruzana. Se presentaron las diversas formas de expresión de discriminación y rechazo hacia pacientes con alguna enfermedad mental grave, se encontró que el estigma disminuye

las oportunidades de acceso a tratamientos médicos que afecta en consecuencia los procesos de recuperación. Diversos estudios han encontrado que el personal de salud, la familia y la población general percibe a este grupo de personas como peligrosas e impredecibles, donde los pacientes llegan a introyectar este tipo de actitudes observadas en su entorno, se remarca la importancia de que se espera que el tratamiento psiquiátrico principal se lleve a cabo en el ámbito familiar y comunitario por lo que los esfuerzos por comprender las conductas de discriminación han aumentado (Martínez y Santiago, 2021).

Siguiendo con las investigaciones, en un hospital del sur de Ecuador, entre 2020-2021, se analizó el Síndrome de Burnout, midiendo niveles de estrés y ansiedad en 208 enfermeras y auxiliares, se aplicó el cuestionario Maslach Burnout Inventory y una encuesta demográfica, los resultados indicaron grados severos de Burnout y alta despersonalización, así como baja realización personal (Johana et al., 2021).

Respecto a lo anterior, en el año 2019, en tres hospitales de Brasil, se investigaron las variables predictoras del Burnout en 246 profesionales de enfermería, el estudio reveló que las variables personales (afrentamiento ocupacional y la adaptabilidad) y variables organizacionales (comunidad laboral) tuvieron mayores índices de predicción de la aparición de Burnout (Silva et al., 2019).

En el 2022 se llevó a cabo un estudio cualitativo mediante el método de fenomenología interpretativa, participaron un total de 11 profesionales de enfermería de unidades de hospitalización general en la ciudad de Medellín, Colombia con el objetivo de explorar cómo es el abordaje de los pacientes con síntomas psiquiátricos. Los resultados de la experiencia que viven los enfermeros se describieron a través de tres temas: el paciente como agresivo y violento, sentir miedo y estrés en la atención hacia ellos y estar en una situación complicada que se sale de control. Las conclusiones se basan en que el cuidado de pacientes con síntomas psiquiátricos resulta estresante en especial cuando hay un escaso apoyo administrativo y entre colegas (Zaraza et al., 2022).

La mayor parte de los estudios se ha enfocado en los cuidadores formales, especialmente en el personal de enfermería, en este año se llevó a cabo un estudio en China sobre la prevalencia del agotamiento en enfermeras de salud mental a través de un

metaanálisis de estudios observacionales, el alto agotamiento laboral se encontró asociado a la corta experiencia laboral y la edad más joven, otro factor importante a considerar (Liu et al., 2023).

Las revisiones bibliográficas han demostrado que tanto los cuidadores formales como los informales presentan graves daños en su salud física y mental, en el año del 2020 se realizó un estudio sobre el papel que tenía la psiquiatría en el tratamiento por agotamiento de las enfermeras durante la pandemia del Covid-19, en ese momento las enfermeras presentaban el doble de la tasa de depresión en comparación con otros profesionales de la salud, como ya se ha escrito, la pandemia aumento significativamente el número de trastornos y por ende la demanda para los cuidadores (Janeway, 2020).

Un estudio similar se realizó en dos centros de referencia para la atención de pacientes con Covid-19 en Antioquia, Colombia. Se analizaron los factores asociados con la intensidad de los síntomas ansiosos y depresivos en el personal de salud, fue un estudio de tipo transversal, donde participaron 486 personas y se aplicaron las escalas de GAD-7, PHQ9, miedo a la Covid-19 y la escala de Burnout Copenhague, además tomaron en cuenta antecedentes de trastornos depresivos, hubo tres clases de participantes y 2 de ellos presentaban síntomas ansiosos y depresivos (Bedoya Giraldo et al., 2021).

Como se pudo observar, los resultados que conciernen a la salud mental de los cuidadores se encuentran gravemente afectada, convirtiéndola en una población vulnerable, objeto de múltiples estudios, la transición de tomar el rol de cuidador es un proceso del que la mayoría no habla y mucho menos en materia de salud mental donde se encuentran altos niveles de estigma, podemos afirmar que existe evidencia de la aparición de síntomas de burnout entre otros (Parada-Rico et al., 2023).

