

ANÁLISIS DE LOS NIVELES DE ANSIEDAD EN FAMILIARES CUIDADORES DE PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Jaime Ivan Manzano Lozano¹

(Recibido en abril 2026, aceptado en junio 2026)

¹Psicólogo clínico Universidad Central del Ecuador, Magister en Psicología clínica mención en Atención en emergencias y desastres.

<https://orcid.org/0009-0008-1022-458>

jaimeivan.manzano@gmail.com

Resumen: En la presente investigación se ha hecho un análisis de los niveles de ansiedad de los familiares cuidadores de pacientes con trastornos por uso de sustancias (TUS), quienes están ingresados en un tratamiento residencial bajo el modelo de comunidad terapéutica en una institución de la ciudad de Quito. Mediante un diseño descriptivo correlacional y transversal, se evaluó a una muestra de 23 familiares, con predominancia de mujeres según el sexo (82,6 %), y se utilizó la Escala de Ansiedad de Zung. No se encontró estadísticamente, asociación significativa entre los niveles de ansiedad y el sexo del familiar, o con el tiempo de residencia en el tratamiento del paciente. Se concluye que, bajo el contexto específico de tratamiento residencial, el apoyo de una institución, podría funcionar como un factor que atenúa de forma significativa la ansiedad de los familiares, lo que resalta la importancia de integrar formalmente el apoyo psicológico para los familiares de pacientes en tratamiento, siendo un elemento de gran valor para la recuperación del paciente y el equilibrio familiar.

Palabras clave: Ansiedad, adicciones, familiar, cuidador.

ANALYSIS OF ANXIETY LEVELS IN FAMILY CAREGIVERS OF PATIENTS WITH SUBSTANCE USE DISORDER

Abstract: In the present research, an analysis was conducted on the anxiety levels of family caregivers of patients with substance use disorder (SUD) who are admitted to residential treatment under the therapeutic community model at an institution in the city of Quito. Using a descriptive, correlational, and cross-sectional design, a sample of 23 family members was evaluated, with a predominance of women by sex (82.6 %), and the Zung Self-Rating Anxiety Scale was utilized. No statistically significant association was found between anxiety levels and the family member's sex, or with the patient's length of stay in residential treatment. It is concluded that, within the specific context of residential treatment, the support of an institution could function as a factor that significantly attenuates family members' anxiety. This highlights the importance of formally integrating psychological support for the family members of patients in treatment, which is an element of great value for the patient's recovery and family equilibrium.

Keywords: Anxiety, addictions, family member, caregiver.

ANÁLISE DOS NÍVEIS DE ANSIEDADE EM FAMILIARES CUIDADORES DE PACIENTES COM TRASTORNO POR USO DE SUBSTÂNCIAS

Resumo: Na presente investigação, foi realizada uma análise dos níveis de ansiedade dos familiares cuidadores de pacientes com transtorno por uso de substâncias (TUS), que estão internados em tratamento residencial sob o modelo de comunidade terapêutica em uma instituição da cidade de Quito. Por meio de um desenho descritivo, correlacional e transversal, avaliou-se uma amostra de 23 familiares, com predominância de mulheres segundo o sexo (82,6 %), e utilizou-se a Escala de Ansiedade de Zung. Não foi encontrada associação estatisticamente significativa entre os níveis de ansiedade e o sexo do familiar, ou com o tempo de residência do paciente no tratamento. Conclui-se que, sob o contexto específico do tratamento residencial, o apoio de uma instituição poderia funcionar como um fator que atenua de forma significativa a ansiedade dos familiares, o que ressalta a importância de integrar formalmente o apoio psicológico para os familiares de pacientes em tratamento, sendo um elemento de grande valor para a recuperação do paciente e o equilíbrio familiar.

Palavras-chave: Ansiedade, vícios, membro da família, cuidador.

