

Perfil socio-demográfico y sobrecarga del cuidador de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos

Socio-demographic profile and burden on caregivers of cancer patients treated in a palliative care unit

Recibido: 06/09/2025 - Aceptado: 05/12/2025

Valenka Patricia Estrella Hurtado

<https://orcid.org/0009-0006-6885-2607>

valenka.estrella@unmsm.edu.pe

Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú

Resumen

En la presente investigación se propuso determinar las características del cuidador asociadas a la sobrecarga del mismo en el contexto del cuidado de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos. El estudio fue observacional, correlacional y prospectivo. La población de estudio estuvo conformada por 127 cuidadores y se trabajó con ella en su totalidad, por lo que no se extrajo muestra. La edad promedio de los cuidadores fue de 41.28 años; el 63.8% eran mujeres y el 54.3% eran solteros. En cuanto al nivel educativo, el 47.2% tenía estudios superiores y el 36.2% contaba con estudios secundarios. Respecto a la relación con el paciente, el 55.9% eran hijos y el 27.6% eran otros familiares, como hermanos, sobrinos, cuñados o nietos. El 58.3% de los cuidadores presentaba algún grado de sobrecarga; de estos, 34 casos (26.8%) correspondían a una sobrecarga leve y 40 casos (31.5%) a una sobrecarga intensa. Las conclusiones evidenciaron que existen características asociadas a la sobrecarga del cuidador, entre ellas el estado civil y el trabajo actual del mismo. Ambas variables se asocian significativamente con la sobrecarga del cuidador. Estos resultados evidencian la necesidad de realizar intervenciones focalizadas a fin de mejorar la calidad de vida de los cuidadores y, con ello, reducir la carga en cuidadores familiares de pacientes oncológicos.

Palabras clave: perfil socio-demográfico, sobrecarga del cuidador, pacientes oncológicos

Abstract

The aim of this study was to determine the characteristics of caregivers associated with caregiver burden in the context of caring for cancer patients treated in a palliative care unit. The study was observational, correlational, and prospective. The study population consisted of 127 caregivers, all of whom were included in the study, so no sample was extracted. The average age of the caregivers was 41.28 years; 63.8% were women and 54.3% were single. In terms of educational level, 47.2% had higher education and 36.2% had secondary education. Regarding their relationship with the patient, 55.9% were children and 27.6% were other relatives, such as siblings, nephews, brothers-in-law, or grandchildren. Fifty-eight point three percent of caregivers showed some degree of overload; of these, 34 cases (26.8%) corresponded to mild overload and 40 cases (31.5%) to intense overload. The conclusions showed that there are characteristics associated with caregiver burden, including marital status and current employment. Both variables are significantly associated with caregiver burden. These results highlight the need for targeted interventions to improve the quality of life of caregivers and thereby reduce the burden on family caregivers of cancer patients.

Keywords: socio-demographic profile, caregiver burden, cancer patients

Introducción

El diagnóstico de cáncer irrumpe intempestivamente en la vida de los seres humanos, afectando no solo a los individuos que experimentan el menoscabo físico y/o psicológico, sino también a la familia y su contexto (Palma-Rivadeneira et al., 2022; Sánchez Ramírez y Silva Espín, 2024). El cuidado de este tipo de pacientes usualmente recae sobre uno de los integrantes del grupo familiar, quien, guiado por el amor, deja en un segundo plano su vida personal (Soriano Ursúa et al., 2022).

Los cuidados paliativos se refieren a “la atención integral y activa de personas de todas las edades con sufrimiento grave relacionado con la salud debido a una enfermedad grave, especialmente de aquellas que se encuentran cerca del final de la vida” (Radbruch et al., 2020). Su objetivo es mejorar la calidad de vida de los pacientes, sus familias y cuidadores mediante la identificación, evaluación y manejo tempranos e integrales del sufrimiento biopsicosocial y espiritual (Radbruch et al., 2020).

A nivel mundial, la necesidad de cuidados paliativos es elevada (World Health Organization, 2023), pero es importante destacar que la presencia de un cuidador familiar se asocia con una mayor probabilidad de recibir cuidados paliativos domiciliarios (Kim et al., 2025). Tal como lo expresa la Organización Mundial de la Salud (2023), el acceso a los cuidados paliativos es un elemento esencial en la atención sanitaria integral y en la Cobertura Sanitaria Universal, pero sigue siendo insuficiente o, en algunos casos, inexistente en la mayor parte del mundo.

