



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2026,  
Volumen 10, Número 3.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v10i3](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i3)

**RELACIÓN ENTRE EL SÍNDROME DEL CUIDADOR  
Y LA SATISFACCIÓN DEL CUIDADO EN PACIENTES  
CRÓNICOS EN IPS DE HOSPITALIZACIÓN  
DOMICILIARIA EN VALLEDUPAR/CESAR EN 2025**

**RELATIONSHIP BETWEEN CAREGIVER BURDEN  
SYNDROME AND CARE SATISFACTION IN CHRONIC  
PATIENTS RECEIVING HOME HOSPITALIZATION SERVICES**

**Liceth Karina Manjarrez Valera**

Corporación Universitaria Minuto de Dios Colombia

**Yer Orlando Monsalve Ospina**

Corporación Universitaria Minuto de Dios Colombia

## Relación entre el síndrome del cuidador y la satisfacción del cuidado en pacientes crónicos en IPS de hospitalización domiciliaria en Valledupar/Cesar en 2025

Liceth Karina Manjarrez Valera<sup>1</sup>

[liceth.manjarrez@uniminuto.edu.co](mailto:liceth.manjarrez@uniminuto.edu.co)

<https://orcid.org/0009-0001-8510-1454>

Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Colombia

Yer Orlando Monsalve Ospina

[yer.monsalve@uniminuto.edu](mailto:yer.monsalve@uniminuto.edu)

<https://orcid.org/0000-0001-5411-2444>

Corporación Universitaria Minuto de Dios  
Colombia

### RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el síndrome del cuidador y la satisfacción del cuidado en pacientes crónicos atendidos en modalidad de hospitalización domiciliaria en una IPS del municipio de Valledupar, Cesar, durante el año 2025. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de corte transversal y alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por 100 participantes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Para la recolección de la información se utilizaron la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit (ZBI) y el instrumento Care-Q, ambos previamente validados. Los resultados evidenciaron que el 91% de los cuidadores presentó un nivel medio de sobrecarga y el 9% un nivel alto, mientras que el 81% de los pacientes reportó un nivel medio de satisfacción del cuidado y el 19% un nivel alto. Asimismo, se identificó una correlación negativa moderada y estadísticamente significativa entre las variables ( $Rho = -0.45$ ;  $p < 0.05$ ), lo que indica que a mayor sobrecarga del cuidador, menor es la satisfacción percibida por los pacientes. Se concluye que el síndrome del cuidador influye significativamente en la calidad del cuidado.

**Palabras clave:** síndrome del cuidador; satisfacción del cuidado; pacientes crónicos; hospitalización domiciliaria; sobrecarga del cuidador.

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [liceth.manjarrez@uniminuto.edu.co](mailto:liceth.manjarrez@uniminuto.edu.co)

## Relationship Between Caregiver Burden Syndrome and Care Satisfaction in Chronic Patients Receiving Home Hospitalization Services

### ABSTRACT

This study aimed to determine the relationship between caregiver burden syndrome and care satisfaction in chronic patients receiving home hospitalization services in an IPS in Valledupar, Cesar, during 2025. The research followed a quantitative approach with a non-experimental, cross-sectional, and correlational design. The sample consisted of 100 participants selected through non-probabilistic convenience sampling. Data were collected using the Zarit Burden Interview (ZBI) and the Care-Q instrument, both previously validated. Results showed that 91% of caregivers presented a moderate level of burden and 9% a high level, while 81% of patients reported a moderate level of care satisfaction and 19% a high level. A moderate and statistically significant negative correlation was found between the variables ( $Rho = -0.45$ ;  $p < 0.05$ ), indicating that higher caregiver burden is associated with lower perceived care satisfaction among patients. It is concluded that caregiver burden syndrome significantly influences the quality of care, highlighting the need to implement support strategies for informal caregivers.

**Keywords:** caregiver burden syndrome; care satisfaction; chronic patients; home hospitalization; caregiver burden

*Artículo recibido 20 marzo 2026  
Aceptado para publicación: 15 abril 2026*



## INTRODUCCIÓN

La atención de pacientes con enfermedades crónicas constituye uno de los principales desafíos para los sistemas de salud contemporáneos, debido a su carácter prolongado, la necesidad de seguimiento continuo y su impacto en la calidad de vida (Organización Mundial de la Salud, 2020). En este contexto, la hospitalización domiciliar emerge como una estrategia que favorece la continuidad del cuidado, optimiza los recursos sanitarios y promueve la atención en el entorno familiar (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022). Sin embargo, este modelo implica una transferencia significativa de responsabilidades hacia los cuidadores informales, quienes asumen el cuidado de manera sostenida, frecuentemente sin el acompañamiento institucional necesario.

