



Dependencia física en personas adultas mayores y sobrecarga en sus cuidadores informales en el contexto de la pandemia por COVID-19, un estudio correlacional

Physical dependence in older adults and job burnout in their informal caregivers in the COVID-19 context, a correlational study

Dependência física em idosos e sobrecarga em seus cuidadores informais no contexto da pandemia de COVID-19, um estudo correlacional

Karina Reyes-Jarquín^{1*} orcid.org/0000-0003-3660-3594

Beatriz Ortiz-Rojas¹ orcid.org/0009-0006-9008-3488

1. Universidad Nacional Autónoma de México, FES Iztacala. México

Recibido: Marzo 09 - 2023

Revisado: Agosto 28 - 2023

Aceptado: Octubre 08 - 2023

Publicado: Noviembre 28 - 2023

Citación: Reyes-Jarquín K, Ortiz-Rojas B. Dependencia física en personas adultas mayores y sobrecarga en sus cuidadores informales en el contexto de la pandemia por COVID-19, un estudio correlacional. *Univ. Salud.* 2023;25(3):50-55. DOI: [10.22267/rus.232503.316](https://doi.org/10.22267/rus.232503.316)

Resumen

Introducción: El estado funcional de las personas adultas mayores (PAM) suele tomarse como indicador de salud; la presencia de dependencia incrementa la necesidad de un cuidador informal (CI) que puede desarrollar sobrecarga, lo cual se agudizó durante el confinamiento por COVID-19. **Objetivo:** Evaluar la relación de la dependencia física de las PAM, la sobrecarga de su CI y las condiciones de confinamiento en el contexto de la pandemia por COVID-19. **Materiales y métodos:** Participaron 77 diadas conformadas por una PAM y su CI. Las PAM contestaron una ficha de datos sociodemográficos y Cuestionario de Condiciones de Confinamiento. Los CI diligenciaron una ficha de datos sociodemográficos, Cuestionario de Condiciones de Confinamiento, Escala de Carga del Cuidador de Zarit y Escala de Barthel de ABVD. **Resultados:** Se encontró correlaciones estadísticamente significativas entre la dependencia física y la sobrecarga ($\rho=0,475$, $p<0,01$); la dependencia física y el grado de confinamiento ($\rho=0,441$, $p<0,01$); y la sobrecarga y el grado de confinamiento ($\rho=0,344$, $p<0,01$). **Conclusión:** Los cuidadores de PAM desarrollan mayor sobrecarga frente a su dependencia física; además parece ser que la sobrecarga del cuidador está más relacionada con las condiciones de confinamiento de las personas adultas mayores, que con las propias condiciones de confinamiento del cuidador.

Palabras clave: Cuidadores; estado funcional; adulto mayor; pandemia. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: The functional status of older adults (OA) is usually used as an indicator of their health. Increased dependence raises the need for an informal caregiver (IC), leading to a state of work overload, which was frequently observed during the COVID-19 confinement. **Objective:** To assess the relationship between physical dependence of OA, job burnout of their IC, and the confinement conditions in the context of the COVID-19 pandemic. **Materials and methods:** The participants included 77 OA together with their respective IC. The OA filled out a sociodemographic data sheet and a Confinement Conditions Questionnaire. In addition to these two forms, the IC filled out the Zarit Caregiver Burnout Scale and the ABVD Barthel Scale. **Results:** Statistically significant correlations were found between: physical dependence and job burnout ($\rho=0.475$, $p<0.01$); physical dependence and confinement degree ($\rho=0.441$, $p<0.01$); and job burden and confinement degree ($\rho=0.344$, $p<0.01$). **Conclusion:** Caregivers develop a greater job burnout as a consequence of the OA's dependence. Furthermore, it seems that this burnout is more related to the confinement conditions experienced by older adults than to the caregiver's own conditions.

Keywords: Caregivers; functional status; aged; pandemic. (Source: DeCS, Bireme).

