

Dependencia funcional y carga del cuidador en personas con discapacidad del Cantón Santa Elena

Functional dependence and caregiver burden in people with disabilities in the Santa Elena Canton

Yanelis Suárez Angerí ^a; Anabel Sarduy Lugo ^b; Mirelys Sarduy Lugo ^c; Aida García Ruíz ^d

^a Universidad Estatal Península de Santa Elena. La Libertad, Ecuador
yanelissuarezangeri75@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0003-1626-8063>

^b Universidad Estatal Península de Santa Elena. La Libertad, Ecuador
anabelsarduy@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-7666-7846>

^c Hospital Provincial Pediátrico Universitario "José Luis Miranda". Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Cuba
mirelyslugo74@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0009-1749-9403>

^d Universidad Estatal Península de Santa Elena. La Libertad, Ecuador
aidita66hildifer@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-1522-8409>

Resumen

Introducción: La discapacidad constituye una de las problemáticas de salud pública más relevantes a nivel mundial. **Objetivo:** Describir el nivel de dependencia funcional en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria en personas con discapacidad y la carga del cuidador principal en el cantón Santa Elena-Ecuador, con el fin de contribuir al diseño de intervenciones de enfermería en salud comunitaria basadas en evidencia. **Método:** Estudio descriptivo transversal en el cual participaron 131 personas discapacitadas y sus respectivos cuidadores. **Resultados:** Las actividades de autocuidado como bañarse, vestirse y subir escaleras constituyeron las más afectadas, mientras que respecto a las actividades instrumentales se mostró una marcada dependencia en las tareas domésticas. Además, los cuidadores refieren afectación del bienestar personal sin percepción de incapacidad para continuar. **Conclusiones:** Se evidenció una elevada dependencia funcional e indicios de sobrecarga en cuidadores.

Palabras clave: actividades básicas de la vida diaria; actividades instrumentales de la vida diaria; carga del cuidador; discapacidad; estado funcional

Abstract

Introduction: Disability is one of the most significant public health issues worldwide. **Objective:** To describe the level of functional dependence in basic and instrumental activities of daily living (ADLs) among people with disabilities and the burden on their primary caregivers in the Santa Elena canton of Ecuador, in order to contribute to the design of evidence-based community health nursing interventions. **Method:** A cross-sectional descriptive study was conducted with 131 people with disabilities and their respective caregivers. **Results:** Self-care activities such as bathing, dressing, and climbing stairs were the most affected, while instrumental activities showed marked dependence in household tasks. Furthermore, caregivers reported a negative impact on their personal well-being but did not perceive themselves as unable to continue. **Conclusions:** A high level of functional dependence and evidence of caregiver burden were observed.

Keywords: basic activities of daily living; instrumental activities of daily living; caregiver burden; disability; functional status



Cómo citar:
Suárez Angerí Y, Sarduy Lugo A, Sarduy Lugo M, García Ruíz A. Dependencia funcional y carga del cuidador en personas con discapacidad del Cantón Santa Elena. Vive Revista de Investigación en Salud. 2026;9(26).
<https://doi.org/10.33996/revistavive.v9i26.499>

Research Article
Peer-reviewed 
Open Access 



Introducción

La discapacidad constituye una de las problemáticas de salud pública más relevantes a nivel mundial, tanto por su magnitud como por sus implicaciones sociales, económicas y sanitarias. Según la Organización Mundial de la Salud ⁽¹⁾, más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad, condición que afecta de manera significativa la participación social, el desempeño laboral y la calidad de vida de quienes la padecen, así como de sus familias y entornos comunitarios. Las proyecciones epidemiológicas sugieren que esta prevalencia aumentará como consecuencia del envejecimiento poblacional y de la creciente incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles, lo cual demandará respuestas integrales por parte de los sistemas de salud de los países en desarrollo.

En América Latina, la discapacidad representa un reto particularmente complejo para los sistemas de salud y de protección social, dado que la región se caracteriza por marcadas desigualdades socioeconómicas, un acceso limitado a servicios de rehabilitación y la implementación insuficiente de políticas de inclusión efectiva. En este sentido se ha señalado que las personas con discapacidad en América Latina enfrentan barreras múltiples que trascienden la dimensión biológica y se extienden hacia la exclusión educativa, laboral y comunitaria, lo que profundiza los ciclos de pobreza y marginación. Además, Arteaga et al. ⁽²⁾, plantean que la discapacidad en la región requiere abordajes interdisciplinarios que vinculen la salud pública con las ciencias sociales para generar estrategias de intervención adaptadas a la realidad local.

