

La cuidadora familiar de la persona con condición crónica: una gestora del cuidado

The family caregiver of the person with a chronic condition: a care manager

O cuidador familiar da pessoa com condição crônica: um gestor do cuidado



Sonia Carreño-Moreno

Enfermera, Magíster y Doctora en Enfermería. Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Grupo Cuidado de Enfermería al Paciente Crónico, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: spcarrenom@unal.edu.co
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4386-6053>

1

Artículo Editorial

Fecha de recepción: 05/05/2022

Fecha de aprobación: 24/07/2022

Como citar este artículo / How to cite this article: Carreño-Moreno S., (2022). Personas adultas mayores y cuidadores en tiempo de pandemia por COVID-19 en el continente americano: perspectiva desde salud. *Boletín Semillero De Investigación En Familia*, 3(2), e-836. DOI: <https://doi.org/10.22579/27448592.836>

La Revista Boletín Semilleros de investigación en Familia es una revista de acceso abierto revisada por pares. © 2020. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Internacional Creative Commons Attribution 4.0 (CC-BY 4.0), que permite el uso, distribución y reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se acredite el autor y la fuente originales.

Consulte <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.
⌘ OPEN ACCESS



Resumen

La demanda de cuidados familiares a nivel mundial crece de manera sostenida a medida que crecen los reportes de condiciones crónicas en la población. El envejecimiento poblacional, la alta prevalencia de enfermedades que afectan la funcionalidad multidimensional, además de las secuelas de agresiones y accidentes, contribuyen a lo que se conoce como condiciones crónicas, que más allá de ser una enfermedad es un conjunto de situaciones que implican dependencia y por tanto necesidad de un cuidador.

Palabras clave (Fuente: DeCS): Enfermedad crónica; cuidadores.

Abstract

The worldwide family care demand is growing steadily as reports of chronic conditions in the population grow. Population aging, the high prevalence of diseases that affect multidimensional functionality, in addition to the consequences of aggressions and accidents, contribute to what are known as chronic conditions, which, beyond being a disease, are a set of situations that imply dependence and therefore need a caregiver.

Key words (Source: DeCS): Chronic disease; caregivers.

Resumo

A demanda por cuidados familiares em todo o mundo está crescendo de forma constante à medida que crescem os relatos de condições crônicas na

população. O envelhecimento populacional, a alta prevalência de doenças que afetam a funcionalidade multidimensional, além das consequências de agressões e acidentes, contribuem para as chamadas condições crônicas, que, além de doença, são um conjunto de situações que implicam dependência e, portanto, precisam um cuidador.

Palavras-chave (Fonte: DeCS): Doença crônica; cuidadores.

En Colombia, los cuidados familiares son un asunto que aún permanece en la responsabilidad privada familiar, pues, aunque el Estado ha hecho esfuerzos por regular la inclusión de la economía del cuidado en el sistema de cuentas nacionales (1) y la creación de la comisión intersectorial para la implementación de la política de cuidado (2), el apoyo requerido para dar cuidados familiares en el entorno domiciliario y comunitario es aún insuficiente, aislado y fragmentado, situación que vuelca toda la responsabilidad de provisión de cuidados al núcleo familiar y particularmente, a las cuidadoras.

Hablo de cuidadoras, precisamente porque este es un rol que, en Colombia, es ejercido en por lo menos un 67% por mujeres (3), hecho que, corresponde entre otros, a las representaciones sociales que sobre los roles binarios (hombre-mujer) y divididos existen en la cultura latinoamericana. Y es que contextualizar la discusión en las cuidadoras, nos permite mencionar otros atributos que hemos observado a lo largo de años de

interacción con ellas, mujeres que, ejercen múltiples roles en simultáneo, pues, a pesar de haber ingresado al campo laboral, mantienen su rol de cuidadoras; que en muchas ocasiones son menospreciadas o invisibilizadas y por tanto no apoyadas y que, además, son estigmatizadas como histéricas, amargadas, quejumbrosas, acaparadoras o manipuladoras en el ejercicio de su rol como cuidadoras.