Resumo

Introdução: O estado funcional do idoso (PAM) é geralmente tomado como um indicador de saúde; A presença de dependência aumenta a necessidade de um cuidador informal (CI) que pode desenvolver sobrecarga, que se agravou durante o confinamento da COVID-19. **Objetivo:** Avaliar a relação entre a dependência física dos PAM, a sobrecarga do seu CI e as condições de confinamento no contexto da pandemia de COVID-19. **Materiais e métodos:** Participaram 77 díades compostas por uma PAM e seu CI. O PAM respondeu a uma ficha de dados sociodemográficos e a um Questionário de Condições de Confinamento. Os CI preencheram ficha de dados sociodemográficos, Questionário de Condições de Confinamento, Escala de Sobrecarga do Cuidador de Zarit e Escala Barthel (ABVD). **Resultados:** Foram encontradas correlações estatisticamente significativas entre dependência física e sobrecarga ($\rho=0,475$, $p<0,01$); dependência física e grau de confinamento ($\rho=0,441$, $p<0,01$); e sobrecarga e grau de confinamento ($\rho=0,344$, $p<0,01$). **Conclusão:** Os cuidadores do PAM desenvolvem maior sobrecarga diante da dependência física; além disso, parece que a sobrecarga do cuidador está mais relacionada com as condições de confinamento dos idosos do que com as próprias condições de confinamento do cuidador.

Palavras chave: Cuidadores; estado funcional; idoso; pandemia. (Fonte: DeCS, Bireme).

*Autor de correspondencia

Karina Reyes-Jarquín
e-mail: krjarquin@gmail.com

Introducción

Para los adultos mayores, uno de los indicadores de salud es su estado funcional, ya que es vulnerable y susceptible a presentar complicaciones con impacto negativo en sus actividades básicas e instrumentales de la vida diaria⁽¹⁾.

En la misma línea, Aranco *et al.*⁽²⁾, describen que en 2020 existían en América Latina y el Caribe al menos 8 millones de Personas Adultas Mayores (PAM) dependientes funcionales, pues requieren apoyo para realizar alguna actividad básica de la vida diaria. Específicamente en México expone que la prevalencia de dependencia funcional en PAM es de 25,5% entre los años 2012-2018.

La presencia de los cambios físicos y cognitivos en la vejez, disminuye las posibilidades de autonomía personal y funcional, incrementa las necesidades y al mismo tiempo fomenta el aislamiento social, lo cual impacta en la calidad de vida del adulto mayor⁽³⁾.

Generalmente las personas que ayudan a cubrir esas necesidades son familiares, o bien personas del círculo social de la PAM, así como profesionales de la salud. Por ello, la importancia de hablar de los cuidadores informales, así como las consecuencias que conlleva el cuidado.

Los cuidadores informales (CI) son quienes llevan a cabo funciones de cuidado, pero que generalmente no cuentan con capacitación profesional, no reciben remuneración económica, y dedican un lapso largo al cuidado de las PAM. Por lo común suelen ser familiares cercanos, o bien, personas del círculo social inmediato, debido a ello la relación existente entre el CI y las PAM es más cercana a nivel emocional, pues se cimienta en afecto, cariño, servicio y trabajo hacia el otro⁽⁴⁻⁷⁾.

A consecuencia de las demandas y atenciones que requieren las PAM, el cuidador llega a padecer múltiples conflictos psicosociales, familiares y económicos, aunado a ello la pérdida de productividad^(5,8).

Ligado a los cambios en la vida del cuidador, además de las exigencias que implica su trabajo, Bello *et al.*⁽⁵⁾, definen a la sobrecarga como:

“El estado de agotamiento emocional, estrés y cansancio, que afecta directamente las actividades del diario vivir; relaciones sociales, libertad y equilibrio mental; es el grado en el cual percibe la influencia negativa del cuidado, en diferentes aspectos en su vida como la salud mental y física, la interacción social y su economía”.

Por otro lado, Zarit *et al.*⁽⁹⁾, caracterizan a la sobrecarga como las actitudes y reacciones emocionales ante la experiencia de cuidar y el grado de perturbaciones o cambios en diversos aspectos del ámbito doméstico y de la vida en general de los cuidadores. Este síndrome se desencadena principalmente por los siguientes factores:

- a) La transferencia afectiva de los problemas del enfermo hacia quienes le atienden.
- b) La repetición de las situaciones conflictivas.

- c) La sensación de percibirse abrumado por la sobrecarga del cuidado, lo que a largo plazo lleva al cuidador a la incapacidad para continuar con esas funciones.

Desde el año 2019 el mundo se enfrentó a una contingencia sanitaria, la pandemia por COVID-19, la cual ha afectado en gran medida a las PAM.

El coronavirus afecta a todas las personas, pero no a todas por igual, las PAM son el grupo más vulnerable ante la enfermedad causada por el SARS-Cov-2 debido a diversos factores, como la comorbilidad, la inmunodepresión y los padecimientos demenciales^(10,11).

El confinamiento social fue una medida que se implementó con la finalidad de detener la propagación, además de proteger a los grupos vulnerables, sin embargo, conlleva consecuencias adversas, debido a la alteración de la dinámica social y familiar. En el aspecto psicológico las personas presentan una caída en su bienestar, alta vulnerabilidad al estrés, y al desarrollo de ansiedad y depresión⁽¹²⁾.

