

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Psicología



**Estrés en los cuidadores de pacientes esquizofrénicos:**

**Una revisión narrativa**

Trabajo académico para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en  
Psicología Clínica y de la Salud

**Autores:**

Ronald Leonidas Sucapuca Mamani  
Dyana Karla Tito Cruz

**Asesor:**

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

Lima, marzo 2025

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo Julio Cesar Cjuno Suni, docente de la Unidad de Posgrado de Psicología, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“ESTRÉS EN LOS CUIDADORES DE PACIENTES ESQUIZOFRÉNICOS: UNA REVISIÓN NARRATIVA”** del Ronald Leonidas Sucapuca Mamani y Dyana Karla Tito Cruz tiene un índice de similitud de 15% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 07 días del mes de marzo del año 2025.



---

Mg. Julio Cesar Cjuno Suni

Asesor

**ESTRÉS EN LOS CUIDADORES DE PACIENTES  
ESQUIZOFRÉNICOS: UNA REVISIÓN NARRATIVA**

**TRABAJO DE ACADÉMICO**

Presentado para optar el el Título de Segunda Especialidad  
Profesional en Psicología Clínica y de la Salud



---

Mg. Sandra Vanessa Revelo Aulestia  
Dictaminadora

Lima, 07 marzo del 2025

## Resumen

El estrés es una respuesta natural del organismo ante situaciones que demandan un esfuerzo físico, emocional o mental significativo. Si bien puede ser adaptativo en circunstancias puntuales, el estrés crónico o mal manejado puede tener consecuencias negativas sobre la salud y el bienestar de las personas. Este fenómeno se vuelve especialmente relevante en contextos donde las demandas son prolongadas y desafiantes, como ocurre en el cuidado de pacientes con enfermedades crónicas o trastornos mentales graves, como la esquizofrenia. Es así como, el objetivo de este estudio consiste en recopilar y describir los aportes científicos respecto a la problemática planteada; estrés en cuidadores de pacientes esquizofrénicos. En cuanto a la metodología, el presente estudio se trata de una revisión narrativa realizada con búsqueda de información científica en SCOPUS, incluyendo estudios en inglés y/o español. La estrategia de búsqueda se desarrolló con descriptores para estrés y familiares cuidadores. Los resultados, de acuerdo con la búsqueda realizada hasta enero del 2024, alcanzó un total de (n=333) estudios en SCOPUS, logrando una muestra de n= 5 estudios, de estos estudios, 02 fueron transversales, 01 cualitativo, 01 descriptivo y 01 estudio observacional, estos estudios buscaron evaluar la presencia de estrés en cuidadores de pacientes esquizofrénicos. En conclusión, este estudio ha evidenciado la presencia significativa de estrés en los cuidadores de pacientes con esquizofrenia. Esta problemática subraya la necesidad de un enfoque integral en la atención, que contemple no solo las necesidades de los pacientes, sino también el bienestar de sus cuidadores. Además, las barreras culturales, sociales y políticas que prevalecen en países como el nuestro agravan esta situación, destacando la urgencia de implementar respuestas estructurales desde los ámbitos legislativo y sanitario.

**Palabras Claves:** Estrés; familiares; cuidadores de pacientes esquizofrénicos.

### **Abstract**

Stress is a natural response of the body to situations that demand significant physical, emotional or mental effort. While it can be adaptive in specific circumstances, chronic or poorly managed stress can have negative consequences on people's health and well-being. This phenomenon becomes especially relevant in contexts where demands are prolonged and challenging, as occurs in the care of patients with chronic diseases or serious mental disorders, such as schizophrenia. Thus, the objective of this study is to collect and describe the scientific contributions regarding the problem raised; stress in caregivers of schizophrenic patients. Regarding the methodology, the present study is a narrative review carried out with a search for scientific information in SCOPUS, including studies in English and/or Spanish. The search strategy was developed with descriptors for stress and family caregivers. The results, according to the search carried out until January 2024, reached a total of (n = 333) studies in SCOPUS, achieving a sample of n = 5 studies, of these studies, 02 were cross-sectional, 01 qualitative, 01 descriptive and 01 observational study, these studies sought to evaluate the presence of stress in caregivers of schizophrenic patients. In conclusion, this study has shown the significant presence of stress in caregivers of patients with schizophrenia. This problem underlines the need for a comprehensive approach to care, which considers not only the needs of patients, but also the well-being of their caregivers. In addition, the cultural, social and political barriers that prevail in countries like ours aggravate this situation, highlighting the urgency of implementing structural responses from the legislative and health spheres.

**Keywords:** Stress; family members; caregivers of schizophrenic patients.

## Introducción

Los trastornos mentales son padecimientos crónicos en los que tanto el paciente como su familia están involucrados en el cuidado y evolución de la enfermedad (Caqueo-Urizar et al., 2014a). Muchas personas con problemas psiquiátricos son en mayor o menor grado dependientes. En el 2021, en Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) registró 77 388 casos en los centros de salud de primer nivel de atención, hospitales generales e institutos especializados a nivel nacional, de los cuales 21 517 se atendieron en los distintos Centros de Salud Mental Comunitaria (CSMC); mientras que en lo que va del 2022, los casos llegan a los 34 660; de esta cifra 9228 se registran en los CSMC (MINSA, 2018).