Se han encontrado factores protectores relacionados con los cuidadores formales e informales. En una investigación realizada en Lima-Perú 2022 se investigo sobre la sobrecarga y la resiliencia como factor protector de los cuidadores informales con demencia, los hallazgos enfatizan que la resiliencia funge como un factor protector en diversas situaciones que atraviesan los cuidadores (Pérez, 2022).

Otro estudio similar investigó la relación entre la resiliencia y los factores de riesgo y protectores en cuidadores familiares de personas diagnosticadas con demencia, como factor protector se encontró la resiliencia, tener respuestas que ayuden a la solución de problemas, y encontrar la vida interesante (Sánchez, 2024).

En el 2020 se investigó sobre la carga, depresión y familismo en cuidadores informales colombianos de pacientes con esquizofrenia y demencia. El objetivo fue comparar los niveles de carga, depresión y dos factores del familismo correspondientes a la obligación familiar y apoyo esperado de la familia entre cuidadores colombianos de personas diagnosticadas con demencia y cuidadores de personas diagnosticadas con esquizofrenia. Se evaluaron 70 cuidadores informales de pacientes con esquizofrenia y 63 cuidadores informales de pacientes con demencia, se hallaron diferencias significativas en los niveles de sobrecarga, siendo mayor el nivel de carga en demencia, ambos grupos informaron sobre sintomatología depresiva y se encontró una correlación positiva entre la obligación familiar, la carga y la depresión en los cuidadores informales de pacientes con esquizofrenia (Mora et al., 2020).

Planteamiento de la investigación

Objetivo

El objetivo del presente estudio pretende identificar la sintomatología de burnout, así como los factores protectores que reducen el riesgo de la salud física, mental y social desde la perspectiva del cuidador.

Método

Se llevó a cabo una investigación cualitativa, que se basó en el enfoque de la teoría fundamentada, se eligió este enfoque debido a su capacidad para explorar a fondo los fenómenos sociales complejos, este diseño busca recopilar datos de manera sintética y posteriormente de ser analizados derivar una teoría (Vivar et al., 2010). La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo intencional, considerando la relevancia de sus experiencias en el contexto del estudio, participaron un total de 2 individuos que eran

cuidadores informales de pacientes psiquiátricos. Una de ellas de 58 años, dedicada a las tareas del hogar y trabajos informales, se encontraba cuidando a un paciente con diagnóstico de depresión que actualmente es su pareja. La segunda, se encontraba cuidando a una paciente con diagnóstico de Alzheimer identificada como su madre. Los pacientes fueron reclutados de manera voluntaria y se les proporcionó información detallada sobre los objetivos de la investigación y el proceso de entrevistas.

Se utilizó la técnica de entrevista semiestructurada para la recolección de datos cualitativos y los datos se analizaron a través de la codificación axial del software Atlas.t para obtener una mayor rigurosidad en los resultados obtenidos. El análisis de datos se basó en la metodología propuesta por Miles y Huberman (1984). Inicialmente, los datos cualitativos fueron recopilados a través de entrevistas semiestructuradas, y los datos fueron organizados mediante técnicas de categorización y matrices. Posteriormente, se aplicó un proceso de codificación, utilizando enunciados descriptivos parciales y anunciados descriptivos sintéticos. Se utilizó Atlas t, para facilitar la organización de los datos y el desarrollo de categorías y codificación de unidades.

Resultados

Se establecieron dos categorías: Sintomatología de burnout, que se define como un conjunto de síntomas de desgaste que afectan la salud y el rendimiento de las personas (Manzano, 2020), y factores protectores considerados elementos o condiciones que aumentan la resiliencia en las personas, reducen el riesgo a la salud y están relacionados con el bienestar personal (Cortés et al., 2019). De la primera categoría se obtuvieron cuatro códigos:

Síntomas físicos.

Insomnio, cansancio, hipertensión, aumento de peso y enfermedades recurrentes.