Urzúa *et al.*⁽¹³⁾, indican que la cuarentena o confinamiento se define como la separación y restricción de movimiento de las personas que han sido o están en riesgo de estar expuestas al virus. Tal confinamiento implica condiciones de distanciamiento social, aislamiento en el propio domicilio, limitaciones drásticas de la libertad de circulación, y suspensiones de la actividad comercial y educativa; autorizándose únicamente las actividades relacionadas con los bienes de primera necesidad, como las relacionadas con adquisición de alimentos y medicinas, y la asistencia a centros sanitarios o laborales⁽¹⁴⁾. Dadas las características de este confinamiento, y de la pandemia en general, puede calificarse como una adversidad de elevado estrés psicosocial de mayor impacto que los sucesos vitales normativos⁽¹⁵⁾.

Por otro lado, Forlenza *et al.*⁽¹⁶⁾, describen la presencia de síntomas leves como el insomnio, la irritabilidad, trastornos del apetito, tristeza y ansiedad en las PAM desde el inicio de la pandemia. Al igual Espín *et al.*⁽¹⁷⁾ indican que las PAM, en especial si están aisladas y tienen algún deterioro cognitivo o demencia, pueden volverse más ansiosas.

Los esfuerzos de los CI se incrementaron con la pandemia, Fajardo⁽¹⁸⁾ refiere que los cuidadores se encontraban en un estado de incertidumbre que a su vez provocaba miedo. Dentro de los principales retos que enfrentan está el estrés emocional, estrés crónico y disminución de opciones de atención médica, debido a que los profesionales de la salud se encontraban atendiendo a personas infectadas por el nuevo virus⁽¹⁹⁾.

Zorzo *et al.*⁽²⁰⁾ señalaron que durante la pandemia es habitual que surjan fluctuaciones de emociones en los CI, debido a la cantidad de información recibida sobre la situación, así como los cambios en las restricciones, las cuales se modificaban día con día. A esto, se le suman las situaciones personales; fallecimientos, pérdida de trabajo, actividades y planes a futuro. Lo cual hace evidente el aumento del nivel de

sobrecarga. Por lo tanto, el objetivo del presente estudio fue evaluar la relación de la dependencia física de las personas adultas mayores, la sobrecarga de su cuidador informal y las condiciones de confinamiento en el contexto de la crisis sanitaria por COVID-19.

Materiales y métodos

Tipo de estudio, diseño y muestreo

Estudio cuantitativo, correlacional, de corte transversal, con un diseño no experimental. El tipo de muestreo fue no probabilístico, intencional y por cuotas que satisfagan los criterios de inclusión, por participación voluntaria, consentida e informada⁽²¹⁾.

Participantes

En el presente estudio participaron 77 diadas conformadas por una persona adulta mayor (PAM) y su cuidador informal (CI) cubriendo los siguientes criterios. Los participantes fueron invitados a formar parte de la investigación mediante redes sociales como Facebook, Twitter e Instagram.

Criterios de selección

Criterios de inclusión de los CI: desarrollar las funciones de un CI por al menos 6 meses, ser mayor de 18 años, saber leer, contar con algún dispositivo electrónico con conexión a Internet, aceptar participar voluntariamente en la investigación y firmar la carta de consentimiento informado.

Criterios de inclusión de las PAM: tener 60 años o más, saber leer, contar con algún dispositivo electrónico con conexión a Internet, aceptar participar voluntariamente en la investigación y firmar la carta de consentimiento informado.

Características de la muestra

Respecto a las 77 PAM, 74% (57) fueron mujeres y 26% (20) fueron hombres. La edad mínima fue de 60 años y máxima de 98 con una media de 72,73 (DE. 9,12). En cuanto al Cuestionario de Condiciones de Confinamiento para la dimensión grado de confinamiento se obtuvo una media de 13,25 (DE. 3,09), para la dimensión relaciones sociales una media de 9,56 (DE. 2,50) y para la dimensión hábitos saludables una media de 22,22 (DE. 4,04). Finalmente, para la Escala de Barthel de ABVD se reportó una media de 8,38 (DE. 16,55).

