

Estudio Exploratorio del Impacto de la Sobrecarga en las Funciones Ejecutivas de Personas Cuidadoras de Familiares con Demencia:

el Rol del Malestar Emocional y la Resiliencia

Alba Mozún Martín

Psicóloga Sanitaria en AFA
Navarra



1. Introducción

4. Resultados

2. Objetivos

5. Discusión

3. Metodología

6. Conclusiones

01 · INTRODUCCIÓN

Introducción

55-153M

Personas con demencia

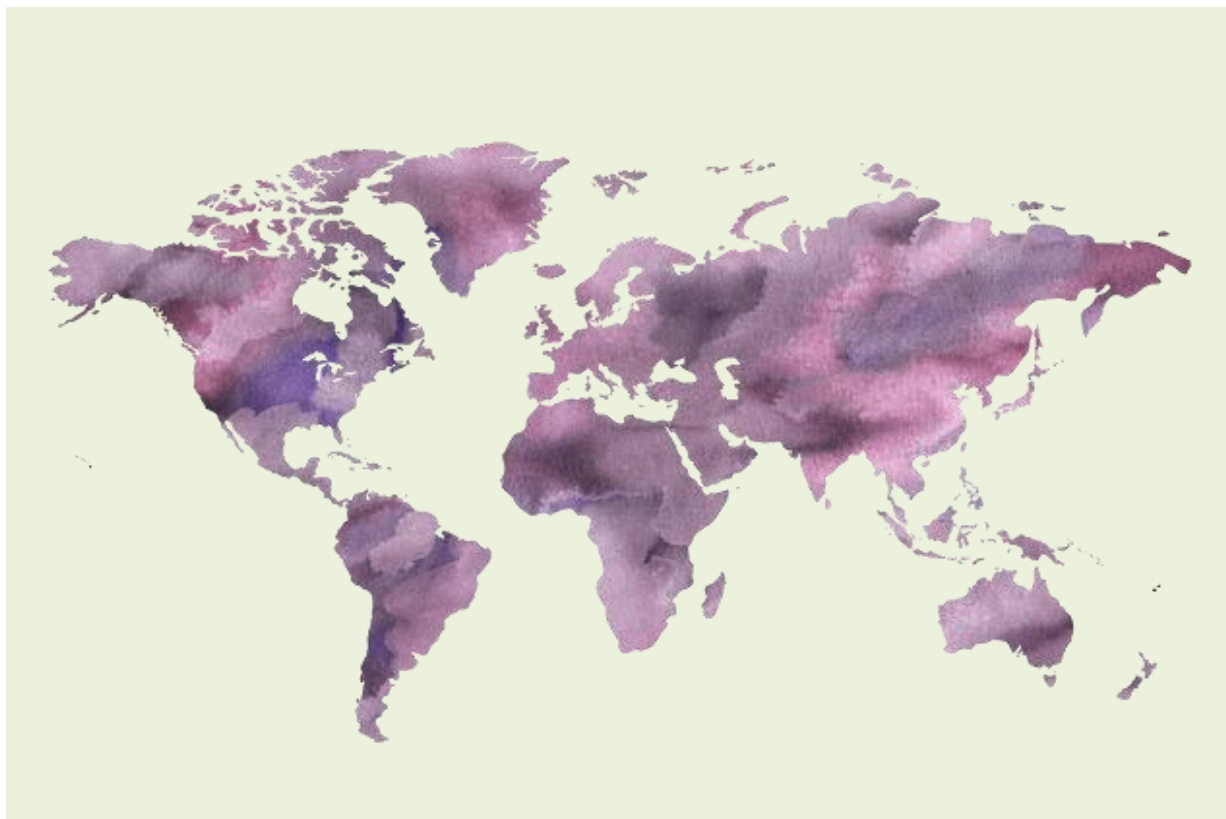
Proyección mundial para 2050

80%

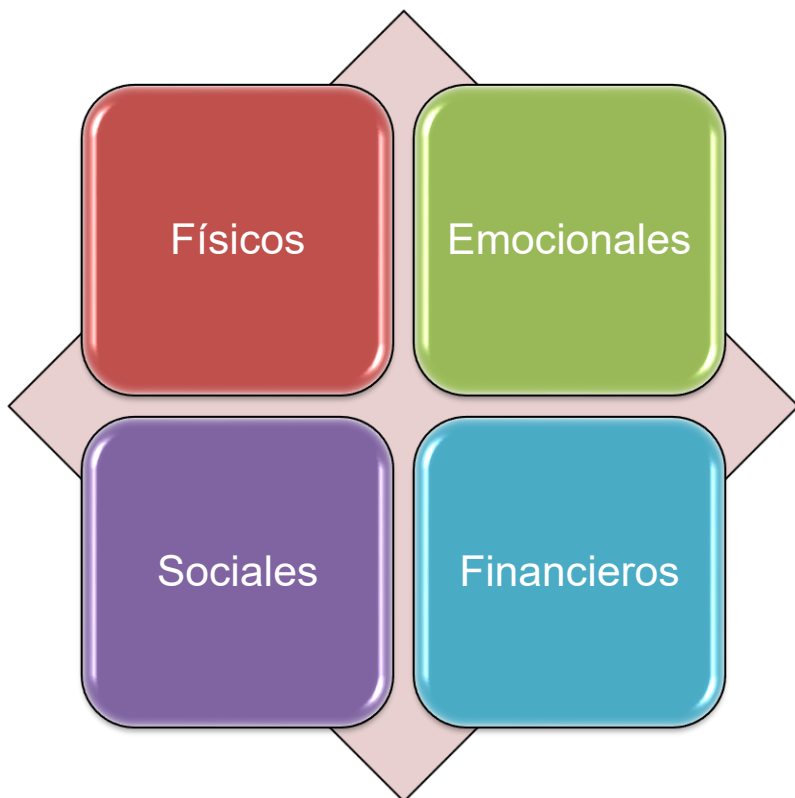
Cuidado por familiar

Tendencia

Aumento de familias cuidadoras



¿Por qué explorar?



El **bienestar** de la persona cuidadora repercute en la atención que esta ofrece a su familiar con demencia.

■ SOBRECARGA

Conjunto de síntomas derivados de la situación de estrés crónico vivida por la persona cuidadora.

■ MALESTAR EMOCIONAL