Los pacientes con esquizofrenia suelen pasar por períodos agudos en su enfermedad con alucinaciones visuales y auditivas, agitación y confusión conocidos como “brotos”, muchas veces requieren hospitalización y medicación antipsicótica en altas dosis, (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2006). Cuando la etapa aguda cede, muchos pacientes pueden volver a sus hogares para ser cuidados por sus familiares. Una terapia familiar puede ayudar al grupo a readaptarse a la vida cotidiana, pero es necesario atender también la salud de los familiares para poder cuidar al paciente (Pulido, 2010). Está probado que cuanto más soporte social tienen los pacientes y sus familias, más rápidamente mejoran; por lo cual es importante que cuenten con una red de lazos sociales y apoyo económico.

Asimismo, los cuidadores suelen estar sometidos a mucho estrés por la administración de tratamientos, turnos médicos, alimentación, limpieza, vivienda, estimulación social y cognitiva. Los cuidadores llevan una carga que no se limita sólo a la discapacidad de un familiar y sus necesidades para tener una buena calidad de vida, sino al impacto económico, físico, psicológico y emocional como vergüenza, sentimientos de culpa y auto reproches” (Awad, 2023). También, las repercusiones económicas por los gastos de los servicios sanitarios y las repercusiones sociales como la estigmatización y exclusión genera un

sufrimiento y deterioro de la calidad de vida de personas con problemas mentales y de sus familiares (MINSA, 2018).

Atender las necesidades del paciente generalmente implica un determinado nivel de carga de trabajo en su cuidador (Navarro-Sandoval & Uriostegui, 2017), quienes con frecuencia ve afectada su actividad física y emocional, e incluso podría enfermar. Estudios recientes evidencian que el abandono de alguna actividad propia del cuidador por el cuidado que le brinda al paciente se relaciona significativamente con la sobrecarga y fuente de estrés del cuidador principal (Zepeda-Álvarez & Muñoz-Mendoza, 2018).

Por otro lado, la percepción familiar negativa sobre la situación del enfermo considerándola como demandas excesivas o intensas pueden determinar en gran medida el nivel de estrés de sus miembros y dificultar el proceso de adaptación (Rice, 2012). Un estudio realizado en 2004 mostró que el 41% de los pacientes esquizofrénicos viven con los padres o tuvieron que volver a su hogar paterno tras un brote. Según reportes de la Alianza para la Salud Mental de Estados Unidos (NAMI, por sus siglas en inglés), 40% de los cuidadores de pacientes con esquizofrenia han pasado más de 10 años en ese rol. La gran mayoría de los cuidadores son mujeres y la mitad afirma que no encuentra tiempo ni para cuidar de su propia salud. Además, los cuidadores familiares de pacientes con esquizofrenia experimentan estrés significativo y tienen un alto nivel de carga física y emocional (Chan, 2011).

En el pasado y por lo general, las investigaciones ponían el acento en la persona que padecía la enfermedad y en el proceso de esta, más que en los propios cuidadores (Carter et al., 1998). Por lo tanto, el estudio sobre el estrés en cuidadores de pacientes con esquizofrenia es crucial porque permitirá identificar y dimensionar de manera precisa la magnitud del estrés y la sobrecarga que enfrentan los cuidadores, destacar las estrategias efectivas para mitigar el estrés en los cuidadores, favorecer la comprensión de los factores comunes que contribuyen al estrés, como la falta de recursos, el aislamiento social, el estigma, o la inestabilidad

emocional del paciente, (Caqueo-Urizar et al., 2014). Asimismo, se puede profundizar en las consecuencias físicas y emocionales que sufre el cuidador debido a la carga prolongada (Navarro-Sandoval, C., & Uriostegui, C. (2017). Finalmente podría identificar áreas de investigación no exploradas o insuficientemente estudiadas, guiando futuras investigaciones hacia enfoques innovadores.

## Metodología

El presente es un estudio de revisión narrativa con la intención de sintetizar a nivel descriptivo, tiene como propósito describir una temática que brinde explicaciones de los resultados obtenidos de diferentes artículos del estrés que padecen los cuidadores de pacientes psiquiátricos y se procederá a realizar una rigurosa indagación y análisis sin aporte empírico por parte de los investigadores (Siddaway et al., 2019).

Con este fin se llevó a cabo una búsqueda de literatura científica en enero del 2024 y para lo cual se hizo indagaciones en la fuente de información: SCOPUS, considerando estudios en inglés o español, sin limitar el periodo de búsqueda. Asimismo, se desarrolló una estrategia de búsqueda que abarcó términos y descriptores derivados del tema de estudio y se aplicaron filtros en campos determinados como: título, resumen y palabra clave (ver anexo 1).

