



**Facultad de Psicología**

**Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación**

**Programa de Doctorado en Psicología**

## **TESIS DOCTORAL**

# **EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN PSICOEDUCATIVA CON CUIDADORES FAMILIARES DE PERSONAS CON DEMENCIA: COMPARACIÓN CON UNA INTERVENCIÓN DE GRUPO DE APOYO MUTUO Y LA ATENCIÓN HABITUAL**

**Autora: Sara Jiménez García-Tizón**

**Directoras: Dra. Ana Belén Navarro Prados**

**Dra. María Belén Bueno Martínez**

**Salamanca, 2021**



## **ÍNDICE DE CONTENIDOS**

<b>RESUMEN .....</b>	<b>11</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>13</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>15</b>
<b>PRIMERA PARTE: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>17</b>
<b>I. El cuidador familiar.....</b>	<b>17</b>
1.1. El cuidado en el contexto de la demencia .....	17
1.2. Concepto de cuidado y tipos .....	19
1.3. Perfil del cuidador principal informal .....	22
1.4. Motivos para convertirse en cuidador .....	25
1.5. Etapas en el cuidado.....	27
1.6. Modelos teóricos sobre el cuidado .....	29
<b>II. Consecuencias del cuidado sobre el cuidador familiar .....</b>	<b>39</b>
2.1. Consecuencias negativas .....	39
2.1.1. Estrés .....	39
2.1.2. Sobrecarga .....	41
2.1.3. Disminución de la calidad de vida.....	45
2.1.4. Sintomatología depresiva .....	48
2.2. Consecuencias positivas.....	50
<b>III. Variables mediadoras en las consecuencias del cuidado.....</b>	<b>53</b>
3.1. Pensamientos disfuncionales relacionados con el cuidado .....	53
3.2. Estilos o hábitos de vida saludables y actividades gratificantes .....	60
3.3. Apoyo social y habilidades sociales.....	68
3.4. Autoeficacia .....	76
3.5. Habilidades para el manejo del familiar con demencia.....	82
3.6. Habilidades de solución de problemas .....	85
<b>IV. Intervenciones con cuidadores de personas con demencia.....</b>	<b>88</b>
4.1. Intervenciones de apoyo mutuo o grupos de autoayuda .....	96
4.2. Intervenciones psicoeducativas .....	98
<b>SEGUNDA PARTE: ESTUDIO EMPÍRICO.....</b>	<b>104</b>
<b>V. Planteamiento del problema .....</b>	<b>104</b>
<b>VI. Objetivos e hipótesis.....</b>	<b>112</b>
6.1. Objetivos .....	112

6.1.1. Objetivo general .....	112
6.1.2. Objetivos específicos .....	112
6.2. Hipótesis.....	113
<b>VII. Metodología.....</b>	<b>115</b>
7.1. Diseño.....	115
7.2. Participantes .....	115
7.3. Materiales e instrumentos.....	118
7.4. Procedimiento.....	131
7.4.1. Captación de los participantes .....	131
7.4.2. Evaluación pre-tratamiento.....	134
7.4.3. Tratamientos .....	135
7.4.3.1. Intervención psicoeducativa.....	136
7.4.3.2. Intervención de grupos de autoayuda .....	144
7.4.3.3. Atención habitual .....	145
7.4.4. Evaluaciones post-tratamiento y de seguimiento .....	145
7.5. Análisis de datos.....	146
<b>VIII. Resultados .....</b>	<b>148</b>
8.1. Perfil sociodemográfico y relacionado con el cuidado de la muestra de cuidadores familiares.....	148
8.2. Perfil de los cuidadores en las variables de resultado (mediadoras y de consecuencias del cuidado) .....	152
8.3. Expectativas, adherencia y seguimiento de los tratamientos .....	155
8.4. Efecto de los tratamientos sobre las variables mediadoras .....	157
8.5. Efecto de los tratamientos sobre las variables de consecuencias del cuidado	171
8.6. Significación clínica .....	179
<b>IX. Discusión .....</b>	<b>193</b>
9.1. Eficacia de la intervención psicoeducativa .....	194
9.2. Eficacia de la intervención psicoeducativa en comparación con la intervención de grupos de autoayuda .....	207
9.3. Eficacia de la intervención psicoeducativa en comparación a la atención habitual .....	212
9.4. Otros aspectos considerados que aportan valor al estudio .....	213
9.5. Limitaciones .....	220
<b>X. Conclusiones.....</b>	<b>224</b>

