



SOBRECARGA DE LOS CUIDADORES DE ADULTOS MAYORES DEPENDIENTES CON PIE DIABÉTICO

OVERLOAD OF CAREGIVERS OF DEPENDENT ELDERLY PEOPLE WITH DIABETIC FOOT

Daniel Reynaldo Concepción ⁽¹⁾

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0389-8381>

¹ Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular.

Fecha de presentación: Enero, 2025

Fecha de aceptación: Marzo, 2025

Fecha de publicación: Junio, 2025

Mayra Rosa Carrasco García ⁽²⁾

ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-7424-0299>

² Hospital Docente Clínico Quirúrgico Dr. Salvador Allende

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Reynaldo, D. & Carrasco, M. (2025). Sobrecarga de los cuidadores de adultos mayores dependientes con pie diabético. *Revista Pensamiento Científico Latinoamericano*, 4(7), 1-11.

RESUMEN

Introducción: la atención prolongada de adultos mayores dependientes con pie diabético representa una carga significativa para los cuidadores, impactando negativamente su salud y acortando su esperanza de vida. **Objetivo:** identificar la sobrecarga de los cuidadores de adultos mayores dependientes con pie diabético del Policlínico Cerro. **Métodos:** se llevó a cabo un estudio descriptivo observacional mediante la aplicación de una encuesta y entrevista a 47 cuidadores seleccionados de forma no probabilística e intencionada. **Resultados:** la mayoría de los cuidadores (61,7%) experimentan una sobrecarga intensa, siendo las hijas (46,8%) el grupo familiar predominante. La edad del cuidador se ubica principalmente entre los 50 y 59 años (25,53%), con un alto porcentaje de mujeres casadas (68,08%). La ocupación más frecuente es ama de casa (80,85%) y el nivel educativo medio (85,11%). La diabetes mellitus (87,23%) fue la enfermedad más común entre los cuidadores, mientras que la depresión (80,85%) predominó en la afectación psicológica. **Conclusiones:** el estudio evidenció una alta prevalencia de sobrecarga intensa entre los cuidadores, lo que constituye un riesgo para su salud. Se destaca la necesidad de implementar estrategias educativas de orientación para cuidadores y familiares en el contexto comunitario, con el fin de mitigar la sobrecarga y mejorar la calidad de vida de los cuidadores.

Palabras clave: Salud del adulto mayor; modelos biopsicosociales; autocuidado; cuidadores; úlcera; pie diabético; diabetes mellitus.

SUMMARY

Introduction: Prolonged care of dependent elderly people with diabetic foot represents a significant burden for caregivers, negatively impacting their health and shortening their life expectancy. **Objective:** to identify the overload of caregivers of dependent elderly people with diabetic foot at the Cerro Polyclinic. **Methods:** a descriptive observational study was carried out by applying a survey and interviewing 47 caregivers selected in a non-probabilistic and intentional way. **Results:** Most caregivers (61.7%) experience intense overload, with daughters (46.8%) being the predominant family group. The age of the caregiver is mainly between 50 and 59 years (25.53%), with a high percentage of married women (68.08%). The most frequent



occupation is housewife (80.85%) and the educational level is medium (85.11%). Diabetes mellitus (87.23%) was the most common disease among caregivers, while depression (80.85%) predominated in psychological affectation. Conclusions: The study showed a high prevalence of intense overload among caregivers, which constitutes a risk for their health. The need to implement educational strategies for guidance for caregivers and family members in the community context is highlighted, in order to mitigate overload and improve the quality of life of caregivers.

Keywords: Health of the elderly; biopsychosocial models; self-care; caregivers; ulcer; diabetic foot; diabetes mellitus.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento demográfico o poblacional se ha convertido en el principal desafío demográfico de Cuba, porque incide en la economía, la familia, los servicios, el reemplazo del capital humano, la seguridad social y eleva los costos de atención médica ^(1,2).

El cuidador de ancianos dependientes con pie diabético realiza funciones y tareas diarias que pueden afectar su salud, si no tienen las habilidades que requiere el desarrollo de los procesos de cuidados, cuanto mayor es la inmovilidad de la persona, mayor es la sobrecarga del cuidador por lo que es importante esta población para elaborar estrategias de preparación para reducir la sobrecarga que afecta la calidad de vida del cuidador y de los ancianos ⁽³⁾.