En el contexto ecuatoriano, la discapacidad ha adquirido relevancia creciente en la agenda pública desde la promulgación de la Constitución de 2008, que reconoce derechos específicos para las personas con discapacidad y establece la obligación del Estado de garantizar su inclusión plena. El Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades reporta que aproximadamente el 6 % de la población ecuatoriana presenta alguna discapacidad, donde las deficiencias motrices constituyen las de mayor prevalencia. Asimismo, Farinango ⁽³⁾, argumenta que el Ecuador ha implementado marcos normativos significativos, aunque persisten brechas considerables entre la legislación vigente y la aplicación efectiva de las políticas públicas en los diferentes niveles de gobierno, particularmente en las zonas rurales y periurbanas.

Las políticas públicas de inclusión social dirigidas a personas con discapacidad en Ecuador han sido objeto de diversas revisiones sistemáticas en los últimos años, pues como expone ⁽⁴⁾ luego del análisis los avances normativos que, si bien se han establecido derechos de inclusión educativa, laboral y de salud, la implementación territorial resulta desigual y fragmentada. Este autor evidencia que las personas con discapacidad dependiente enfrentan mayores obstáculos para acceder a los servicios, lo cual incrementa su vulnerabilidad y la de sus familias, y perpetúa las inequidades en el acceso a la atención y la rehabilitación.

La dependencia funcional se define como la necesidad de asistencia de otra persona para realizar las actividades esenciales de la vida cotidiana. Para Aranco et al. ⁽⁵⁾, la prevalencia de dependencia funcional en América Latina y el Caribe oscila entre el 10 % y el 25 % en personas mayores de 60 años, con variaciones significativas según el país y el nivel socioeconómico. Este fenómeno posee implicaciones directas para la enfermería en salud comunitaria, dado que los profesionales de enfermería constituyen el primer contacto asistencial con las familias de personas con discapacidad dependiente.

La carga del cuidador constituye un constructo multidimensional que abarca las consecuencias físicas, emocionales, sociales y económicas que experimenta quien asume la responsabilidad de cuidar a una persona con discapacidad. De acuerdo con Imbert et al. ⁽⁶⁾, la medición de la dependencia funcional resulta esencial para el diseño de sistemas nacionales de cuidado integral. Estos autores señalan que la sobrecarga del cuidador no solo afecta su salud individual, sino que compromete la calidad del cuidado recibido por la persona con discapacidad. De manera similar, Kim et al. ⁽⁷⁾, analizaron los efectos de las limitaciones relacionadas con la discapacidad en la vida diaria sobre las necesidades insatisfechas y concluyeron que la ausencia de apoyo formal incrementa la percepción de carga en los cuidadores informales.

En el ámbito de la rehabilitación funcional, Suárez et al. ⁽⁸⁾, estudiaron la autonomía en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD) en adultos mayores institucionalizados y evidenciaron que la limitación funcional se asocia de manera significativa con la pérdida de independencia. Por su parte, Díaz ⁽⁹⁾, evaluó la funcionalidad y el grado de dependencia en adultos mayores de una fundación ecuatoriana y reportó altos niveles de dependencia en actividades instrumentales. Estos antecedentes evidencian la necesidad de investigar la situación funcional de las personas con discapacidad en diferentes contextos territoriales del Ecuador.

El cantón Santa Elena, ubicado en la provincia homónima de la región costera ecuatoriana, presenta particularidades demográficas y socioeconómicas que pueden condicionar la situación funcional de las personas con discapacidad. Sin embargo, no se identificaron estudios previos que aborden de manera conjunta el nivel de dependencia funcional en ABVD y actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) y la carga del cuidador en este territorio. En consecuencia, la presente investigación se plantea como objetivo general describir el nivel de dependencia funcional en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria en personas con discapacidad y la carga del cuidador principal en el cantón Santa Elena-Ecuador, con el fin de contribuir al diseño de intervenciones de enfermería en salud comunitaria basadas en evidencia. Por tanto, la pregunta problémica que guía la investigación es: ¿cómo son el nivel de dependencia funcional en las actividades básicas e instrumentales de la vida diaria en personas con discapacidad y la carga del cuidador principal en el cantón Santa Elena-Ecuador?

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo, desarrollado en el cantón Santa Elena, provincia de Santa Elena, Ecuador, durante el período comprendido entre julio de 2024 y julio de 2025. El diseño transversal permitió obtener una panorámica del estado funcional de las personas con discapacidad dependiente en un momento determinado, lo cual resulta adecuado para estudios exploratorios sobre dependencia funcional y carga del cuidador en poblaciones con características específicas. El enfoque cuantitativo facilitó la obtención de datos numéricos susceptibles de análisis estadístico, lo que permitió caracterizar los niveles de dependencia de la población estudiada con rigor metodológico.