Respecto a los 77 CI 79,2% (61) fueron mujeres y 20,8% (16) hombres. La edad mínima fue de 18 años y una máxima de 68 con una media de 40,44 (DE. 12,99). En cuanto al Cuestionario de Condiciones de Confinamiento para la dimensión grado de confinamiento se obtuvo una media de 12,10 (DE. 2,49), para la dimensión relaciones sociales una media de 10,45 (DE. 2,69) y para la dimensión hábitos saludables una media de 22,36 (DE. 2,74). Finalmente, para la Escala de Carga del Cuidador de Zarit para la dimensión impacto del cuidador se reportó una media de 11,69 (DE. 9,70), para la dimensión relación interpersonal una media de 3,52 (DE. 4,09), para la dimensión expectativa de autoeficacia una media de 3,88 (DE. 2,80), y para el total del instrumento una media de 19,09 (DE. 14,32).

Instrumentos

Se diseñaron dos baterías de evaluación, una enfocada en las PAM y otra para sus CI. La batería de las PAM se conformó de la siguiente forma:

Ficha de datos sociodemográficos con 8 reactivos enfocados en conocer datos demográficos, laborales, de vivienda, salud, tiempo libre y hábitos.

Cuestionario de Condiciones de Confinamiento creado ex profeso para la presente investigación, consta de 23 reactivos, dividido en las dimensiones grado de confinamiento, relaciones sociales y hábitos saludables durante la pandemia por el SARS-CoV-2.

La batería de los CI, se conformó de la siguiente forma:

Ficha de datos sociodemográficos igual que en el caso de las PAM.

Cuestionario de Condiciones de Confinamiento igual que en el caso de las PAM.

Escala de Carga del Cuidador de Zarit⁽⁹⁾ es un instrumento de autoinforme que evalúa la sobrecarga de los cuidadores primarios a partir de la identificación de sentimientos habituales que experimentan quienes cuidan a otra persona. Consta de 22 reactivos que se agrupan en tres factores: impacto del cuidado, relación interpersonal y expectativas de autoeficacia. Esta escala cuenta con propiedades psicométricas adecuadas para población mexicana⁽²²⁾.

Escala de Barthel de ABVD⁽²³⁾ es un instrumento para detectar la dependencia en 10 actividades básicas de la vida diaria (ABVD); comer, trasladarse entre la silla y la cama, aseo personal, uso del retrete, bañarse/ducharse, desplazarse (andar en superficie lisa o en silla de ruedas), subir/bajar escaleras, vestirse/desvestirse, control de heces y control de orina. Esta escala cuenta con propiedades psicométricas adecuadas para población mexicana⁽²⁴⁾. Los CI respondieron la Escala de Barthel de ABVD refiriéndose al adulto mayor bajo su cuidado.

La recolección de datos se llevó a cabo durante la crisis sanitaria debido a la COVID-19 haciendo uso de plataformas virtuales como *Zoom*, *Google Meet* o *WhatsApp*.

Análisis estadísticos

Los análisis estadísticos correspondientes se efectuaron en el paquete estadístico *Statistical Package for the Social Sciences*, SPSS versión 21.

Se analizó la distribución muestral con la prueba *Kolmogorov-Smirnov*; la cual arrojó que las variables Impacto del cuidador y Relación interpersonal (Escala de Carga del Cuidador de Zarit) no se ajustaban a una distribución normal, así que los análisis correlacionales se realizaron con el coeficiente rho de Spearman. Adicionalmente, se calculó la potencia estadística. Cárdenas⁽²⁵⁾ la define como "el grado de probabilidad de rechazar la hipótesis nula cuando esta es realmente falsa". Permite obtener un índice de validez de los resultados estadísticos, para lo cual el análisis debe tener un

valor $\geq 0,80$. En la presente investigación se calculó la potencia estadística con el programa *Gpower* 3.1.

Consideraciones éticas

La presente investigación siguió los lineamientos del Código de Ética en Psicología de la Sociedad Mexicana de Psicología (2010) en el cual se establecen los principios éticos para la investigación con seres humanos. La Comisión de Ética de la institución de adscripción de las autoras avaló el estudio (CE/FESI/042022/1509). Asimismo, se empleó un consentimiento informado explicando el objetivo del estudio y el manejo confidencial de la información, con fines de investigación.

Resultados

En la tabla 1 se muestran las correlaciones entre la dependencia física evaluada en las PAM y la sobrecarga de sus cuidadores, hallándose significancia estadística en la mayoría de ellas, además de comprobarse su potencia estadística.

En la tabla 2 se indican las correlaciones entre la dependencia física y las tres dimensiones que componen el instrumento sobre Condiciones de confinamiento en las PAM.

Tabla 1. Asociación entre dependencia física de las PAM y la sobrecarga de sus CI.