INTRODUCCIÓN

El problema de salud conocido científicamente como TUS (Trastornos por Uso de Sustancias) a nivel mundial representa un gran desafío para la sociedad, y para los sistemas de salud, y más aún para los familiares, que tienen un ser querido que sufre de este trastorno, constituye un trauma crónico donde se afecta a todo el entorno familiar, transformando e impactando a los padres, parejas hermanos e incluso hijos que asumen el rol de cuidadores informales y obligados, lo que los somete a una constante incertidumbre y estrés. El estar expuestos a situaciones de incertidumbre, decepción e incluso abusos de confianza y agresiones, genera un impacto indescriptible desde quienes observan, afectando áreas físicas, emocionales económicas, sociales entre otros y que se manifiestan clínicamente en niveles de ansiedad elevados en estos familiares. Lejos de ser un cuadro simple de crisis nerviosa, se trata de un constante estado de hipervigilancia y preocupación patológica que frecuentemente se ha denominado como Síndrome de Cuidador Quemado, para los académicos en general y como Síndrome de Codependencia para la comunidad científica más enfocada a los TUS o comúnmente denominadas "adicciones". Pese a la evidencia del severo desgaste psicológico que pueden llegar a padecer los familiares de una persona con TUS, el sistema de atención suele relegarlos a un plano secundario, llegando de alguna manera a normalizar el sacrificio de estos familiares y agudizar el deterioro tanto físico como emocional.

Esta investigación, desde una perspectiva clínica, buscó analizar cuantitativamente los niveles de ansiedad presentes en los familiares de pacientes con TUS, ingresados para recibir tratamiento residencial bajo el modelo de Comunidad Terapéutica. El estudio se justifica bajo la relevante necesidad de visibilizar el sufrimiento de esta población, a menudo no tomada en cuenta, para promover el desarrollo de intervenciones psicoeducativas y de apoyo psicosocial específicas. El objetivo fue no solo cuantificar los niveles de ansiedad mediante instrumentos estandarizados, sino también evaluar si los niveles de ansiedad son normales o leves, teniendo en cuenta que sus familiares ya no son una carga directa para ello, sino que han ingresado a un contexto de tratamiento residencial. De esta manera se evidenció sólidamente la importancia de un tratamiento

de TUS, el integrar a los familiares de los pacientes en tratamiento, tal como lo hacen los grupos de AA (Alcohólicos Anónimos) y NA (Narcóticos Anónimos), los cuales tienen grupos específicos para familiares como AL-ANON y NAR-ANON (apoyo para familiares de personas consumidoras de alcohol y de narcóticos, respectivamente).

Método

La presente investigación fue cuantitativa, de diseño descriptivo-correlacional, no experimental y transversal, con el fin de evaluar, en un único momento, la relación de los niveles de ansiedad de familiares de pacientes con TUS, con el hecho de que los familiares hayan ingresado a un tratamiento residencial. El modelo hipotético deductivo guio el proceso, partiendo de la premisa de que las ansiedades de familiares son de niveles bajos, asociados al hecho de que los pacientes se encuentran en un tratamiento residencial. Los participantes fueron seleccionados bajo muestreo no probabilístico, conformada por 23 familiares cercanos a los pacientes de una Comunidad Terapéutica.

Como instrumento de medición se empleó la Escala de Ansiedad de Zung, la cual presenta una confiabilidad Alfa de 0,77, permitiendo la autoevaluación de síntomas de ansiedad a través de 20 ítems. El procesamiento de la información, obtenida mediante la aplicación personalizada y grupal, se realizó con el software estadístico SPSS, utilizando análisis descriptivos, tablas porcentuales, chi-cuadrado para la interpretación de los datos. Cumpliendo estándares éticos, se obtuvo la autorización institucional correspondiente y, previa socialización de la investigación, el consentimiento de cada paciente, garantizando la confidencialidad y el carácter de voluntariedad para la participación.