Me duele la cabeza, el estómago” (S1, párrafo 39). “Me enfermé mejor yo que él” (S1, párrafo 24). “Últimamente me he enfermado mucho y me ha subido la presión” (S1, párrafo 22). “Y tener todo este agotamiento que a veces no toma en cuenta la sociedad” (S1, párrafo 197). “Físicamente mal, empecé a comer más, como emocionalmente. (S2, comunicación personal, párrafo 19)

Síntomas psicológicos.

Angustia emocional, nostalgia, crisis de llanto, autoexigencia, incertidumbre, depresión, desesperación, despersonalización (caracterizado por actitudes y respuestas negativas o insensibles hacia los receptores del servicio), sentimientos de soledad o vacío, sensación de impotencia y hambre emocional.

Ha sido bien pesado, esta cruz la pura verdad es bien pesada, hay veces que el paciente no pone de su parte” (S1, párrafo 179). “A mí me dejaron sola con todas las responsabilidades, ya no podía más” (S1, párrafo 120). “Llego un momento en que estallé y me agarré a llorar” (S1, párrafo 21). “Me dieron pastillas porque caí en depresión (S1, párrafo 34). Empecé a comer más, como emocionalmente. (S2, comunicación personal, párrafo 19).

Síntomas cognitivos.

Los cuales resultaron ser categorías emergentes debido a que no son descritos en la sintomatología de burnout (Castillo et al., 2017), se encontró la rumiación de pensamiento y la afectación del lenguaje debido a la inexpressión emocional (diagnosticado por la comunidad médica).

El lenguaje a mí para me da para atrás porque oye, hacías juntas con 50, 60, 80 personas y ahorita no poder hablar bien con una sola persona” (S2, párrafo 104). “Ya salgo a la calle y platico con alguien ya, ya se me despejo mi cabeza. (S1, comunicación personal, párrafo 78).

Síntomas conductuales.

Asilamiento.

Y si la llevamos... o empieza la gente que no le tomen en cuenta y así ¿entonces para qué? mejor en nuestra casa nos quedamos con ella. (S2, párrafo 142). Así mismo se encontró que el medio en el que se desarrollaban las cuidadoras contribuía a aumentar la sintomatología de burnout, como el cuidado de tiempo completo con el paciente, la rutina de cuidado rigurosa, el rechazo social, el deficiente apoyo de la familia extendida, la manipulación constante de la paciente descrita por el cuidador, relaciones interpersonales distantes y la falta de apoyo en las tareas domésticas.

Dentro de la segunda categoría se encontraron ocho códigos:

Red de apoyo estable.

Proporcionada por familiares, amigos y vecinos.

La pura verdad yo trato de salirme con mis amigas a jugar a la lotería, para no estar tanto aquí (S1, comunicación personal, párrafo 73). Salgo a la calle y platico con alguien ya, ya, ya sí ya se me despejo mi cabeza ya (S1, comunicación personal, párrafo 78). “Le doy gracias a Dios, que ahora mis hijos están grandes, que se me llega a caer en psiquiatría, allá en Monterrey ya de perdido, tengo mis hijos grandes, que ya no voy a estar sola por esa parte, yo me siento tranquila. (S1, comunicación personal, párrafo 132).

Apoyo en las tareas domésticas.

Por parte de la red de apoyo, esto brindaba al cuidador un mayor tiempo libre para su realización personal.

tenía una muchacha, una enfermera que viene y me ayuda en la tarde por mi mamá. A partir de eso, en la tarde ella se queda, me ayuda (S2, comunicación personal, párrafo 78).

Elogios.

Expresión positiva de admiración y reconocimiento hacia el cuidador.

“Sus cuidados de usted, mis respetos, él lo dice, mis respetos para lo que está haciendo con su madre”. (S2, párrafo 135).

Afecto hacia el paciente.

El cariño y apego que sentían los cuidadores hacia el paciente brindaba emociones positivas.

El amor más que todo” (S2, párrafo 15). “Esta enfermedad es más que nada de amor y de. Mucho, mucha, mucho amor y tolerancia” (S2, párrafo 17). “Es mi madre, es mi madre y... y quieras o no, o sea, es una persona que... que... que tiene amor (S2, comunicación personal, párrafo 101).

Acceso a servicios de salud.