Participantes

La población estuvo constituida por 131 personas con discapacidad registrados en programas de vinculación institucional del cantón Santa Elena y por 131 cuidadores

principales. Se trabajó con el total de la población accesible, a través de un muestreo censal, dado que todas las personas con discapacidad cumplían con los criterios de elegibilidad en el periodo de estudio. Los criterios de inclusión considerados fueron ser personas con discapacidad registradas en los programas de vinculación institucional, con edad mayor de 18 años, que contaran con un cuidador principal identificado y que aceptaran participar mediante consentimiento informado. Se excluyeron las personas con discapacidad temporal y aquellas cuyo cuidador principal presentara condiciones cognitivas que impidieran completar los instrumentos de evaluación de manera fiable.

Técnicas e instrumentos

Para la evaluación de las ABVD se utilizó el Índice de Barthel, instrumento validado por Mahoney y Barthel que valora diez actividades: comer, trasladarse entre silla y cama, aseo personal, uso del retrete, bañarse, desplazarse, subir y bajar escaleras, vestirse, control de heces y control de orina. La puntuación total oscila entre 0 y 100 puntos, y se clasifica en cinco niveles: dependencia total (0-20), dependencia grave (21-40), dependencia moderada (41-60), dependencia ligera (61-90) e independiente (91-100). La validación para la población latinoamericana fue dada por Duarte y Velasco ⁽¹⁰⁾.

Para la evaluación de las AIVD se aplicó la Escala de Lawton y Brody, que mide ocho actividades: uso del teléfono, realización de compras, preparación de alimentos, cuidado del hogar, lavado de ropa, uso de transporte, responsabilidad sobre la medicación y manejo del dinero. La puntuación va de 0 a 8 puntos, donde valores bajos indican mayor dependencia.

La evaluación de la carga del cuidador se realizó mediante el Test de Zarit en su versión de 22 ítems con escala tipo Likert de 1 a 5 puntos. La puntuación total varía de 22 a 110 puntos y se clasifica en tres niveles: sin sobrecarga (22-46), sobrecarga leve a moderada (47-55) y sobrecarga intensa (56-110). Este instrumento ha sido ampliamente utilizado en investigaciones sobre cuidadores de personas con discapacidad y cuenta con evidencia de validez transcultural.

También se realizó una prueba piloto con una muestra de otra provincia cercana con características similares pero que no participó del estudio para anteponerse a futuras dificultades y limitaciones que pudieran aparecer. La consistencia interna de cada escala fue entre aceptable y excelente, las cuales fueron confirmadas a través de coeficientes de Alfa de Cronbach de 0.91, 0.83 y 0.86 respectivamente.

Procedimiento de recolección de la información

La recolección de datos se llevó a cabo en los domicilios de los participantes o en los centros de vinculación institucional del cantón Santa Elena. El proceso se desarrolló en cuatro fases: en la primera, se estableció contacto con las instituciones de salud y se obtuvieron los directorios de personas con discapacidad registradas; en la segunda, se realizó la convocatoria individual y la verificación de criterios de elegibilidad; en la tercera, se aplicaron los instrumentos de evaluación de manera individualizada, previa obtención del consentimiento informado por escrito; y en la cuarta, se procedió a la tabulación sistematizada y revisión de consistencia de los datos recopilados. La duración promedio de las sesiones fue de 25 a 35 minutos por participante, según la complejidad del caso evaluado.

El estudio se ajustó a los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki para investigaciones en seres humanos, enfatizando la protección de los derechos y el

bienestar de los participantes como principio rector de toda investigación. Se garantizó la confidencialidad de la información mediante la codificación de los datos personales y el almacenamiento seguro de la base de datos en medios protegidos. La investigación contó con la aprobación del Comité de Ética de Investigación institucional, con código DVS002-ENF022-2024, aprobado el 18 de noviembre de 2024. Todos los participantes firmaron el consentimiento informado antes de su inclusión en el estudio, con la posibilidad de retirarse en cualquier momento sin consecuencias para su atención sanitaria.

Análisis de los datos

Los datos recopilados se procesaron mediante software IBM-SPSS versión 27 previa tabulación en una hoja de Microsoft Excel 2019. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas para las variables categóricas. Los resultados se presentan en tablas de contingencia que permiten visualizar la distribución de los niveles de dependencia en cada una de las actividades evaluadas, tanto básicas como instrumentales, así como la distribución de la carga del cuidador según las categorías establecidas por el Test de Zarit. Esta metodología de análisis permitió una caracterización integral de la situación funcional de la población estudiada.