<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>226</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>294</b>
Anexo 1. Consentimientos informados .....	294
Anexo 1.1. Consentimiento de los grupos experimental y control placebo .....	294
Anexo 1.2. Consentimiento del grupo control puro – lista de espera.....	295
Anexo 2. Carta de presentación y solicitud de colaboración a los centros .....	296
Anexo 3. Documento para los participantes ( <i>Preconsentimiento</i> ) .....	297
Anexo 4. Protocolo de evaluación pre-tratamiento .....	298
Anexo 5. Tareas para casa: Autorregistros de la intervención psicoeducativa .....	306
Anexo 5.1. Autorregistro Estrés .....	306
Anexo 5.2. Autorregistro S-P-E .....	307
Anexo 5.3. Autorregistro S-P-E-NP-NE .....	308
Anexo 5.4. Autorregistro Estilos de respuesta .....	309
Anexo 5.5. Autorregistro Habilidades para el manejo de los comportamientos difíciles .....	310
Anexo 5.6. Autorregistro Solución de problemas (A).....	311
Anexo 5.7. Autorregistro Solución de problemas (B).....	312
Anexo 5.8. Autorregistro Actividades gratificantes y hábitos de vida saludables .....	313
Anexo 6. Protocolo de evaluación post-tratamiento .....	314
Anexo 7. Protocolo de evaluación de seguimiento (tanto a los 3 como a los 6 meses).....	319
Anexo 8. Respuestas de los participantes a la variable sobre los motivos para el cuidado (“ <i>¿Por qué asumió el cuidado de su familiar?</i> ”)).....	324
Anexo 9. Respuestas de los participantes a sus expectativas en relación al programa (“ <i>De este programa espero...</i> ”)) .....	326
Anexo 10. Tablas de las puntuaciones en los diferentes momentos de evaluación y de cambio de los cuidadores en los tres grupos de tratamiento en las variables de resultado para el cálculo del índice de cambio fiable (RCI). .....	329

## RESUMEN

Este trabajo presenta un programa de intervención psicoeducativa eficaz para cuidadores familiares de personas con demencia. Se realizó un estudio experimental multigrupo, comparando la intervención psicoeducativa diseñada (grupo experimental) con una intervención de grupos de autoayuda (grupo placebo) y la atención habitual (grupo control puro-lista de espera). Los cuidadores fueron divididos en función del parentesco (cónyuge e hijo/a), y asignados aleatoriamente a los tres grupos de tratamiento. La intervención psicoeducativa abordaba aquellos constructos importantes que se ha demostrado actúan como variables mediadoras de las consecuencias negativas del cuidado, también a través de ejercicios y tareas para casa. Las intervenciones constaban de ocho sesiones grupales de 90 minutos de duración, una vez a la semana. Se realizaron seguimientos a los tres y seis meses tras la implementación. Los participantes fueron 40 cuidadores familiares de personas con demencia (25 mujeres y 15 varones; 18 cónyuges y 22 hijos/as), con una edad media de 64 años. La muestra se obtuvo a través de centros de día y del servicio municipal de teleasistencia de la ciudad de Salamanca.

Se evaluaron variables mediadoras (pensamientos disfuncionales relacionados con el cuidado, frecuencia y satisfacción con las actividades gratificantes, apoyo social, habilidades sociales, autoeficacia y habilidades de solución de problemas), y de consecuencias del cuidado (estrés, sobrecarga, calidad de vida y sintomatología depresiva). Se calculó la adherencia de los participantes a los tres grupos en los distintos momentos de medida, la asistencia a las sesiones y la relación de entrega/realización de las tareas para casa. Se realizaron ANOVAs mixtos y pruebas post-hoc por pares con corrección de Bonferroni, calculando el tamaño del efecto, para explorar la eficacia de los tratamientos. Se aportó también el análisis del índice de cambio fiable (RCI) como

un método complementario, permitiendo constatar a nivel individual qué participantes mostraron un cambio clínicamente relevante en cada grupo de tratamiento y momento de evaluación.

Los resultados indican la eficacia superior de la intervención psicoeducativa con respecto a la de grupos de autoayuda, así como la de ambas en comparación al grupo control de atención habitual. El estudio avala la importancia de desarrollar intervenciones con los cuidadores familiares de personas con demencia, que permitan contribuir eficazmente a la mejora de su estado biopsicosocial, dotándoles de estrategias para afrontar mejor la situación de cuidado.

**Palabras clave:** cuidador familiar, demencia, grupos de autoayuda, intervención psicoeducativa, sobrecarga.

## **ABSTRACT**

This study presents an effective psychoeducational intervention program for family caregivers of people with dementia. A multigroup experimental study was carried out, comparing the designed psychoeducational intervention (experimental group) with a support group intervention (placebo group) and usual care (pure control group-waiting list). Caregivers were divided according to relationship (spouses and offspring), and randomly assigned to the three treatment groups. The psychoeducational intervention addressed those important constructs that have been shown to act as mediating variables of the negative consequences of providing care, also through exercises and homework. The interventions consisted of eight 90-minute group sessions, once a week. Follow-ups were conducted at three and six months after finishing the intervention. The participants were 40 family caregivers of people with dementia (25 women and 15 men; 18 spouses and 22 offspring), with a mean age of 64 years. The sample was obtained through day centers and the municipal telecare service of the city of Salamanca.

The mediating variables (dysfunctional thoughts related to care, frequency and satisfaction with rewarding activities, social support, social skills, self-efficacy and problem solving skills), and consequences of care (stress, burden, quality of life and depressive symptoms) were evaluated. Participants' adherence to the three groups at different times of measurement, attendance at the sessions and the delivery/completion ratio of homework were calculated. Mixed ANOVAs and post-hoc pairwise comparison with Bonferroni correction tests were performed, calculating the effect size, to explore the efficacy of the treatments. Reliable change index (RCI) analysis was also provided as a complementary method, allowing to verify- at the individual level- which

participants showed a clinically relevant change in each treatment group and time of evaluation.

The results indicate the superior efficacy of the psychoeducational intervention in comparison to the support groups, as well as both when compared to the control group of usual care. This study supports the importance of developing interventions with family caregivers of people with dementia, which allow them to contribute effectively to the improvement of their biopsychosocial state, providing them strategies to better cope with the care situation.

**Keywords:** burden, dementia, family caregiver, psychoeducational intervention, support groups.