Un estudio presentado por Kwadwo Anago, McFeely, Bayuo, Ngmenesegre Suglo y Dueck Friesen (2025) concluyó que el cuidado está condicionado por las expectativas culturales del deber familiar, pero se desarrolla en contextos de pobreza y una infraestructura sanitaria precaria, lo que expone a los cuidadores a dificultades económicas, estrés, problemas de salud física y sufrimiento espiritual. A pesar de estos desafíos, los familiares y amigos siguen dispuestos a contribuir al cuidado de las personas con cáncer avanzado.

No es insólito, entonces, que el cuidador primario desarrolle sobrecarga, sobre todo cuando el paciente se encuentra en fase terminal y su muerte es inminente (Soriano Ursúa et al., 2022), pues precisa cuidados paliativos complejos que alivien la carga de las manifestaciones clínicas, refuercen la esfera espiritual y mejoren la comprensión de la enfermedad y de su proceso de muerte (Arias Tuapanta y Cusme Torres, 2021; Sánchez Ramírez y Silva Espín, 2024). Este escenario implica cambios profundos en la vida del cuidador primario, quien, para suplir cada una de las necesidades del paciente, sacrifica su tiempo y dedica largas horas a la asistencia del enfermo, lo que le impide equilibrar las demandas de atención con la vida personal y social (Amador Ahumada et al., 2020).

Esto impacta negativamente en la salud de los cuidadores, quienes pueden experimentar menoscabos psicológicos como el estrés, la depresión y la ansiedad, así como sentimientos de impotencia, dificultad para concentrarse, pérdida de interés en actividades que les ocasionaban placer o problemas para conciliar el sueño, situaciones que empeoran su calidad de vida e incrementan la sensación de desamparo. Además, esta cohorte tiende a adoptar hábitos nocivos (tabaquismo, alcoholismo, entre otros) como vía de escape a la realidad, en especial cuando sus recursos financieros empiezan a agotarse debido a posibles cambios laborales y gastos per cápita o sanitarios (Miranda Do Vale et al., 2023; Sánchez Ramírez y Silva Espín, 2024).

Los cuidadores primarios tienden a cargar con sentimientos de culpa, derivados de emociones negativas (ira, desagrado, tristeza, entre otros) asociadas al cuidado prolongado. El código moral, lamentablemente no permite exteriorizar dichos sentimientos, lo que obliga a los cuidadores a callar por miedo a ser juzgados e incluso por ego, pues pese a estar atrapados en una rutina compleja se niegan a reconocer que no pueden manejar la carga de trabajo (Miranda Do Vale et al., 2023; Sánchez Ramírez y Silva Espín, 2024).

En tal sentido, se puede inferir que los cuidadores de pacientes oncológicos son vulnerables a la sobrecarga, especialmente cuando asumen los cuidados sin los conocimientos o habilidades necesarias (Amador Ahumada et al., 2020; Sánchez Ramírez y Silva Espín, 2024). Por ello, la comunidad científica ha dejado de enfocarse únicamente en el paciente, para abrir paso a la investigación de cada una de las variables que interfieren en la sobrecarga del cuidador, pues es la única manera de delimitar a la población vulnerable (Hernández et al., 2024; Toffoletto y Reynaldos-Grandón, 2019) e instituir políticas o programas sociales que atiendan los verdaderos requerimientos de dicha cohorte con fundamento científico (Sánchez Ramírez y Silva Espín, 2024).

Pese al creciente interés que ha surgido sobre los estudios de la sobrecarga del cuidador de pacientes oncológicos, también hay limitaciones en la evidencia hoy en día, puesto que muchos de esos estudios se centran en aspectos aislados, y no consideran los múltiples factores del fenómeno y tampoco la interacción entre las variables psicoafectivas, sociodemográficas y clínicas (Semere et al., 2021). Asimismo, se observan variabilidades en los resultados de esas investigaciones lo que ha dificultado la generalización y aplicación de intervenciones efectivas, lo que demuestra la necesidad de investigaciones en contextos más específicos y con metodologías más fuertes en ese sentido (Kavalieratos, Corbelli, y Zhang, 2016). Y es que, aunque estas intervenciones estén diseñadas para aliviar la carga y se han demostrado algunas mejoras en cuanto a la calidad de vida y depresión de los cuidadores, el impacto en la reducción de la sobrecarga sigue siendo inconsistente (Vun Kong y Chong Guan, 2019).