Seguidamente, se indagaron los resultados de búsqueda, se seleccionó y se ordenó en una base de datos en el programa Microsoft Excel 2017. Una vez terminada la búsqueda, se incluyeron los estudios que consideraron al estrés como una variable principal o secundaria y dirigidos a la población de cuidadores familiares, dichos estudios pueden haber sido artículos originales, originales breves, comunicaciones cortas, cartas al editor, revisiones sistemáticas y narrativas. Se excluyeron documentos tipo notas y erratas; así también los elementos duplicados, los estudios que no se realizaron en cuidadores de pacientes esquizofrénicos o no estén relacionados con pacientes esquizofrénicos. Para ello, los títulos y resúmenes se compararon con los criterios de inclusión y exclusión especializados antes de leer los textos completos. Sobre la base de los artículos obtenidos, se revisó los estudios (incluidos vs excluidos) hasta llegar a un consenso del 100%.

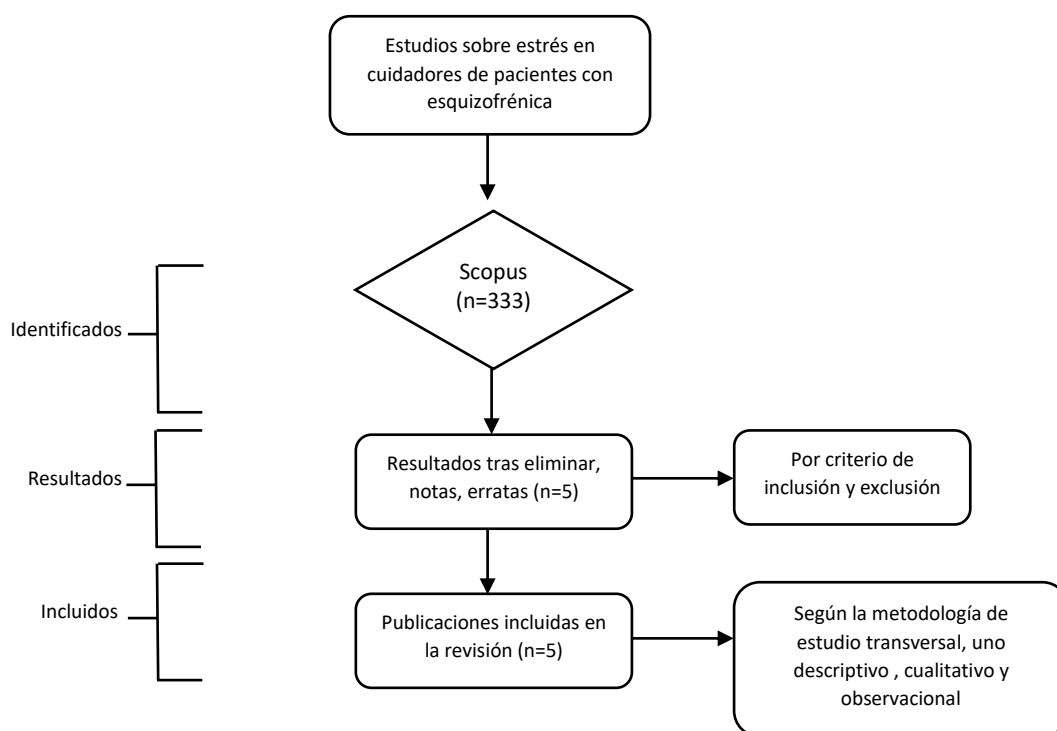
Finalmente, tras obtener la selección de artículos se trasladaron a una tabla de revisión narrativa. El diseño de la tabla incluyó datos como primer autor, año de publicación, tipo de

artículo, diseño de estudio, objetivo, instrumento para medir estrés, muestra y resultados, como se puede apreciar en la figura 1.

Hasta enero del 2024, se encontró (n=333) estudios en SCOPUS. Tras la selección de los estudios, se eliminaron aquellos que estuvieron duplicados y se evaluaron según los criterios de inclusión, logrando una muestra de n= 5 estudios, de estos estudios, 02 fueron transversales, 01 cualitativo, 01 descriptivo y 01 estudio observacional. Los objetivos de los estudios buscaron evaluar presencia de estrés en cuidadores de pacientes esquizofrénicos, describir la construcción de expresiones de estrés, y describir las experiencias o síntomas que presentan los cuidadores (Figura 1).

