

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1958>

Aspectos psicosociales de los cuidadores de personas con discapacidad motora

Psychosocial aspects of caregivers of Individuals with motor disabilities

Andrea Ashqui

andreaashqui@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0002-0784-1235>
Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba – Ecuador

Jimena de los Ángeles Salazar

jimesalazar39@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0001-2820-7498>
Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba – Ecuador

Adriana Coloma

adycoloma@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0000-7325-1255>
Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba – Ecuador

Jessica Arévalo

jessicabarevaloch@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-7966-0129>
Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba – Ecuador

Daysi Acosta

daysipameacosta1996@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0001-1272-9216>
Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba – Ecuador

Marjorie Zambrano

alejitzam0907@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0005-0154-8750>
Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba – Ecuador

Tatiana Vallejo

tacamaca2023@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0002-9516-9046>
Instituto Superior Tecnológico San Gabriel
Riobamba – Ecuador

Artículo recibido: 27 de marzo de 2024. Aceptado para publicación: 12 de abril de 2024.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El estudio se centra en los aspectos psicosociales de los cuidadores de personas con discapacidad motora en la parroquia San Luis, Ecuador, utilizando un enfoque metodológico cuantitativo, descriptivo y transversal que involucra entrevistas semiestructuradas basadas en la Escala de Carga del Cuidador

de Zarit para la recolección de datos. Se destaca una prevalencia de mujeres en este rol, reflejando roles arraigados culturalmente, con la mayoría de los cuidadores entre 36 y 45 años y con más de 7 años de experiencia, mostrando una dedicación prolongada. Los resultados revelan una amplia gama de emociones experimentadas por los cuidadores, desde sufrimiento y llanto hasta una carga emocional significativa, clasificable en distintos niveles de frecuencia. A pesar de estas experiencias, muchos carecen del apoyo familiar necesario, lo que aumenta su sensación de sobrecarga y aislamiento, mientras enfrentan diversas responsabilidades diarias que pueden impactar su bienestar físico y emocional, incluyendo la necesidad de trabajar para cubrir las demandas económicas de sus familiares con discapacidad, añadiendo una presión adicional. Estos hallazgos destacan la necesidad de proporcionar apoyo y recursos adecuados, así como implementar políticas y programas que fomenten el bienestar físico, emocional y económico de los cuidadores. Reconocer y valorar su labor es esencial, junto con trabajar en colaboración para mejorar tanto su calidad de vida como la de las personas bajo su cuidado.

Palabras clave: aspectos psicosociales, discapacidad motora, cuidador, apoyo emocional, frecuencias

Abstract

The study focuses on the psychosocial aspects of caregivers of people with motor disabilities in the San Luis parish, Ecuador, using a quantitative, descriptive and cross-sectional methodological approach that involves semi-structured interviews based on the Zarit Caregiver Burden Scale for collection of data. A prevalence of women in this role stands out, reflecting culturally rooted roles, with the majority of caregivers between 36 and 45 years old and with more than 7 years of experience, showing prolonged dedication. The results reveal a wide range of emotions experienced by caregivers, from suffering and crying to significant emotional burden, classifiable at different levels of frequency. Despite these experiences, many lack the necessary family support, which increases their feeling of overload and isolation, while they face various daily responsibilities that can impact their physical and emotional well-being, including the need to work to meet the financial demands of their family members with disabilities, adding additional pressure. These findings highlight the need to provide adequate support and resources, as well as implement policies and programs that promote the physical, emotional, and economic well-being of caregivers. Recognizing and valuing their work is essential, along with working collaboratively to improve both their quality of life and that of the people in their care.