El pie diabético es una afección de elevada morbilidad, y por ende repercute negativamente en la calidad de vida de estos pacientes, como consecuencia de los ingresos reiterados, las estadías hospitalarias prolongadas y las temidas amputaciones ⁽⁴⁾.

Por los antecedentes expuestos, la investigación que se presenta se contextualiza en el municipio Cerro en La Habana, se define como objetivo caracterizar a los cuidadores de ancianos dependientes con pie diabético en el Policlínico Cerro.

MATERIAL Y MÉTODOS

En el período enero de 2023 hasta enero 2024, se realizó un estudio de tipo descriptivo observacional con abordaje cuantitativo, aprobado por el consejo científico del Instituto de Angiología y Cirugía Vascular de La Habana. A cada uno de los cuidadores seleccionados, se le solicitó su consentimiento informado para ser incluidos en la investigación, y dar cumplimiento a los principios éticos plasmados en la Declaración de Helsinki para investigaciones en seres humanos.

La muestra no probabilística e intencionada contó de 47 cuidadores de adultos mayores que son atendidos en el Programa de Atención Integral del Pie Diabético del Policlínico Cerro, vinculado al Instituto de Angiología y Cirugía Vascular de La Habana.

Los cuidadores fueron encuestados para estudiar las variables objeto de estudio, Se relacionó la variable dependiente sobrecarga del cuidador con las variables independientes que correspondían a las características sociodemográficas para cumplimentar el estudio se utilizó la Escala de Zarit (5) como variable independiente.

Para su procesamiento estadístico se empleó el paquete estadístico SPSS, versión 19 y la herramienta ofimática Microsoft Excel.



RESULTADOS

Análisis de los resultados del cuestionario en la modalidad de encuesta, aplicado a los cuidadores de ancianos dependientes para la prevención del pie diabético, al realizar la caracterización.

En las siguientes tablas, se presentan los resultados del estudio realizado.

Tabla1. “Distribución de la sobrecarga del cuidador según la escala de Zarit”

Sobrecarga según Escala de Zarit	Hombre		Mujer		Total	
	N	%	N	%	N	%
No sobrecarga	0	0	5	91,484	5	10,64
Sobrecarga leve	2	4,26	15	31,91	17	36,17
Sobrecarga intensa	2	4,26	29	61,70	31	65,96
Total	4	8,52	43	8,94	47	100

Fuente: Test de carga del cuidador (Escala de Zarit).

En la tabla se muestra la distribución de la sobrecarga del cuidador según la escala de Zarit donde se muestra un predominio de no sobrecarga con 5 (91,484), del sexo femenino. Le sigue la sobrecarga leve con 2 (4,26) hombre, con 15 (31,91) mujeres, con una sobrecarga intensa con 2 (4,26) hombre y 29 (61,70) mujeres.

Tabla 2. “Distribución de la sobrecarga del cuidador según grupos etarios”

Sobrecarga del cuidador	Edad del cuidador					
	Mujer		Hombre		Total	
	No	%	No	%	No	%
30-39	2	4,26	1	2,13	3	6,39
40-49	12	25,53	2	4,26	14	29,79
50-59	14	29,79	2	4,26	16	34,05
60 años o más	13	27,66	1	2,13	14	29,79
Total	41	87,24	6	12,78	47	100

Fuente: Test de Zarit – Encuesta.

Como se muestra en la tabla la edad de los cuidadores predomina en el grupo etario de 50-59 años, donde la mayor incidencia corresponde a las mujeres con 14 (29,79%). Les sigue el grupo de más de 60 años, con 13 (27,66%) mujeres y 2 (4,26%) hombres. Estos cuidadores también están en la tercera edad, constituyendo a su vez un grupo de riesgo debido a su mayor vulnerabilidad física y psicológica, lo que los predispone a diversas enfermedades.

