



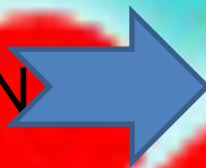
# **LA NECESIDAD DE CUIDAR AL CUIDADOR**

**ASEM**

**CASTILLA LA MANCHA**

# INTRODUCCIÓN

- ALTAMENTE INVALIDAN



PROGRESIVA  
NECESIDAD DE  
APOYO



- AUMENTA LA DEPENDENCIA DE OTROS QUE PRESTAN APOYOS

# INTRODUCCIÓN II


- SE REQUIERE:
  - MAYOR ATENCIÓN
  - MAYOR DESTREZA
  - MÁS RECURSOS

- MÁS TIEMPO
- MÁS ENERGÍA



CUIDAD  
OR  
BRINCIP  
AL

CASTILLA LA MANCHA



*“ ...ASUME DAR RESPUESTA A TODAS Y CADA UNA DE LAS NECESIDADES QUE APARECEN EN TORNO AL AFECTADO, ESTANDO PENDIENTE DE CUALQUIER NECESIDAD QUE SURJA, PARA BUSCAR LA RESPUESTA MÁS ADECUADA.”*

- DRA. HORTENSIA REDERO BELLIDO (2006)

**ASEM**

**CASTILLA LA MANCHA**

# IDENTIDAD DEL CUIDADOR PRINCIPAL

- FAMILIAR DIRECTA → MADRE
  - LA QUE MEJOR PUEDE HACERLO
  - SENTIMIENTOS DE CULPA. ROL FAMILIAR
  - ATIENDE ASPECTOS ÍNTIMOS
- Conservar y mantener funcionalmente y con calidad a la persona
- Tres grandes grupos de necesidades de la persona afectada:
  - Apoyo físico parcial o total
  - Atenciones propiamente asistenciales
  - Apoyo psicosocial

ASEM  
CASTILLA LA MANCHA

# IDENTIDAD DEL CUIDADOR PRINCIPAL II

- Es necesario poseer unos rasgos de personalidad determinados:
  - Sensibilidad
  - Responsabilidad
  - Consideración
  - Respeto
  - Ética
  - Delicadeza
  - Equilibrio y serenidad
  - Habilidades de comunicación
  - Habilidades sociales
  - Capacidad de trabajo en equipo

ASEM. GUÍA DE  
LAS  
ENFERMEDADES  
NEUROMUSCULAR  
ES

CASTILLA LA MANCHA

# IMPLICACIONES EN LA CALIDAD DE VIDA DEL CUIDADOR

- ESTUDIO PUBLICADO EN “ATENCIÓN PRIMARIA” (2000):
- N=72
  - 100% las labores de cuidado han cambiado su vida.
  - 70,8% percibe que su salud física ha empeorado.
  - 81,9%, siente que este rol ha afectado negativamente a su salud psicológica.
  - 42,9% cree que esta labor ha afectado negativamente a su situación laboral.
  - 44,4% supone asumir gastos extras.

[Mateo Rodríguez, I](#); [Millán Carrasco, A](#); [García Calvente, MM](#); [Gutiérrez Cuadra, P](#); [Gonzalo Jiménez, E](#); [López Fernández, LA](#) (96-98) “Cuidadores familiares de personas con enfermedad neurodegenerativa: perfil, aportaciones e impacto de cuidar”. “Atención primaria” (2000) vol.26 nº 3.

# IMPLICACIONES EN LA CALIDAD DE VIDA DEL CUIDADOR I

## BIENESTAR EMOCIONAL

Seguridad, la felicidad, la espiritualidad, la ausencia de estrés, el autoconcepto, la satisfacción con uno mismo y el bienestar personal.

- ANSIEDAD Y DEPRESIÓN
- ROL DE CUIDADOR + OTROS ROLES = ALTA PRESIÓN, EXCESO DE ESTRÉS Y EN MUCHAS OCASIONES ANGUSTIA Y ANSIEDAD.
- CULPABILIDAD. BÚSQUEDA DE EQUILIBRIO
- LASTIMA + RABIA + CULPABILIDAD = SOBREPOTECCIÓN



> SOBRECARGA  
< AUTOESTIMA

- CARGO DE CONCIENCIA





# IMPLICACIONES EN LA CALIDAD DE VIDA DEL CUIDADOR I

## BIENESTAR EMOCIONAL II

- Sentimientos que condicionan el bienestar emocional del cuidador (Dra. Redero Bellido. 2006) :
  - Sentimiento de obligación a estar por si requiere de su ayuda.
  - Si no están y por ello se agrava la situación surge un sentimiento de culpa.
  - Son imprescindibles para dar respuesta a cualquier necesidad.
  - Temor a enfermar y no poder continuar atendiendo al enfermo.