Keywords: psychosocial aspects, motor disability, caregiver, emotional support, frequencies

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



Cómo citar: Ashqui, A., Salazar, J. de los Ángeles, Coloma, A., Arévalo, J., Acosta, D., Zambrano, M., & Vallejo, T. (2024). Aspectos psicosociales de los cuidadores de personas con discapacidad motora. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (2), 1393 – 1404. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1958>

INTRODUCCIÓN

Cualquier condición, sea física o mental, que obstaculice a quien la experimenta para llevar a cabo sus actividades de manera convencional o para interactuar plenamente con su entorno se clasifica como una discapacidad. Esta definición abarca discapacidades físicas, sensoriales, intelectuales o psicosociales. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) reconoce que las discapacidades tienen tres dimensiones, que incluyen, las alteraciones en la estructura corporal de una persona o en el funcionamiento de su mente, que pueden ser resultado de la pérdida de una extremidad, de la visión o de la memoria. Otra dimensión es la limitación en las actividades de la vida diaria, resultado de una reducción en la capacidad de ver, escuchar, caminar o solucionar problemas. La tercera, que se centra en la restricción de la participación normal en actividades sociales, como trabajar o realizar actividades recreativas. La discapacidad puede ser temporal, como resultado de una enfermedad aguda, un accidente o una lesión crónica, originada por una condición congénita o adquirida después del nacimiento.

La discapacidad motora conlleva privaciones, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Estas deficiencias afectan alguna estructura o función corporal (Astudillo, 2018) (OPS, 2022). Las limitaciones en la actividad se refieren a dificultades para llevar a cabo acciones o tareas, mientras que las restricciones están vinculadas a problemas para participar en situaciones vitales, reflejando una interacción entre las características del organismo humano y la sociedad en la que se desenvuelve (Mendieta, 2019). Dada su amplia incidencia a nivel mundial, esta condición se considera una realidad humana fundamental que requiere un abordaje integral.

Según datos proporcionados por la OMS, aproximadamente el 15 % de la población mundial presenta algún tipo de discapacidad. En América Latina, se estima que hay alrededor de 85 millones de personas con discapacidad motora. En Ecuador, según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS), se registran actualmente 471,205 personas con esta condición, de las cuales el 45.66 % corresponde a discapacidad física. En la provincia de Chimborazo, residen 14,712 personas con discapacidad, de las cuales el 37.18 % presenta discapacidad física. En la ciudad de Riobamba, se estima que hay alrededor de 2,891 personas con discapacidad, de las cuales el 40.20 % tiene discapacidad física. En la parroquia de San Luis se encuentran 25 personas con discapacidad física que representa el 0.35% del total (CONADIS, 2023).

Por otra parte, cuidar a una persona que requiere atención debido a una condición de salud implica una combinación de dedicación, conocimiento, afecto, responsabilidad y preocupación (González et al., 2002). Esta tarea implica una experiencia que demanda compromiso, tiempo y paciencia, así como habilidades y cualidades fundamentales para llevar a cabo las actividades cotidianas relacionadas con el cuidado (Vargas y Pinto, 2010). Por consiguiente, es relevante explorar el lenguaje que emerge en las interacciones entre la carga asociada al cuidado de personas dependientes, quienes requieren apoyo para llevar a cabo sus actividades cotidianas, y los efectos psicológicos que esta responsabilidad acarrea, tales como el estrés y el bienestar de los cuidadores. (García et al., 2016)

Además, es importante considerar la distinción entre el cuidador principal y el cuidador informal en el contexto de cuidado de personas con discapacidad. El cuidador principal, según Abad et al. (2002), es aquel individuo que proporciona asistencia a otra persona afectada por cualquier tipo de discapacidad, minusvalía o incapacidad que dificulte o impida su desarrollo normal. Por otro lado, el cuidador informal, definido por Espín (2008), es un miembro de la red social del receptor del cuidado que brinda atención de manera voluntaria y sin recibir compensación económica. Generalmente, es el cuidador informal principal quien se encarga de auxiliar al paciente en la realización de actividades que éste no puede llevar a cabo por sí mismo.

No obstante, el cuidado de personas con discapacidad puede acarrear una sobrecarga significativa para los cuidadores (Ramírez y Álvarez, 2018). Esta sobrecarga puede tener un impacto adverso en múltiples aspectos de la vida del cuidador, incluyendo sus actividades recreativas, relaciones sociales, amistades, intimidad, libertad y bienestar emocional. La sobrecarga se manifiesta en diversos aspectos, como el aislamiento social, la multiplicidad de tareas tanto dentro como fuera del hogar, cambios en el comportamiento de los familiares bajo cuidado, dificultades financieras y la renuncia al empleo. El síndrome del cuidador y el síndrome de Burnout representan desafíos adicionales para los cuidadores, como subraya Besga (2015) y García (2016). Estos síndromes, caracterizados por alteraciones físicas, psíquicas, laborales y familiares, pueden tener consecuencias graves para la salud mental de los cuidadores.