Tabla 3. “Distribución de la sobrecarga del cuidador de acuerdo el sexo”

Sobrecarga del cuidador	Sexo del cuidador					
	Mujer		Hombre		Total	
	No	%	No	%	No	%
No	10	21,27	5	10,63	15	31,91
SÍ	63,82	2	4,25	32	68,08	
Total	40	85,10	7	14,89	47	100

Fuente: Test de Zarit – Encuesta.



De acuerdo con los datos presentados, en la tabla, se muestra que el sexo femenino con 30 (63,82%), tiene más sobrecarga, evidenciando la relación del factor género con esta variable ya que las mujeres con más frecuencia se encargan del cuidado de los adultos mayores.

De los cuidadores hombres, llama la atención que solo un total de 2 (4,25%) presentan sobrecarga.

Tabla 4. “Distribución de la sobrecarga del cuidador según la ocupación laboral”

Sobrecarga del cuidador	Ocupación laboral					
	Mujer		Hombre		Total	
	No	%	No	%	No	%
Ama de casa	38	80,85	-	-	38	80,85
Trabajador	1	2,13	2	4,26	3	6,39
Jubilado	2	4,26	2	4,26	4	8,52
Desocupado	1	2,13	1	2,13	2	4,26
Total	42	89,37	5	10,65	47	

Fuente: Test de Zarit – Encuesta

En la Tabla se puede observar que las amas de casa es la ocupación que tiene mayor presencia en el grado de sobrecarga intensa 38 (80,85%).

Tabla 5. “Distribución de la sobrecarga del cuidador según el estado civil”

Sobrecarga del cuidador	Estado civil					
	Mujer		Hombre		Total	
	No	%	No	%	No	%
Casados	32	68,08	2	4,26	34	72,34
Solteros	2	4,26	1	2,13	3	6,39
Viudos	2	4,26	1	2,13	3	6,39
Divorciados	3	6,38	0	0	3	6,38
Unión consensual	3	6,38	1	2,13	4	8,51
Total	42	89,36	5	10,65	47	

Fuente: Test de Zarit – Encuesta

Según los resultados de la tabla se muestra que el estado civil con mayor participación en el estudio es el de los casados, con 34 (72,34%), predominando el sexo femenino con 32 (68,08%).

Tabla 6. “Distribución de la sobrecarga del cuidador según parentesco”

Sobrecarga del cuidador	Parentesco											
	Hijas		Hijos		Esposos		Nieto		Hermano		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
No	6	12,76	2	4,25	2	4,25	1	2,12	4	8,51	15	31,95
Si	22	46,80	7	14,89	3	6,38	0	0			32	68,08
Total	28	59,57	9	19,14	2	4,25	1	2,12	7	14,89	47	100

Fuente: Test de Zarit – Encuesta.



Tal y como se detalla en la tabla un total de 32 (68,08) presentan carga intensa, predominando el grado de parentesco de las hijas con 22 (46,80%).

Tabla 7. “Distribución de la sobrecarga del cuidador según nivel de escolaridad”

Carga del cuidador	Nivel de escolaridad					
	Mujer		Hombre		Total	
	No	%	No	%	No	%
Primaria	3	6,38	2		4,26	10,64
Secundaria	36	76.60	4	8,51	40	85.11
Preuniversitario	1	2,13	0	0	1	(2,13
Universitario	2	4,26	1	2,13	3	6,39
Total	42		5		47	

Fuente: Test de Zarit – Encuesta.

En la tabla, se muestra que el nivel educativo que predomina es la secundaria, con 36 (76.60) mujeres y los hombres con 4 (8,51).

Tabla 8. “Distribución de la sobrecarga del cuidador, según Tiempo de cuidador”

Carga del cuidador	Tiempo de cuidador							
	de 1 año		De 1 a 4 años		De 5 años o más		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
No	3	6,38	2	4,26	10	21,28	15	31,91
Si	0	0	1	2,13	31	65,96	32	68,09
Total	3	6,38	3	6,39	41	87,24	47	100

Fuente: Test de Zarit – Encuesta.

La tabla muestra que un total de 31 cuidadores (65,96%) refirieron tener 5 o más años realizando esta tarea. La encuesta demostró que, mientras más tiempo se dedique al cuidado, mayor será la carga experimentada y los daños físicos y mentales para el cuidador.