La disponibilidad de atención médica, psiquiátrica, tanatológica, gerontológica, neurológica y psicológica entre otras, disminuían la ansiedad de las cuidadoras.

Auto diálogo positivo.

Autoconversación positiva de manera alentadora que mejora el estado de ánimo.

“Me llamaba mi nombre, mi apellido y todo tal y como me llamaba, no Yolanda, tú tienes que salir adelante, tú no tienes por qué caer en medicamento, porque a ti no te gustan los medicamentos” (S1, comunicación personal, párrafo 35).

Creencias sobre la maternidad.

La función del rol maternal impuesto por la sociedad resultó ser un factor protector, debido a que la cuidadora se veía en la necesidad de cumplir dichos roles y sobreponerse a cualquier sentimiento o desventaja que estuviera viviendo.

Pues si me duele el estómago, la cabeza, me tomó una pastilla, pero yo me tengo que levantar le tengo que echar ganas por mis hijos” (S1, comunicación personal, párrafo 40). “Una madre siempre, siempre se aguanta de muchas cosas (S1, comunicación personal, párrafo 194). ¿Qué me mantiene aquí? mis hijos, porque si no tuviera mis hijos, lo mejor quizá yo ya me hubiera ido (S1, comunicación personal, párrafo 196).

Espiritualidad.

Las creencias hacia una deidad o religión aumentaban la gratitud en una de las cuidadoras.

Yo siempre estoy muy, muy apegada a Dios, y yo le entrego todo a Dios, todo lo que hago y en vez digo, pues solamente tú sabes, digo tú que lo ves todo, tú eres el único” (S1, comunicación personal, párrafo 159). También se encontró que la espiritualidad ejerce como un factor de ayuda, al depositar su fe en una deidad, ofrecerle su día y así mismo esto lleva al agradecimiento de poder ejercer sus labores cotidianas.

Discusión

Los resultados obtenidos sugieren que los cuidadores informales de pacientes psiquiátricos presentan síntomas asociados a la sobrecarga, como el estrés y el cansancio, estos resultados coinciden con los obtenidos por Henao, et al. (2021) quienes a través de un

estudio descriptivo de corte transversal, investigaron los niveles de síndrome de sobrecarga en el cuidador, de cuidadores informales con alguna enfermedad psiquiátrica, 11 de 53 trabajadores (20,8%) presentaron una sobrecarga. Se observó que una de las cuidadoras presentaba falta de apoyo en las tareas domésticas y la familia en ambas cuidadoras aún tenían estigmas respecto a la salud mental, por lo cual eran una deficiente red de apoyo, así mismo los resultados concuerdan con un estudio realizado por Hernández et al. (2021, citado en Fiallos, 2023).

En el 2018, donde se encontró que un factor de riesgo que llega a aumentar la sobrecarga del cuidador es tener una familia disfuncional, así mismo se halló que los cuidadores presentaban dificultades en la regulación y expresión emocional, así como una tendencia al aislamiento, esto se apoya con lo mencionado por Irfan et al. (2016, citado en Cortijo-Palacios et al. 2019). Dentro de los síntomas psicósomáticos del burnout, ambos presentaron dificultades en el sueño como insomnio, esto concuerda con lo dicho por Gonçalves, et al. (2021) quienes en un estudio que realizaron enfocado en cuidadores informales encontraron que el sueño se encontraba comprometido en los cuidadores informales. Dentro de las categorías cognitivas emergentes asociadas a la sintomatología del burnout se encontró la rumiación de pensamiento y la afeción del lenguaje.

En cuanto a los factores protectores se encontró que a una de las cuidadoras la motivaba el afecto y vínculo que tenía hacia la persona cuidada, otro factor se relacionaba con la función del rol maternal y la exigencia de encontrar regulación emocional por otras personas. El apoyo psicológico y la accesibilidad a servicios médicos y apoyo doméstico influyó positivamente en una de las cuidadoras, así como el elogio de otras personas por el esfuerzo que desempeñaban.