Yan et al (2024) investigaron sobre la eficacia de las intervenciones de cuidados paliativos dirigidos a la depresión, calidad de vida y sobrecarga del cuidador en cuidadores informales de pacientes con cáncer avanzado,

estos concluyen que las intervenciones de cuidados paliativos dirigidas mejoraron eficazmente la depresión y la calidad de vida de los cuidadores informales, pero no lograron reducir significativamente su carga.

La evidencia nacional e internacional disponible ha posicionado hasta el momento a las características sociodemográficas y psicoafectivas del cuidador, y a la condición clínica del paciente como variables asociadas a la sobrecarga; sin embargo, la multifactorialidad del fenómeno y variabilidad en los resultados (Amador Ahumada et al., 2020; Hernández et al., 2024; Sánchez Ramírez y Silva Espín, 2024; Toffoletto y Reynaldos-Grandón, 2019) exigen la ejecución de un estudio, que permita determinar con certeza las características del cuidador que se asocian a la sobrecarga del cuidador de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos.

Con esto se revelan importantes situaciones que existen en relación al conocimiento sobre qué factores son los que armonizan la sobrecarga en el contexto de los cuidados paliativos en el área de la oncología, y evidencia además la necesidad de investigar y estudiar con una mayor precisión las variables psicosociales y clínicas que han condicionado esta lamentable realidad. Es por ello que, la presente investigación tiene como objetivo principal determinar las características del cuidador asociadas a la sobrecarga del cuidador de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos. Con esto habrá clara evidencia para aportar en un diseño de políticas y nuevos programas de apoyo que se basen en la realidad local de los cuidadores, lo que puede contribuir con la mejora de la calidad de vida de los pacientes y de sus cuidadores, a fin de que esa sobrecarga que tengan se pueda disminuir.

Metodología

El diseño de estudio fue observacional, correlacional y prospectivo. La población de estudio estuvo conformada por 127 cuidadores de pacientes con enfermedades oncológicas atendidos en la Unidad de Cuidados Paliativos del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN) Centro, en el periodo de julio a diciembre del 2023. No se aplicó fórmula muestra pues se trabajó con toda la población. Se incluyeron cuidadores mayores de 18 años, de ambos sexos y que aceptaron participar del estudio. Se excluyeron aquellos que no aceptaron participar.

La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Las características del cuidador consideradas fueron edad, sexo, estado civil, grado de instrucción y relación con el paciente. Para evaluar la sobrecarga se empleó la Escala de sobrecarga del cuidador de Zarit (Felipe Silva et al., 2021). Este instrumento cuenta con 22 ítems que evalúan 3 dimensiones: impacto del cuidado, carga interpersonal y expectativas de autoeficacia. Presenta una confiabilidad (coeficiente de correlación intraclase (CCI) mayor a 0,71 en su estudio original, y en diversas validaciones) y consistencia interna (alfa de Cronbach mayor a 0,85) aceptable.

Se creó una base de datos en el programa SPSS 25, la cual pasó por un proceso de consistencia de registros, es decir por un proceso de clasificación y depuración de los mismos para el análisis estadístico correspondiente. Se calcularon medidas de tendencia central (promedio) y dispersión (desviación estándar) para las variables cuantitativas, mientras que las cualitativas fueron representadas por frecuencias absolutas y relativas (%). Para determinar la relación entre las características y sobrecarga del cuidador se usó la prueba Chi cuadrado, considerando un nivel de significancia del 5%. Los resultados fueron presentados en tablas simples y dobles. Se hizo uso del programa Microsoft Excel 2016.

Resultados

Los resultados evidencian (en la Tabla 1) que la edad promedio de los cuidadores fue de 41.28 años; el 63.8% eran mujeres y el 54.3% eran solteras. En cuanto al nivel educativo, el 47.2% tenían estudios superiores y el 36.2% tenían estudios secundarios. Respecto a la relación con el paciente, el 55.9% eran hijos, y el 27.6% eran otros familiares, como hermanos, sobrinos, cuñados o nietos.

Tabla 1

Características del cuidador de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos.