### Figura 1

*Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios*



## Resultados

A continuación, se describe los resultados que se hallaron en las investigaciones que respaldan este estudio. Es así que, cinco investigaciones como antecedentes del tema en cuestión respalda el objetivo de identificar la magnitud del estrés en los cuidadores de pacientes esquizofrénicos. Al menos 3 de 5 estudios usaron instrumentos psicométricos como: a) Evaluación de las necesidades de los cuidadores en la esquizofrenia (CNA-S) que evalúa el grado de apoyo profesional que perciben los cuidadores, b) Escala de Síndrome Positivo y Negativo (PANSS) para valorar la sintomatología en pacientes con esquizofrenia, c) Cuestionario de Salud General (GHQ-30) para detectar trastornos psiquiátricos leves, d) Escala de Estresores Crónicos (CS) que mide la percepción de estrés psicológico y la Escala de Estrés Percibido (PS) para la medición de la respuesta psicológica general frente a los estresores. En cuanto a los resultados los estudios reportaron que el estrés asociado al cuidado de un familiar enfermo tiene un impacto significativo en la salud física y mental de los cuidadores. Según Johannes et, al. (2008) reveló que las madres experimentaron problemas de estrés significativamente más frecuentes que los padres, especialmente debido a acontecimientos previos y agotamiento. Por otro lado, las declaraciones de los hermanos sobre el estrés se agruparon en cinco categorías, siendo los mayores estresores el trato con el hermano enfermo (36,2%) y la situación personal de los hermanos sanos (26,8%). Los tres principales estresores mencionados por los hermanos fueron afrontar los síntomas de la enfermedad, el estrés emocional y la incertidumbre sobre la resiliencia del enfermo (Schmid, et. al., 2006)

Sobre los efectos negativos en la salud física se reportó que el 75% de los cuidadores reportó efectos negativos, con un 25% experimentando problemas graves. Además, los padres experimentaron cambios significativos en su rol de cuidadores debido a la enfermedad de sus hijos, enfrentando múltiples fuentes de estrés como finanzas y la vigilancia constante de la

salud de los niños (Milliken, et. al. 2001). En términos de estrés, el 66% de los familiares mostró una puntuación alta en el GHQ-30 al ingreso del paciente, lo que disminuyó a un 29% en el seguimiento. Se halló que una implicación emocional excesiva se asocia con niveles más altos de estrés prolongado (Boye, et al., 1998). Finalmente, según Wong, (2000) el 31% de los cuidadores presentó síntomas de alteraciones del sueño, indicando un riesgo para su salud mental, y la percepción de control moderado también impactó en su bienestar.

*Características de los estudios seleccionados sobre el estrés en cuidadores de pacientes con esquizofrenia*

Autor	Tipo De Artículo /Diseño	Objetivo	Instrumento	Muestra	País	Resultado
Johannes et. Al. (2008)	diseño transversal	<p>Comparar la frecuencia de los problemas y de las intervenciones necesarias de madres y padres de pacientes con esquizofrenia. Además, se planeó analizar si los padres difieren de las madres en cuanto al tipo de problemas y el tipo de intervenciones necesarias. Finalmente, se investigaron los predictores de problemas y necesidades entre madres y padres de pacientes con</p>	<p>Evaluación de las necesidades de los cuidadores en la esquizofrenia" (CNA-S). Escala de Síndrome Positivo y Negativo (PANSS).</p>	<p>101 madres y padres de los pacientes</p>	Australia	<p>Las madres informaron problemas significativamente más frecuentes que los padres relacionados con el estrés, debido a acontecimientos anteriores de la vida y al agotamiento.</p>

---

Schmid, et. Al., (2006)	Diseño cualitativo, con enfoque de entrevistas narrativas	esquizofrenia. Determinar el estrés que sufren los hermanos de pacientes esquizofrénicos en tratamiento hospitalario, con el fin de generar conclusiones que faciliten la colaboración con este grupo de familiares, que ha sido poco considerado en la práctica clínica diaria.	Entrevistas narrativas cualitativas	Se analizaron 37 entrevistas narrativas con hermanos de pacientes con esquizofrenia	Alemania	Las 492 declaraciones de los hermanos se pudieron resumir en 26 declaraciones globales y presentadas en cinco categorías: 1. “Estreses en el trato con el hermano enfermo” (36,2%), 2. “Estreses por la situación de vida personal de los hermanos sanos” (26,8%), 3. Estrés en el trato con la familia de origen (15,7%), 4. Estrés en el trato con instituciones y ayudantes profesionales (14,2%), 5. Estrés en el propio entorno social
----------------------------	--	---	---	--	----------	---

Milliken, et. al. (2001)	Original/descriptivo, estudio tipo exploratorio, cualitativo	Explorar y comprender las experiencias de las madres que cuidan a hijos adultos con esquizofrenia, enfocándose en su identidad parental y el impacto emocional y físico del cuidado.	Entrevistas Informales. Documentos Escritos. Software de Análisis	29 padres cuidadores de 19 familias.	Canadá	(7,1%). Los tres estreses más mencionados por los hermanos sanos son: afrontar los síntomas de la enfermedad (100%), estrés emocional (100%) e incertidumbre en la evaluación de la resiliencia del enfermo (81,1%). El 75% de los encuestados reportó efectos negativos en su salud física debido al estrés del cuidado, y el 25% experimentó problemas graves de salud. Las identidades de los padres cambiaron en respuesta a la enfermedad de sus hijos,
-----------------------------	---	---	--	--	--------	---