Tabla 9. “Distribución de la sobrecarga del cuidador según situación económica”

Situación económica	No	%
Buena	3	6,38
Regular	30	63,82
Mala	14	29,78
Total	47	100

Fuente: Encuesta a cuidadores.

En la tabla siguiente, la mayoría de los cuidadores, 30 (63,82%), señalaron que la situación económica familiar es regular. Este grupo es seguido por 14 cuidadores (29,78%) que calificaron su situación económica como mala. Finalmente, el 6,38% de la muestra consideró su situación económica como buena, ya que en estos casos reciben ayuda de familiares.



Tabla10. “Distribución de cuidadores según información sobre la enfermedad”

Conocimiento acerca de la enfermedad	No	%
Sí	12	25,53
No	35	74,46
Total	47	100

Fuente: Encuesta a cuidadores.

La tabla indica que 35 cuidadores, que representan el 74,46% de la muestra, no tienen conocimiento sobre la enfermedad ni sobre la atención que se debe brindar al adulto mayor dependiente. La mayoría de ellos no están preparados para prevenir el pie diabético.

Tabla 11. “Distribución de la sobrecarga del cuidador según estrategia de afrontamiento ”

Sobrecarga del Cuidador	Estrategias de Afrontamiento							
	Apoyo Externo		Apoyo Interno		Ambas		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Sí	22	46,81	4	8,51	10	21,28	36	76,6
No	7	14,89	2	4,26	2	4,26	11	23,40
Total	29	61,7	6	12,77	12	25,54	47	100

Fuente: Test de Zarit – Encuesta.

En la presente tabla, se observa que la mayor parte de los cuidadores utilizaban el apoyo externo como estrategia de afrontamiento, con un 46,80% de la muestra. No se encontraron diferencias significativas con respecto a la carga manifestada por los cuidadores.

Entre las variables que más se estudian actualmente, así como su repercusión en la sobrecarga, se encuentran las estrategias de afrontamiento. Los cuidadores participantes en este estudio buscaron apoyo externo solicitando la ayuda de otras personas, tanto familiares como no familiares. Además, un número significativo de cuidadores buscó información acerca de la enfermedad de su familiar. Se observó que los cuidadores no utilizaban estrategias de apoyo interno para afrontar el cuidado.

Tabla 12. “Distribución de las comorbilidades más frecuentes en los cuidadores”

Comorbilidades	Grado de carga							
	Sin sobrecarga		Sobrecarga leve		Sobrecarga intensa		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Diabetes mellitus			6	12,76	41	87,23	47	100
Obesidad	4	8,51	12	25,53	1	65,95	47	100
Hipertensión arterial			7	14,89	40	85,1	47	100
Sistema ostiomio Articular	3	6,38	15	31,91	29	61,70	47	100
Sistema digestivo			15	31,91	32	68,08	47	100

Fuente: Encuesta



Con relación a las comorbilidades más frecuentes, se observa en la tabla que, en primer lugar, la diabetes mellitus, enfermedad hereditaria de los padres, afecta a 41 cuidadores (87,23%). En segundo lugar, la obesidad, con 31 cuidadores (65,95%). La hipertensión arterial ocupa el tercer lugar, afectando a 40 cuidadores (85,1%). En cuarto lugar, se encuentra la enfermedad del sistema osteomioarticular, presente en 29 cuidadores (61,70%), seguida por la enfermedad del sistema digestivo, que afecta a 32 cuidadores (68,08%). Es importante destacar que un mismo cuidador puede padecer más de una de estas patologías.

Tabla 13. “Distribución de los trastornos psicológicos”

Trastornos psicológicos	Grado de carga							
	Sin sobrecarga		Sobrecarga leve		Sobrecarga intensa		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Síntomas de ansiedad			7	14,89	40	85,1	47	100
Síntomas de depresión	1	2,12	5	10,63	42	80,85	47	100
Sentimientos de culpa	2	6,38	6	12,76	39	82,98	47	100
Frustración	4	8,51	10		35	74,47%	47	100
Disfunción sexual	1	2,12	8	17,02	28	59,57	47	100
Trastornos del sueño	2	4,25	5	10,63	41	87,23	47	
Total								

Fuente: Encuesta

En esta tabla se refleja que, en primer lugar, predomina la depresión con 42 cuidadores (80,85%). En segundo lugar, se encuentran los trastornos del sueño con 41 cuidadores (87,23%). Finalmente, en tercer lugar, se observan los síntomas de ansiedad con 40 cuidadores (85,1%).