Datos del cuidador	n	%
Edad ($\bar{x} \pm DS$)	41.28 $\pm$ 11.9	
Sexo		
Masculino	46	36.2%
Femenino	81	63.8%
Estado civil		

Soltero	69	54.3%
Casado	25	19.7%
Divorciado	12	9.4%
Viudo	4	3.1%
Conviviente	17	13.4%
Grado de instrucción		
Sin instrucción	2	1.6%
Primaria	19	15.0%
Secundaria	46	36.2%
Superior	60	47.2%
Relación con el paciente		
Madre	2	1.6%
Padre	3	2.4%
Hijo	71	55.9%
Cónyuge	14	11.0%
Enfermera particular	2	1.6%
Otro	35	27.6%
Trabajo actual		
Si	78	61.4%
No	49	38.6%
Total	127	100%

Nota. $\bar{x}$ = Promedio; DS=Desviación estándar

Respecto a la Tabla 2, se muestra que el 50.4% de los cuidadores presentan algún grado de sobrecarga. De estos, 36 casos (28.3%) tienen una sobrecarga leve y 28 casos (22.0%) presentan una sobrecarga intensa.

Tabla 2

Sobrecarga del cuidador de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos.

Sobrecarga del cuidador	n	%
No sobrecarga	63	49.6%
Sobrecarga	64	50.4%
Sobrecarga leve	36	28.3%
Sobrecarga intensa	28	22.0%
Total	127	100%

Acerca de la Tabla 3, se muestra que el estado civil ($p=0.005$) y el trabajo actual ($p=0.001$) se asociaron de manera significativa a la sobrecarga del cuidador.

Tabla 3

Características generales asociadas al cuidador de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos.

Datos del cuidador		Sobrecarga del cuidador						p*
		No sobrecarga		Sobrecarga leve		Sobrecarga intensa		
		n	%	n	%	n	%	
Edad ($\bar{x} \pm DS$)		38.4 $\pm$ 11.9		43.2 $\pm$ 11.2		45.3 $\pm$ 11.7		
Sexo								
Masculino		23	36.5%	12	33.3%	11	39.3%	0.884
Femenino		40	63.5%	24	66.7%	17	60.7%	
Estado civil								
Soltero		41	65.1%	16	44.4%	12	42.9%	0.005
Casado		3	4.8%	12	33.3%	10	35.7%	
Divorciado		7	11.1%	1	2.8%	4	14.3%	
Viudo		2	3.2%	2	5.6%	0	0.0%	

Conviviente	10	15.9%	5	13.9%	2	7.1%	
Grado de instrucción							
Sin instrucción	2	3.2%	0	0.0%	0	0.0%	
Primaria	6	9.5%	5	13.9%	8	28.6%	0.087
Secundaria	19	30.2%	16	44.4%	11	39.3%	
Superior	36	57.1%	15	41.7%	9	32.1%	
Relación con el paciente							
Madre	1	1.6%	1	2.8%	0	0.0%	
Padre	1	1.6%	1	2.8%	1	3.6%	
Hijo	35	55.6%	19	52.8%	17	60.7%	0.636
Cónyuge	5	7.9%	3	8.3%	6	21.4%	
Enfermera particular	1	1.6%	1	2.8%	0	0.0%	
Otro	20	31.7%	11	30.6%	4	14.3%	
Trabajo actual							
Si	49	77.8%	16	44.4%	13	46.4%	0.001
No	14	22.2%	20	55.6%	15	53.6%	
Total	63	100%	36	100%	28	100%	

Nota. $\bar{x}$ = Promedio; DS=Desviación estándar // * Prueba Chi cuadrado

De acuerdo a las características generales asociadas a las dimensiones, se evidenció en la dimensión impacto del cuidado sobre el cuidador, las características asociadas fueron el estado civil ($p=0.031$) y el trabajo actual ($p=0.000$), tal como se muestra en la Tabla 4.

Tabla 4

Características generales asociadas a la dimensión impacto del cuidado sobre el cuidador de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos.