Esta situación favorece la aparición del síndrome del cuidador, entendido como un conjunto de alteraciones físicas, emocionales y sociales derivadas de la sobrecarga asociada al cuidado prolongado (Zarit & Bach-Peterson, 1980; Pearlin et al., 1990). Desde una perspectiva de salud pública, este fenómeno no solo afecta el bienestar del cuidador, sino que también compromete la calidad del cuidado brindado. Estudios previos evidencian que la sobrecarga del cuidador se asocia con la intensidad del cuidado, la dependencia del paciente y el bajo apoyo social, generando deterioro en la salud física y emocional (Carretero et al., 2009; Chaparro-Díaz et al., 2023).

En el contexto de la hospitalización domiciliar, donde el cuidado se desarrolla en el entorno familiar y con recursos limitados, la sobrecarga adquiere especial relevancia. La evidencia señala que altos niveles de carga se relacionan con dificultades en la comunicación, menor adherencia a los tratamientos y deterioro en la relación cuidador-paciente, lo que repercute directamente en la satisfacción del cuidado percibida por el paciente (Zarit et al., 1980; Chaparro-Díaz et al., 2023). Esta última se reconoce como un indicador clave de la calidad de la atención, al integrar dimensiones técnicas, humanas y relacionales del cuidado (Batbaatar et al., 2017).

En América Latina, y particularmente en Colombia, la sobrecarga del cuidador ha sido ampliamente documentada, reportándose niveles moderados y altos asociados a la falta de apoyo institucional y a condiciones socioeconómicas adversas (Carrillo et al., 2021; García, 2024). No obstante, se identifica un vacío en la literatura respecto al análisis de la relación entre el síndrome del cuidador y la satisfacción del cuidado en servicios de hospitalización domiciliar, especialmente en contextos locales como



Valledupar, Cesar.

Desde el enfoque teórico, el estudio se sustenta en el Modelo del Proceso de Estrés del Cuidador, que plantea que las demandas del cuidado actúan como estresores que, en ausencia de recursos adecuados, generan sobrecarga y deterioro emocional (Pearlin et al., 1990). Asimismo, se retoma la teoría del estrés y afrontamiento, la cual sostiene que la respuesta del cuidador depende de la evaluación de la situación y de los recursos disponibles (Lazarus & Folkman, 1984). Estas perspectivas permiten comprender la relación entre el estado del cuidador y la calidad del cuidado brindado.

En este contexto, se plantea como hipótesis que existe una relación significativa entre el síndrome del cuidador y la satisfacción del cuidado en pacientes crónicos atendidos en hospitalización domiciliaria. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo determinar la relación entre estas variables en una IPS del municipio de Valledupar, Cesar, durante el año 2025, mediante un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental y alcance correlacional.

## **METODOLOGÍA**

La presente investigación se desarrolla bajo un enfoque cuantitativo, orientado a la recolección y análisis de datos numéricos con el fin de medir las variables de estudio y establecer la relación entre el síndrome del cuidador y la satisfacción del cuidado. El estudio es de tipo no experimental, con diseño transversal y alcance correlacional, dado que las variables no son manipuladas y se analizan en un único momento durante el año 2025, con el propósito de identificar la relación existente entre ellas sin establecer causalidad.

La población está conformada por díadas paciente–cuidador, integradas por pacientes con enfermedades crónicas atendidos en modalidad de hospitalización domiciliaria en una IPS del municipio de Valledupar, Cesar, y sus cuidadores informales. La muestra se constituye por 100 díadas seleccionadas mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando criterios de accesibilidad y participación voluntaria.

Se incluyen pacientes mayores de edad con diagnóstico de enfermedad crónica, en modalidad de hospitalización domiciliaria, con capacidad cognitiva y que aceptan participar mediante consentimiento informado. Asimismo, se incluyen cuidadores principales con al menos tres meses en el rol. Se excluyen participantes en estado crítico, con deterioro cognitivo severo o que decidan retirarse del estudio.



