

Sobrecarga en cuidadores principales de adultos mayores con dependencia severa en atención primaria de salud

Burden on primary caregivers of elderly people with severe dependence on Primary Health Care

Paulina José Zepeda-Álvarez¹
Carmen Luz Muñoz-Mendoza^{2,*}

1. Enfermera. Centro de Salud Familiar Sol de Oriente. Chillán. Chile.
2. Doctora en Enfermería. Departamento de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud y de los Alimentos. Grupo de Investigación en Envejecimiento. Universidad del Bío-Bío. Chillán. Chile.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: calmunoz@ubiobio.cl

Recibido el 11 de diciembre de 2017; aceptado el 7 de febrero de 2018

RESUMEN ABSTRACT

Objetivo: Evaluar la relación entre las características sociodemográficas y del cuidado con la sobrecarga de los cuidadores principales de adultos mayores con dependencia severa. **Metodología:** Estudio correlacional de corte transversal, sobre una muestra consecutiva de 43 cuidadores principales de adultos mayores con dependencia severa pertenecientes al Programa de Atención Domiciliaria de un centro de salud familiar de Chile. Para evaluar el nivel de sobrecarga se utilizó la Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit; además, se registraron variables sociodemográficas y del cuidado. La recogida de datos se realizó mediante visita domiciliaria.

Se aplicó estadística descriptiva, y para analizar la relación entre las variables se aplicaron las pruebas estadísticas χ^2 y prueba exacta de Fisher.

En todos los casos se consideró un nivel de significación $p < 0,05$. Los datos fueron analizados con el *software* estadístico SPSS v. 23. **Resultados:** El 69,77% de los cuidadores presentó sobrecarga. La edad media fue de $58,33 \pm 12,98$ años, el mayor porcentaje fueron mujeres con un 74,42% y el 46,51% estaba soltero. El 86,05% de los cuidadores principales cuidaba 24 horas al adulto mayor y el 55,81% eran hijas/os. El abandono de una actividad por el cuidado alcanzó una diferencia estadísticamente significativa con la presencia de sobrecarga del cuidador ($p < 0,05$). **Conclusiones:** Las políticas públicas deben apoyar a los cuidadores en la actividad del cuidado, con la finalidad de disminuir la carga mejorando así su calidad de vida y su estado de salud.

PALABRAS CLAVE: Sobrecarga, cuidadores, adulto mayor.

Objective: To evaluate the relationship between sociodemographic and care characteristics with the burden of the primary caregivers of the elderly with severe dependence. **Methodology:** Cross-sectional correlational study on a consecutive sample of 43 primary caregivers of severely dependent seniors belonging to the Home Care Program of a Family Health Center of Chile. To assess the level of overload, the Zarit Caregiver Burden Scale was used, and sociodemographic and care variables were recorded. The data collection was done by home visits. Descriptive statistics were applied, and to analyze the relationship between the variables, the Chi-square and Fisher's Exact Test were applied. In all cases the level of significance considered was $p < 0.05$. The data was analyzed with the statistical software SPSS v. 23. **Results:** 69,77% of the caregivers presented burden. The average age was $58,33 \pm 12,98$ years, and the highest percentage were women with 74,42% and 46,51% were single. 86,05% of the main caregivers cared 24 hours to the elderly and 55,91% were sons or daughters. The abandonment of an activity by care reached a statistically significant difference with the presence of caregiver overload ($p < 0,05$). **Conclusions:** Public Politics should support caregivers in this activity, in order to reduce the burden, thus improving their quality of life and health status.

KEYWORDS: Burden, caregivers, aging.

INTRODUCCIÓN

En Chile, los cambios demográficos, sociales, económicos y culturales experimentados en las últimas tres décadas han originado un envejecimiento de la población. Los resultados de la Encuesta de Caracterización Socioeconómica Nacional (CASEN 2015) reafirman que este país se enfrenta a un acelerado proceso de envejecimiento. De acuerdo con las cifras,