Impacto del cuidado sobre el cuidador							
Datos del cuidador	No sobrecarga		Sobrecarga leve		Sobrecarga intensa		p
	n	%	n	%	N	%	
Edad ($\bar{x} \pm DS$)	37.7 $\pm$ 11.5		42.5 $\pm$ 12.2		46.5 $\pm$ 10.4		
Sexo							
Masculino	21	36.8%	19	47.5%	6	20.0%	0.06
Femenino	36	63.2%	21	52.5%	24	80.0%	
Estado civil							
Soltero	37	64.9%	18	45.0%	14	46.7%	0.031
Casado	3	5.3%	12	30.0%	10	33.3%	
Divorciado	5	8.8%	5	12.5%	2	6.7%	
Viudo	2	3.5%	1	2.5%	1	3.3%	
Conviviente	10	17.5%	4	10.0%	3	10.0%	
Grado de instrucción							
Sin instrucción	2	3.5%	0	0.0%	0	0.0%	0.062
Primaria	4	7.0%	8	20.0%	7	23.3%	
Secundaria	18	31.6%	18	45.0%	10	33.3%	
Superior	33	57.9%	14	35.0%	13	43.3%	
Relación con el paciente							
Madre	0	0.0%	1	2.5%	1	3.3%	0.251
Padre	1	1.8%	1	2.5%	1	3.3%	
Hijo	31	54.4%	19	47.5%	21	70.0%	
Cónyuge	4	7.0%	6	15.0%	4	13.3%	
Enfermera particular	1	1.8%	1	2.5%	0	0.0%	
Otro	20	35.1%	12	30.0%	3	10.0%	
Trabajo actual							
Si	46	80.7%	21	52.5%	11	36.7%	0.000
No	11	19.3%	19	47.5%	19	63.3%	
Total	57	100%	40	100%	30	100%	

$\bar{x}$ = Promedio; DS=Desviación estándar // * Prueba Chi cuadrado

De acuerdo a las características generales asociadas a las dimensiones, se evidenció en la dimensión relación interpersonal, las características asociadas fueron el estado civil ($p=0.000$), grado de instrucción ($p=0.02$) y trabajo actual ($p=0.013$), tal como se muestra en la Tabla 5.

Tabla 5

Características generales asociadas a la dimensión relación interpersonal del cuidador de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos.

Relación Interpersonal							
Datos del cuidador	No sobrecarga		Sobrecarga leve		Sobrecarga intensa		p*
	N	%	n	%	n	%	
Edad ($\bar{x} \pm DS$)	37.3 $\pm$ 11.6		44.1 $\pm$ 10.8		45.5 $\pm$ 11.7		
Sexo							
Masculino	20	33.9%	14	37.8%	12	38.7%	0.877
Femenino	39	66.1%	23	62.2%	19	61.3%	
Estado civil							
Soltero	38	64.4%	20	54.1%	11	35.5%	0.000
Casado	2	3.4%	9	24.3%	14	45.2%	
Divorciado	5	8.5%	4	10.8%	3	9.7%	
Viudo	4	6.8%	0	0.0%	0	0.0%	
Conviviente	10	16.9%	4	10.8%	3	9.7%	
Grado de instrucción							
Sin instrucción	0	0.0%	1	2.7%	1	3.2%	0.020
Primaria	6	10.2%	7	18.9%	6	19.4%	
Secundaria	15	25.4%	16	43.2%	15	48.4%	
Superior	38	64.4%	13	35.1%	9	29.0%	
Relación con el paciente							
Madre	1	1.7%	1	2.7%	0	0.0%	0.558
Padre	1	1.7%	0	0.0%	2	6.5%	
Hijo	37	62.7%	17	45.9%	17	54.8%	
Cónyuge	5	8.5%	5	13.5%	4	12.9%	
Enfermera particular	1	1.7%	1	2.7%	0	0.0%	
Otro	14	23.7%	13	35.1%	8	25.8%	
Trabajo actual							
Si	44	74.6%	20	54.1%	14	45.2%	0.013
No	15	25.4%	17	45.9%	17	54.8%	
Total	59	100%	37	100%	31	100%	

Nota. $\bar{x}$ = Promedio; DS=Desviación estándar // * Prueba Chi cuadrado

Respecto a la dimensión expectativa de autoeficacia, no se evidenció asociación con las características del cuidador, dado que el p- valor fue superior a 0.05, tal como se muestra en la Tabla 6.

Tabla 6

Características generales asociadas a la dimensión expectativa de autoeficacia del cuidador de pacientes oncológicos atendidos en una unidad de cuidados paliativos.