Sobrecarga	Dependencia física	Potencia estadística
Dimensión "Impacto del cuidador"	0,510**	0,998
Dimensión "Relación interpersonal"	0,488**	0,995
Dimensión "Expectativa de autoeficacia"	0,063	0,084
Total de sobrecarga	0,475**	0,993

** $p < 0,01$

Tabla 2. Asociación entre dependencia física y condiciones de confinamiento de las PAM.

Condiciones de confinamiento	Dependencia física	Potencia estadística
Grado de confinamiento	0,441**	0,983
Relaciones sociales en confinamiento	-0,039	0,063
Hábitos saludables en confinamiento	-0,089	0,120

** $p < 0,01$

La tabla 3 muestra las correlaciones entre la sobrecarga y las condiciones de confinamiento de los CI, sin embargo, dichas correlaciones son débiles y la potencia estadística ($< 0,80$) no permite asegurar que la hipótesis nula es realmente falsa.

Finalmente, la tabla 4 indica las correlaciones entre las condiciones de confinamiento experimentadas por las PAM y la sobrecarga de sus cuidadores.

Tabla 3. Asociación entre sobrecarga y condiciones de confinamiento de los CI.

Sobrecarga	Grado de confinamiento		Relaciones sociales en confinamiento		Hábitos saludables en confinamiento	
	rs	Potencia	rs	Potencia	rs	Potencia
Impacto del cuidador	-0,068	0,090	-0,294**	0,746	-0,070	0,092
Relación interpersonal	-0,126	0,194	-0,247*	0,588	-0,089	0,120
Expectativa de autoeficacia	-0,137	0,221	-0,141	0,232	-0,027	0,056
Total Zarit	-0,093	0,126	-0,304**	0,775	-0,095	0,130

* $p < 0,05$

** $p < 0,01$

Tabla 4. Asociación entre condiciones de confinamiento de las PAM y sobrecarga de sus CI.

Sobrecarga	Grado de confinamiento PAM		Relaciones sociales en confinamiento PAM		Hábitos saludables en confinamiento PAM	
	rs	Potencia	rs	Potencia	rs	Potencia
Impacto del cuidador	0,382**	0,936	-0,063	0,084	-0,011	0,051
Relación interpersonal	0,268*	0,662	-0,051	0,072	0,026	0,055
Expectativa de autoeficacia	0,054	0,075	0,084	0,112	-0,015	0,051
Total Zarit	0,344**	0,874	-0,051	0,072	-0,003	0,050

* $p < 0,05$

** $p < 0,01$

Discusión

El objetivo general de la presente investigación fue evaluar la relación entre la dependencia física de las personas adultas mayores, la sobrecarga de su cuidador informal y las condiciones de confinamiento en el contexto de la crisis sanitaria por COVID-19.

Los resultados indican que las principales actividades básicas de la vida diaria en las cuales las PAM muestran algún grado de dependencia son por incontinencia en el control de micción, además de

requerir ayuda para subir y bajar escaleras. Dichos resultados son similares con los encontrados por Esmeraldas *et al.*⁽³⁾ quienes reportaron que al menos 1% de la población de 60 o más está inmovilizada, un 6% presenta severas limitaciones en las actividades básicas de la vida diaria y hasta un 10% más presenta incapacidad moderada.

Respecto a la relación entre la dependencia física de las PAM y la sobrecarga de sus CI (puntaje total, dimensión "impacto del cuidador" y "relación interpersonal") se encontró que es positiva,

moderada y estadísticamente significativa. Dicha relación está constituida por varios factores, entre ellos, se alude que durante el confinamiento surgieron nuevas demandas y formas de relacionarse. La mayoría de la población incluyendo a los CI, se adaptaron a su vida laboral desde casa, requerían atender las demandas que existían en la misma. Pero, además, tenían que brindar ayuda a las PAM, incluyendo nuevos cuidados, pues, fueron considerados la población más vulnerable ante el nuevo virus. Asimismo, los CI vivieron situaciones personales; fallecimientos, pérdida de trabajo, actividades y planes a futuro^(20,26).

Cabe señalar que las PAM al requerir ayuda en alguna actividad básica de la vida diaria, demandaban una mayor atención por parte de su CI; así que entre mayor sea la dependencia física de las PAM mayor será la sobrecarga que presente su CI^(20,26).

Adicionalmente, se identificó una relación moderada, positiva y estadísticamente significativa entre la dependencia física de las PAM y su grado de confinamiento. En este sentido, la restricción social tiene impacto tanto en la salud física como en la psicológica, asimismo, limita la actividad física, que trae como consecuencia el deterioro de aquellas actividades en las cuales el AM presentaba independencia. Aunado a ello Espín *et al.*⁽¹⁷⁾, describen la pérdida de interés en realizar actividades que antes disfrutaban hacer, preocupación excesiva y constante, así como olvidos frecuentes, lo que lleva a la disminución de la funcionalidad.