Resultados

A continuación, se presentan los hallazgos correspondientes a cada uno de los instrumentos aplicados, organizados de manera secuencial según el orden de evaluación durante la fase de recolección de datos.

Los resultados del Índice de Barthel revelan que la actividad de bañarse presenta la mayor proporción de dependencia total, seguida por la de subir y bajar escaleras. En cuanto al vestirse y desvestirse, más de la mitad de la población se encuentra en situación de dependencia, al igual que en el uso del retrete. Respecto a la movilidad, un porcentaje considerable de personas presenta dependencia para desplazarse, mientras que una proporción menor requiere ayuda para trasladarse entre la silla y la cama. En el aseo personal, la mayoría necesita ayuda parcial para realizarlo. Por otro lado, el control de esfínteres constituye el área relativamente más preservada dentro de las actividades básicas de la vida diaria evaluadas, con una menor proporción de dependencia tanto para heces como para orina.

La distribución global según el Índice de Barthel evidencia que la mayor parte de la población presenta dependencia grave, seguida por quienes tienen dependencia total. En menor medida se observan casos de dependencia moderada-ligera y, finalmente, un porcentaje mínimo de personas clasificadas como independientes. En conjunto, estos datos indican que más de dos tercios de la población estudiada presenta algún grado de dependencia funcional severa.

Tabla 1. Distribución de personas con discapacidad según nivel de dependencia en ABVD

Actividades	Dependiente		Necesita ayuda		Alguna ayuda		Independiente	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Comer	24	18.32	0	0.00	59	45.04	48	36.64

Actividades	Dependiente		Necesita ayuda		Alguna ayuda		Independiente	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Trasladarse silla/cama	37	28.24	35	26.72	32	24.43	27	20.61
Aseo	0	0.00	93	70.99	0	0.00	38	29.01
Uso de retrete	78	59.54	0	0.00	21	16.03	32	24.43
Bañarse	95	72.52	0	0.00	0	0.00	36	27.48
Desplazarse	49	37.40	29	22.14	29	22.14	24	18.32
Subir/bajar escaleras	82	62.59	0	0.00	29	22.14	20	15.27
Vestirse/desvestirse	75	57.25	0	0.00	24	18.32	32	24.43
Control de heces	33	25.19	0	0.00	21	16.03	77	58.78
Control de orina	37	28.24	0	0.00	20	15.27	74	56.49

Los resultados de la Escala de Lawton y Brody mostraron que las actividades instrumentales con mayor porcentaje de dependencia fueron el cuidado del hogar y el lavado de ropa, seguidas muy de cerca por la preparación de alimentos. Asimismo, se observaron niveles elevados de dependencia en el uso del transporte y en el manejo del dinero. En contraste, las actividades que presentaron mayores niveles de independencia fueron la responsabilidad sobre la medicación y el uso del teléfono, donde la mayoría de las personas demostró capacidad para gestionarlas de forma autónoma. Por el contrario, la realización de compras mostró un porcentaje de independencia notablemente bajo, ya que apenas una mínima parte de la población pudo llevarla a cabo sin asistencia.

En conjunto, estos hallazgos sugieren que las personas con discapacidad del cantón Santa Elena conservan ciertas habilidades cognitivas básicas, pero presentan limitaciones significativas en aquellas actividades instrumentales que demandan un mayor esfuerzo físico.

Tabla 2. Distribución de personas con discapacidad según nivel de dependencia en AIVD

Actividades	Independiente		Dependiente	
	f	%	f	%
Uso del teléfono	107	81.68	24	18.32
Realizar compras	21	16.03	110	83.97
Preparación de alimentos	5	3.82	126	96.18
Cuidado del hogar	4	3.05	127	96.95

Actividades	Independiente		Dependiente	
	f	%	f	%
Lavado de ropa	4	3.05	127	96.95
Transporte	16	12.21	115	87.79
Responsabilidad medicación	109	83.21	22	16.79
Manejo del dinero	19	14.50	112	85.50

En cuanto al Test de Zarit revelaron que la mayoría de cuidadores principales refirieron sentirse frecuentemente sobrecargados en diversas dimensiones de su vida cotidiana, tales como el ámbito emocional, social y físico. No obstante, la proporción de cuidadores que percibió su situación como insostenible o que manifestó deseo de institucionalizar al paciente fue considerablemente menor. La mayoría indicó que el bienestar personal se encontraba afectado por las demandas del cuidado, aunque sin alcanzar niveles de sobrecarga intensa que les impidieran continuar con la labor de cuidado. Este patrón sugiere la existencia de una sobrecarga encubierta que podría intensificarse con el tiempo si no se implementan estrategias de apoyo oportunas.