Datos del cuidador	Expectativas de autoeficacia						p*
	No sobrecarga		Sobrecarga leve		Sobrecarga intensa		
	n	%	N	%	n	%	
Edad ($\bar{x} \pm DS$)	41.1 $\pm$ 11.5		39.5 $\pm$ 12.3		44.8 $\pm$ 12.2		0.427
Sexo							
Masculino	19	31.1%	16	38.1%	11	45.8%	
Femenino	42	68.9%	26	61.9%	13	54.2%	
Estado civil							

Soltero	33	54.1%	25	59.5%	11	45.8%	0.274
Casado	8	13.1%	8	19.0%	9	37.5%	
Divorciado	8	13.1%	2	4.8%	2	8.3%	
Viudo	3	4.9%	1	2.4%	0	0.0%	
Conviviente	9	14.8%	6	14.3%	2	8.3%	0.278
Grado de instrucción							
Sin instrucción	2	3.3%	0	0.0%	0	0.0%	
Primaria	6	9.8%	7	16.7%	6	25.0%	
Secundaria	20	32.8%	18	42.9%	8	33.3%	
Superior	33	54.1%	17	40.5%	10	41.7%	
Relación con el paciente							0.099
Madre	2	3.3%	0	0.0%	0	0.0%	
Padre	1	1.6%	2	4.8%	0	0.0%	
Hijo	29	47.5%	23	54.8%	19	79.2%	
Cónyuge	7	11.5%	4	9.5%	3	12.5%	
Enfermera particular	0	0.0%	2	4.8%	0	0.0%	
Otro	22	36.1%	11	26.2%	2	8.3%	0.218
Trabajo actual							
Si	40	65.6%	27	64.3%	11	45.8%	
No	21	34.4%	15	35.7%	13	54.2%	
Total	61	100%	42	100%	24	100%	

Nota. $\bar{x}$ = Promedio; DS=Desviación estándar // * Prueba Chi cuadrado

Discusión

Los pacientes oncológicos atendidos en la unidad de cuidados paliativos requieren del acompañamiento permanente de los familiares, quienes deben ajustar su rutina diaria para satisfacer las necesidades de salud del enfermo. En general, este rol es asumido por los hijos, padres o parejas, quienes guiados por el amor, aceptan la responsabilidad del cuidado sin preparación, acompañamiento profesional o redes de apoyo; por ello no es insólito que la mayor parte de cuidadores informales evidencien “sobrecarga” (Felipe Silva et al., 2021; Villa Clavijo et al., 2023).

En ese marco, se torna crucial establecer el perfil sociodemográfico de este tipo de cuidadores, para delimitar a la población en riesgo e implementar medidas basadas en la evidencia científica. La población de estudio estuvo conformada por cuidadores de pacientes con enfermedades oncológicas atendidos en la unidad de cuidados paliativos del IREN, entre ellos, el 50.4% reportó sobrecarga (28.3% leve y 22% intensa), pese a la implementación del Plan Nacional de Cuidados Integrales del Cáncer 2020-2024, que incluyó entre sus objetivos a la creación y difusión de programas de capacitación para la familia y cuidadores (Plan Nacional de Cuidados Integrales Del Cáncer (2020-2024), 2021).

Toffoletto y Reynaldos-Grandón (2019) hallaron resultados similares en un grupo de cuidadores familiares de pacientes oncológicos de Chile, pues el 58.8% evidenció algún tipo de sobrecarga, en particular sobrecarga intensa (37.5%). Dicha hegemonía se atribuye al trabajo sistemático que implica el cuidado y a la falta de regulación, lo que impide la reorientación de las proyecciones personales y merma la calidad de vida. Soriano-Usúa et al. (2022) en México y Hernández et al. (2024) en Colombia difirieron, dado que encontraron una frecuencia de 33.7% y 35.1% para la sobrecarga del cuidador primario. En todos los trabajos se evaluó la sobrecarga del cuidador con la Escala de Zarit; por eso, las disimilitudes porcentuales se suelen adjudicar a la cultura en salud, sistemas de asistencia sanitaria, costumbres y tradiciones de cada país; así como a la presencia de un segundo cuidador.

En lo que respecta al perfil socio-demográfico, las variables estado civil y trabajo actual se asociaron de forma significativa a los cuidadores que presentan algún tipo de sobrecarga, preponderando el estado civil soltero y la población económicamente activa, quizás por la falta de experiencia en organización del hogar y cuidado, así como por las exigencias de una doble función (Hernández, Muñoz, y Sánchez, 2024; Felipe, J, Partezani, y Pecchi, 2021). La mayor parte de investigaciones difieren de lo encontrado y un ejemplo claro de ello son los artículos publicados por Soriano-Usúa et al. (2022) y Hernández et al. (2024), quienes rechazaron la

correspondencia entre variables, posicionando a la edad, estrato socioeconómico, procedencia y escolaridad como factores relacionados a la sobrecarga del cuidador informal de pacientes con cáncer avanzado.