La dependencia física de las PAM no se relacionó significativamente con sus hábitos saludables ni con las relaciones sociales establecidas durante la pandemia; situación similar a la ocurrida con la sobrecarga de los CI que tampoco se asoció de manera significativa con sus hábitos saludables.

También, se hallaron asociaciones débiles, negativas y estadísticamente significativas entre la sobrecarga y las relaciones sociales durante el confinamiento; no obstante, los valores de potencia estadística nos indican que se debe continuar con la investigación sobre esta línea. Aún de esta manera parece ser que las relaciones sociales podrían ser un factor protector para el desarrollo de la sobrecarga. Respecto a ello, Balladares *et al.*⁽²⁷⁾, señalan que durante el confinamiento las redes de apoyo del CI se vieron disminuidas, además, es importante resaltar que desde antes de la pandemia los CI solían abandonar sus relaciones sociales, por cuidar de las PAM, lo cual se hizo más visible durante el confinamiento. Por otro lado, Martínez *et al.*⁽²⁸⁾, indican que el apoyo social se concibe como un mediador de éxito ante la sobrecarga, por lo cual funge como un factor protector facilitando el afrontamiento, aunado a ello, también tiene un impacto en la tarea de cuidar, garantizando en la PAM calidad de vida y bienestar emocional.

Asimismo, Monge *et al.*⁽²⁹⁾, realizaron un estudio, donde el objetivo fue analizar la relación entre apoyo social, optimismo y satisfacción vital como posibles factores de protección frente a la sobrecarga percibida por el cuidador; respecto a ello, describen que el apoyo social actúa como un factor protector

ante el nivel de sobrecarga. En la misma línea Cerquera *et al.*⁽³⁰⁾ indicaron que el apoyo social contribuye a la resiliencia del CI, con ello, funciona como un amortiguador del estrés, la sobrecarga, la ansiedad y la depresión.

Finalmente, un resultado muy interesante fue la asociación estadísticamente significativa entre la sobrecarga del CI y el grado de confinamiento de las PAM; no así con su propio grado de confinamiento. Lo cual parece apuntar a que el confinamiento del propio cuidador no es lo que le genera sobrecarga, más bien es el hecho de que su propia PAM esté recluida en casa lo que incrementa su estado de sobrecarga pues se genera una mayor demanda de cuidado ante la pandemia vivida a nivel mundial. Lo anterior nos habla de una consecuencia negativa del confinamiento para ambas muestras e invita a continuar sobre esta línea de investigación.

Conclusiones

La sobrecarga de los cuidadores informales está correlacionada con la dependencia física de las personas adultas mayores; lo que implica que mientras mayor esta dependencia, su cuidador tenderá a desarrollar emociones negativas asociadas al acto de cuidar, lo que repercute tanto en el cuidador como en la persona adulta mayor.

Como un dato interesante, parece ser que la sobrecarga del cuidador está más relacionada con las condiciones de confinamiento de las PAM que con las propias condiciones de confinamiento del CI.

Adicionalmente, en el contexto de la pandemia y al optar por la estrategia del confinamiento para la reducción de contagios, es probable que haya tenido consecuencias negativas para las PAM pues un alto grado de confinamiento se correlacionó con una mayor dependencia física.

Para la presente investigación resultó todo un reto la recolección de datos durante la contingencia sanitaria debido a que el reclutamiento de participantes se efectuó mediante redes sociales, que regularmente no son empleadas por la población meta de la investigación: Personas Adultas Mayores y sus Cuidadores Informales; por lo tanto, se sugiere continuar esta línea de investigación mediante el análisis de estas variables en un contexto post-confinamiento.

Agradecimientos: A la DGAPA por el financiamiento para la presente investigación, a los estudiantes de pregrado involucrados y a los participantes adultos mayores y cuidadores.

Fuentes de Financiación: Financiamiento de la DGAPA a través del proyecto PAPIIT IA303521 Impacto psicológico del coronavirus por SARS-CoV-2 y sobrecarga en cuidadores de adultos mayores con deterioro físico y cognitivo, y del proyecto PAPIIT IA300323 Apoyo social, resiliencia y soledad en adultos mayores en el contexto post-confinamiento por COVID-19.

Conflicto de intereses: Ninguno declarado por los autores.