Destacando la importancia del bienestar del cuidador, el estudio de Cerquera y Galvis (2014) en cuidadores informales colombianos encontró que estrategias como el afrontamiento activo, la planificación y el apoyo emocional pueden hacer que el rol del cuidador no sea una experiencia frustrante y pueda ofrecer aspectos gratificantes. Además, el bienestar del cuidador está estrechamente relacionado con diversos aspectos, como el bienestar social, psicológico y espiritual, como señala Salazar (2018).

En vista de estos desafíos, se propone identificar los aspectos psicosociales de los cuidadores de personas en condición de discapacidad motora, con el objetivo de describir sus necesidades psicológicas y sociales, así como identificar el papel fundamental de la familia en el cuidado de personas con discapacidad.

METODOLOGÍA

En esta investigación, se adoptó un enfoque metodológico cuantitativo, descriptivo y transversal para analizar los aspectos psicosociales de los cuidadores de personas con discapacidad motora. La población está conformada por 25 participantes de diversas edades, que abarcan desde los 15 años hasta más de 46, se incluyó tanto hombres como mujeres. Durante un periodo breve de recolección de datos, se prioriza la recopilación de información numérica para cuantificar las experiencias de vida de los cuidadores, con el fin de ofrecer una comprensión precisa y objetiva de su situación.

Para lograr una representación exhaustiva y precisa de la población que proporciona cuidados a individuos con discapacidad motora, se ha optado deliberadamente por no restringir una muestra específica para este estudio. Esta estrategia busca ampliar la aplicabilidad de los resultados a todos los cuidadores de la parroquia San Luis, promoviendo así una comprensión más profunda de los aspectos psicosociales relacionados con el cuidado de personas con discapacidad motora.

Los datos fueron recopilados a través de una entrevista semiestructurada basada en la Escala de Carga del Cuidador de Zarit (Escala de Zarit 2007). Esta entrevista fue diseñada para obtener información sobre aspectos psicológicos y sociales, así como el nivel percibido de apoyo familiar por parte de los cuidadores. Además, se llevaron a cabo observaciones directas de las interacciones entre los cuidadores y las personas con discapacidad motora, con el fin de obtener una comprensión más profunda de sus experiencias. Una vez recopilados los datos, se procedió a su análisis utilizando un paquete estadístico SPSS apropiado para distinguir los resultados en forma organizada y expresada en forma porcentual.

Se transcribió la información recopilada según su expresión oral y se organizó en categorías de alta, mediana y baja frecuencia. Se encontró que sentimientos, apoyo familiar y emociones son temas de alta frecuencia, mientras que necesidades básicas, cuidado y molestias físicas tienen una frecuencia media. Por otro lado, el apoyo del gobierno y la economía familiar son categorías con baja frecuencia. La interpretación y análisis de la información se realizaron mediante la categorización de los datos

obtenidos, priorizando aquellos aspectos que facilitan una mejor comprensión del fenómeno estudiado.

RESULTADOS

Tabla 1

Género

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Masculino	5	20%
Femenino	20	80%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

En esta investigación fueron incluidos 25 cuidadores de personas con discapacidad motora que pertenecen a la parroquia San Luis donde se constató que existe un predominio del sexo femenino con el 80%, mientras el sexo masculino obtiene el 5%.

Tabla 2

Edad del cuidador

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
15-25 años	4	16%
26-35 años	6	24%
36-45 años	12	48%
Mas de 46 años	3	12%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

En relación a los grupos etarios, la edad de 36 a 45 años sobresale con el 48% respecto a cuidador principal, seguido de 26 a 35 años con el 24%, el grupo de 15 a 25 años con el 16 %, mientras que mayor de 46 obtiene el 12 %.

Tabla 3

Tiempo que lleva como cuidador

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
1-3 años	4	16%
4-6 años	8	32%
Mas de 7 años	13	52%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

Al consultar el tiempo que lleva como cuidador el 52% de la población menciona que lleva más de 7 años, seguido del 32% que tiene de 4 a 6 años, finalmente el 16% que tiene de 1 a 3 años con la labor como cuidador principal de la persona con discapacidad.