DISCUSIÓN

Algunas de las características sociodemográficas del presente estudio son comparables a otros, tanto nacionales como internacionales; es decir, cuidadores del sexo femenino, en su mayoría familiares de primer grado (hijos, seguidos de esposas), con escolaridad secundaria básica y estado civil casadas; con relación a edad de los cuidadores en esta investigación predominó el grupo etario de 50 a 60 años. ⁽⁶⁾

Según Sánchez et al., 2024, ⁽⁷⁾ existe una relación importante entre la edad del cuidador y el nivel de sobrecarga, los mismos señalan que el grado de sobrecarga está unido a la edad del cuidador; al parecer la no preparación, la falta de habilidad en el tema y la comorbilidad son en términos generales los factores que explican este hecho.

El nivel de escolaridad que presentan los cuidadores es de enseñanza media; en relación a este tema los autores como Sánchez Bárcena et al. ⁽⁷⁾ manifiestan que el nivel educativo mayor es la posibilidad de preparación en su rol de cuidador para el afrontamiento en los procesos de cuidados, lo cual coincide con otros estudios que muestran que a menor nivel educativo mayor será la sobrecarga.

Asimismo, en el tiempo de cuidado, un total de 41 (87,23%) es de 5 años o más en su labor, demostrando que mientras más años se tenga de cuidador, aparece con más frecuencia la carga, por el efecto del



cuidado y por la interferencia en la realización de otras actividades personales y sociales, así como su influencia emocional. Este es un indicador que se ha medido en diferentes estudios y se ha visto que, a mayor tiempo de ejercer la actividad de cuidador, estos reciben mayor sobrecarga y presentan peor estado de salud ⁽⁸⁻⁹⁾.

En relación con el nivel de conocimiento del pie diabético, según los resultados arrojados por la encuesta predominó que un total de 35 (74,46) cuidadores no tienen información sobre la enfermedad, lo cual no coincide con el estudio de Torres ⁽¹⁰⁾, en el que el 72% posee conocimientos sobre aspectos básicos de control de glucemia y prevención de complicaciones (corte de uñas, alimentación y ejercicio).

En nuestro estudio preponderó la sobrecarga intensa con 2 (4,26) hombre y 29 (61,70) mujeres, según la escala de Zarit, predominó la mujer ama de casa, esto se relaciona con el tiempo en los procesos de cuidados, estos resultados no concuerdan con el estudio realizado por Rivera y Mora ⁽¹¹⁾, donde solo presentó un 25% de sobrecarga de sus cuidadores.

Merino ⁽⁸⁾ señala que la sobrecarga varía según la población de pacientes cuidados en cada estudio, relacionado con el grado de dependencia física o el deterioro cognitivo, la caracterización de los cuidadores relacionada con la edad, nivel educativo, economía familiar, así como las redes de apoyo familiares y sociales.

La mayor cantidad de los cuidadores el 30 (63,82%), según resultados de la tabla, señaló una situación económica familiar como regular, las respuestas dadas por los cuidadores estuvieron en función de la situación de crisis económica mundial y en el alza de los precios de los alimentos manifestando que las pensiones son realmente insuficientes para cubrir las necesidades y los propios gastos ocasionados en el cuidado.

En el presente estudio, podemos observar que la mayor parte de los cuidadores utilizaban el apoyo externo, como estrategia de afrontamiento de un 46,80%. Entre las variables que más se estudian, actualmente, así como su repercusión en la sobrecarga, están las estrategias de afrontamiento. Los cuidadores participantes en este estudio utilizaron estrategias de búsqueda de apoyo externo solicitando la ayuda de otras personas, tanto familiares como no familiares y un número de cuidadores buscaba información acerca de la enfermedad de su familiar. Se observó que los cuidadores no utilizaban estrategias de apoyo interno para afrontar el cuidado.

