

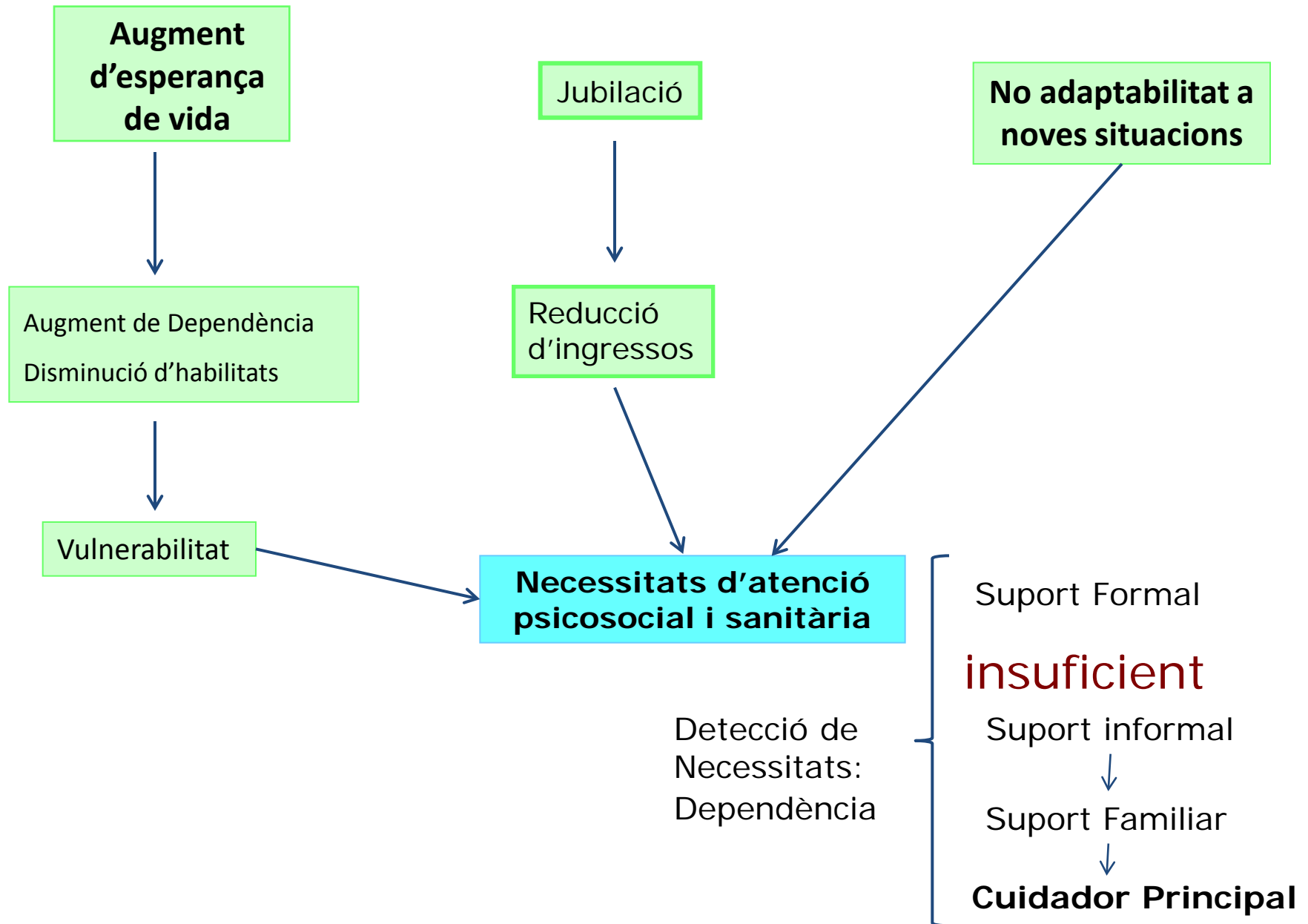


ICIAS

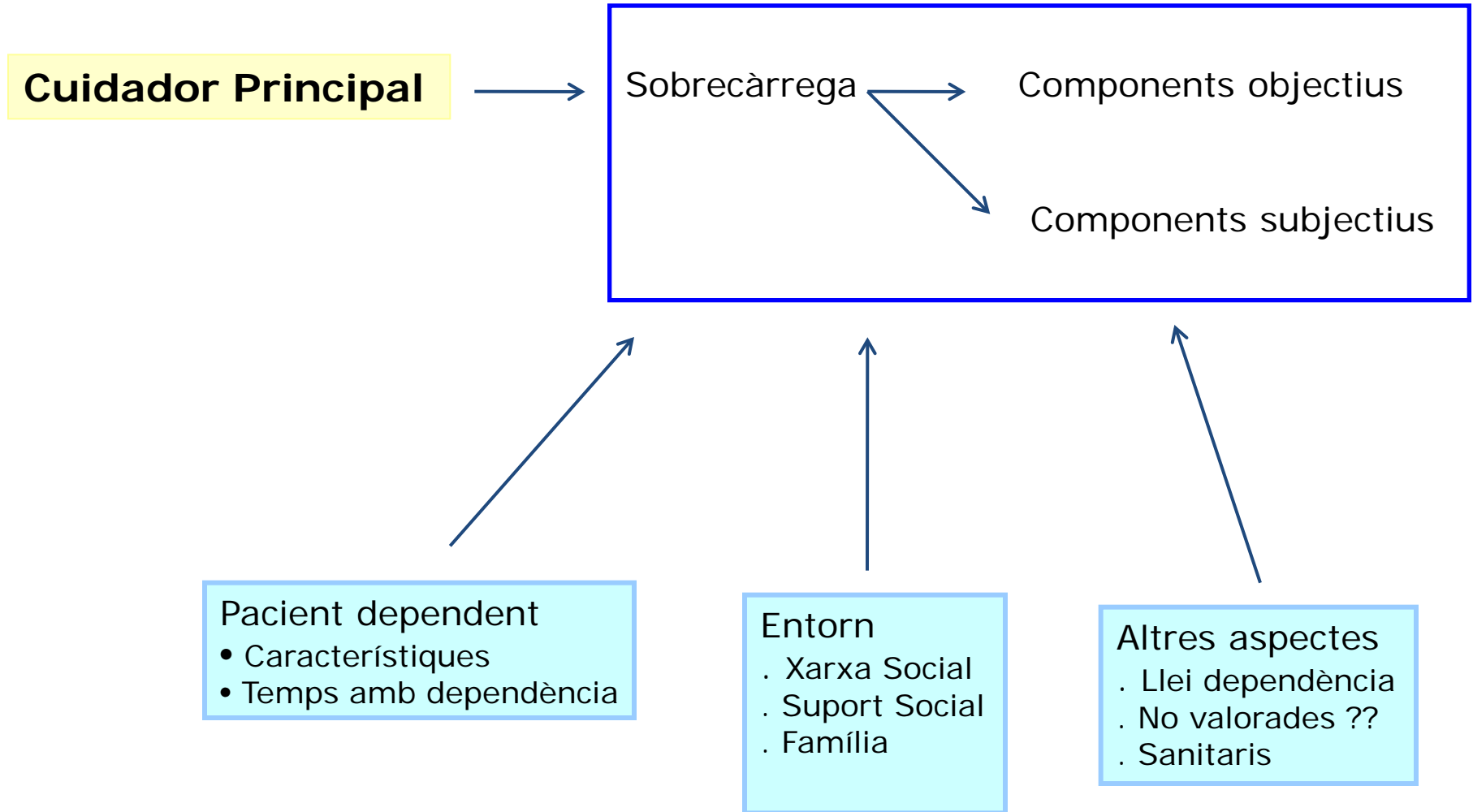
Intervenció per millorar el suport Social en cuidadors