Parte específica de la sobrecarga, definida como “discomfort” o sensación subjetiva de que el propio bienestar emocional está mermado.

01 · INTRODUCCIÓN

El cuidado

Peor rendimiento cognitivo:

01. Memoria

02. Atención

03. Funciones ejecutivas

Modulan emociones, conducta y toma de decisiones

Permiten actuar de forma eficaz, creativa y socialmente aceptada

Clave para adaptarse y responder a las exigencias del cuidado

Facilitan el control cognitivo, fomentando la resiliencia y la reevaluación cognitiva

01 · INTRODUCCIÓN

Resiliencia

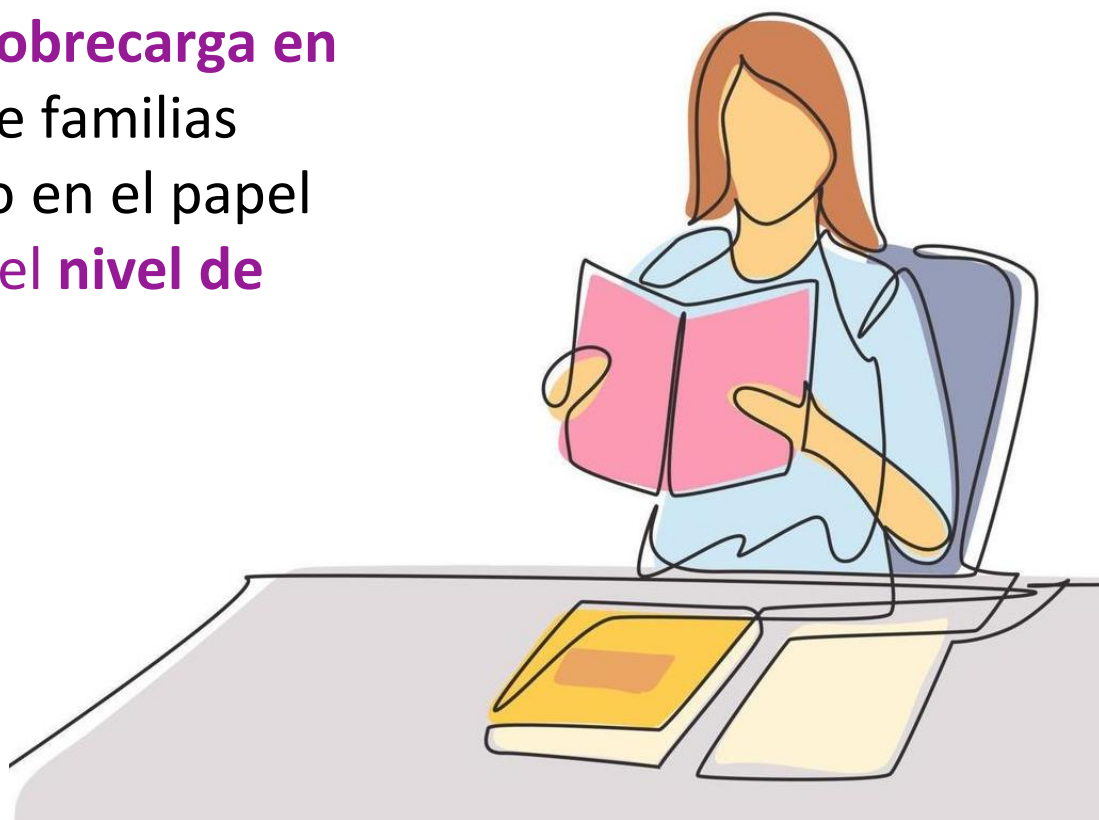


“Capacidad de **enfrentarse de manera adaptativa al estrés**, lo que significa en personas cuidadoras un mejor ajuste psicológico y desarrollo de estrategias de afrontamiento.”

02 · OBJETIVO

Objetivo principal

Analizar el impacto de la **sobrecarga en las funciones ejecutivas** de familias cuidadoras, profundizando en el papel del **malestar emocional y el nivel de resiliencia**.