Es relevante el estudio de las estrategias de afrontamiento utilizadas por los cuidadores de forma positiva ante las diversas situaciones a que se ven sometidos y su relación con la carga, señalándose por algunos autores como las estrategias de afrontamiento de tipo escapista aumenta la posibilidad de aparición del síndrome de carga del cuidador.

Las comorbilidades más significativas de los cuidadores de este estudio fueron, en primer lugar, la diabetes mellitus; en segundo lugar, la obesidad, seguido por la hipertensión arterial sistémica; continúan las enfermedades cerebro vasculares, enfermedades del sistema osteomioarticular y enfermedades del sistema digestivo; esta patología, propia de los cuidadores, ha sido referida en estudios anteriores ⁽¹²⁾.

Los resultados de los trastornos psicológicos del presente estudio fueron trastornos del sueño, ansiedad y depresión, esto depende en gran medida de las relaciones previas del cuidador con el anciano dependiente ⁽¹³⁾.

Múltiples investigaciones indican que el cuidador supone una fuente de estrés crónico que puede tener graves consecuencias sobre la salud física, psicológica y social que generan intensos cambios que se manifiestan en impactos y consecuencias emocionales difíciles de predecir, y que ponen a prueba la resiliencia del grupo familiar según Pérez Peñaranda et al., citado por Ceiro ⁽¹⁴⁾.

Los problemas sociales más sobresalientes fueron la pérdida de tiempo libre de los cuidadores, seguido del aislamiento social y la pérdida de roles, esto se debe a la enorme carga de situaciones familiares como socio



culturales, económicas y las relaciones del cuidador con el anciano dependiente, estos resultados coinciden con los descritos por otros autores ⁽¹⁴⁾.

Cuando el cuidador carece de redes de apoyo formal e informal, sufre un aislamiento social marcado, que colocan tanto al paciente como al cuidador en un plano más vulnerable desde el punto de vista biopsicosocial ⁽¹⁵⁻¹⁶⁾.

En relación con el componente de valores, los resultados muestran que aún, cuando los cuidadores de ancianos dependientes aceptan la responsabilidad del cuidado, se tienen que implementar estrategias educativas en diferentes ámbitos, para fomentar la educación en los procesos de cuidados adecuados, que permita disminuir los sentimientos de intranquilidad que a veces se manifiestan en los cuidadores, pero, sobre todo, ayudar a que los cuidadores estén mejor preparados para la prevención del pie diabético, enfermedad que predomina en los cuidadores objeto de estudio ⁽¹¹⁾.

Limitaciones para el presente estudio está dada por la ausencia de una base de datos sobre los cuidadores informales de adultos mayores con diabetes mellitus, la cual facilitaría la localización de esta población.

Se ratifica la necesidad de realizar futuras investigaciones con el objetivo de implementar un plan de apoyo al cuidador de personas adultas mayores con diabetes mellitus, con intervenciones como educación, consejería y proveer cuidados basados en evidencias de las necesidades de los cuidadores.

CONCLUSIONES

Se pudo determinar que los cuidadores tienen una sobrecarga intensa; mujer, ama de casa, con un promedio de edad de 50 a 60 años, casada, hija del adulto mayor, escolaridad media, e ingresos económicos medios, que llevan 5 o más años realizando esta tarea, además de tener poco conocimiento de la enfermedad. La estrategia de afrontamiento es externa no interna

Los trastornos psicológicos más importantes fueron los trastornos del sueño, los síntomas ansiosos y los síntomas depresivos.