INTRODUCCIÓ



INTRODUCCIÓ



HIPÒTESI DE TREBALL

Una intervenció específica sobre el **cuidador principal** i la **família** d'un pacient depenent, basada en **educació grupal** i individual amb la finalitat de millorar les dimensions del **suport social**, realitzada per **personal sanitari de referència** del seu centre d'atenció primària, permetrà **millorar la sobrecàrrega** o esgotament i la **qualitat de vida** del cuidador principal .

OBJECTIUS

1. Conèixer si la intervenció millora el *suport social* percebut pels cuidadors informals.

2. Conèixer si la intervenció és efectiva per disminuir la *sobrecàrrega* dels cuidadors principals informals

3. Conèixer si la percepció de *qualitat de vida* per part del cuidador principal informal millora amb la intervenció.

MÈTODES

DISSENY

Assaig d'intervenció comunitària, controlat, multicèntric, aleatoritzat amb assignació per conglomerats (EAP).

ÀMBIT DE L'ESTUDI

9 centres d'atenció primària del àrea d'influència.

SUBJECTES D'ESTUDI:

Cuidadors principals informals de pacients en ATDOM
dels centres d'Atenció Primària

MÈTODES

CRITERIS DE SELECCIÓ

CRITERIS D'INCLUSIÓ

Edat \geq 18 anys

Cuidadors identificats com cuidador principal en el programa d'atenció domiciliària

Cuidadors que fan les labors de cuidador de forma desinteressada

Cuidadors que accepten participar en l'estudi

CRITERIS D'EXCLUSIÓ

Cuidadors durant períodes intermitents

Cuidadors que han iniciat l'activitat fa menys de 1 any

Cuidadors que reben remuneració per l'activitat de cura

Cuidadors amb problemes de comunicació que impedeixin realitzar l'entrevista

MÈTODES

GRANDÀRIA MOSTRAL

S'ha calculat a partir dels següents paràmetres:

Disminució de la sobrecàrrega del cuidador: **diferència** rellevant al test de **Zarit** de **4** punts.

Acceptant un risc alfa de 0.05, i un risc Beta de 0.2, en un contrast bilateral i una taxa de pèrdues de 0,2.

S'ha aplicat l'efecte disseny de 2,2 sobre el càlcul inicial de la mostra, al fer-se la selecció de pacients a nivell de EAP.

Sobre aquest càlcul obtenim un nombre de **141** cuidadors principals per grup d'estudi

MÈTODES

VARIABLES

Variables dependents

- Suport Social.
S'ha avaluat mitjançant el test MOS
- Sobrecàrrega del Cuidador:
S'ha avaluat mitjançant el test de Zarit reduït.
- Percepció de Qualitat de Vida del Cuidador:
S'ha avaluat mitjançant la puntuació del qüestionari de salut SF-12.

MÈTODES

Variables independents

a) **Del cuidador:**

- Individuals

 - Sociodemogràfiques: Edat, sexe, estat civil, estat laboral, nivell cultural

 - Temps que duu en el rol de cuidador

 - Nombre de patologies cròniques

 - Escala d'ansietat - depressió de Goldberg

- Familiars:

 - Estructura familiar.

 - Etapa del cicle vital familiar.

 - Presència de dislocació familiar.

 - Xarxa Social.

 - Funció Familiar: Es mesura pel qüestionari d'apgar familiar

 - Esdeveniments Vitals Estressants: Escala de Reajustament

 - Social de Holmes i Rahe

MÈTODES

Variables independents

b) **Del pacient dependent cuidat**

- Sociodemogràfiques:

Edat, sexe, estat civil, nivell cultural.

Causa d'inclusió en el programa ATDOM.

- Estat del cuidat:

Grau de dependència per a les AVD (Escala de Barthel).

Estat cognitiu (Pfeiffer).

Escala analògica visual:

- Estat d'ànim (valoració entre 0 - 100),
- Valoració subjectiva de la salut (entre 0 – 100)

DESENVOLUPAMENT DE L'ESTUDI

Llistats dels pacients identificats com cuidador principal dels pacients en ATDOM. (E-cap)

Contacte amb els subjectes per professionals del seu Centre de Salut.
Informació de l'estudi i pla entrevista

Aleatorització per centres, per distribuir-los en grup intervenció i grup no intervenció
Notificació a cada EAP del grup al que pertany.

Entrevista per un enquestador independent:
Informació sobre l'estudi i consentiment informat
Estat basal del cuidador i el pacient dependent.

DESENVOLUPAMENT DE L'ESTUDI

Formació estandarditzada sobre la intervenció als professionals sanitaris del grup intervenció.

Grup intervenció:

Intervenció **multifactorial**

- a) Intervenció **individual** específica, consistent en dues sessions de counselling al cuidador
- b) Intervenció **familiar**.
Counselling familiar en 1-2 sessions.
- c) **Educació grupal**, 4 sessions
- d) **Seguiment telefònic** i telèfon directe de contacte.