El objetivo central de esta discusión es visibilizar el rol de las cuidadoras como gestoras del cuidado. En el marco de la interacción de los profesionales de la salud y la diada persona con condición crónica - cuidadora, es necesario replantear las visiones, los objetivos y los resultados esperados. En cuanto a la visión, es urgente trascender de la prescripción unidireccional de órdenes, a la consultoría diádica, en donde se reconozca la experticia de pacientes y cuidadoras en el manejo de su propia condición de salud y vida. En este sentido, es imperante reconocer que los profesionales de la salud debemos negociar y en muchas ocasiones ceder el poder, pues si las diadas no hallan sentido y utilidad a nuestras órdenes, sencillamente no las siguen, por más beneficiosas que las mostremos. Quizás una actitud negociadora, en donde se establezcan metas conjuntas y avances pequeños pero sostenidos, podría ser una estrategia que operacionalice el cambio de visión.

En el campo de los resultados es necesario fijar diferentes tipos de indicadores que podríamos clasificar en proximales y distales. En cuanto a los

proximales, es indiscutible que para que el sistema mantenga el equilibrio, debemos plantear contención de gastos y, por tanto, optimización de recursos; consumo de medicamentos, reingresos hospitalarios, consultas de atención primaria y especializada, son buenos ejemplos de resultados proximales. No obstante, para muchas diadas, son los indicadores distales, los que tienen potencial de mejorar su experiencia en la cronicidad; variables como la calidad de vida, adopción del rol del cuidador, sentido de recompensas del cuidado, ansiedad, depresión y soledad, constituyen indicadores transversales tanto en pacientes como en cuidadores (4).

Tanto resultados proximales como distales son metas que pueden plantearse y lograrse de manera conjunta con la gestión del cuidado que hacen las cuidadoras. Es necesario recordar que el escenario natural para la provisión de cuidados a largo plazo en Colombia sigue siendo el hogar y, por tanto, son las cuidadoras las que están la mayoría del tiempo con los pacientes. Actividades de cuidado directo, pero, además, actividades relacionadas con la gestión de cuidados tales como el acceso a relevo, redes de apoyo, servicios sociales comunitarios, acceso a servicios de salud, gestión de citas y autorizaciones, son responsabilidades que reposan sobre los hombros de las cuidadoras quienes en últimas son quienes toman las decisiones, resuelven los problemas e integran el cuidado en los diferentes ámbitos y escenarios. El visibilizar y tratar a las cuidadoras como gestoras del cuidado, seguramente mejorará los

resultados en salud para las diadas y además, hará posible la continuidad como uno de los principios de los modelos de atención en condiciones crónicas de salud.

Referencias

1. Ley 1413 de 2010. [en línea]. Colombia. Congreso de la Republica; 2010 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3PJWMOB>
2. Decreto 1228 de 2022. [en línea]. Presidencia de la Republica; 2022 2010 [citado el 2 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://bit.ly/3QOPWbu>
3. Carreño, S. P., & Chaparro-Díaz, L. (2017). Agrupaciones de cuidadores familiares en Colombia: perfil, habilidad de cuidado y sobrecarga. [en línea]. *Pensamiento Psicológico*, 15(1), 87-101. [citado el 3 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/801/80149351007/html/>
4. Carrillo-Cervantes, A. L. ., Medina-Fernández, I. A., Carreño-Moreno, S., Chaparro-Diaz , L., Cortez-González, L. C., & Medina-Fernández, J. A. . (2022). Soledad, ansiedad, depresión y adopción del rol de cuidador de adultos mayores con enfermedad crónica durante la covid-19. [en línea]. *Aquichan*, 22(3), e2234. [citado el 3 de mayo de 2022]. DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.3.4>