Boye, et al., (1998)	Original/Diseño prospectivo y observacional	El objetivo del estudio es explorar la relación entre la implicación emocional excesiva (EOI) en familiares de pacientes con esquizofrenia y los niveles de estrés. Se busca entender cómo estos factores pueden influir en la dinámica	Cuestionario de Salud General (GHQ-30). Entrevista Familiar Camberwell. Pruebas estadísticas: ANOVA unidireccional y pruebas post-hoc de Scheffé para el análisis de datos.	El estudio incluyó un total de 72 familiares en contacto cercano con pacientes ingresados en el hospital, de los cuales 58 fueron analizados en la muestra final.	Reino Unido	reflejando un proceso no lineal en su rol como cuidadores. Se identificaron múltiples fuentes de estrés, incluyendo finanzas, impotencia social y la necesidad de vigilancia constante sobre la salud de sus hijos. En el 66% de los familiares encontramos una puntuación alta en el GHQ-30 al ingreso del paciente y en el 29% en el seguimiento. Se encontraron diferencias significativas en las puntuaciones de estrés entre los grupos de implicación
----------------------	---	---	---	---	-------------	---

		familiar y el bienestar emocional de los cuidadores.				emocional (p=0,0009). La implicación emocional excesiva se asoció con un mayor nivel de estrés prolongado en los familiares. No se encontraron relaciones significativas entre la crítica y la hostilidad con los niveles de estrés en los cuidadores.
Wong, (2000)	empírico/Diseño cuantitativo transversal	Evaluar el estrés y las dificultades que enfrentan los cuidadores de personas con esquizofrenia en Hong Kong, así como identificar factores que influyen en su salud mental y bienestar. Se busca comprender	Escala de Estresores Crónicos (CS). Escala de Estrés Percibido (PS). Cuestionario de Autoevaluación	103 sujetos, de los cuales 74 aceptaron participar y fueron entrevistados. De estos, 61 eran mujeres y 13 hombres, representando una muestra de cuidadores de personas con	China	Los resultados mostraron que el 31% de los cuidadores presentaron síntomas de alteraciones del sueño, lo que indica un riesgo de mala salud mental. La puntuación media en la Escala de

cómo las expectativas culturales y el estigma social afectan la experiencia de los cuidadores.

esquizofrenia.

Maestría fue de 2, lo que sugiere un nivel moderado de percepción de control. Además, el análisis de regresión múltiple reveló que el estrés y la percepción de dominio influyeron directamente en la salud mental de los cuidadores.

---

## **Discusión**

El presente estudio encontró que existe una escasa investigación en la población de familiares cuidadores de pacientes esquizofrénicos; aquella baja producción científica puede deberse a que se trata de población vulnerable y estigmatizada en la sociedad actual. Las múltiples limitaciones, como el estigma social acerca de la salud mental y el desconocimiento de muchos profesionales de la salud, sumado a la falta de instrumentos adaptados al contexto han influido notablemente en el descuido del paciente con diagnóstico de esquizofrenia y familiares cuidadores (Fitryasari et al.,2021).

En el presente estudio se ha encontrado varias formas de prevalencia del estrés en familiares cuidadores de pacientes de esquizofrenia. En el primer caso conforme menciona Johannes et. al. (2008) referente a las madres, nos muestran problemas significativamente más frecuentes que en los padres que fingen de cuidadores relacionados con el estrés, debido a acontecimientos anteriores de la vida y al agotamiento. Así también en el estudio referido a las 492 declaraciones de hermanos cuidadores (Schmid, et. Al., 2006) se pudieron resumir en 26 declaraciones globales y presentadas en cinco categorías: 1. “Estreses en el trato con el hermano enfermo” (36,2%), 2. “Estreses por la situación de vida personal de los hermanos sanos” (26,8%), 3. Estrés en el trato con la familia de origen (15,7%), 4. Estrés en el trato con instituciones y ayudantes profesionales (14,2%), 5. Estrés en el propio entorno social (7,1%). Los tres estreses más mencionados por los hermanos sanos son: afrontar los síntomas de la enfermedad (100%), estrés emocional (100%) e incertidumbre en la evaluación de la resiliencia del enfermo (81,1%). Así también muestran que las identidades de los padres cambian en respuesta a la enfermedad de sus hijos, reflejando

un proceso no lineal en su rol como cuidadores. Lo cual identifican múltiples fuentes de estrés, incluyendo finanzas, impotencia social y la necesidad de vigilancia constante sobre la salud de sus hijos.

En el tercer estudio desarrollado por Milliken, et. al. (2001) se puede observar que el 75% de los encuestados reportó efectos negativos en su salud física debido al estrés del cuidado de pacientes con esquizofrenia, y el 25% experimentó problemas graves de salud. De la misma manera se observan similitudes en los siguientes estudios de estrés en cuidadores de pacientes esquizofrénicos mostrándonos lo siguiente: que el 31% de los cuidadores presentaron síntomas de alteraciones del sueño, lo que indica un riesgo de mala salud mental. La puntuación media en la escala de medición fue de 2, lo que sugiere un nivel moderado de percepción de control. Además, el análisis de regresión múltiple reveló que el estrés y la percepción de dominio influyeron directamente en la salud mental de los cuidadores y por otro lado también tenemos estudios que indican que el 66% de los familiares encontramos una puntuación alta en el GHQ-30 al ingreso del paciente y en el 29% en el seguimiento. Se encontraron diferencias significativas en las puntuaciones de estrés entre los grupos de implicación emocional ( $p=0,0009$ ). La implicación emocional excesiva se asoció con un mayor nivel de estrés prolongado en los familiares. No se encontraron relaciones significativas entre la crítica y la hostilidad con los niveles de estrés en los cuidadores el 66% de los familiares encontramos una puntuación alta en el GHQ-30 al ingreso del paciente y en el 29% en el seguimiento. Se encontraron diferencias significativas en las puntuaciones de estrés entre los grupos de implicación emocional ( $p=0,0009$ ). La implicación emocional excesiva se asoció con un mayor nivel de estrés prolongado en los familiares.