Discusión

Los hallazgos de la presente investigación revelan una elevada prevalencia de dependencia funcional en las personas con discapacidad del cantón Santa Elena, tanto en las actividades básicas como en las instrumentales de la vida diaria. Estos resultados se alinean con lo reportado por Arbez et al. ⁽¹¹⁾, quienes evaluaron la discapacidad en personas con limitación motriz y encontraron que la dependencia funcional afecta de manera significativa la autonomía y la participación social de este grupo poblacional.

En relación con las ABVD, los resultados evidenciaron que la bañarse constituyó la actividad con mayor porcentaje de dependencia total, seguida por subir y bajar escaleras y vestirse. Estos hallazgos resultan consistentes con los reportados por Macias et al. ⁽¹²⁾, en adultos mayores del estado de Coahuila, México, donde las actividades de autocuidado mostraron los mayores niveles de afectación funcional. De manera similar, Cañas et al. ⁽¹³⁾, observaron que las personas con demencia tipo Alzheimer presentaban alteraciones severas en las ABVD, especialmente en aquellas que requieren coordinación motora fina.

El aseo personal mostró que 70.99 % de los participantes necesita ayuda para realizarlo, lo cual indica que la higiene corporal representa una de las áreas más comprometidas en esta población. Según Cañarte et al. ⁽¹⁴⁾, las limitaciones en las actividades de autocuidado personal no solo afectan la integridad física, sino que comprometen la autoestima y la percepción de dignidad de la persona con discapacidad. Por otra parte, la ausencia de dispositivos de ayuda funcional adecuados puede explicar, al menos en parte, la elevada dependencia observada en estas actividades.

Las dificultades en la movilidad constituyeron otro hallazgo relevante, dado que 37.40 % de los participantes presentó dependencia para desplazarse y el 28.24 % requirió ayuda para trasladarse entre silla y cama. Estos datos concuerdan con lo planteado por Durán

et al. ⁽¹⁵⁾, quienes demostraron que las limitaciones en la movilidad se asocian con necesidades insatisfechas en servicios de salud y apoyo social. La falta de accesibilidad en los espacios públicos y privados del cantón Santa Elena podría contribuir a agravar la dependencia en esta dimensión.

La distribución global del Índice de Barthel evidenció que más del 70 % de la población estudiada presenta dependencia grave o total. Este predominio de niveles severos de dependencia resulta consistente con los hallazgos de Gazmuri y Velasco ⁽¹⁶⁾, quienes identificaron factores de riesgo de dependencia funcional en personas mayores en Chile y reportaron que la comorbilidad y la falta de rehabilitación se asocian con niveles más severos de dependencia. En esta línea, los datos del presente estudio sugieren la necesidad de intervenciones tempranas para prevenir el deterioro funcional progresivo.

En cuanto a las AIVD, los resultados mostraron que el cuidado del hogar, el lavado de ropa y la preparación de alimentos presentaron los porcentajes más elevados de dependencia. Estos hallazgos coinciden con lo reportado por Aguilar y Carballo ⁽¹⁷⁾, donde las actividades instrumentales domésticas mostraron los mayores niveles de discapacidad. Estos patrones similares en adultos mayores podrían indicar una tendencia común en la región.

La preservación de la capacidad para usar el teléfono y gestionar la medicación revela que muchas personas con discapacidad mantienen habilidades cognitivas que les permiten realizar tareas de menor complejidad motriz. Para Putri et al. ⁽¹⁸⁾, la preservación de estas habilidades constituye un factor protector frente a la sobrecarga del cuidador, dado que permite cierto grado de autonomía en la comunicación y el autocuidado. Adicionalmente, García et al. ⁽¹⁹⁾, destacan que estas habilidades conservadas pueden aprovecharse en el diseño de intervenciones de teleasistencia y monitoreo remoto.

El manejo del dinero y el uso del transporte mostraron porcentajes intermedios de independencia, lo que evidencia la dependencia de las personas con discapacidad respecto de terceros para la gestión financiera y el desplazamiento fuera del hogar. De manera similar Meléndez et al. ⁽²⁰⁾, encontraron una relación significativa entre el deterioro funcional y el estado emocional negativo de los cuidadores, lo que sugiere que la dependencia en estas actividades puede generar frustración y percepción de limitación tanto en la persona con discapacidad como en su cuidador.

Los resultados del Test de Zarit revelaron que la mayoría de cuidadores principales refieren afectación de su bienestar personal, aunque sin alcanzar niveles de incapacidad para continuar con el cuidado. Asimismo, Barreto y Baque ⁽²¹⁾, quienes evaluaron la salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidad y encontraron que la sobrecarga emocional se presenta de manera frecuente, aunque suele minimizarse debido a factores culturales como el sentido de obligación moral.