RESULTADOS

Se determinó que el 82,6 % de los participantes fueron mujeres y el 17,4 % hombres, la relación de parentesco fue de 34,8 % padre o madre, siendo el parentesco más frecuente. Por otro lado, en el test de ansiedad de Zung se observó una marcada concentración en los niveles inferiores de intensidad de la ansiedad tal como se representa en el a Tabla 1. La categoría normal representa más de la mitad de la muestra (52,2 %, n=12), indicando que en la mayoría de los casos el fenómeno estudiado se presenta dentro de los

parámetros esperados. La categoría leve agrupa a 8 casos (34,8 %), lo que significa que, combinada con la categoría normal, el 87,0 % de la muestra presenta una condición de baja o nula afectación. Esto sugiere una distribución fuertemente sesgada hacia los extremos inferiores de la escala. Los niveles superiores de

intensidad son mucho menos frecuentes. La categoría moderada comprende 2 casos (8,7 %), mientras que la intensa representa solo 1 caso (4,3 %). En conjunto, ambas suman 13,0 % de la muestra, lo que indica que la manifestación en grados moderados o altos es relativamente infrecuente en esta población.

Tabla 1. Test de Ansiedad de Zung

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Normal	12	52.2	52.2	52.2
Leve	8	34.8	34.8	87.0
Moderada	2	8.7	8.7	95.7
Intensa	1	4.3	4.3	100.0
Total	23	100.0	100.0	

En esta tabla cruzada se observa que la muestra está compuesta predominantemente por mujeres (82,6 %; n = 19), mientras que los hombres representan el 17,4 % (n = 4). Esta distribución refleja la realidad demográfica frecuentemente observada en estudios sobre cuidados informales, donde las mujeres suelen asumir este rol con mayor frecuencia. De este grupo, la mayoría de los cuidadores (87,0 %; n = 20) presenta niveles de ansiedad clasificados como normal (52,2 %; n = 12) o leve (34,8 %; n = 8). Solo el 13,0 % (n = 3) muestra niveles clínicamente relevantes de ansiedad, distribuidos en las categorías moderada (8,7 %; n = 2) e intensa (4,3 %; n = 1). Además, se observa un

patrón diferenciado en la distribución de los niveles de ansiedad entre cuidadores y cuidadoras: Cuidadores masculinos (n = 4): Presentan exclusivamente niveles bajos de ansiedad. El 75,0 % (n = 3) se clasifica como normal y el 25,0 % restante (n = 1) como leve. No se registran casos en las categorías moderada o intensa. Y las cuidadoras femeninas (n = 19): Exhiben una mayor variabilidad en los niveles de ansiedad. Aunque la mayoría presenta niveles bajos (normal: 47,4 %, n = 9; leve: 36,8 %, n = 7; total 84,2 %), se registra la totalidad de los casos con ansiedad moderada a intensa. Específicamente, el 10,5 % (n = 2) presenta ansiedad moderada y el 5,3 % (n = 1) intensa.

Tabla 2. Niveles de Ansiedad / Sexo de los cuidadores

	Frecuencia	Porcentaje	Sexo de los cuidadores		
			Mujer	Hombre	Total
Resultado de Test de Ansiedad de Zung	Normal	Recuento	9	3	12
		% del total	39.1%	13.0%	52.2%
	Leve	Recuento	7	1	8
		% del total	30.4%	4.3%	34.8%
	Moderada	Recuento	2	0	2
		% del total	8.7%	0.0%	8.7%
	Moderada	Recuento	1	0	1
		% del total	4.3%	0.0%	4.3%
Total		Recuento	19	4	23
		% del total	82.6%	17.4%	100.0%

En la presente tabla inferencial se observan valores de *p* (significación asintótica bilateral) muy superiores al umbral convencional de $\alpha = .05$. En consecuencia, no se puede afirmar que exista una asociación

estadísticamente significativa entre el sexo del cuidador y la distribución de los niveles de ansiedad en esta muestra.

Tabla 3. Chi cuadrado Ansiedad / Sexo de los cuidadores

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	1.248 ^a	3	.741
Razón de verosimilitud	1.729	3	.630
Asociación lineal por lineal	1.132	1	.287
N de casos válidos	23		

La prueba de Chi-cuadrado de Pearson (*p* = .298) presenta valores de probabilidad muy superiores al nivel de significación convencional ($\alpha = .05$). Por lo

tanto, no existe evidencia estadística suficiente para rechazar la hipótesis nula de independencia entre las variables analizadas.