Los estudios revisados sugieren que las causas estarían relacionadas a los prejuicios, discriminación de la sociedad y el estigma respecto a la esquizofrenia que provocan estrés y también podría generar aislamiento social, ansiedad, depresión entre otros problemas psicológicos (Chen et al., 2019). Por lo que el desconocimiento social acerca de la esquizofrenia y de la misma salud mental tendrían que se considera como urgencia y ser promovida en diferentes ámbitos de la población. Cabe mencionar que para el presente estudio se tuvo como limitación primordial los pocos estudios y reportes realizados del tema indicando que no se está tomando la problemática con la importancia debida, dado que los estudios encontrados se realizaron en el ámbito internacional del continente asiático, por ello se contó escasa información para el análisis de resultados, sin embargo, se aseguró una buena estrategia de búsqueda, que se asocie a los criterios planteados y por ellos es posible que se haya encontrado la totalidad de estudios relacionados al tema de investigación y que acredita la calidad científica.

### **Conclusiones y Recomendaciones**

El cuidado de personas con esquizofrenia requiere una atención integral que abarque tanto a los pacientes como a sus cuidadores. Las barreras culturales, sociales y políticas presentes en países como el nuestro agravan la problemática y exigen una respuesta estructural desde el ámbito legislativo y sanitario. Por lo tanto, consideramos relevante promover reformas de salud mental y diseñar políticas públicas que beneficien directamente a los cuidadores es fundamental para reducir el estrés y mejorar la calidad de vida de las familias involucradas. Es necesario la implementación de estas medidas que contribuirán a la reducción del estigma social y al fortalecimiento de un sistema de salud mental más inclusivo y efectivo.

## Referencias

- Andy P. Siddaway, Alex M. Wood, and Larry V. Hedges, L.V. (2019). How to Do a Systematic Review: A Best Practice Guide for Conducting and Reporting Narrative Reviews, Meta-Analyses, and Meta-Syntheses. *Annual review of Psychology*, 70. <https://www.annualreviews.org/doi/abs/10.1146/annurev-psych-010418-102803>
- Avcıoğlu, M. M., Karanci, A. N., & Soygur, H. (2019). What is related to the well-being of the siblings of patients with schizophrenia: An evaluation within the Lazarus and Folkman's Transactional Stress and Coping Model. *International Journal Of Social Psychiatry*, 65(3), 252-261. <https://doi.org/10.1177/0020764019840061>
- Boye, B., Munkvold, O. G., Bentsen, H., Notland, T. H., Lersbryggen, A. B., Oskarsson, K. H., Uren, G., Ulstein, I., Lingjærde, O., & Malt, U. F. (1998). Pattern of emotional overinvolvement in relatives of patients with schizophrenia: A stress syndrome analogue? *Nordic Journal Of Psychiatry*, 52(6), 493-499. <https://doi.org/10.1080/08039489850139283>
- Caqueo-Urizar, A., Miranda-Castillo, C., Lemos Giráldez, S., Lee Maturana, S. L., Ramírez Pérez, M., & Mascayano Tapia, F. (2014). An updated review on burden on caregivers of schizophrenia patients. *Psicothema*, 26(2), 235–243. <https://doi.org/10.7334/psicothema2013.86>
- Caqueo-Urizar, A., Lemos, S., Lee, M., Ramírez, M., Miranda, A., & Mascayano, F. (2014). El rol de la familia en el cuidado de pacientes con trastornos mentales crónicos. *Revista de Psicología y Salud Mental*, 32(4), 201-215. <https://doi.org/10.1234/rpsm.2014.03204>
- Carter, J.H., Stewart, B.J., Archbold, P.G, Inoue, I., Jaglin, J., Lannon, M. & Zoog, K.(1998). Living with a person who has Parkinson's disease: the spouse's perspective by stage of disease. *Parkinson's Study Group. Movement Disord.*,13(1):20-28
- Chan S. W. (2011). Global perspective of burden of family caregivers for persons with schizophrenia. *Archives of psychiatric nursing*, 25(5), 339–349. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2011.03.008>