Alta Frecuencia

Tabla 4

Sentimientos: Sufrimiento, Llanto

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
He llorado por mucho tiempo	13	52%
Me siento mal porque esta situación es muy difícil.	12	48%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

Al analizar los resultados en relación con los sentimientos reflejados de la población encuestada, se puede evidenciar que el sentimiento (llanto) predomina con el 52%, mientras que el sufrimiento obtiene el 48%.

Tabla 5

Apoyo familiar

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Si tengo el apoyo de mi familia.	10	40%
No tengo el apoyo de mi familia	15	60%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

En cuanto al apoyo familiar respecto al No, predomina con un porcentaje del 60 %, respecto al Si que tiene el 40%, en donde se puede mencionar que la mayor parte de familias no cuenta con el apoyo suficiente de su familia para poder afrontar la situación.

Tabla 6

Emociones: alegría, tristeza, miedo

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Tengo mucho miedo por la dificultad que lleva cuidar a una persona con discapacidad	8	32%
Me siento feliz por la ayuda que me brindan las instituciones públicas.	3	12%
Me siento triste porque mi familiar nunca va a caminar	14	56%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

Al consultar acerca del criterio emociones sobresale la categoría tristeza con un 56%, seguido del miedo con un 32 %, quedando la alegría con el 12 %.

Mediana Frecuencia

Tabla 7

Necesidades Básicas

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Alimentación, cambio de pañal.	15	60%
Baño, cambio de posición, cuidado de la piel	10	40%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

Respecto a las necesidades básicas la alimentación y el cambio de pañal predomina con un 60%, mientras que el baño, cambio de posición y cuidado de la piel con el 40%, lo que pone en riesgo la integridad física de la persona con discapacidad.

Tabla 8

Molestias físicas

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Requiere de mayor esfuerzo físico	13	52%
El dolor de mi cuerpo es demasiado	12	48%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

En relación a las molestias físicas manifestadas por la población encuestada, sobresale el esfuerzo físico que requiere al realizar las actividades como cuidador obteniendo el 52 %, mientras que el dolor que presenta por la realización de las mismas alcanza el 48 %.

Baja Frecuencia

Tabla 9

Apoyo del gobierno

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Bono Joaquín Gallegos Lara	20	80%
Ninguno	5	20%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

En cuanto al apoyo prestado por parte del gobierno hay una prevalencia con el 80% que reciben el bono Joaquín Gallegos Lara, el cual corresponde un factor importante en cuanto a la economía del cuidador, mientras que el apoyo por parte del Ministerio de Salud Pública obtiene el 20%.

Tabla 10

Economía familiar

Respuestas	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Tengo que trabajar para comprar lo necesario para el cuidado de la persona a mi cargo.	22	88%
Dependencia económicamente de otros familiares.	3	12%
Total	25	100%

Nota: Datos de la entrevista aplicada.

Al analizar el factor económico de los cuidadores de personas con discapacidad motora menciona que el cuidador es quien tiene que trabajar para poder solventar las necesidades de su familiar por lo mismo obtiene el 88%, en comparación de la dependencia económica de otros familiares el cual alcanza al 12%.

DISCUSIÓN

Según los resultados obtenidos de la entrevista, podemos resaltar los aspectos psicosociales de los cuidadores, donde se observa una predominancia del sexo femenino, representando el 80% de la población estudiada. Además, se encontró que la mayoría de los cuidadores tienen edades comprendidas entre los 36 y 45 años, con un porcentaje del 12%. Estos hallazgos son consistentes con los resultados del estudio "Condiciones sociales y psicológicas de los cuidadores familiares de personas con discapacidad", donde se evidencia que las mujeres son las principales responsables del cuidado. (Villacorte et al., 2021)

La predominancia del género femenino entre los cuidadores puede atribuirse a la tendencia de las mujeres a asumir múltiples roles en el hogar, que incluyen el trabajo doméstico, el empleo y el cuidado de otros miembros de la familia, independientemente de si son sus propios hijos. Por consiguiente, el perfil predominante de estos cuidadores refleja una tendencia cultural arraigada en la población ecuatoriana, donde las mujeres son responsables del cuidado del resto de la familia. (Ramírez y Luna, 2018).