En cuanto a las variables, se considera como variable independiente el síndrome del cuidador y como variable dependiente la satisfacción del cuidado. La sobrecarga del cuidador se evalúa mediante la Escala de Sobrecarga del Cuidador de Zarit (ZBI), compuesta por 22 ítems que miden dimensiones físicas, emocionales y sociales. Por su parte, la satisfacción del cuidado se mide a través del instrumento Care-Q, el cual evalúa la percepción del paciente respecto a la calidad del cuidado, incluyendo aspectos como la atención, la comunicación, la empatía y la competencia del cuidador. Ambos instrumentos emplean escalas tipo Likert.

Para la recolección de la información se utiliza la técnica de encuesta estructurada, aplicada de manera directa a los participantes, junto con un cuestionario sociodemográfico. El procedimiento se desarrolla en fases que incluyen la obtención de permisos institucionales, la sensibilización de los participantes mediante consentimiento informado, la aplicación de los instrumentos, la organización de los datos y su posterior análisis.

El análisis de los datos se realiza mediante el software estadístico SPSS. Se emplean estadísticas descriptivas (frecuencias y medidas de tendencia central) y pruebas inferenciales para establecer la relación entre variables. Previamente, se verifica la normalidad de los datos mediante la prueba de Shapiro-Wilk. Dependiendo de los resultados, se utiliza el coeficiente de correlación de Pearson o Spearman, estableciendo un nivel de significancia de  $p < 0.05$ .

La confiabilidad de los instrumentos se evalúa mediante el coeficiente alfa de Cronbach, considerando valores iguales o superiores a 0.70 como aceptables. Ambos instrumentos cuentan con validez previa reportada en la literatura científica.

Finalmente, el estudio se desarrolla bajo principios éticos, garantizando el consentimiento informado, la participación voluntaria, la confidencialidad de la información y el derecho a retirarse en cualquier momento. La investigación se clasifica como de riesgo mínimo, dado que no implica intervención directa sobre los participantes.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Los resultados se presentan a partir del análisis descriptivo de las variables y del análisis inferencial que permite establecer la relación entre ellas.



En relación con el síndrome del cuidador, se observa una alta prevalencia de sobrecarga en la población estudiada.

**Tabla 1**

*Niveles del síndrome del cuidador*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Medio</b>	91	91%
<b>Alto</b>	9	9%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

*Nota. Elaboración propia.*

Se evidencia que el 91% de los cuidadores presenta un nivel medio de sobrecarga y el 9% un nivel alto, sin registrarse niveles bajos, lo que indica que el cuidado de pacientes crónicos implica una carga constante.

En cuanto a la satisfacción del cuidado, los resultados muestran niveles predominantemente intermedios.

**Tabla 2**

*Niveles de satisfacción del cuidado*

<b>Nivel</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Medio</b>	81	81%
<b>Alto</b>	19	19%
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100%</b>

*Nota. Elaboración propia.*

El 81% de los pacientes reporta un nivel medio de satisfacción y el 19% un nivel alto, lo que sugiere una percepción favorable, aunque no óptima, del cuidado recibido.

Para establecer la relación entre las variables, se aplicó el coeficiente de correlación de Spearman, dado que los datos no presentaron distribución normal.

**Tabla 3***Correlación entre síndrome del cuidador y satisfacción del cuidado*

<b>Variabes</b>	<b>Rho de Spearman</b>	<b>Sig. (p)</b>
<b>Síndrome del cuidador vs Satisfacción</b>	-0.45	0.000

*Nota. Elaboración propia.*

Se encontró una correlación negativa moderada y estadísticamente significativa ( $Rho = -0.45$ ;  $p < 0.05$ ), lo que indica que, a mayor sobrecarga del cuidador, menor es la satisfacción del cuidado percibida por el paciente.

### **CONCLUSIONES**

El presente estudio confirma la existencia de una relación negativa y estadísticamente significativa entre el síndrome del cuidador y la satisfacción del cuidado en pacientes crónicos atendidos en hospitalización domiciliaria. Este hallazgo evidencia que el incremento en la sobrecarga del cuidador se asocia con una disminución en la calidad del cuidado percibida, lo que reafirma el carácter relacional del proceso de cuidado y la influencia directa del bienestar del cuidador en la experiencia del paciente.