Objetivos secundarios

- 1 Explorar el nivel de sobrecarga y malestar emocional de las personas cuidadoras, así como identificar los factores asociados, tanto sociodemográficos como los vinculados a la persona cuidada.
- 2 Estudiar la relación entre sobrecarga y malestar emocional de las personas cuidadoras.
- 3 Estudiar las diferencias en las funciones ejecutivas entre las personas cuidadoras con y sin sobrecarga.
- 4 Estudiar las diferencias en las funciones ejecutivas entre las personas cuidadoras con y sin malestar emocional.

Metodología

Diseño

Estudio cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal



Muestra

Familias de personas con demencia de AFAN

Inclusión

Ser cuidador/a principal, uso de la asociación y participación voluntaria

Exclusión

No cuidar actualmente, vivir lejos y CI inferior a normal

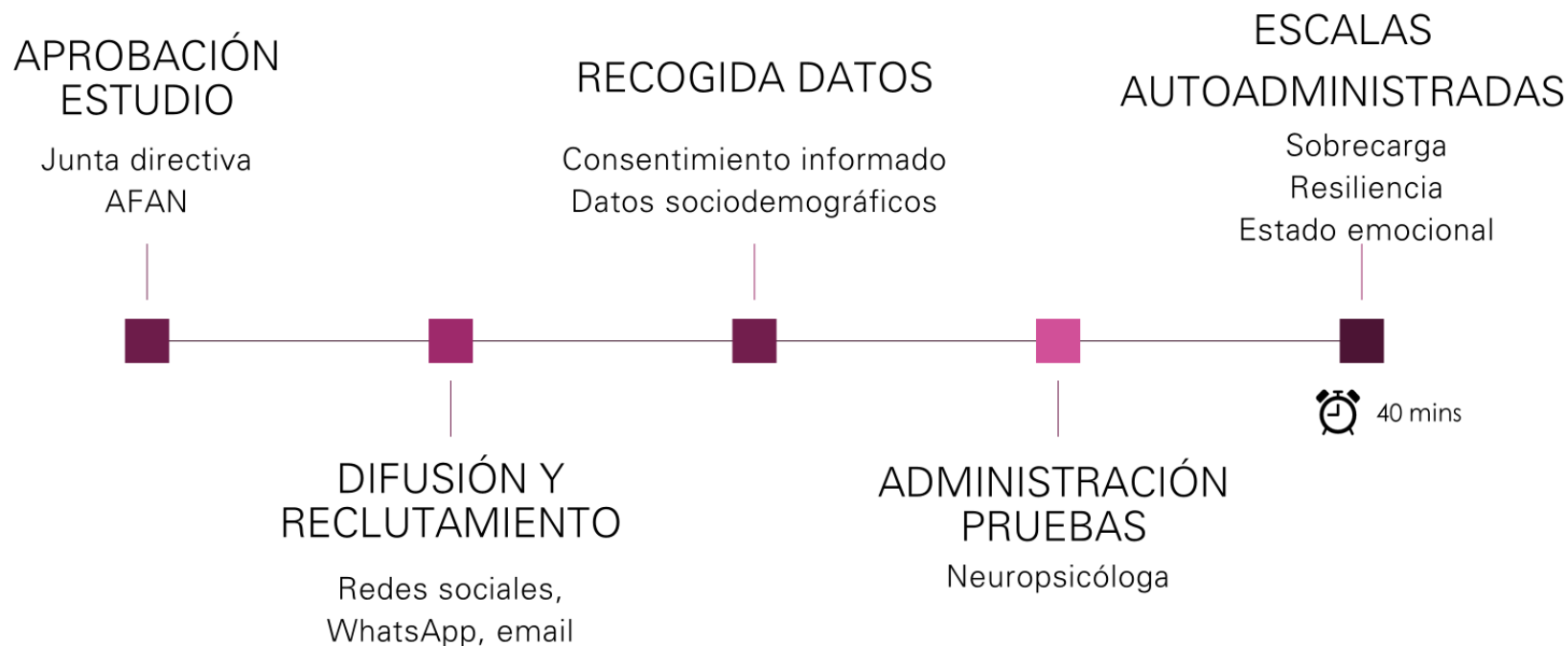


Asociación de Familiares de
Personas con **Alzheimer y
otras Demencias** de Navarra

Nafarroako **Alzheimerra eta
bestelako dementzia** duten
bertsonen Senideen Elkartea