3.075.603 personas tienen más de 60 años, es decir, un 17,5% del total de la población¹. Por su parte, la proyección del Instituto Nacional de Estadística (INE) señala que para el 2020 la esperanza de vida de los chilenos será, en promedio, de 79,7 años: 82,1 años para las mujeres y 77,3 para los hombres². La mayor longevidad de la población implica no solo una mayor prevalencia de enfermedades crónicas y degenerativas, sino también una mayor prevalencia de discapacidad y limitaciones funcionales que afectan a la independencia en las actividades diarias de las personas mayores³. En 2015, el Segundo Estudio Nacional de la Discapacidad (II ENDISC) estimó una tasa de prevalencia de discapacidad del 16,7% en la población general. Del total de discapacitados del país, el tramo de

Estudio realizado para optar al grado de Magíster en Salud Pública, Facultad de Ciencias de la Salud y los Alimentos, Universidad del Bío-Bío, Chillán, Chile.

edad que presenta mayor población en situación de discapacidad es el que abarca la población adulta mayor (60 años o más), con un 38,3%⁴.

El aumento de personas mayores en situación de discapacidad requiere la presencia de un cuidador, es decir, una persona que realice los cuidados directos de la persona con dependencia severa⁵. En la mayoría de los casos, estos cuidados son asumidos por un familiar, generalmente una mujer, hija del adulto mayor dependiente, que se dedica exclusivamente al cuidado y que no recibe ayuda para realizar este trabajo⁶⁻⁸. Sin embargo, el estrés que genera asumir esta responsabilidad lleva a que los cuidadores no puedan administrar su propio tiempo y descuiden su salud, lo que los hace vulnerables a sufrir enfermedades^{9,10}. Asimismo, este agobiante escenario contribuye al desarrollo de sobrecarga (*burden*), que indica un agotamiento mental y ansiedad frente al cuidado, que afecta a la calidad de vida los cuidadores^{10,11}. Numerosos estudios coinciden en que la sobrecarga del cuidador se relaciona con el nivel de dependencia de la persona cuidada, el deterioro cognitivo, el tiempo dedicado al cuidado y las características propias del cuidador^{8,12,13}. En Chile, los estudios que analizan las variables que se relacionan con la sobrecarga del cuidador principal son aún escasos^{14,15}.

■ OBJETIVO

Evaluar la relación entre las características sociodemográficas y del cuidado con la sobrecarga de los cuidadores principales de adultos mayores con dependencia severa.

■ METODOLOGÍA

El diseño del estudio fue correlacional de corte transversal. La población a estudio fueron 45 cuidadores principales de un adulto mayor de 60 años o más, con dependencia severa según puntuación en el Índice de Barthel, que fueron seleccionados consecutivamente del Programa de Atención Domiciliaria a Personas con Dependencia Severa de un centro de salud familiar de la Región de Ñuble (Chile).

El cuidador debía ser mayor de edad, pernoctar con el adulto mayor con dependencia severa, vivir en una zona urbana, cuidar al adulto mayor durante un período de al menos 6 meses y no recibir remuneración económica por su labor. Asimismo, se excluyó a quienes cuidaban a más de una persona postrada.

Para garantizar la adecuación de los aspectos metodológicos, éticos y jurídicos de esta investigación, el proyecto fue aprobado por el Comité Ético Científico del Hospital Clínico Herminia Martín de Chillán, y todos los participantes del estudio firmaron el consentimiento informado.

La información fue recogida mediante visita domiciliaria, durante los meses de abril y mayo de 2017, utilizando dos cuestionarios: el primero fue el cuestionario de características del cuidador principal, que incluía las variables sociodemográficas: edad, sexo, estado civil y nivel de escolaridad, y las características del cuidado: tiempo como cuidador, horas diarias de cuidado, parentesco y abandono de alguna actividad por el cuidado. El segundo cuestionario correspondió a la Escala de sobrecarga del cuidador, de Zarit, validada en Chile, que consta de 22 ítems relacionados con las sensaciones del cuidador cuando cuida a otra persona, cada uno de los cuales se puntúa en un gradiente de frecuencia que va desde 1 (nunca) a 5 (casi siempre), y cuyos resultados se suman en una puntuación total (22-110 puntos). Este resultado clasifica al cuidador en: "ausencia de sobrecarga" (≤ 46), "sobrecarga ligera" (47-55) o "sobrecarga intensa" (≥ 56). La versión chilena mostró buenas propiedades psicométricas, con un alfa de Cronbach de 0,87 y la correlación con una encuesta de depresión CIE-10 de 0,70 ($p < 0,01$)¹⁶.