En el estudio realizado por Achina (2017) indica que las mujeres suelen desempeñar el papel de cuidadoras principales, ya que a menudo están dedicadas al trabajo doméstico y tienen vínculos directos con la persona a la que cuidan, como esposas, madres o hijas. Esta labor es desafiante y puede generar agotamiento debido a la dependencia del usuario. Además, Gómez señala que, a pesar de ser considerada su principal ocupación, esta labor de cuidado no suele ser remunerada económicamente, lo que puede llevar a condiciones económicas precarias y afectar su vida social. Estos factores pueden provocar diversas reacciones en el cuidador y afectar su calidad de vida, lo que subraya la necesidad de apoyo y reconocimiento para quienes desempeñan este importante rol. (Scielo, 2019)

En la categoría de alta frecuencia, se destacan los sentimientos que los cuidadores experimentan, reflejando el sufrimiento que experimentan por la situación de su familiar. En relación al apoyo familiar, se hace referencia a la colaboración proporcionada por los miembros de la familia, la cual ha sido altamente positiva al promover la unión familiar y aliviar la dificultad de la situación. Además, en la categoría de emociones se incluyen sentimientos como alegría, tristeza y miedo, relacionados con la situación actual de la persona bajo su cuidado.

En mediana frecuencia, se resaltan las necesidades básicas que el cuidador debe cubrir, las cuales el usuario ya no puede realizar debido a su condición física, lo que resalta el papel fundamental del cuidador en este aspecto. Desde el momento en que el usuario se despierta hasta que se va a dormir, el cuidador debe estar presente, encargándose de tareas como alimentarlo, bañarlo y ayudarlo a levantarse de la cama, todo ello con el objetivo de asegurar la comodidad de su familiar. Sin embargo, estas actividades pueden ocasionar molestias físicas para el cuidador, tales como dolor lumbar, dolores en las extremidades, cansancio físico, agotamiento y dificultades para la alimentación, así como problemas para conciliar el sueño, lo que puede interferir en su capacidad para reintegrarse a las actividades de la vida diaria.

Haciendo referencia a la categoría de baja frecuencia, se abordan aspectos como el cuidado, la economía familiar y el apoyo del sistema de salud. El acto de cuidar implica proporcionar acciones necesarias y básicas que promueven el bienestar del usuario, especialmente cuando su condición física le impide realizar sus actividades habituales. En este contexto, la economía familiar puede verse comprometida debido a los gastos adicionales que surgen para brindar la atención necesaria. Además, la falta de apoyo del sistema de salud puede representar un desafío adicional para los cuidadores y sus familias. Principio del formulario

Los aspectos psicosociales representan modelos interactivos en el ámbito de la salud y la enfermedad, que integran los factores psicológicos y sociales. Estos desempeñan un papel fundamental en la actividad humana, ya que la salud se ve influenciada positivamente por la interacción de estos componentes. En este contexto, resulta prioritario atender necesidades como la comunicación efectiva y fomentar un clima familiar favorable en las actividades y acciones de la vida diaria.

Estudios similares han revelado que asumir el papel de cuidador no es algo trivial. En su investigación, Alfaro (2018) señala que, a nivel internacional, entre el 46% y el 59% de los cuidadores principales experimentan síntomas clínicos de depresión y recurren a medicamentos como tratamiento. Además, estos cuidadores enfrentan niveles significativamente más altos de angustia e insomnio en comparación con la población general. La dinámica familiar se ve afectada por comportamientos que incluyen sentimientos de culpa, rabia y manipulación, mientras que la ansiedad y la frustración surgen debido a la falta de preparación y conocimiento técnico para cuidar adecuadamente a personas con discapacidad.

En estudios realizados en México dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social (2015) menciona que más del 50% de los cuidadores se encuentran en riesgo de desarrollar depresión. Estas investigaciones identificaron síntomas depresivos comunes, que incluyen el deseo de llorar (73%), irritabilidad (69%), fatiga (67%), tristeza (65%), dificultad para concentrarse (60%), problemas de sueño (59%) y dolor de cabeza (50%). Además, los cuidadores pueden experimentar otros síntomas adicionales, como tristeza persistente, falta de interés en actividades previamente disfrutadas, falta de energía, disminución de la autoestima, sentimientos de culpa injustificados, dificultad para concentrarse, así como pensamientos relacionados con la muerte y el suicidio. (Navarro, 2019). Y en base a estos autores nuestra investigación tiene relación con otras investigaciones.