- Chen, L., Zhao, Y., Tang, J., Jin, G., Liu, Y., Zhao, X., . . . Lu, X. (2019). The burden, support and needs of primary family caregivers of people experiencing schizophrenia in beijing communities: A qualitative study. *BMC Psychiatry*, 19(1) doi:10.1186/s12888-019-2052-4
- Debost, J. C., Khashan, A. S., Abel, K. M., & Mortensen, P. B. (2015). Investigating interactions between early life stress and two single nucleotide polymorphisms in HSD11B2 on the risk of schizophrenia. *Psychoneuroendocrinology*, 62, 1-10. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2015.05.013>
- Fitryasari, R., Nursalam, N., Yusuf, A., Hargono, R., Lin, E. C. -, & Tristiana, R. D. (2021). Development of a family resiliency model to care of patients with schizophrenia. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 35(2), 642-649. doi:10.1111/scs.12886
- Gojer, A., Gopalakrishnan, R., & Kuruvilla, A. (2017). Coping and spirituality among caregivers of patients with schizophrenia: a descriptive study from South India. *International Journal Of Culture And Mental Health*, 11(4), 362-372. <https://doi.org/10.1080/17542863.2017.1391856>
- Herrera Santi, Patricia Ma. (2008). El estrés familiar, su tratamiento en la psicología. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 24(3). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252008000300013&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000300013&lng=es&tlng=es).
- Mashudi, S., & Yusuf, A. (2021). Family Coping Strategies to Improve the Health of Family Members Living with Schizophrenia. *Jurnal NERS*, 16(1), 67-73. <https://doi.org/10.20473/jn.v16i1.24527>
- MINSA (2018). *Documento Técnico, Plan de Fortalecimiento de Servicios de Salud Mental Comunitaria* (1ra ed.). [ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion\\_Ministerial\\_N\\_356-2018-MINSA.PDF](ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2018/Resolucion_Ministerial_N_356-2018-MINSA.PDF)
- MINSA (2022). Día Mundial de la Esquizofrenia: una enfermedad que llama a la reflexión y a desterrar estereotipos. Nota de prensa. *Gob.pe*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/609218-dia-mundial-de-la-esquizofrenia-una-enfermedad-que-llama-a-la-reflexion-y-a-desterrar-estereotipos>.

- Milliken, P. J. (2001). Disenfranchised mothers: caring for an adult child with schizophrenia. *Health Care For Women International*, 22(1-2), 149-166. <https://doi.org/10.1080/073993301300003135>
- Navarro-Sandoval C, Uriostegui-Espíritu LC, Delgado-Quiñones EG, Sahagún-Cuevas, 2017. Depresión y sobrecarga en cuidadores primarios de pacientes geriátricos con dependencia <https://www.redalyc.org/journal/4577/457749297013/457749297013.pdf>
- Navarro-Sandoval, C., & Uriostegui, C. (2017). Impacto físico y emocional en cuidadores de pacientes con trastornos mentales crónicos. *Revista de Salud Mental y Cuidado Familiar*, 22(3), 134-148. <https://doi.org/10.1016/j.rsmcf.2017.13448>
- ONU (2006). Convención sobre los Derechos de las personas con discapacidad. <https://www.un.org/development/desa/disabilities-es/convencion-sobre-los-derechos-de-las-personas-con-discapacidad-2.html>
- Pulido Martínez, A. (2010). El derecho a la ciudadanía del enfermo mental, un desafío al Sistema para la Autonomía y la Atención a la Dependencia. *Cuaderno de Trabajo Social*. 23: 361-379.
- Paulina José Zepeda-Álvarez, Muñoz-Mendoza, C.L. (2018) Sobrecarga en cuidadores principales de adultos mayores con dependencia severa en atención primaria de salud. <https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v30n1/1134-928X-geroko-30-01-00002.pdf>
- Rao, P., Grover, S., & Chakrabarti, S. (2020). Coping with caregiving stress among caregivers of patients with schizophrenia. *Asian Journal Of Psychiatry*, 54, 102219. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2020.102219>
- Ribé, J. M., Salamero, M., Pérez-Testor, C., Mercadal, J., Aguilera, C., & Cleris, M. (2017). Quality of life in family caregivers of schizophrenia patients in Spain: caregiver characteristics, caregiving burden, family functioning, and social and professional support. *International Journal Of Psychiatry In Clinical Practice*, 22(1), 25-33. <https://doi.org/10.1080/13651501.2017.1360500>
- Rice, V. H. (Ed.). (2012). *Handbook of stress, coping, and health: Implications for nursing research, theory, and practice* (2nd ed.). Sage Publications.