Asimismo, se evaluó la asociación entre el perfil socio-demográfico y las dimensiones de la sobrecarga del cuidador, en donde el trabajo actual se asoció a la dimensión “impacto del cuidado sobre el cuidador”; estado civil, grado de instrucción y trabajo actual a la dimensión “relación interpersonal”, y ninguna variable a la dimensión “expectativa de autoeficacia del cuidador”. La primera asociación se cimienta en los cambios que implica el cuidado en las dinámicas laborales, acarreando incluso un desequilibrio que supera al cuidador y que incide en su salud física y psicológica. Mientras que las siguientes asociaciones se fundamentan en la búsqueda de redes de apoyo y la ausencia de trabajo en equipo, pues usualmente solo un integrante adquiere la responsabilidad, lo que impide la inversión de tiempo en otras actividades abocadas al autocuidado y mejora de la calidad de vida (Arias-Rojas et al., 2021).

Los solteros con grado de instrucción bajo no suelen buscar sostén en su entorno social o instituciones, por falta de conocimiento, ego o temor a ser juzgados (Felipe Silva et al., 2021; Miranda do Vale et al., 2023; Sánchez Ramírez y Silva Espín, 2024). Además, poseer un trabajo limita el tiempo disponible para crear dichos vínculos o iniciar la búsqueda de programas de formación de cuidadores y servicios de apoyo al cuidador (Arias-Rojas et al., 2021; Hernández et al., 2024).

Conclusiones

De acuerdo con los resultados, se pudo evidenciar que la sobrecarga en cuidadores familiares de pacientes oncológicos en cuidados paliativos del Instituto de Enfermedades Neoplásicas de nivel II-E Junín – Perú, es alta y se encuentra asociada principalmente a factores sociodemográficos tales como el estado civil y la condición laboral del cuidador. También se evidenció que el conocimiento preciso de estas características puede permitir identificar la población en riesgo con una mayor precisión y diseñar las estrategias de apoyo que se ajusten a sus necesidades.

Finalmente, cabe señalar que esta investigación no se halla exenta de limitaciones, pues no se han encontrado estudios que asocien el perfil sociodemográfico con las dimensiones de la sobrecarga del cuidador, lo que no debe ser considerado una barrera, sino una oportunidad para evidenciar las necesidades de futuros trabajos. Asimismo, es necesario precisar que las correspondencias no expresan causalidad y los resultados obtenidos no podrán ser extrapolados a otros contextos y poblaciones, pues solo representan a la cohorte de estudio.

Referencias

- Amador, C., Puello, E., & Valencia, N. (2020). Características psicoafectivas y sobrecarga de los cuidadores informales. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(1).
<https://www.scielo.org/article/rcsp/2020.v46n1/e1463/>
- Arias, T., & Cusme, N. (2021). Cuidado paliativos en pacientes oncológicos pertenecientes a Solca Núcleo de Tungurahua. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 6(4), 40-48.
<https://repositorio.uta.edu.ec/items/9ec9a13b-f01a-4618-92c4-b9503e026a87>
- Arias-Rojas, M., Carreño, S., Sepúlveda, A., y Romero, I. (2021). Sobrecarga y calidad de vida de cuidadores de personas con cáncer en cuidados paliativos. *Revista Cuidarte*, 12(2).
<http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1248>
- Felipe, A., J, S., Partezani, R., y Pecchi, M. (2021). Caregiver overload and factors associated with care provided to patients under palliative care. *Invest Educ Enferm*, 39(1), e10.
<https://doi.org/10.17533/udea.iee.v39n1e10>
- Hernández, C., Muñoz, S., y Sánchez, R. (2024). Factores relacionados con sobrecarga del cuidador informal de pacientes con cáncer avanzado. *Av Enferm*, 42(1), 106557.
<http://doi.org/10.15446/av.enferm.v42n1.106557>
- Kavalieratos, D., Corbelli, J., y Zhang, D. (2016). Association Between Palliative Care and Patient and Caregiver Outcomes. A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA*, 316(20), 2104-2114.
<https://doi.org/10.1001/jama.2016.16840>
- Kim, W., Kim, K., Jeong Nam, E., Yeon Kye, S., Park, J., y Young Choi, J. (2025). Factors associated with the utilization of home hospice care at end-of-life in patients with cancer: a nationwide analysis. *International Journal for Quality in Health Care*, 37(4). <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzaf097>
- Kwadwo Anago, E., McFeely, C., Bayuo, J., Ngmenesegre Suglo, J., y Dueck Friesen, L. (2025). Experiences of Adult Informal Caregivers in Palliative Care Provision for Persons with Advanced Cancer: A Meta-