En cuanto al análisis estadístico, se describieron las variables cualitativas con frecuencias absolutas y porcentajes, y para los de naturaleza cuantitativa, con medidas de tendencia central y dispersión. Para analizar las relaciones, se aplicaron las pruebas estadísticas χ^2 y prueba exacta de Fisher, en el caso de que las frecuencias esperadas fueran menores de 5. En todos los casos se consideró nivel de significación $p < 0,05$. Los datos fueron analizados con el programa estadístico SPSS v. 23.

■ RESULTADOS

Se estudiaron un total de 43 cuidadores principales de adultos mayores con dependencia severa, donde el 69,77% presentó sobrecarga. Solo dos cuidadores rechazaron participar en el estudio. En la tabla 1 se presentan las características sociodemográficas y del cuidado de los participantes del estudio. La edad media fue de $58,33 \pm 12,98$ años; el mayor porcentaje correspondió a las mujeres, con un 74,42%. En cuanto al estado civil, el 46,51% de la muestra estaba soltero y el 51,16% tenía estudios medios. En relación con las características del cuidado, se puede observar que el mayor porcentaje de tiempo como cuidador fue entre 1 y 5 años con un 53,49%, el 86,05% de los cuidadores principales cuidaba 24 horas al adulto mayor, el 55,81% eran hijas/os y el 79,07% refirió haber abandonado alguna actividad debido a los cuidados.

En la tabla 2 se muestra la relación entre las características sociodemográficas y la sobrecarga de los cuidadores principales. Como se puede observar, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en ninguna de las variables.

En la tabla 3 se indica la relación entre las características del cuidado y la sobrecarga de los cuidadores. Como se aprecia, la variable abandono de alguna actividad por el cuidado alcanzó una diferencia estadísticamente significativa con la presencia de sobrecarga del cuidador ($p < 0,05$), lo que se reflejó en que el 79,41% de los cuidadores que abandonó alguna actividad por el cuidado presentó sobrecarga. Además, se observa que el porcentaje de sobrecarga fue mayor entre quienes dedican las 24 horas al cuidado, con un 72,97%, aunque esta diferencia no fue significativa.

■ DISCUSIÓN

El objetivo de esta investigación fue evaluar la relación entre las características sociodemográficas y del cuidado con la sobrecarga de los cuidadores principales de adultos mayores con dependencia severa. Los resultados del estudio evidencian que el 69,77% de los cuidadores presentó sobrecarga, resultados similares a los informados en otros estudios con muestras de pacientes dependientes^{8,15,17}. Con respecto a las características sociodemográficas del cuidador, el promedio de edad identificado en los estudios analizados, tanto a nivel nacional como internacional, varió entre 44 y 65 años^{7,14,18}. Estos resultados concuerdan con los obtenidos en este estudio, donde la media de edad fue de $58,33 \pm 12,98$ años. En cuanto al sexo, los resultados están en consonancia con lo informado en otras investigaciones^{19,20}; son las mujeres quienes asumen principalmente la responsabilidad del cuidado en el hogar, lo que conlleva dificultades frente a la posibilidad de esta población de insertarse de modo igualitario en el ámbito laboral, social y económico de la sociedad¹⁴. En un estudio cualitativo, las mujeres expresaron que la obligación de convertirse en cuidador estaba vinculada a roles de género socialmente adquiridos, y que los hombres asumen este rol solo cuando no existen mujeres en su círculo familiar cercano²¹. En relación con el estado civil, los resultados encontrados evidencian que el mayor porcentaje de cuidadores está soltero, resultado que difiere de lo encontrado en la literatura especializada, donde más de

Tabla 1. Características sociodemográficas y del cuidado de los cuidadores principales (n = 43)

Variable	n	(%)
Edad (x = 58,33 ± 12,98)		
Sexo		
Mujer	32	74,42
Hombre	11	25,58
Estado civil		
Casado	16	37,21
Soltero	20	46,51
Divorciado	4	9,30
Viudo	3	6,98
Nivel de escolaridad		
Básico	15	34,88
Medio	22	51,16
Superior	6	13,95
Tiempo como cuidador (años)		
1-5	23	53,49
6-10	11	25,58
11-15	6	13,95
16-20	2	4,65
21-25	0	0
26-30	1	2,33
Horas de cuidado		
12	6	13,95
24	37	86,05
Parentesco		
Hija/o	24	55,81
Cónyuge	9	20,93
Otro	10	23,26
Abandono de alguna actividad		
No	9	20,93
Sí	34	79,07

la mitad de los cuidadores principales estaban casados^{19,20,22}. Respecto al nivel de escolaridad, el grupo más prevalente corresponde a aquellos con educación media. Estos resultados concuerdan con los informados en la