En relación con lo mencionado anteriormente, Ramírez (2018) en su investigación indica que en un principio se debe reconocer que el cuidado de una persona con discapacidad incluye la atención a todas aquellas acciones humanas que aseguran la vida y el bienestar; por tanto, el cuidador realiza acciones dirigidas a mantener: una nutrición saludable, la temperatura corporal adaptándose al ambiente, hábitos de cuidado corporal o de la residencia, la evitación de posibles riesgos o incidentes, sin olvidar todas aquellas actividades fundamentales para el mantenimiento de una vida armónica y saludable, como son el progreso emocional y afectuoso, las relaciones sociales, la actividad laboral y el entretenimiento. (Calixto, 2018)

Por otra parte, Reyes (2019) propuso un modelo multidimensional y universal que aborda la calidad de vida en relación con el bienestar personal, el cual se ve influenciado por una serie de factores individuales, culturales y ambientales en los que la persona con discapacidad motora está inmersa. Este enfoque abarca dimensiones como la autodeterminación, la inclusión, los derechos humanos, las relaciones interpersonales, así como el bienestar material, emocional, físico y laboral. Además, reconoce a la familia como un sistema complejo que se ve afectado por la condición de discapacidad del individuo, lo que puede tener un impacto significativo e involuntario en la calidad de vida de todos sus miembros.

CONCLUSIÓN

En conclusión, los resultados obtenidos de la investigación muestran una serie de hallazgos significativos sobre la situación de los cuidadores de personas con discapacidad motora en la parroquia San Luis. En primer lugar, se destaca que el cuidado mayoritariamente recae en mujeres, lo que refleja una tendencia cultural arraigada en la sociedad ecuatoriana, donde las mujeres asumen múltiples roles en el hogar, incluido el cuidado de familiares con discapacidad. En cuanto a la edad de los cuidadores, se observa que la mayoría se encuentra en el rango de 36 a 45 años, lo que sugiere que este grupo demográfico es el más afectado por la responsabilidad del cuidado. Además, la mayoría de los cuidadores llevan más de 7 años desempeñando esta labor, lo que indica una dedicación prolongada y constante a esta tarea.

Los cuidadores enfrentan predominantemente sentimientos de sufrimiento y llanto, evidenciando la carga emocional inherente a su labor, sin embargo, carecen del apoyo familiar necesario, lo que agrava su sensación de aislamiento y sobrecarga. En cuanto a las tareas del cuidado, se enfrentan a una amplia gama de responsabilidades que van desde la alimentación hasta el cambio de pañales, poniendo en riesgo tanto su bienestar físico como emocional. Además, la necesidad de trabajar para cubrir las demandas económicas de sus seres queridos con discapacidad añade una presión adicional. Estos hallazgos subrayan la importancia de proporcionar apoyo y recursos adecuados a los cuidadores, así como de implementar políticas y programas que promuevan su bienestar integral. Reconocer y valorar su labor es esencial para mejorar su calidad de vida y la de quienes cuidan.

REFERENCIAS

Alfaro-Ramírez del Castillo, O. I., Morales-Vigil, T., Vázquez-Pineda, F., Sánchez-Román, S., Ramos-del Río, B., & Guevara-López, U. (2018). Sobrecarga, ansiedad y depresión en cuidadores primarios de pacientes con dolor crónico y terminales. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 46(5), 485-494.