La comparación con estudios latinoamericanos evidencia que la carga del cuidador en esta población comparte características con las reportadas por Cruz et al. ⁽²²⁾, quienes identificaron que los cuidadores de personas con condiciones crónicas experimentan sentimientos de aislamiento social y ambivalencia emocional. Además, Domínguez et al. ⁽²³⁾, evaluaron las propiedades psicométricas de la entrevista de carga de Zarit en cuidadores de personas con discapacidad intelectual y confirmaron que la sobrecarga percibida suele subestimarse cuando el cuidado se percibe como una obligación familiar ineludible.

Los factores culturales desempeñan un papel relevante en la percepción de la carga del cuidador en el contexto ecuatoriano. En este sentido Pérez ⁽²⁴⁾, observó que las cuidadoras

de personas con discapacidad intelectual en Uruguay reportaron sobrecarga moderada, pero tendieron a justificarla en función de los vínculos afectivos con el familiar cuidado.

La ausencia de reconocimiento explícito de la sobrecarga por parte de los cuidadores representa un factor de riesgo para el desarrollo de síndrome de burnout del cuidador, pues como propone Chan et al. ⁽²⁵⁾, la evaluación de la carga debe complementarse con la evaluación del sentido de competencia, dado que los cuidadores que no reconocen su sobrecarga pueden encontrarse en un régimen de agotamiento crónico no identificado. Solano Naranjo et al. demostraron que las intervenciones educativas dirigidas a cuidadores informales logran reducir significativamente los niveles de sobrecarga cuando se implementan de manera temprana y continua.

La necesidad de programas de rehabilitación y terapia ocupacional resulta evidente a la luz de los altos niveles de dependencia funcional identificados en varios estudios como el de Alegrías et al. ⁽²⁶⁾, realizaron una revisión de alcance sobre la rehabilitación basada en la comunidad y demostraron que esta estrategia produce mejoras significativas en la funcionalidad de personas con discapacidad. La implementación de programas de terapia ocupacional adaptada al contexto local del cantón Santa Elena podría contribuir a reducir la dependencia en actividades básicas e instrumentales, especialmente en aquellas que mostraron los mayores porcentajes de afectación.

En cuanto a los resultados del Test de Zarit se subraya la importancia de implementar estrategias de apoyo psicosocial dirigidas a los cuidadores principales de manera integral, donde las intervenciones deben contemplar espacios de escucha, grupos de apoyo, educación en autocuidado y, cuando sea necesario, derivación a servicios de salud mental. La prevención del burnout del cuidador constituye un componente esencial de cualquier programa de atención a personas con discapacidad dependiente, dado que el bienestar del cuidador incide de manera directa en la calidad del cuidado proporcionado y en la funcionalidad de la persona atendida ⁽²⁷⁾.

Entre las limitaciones del presente estudio se destaca el diseño transversal, que no permite establecer relaciones causales entre las variables analizadas ni evaluar la evolución temporal de la dependencia funcional. Asimismo, el tamaño muestral, aunque representativo del universo accesible, limita la generalización de los resultados a otras poblaciones con discapacidad en diferentes contextos geográficos. Por último, la dependencia de la autopercepción del cuidador para la evaluación de la carga puede introducir sesgos de deseabilidad social que subestimen la magnitud real de la sobrecarga.

Finalmente, se recomienda que futuras investigaciones aborden diseños longitudinales que permitan evaluar la evolución de la dependencia funcional y la carga del cuidador a lo largo del tiempo en el cantón Santa Elena. Además, resultaría pertinente incorporar variables como el tipo y severidad de la discapacidad, el tiempo de cuidado, el nivel educativo del cuidador y la disponibilidad de servicios de apoyo formal en la región. También los estudios inferenciales podrían aportar una comprensión más profunda de las experiencias subjetivas de cuidadores y personas con discapacidad en este territorio costero ecuatoriano.

Conclusiones

En la presente investigación se evidenció que las personas discapacitadas del cantón Santa Elena presenta altos niveles de dependencia funcional, tanto en las actividades básicas

como en las instrumentales de la vida diaria. Además, las actividades de autocuidado como bañarse, vestirse y subir escaleras constituyeron las más afectadas, mientras que el control de esfínteres se mantiene como el área relativamente más preservada entre las evaluadas. Asimismo, la distribución global del Índice de Barthel indicó que más del 70 % de los participantes presenta dependencia grave o total, lo cual evidencia la necesidad urgente de intervenciones de rehabilitación funcional en este territorio.