Tabla 2. Relación entre las características sociodemográficas y la sobrecarga de los cuidadores principales (n = 43)

Variable	Sobrecarga		P ^a
	Sí	No	
Sexo			0,804
Mujer	22 (68,75%)	10 (31,25%)	
Hombre	8 (72,73%)	3 (27,73%)	
Estado civil			0,637
Casado	12 (75%)	4 (25%)	
Soltero	12 (60%)	8 (40%)	
Divorciado	3 (75%)	1 (25%)	
Viudo	3 (100%)	0 (0%)	
Nivel de escolaridad			0,165
Básico	11 (73,33%)	4 (26,67%)	
Medio	13 (59,09%)	9 (40,91%)	
Superior	6 (100%)	0 (0%)	

^aPrueba de χ^2 o prueba exacta de Fisher en el caso de que las frecuencias esperadas fueran menores de 5.

literatura especializada, donde el mayor porcentaje de los cuidadores ha cursado estudios medios^{14,18,23}. Por otra parte, son escasos los estudios que incluyen muestras de cuidadores con una enseñanza superior^{19,24}.

En cuanto a las características del cuidado, el mayor porcentaje de cuidadores llevaba 5 años realizando esta actividad, resultado que coincide con otros estudios analizados^{7,15,18}, y que difiere de lo informado por Jofré y Sanhueza¹⁴, donde el 46,8% de la muestra cuidaba a su familiar desde hacía 10 años. Con respecto a las horas diarias dedicadas al cuidado, los resultados de este estudio evidencian que la mayoría de los cuidadores principales dedica más de 12 horas al cuidado del adulto mayor, en concordancia con la informado por Flores et al.¹⁵, donde el 80,7% de la muestra dedicaba entre 11 y 24 horas a actividades de cuidado, similar a lo informado por Pascual et al.¹⁹, donde el 82,9% de los cuidadores declararon estar cuidando durante más de 12 horas diarias. Estos resultados difieren de lo informado por Turtós et al.⁷, donde el promedio de dedicación a la tarea fue de 3,57 años. Es importante señalar que a medida que aumenta el número de horas dedicadas al cuidado, aumenta también el nivel de sobrecarga, tal como pone de manifiesto el estudio de Leite et al.²³, donde el grupo de sobrecarga intensa es el que dedica más horas semanales al cuidado. En relación con el parentesco, hay un predominio de los cuidadores que son hijas/os del adulto mayor, seguido de sus cónyuges, como ya se ha constatado en otros estudios^{8,24,25}. Un dato relevante que mostró nuestro estudio es que el 79,07% de los cuidadores había abandonado alguna actividad por realizar la labor del cuidado, convirtiéndolo en una actividad de dedicación exclusiva, y que impedía a los cuidadores realizar otro tipo de actividades. En esta línea, el estudio de Pérez et al.²⁴ mostró que el 70% de los cuidadores no se encontraban trabajando, porcentaje similar al informado por González y Gálvez⁶.

El análisis relacional evidenció que solamente la variable “abandono de alguna actividad por el cuidado” tuvo una relación estadísticamente significativa con la sobrecarga de los cuidadores ($p < 0,05$). Este resultado refuerza la necesidad que tienen los cuidadores principales de contar con una red de

Tabla 3. Relación entre las características del cuidado y la sobrecarga de los cuidadores principales (n = 43)

Variable	Sobrecarga		P ^a
	Sí	No	
Tiempo como cuidador			0,192
1-5 años	17 (73,91)	6 (26,09%)	
6-10 años	6 (54,55%)	5 (45,45%)	
11-15 años	5 (100%)	0 (0%)	
16-20 años	1 (33,33%)	2 (66,67%)	
26-30 años	1 (100%)	0 (0%)	
Horas de cuidado			0,256
12 horas	3 (50%)	3 (50%)	
24 horas	27 (72,97%)	10 (27,03%)	
Parentesco			0,724
Cónyuge	6 (66,67%)	3 (33,33%)	
Hija/o	16 (66,67%)	8 (33,33%)	
Otro	8 (80%)	2 (20%)	
Abandono de alguna actividad			0,007 ^b
Sí	27 (79,41%)	7 (20,59%)	
No	3 (33,33%)	6 (66,67%)	