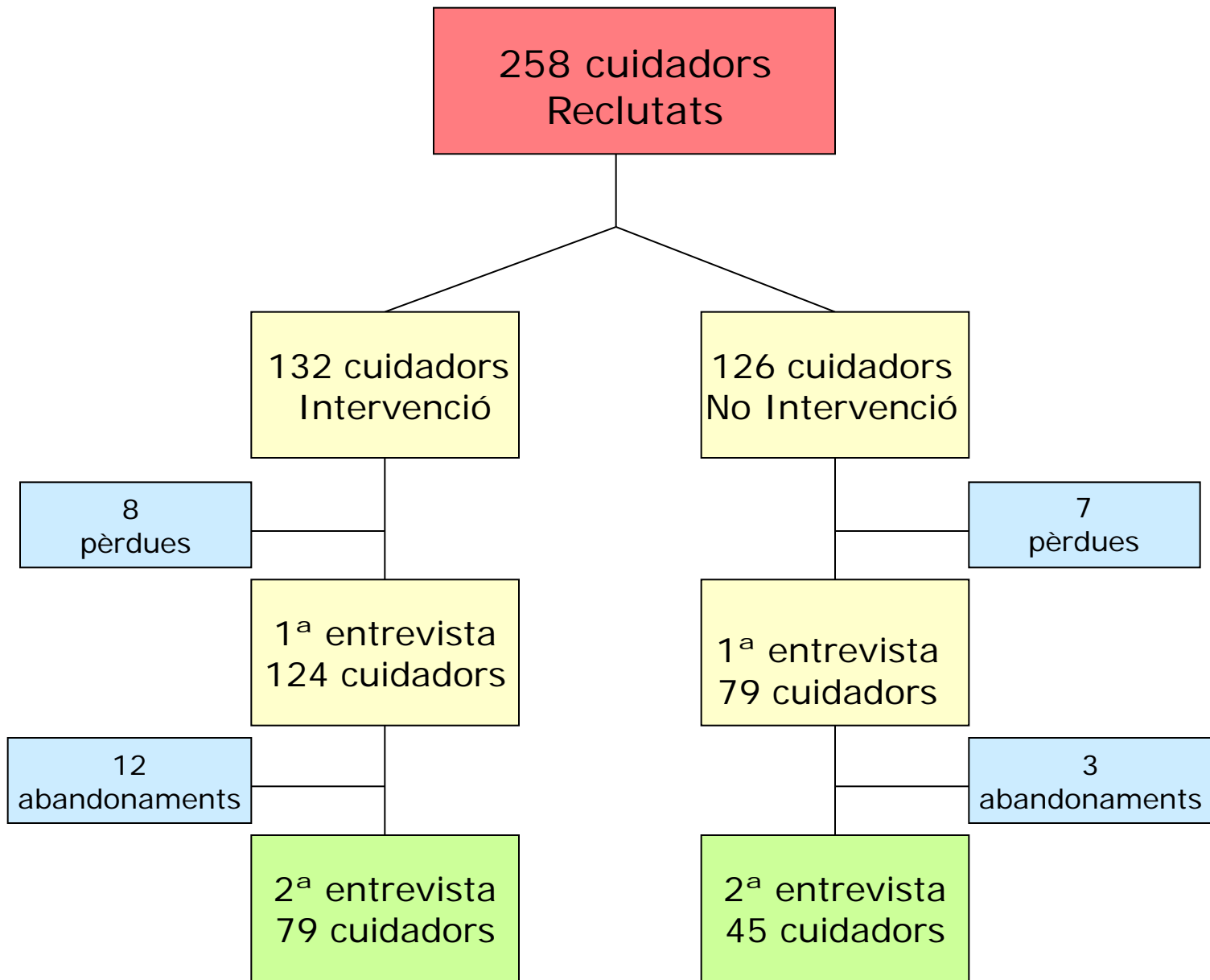
Grup control:

Seguiment habitual en el seu centre de salut.

- a) Atenció específica en moments de crisi.
- b) Mantenir la relació metge-infermera- cuidador, per a facilitar el seguiment i evolució del pacient.
- c) Visites programades a domicili.

A large rock surface covered in numerous handprints of various colors and sizes, including red, white, and black. The handprints are scattered across the rock, some overlapping, and are set against a background of natural rock textures and colors. The word "RESULTATS" is overlaid in the lower right quadrant of the image.