A través de la presente investigación se ha demostrado la gran labor que desempeñan los cuidadores informales, y que el esfuerzo así como la dedicación que desempeñan día con día es poco valorada y aún permanecen en las sombras, es necesario establecer mayores protocolos de acción hacia esta población vulnerable, se debe cuidar a los que cuidan de otros en especial cuando lo realizan de una forma no remunerada y de tiempo completo, las investigaciones que giran alrededor de los cuidadores informales de personas con algún

trastorno psiquiátrico presentan una gran oportunidad para los investigadores y especialistas en la salud mental, así como para las organizaciones y gobiernos correspondientes.

Conclusión

El objetivo del presente estudio fue identificar la sintomatología de burnout y los factores protectores que reducen el riesgo en la salud física, mental y social desde la perspectiva del cuidador. Los resultados revelan que los cuidadores informales de pacientes psiquiátricos enfrentan diversos síntomas de burnout incluyendo físicos, psicológicos, cognitivos y conductuales, exacerbados por la falta de apoyo y asilamiento. Sin embargo, se encontraron factores protectores como redes de apoyo, afecto hacia el paciente, acceso a servicios de salud que ayudan a mitigar estos efectos. Este estudio subraya la necesidad de implementar protocolos de apoyo para esta población vulnerable, destacando la importancia de cuidar a quienes cuidan de otros.

Referencias

- Bedoya Giraldo, J. D., Pulido Ángel, J., García Valencia, J., Aguirre Acevedo, D. C., & Cardoño Castro, C. A. (2021). Factores asociados con la intensidad de los síntomas ansiosos y depresivos en personal de salud de dos centros de referencia para la atención de pacientes con COVID-19 de Antioquia, Colombia. Un análisis de clases latentes. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.
<https://doi.org/10.1016/J.RCP.2021.09.002>.
- Castillo Pérez, V., Moguel Luévano, M., Soto Nogueira, L., Benítez Guadarrama, J., & Alvarado Tarango, L. (2017). Síntomas y Efectos del Síndrome del “Burnout”, una Revisión Sistemática. *Academia Journals*, 6(1), 79-85.
- Cortés, A. F. M., De los Río, O. L. H., & Pérez, A. S. (2019). Factores de riesgo y factores protectores relacionados con el ciberbullying entre adolescentes: una revisión sistemática. *Papeles del psicólogo*, 40(2), 109-124.
- Cortijo-Palacios, X., Ortiz Aguilar, G., & Tamara Cibrián-Llanderal, D. (2019). Comparación psicoafectiva entre cuidadores principales de pacientes psiquiátricos y con cáncer en estadios avanzados de la enfermedad. *Acta Médica del Centro*, 13(1).
<http://www.revactamedicacentro.sld.cu>
- dependientes mediante talleres educativos. *Enfermería Global*, 21(1), 43–73.
<https://doi.org/10.6018/eglobal.478351>
- Fiallos, S. L. F. (2023). Factores asociados al síndrome de sobrecarga del cuidador en familiares y amigos de pacientes esquizofrénicos: Factors associated with caregiver overload syndrome in relatives and friends of schizophrenic patients. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 4599–4608.
<https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.922>
- Fiallos, S. L. F. (2023). Factores asociados al síndrome de sobrecarga del cuidador en familiares y amigos de pacientes esquizofrénicos: Factors associated with caregiver overload syndrome in relatives and friends of schizophrenic patients. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(2), 4599–4608.
<https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.922>.