Referencias

- Jiménez-Aguilera B, Baillet-Esquivel LE, Ávalos-Pérez F, Campos-Aragón L. Dependencia funcional y percepción de apoyo familiar en el adulto mayor. *Atencion Fam* [Internet]. 2016;23(4):129-133. DOI: 10.1016/j.af.2016.08.002
- Aranco N, Bosch M, Stampini M, Azuara Herrera O, Goyeneche L, Ibararán P, et al. Envejecer en América Latina y el Caribe: protección social y calidad de vida de las personas mayores. *Banco Interamericano de Desarrollo*; 2022. DOI: 10.18235/0004287
- Esmeraldas Vélez EE, Falcones Centeno MR, Vásquez Zevallos MG, Solórzano Vélez JA. El envejecimiento del adulto mayor y sus principales características. *RECIMUNDO* [Internet]. 2019;3(1):58-74. DOI: 10.26820/recimundo/3.(1).enero.2019.58-74
- Andreotti Diniz MA, de Souza Melo BR, Neri KH, Casemiro FG, Correa Figueiredo L, de Oliveira Gaioli CCL, et al. Comparative study between formal and informal caregivers of older adults. *Ciênc Saúde Colet* [Internet]. 2018;23(11):3789-3798. DOI: 10.1590/1413-812320182311.16932016
- Bello-Carrasco LM, León-Zambrano GA, Covena-Bravo MI. Factores que predominan sobrecarga en el cuidador formal e informal geriátrico con déficit de autocuidado. *Rev Univ Soc* [Internet]. 2019;11(5):385-395. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202019000500385
- Cordero-Cabrera M, Ferro-González B, García-Veloz M, Domínguez-Álvarez J. Cuidado informal al adulto mayor encamado en un área de salud. *Rev Cienc Médicas Pinar Río* [Internet]. 2019;23(2):195-203. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200195
- Pérez M, Álvarez T, Martínez E, Valdivia S, Borroto I, Pedraza H. El síndrome del cuidador en cuidadores principales de ancianos con demencia Alzhéimer. *Gac Médica Espirit* [Internet]. 2017;19(1):38-50. Disponible en: <https://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/517/html>
- Martin del Campo Navarro AS, Medina Quevedo P, Hernández Pedroza RI, Correa Valenzuela SE, Peralta Peña SL, Rubí Vargas M, et al. Grado de Sobrecarga y Caracterización de Cuidadores de Personas Adultas Mayores con Diabetes Mellitus tipo 2. *Enferm Glob* [Internet]. 2019;18(56):57-78. DOI: 10.6018/eglobal.18.4.361401
- Zarit SH, Reever KE, Bach-Peterson J. Relatives of the Impaired Elderly: Correlates of Feelings of Burden. *The Gerontologist* [Internet]. 1980;20(6):649-655. DOI: 10.1093/geront/20.6.649
- Pinazo-Hernandis S. Impacto psicosocial de la COVID-19 en las personas mayores: problemas y retos. *Rev Esp Geriatria Gerontol* [Internet]. 2020;55(5):249-252. DOI: 10.1016/j.regg.2020.05.006
- Vega Rivero JA, Ruvalcaba Ledezma JC, Hernández Pacheco I, Acuña Gurrola M del R, López Pontigo L. La Salud de las Personas Adultas Mayores durante la Pandemia de COVID-19. *J Negat No Posit Results* [Internet]. 2020;5(7):726-739. DOI: 10.19230/jonnpr.3772
- González-Soto CE, Agüero-Grande JA, Mazatán-Ochoa CI, Guerrero-Castañeda RF. Cuidado De La Salud Mental En Adultos Mayores En La Transición Pandemia Covid-19 - Nueva Normalidad. *Cogitare Enferm* [Internet]. 2021 [citado 2023 Mar 3];26:e78463. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/cenf/a/szGNNJ3VRqc84S23mMkhV MR>
- Urzúa A, Vera-Villarroel P, Caqueo-Urizar A, Polanco-Carrasco R. La Psicología en la prevención y manejo del COVID-19. *Aportes desde la evidencia inicial. Ter Psicol* [Internet]. 2020;38(1):103-118. DOI: 10.4067/S0718-48082020000100103
- Sandín B, Valiente RM, García-Escalera J, Chorot P. Impacto psicológico de la pandemia de COVID-19: Efectos negativos y positivos en población española asociados al periodo de confinamiento nacional. *Rev Psicopatol Psicol Clin* [Internet]. 2020;25(1):1-22. DOI: 10.5944/rppc.27569
- Sandín B, Chorot P. Cuestionario de Sucesos Vitales (CSV): Estructura factorial, características psicométricas y datos normativos. *Rev Psicopatol Psicol Clin* [Internet]. 2017;22(2):95-115. Disponible en: <https://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/19729>