03 · METODOLOGÍA

Procedimiento



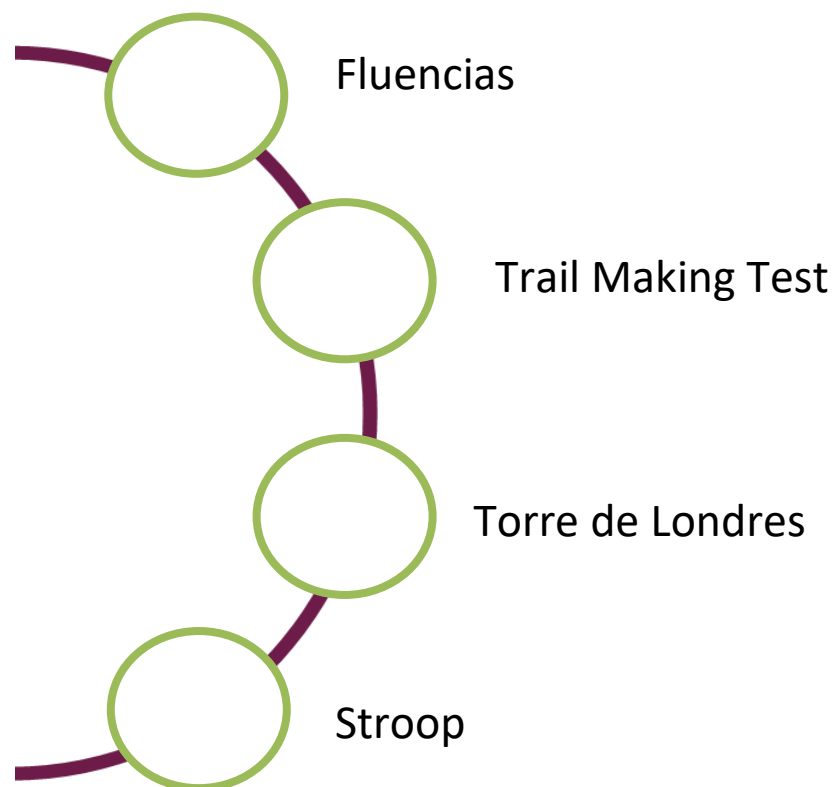
Instrumentos

Persona cuidadora

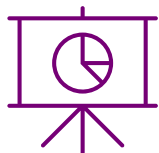
- TAP
- CRC
- Zarit
- DME-C
- BRCS
- Escalas FFEE

Persona cuidada

- MMSE
- Lawton y Brody
- Barthel



Análisis estadístico



Análisis descriptivo

- Características sociodemográficas y clínicas de la muestra.



Correlación y comparación de grupos

- Correlación sobrecarga y malestar emocional: **Prueba Pearson**
- Prueba exacta **Fisher**: vs categóricas
- Prueba de rangos de **Wilcoxon**: vs cuantitativas



Análisis general

- Corrección de puntuaciones con baremos Neuronorma
- Software: RStudio
- Significancia: $p < 0,05$

Descriptivos persona cuidadora

	N = 30 ¹
Sexo	
Hombre	8 (27%)
Mujer	22 (73%)
Edad en el momento de la valoración	60 [54–73]
Estado civil	
Soltero/a	7 (23%)
Casado/a	19 (63%)
Divorciado/a	3 (10%)
Viudo/a	1 (3,3%)
Parentesco con la persona diagnosticada	
Pareja	15 (50%)
Hijo/a	13 (43%)
Hermano/a	2 (6,7%)
Otros	0 (0%)
Nº de años de estudios completados	12 [10–16]
Ingresos medios mensuales en el hogar de la persona afectada	2.450 [1.500–3.500]
Nº de años de cuidado de la persona con demencia	4 [1–6]

Tipo de ayudas con las que cuenta

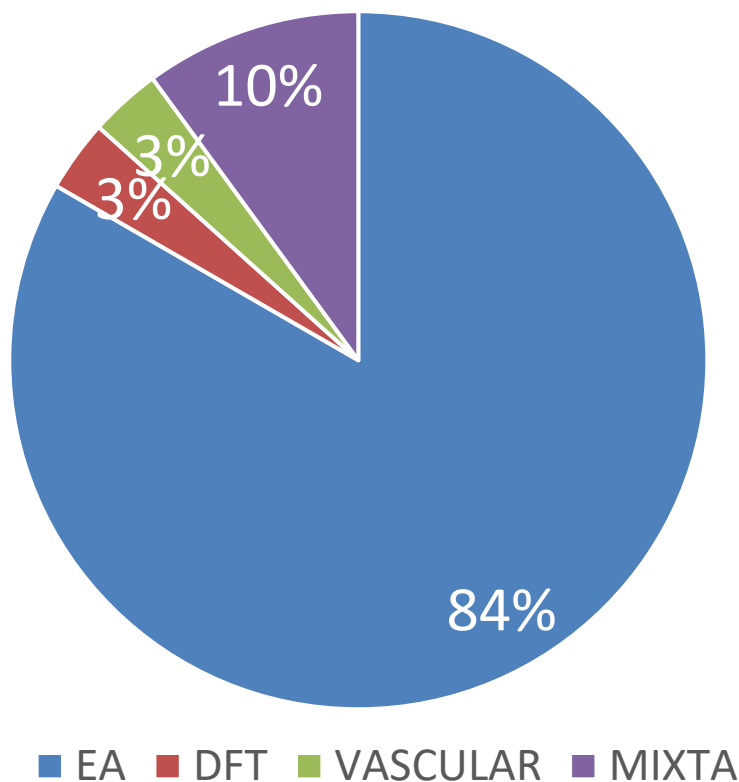
Ninguna	10 (33%)
Persona Contratada	4 (13%)
Centro de Día	15 (50%)
Residencia	1 (3,3%)
Nº de horas diarias que dedica al cuidado de la persona afectada	19 [4–24]
Nº personas convivientes	16 [53,3%]
CI estimado	106 [104–101]
Puntuación total y nivel de Reserva Cognitiva	16 [11–18]
Reserva cognitiva media	12 (39,7%)
Reserva cognitiva superior	18 (60%)
Puntuación total y nivel de resiliencia	15 [14–18]
Baja resiliencia	7 (23%)
Resiliencia	23 (77%)