RESULTATS



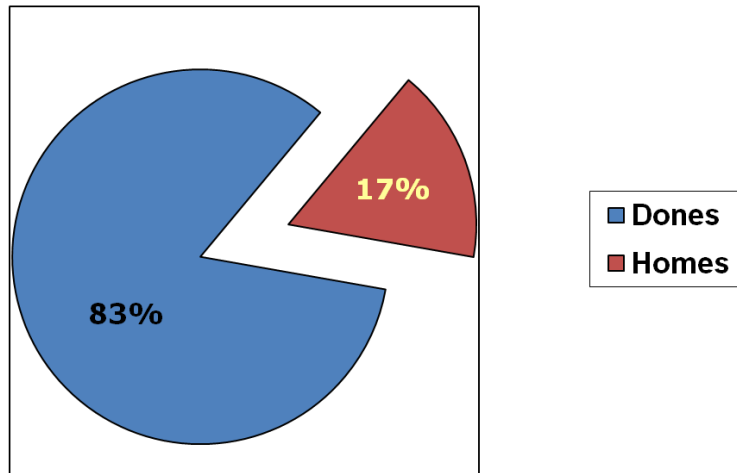


Descripció de la població

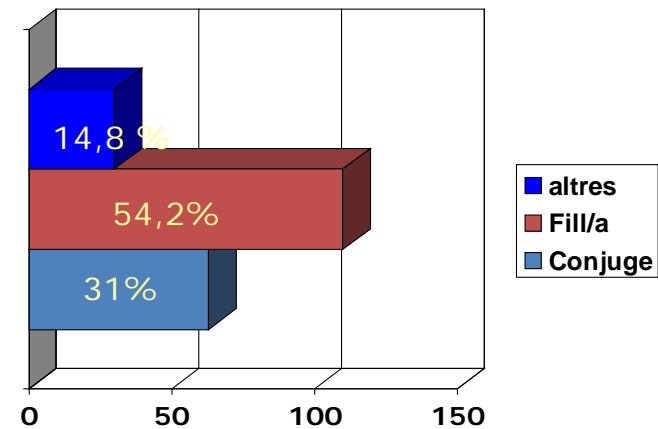
Perfil de cuidadors

N = 203 cuidadors

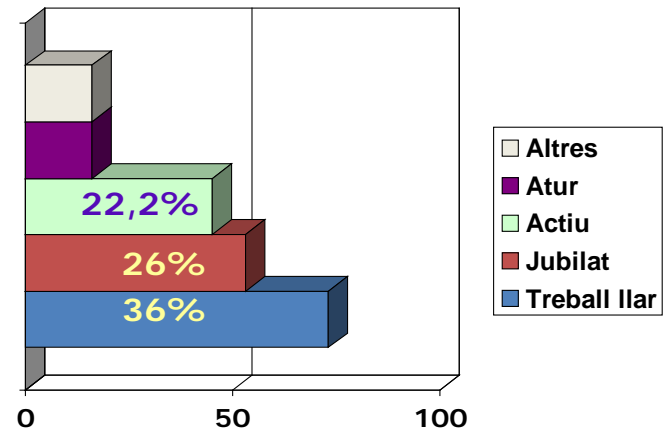
Gènere



Parentiu cuidador-cuidat



Situació laboral



Edat mitjana	62,87	13,17
Anys Cuidant	8,28	7,59
N.Patologies cròniques	2,45	1,67

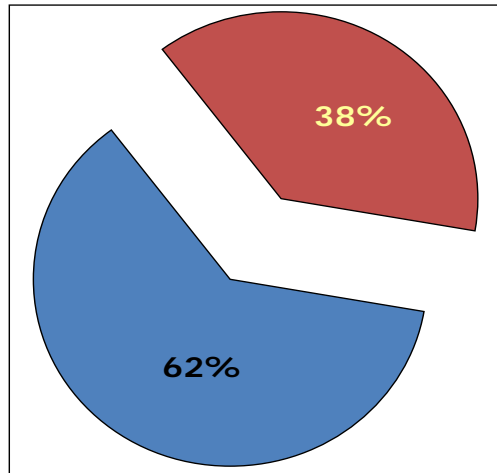
Esgotament del cuidador:
p test de Zarit: 20 7,52 (69,45%)

Variables del Cuidador	Mitjana _SD	
MOS (recolzament)	71,7	17,5
APGAR FAMILIAR	7,9	2,4
HOLMES (estressants)	97,7	92,4
Goldberg		
Ansietat	3,4	3,2
Depressió	2,8	2,8
SF_12 (Qualitat vida)		
PCS-12*	44,2	10,9
MCS-12**	42,1	12,5

***PCS-12 component físic; **MCS-12 component mental**

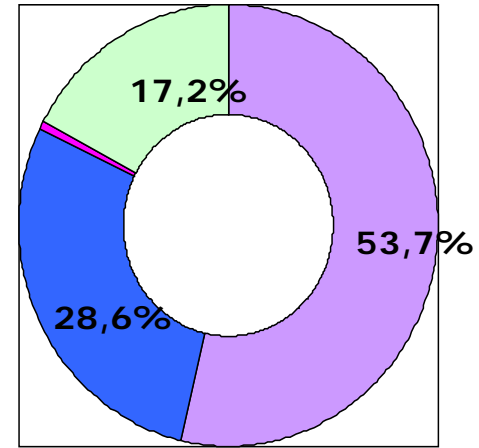
Pacients dependents

N = 203



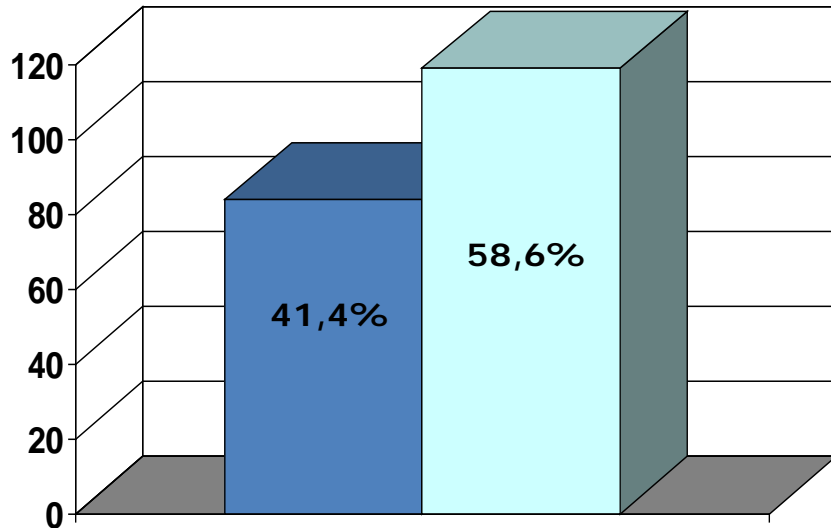
■ Dones
■ Homes

Causa d'ATDOM



■ P. Cròniques ■ C. Motores
■ Terminal ■ Demències

Ajut per Llei de dependència



■ SI ■ NO

Edat	82,23	12,08
Barthel (dependència)	38,57	28,09
Pfeiffer (det. Cognitiu)	3,71	3,69





**Comparabilitat Inicial
entre grups**

Factors sociodemogràfics

	Intervenció N=124	Control N= 79	P- value
Edat Mitjana _SD	63,2 13,8	62,4 12,2	NS
Dones %	83,9	82,3	NS
Parentiu %			NS
Cònjuge	33,1	27,8	
Fill	49,2	62,0	
Temps cuidant Mitjana _SD	8,13 7,4	8,52 8,0	NS
Convivència %			NS
En parella	71,8	75,9	
Viu sol	28,2	24,1	
Numero patologies cròniques Mitjana _SD	2,61 1,7	2,19 1,6	NS

Variables de resultat (outcomes)

Mitjana	SD	Intervenció N=124		Control N= 79		P- value
Zarit		21,2	7,7	20,5	7,2	NS
MOS		70,8	17,7	73,0	17,2	NS
APGAR		7,8	2,5	8,1	2,3	NS
HOLMES		92,2	80,2	106,3	108,9	NS
Goldberg		3,4	3,2	3,5	3,2	NS
Ansietat		3,1	3,0	2,4	2,7	
Depressió						
SF_12						NS
PCS-12		43,3	11,1	45,6	10,5	
MCS-12		42,7	12,7	41,7	12,4	

