

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON  
ESCUELA DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA  
CAJA NACIONAL DE SALUD  
RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

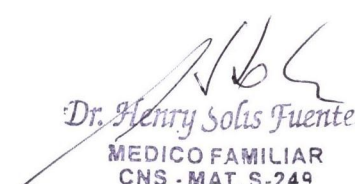
304.1  
616  
C3196  
930  
MED  
FOSIS  
C1135  
2005

# SINDROME DEL CUIDADOR QUEMADO EN PACIENTES CON PARKINSON

**TUTOR: Dr. HENRY SOLIS FUENTES**

**AUTOR: Dr. FERNANDO CÁCERES HELGUERO**

U°B°  
10.02.06

  
Dr. Henry Solis Fuentes  
MEDICO FAMILIAR  
CNS - MAT. S-249

**GESTION 2005**

**COCHABAMBA - BOLIVIA**

## INDICE

### PAGINAS

1. Introducción.....	1
2. Planteamiento de problema.....	2
3. Justificación.....	2
4. Marco Teórico.....	2
5. Objetivo General .....	19
6. Objetivos Específicos.....	19
7. Diseño Metodológico.....	19
7.1. Tipo de Investigación .....	19
7.2. Área de estudio.....	20
7.3. Universo.....	20
7.4. Muestra.....	20
7.5. Variables.....	20
8. Proceso.....	21
8.1. Recolección de Datos.....	21
8.2. Criterios de Inclusión.....	21
8.3. Criterios de Exclusión .....	21
9. Resultados.....	21
10. Conclusiones.....	22
11. Recomendaciones.....	23
12. Bibliografía.....	24
13. Anexos.....	25

## **SINDROME DEL CUIDADOR QUEMADO EN PACIENTES CON PARKINSON**

### **1.- INTRODUCCION.-**

El cambio en las condiciones de vida de una persona que sufre una lesión o enfermedad neurológica, sobretodo caracterizado por la disminución de su autovalimiento, se introduce a su entorno una persona encargada habitualmente de las necesidades básicas y psicosociales del paciente neurológico, aquel que supervisa al mismo en sus actividades diarias domiciliarias.

Las características de este trabajo coloca al cuidador en un contacto continuo con su asistido, influenciándolo , determinando conductas en el paciente y núcleo familiar. Este tipo de actividad en ciertos casos puede influir sobre el estado anímico del cuidador, alterar su capacidad para atender, provocar conductas agresivas hacia el asistido o boicotear su tratamiento. Por otra parte la actividad del cuidador trascurre sin recibir en general ningún sostén ante los efectos que su tarea ocasiona.

Este particular fenómeno, básicamente estudiado en cuidadores de pacientes psiquiátricos, se denomina sobrecarga del cuidador y comprende al conjunto de problemas físicos, mentales y socioeconómicos que sufren los cuidadores de personas con enfermedades crónicas , y con estos problemas afectan sus actividades de ocio, relaciones sociales, amistades, intimidad, libertad y equilibrio emocional.

La problemática del cuidador es un hecho frecuentemente ignorado por el equipo terapéutico obviando de esta manera los efectos de esta la influencia negativa en el desarrollo del tratamiento.

De esta manera el presente trabajo esta encaminado a la detección precoz de la sobrecarga en los cuidadores que permita la intervención del equipo de salud del cuidador, identificado sus necesidades concretas , para preservar la salud de su asistido e incluso optimizar la labor del equipo terapéutico.

## **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .-**

¿ Cuales son los factores principales que desencadenan el síndrome del cuidador quemado en pacientes con Parkinson que acuden a consulta externa de Neurología del Hospital No 2 de la Caja Nacional de Salud durante los meses de Junio a Diciembre del 2005?.

## **3. JUSTIFICACION .-**

La Enfermedad Parkinson afecta 1 a 2 personas por cada 100.000 de toda la población. El principal factor de riesgo para esta entidad es la edad. Muy pocos pacientes desarrollan la enfermedad de Parkinson antes de los 20 años, siendo muy raro en menores de 40 años, con sólo un 5 % de incidencia, en Europa. El riesgo aumenta con la edad de modo que, a los 80 años, 2 personas de cada 100, presentan alguno de los signos de la enfermedad.

La enfermedad de Parkinson es más frecuente en el varón, con una relación hombre mujer de 3 a 2. Su prevalencia varia, desde 31 a 340 por 100.000 habitantes, según las diferentes series. Por término medio se considera que tiene una prevalencia de 160 casos por 100.000 habitantes y una incidencia de 20 casos por 100.000 habitantes y año. La prevalencia y la incidencia van a variar con la edad: alrededor del 1 por ciento de los mayores de 65 años van a estar afectados por ella.

Los cuidadores de enfermos crónicos neurológicos están sometidos a una gran sobrecarga que puede repercutir tanto en su estado anímico como en su capacidad para cuidar y atender a un sujeto discapacitado. La detección precoz de la sobrecarga en los cuidadores facilita el direccionamiento de la intervención psicoterapéutica en el proceso de rehabilitación.

## **4. MARCO TEORICO .-**

La enfermedad de Parkinson es el trastorno neurodegenerativo más común después de la enfermedad de Alzheimer; sus síntomas cardinales incluyen temblor, lentitud en el desarrollo de la actividad motora, rigidez y dificultad para el mantenimiento del equilibrio de carácter progresivo. Estos síntomas incapacitantes aparecen usualmente en la sexta o séptima década de la vida y son debidos, en gran medida, a la reducción del contenido de dopamina en el estriado, causada por la pérdida de neuronas dopaminérgicas en la "pars compacta" de la sustancia negra.