Nota: ¹ N(%); Mediana [RIC1–RIC3]. CI= Cociente Intelectual. Esta tabla muestra las variables estudiadas de las familias cuidadoras

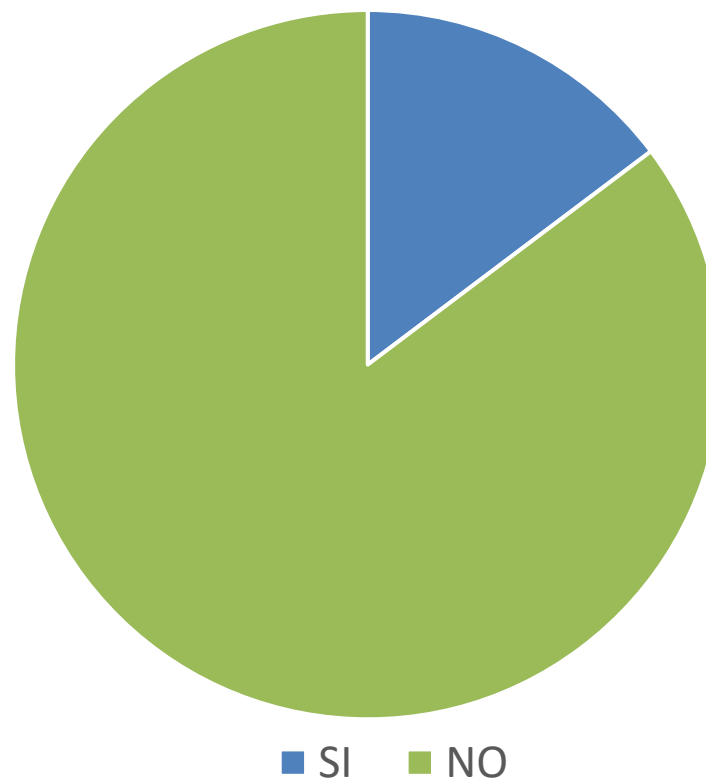
04 · RESULTADOS

Descriptivos persona afectada

DIAGNÓSTICO

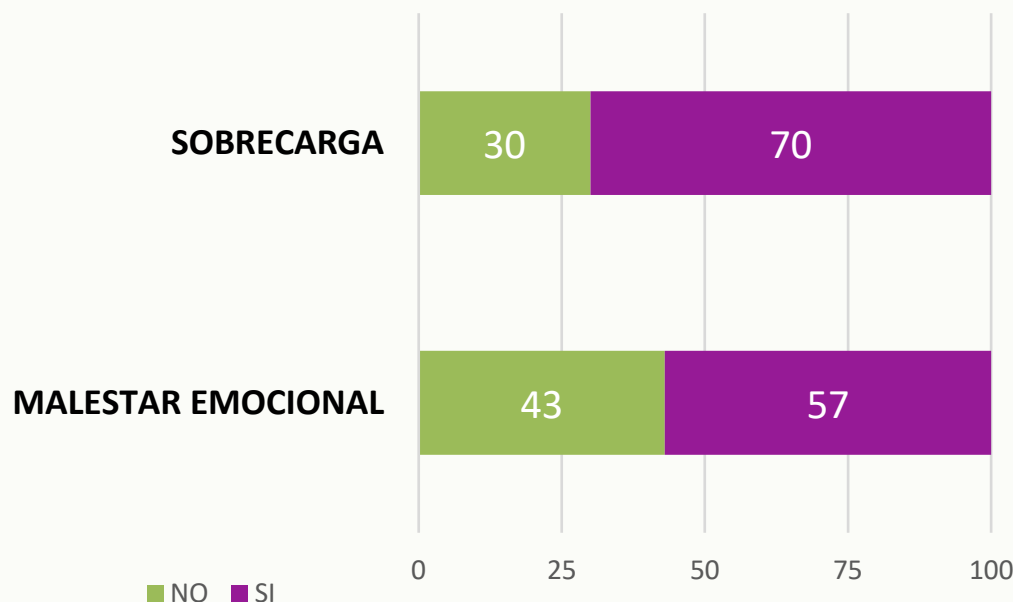


ALTERACIONES CONDUCTA



04 · RESULTADOS

Niveles sobrecarga y malestar emocional



Preocupaciones principales (DME-C)

- Preocupación sobre el futuro
- La progresión de la enfermedad y adaptación al cambio
- Inseguridad en el rol del cuidado
- Bienestar propio y de la persona cuidada

Factores asociados a sobrecarga

DIFERENCIAS SIGNIFICATIVAS

- Años de cuidados ($p=0,027$)