- synthesis. *Journal of Pain and Symptom Management*, 1-29. <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2025.08.042>
- Miranda, J., De Santana, M., De Azevedo, V., Tavres, A., Megumi, H., y Pastana, I. (2023). Burden of family caregivers of cancer patients in palliative care. *Cogitare Enferm*, 28, e92970. <http://dx.doi.org/10.1590/ce.v28i0.92970>.
- Miranda Do Vale, J. M., Elizabeth De Santana, M., Lúcia, V., Lima, A., Tavares Parente, A., y Sonobe, H. M. (2023). Burden of family caregivers of cancer patients in palliative care. *Cogitare Enfermagem*, 28, e89726. <https://doi.org/10.1590/CE.V28I0.89726>
- Palma-Rivadeneira, S., Lucchini-Raies, C., y Márquez-Doren, F. (2022). Experiencia de vivir el proceso de enfermar de cáncer y recibir quimioterapia, siendo acompañado por una Enfermera de Enlace. *Rev Med Chile*, 150(6), 774-781. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872022000600774>
- Plan Nacional de Cuidados Integrales Del Cáncer (2020-2024), Ministerio de Salud 1 (2021). https://www.iccp-portal.org/sites/default/files/plans/Plan%20nacional%20cancer006_0.pdf
- Radbruch, L., De Lima, L., Knaul, F., Wenk, R., Ali, Z., Bhatnagar, S., Blanchard, C., Bruera, E., Buitrago, R., Burla, C., Callaway, M., Munyoro, E. C., Centeno, C., Cleary, J., Connor, S., Davaasuren, O., Downing, J., Foley, K., Goh, C., ... Pastrana, T. (2020). Redefining Palliative Care—A New Consensus-Based Definition. *Journal of Pain and Symptom Management*, 60(4), 754–764. <https://doi.org/10.1016/J.JPAINSYMMAN.2020.04.027>
- Sánchez, I., y Silva, E. (2024). Factores asociados a sobrecarga emocional en cuidadores primarios informales de pacientes oncológicos en etapa terminal: una revisión de la literatura. *LATAM. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 5(2), 424-450. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i2.1886>.
- Soriano-Ursúa, I., Castrejón-Salgado, R., Ávila-Jiménez, L., León-Mazón, M., Toledano-Jaimes, C., Albavera-Hernández, C., ... Espín-Paredes, E. (2022). Sobrecarga del cuidador primario de pacientes con cáncer terminal. *Aten Fam*, 29(2), 85-90. <http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2022.2.82030>.
- Toffoletto, M., y Reynaldós-Grandón, K. (2019). Determinantes sociales de salud, sobrecarga familiar y calidad de vida de cuidadores familiares de pacientes oncológicos en cuidados paliativos. *Rev Salud Pública*, 21(2), 154-160. <https://doi.org/10.15446/rsap.V21n2.76845>.
- Villa, C., Huayllasaca, W., Cualchi, G., Feijoo, M., y Chávez, H. (2023). Sobrecarga de trabajo en cuidadores de pacientes en cuidados paliativos oncológicos: Una revisión bibliográfica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 9929-9957. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.6094.
- World Health Organization. (2023). Cuidados paliativos. World Health Organization. <https://www.who.int/europe/news-room/fact-sheets/item/palliative-care>
- Vun Kong, S., y Chong Guan, N. (2019). Burden in Family Caregivers of Cancer Patients: The Association with Depression, Religiosity and Religious Coping. *Asia-Pacific Journal of Cancer Care*, 4(4), 1-18. <https://doi.org/10.31557/apjcc.2019.4.4.171-182>
- Yan, Q., Zhu, C., Li, L., Li, Y., Chen, Y., y Hu, X. (2024). The effect of targeted palliative care interventions on depression, quality of life and caregiver burden in informal caregivers of advanced cancer patients: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *International journal of nursing studies*, 160, 104895. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2024.104895>