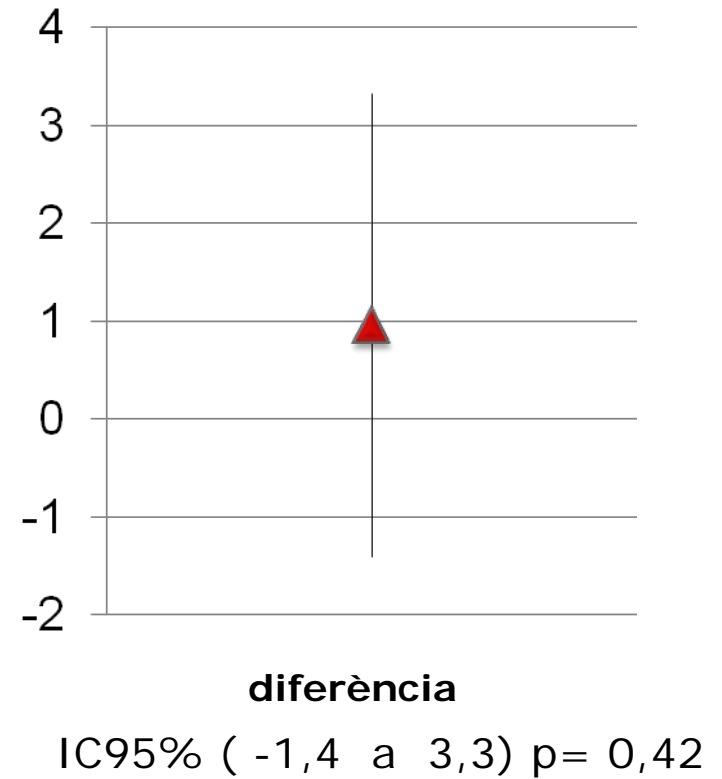
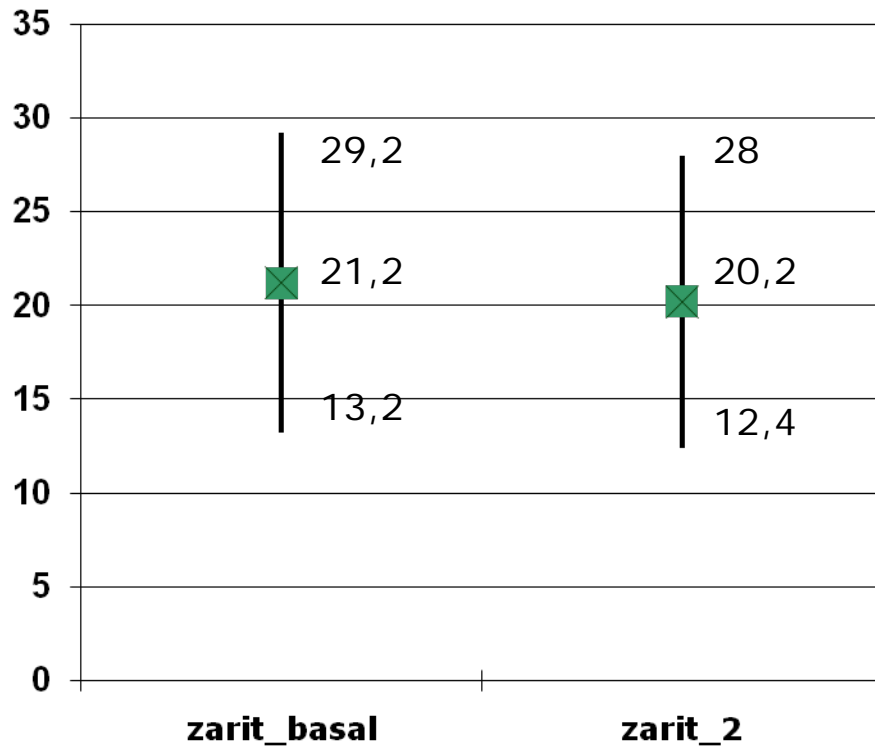
Característiques del pacient dependent

	Intervenció N=124	Control N= 79	P- value
Dones %	62,9	60,8	NS
Edat mitjana _SD	80,7 12,8	84,6 10,5	<0,023
BARTHEL mitjana _SD	39,0 27,3	37,8 29,4	NS
PFEIFFER mitjana _SD	2,8 3,2	4,8 3,9	<0,001
Rep ajut per llei dependència %	41,1	41,8	NS

A large mural on a wall, composed of numerous individual handprints in various colors including red, orange, yellow, and white. The hands are arranged in a dense, overlapping pattern, creating a sense of collective unity and shared experience. The background of the mural is a mix of these colors, with some areas appearing more saturated than others.