Se identifica una alta prevalencia de sobrecarga en los cuidadores, predominantemente en niveles medios, lo que sugiere la presencia de una carga sostenida que, aunque no siempre crítica, representa un riesgo acumulativo para la salud del cuidador y la calidad del cuidado. De manera complementaria, la satisfacción del cuidado se concentra en niveles intermedios, lo que indica que el servicio cumple con estándares básicos, pero presenta limitaciones en dimensiones relacionales clave.

Desde una perspectiva aplicada, los resultados posicionan al cuidador informal como un determinante central en la calidad de la atención domiciliaria, lo que implica la necesidad de incorporar estrategias sistemáticas de apoyo, formación y acompañamiento dentro de los modelos de atención en salud.

Como aporte, el estudio proporciona evidencia empírica en un contexto local con limitada producción científica, contribuyendo a la comprensión de la interacción entre variables del cuidado en entornos domiciliarios. No obstante, el uso de muestreo no probabilístico limita la generalización de los resultados, por lo que se recomienda el desarrollo de investigaciones futuras con diseños longitudinales y análisis multivariados que permitan profundizar en los factores asociados al fenómeno.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguirre, A., & Requena, M. (2020). Sobrecarga del cuidador informal en pacientes con enfermedad crónica. *CuidArte*, 14(1), e07. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.1.707>
- Bastawrous, M. (2013). Caregiver burden—A critical discussion. *International Journal of Nursing Studies*, 50(3), 431–441. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2012.10.005>
- Carretero, S., Garcés, J., & Ródenas, F. (2009). Evaluation of the home help service and its impact on the informal caregiver's burden. *International Journal of Geriatric Psychiatry*, 24(7), 738–749. <https://doi.org/10.1002/gps.2180>
- Fàbregues, S., Meneses, J., Rodríguez-Gómez, D., & Paré, M. H. (2016). *Técnicas de investigación social y educativa*. Editorial UOC.
- Fajardo, O., [completa autores si los tienes] (2015). Acceso a servicios de salud en función de resultados: El caso de México. [Editorial o revista]
- García, E. F. M. (2024). Sobrecarga del cuidador familiar de pacientes crónicos dependientes [Tesis de pregrado, nombre de la universidad].
- González Miquel, A. (2023). La experiencia del paciente y sus cuidadores en las terapias respiratorias domiciliarias [Trabajo de fin de grado, Universitat Jaume I].
- Guagliardo, M. F. (2004). Spatial accessibility of health services: A review of relevant concepts. *International Journal of Health Geographics*, 3(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/1476-072X-3-3>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista, P. (2018). *Metodología de la investigación* (6.ª ed.). McGraw-Hill.
- Lazarus, R. S., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Springer.
- López Periñán, J. M., & Pérez Mestra, M. P. (2022). Sobrecarga y calidad de vida en cuidadores de pacientes crónicos [Trabajo de grado, nombre de la universidad].
- Martínez, M., & García, L. (2019). Satisfacción del paciente como indicador de calidad en los servicios de salud. *Revista de Salud Pública*, 21(2), 123–130.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Modelo de atención integral en salud centrado en la persona. <https://www.minsalud.gov.co>



- Organización Mundial de la Salud. (2020). Handbook for national quality policy and strategy. <https://www.who.int>
- Organización Panamericana de la Salud. (2021). Estrategia y plan de acción para mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud 2020–2025. <https://www.paho.org>
- Montorio, I., Izal, M., López, A., & Sánchez, M. (1998). La entrevista de carga del cuidador de Zarit: Propiedades psicométricas. *Revista de Gerontología*, 8(4), 206–211.
- Pearlin, L. I., Mullan, J. T., Semple, S. J., & Skaff, M. M. (1990). Caregiving and the stress process: An overview of concepts and their measures. *The Gerontologist*, 30(5), 583–594. <https://doi.org/10.1093/geront/30.5.583>
- Riaño, M. (2021). Inequidades en el sistema de salud colombiano: Una revisión crítica. *Revista Salud UIS*, 53(3), 234–246. <https://doi.org/10.18273/vol53-3.21234>
- Riaño, M. (2021). Barreras geográficas y sociales en el acceso a la salud en Colombia: Una mirada desde el departamento del Quindío. *Ciencia y Sociedad*, 16(2), 72–84. <https://doi.org/10.18273/cs.v16n2a02>