TENDENCIAS

- Persona cuidadora
 - Mayor % mujeres con sobrecarga
- Persona cuidada
 - Mayor deterioro cognitivo
 - Mayor dificultad en ABVDs
 - Diagnóstico no EA

	Ausencia de Sobrecarga	Sobrecarga ¹	p-valor ²
<i>Variables persona cuidadora</i>			
N	9	21	
Sexo			0,2
Hombre	4 (44%)	4 (19%)	
Mujer	5 (56%)	17 (81%)	
Nº de años de cuidado de la persona con demencia	1 [1–3]	5 [3–6]	0,027
<i>Variables persona afectada</i>			
Tipo de demencia diagnosticada			0,8
EA	9 (100%)	16 (76%)	
DFT	0 (0%)	1 (4,8%)	
Vascular	0 (0%)	1 (4,8%)	
Mixta	0 (0%)	3 (14%)	
Estado cognitivo (MMSE)	19 [13–24]	16 [6–23]	0,3
Categoría de estado cognitivo			0,1
Deterioro Ligero	2 (22%)	1 (4,8%)	
Deterioro Moderado	6 (67%)	11 (52%)	
Deterioro Grave	1 (11%)	9 (43%)	
Estado funcional: ABVD	95 [85–100]	80 [70–95]	0,1
Categoría de estado funcional			0,7
Independiente	4 (44%)	5 (24%)	
Leve	4 (44%)	13 (62%)	
Moderada	1 (11%)	2 (9,5%)	
Grave	0 (0%)	1 (4,8%)	

Factores asociados malestar emocional

No diferencias significativas

TENDENCIAS

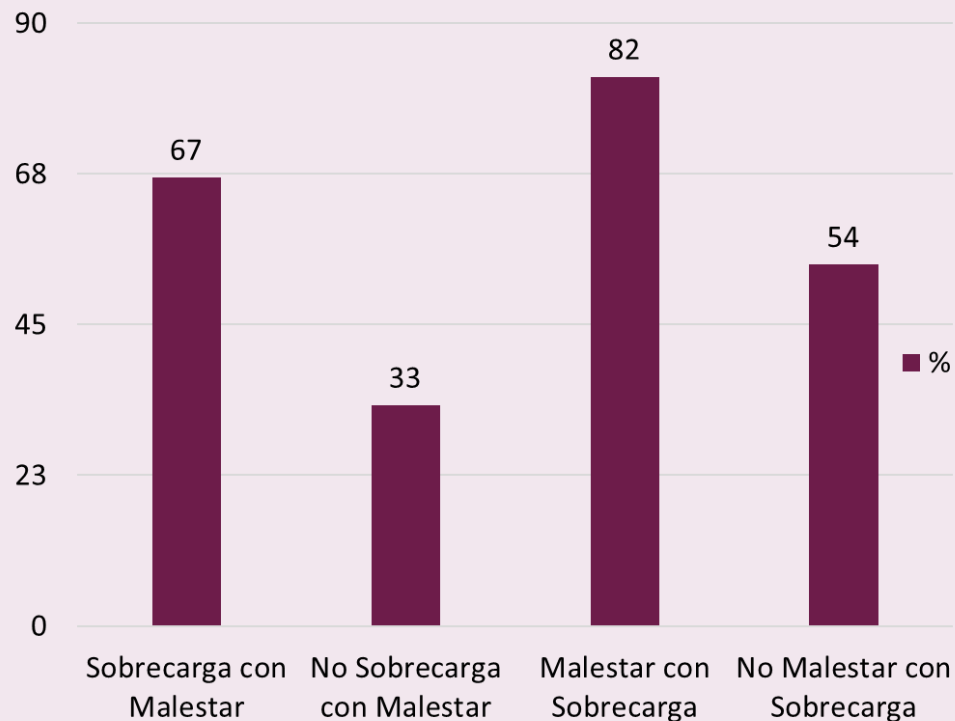
- Persona cuidadora
 - N° de horas diarias
- Persona cuidada
 - Mayor deterioro cognitivo
 - Mayor dificultad ABVDs
 - Presencia alteraciones conducta

	No Malestar Emocional	Malestar Emocional	p-valor
<i>Variables persona cuidadora</i>			
N	13	17	
N° de horas diarias que dedica al cuidado de la persona afectada	15 [3–19]	19 [4–24]	0,2
<i>Variables persona afectada</i>			
Tipo de alteraciones de conducta que presenta			0,2
Ninguna	13 (100%)	13 (76%)	
Agresividad	0 (0%)	0 (0%)	
Apatía	0 (0%)	2 (12%)	
Alucinaciones/Delirios	0 (0%)	2 (12%)	
Agitación	0 (0%)	0 (0%)	
Estado cognitivo (MMSE)	19 [16–24]	12 [6–20]	0,3
Categoría de estado cognitivo			0,2
Deterioro Ligero	2 (15%)	1 (5,9%)	
Deterioro Moderado	9 (69%)	8 (47%)	
Deterioro Grave	2 (15%)	8 (47%)	
Estado funcional: ABVD	85 [75–100]	80 [75–100]	0,8
Categoría de estado funcional			>0,9
Independiente	4 (31%)	5 (29%)	
Leve	7 (54%)	10 (59%)	
Moderada	1 (7,7%)	2 (12%)	
Grave	1 (7,7%)	0 (0%)	

04 · RESULTADOS

Relación sobrecarga y malestar emocional

- Correlación ($r=0,19$; $p=0,307$)
 - Positiva, pero débil
 - No significativa
- Diferencias significativas en los niveles de sobrecarga según malestar emocional ($p=0,044$)



Perfil FFEE

Sobrecarga

- No diferencias significativas.
- Tendencias en TOL
 - Mejores puntuaciones:
 - Movimientos totales ($p=0,082$).
 - Tiempo violado ($p=0,051$).