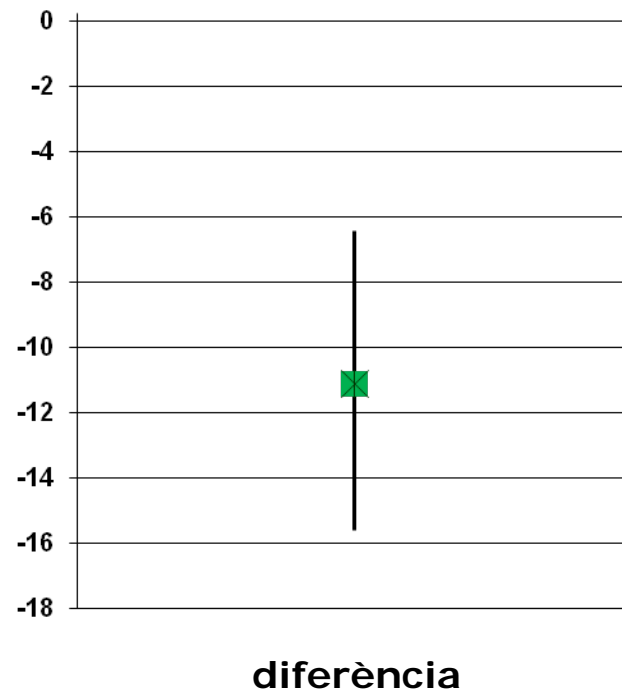
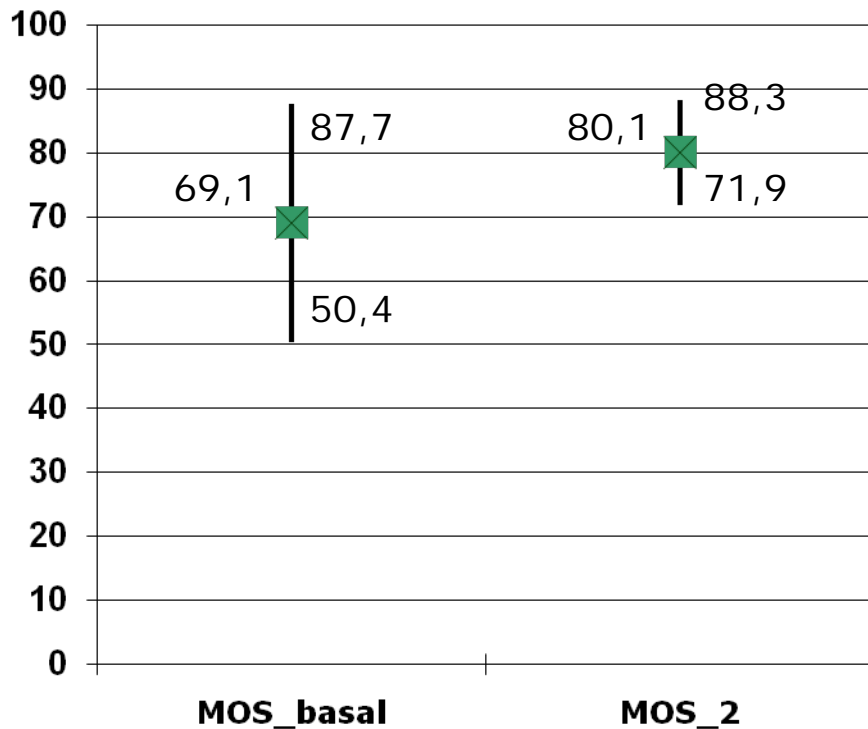
Valoració Post Intervenció

Esgotament del cuidador



Grup intervenció N= 79

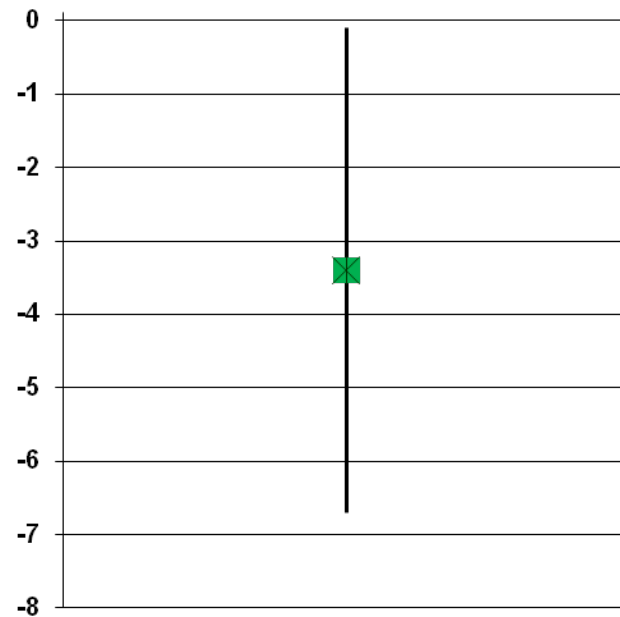
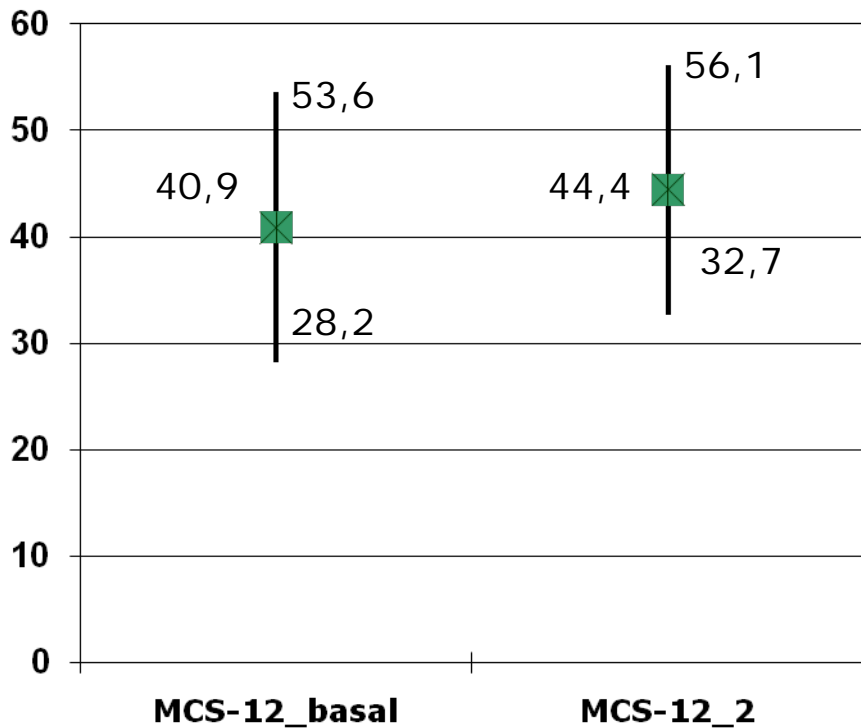
Recolzament Social