^aPrueba de χ^2 o prueba exacta de Fisher en el caso de que las frecuencias esperadas fueran menores de 5.
^bp < 0,05.

apoyo para realizar la actividad del cuidado: las evidencias al respecto son contundentes; la probabilidad de desarrollar sobrecarga es un 38,48 mayor entre quienes no reciben apoyo social²⁴. El apoyo social es un aspecto clave para disminuir el impacto del cuidado en la calidad de vida de los cuidadores principales de adultos mayores en situación de dependencia, especialmente cuando el cuidador es una mujer. Un estudio reciente evidenció que las mujeres tienen una probabilidad un 131% mayor de presentar una peor calidad de vida que los hombres²⁶. A pesar de que esta variable no fue incluida en nuestro estudio, resulta relevante considerarla en futuras investigaciones, al igual que el explorar a los hombres en su rol de cuidadores.

Aunque el estudio aporta evidencias relacionadas con la sobrecarga de los cuidadores, no está exento de consideraciones metodológicas, especialmente aquella relacionada con la técnica de muestreo no probabilística empleada, lo que dificulta establecer generalizaciones.

CONCLUSIONES

Los resultados del estudio evidencian que el abandono de alguna actividad por el cuidado se relaciona significativamente con la sobrecarga del cuidador principal. Por lo tanto, las políticas públicas deben considerar estrategias que apoyen a los cuidadores en la actividad del cuidado, con la finalidad de disminuir la carga mejorando así su calidad de vida y su estado de salud ■

Conflicto de intereses

Las autoras de este trabajo declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Agradecimientos

A Harlem Venegas Grollmus, enfermera supervisora del Centro de Salud Familiar, por coordinar eficientemente con el equipo de salud las visitas domiciliarias. A Alejandra Rodríguez Fernández, Académica de la Universidad del Bío-Bío, por su asesoría estadística.

A cada uno de los cuidadores, por su participación desinteresada, sin la cual esta investigación no habría podido llevarse a cabo.