Malestar emocional

- Diferencia significativa en reglas violadas TOL ($p=0,031$).
- Tendencias en TOL
 - Mejores puntuaciones:
 - Tiempo de inicio ($P=0,054$).
 - Peores puntuaciones:
 - Tiempo de ejecución ($p=0,11$).
 - Resolución de problemas ($p=0,2$).

05 · DISCUSIÓN

Discusión



Alta prevalencia de **sobrecarga y malestar emocional** en familias cuidadoras de personas con demencia.

Factores relevantes



Género

Mayor prevalencia de sobrecarga en mujeres cuidadoras



Tiempo de cuidado

Más horas diarias dedicadas al cuidado aumentan el riesgo



Deterioro cognitivo y funcional

Mayor deterioro en la persona cuidada se asocia con más sobrecarga



Diagnósticos no EA

Demencias menos comunes pueden generar más sobrecarga



Perfil cónyuge y "generación sándwich"

Cuidadores con múltiples responsabilidades familiares

05 · DISCUSIÓN

Sobrecarga y malestar emocional

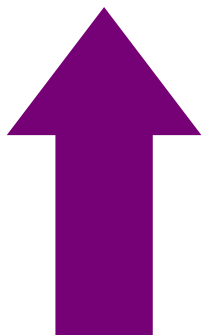
Posible asociación

Diferentes factores influyentes



05 · DISCUSIÓN

Impacto en FFEE



Mejor rendimiento en personas con sobrecarga

- Capacidad de planificación
- Flexibilidad cognitiva
- Percepción del tiempo



Menor control inhibitorio en personas con malestar emocional

05 · DISCUSIÓN

Relevancia del control inhibitorio

Esencial en la relación FFEE y la empatía.

Déficits de inhibición influyen en el control de información emocional negativa.



La literatura se centra en cómo las FFEE intervienen en la reevaluación cognitiva y en promover estados adaptativos.

Nuestros hallazgos

El malestar emocional, no tanto la sobrecarga, podría desempeñar un papel más relevante en el impacto de las FFEE.



Importante estudiar la sobrecarga de las familias desde **modelos multidimensionales** que tengan en cuenta tanto la carga objetiva como el malestar emocional dado el impacto en las funciones ejecutivas.

Líneas a futuro

No diferencias significativas en resiliencia.

Inseguridad en el rol de persona cuidadora.



Literatura

- Resiliencia → factor protector
- Mayor resiliencia autopercebida: mejor preparación para el cuidado y menor angustia
- Mayor percepción autoeficacia: mejor rendimiento en FFEE
- Interpretación del cuidado, percepción de competencia y de estrés: moderadores de sobrecarga y malestar emocional



A futuro estudiar

- Cómo resiliencia y metacognición (creencias disfuncionales) afectan el estado emocional.
- Explorar la causalidad: ¿El malestar emocional fomenta las creencias disfuncionales?

Limitaciones

- Tamaño reducido de la muestra
- Homogeneidad
 - Niveles de Reserva Cognitiva
 - Ingresos Económicos
 - Nivel de Resiliencia
- No control de variables externas
 - Red de Apoyo
 - Propio estado de salud
- Diseño Transversal
 - No permite conocer la causalidad

Conclusiones

- 1 | Las familias cuidadoras presentan **altos niveles de sobrecarga y malestar emocional** que podrían **impactar su funcionamiento ejecutivo**
- 2 | Se debe considerar **binomio persona afectada-cuidadora** en atención en demencias y considerar la sobrecarga y malestar emocional en **intervenciones preventivas**
- 3 | Profundizar en las consecuencias de familias cuidadoras puede ser la mejor manera de evaluar y promover su **calidad de vida**