- Schmid, R., Schielein, T., Spiessl, H. & Cording, C. (2006). Belastungen von Geschwistern schizophrener Patienten. *Psychiatrische Praxis*, 33(4), 177-183. 10.1055/s-2005-866860
- Shah, S. T., Sultan, S. M., Faisal, M., & Irfan, M. (2013). Psychological distress among caregivers of patients with schizophrenia. *Journal of Ayub Medical College, Abbottabad: JAMC*, 25(3-4), 27-30. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25226733/>
- Sheshtawy, E. A. M. E. (2010). Coping with stress and quality of life in schizophrenic patients. *Asian Journal Of Psychiatry*, 4(1), 51-54. <https://doi.org/10.1016/j.ajp.2010.09.003>
- St-Hilaire, A., Hill, C. L., & Docherty, N. M. (2007). Coping in Parents of Schizophrenia Patients With Differing Degrees of Familial Exposure to Psychosis. *The Journal Of Nervous And Mental Disease*, 195(7), 596-600. <https://doi.org/10.1097/nmd.0b013e318093f475>
- Stanley, S., & Balakrishnan, S. (2022). Family Caregiving in Schizophrenia: do stress, social support and resilience influence life satisfaction? - A quantitative study from India. *Social Work In Mental Health*, 21(1), 67-85. <https://doi.org/10.1080/15332985.2022.2070051>
- Tang, V. W. K., Leung, S. K., & Lam, L. C. (2008). Clinical correlates of the caregiving experience for Chinese caregivers of patients with schizophrenia. *Social Psychiatry And Psychiatric Epidemiology*, 43(9), 720-726. <https://doi.org/10.1007/s00127-008-0357-6>
- Vaghee, S., Rezaei, M., Asgharipour, N., & Chamanzari, H. (2017). The Effect of Stress Management Training on Positive Experiences of Families Caring for Patients with Schizophrenia. *Majallah-i Dānishkadah-i Parastārī Va Māmāyī-i Mashhad.*, 6(4), 57-65. <https://doi.org/10.22038/ebcj.2017.20528.1477>
- Walder, D. J., Seidman, L. J., Faraone, S.V., Glatt, S.J., Tsuang, M.T. & Seidman, L.J. (2014). Genetic liability, prenatal health, stress and family environment: Risk factors in the Harvard Adolescent Family High Risk for *Schizophrenia Study*, 147(3). *Schizophrenia Research*. <http://dx.doi.org/10.1016/j.schres.2014.04.015>
- Wancata, J., Freidl, M., Krautgartner, M., Friedrich, F., Matschnig, T., Unger, A., Gössler, R., & Frühwald, S. (2008). Gender aspects of parents' needs of schizophrenia patients. *Social Psychiatry And Psychiatric Epidemiology*, 43(12), 968-974. <https://doi.org/10.1007/s00127-008-0391-4>

- Wong, D. (2000). Stress factors and mental health of carers with relatives suffering from schizophrenia in Hong Kong: implications for culturally sensitive practices. *The British Journal Of Social Work*, 30(3), 365-382. <https://doi.org/10.1093/bjsw/30.3.365>
- Almaguer Mederos, L. A., Barroso Pérez, C. T., Lorenzo Ruíz, A., Amaro Blanco, A. J., & Gamboa, Y. (2019). ESTRÉS Y MANEJO DEL AFRONTAMIENTO EN CUIDADORES DE PACIENTES ESQUIZOFRÉNICOS. *Revista Electrónica De Psicología Iztacala*, 22(2). <https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/70140>

## Anexos

### ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA AVANZADA Estrés en los cuidadores de pacientes esquizofrénicos

P= Pacientes psiquiátricos

I= Estrés

O= cuidadores

Estrés	Cuidadores	Pacientes esquizofrenicos
Stress “acute stress” “chronic stress” “episodic acute stress”	Family Parents “informal caregiver”	schizophrenia

**Tabla 2. Estrategia de búsqueda.**

Base de datos	Estrategia
Scopus	<p>TITLE-ABS-KEY ( "caregivers of schizophrenia patients" OR "family caregivers for schizophrenia" OR "mental health caregivers" OR "psychiatric caregivers" OR "support for caregivers" OR "caring for a loved one with schizophrenia" OR "caregiver experiences with schizophrenia" OR "coping strategies for schizophrenia caregivers" OR "caregiver burden in schizophrenia" OR "caregiving" OR "caregiver support groups for schizophrenia" OR "Family Parents" OR "informal caregiver" ) AND TITLE-ABS-KEY ( stress OR "acute stress" OR "chronic stress" OR "episodic acute stress" ) AND TITLE-ABS-KEY ( covid-19 OR "sars-cov 2" OR coronavirus OR pandemic OR lockdown OR "coronavirus disease 2019" OR "2019-nCov" OR "2019 novel coronavirus" OR "novel coronavirus disease 19" OR "novel coronavirus disease-19" OR "SARS2" OR "SARS-2")</p>



[Search](#) [Lists](#) [Sources](#) [SciVal](#) [?](#) [🏛️](#)

[Create account](#)

[Sign in](#)

Welcome to a more intuitive and efficient search experience. [See what is new](#)

Advanced query

TITLE-ABS-KEY ( "caregivers of schizophrenia patients" OR "family caregivers for schizophrenia" OR "mental health caregivers" OR "psychiatric caregivers" OR "support for caregivers" OR "caring for a loved one with schizophrenia" OR "caregiver experiences with schizophrenia" OR "coping strategies for schizophrenia caregivers" OR "caregiver

[Show less](#) [📄](#)

[🔖 Save search](#)

[🔔 Set search alert](#)

[✎ Edit in advanced search](#)

**Beta**

[Documents](#) [Preprints](#) [Patents](#) [Secondary documents](#)

333 documents found

[📊 Analyze results](#)

Refine search

All [Export](#) [Download](#) [Citation overview](#) [⋮ More](#) [Show all abstracts](#) Sort by [Date \(newest\)](#) [🏠](#) [☰](#)