Los problemas sociales más sobresalientes fueron la pérdida del tiempo libre de los cuidadores, seguido del aislamiento social y la pérdida de roles.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramos Monteagudo, A. M., & Yordi García, M. J. (2023). El cuidado en las encuestas nacionales de envejecimiento poblacional en Cuba. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*, 13(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2304-
2. León-Vázquez MaDLL, Medina-Rosete MaI, Castellanos-Lima RI, Portillo-García Z, Jaramillo-Sánchez R, Limón-Aguilar A. Síndrome de fragilidad en el adulto mayor y la sobrecarga de su cuidador primario. *RMF*. 21 de agosto de 2020;7(2):4377.
3. León-Vázquez, M. D. L. L., Medina-Rosete, M. I., Castellanos-Lima, R. I., Portillo-García, Z., Jaramillo-Sánchez, R., & Limón-Aguilar, A. (2020). Síndrome de fragilidad en el adulto mayor y la sobrecarga de su cuidador primario. *RMF*, 7(2), 4377.
4. Seguel Albornoz, F. M., Rosas Tripailaf, J. A., Caucaman Provost, M. F., Lefián Huerta, C. T., Gallegos Rocha, A. N., & Cirineu, C. T. (2023). Cotidiano de cuidadoras informales: perspectivas desde la terapia ocupacional. *Cad Bras Ter Ocup*, 31, e3440.



5. Blet Mora, A., Salgado Escalona, M., & Matos Laffita, D. (2019). Caracterización de cuidadores primarios de ancianos adscritos al Policlínico Universitario “Hermanos Martínez Tamayo” de Baracoa, Guantánamo 2018. *Revista Información Científica*, 98(6), 703-712.
6. Guato-Torres, P. D. C., Mendoza-Parra, S., Chiriboga-Lozada, M. S., & Sáez-Carrillo, K. (2023). Perfil biosociodemográfico del cuidador principal informal del adulto mayor en una región de Ecuador. *Revista Eugenio Espejo*, 17(1), 63-77.
7. Sánchez Bárcenas, R. A., López Hernández, D., Brito-Aranda, L., García Mantilla, B. B., Thompson Bonilla, M. del R., Pavón Delgado, E., et al. (2024). Factores asociados a la sobrecarga del cuidador en cuidadores primarios de personas adultas mayores con diabetes tipo 2. *Atención Primaria*, 56(10), 102948.
8. Merino López, C. (2020). Nivel de estrés en cuidadores formales e informales de personas dependientes y su repercusión en salud mental. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/42031>
9. Barba Lara, L. E., & Shugulí Zambrano, C. N. (2022). Niveles de sobrecarga en cuidadores del adulto mayor con y sin deterioro cognitivo. Estudio comparado. *Revista Eugenio Espejo*, 16(2), 67-80.
10. Torres Llerena, K. L. (2021). Cuidado de enfermería en el paciente adulto con diabetes mellitus tipo II descompensada en el servicio de emergencia del hospital Sergio Bernales Lima 2013-2018. [citado 19 de octubre de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/6187>
11. Mora, H. R., Mendoza, R. D., & Avilés, A. G. P. (2011). Calidad de vida de los cuidadores primarios de pacientes geriátricos de la Clínica de Medicina Familiar Dr. Ignacio Chávez, ISSSTE. [citado 23 de octubre de 2024], 16(1), 27-32. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/473/47317815006.pdf>
12. González Velázquez, M. S., & Crespo Knopfler, S. (2020). Perfil do cuidador primário em pacientes diabéticos em duas comunidades. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 22, 1-8.
13. Cepero Pérez, I., González García, M., González García, O., Conde Cueto, T., & Cepero Pérez, I., et al. (2020). Trastornos del sueño en adulto mayor. Actualización diagnóstica y terapéutica. *MediSur*, 18(1), 112-125. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-897X2020000100112&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Ceiro Rodríguez, E. (2023). Estrategia Educativa a Cuidadores de Ancianos Dependientes para la Prevención de Úlceras por Presión en el Policlínico CERRO. [La Habana]: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende.



-
15. Delgado, Y. R., Cartuche, V. M. C., Berrú, C. B. C., & Masa, B. del C. R. (2021). Características sociodemográficas, del cuidado y nivel de carga en los cuidadores de personas con discapacidad severa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5(3), 2527-2544.
16. Poveda, E. C. N., & Olarte, C. F. P. (2021). Características sociodemográficas y adherencia farmacológica en adultos mayores con hipertensión arterial y diabetes. *REDIIS / Revista de Investigación e Innovación en Salud*, 4, 10-25.