Anchina-Mayorga, X. (2017). Caracterización de los cuidadores de personas con discapacidad de las comunidades Caluqui, Gualacata, Inty, Huaycopungo del cantón Otavalo en la provincia de Imbabura. [Tesis de Licenciatura en Terapia Física Médica, Universidad Técnica del Norte, Ecuador]. <https://acortar.link/Qr8tBg>

Arias Reyes C. y Muñoz Quezada M. (2019). Calidad de vida y sobrecarga en cuidadores escolares con discapacidad intelectual. *Revista de Psicología y Ciencia Afines*. 36(1), 257-272 <https://n9.cl/wfs3y>

Asencios, R., & Pereyra, H., (2019). Carga de trabajo del cuidador según el nivel de funcionalidad de la persona con discapacidad en el distrito de Lima. *Anales de la Facultad de Medicina*. 80(4), 451-456 <https://acortar.link/zZJ3mu>

Astudillo, W., Mendiñeta, A., (2019). Necesidades de los cuidadores del paciente crónico: Derechos de los enfermos y cuidadores. <https://acortar.link/8jcfJB>

Becker Kottwitz, C., Fengler Dal Pizzol, F., (2014). Calidad de vida en cuidadores de adultos mayores sobrevivientes de accidentes cerebrovasculares en el sur de Brasil: Ensayo Clínico. *Revista Latino-Am. Enfermagem*. 2023(31), 36-57 <https://acortar.link/q6FoB0>

Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (2022). Estadísticas de Discapacidad. <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>

De Valle, M., Hernández, I., Vargas, M., Martínez, P., Sobrecarga y Burnout en cuidadores informales del adulto mayor. *Enfermería Universitaria* 12(1), 19-27 <https://acortar.link/WrYE1m>

Flores, N., Jenaro, C., Moro, L. & Tomsa, R., (2017). Salud y calidad de vida de cuidadores y profesionales de personas mayores dependientes: estudio comparativo. *Psychology and Education*. 20(4), 79-88 <https://acortar.link/jPwmfM>

García, F., & Manquian, E., (2016). Bienestar psicológico, estrategias de afrontamiento y apoyo social en cuidadores informales. *Individuo y Sociedad*. 39 (3), 101-111 <https://acortar.link/uqDFVm>

Giaconi Moris C., Pedrero Sanhueza Z. & San Martín P. (2017). La discapacidad: Percepciones de cuidadores de niños, niñas y jóvenes en situación de discapacidad. *Individuo y Sociedad*. 16 (1), 55-66. <https://acortar.link/pWeZGA>.

Huerta Ramírez Y. & Rivera Heredia M. (2017). Resiliencia, recursos familiares y espirituales en cuidadores de niños con discapacidad. *Revista de comportamiento, salud y cuestiones sociales*. 9(2), 70-81 <https://acortar.link/TM410z>

Mastrapa, Y., & Gibert, M., (2016) Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. *Revista Cubana de Enfermería*. 32(4) <https://acortar.link/CBso9u>

Moraga Jaramillo R., Cid Henríquez P., (2017). Factores Biopsicosociales que se relacionan con el funcionamiento de las familias con pacientes dependientes. *Ciencia y Enfermería*. 23(2), 57-67. <https://acortar.link/4R1Beu>

Navarro-Sandoval C., Uriostegui-Espíritu L., Delgado-Quiñones E., Sahagún-Cuevas E. (2015). Depresión y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes geriátricos con dependencia física de la UMF 171. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 55 (1), 25-31. <https://acortar.link/VHfNdT>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). La salud según la OMS. <https://n9.cl/qujg8>

Ramírez, C. y Luna, H. (2018). La cuidadora de personas discapacitadas en Ecuador. El caso de las beneficiarias del Bono Joaquín Gallegos Lara. *Universidad y Sociedad*, 10(3), 78-84.

Ramírez Calixto, C. y Luna Álvarez H. (2018). La cuidadora de personas discapacitadas en Ecuador. El caso de las beneficiarias del Bono Joaquín Gallegos Lara. *Universidad y Sociedad*, 10(1), 98-103. <https://n9.cl/2kcy>

Salazar, A., (2013). La activación de los tipos de afrontamiento relacionados con el sentimiento de sobrecarga en el cuidado familiar de personas con discapacidad físico-motora [Tesis de grado, Universidad Politécnica Salesiana]. Repositorio digital de la UPS. <https://acortar.link/Ra88qx>

Villacorte-Méndez M., Chapi-Chandi, M. y Gordon-Díaz, B. (2021). Condiciones sociales y psicológicas de los cuidadores familiares de personas con discapacidad. *Revista Criterios*, 28(1), 54-73.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/) 