



SISTEMA MEXICANO DE INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA (SMIP)

Cuarta Reunión Nacional de Investigación en Psicología 21 y 22 de junio de 2012

Calidad de vida y funcionamiento familiar en cuidadores primarios de pacientes crónicos pediátricos¹

Mtro. Filiberto Toledano-Toledano

Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Salud
Universidad Nacional Autónoma de México, UNAM.
Instituto Nacional para el Desarrollo Humano y Social, A.C.

Introducción: Los padecimientos crónicos presentan síntomas con un curso prolongado que afectan a uno o más sistemas de órganos y pueden perjudicar el estado de salud física o psicológica, influyendo en el funcionamiento de sus cuidadores (Brown, 2008). La cronicidad pediátrica constituye un acontecimiento vital que afecta al paciente y a su familia, es decir, algunos niños y adolescentes con enfermedades crónicas y sus familias pueden sufrir altos niveles de estrés y, en consecuencia requerir una cantidad importante de tiempo, energía y recursos personales para sobrellevar los estresores y las exigencias asociadas a la enfermedad, con efectos en la calidad de vida y el funcionamiento familiar (Toledano-Toledano, 2011). Objetivo: Describir la relación entre las dimensiones del funcionamiento familiar y los dominios de la

¹ Este trabajo es uno de los resultados del Proyecto de Investigación HIM/2010/038/SSA.935. ***Las dimensiones del funcionamiento familiar y su relación con los procesos de resiliencia familiar: la emociones, el cuerpo y la enfermedad.*** Investigador Titular: Mtro. Filiberto Toledano-Toledano. Financiado con Fondos Federales para investigación en salud y aprobado por las Comisiones de Investigación, Ética y Bioseguridad del Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Salud. Correo electrónico: yosoyfiliunam@gmail.com Tel: 52289917, Ext. 2338.

calidad de vida en cuidadores primarios de pacientes crónicos pediátricos. Método: Estudio descriptivo y transversal con muestreo no probabilístico intencional, participaron 400 cuidadores primarios los cuales respondieron de manera voluntaria dos instrumentos: la Escala de Funcionamiento Familiar, versión corta (García-Méndez et al., 2006) con 22 reactivos, que explican el 51% de la varianza total, alpha de Cronbach global de .89. Y el inventario de calidad de vida WHO-QOL-Breve, versión en español traducido y adaptado (González-Celis & Sánchez-Sosa, 2001). Resultados: Los análisis indican una relación fuerte y positiva entre el dominio salud física y el factor ambiente familiar positivo. Además existe relación entre la salud psicológica y la presencia de hostilidad en las familias. Discusión: Los hallazgos sugieren que la calidad de vida se ve favorecida desde la salud física, en cuanto aumenta el ambiente familiar positivo y la cohesión. Incrementado la salud psicológica y la relaciones personales cuando disminuye la hostilidad y los problemas asociados a las reglas y expresión de sentimientos en familias en situación de adversidad por la enfermedad crónica pediátrica.

Palabras clave: resiliencia, agencia personal, enfermedades crónicas, adversidad.