IC95% (-15,6 a -6,4) $p < 0,0001$

Grup intervenció N= 79

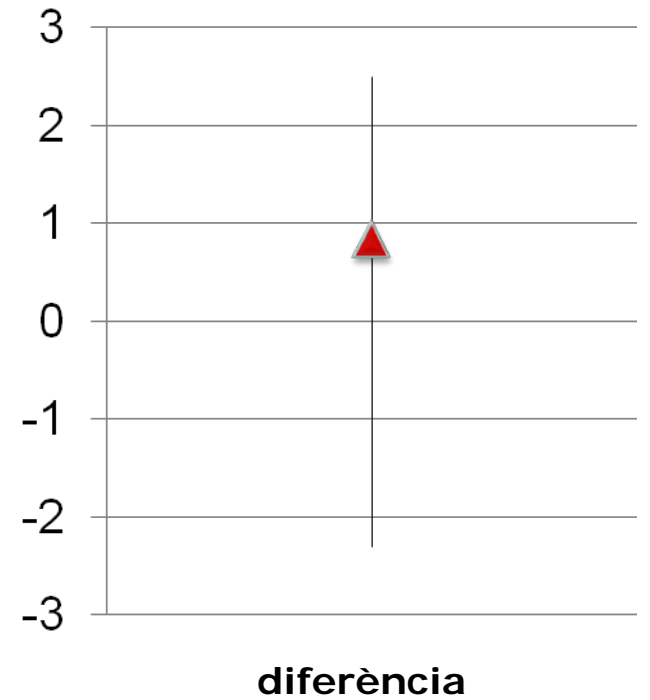
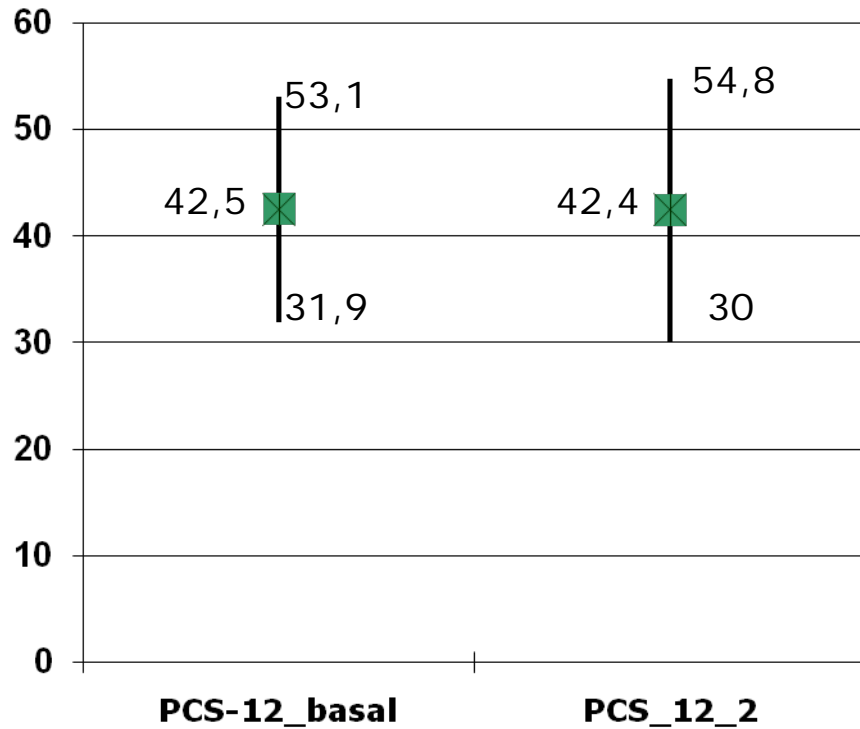
Qualitat de Vida: SF_12 - Dimensió Mental



IC95% (-6,7 a -0,1) $p < 0,044$

Grup intervenció N= 79

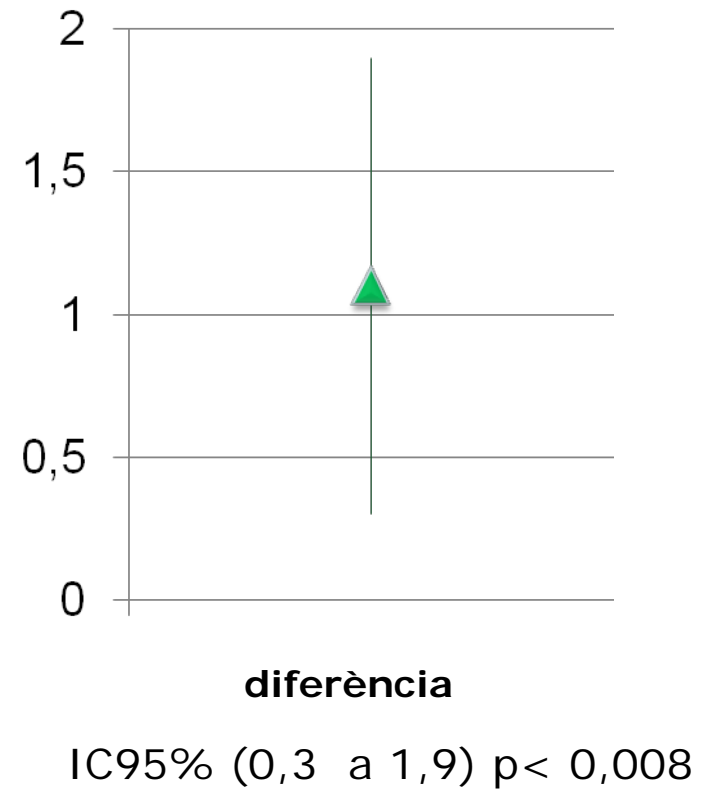
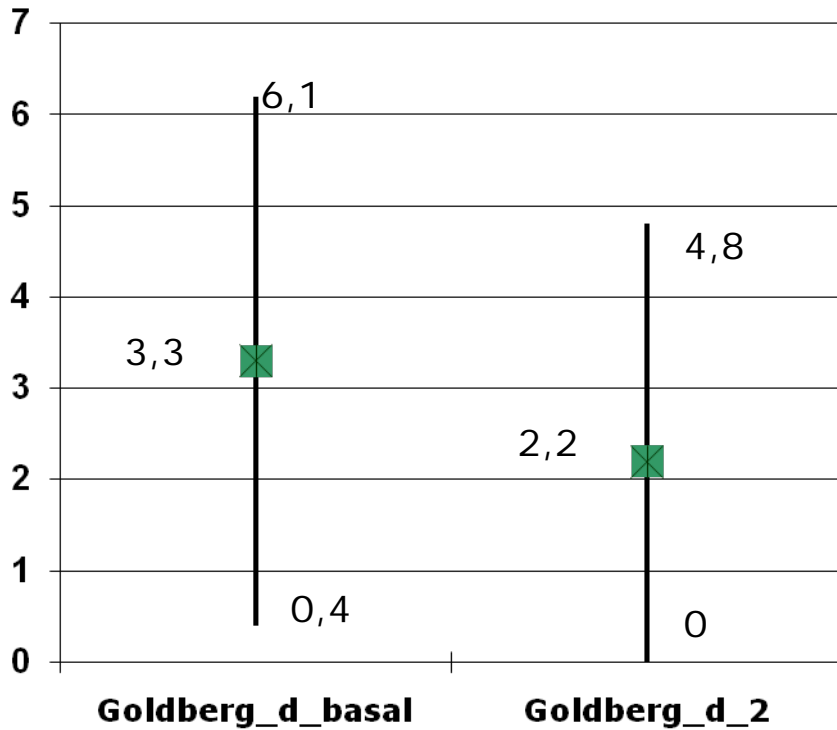
Qualitat de Vida: SF_12 Dimensió Física