07 REFERENCIAS

- Calderon, C., Lorenzo-Seva, U., Ferrando, P. J., Sorribes, E., Rodríguez-González, A., Obispo, B. M., Mihic-Góngora, L., Corral, M. J., Rogado, J., Cruz-Castellanos, P., & Jiménez-Fonseca, P. (2022). Measurement properties of the Spanish version of the brief resilient coping scale (BRCS) in cancer patients. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 22(3). <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2022.100313>
- Chiari, A., Pistoresi, B., Galli, C., Tondelli, M., Vinceti, G., Molinari, M. A., Addabbo, T., & Zamboni, G. (2021). Determinants of caregiver burden in early-onset dementia. *Dementia and Geriatric Cognitive Disorders Extra*, 11(2), 189–197. <https://doi.org/10.1159/000516585>
- Dionne-Odom, J. N., Azuero, A., Taylor, R. A., Wells, R. D., Hendricks, B. A., Bechthold, A. C., Reed, R. D., Harrell, E. R., Dosse, C. K., Engler, S., McKie, P., Ejem, D., Bakitas, M. A., & Rosenberg, A. R. (2021). Resilience, preparedness, and distress among family caregivers of patients with advanced cancer. *Supportive Care in Cancer*, 29(11), 6913–6920. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06265-y>
- Fonareva, I., & Oken, B. S. (2014). Physiological and functional consequences of caregiving for relatives with dementia. In *International Psychogeriatrics* (Vol. 26, Issue 5, pp. 725–747). Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/S1041610214000039>
- Girotti, M., Adler, S. M., Bulin, S. E., Fucich, E. A., Paredes, D., & Morilak, D. A. (2018). Prefrontal cortex executive processes affected by stress in health and disease. In *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry* (Vol. 85, pp. 161–179). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2018.05.001>
- Kawano, Y., Terada, S., Takenoshita, S., Hayashi, S., Oshima, Y., Miki, T., Yokota, O., & Yamada, N. (2020). Patient affect and caregiver burden in dementia. *Psychogeriatrics*, 20(2), 189–195. <https://doi.org/10.1111/psyg.12487>
- Knauff, K., Waldron, A., Mathur, M., & Kalia, V. (2021). Perceived chronic stress influences the effect of acute stress on cognitive flexibility. *Scientific Reports*, 11(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-021-03101-5>
- Koutsimani, P., Montgomery, A., Masoura, E., & Panagopoulou, E. (2021). Burnout and cognitive performance. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(4), 1–18. <https://doi.org/10.3390/ijerph18042145>
- Mecha, P., Rodríguez-Morales, M., & Sanchez-Lopez, A. (2024). Components of hot and cold executive functions and their relations to different forms of stress resilience: A systematic review. In *Stress and Health*. John Wiley and Sons Ltd. <https://doi.org/10.1002/smi.3439>
- Palacio G, C., Krikorian, A., Gómez-Romero, M. J., & Limonero, J. T. (2020). Resilience in Caregivers: A Systematic Review. In *American Journal of Hospice and Palliative Medicine* (Vol. 37, Issue 8, pp. 648–658). SAGE Publications Inc. <https://doi.org/10.1177/1049909119893977>
- Perpiñá-Galvañ, J., Orts-Beneito, N., Fernández-Alcántara, M., García-Sanjuán, S., García-Caro, M. P., & Cabañero-Martínez, M. J. (2019). Level of burden and health-related quality of life in caregivers of palliative care patients. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(23). <https://doi.org/10.3390/ijerph16234806>
- Rosa, R. D. L. da, Simões-Neto, J. P., Santos, R. L., Torres, B., Baptista, M. A. T., Kimura, N. R. S., & Dourado, M. C. N. (2020). Caregivers' resilience in mild and moderate Alzheimer's disease. *Aging and Mental Health*, 24(2), 250–258. <https://doi.org/10.1080/13607863.2018.1533520>
- Salazar Fraile, J., & Sempere Verdú, E. (2012). Malestar emocional: Manual práctico para una respuesta en atención primaria. *Valencia, Conselleria de Sanitat*.
- Shim, Y. S., Park, K. H., Chen, C., Dominguez, J. C., Kang, K., Kim, H. J., Hong, Z., Lin, Y. Te, Chu, L. W., Jung, S., & Kim, S. Y. (2021). Caregiving, care burden and awareness of caregivers and patients with dementia in Asian locations: a secondary analysis. *BMC Geriatrics*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12877-021-02178-x>
- Su, Q. (2023). Impact of Caregiving on Cognitive Functioning: Evidence From the China Health and Retirement Longitudinal Study. *Journals of Gerontology - Series B Psychological Sciences and Social Sciences*, 78(11), 1796–1804. <https://doi.org/10.1093/geronb/gbad090>
- Tangarife-Calero, P., & Ibáñez-Alfonso, J. A. (2020). Neuropsicología de las conductas agresivas: aportaciones a la criminología. In *Revista Iberoamericana de Neuropsicología* (Vol. 3, Issue 2). 2023
- Tirapu Ustároz, J., García, A., Luna, M. P., Verdejo, L. A., & Ríos Lago, G. M. (2012). *Corteza prefrontal, funciones ejecutivas y regulación de la conducta*.
- Tirapu-Ustároz, J., Cordero-Andrés, P., Luna-Lario, P., & Hernáez-Goñi, P. (2017). Proposed model of executive functions based on factorial analyses. In *Revista de Neurología* (Vol. 64, Issue 2, pp. 75–84). Revista de Neurología. <https://doi.org/10.33588/rn.6402.2016227>
- World Alzheimer Report 2022 – Life after diagnosis: Navigating treatment, care and support. (n.d.).
- Yilmaz, A. E., Gençöz, T., & Wells, A. (2011). The temporal precedence of metacognition in the development of anxiety and depression symptoms in the context of life-stress: A prospective study. *Journal of Anxiety Disorders*, 25(3), 389–396. <https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2010.11.001>

MUCHAS GRACIAS