Por otra parte, las actividades instrumentales mostraron una marcada dependencia en las tareas domésticas, con porcentajes superiores al 96 % en cuidado del hogar, lavado de ropa y preparación de alimentos. No obstante, la preservación de habilidades para el uso del teléfono y la gestión de la medicación revelaron capacidades cognitivas funcionales que pueden aprovecharse como recursos terapéuticos en el diseño de programas de rehabilitación adaptados al contexto del cantón Santa Elena.

En este sentido los cuidadores principales refirieron afectación de su bienestar personal, aunque sin llegar a percibir una situación de incapacidad para continuar con la labor de cuidado, lo que reflejó la presencia de una sobrecarga encubierta que podría intensificarse con el tiempo. Este hallazgo advirtió sobre el riesgo de desgaste progresivo y la necesidad de implementar estrategias de apoyo psicosocial dirigidas a este grupo poblacional de manera preventiva.

Por último, los resultados de esta investigación aportaron evidencia local para el diseño de programas de rehabilitación basada en la comunidad y de apoyo integral al cuidador en el cantón Santa Elena, lo cual contribuyó a de manera significativa a la mejora de la calidad de atención en el marco de la enfermería en salud comunitaria y a la generación de políticas basadas en evidencia para la población con discapacidad dependiente.

Acerca de

Contribución de las autoras: Todas las autoras contribuyeron a la conceptualización del estudio, desarrollo metodológico, análisis e interpretación de los datos, redacción del manuscrito y revisión crítica de su contenido intelectual. Todas aprobaron la versión final para su publicación.

Financiamiento: Las autoras declaran que no recibieron financiamiento para esta investigación.

Conflicto de interés: Las autoras declaran no tener conflictos de intereses.

Certificación ética: El protocolo del presente estudio fue sometido a revisión y aprobado por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad, en cumplimiento de los principios éticos y de las normativas institucionales aplicables.

Objetos de ciencia abierta: DMP: <https://doi.org/10.33996/revistavive.v9i26.499>

Historia del artículo: Artículo recibido el 06 de marzo de 2026 | Aceptado el 08 de abril de 2026 | Publicado el 09 de junio de 2026.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Discapacidad Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
2. Arteaga FM, Mera EP y Del Jesús AM. Discapacidad e inclusión social: retos teóricos y desafíos socioeconómicos de las personas con discapacidad en el cantón Pedernales. *Revista Universidad y Sociedad*. 2022;14(3):256-62. <https://n9.cl/b8trh>
3. Farinango LW. Análisis de la Política Pública de Discapacidad en Ecuador. *Revista estudios de políticas públicas*. 2024;10(2):108-22. <http://dx.doi.org/10.5354/0719-6296.2024.74244>
4. Perero AM. Políticas públicas de inclusión social ante la discapacidad en Ecuador desde una revisión sistemática. *Revista InveCom*. 2026;6(2). <https://doi.org/10.5281/zenodo.17115388>
5. Aranco N, Ibarrarán P y Stampini M. Prevalencia de la dependencia funcional entre las personas mayores en 26 países de América Latina y el Caribe Washington: Banco Interamericano de Desarrollo; 2022. <https://doi.org/10.18235/0004250>
6. Imbert JC, Rodríguez P y Odriozola S. La medición de la dependencia funcional en el diseño del Sistema Nacional para el Cuidado Integral de la Vida en Cuba. *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*. 2026;14:559-76. <https://revistas.uh.cu/revflacso/article/view/12649>
7. Kim H, Jung YH, Park S, Shin J y Jang SI. Effects of disability-related limitations in daily living on unmet needs: A longitudinal-study1. *BMC Public Health*. 2024;24(1):351. <http://doi.org/10.1186/s12889-024-17674-z>
8. Suárez GG, Velasco VM, Limones ML, Alvaradodel LG y Castruita PV. Autonomía en las actividades básicas de la vida diaria en el adulto mayor institucionalizado en relación a su limitación funcional: Autonomy in basic activities of daily living in older adults institutionalised in relation to their functional limitations. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2025;6(6):2842–9. <http://doi.org/10.56712/latam.v6i6.5099>
9. Díaz Y. Evaluación de la funcionalidad y grado de dependencia de adultos mayores de una Fundación para la Inclusión Social. *Revista Cubana de enfermería*. 2020;36(3):1-16. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97175>
10. Duarte RE y Velasco ÁE. Validación psicométrica del índice de Barthel en adultos mayores mexicanos. *Horizonte sanitario*. 2022;21(1):113-20. <https://doi.org/10.19136/hs.a21n1.4519>
11. Arbez CU, López JF, Cerecedo CM y Pozos B. Evaluación de la discapacidad en personas con limitación a nivel motriz en el modelo de rehabilitación “Vida Independiente México”. *Universita Ciencia*. 2023;11(32):187-98. <https://doi.org/10.5281/zenodo.10359371>
12. Macias EH, González J, Cortez LC, Rivera MT, Pérez BÁ y Cortes DB. La afectación de las actividades instrumentales de la vida, funciones cognitivas y escolaridad en adultos mayores, estado de Coahuila, México. *Revista de Investigacion e Informacion en Salud*. 2024;19(47):32-41. <https://doi.org/10.52428/20756208.v19i47.1177>