BIBLIOGRAFÍA

- Ministerio de Desarrollo Social. Encuesta de caracterización socioeconómica nacional (CASEN) [Internet]. Santiago; 2015 [acceso 04 de diciembre de 2017]. Disponible en: http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/casen-multidimensional/casen/casen_2015.php
- Instituto Nacional de Estadística INE. Demografía: Actualización de población 2002-2012 y proyecciones 2013-2020 [Internet]. Santiago; 2017 [acceso 04 de diciembre de 2017]. Disponible en: <http://www.ine.cl/estadisticas/demograficas-y-vitales>
- Olivares-Tirado P, Ibáñez C, España M, Miranda V, Gillmore M. Dependencia de los adultos mayores en Chile. Santiago: [monografía en Internet]. Departamento de Estudios y Desarrollo-Superintendencia de Salud; [acceso 04 de diciembre de 2017]. Disponible en: http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/666/articulos-4471_recurso_1.pdf
- Servicio Nacional de la Discapacidad. II Estudio Nacional de la Discapacidad en Chile [Internet]. Santiago, 2016 [acceso 04 de diciembre de 2017]. Disponible en: http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/endisc/docs/Libro_Resultados_II_Estudio_Nacional_de_la_Discapacidad.pdf
- Zambrano Cruz R, Ceballos Cardona P. Síndrome de carga del cuidador. Rev. Colomb. Psiquiat. 2007;36(1 Suppl):26-39.
- González-Valentín A, Gálvez-Romero C. Características sociodemográficas, de salud y utilización de recursos sanitarios de cuidadores de ancianos atendidos en domicilio. Gerokomos. 2009;20(1):15-21.
- Turtós L, Rodríguez Y, Rodríguez Y, Omar E. Caracterización demográfica de los cuidadores informales de ancianos con ictus y demencia en Santiago de Cuba. Encuentros. 2016;14(2):61-72.
- Corbalán M, Hernández O, Carré M, Paul G, Hernández B, Marzo C. Sobrecarga, ansiedad y depresión en cuidadores de pacientes incluidos en el programa de atención domiciliaria. Gerokomos. 2013;24(3):120-3.
- Bevans MF, Sternberg EM. Caregiving burden, stress, and health effects among family caregivers of adult cancer patients. J Am Med Assoc. 2012;307(4):398-403.
- Schulz R, Sherwood PR. Physical and mental health effects of family caregiving. Am J Nurs. 2008;108(9 Suppl):23-7.
- Medrano M, Rosario RL, Payano AN, Capellan NR. Burden, anxiety and depression in caregivers of Alzheimer patients in the Dominican Republic. Dement Neuropsychol. 2014;8(4):384-8.
- Souza ALR, Guimarães RA, de Araújo Vilela D, de Assis RM, de Almeida Cavalcante Oliveira LM, Souza MR et al. Factors associated with the burden of family caregivers of patients with mental disorders: a cross-sectional study. BMC Psychiatry. 2017;5:17(1):353.
- Del Río Lozano M, García-Calvente MDM, Calle-Romero J, Machón-Sobrado M, Larrañaga-Padilla I. Health-related quality of life in Spanish informal caregivers: gender differences and support received. Qual Life Res. 2017;26(12):3227-38.
- Jofré V, Sanhueza O. Evaluación de la sobrecarga de cuidadoras/es informales. Cienc. enferm. 2010;16(3):111-20.
- Flores E, Rivas E, Seguel F. Nivel de sobrecarga en el desempeño del rol del cuidador familiar de adulto mayor con dependencia severa. Cienc. enferm. 2012;18(1):29-41.
- Breinbauer H, Vásquez H, Mayanz S, Guerra C, Millán T. Validación en Chile de la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit en sus versiones original y abreviada. Rev Méd Chile. 2009;137:657-65.
- Du J, Shao S, Jin G, Qian C, Xu W, Lu X. Factors associated with health-related quality of life among family caregivers of disabled older adults: a cross-sectional study from Beijing. Medicine. 2017;96:44(e8489).
- De Valle-Alfonso MJ, Hernández-López IE, Zúñiga-Vargas ML, Martínez-Aguilera P. Sobrecarga y burnout en cuidadores informales del adulto mayor. Enferm Univ. 2015;12:19-27.
- Pascual Y, Garzón M, Silva H. Características sociodemográficas de los pacientes con enfermedad de Alzheimer y sus cuidadores principales. Rev Cubana Enfermer. 2015;31(2):1-2.
- Navarro-Sandoval C, Urioste-Espíritu LC, Delgado-Quifones EG, Sahagún-Cuevas MN. Depresión y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes geriátricos con dependencia física de la UMF 171. Rev Med Inst Mex Seg Soc. 2017;55(1):25-31.
- Del Río-Lozano M, García-Calvente MDM, Marcos-Marcos J, Entrena-Durán F, Maroto-Navarro G. Gender identity in informal care: impact on health in Spanish caregivers. Qual Health Res. 2013;23(11):1506-20.
- Lago R, Alós P. Estudio descriptivo sobre el perfil de los cuidadores de personas con demencia: la feminización del cuidado. Psicogente. 2012;15(27):24-35.
- Leite B, Camacho A, Joaquim F, Gurgel J, Lima T, Queiroz R. Vulnerability of caregivers of the elderly with dementia: a cross-sectional descriptive study. Rev. Bras. Enferm. 2017;70(4):682-8.
- Pérez M, Cartaya M, Olano B. Variables asociadas con la depresión y la sobrecarga que experimentan los cuidadores principales de los ancianos con Alzheimer. Rev Cubana Enfermer. 2012;28(4):509-20.
- Loureiro L, Fernandes M, Marques S, Nobrega M, Rodrigues R. Burden in family caregivers of the elderly: prevalence and association with characteristics of the elderly and the caregivers. Rev Esc Enferm USP. 2013;47(5):1129-36.
- Del Río Lozano M, García-Calvente MDM, Calle-Romero J, Machón-Sobrado M, Larrañaga-Padilla I. Health-related quality of life in Spanish informal caregivers: gender differences and support received. Qual Life Res. 2017;26(12):3227-38.