- Forlenza OV, Stella F. Impact of SARS-CoV-2 pandemic on mental health in the elderly: perspective from a psychogeriatric clinic at a tertiary hospital in São Paulo, Brazil. *Int Psychogeriatr* [Internet]. 2020;32(10):1147-1151. DOI: 10.1017/S1041610220001180
- Espin Falcón JC, Cardona Almeida A, Miret Navarro LM, González Quintana M. La COVID-19 y su impacto en la salud del adulto mayor. *Arch Hosp Univ Gen Calixto García* [Internet]. 2020;8(3):391-403. Disponible en: <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/568/563>
- Fajardo Ramos E, Nuñez Rodríguez ML, Henao Castaño AM. Resiliencia en cuidadores en casa de adultos mayores durante la pandemia del COVID-19. *Rev Latinoam Bioét* [Internet]. 2021;20(2):91-101. DOI: 10.18359/rubi.4813
- Sheth K, Lorig K, Stewart A, Parodi JF, Ritter PL. Effects of COVID-19 on Informal Caregivers and the Development and Validation of a Scale in English and Spanish to Measure the Impact of COVID-19 on Caregivers. *J Appl Gerontol* [Internet]. 2021;40(3):235-243. DOI: 10.1177/0733464820971511
- Zorzo ME, Abril Herrero MF. Pandemia covid-19: mejora de la calidad de vida de los cuidadores informales mediante la aceptación y orientación en valores. *Rev INFAD Psicol* [Internet]. 2021;1(1):445-452. DOI: 10.17060/ijodaep.2021.n1.v1.2086
- Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4a Ed. Ciudad de México (MEX): McGrawHill; 2006. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPLI.pdf>
- Montero Pardo X, Jurado Cárdenas S, Valencia Cruz A, Méndez Venega J, Mora Magaña I. Escala de carga del cuidador de Zarit: evidencia de validez en México. *Psicooncología* [Internet]. 2014;11(1):71-85. DOI: 10.5209/rev_PSIC.2014.v11.n1.44918
- Mahoney F, Barthel D. FUNCTIONAL Evaluation: The Barthel Index. *Md State Med J* [Internet]. 1985;14:61-65. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/14258950>
- Duarte-Ayala RE, Velasco-Rojano ÁE. Validación psicométrica del índice de Barthel en adultos mayores mexicanos. *Horiz Sanit* [Internet]. 2021 [citado 2023 Mar 4];21(1):113-120. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4578/457869056013/html>
- Cárdenas-Castro JM, Arancibia Martini H. Potencia estadística y cálculo del tamaño del efecto en G*Power: complementos a las pruebas de significación estadística y su aplicación en psicología. *Salud Soc* [Internet]. 2014;5(2):210-244. DOI: 10.22199/S07187475.2014.0002.00006
- Tello de la Torre C, Várgaz Villamizar ÓH. Género y trabajo en tiempos del COVID-19: una mirada desde la interseccionalidad. *Rev Venez Gerenc* [Internet]. 2020;25(90):389-391. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=29063559020>
- Balladares J, Carvacho R, Basualto P, Coli Acevedo J, Molina Garzón M, Catalán L, et al. Cuidar a los que cuidan: Experiencias de cuidadores informales de personas mayores dependientes en contexto COVID-19. *Psicoperspectivas Individuo Soc* [Internet]. 2021 [citado 2023 Mar 3];20(3). Disponible en: <http://www.psicoperspectivas.cl/index.php/psicoperspectivas/article/view/2397>
- Martínez Rodríguez L, Fernández Castillo E, González Martínez E, Ávila Hernández YC, Lorenzo Carreiro A, Vázquez Morales HL. Apoyo social y resiliencia: factores protectores en cuidadores principales de pacientes en hemodiálisis. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019;22(2):130-139. DOI: 10.4321/S2254-28842019000200004
- Monge-García V, Quero-Rufián A, Montoya-Juarez R, Hueso-Montoro C. Factores de protección en la sobrecarga de los cuidadores informales en un entorno rural. *Enferm Comunitaria* [Internet]. 2018;14. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e11151>
- Cerquera Córdoba AM, Pabón Poches DK, Granados Latorre FJ, Galvis Aparicio MJ. obrecarga en cuidadores informales de pacientes con Alzheimer y la relación con su ingreso salarial. *Psicogente* [Internet]. 2016;19(36):240-251. DOI: 10.17081/psico.19.36.1295