13. Cañas M, Perea MV, Ladera V, García R y Hurtado CA. Basic And Instrumental Activities Of Daily Living In Patients With Alzheimer's Dementia. *Revista Ecuatoriana de Neurología*. 2023;32(3):22-9. <http://doi.org/10.46997/revecuatneurol32300022>
14. Cañarte GL, Reyes NS, Delgado BJ y Cantos KD. Terapia ocupacional en la salud mental de pacientes geriátricos. *Reincisol*. 2025;4(7):1534-47. [http://doi.org/10.59282/reincisol.V4\(7\)1534-1547](http://doi.org/10.59282/reincisol.V4(7)1534-1547)
15. Durán T, Herrera JL, Llorente Y, Ruiz JM y García SA. Intervenciones educativas de autocuidado en cuidadores de personas mayores: Una revisión integrativa. *Ciencia y enfermería*. 2025;31. <http://dx.doi.org/10.29393/ce31-18eayj50018>
16. Gazmuri J y Velasco C. Personas dependientes:¿ quiénes son, quiénes los cuidan y cuál es el costo de la asistencia. *Puntos de Referencia*. 2021;562. https://static.cepchile.cl/uploads/cepchile/2022/09/pder562_jgazmuri.pdf
17. Aguilar E y Carballo AM. Factores asociados con discapacidad en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria en residentes de Costa Rica de 60 años y más. *Cuadernos de Investigación UNED*. 2022;14(1). <http://dx.doi.org/10.22458/urj.v14i1.3838>
18. Putri YS, Putra IG, Falahaini A y Wardani IY. Factors associated with caregiver burden in caregivers of older patients with dementia in Indonesia. *Int J Environ Res Public Health*. 2022;19(19). <https://doi.org/10.3390/ijerph191912437>
19. García LC, Carreño S y Chaparro L. Instrumentos para la medición de sobrecarga del cuidador en pacientes con enfermedad crónica: revisión psicométrica. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud*. 2023;55. <https://doi.org/10.18273/saluduis.55.e:23005>
20. Meléndez IC, García EE, Berrios AT, Cabascango CP y Pérez A. Relación entre el Estado Emocional y la Sobrecarga en Cuidadores de Personas con Discapacidad. *Medicina y seguridad del trabajo*. 2025;71(278):6-19. <https://dx.doi.org/10.4321/s0465-546x2025000100001>
21. Barreto WW y Baque VE. Salud mental en cuidadores informales de pacientes con discapacidades que acuden a centros de atención primaria de salud. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023;7(4):333-55. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.6874
22. Cruz E, Paré MA, Stan C, Voth J, Ward L y Taboun M. Caring for the caregiver: an exploration of the experiences of caregivers of adults with mental illness. *SSM- Qualitative Research in Health*. 2024;5. <https://doi.org/10.1016/j.ssmqr.2024.100406>
23. Domínguez J, Santa Cruz H y Chávez G. Zarit caregiver burden interview: psychometric properties in family caregivers of people with intellectual disabilities. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*. 2023;13(2):391-402. <https://doi.org/10.3390/ejihpe13020029>
24. Pérez K. Estudio sobre la carga de cuidado y el apoyo social percibido de cuidadoras de personas con discapacidad intelectual y/o psíquica: Study on the burden of care and the perceived social support of caregivers of people with intellectual and/or mental disabilities. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*. 2023;4(3):344–58. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9586320>

25. Chan EY, Ong ZL, Glass GF, Ang SL, Lim JP, Ali NB y Lim WS. Exploring the Feasibility of a Caregiver Burden-Mastery Hybrid Assessment Tool With Decision Matrix in a Memory Clinic: A Multimethod Study. *SAGE Open Nursing*. 2024;10.
<http://doi.org/10.1177/23779608241307002>
26. Alegrías M, Castro D, Barbosa K y Calvo A. La rehabilitación basada en la comunidad y sus resultados sobre la deficiencia funcional, la autopercepción y la participación social. Revisión de alcance. *Investigación en Discapacidad*. 2024;10(2):123-34.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=116873>
27. Izaguirre M, Adum MN y German BG. Agotamiento psicológico en cuidadores de personas con discapacidad. *Medisan*. 2021;25(6):1309-23.
<https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3800>