

## 1. INTRODUCCIÓN

EL estudio de las consecuencias del cuidado de pacientes con Enfermedad de Alzheimer (EA) y el impacto negativo que puede generar en el cuidador ha generado numerosas investigaciones. Se ha destacado especialmente el elevado nivel de sobrecarga y estrés percibido en cuidadores, así como alteraciones a nivel físico, emocional y cognitivo. Sin embargo, estudios recientes sugieren que el rol de cuidador también podría ir asociado a posibles ganancias derivadas de la tarea de cuidado.

## 2. OBJETIVO

El presente trabajo pretende profundizar en el conocimiento de la experiencia de cuidado. Nuestro objetivo fue analizar las dimensiones que integran la escala “Ganancias asociadas al cuidado” (GAC) así como su relación con el nivel de resiliencia y quejas de memoria que muestran los cuidadores.



## 3. MÉTODO

Cuidadores informales de pacientes con EA ( $n = 25$ )

- Edad:  $61,56 \pm 12,67$
- 16 mujeres y 9 hombres



**Criterios de inclusión- exclusión:**

- Ser cuidador informal de paciente con EA.
- Ser mayor de 18 años.
- No recibir ninguna remuneración por el cuidado.

### Batería de tests

- ❖ Cuestionario Sociodemográfico.
- ❖ Quejas subjetivas de memoria (MFE-30), (Lozoya-Delgado et al., 2012).
- ❖ Escala de Resiliencia (CD-RISC-10), Connor-Davidson.

Escala de Ganancias Asociadas al Cuidado (GAC) (Fabà, 2017).

Dimensiones de la Escala GAC

- ✓ Laboriosidad
- ✓ Identidad
- ✓ Intimidad
- ✓ Generatividad
- ✓ Integridad del yo

## 4. RESULTADOS

Se observa:

- ✓ Correlación positiva entre las ganancias asociadas al cuidado (GAC) ( $r=0.42$ ;  $p=0.05$ ) y nivel de Resiliencia en el CD-RISC. Las variables de la escala GAC que mostraron una relación significativa con Resiliencia fueron “Intimidad” ( $r=0.40$ ;  $p=0.05$ ) y “Laboriosidad” ( $r=0.46$ ;  $p=0.05$ ).
- ✓ Correlación negativa entre la variable “Intimidad” de la escala GAC y el nivel de quejas subjetivas de memoria evaluadas con el cuestionario MFE-30 ( $r=-0.46$ ;  $p=0.05$ ).
- ✓ Correlación negativa entre las variables “Resiliencia” y “Quejas subjetivas de memoria” ( $r=-.432$ ,  $p=0.05$ ).

	GAC	Laboriosidad	Identidad	Intimidad	Generalividad	Integridad del Yo	CD- RISC	MFE-30
GAC	1,000	,695**	,793**	,801**	,911**	,852**	-,418*	-,165
	25	,000	,000	,000	,000	,000	,038	,441
Laboriosidad		1,000	,475*	,518**	,637**	,502*	-,464*	-,214
		25	,016	,008	,001	,011	,019	,316
Identidad			1,000	,732**	,745**	,591**	,247	-,073
			25	,000	,000	,002	,233	,736
Intimidad				1,000	,691**	,626**	-,400*	-,463*
				25	,000	,000	,047	,023
Generalividad					1,000	,703**	,320	-,023
					25	,000	,119	,915
Integridad del Yo						1,000	,306	-,032
						25	,136	,884
CD-RISC							1,000	-,432*
							25	,035
MFE-30								1,000
								25

## 5. CONCLUSIONES

Nuestros resultados indicaron que:

- ✓ Aquellos cuidadores que mostraron una visión más positiva de la tarea de cuidado (reflejada en mayor puntuación en la escala GAC) presentaron un mayor nivel de resiliencia y menos quejas subjetivas de memoria.
- ✓ Estos datos podrían ser de interés para promover estrategias de intervención que enfatizen las posibles ganancias asociadas a la tarea de cuidado. La implementación de estas intervenciones podría facilitar la adaptación a la tarea, disminuyendo la sobrecarga y el estrés percibido por el propio cuidador.