- Contagio emocional



CASTILLA LA MANCHA

# IMPLICACIONES EN LA CALIDAD DE VIDA DEL CUIDADOR II

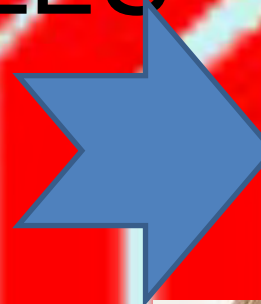
## RELACIONES

que hace referencia a, intimidad, afecto, familia, interacciones, amistades, apoyos.

VIDA FAMILIAR:

- INELUDIBLE REORGANIZACIÓN FAMILIAR Y CAMBIOS EN LAS COSTUMBRES
- LLEVAR A CABO LABORES CUALIFICADAS
- DESAVENENCIAS CONYUGALES
- CRÍTICAS Y QUEJAS POR DESIGUALDAD EN ATENCIONES

INSEGURIDAD  
MIEDO  
ESTRÉS



VIDA SOCIAL

- RENUNCIA A LAS RELACIONES SOCIALES
- FUNCION DE MEDIACIÓN SOCIAL

# IMPLICACIONES EN LA CALIDAD DE VIDA DEL CUIDADOR III

## BIENESTAR MATERIAL

Derechos, económico, seguridad, alimentos, empleo, pertenencias, estatus socioeconómico

- RENUNCIA A LA VIDA LABORAL

- < AUTOESTIMA

- < VACÍO

- INQUIETUDES PROFESIONALES

- NO PUEDE EVADIRSE ECONÓMICAS.

- TRABAJO DE CUIDADO INFORMAL

- NO RECONOCIDO

- NO REMUNERADO



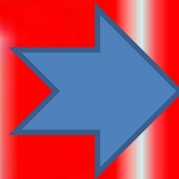
DERECHO A LA PROTECCIÓN SOCIAL  
SEGURIDAD SOCIAL

CASTILLA LA MANCHA

# IMPLICACIONES EN LA CALIDAD DE VIDA DEL CUIDADOR IV

## DESARROLLO PERSONAL Formación, habilidades, realización personal, competencia personal, capacidad resolutiva.

- HIPOTECAR EL PROYECTO DE VIDA EN LA ATENCIÓN AL AFECTADO



DRA. MARTÍNEZ ROMÁN (1998)  
SITUACIÓN DE “PROBREZA  
HUMANA”  
(NACIONES UNIDAS)

ASEM

CASTILLA LA MANCHA

IMPLICACIONES EN LA CALIDAD DE VIDA DEL  
CUIDADOR V

# BIENESTAR FÍSICO

- PROBLEMAS DE CERVICALES
- HERNIAS DISCALES
- HIPERTENSIÓN
- VARICES
- PROBLEMAS DE COLUMNA
- LUMBALGIAS
- PROBLEMAS DEL SUEÑO
- DORSALGIAS DE REPETICIÓN

FRUSTRACIÓN

DESÁNIMO

ASSEM  
CASTILLA LA MANCHA

# IMPLICACIONES EN LA CALIDAD DE VIDA DEL CUIDADOR VI

## AUTODETERMINACIÓN

Autonomía, elecciones, decisiones, control personal, autorregulación, valores/metras personales

- PERDERA EL CONTROL SOBRE SU VIDA
- DECISIONES EN FUNCIÓN DE LAS NECESIDADES

## INCLUSIÓN SOCIAL

Aceptación, estatus, apoyos, ambiente laboral, integración y participación en la comunidad, roles, actividades de voluntariado, entorno residencial.

- TENDENCIA AL AISLAMIENTO SOCIAL
- ABANDONO
- SENTIMIENTO DE SOLEDAD

ASEN  
CASTILLA LA MANCHA

# DERECHOS

Privacidad, voto, acceso a derechos y libertades reconocidos en la población general y especiales protecciones requeridas, juicio gratuito, derechos, responsabilidades civiles.

- **CREACIÓN DE POLÍTICAS SOCIALES QUE RECONOZCAN EL DERECHO DE LAS FAMILIAS DE LOS AFECTADOS Y/O DE LOS CUIDADORES A TENER UN PROYECTO DE VIDA, AMBICIONARLO, PERSEGUIRLO, EQUIVOCARSE EN EL CAMINO Y CONSEGUIRLO EN LA MEDIDA DE LO POSIBLE.**
- **CONTEMPLAR LA NECESIDAD DE RECURSOS, FORMACIÓN Y APOYO DE LAS FAMILIAS**

**GRACIAS POR SU ATENCIÓN**

**ASEM**

**CASTILLA LA MANCHA**