- García Poo, A. (2019). El cuidado de las personas mayores dependientes y el estrés del cuidador. *Universidad de Cantabria*, 20(2017).
- Gonçalves, C., Martins, S., & Fernandes, L. (2021). Dravet syndrome: Effects on informal caregivers' mental health and quality of life – A systematic review. *Epilepsy & Behavior*, 122, 108206. <https://doi.org/10.1016/J.YEBEH.2021.108206>.
- Henao Piedrahita, N., Idarraga Arroyave, M. M., Londoño Restrepo, N., López Ceballos, J. J., Ramírez Serna, M. A., Serna Arango, P. A., Salazar, J. E., & Lopera, R. (2021). herencia del Síndrome de Carga del Cuidador en cuidadores formales de pacientes con enfermedad psiquiátrica institucionalizados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50(2), 101–107. <https://doi.org/10.1016/J.RCP.2019.10.006>
- Henao Piedrahita, N., Idarraga Arroyave, M. M., Londoño Restrepo, N., López Ceballos, J. J., Ramírez Serna, M. A., Serna Arango, P. A., Salazar, J. E., & Lopera, R. (2021). herencia del Síndrome de Carga del Cuidador en cuidadores formales de pacientes con enfermedad psiquiátrica institucionalizados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 50(2), 101–107. <https://doi.org/10.1016/J.RCP.2019.10.006>
- Janeway, D. (2020). The Role of Psychiatry in Treating Burnout Among Nurses During the Covid-19 Pandemic. *Journal of Radiology Nursing*, 39(3), 176–178. <https://doi.org/10.1016/J.JRADNU.2020.06.004>
- Johana, F., Cristina, I., Alexis, A., Quezada, R., & Cecilia, F. (2021). Professional Burnout syndrome in health professionals. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 40, 2021. <https://doi.org/10.5281/zenodo.5038655>.
- Liu, Y., Zhao, Y., Yi, X., Qin, Q., Jin, D., He, C., Wu, X., Zhou, Q., Liu, Y., & Tao, H. (2023). Job burnout of psychiatric nurses and its influencing factors: A cross-sectional study. *Archives of Psychiatric Nursing*. <https://doi.org/10.1016/J.APNU.2023.08.001>.
- Manzano Díaz, A. (2020). Síndrome de burnout en docentes de una Unidad Educativa, Ecuador. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 4(16), 499-511.

- Martínez-Castillo, A. A., & Santiago, F. J. R. (2021). El estigma hacia los pacientes psiquiátricos: una revisión bibliográfica. *Alternativas psicología*, 47(1), 14.
- Miles, M. y Huberman, M. (1984). *qualitative data analysis. A sourcebook of new methods*. London: Sage Publications.
- Mora-Castañeda, B., Fernández-Liria, A., Pedroso-Chaparro, M., & Márquez-González, M. (2020). Carga, depresión y familismo en cuidadores informales colombianos de pacientes con esquizofrenia y pacientes con demencia. *Behavioral Psychology= Psicología Conductual*, 28(3), 517-531.
- Parada-Rico, D. A., Carreño-Moreno, S., & Chaparro-Díaz, O. L. (2023). Soledad, ansiedad y depresión en la adopción del rol de cuidador familiar del paciente crónico. *Revista Cuidarte*, 14(1). <https://doi.org/10.15649/CUIDARTE.2451>.
- Perez Lizarme, K. (2022). Sobrecarga y resiliencia en cuidadores informales de pacientes con demencia en un hospital público de Lima.
- Pérez Lizarme, K. (2022). Sobrecarga y resiliencia en cuidadores informales de pacientes con demencia en un hospital público de Lima.
- Sánchez Rueda, K. D. (2024). *Relación entre la resiliencia y factores de riesgo y protectores de los cuidadores familiares de persona diagnosticadas con Demencia. Cantón Guaranda. Periodo diciembre 2022–abril 2023* (Bachelor's thesis, Universidad Estatal de Bolívar. Facultad de Ciencias de la Salud y del Ser Humano. Escuela de Enfermería. Carrera de Enfermería).
- Silva, A. A. da, Sanchez, G. M., Mambrini, N. S. B., & De Oliveira, M. Z. (2019). Predictor variables for burnout among nursing professionals. *Revista de Psicologia (Peru)*, 37(1), 319–348. <https://doi.org/10.18800/psico.201901.011>.
- Vivar, C. G., Arantzamendi, M., López-Dicastillo, O., & Gordo Luis, C. (2010). La teoría fundamentada como metodología de investigación cualitativa en enfermería. *Index de Enfermería*, 19(4), 283-288.
- Zaraza-Morales, D. R., Duque-Ortiz, C., Castañeda-Palacio, H. L., Montoya, L. M. H., Chica, M. I. C., & Sánchez, L. M. H. (2022). El Cuidado de Pacientes con Síntomas



Psiquiátricos en Unidades de Hospitalización General: un Estudio Fenomenológico. *Revista Colombiana de Psiquiatría*.