IC95% (-2,3 a 2,5) p= 0,94

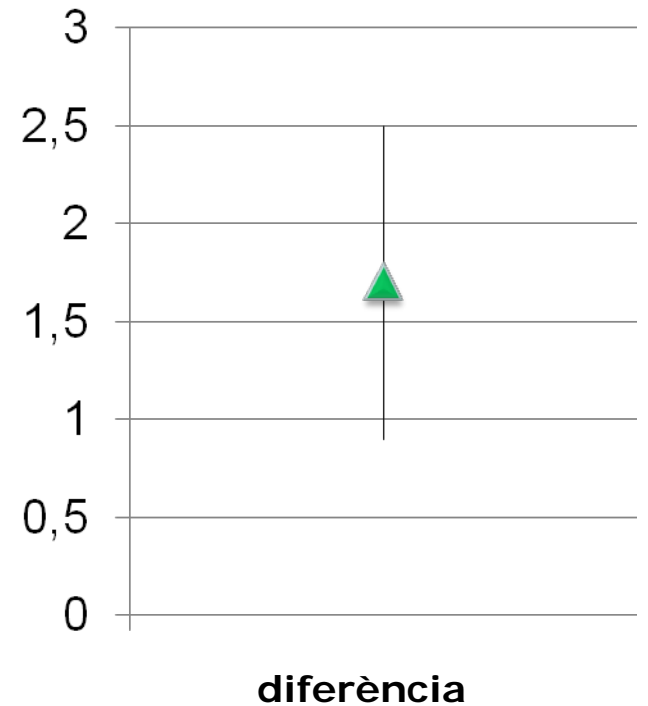
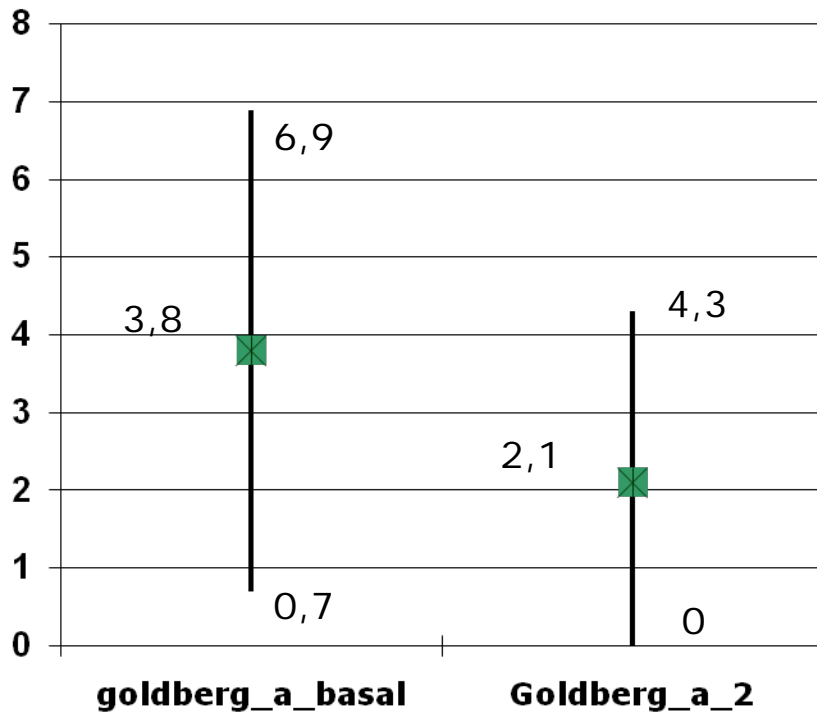
Grup intervenció N= 79

Escala de Goldberg: Depressió



Grup intervenció N= 79

Escala de Goldberg: Ansietat



IC95% (0,9 a 2,5) $p < 0,0001$

Grup intervenció N= 79

LIMITACIONS

✓ Dificultat pel reclutament.

Experiències prèvies dels pacients amb l'EAP o altres institucions que no han assolit les seves necessitats o expectatives:

Llei de dependència

Mala experiència en participació en propostes "similars"

Sentiments de falta d'ajut per part de les institucions.

✓ Dificultat per inici i seguiment un cop reclutats els cuidadors.

Falta de lligam amb la persona que inicia contacte amb el cuidador.

L'enquestador es una persona desconeguda i que no relacionen directament amb l'Equip d'Atenció Primària o metge/ infermer que ells coneixen.

✓ Mortalitat elevada en aquest grup de persones.

Encara que hem calculat una taxa d'abandonament del 20%, la realitat del nostre projecte ens ha demostrat que és més alta.

A photograph of a cave wall covered in numerous handprints. The handprints are of various sizes and colors, including red, white, and black. The word "CONCLUSIONS" is overlaid in the center of the image.

CONCLUSIONS

CONCLUSIONS

1. Conèixer si la intervenció millora el *suport social* percebut pels cuidadors.

Hi ha una millora significativa en el recolzament social mesurat per l'escala de MOS després de fer la intervenció.

2. Conèixer si la intervenció és efectiva per a disminuir la *sobrecàrrega* dels cuidadors principals informals.

La sobrecàrrega del cuidador no s'ha modificat de forma significativa amb la intervenció duta a terme en el període estudiat

3. Conèixer si la percepció de *qualitat de vida* per part del cuidador principal informal millora amb la intervenció.

La dimensió mental del test SF-12 que mesura la qualitat de vida, mostra una millora significativa en els seus valors

CONCLUSIONS

Hi ha una millora estadísticament significativa de tots els paràmetres que mesuren les dimensions psicològiques/mentals del cuidador.

No hi ha variacions estadísticament significatives en els paràmetres que mesuren la dimensió física del cuidador.

Moltes gràcies