Tabla 4. Chi cuadrado Ansiedad / Tiempo de tratamiento del paciente

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20.644 ^a	18	.298
Razón de verosimilitud	20.146	18	.325
Asociación lineal por lineal	.030	1	.862
N de casos válidos	23		

DISCUSIÓN

Los datos de la investigación evidencian que la mayoría de los cuidadores (87 %) presentaba niveles normales (52.2 %) o Leves (34.8 %) de ansiedad. Solo un 13 % reportó niveles moderados o intensos. Estos resultados muestran disparidad con el caso clínico descrito por Pizarro (2019), donde se evalúa con la escala de sobrecarga del cuidador en un caso clínico analizado. La diferencia en los instrumentos y el constructo medido (ansiedad específica vs. sobrecarga global) puede ser la explicación a la disparidad en los resultados.

En base a estos mismos resultados en relación a los niveles de ansiedad que se agrupan en un 87 % en niveles normales, se evidencia una relación positiva con el estudio realizado por Martín-Martín, Lunberri-Arazola, y Olano-Lizarraga, (2025), donde usan la escala de Zarit con resultados de no sobrecarga correspondientes al 78 %. Dicha relación positiva puede deberse a que tanto el grupo evaluado de cuidadores de adultos mayores y los familiares de pacientes con TUS, corresponden a pacientes que cuentan con un apoyo institucional para el cuidado de los pacientes.

La investigación realizada por Trujillo et al. (2021) refleja datos que representan el 90,47 % de los participantes con resultados medios en la escala de estrés percibido, correspondientes estrés medio y moderado, siendo familiares de personas con problemas de consumo

problemático de alcohol, estos datos no son semejantes a los obtenidos en la presente investigación ya que el 87 % de participantes en la investigación se encuentran dentro del límite inferior de la calificación de la escala de ansiedad de Zung, en los criterios de normal y leve. En la comparación entre el estudio realizado por Parra (2024) donde describe los niveles de ansiedad en familiares de pacientes con TUS que asisten al Hospital de Maracaibo, los datos reflejan ausencia de casos con niveles de ansiedad normal o leve, resultados que distan totalmente de la investigación realizada la que más del 50 % de caso tiene niveles de ansiedad normal y leve. Una vez más, los datos de 87 % de cuidadores con niveles de ansiedad entre normal y leve de acuerdo a la escala de Zung, distan de forma significativa de los datos presentados por Jordán-Bolaños et al. (2021), donde de acuerdo a la escala de Zarit se concentran en los niveles presencia de sobrecarga y sobrecarga intensa.

CONCLUSIONES

Se midieron los niveles de ansiedad de los familiares de pacientes que están en tratamiento residencial en una Comunidad Terapéutica de la ciudad de Quito, donde se identificaron que estos niveles de ansiedad se concentran predominantemente en niveles normales y leves, situación que sugiere que el contexto de apoyo de la Comunidad Terapéutica puede actuar como un factor que favorece la reducción de los síntomas de

ansiedad y estrés crónico relacionados al cuidado informal. Esto valida parcialmente la hipótesis inicial de que el tratamiento del paciente podría modular la ansiedad familiar, aunque no la elimina, ya que un 13 % aún presenta niveles clínicamente relevantes.

No se encontró una relación que, desde la estadística, sea significativa entre el sexo del cuidador y el nivel de ansiedad presente en los cuidadores. Esto se puede concluir ya que a pesar de que la muestra estuvo compuesta mayoritariamente por mujeres y de que en ellas se registraron todos los casos de ansiedad moderada e intensa, lo que refleja la presencia de síntomas de ansiedad es un fenómeno donde variables como la codependencia, el tiempo de cuidado o el apoyo social percibido podrían tener un peso mayor que el género por sí solo.

Los hallazgos de esta investigación y los reportados en estudios similares que evalúan sobrecarga o estrés en cuidadores de personas con TUS sin tratamiento institucional, muestran una disparidad bastante evidente, lo que refuerza la idea de que la inclusión, o al menos la percepción de que el ser querido está en un entorno protegido, puede ayudar a que los niveles de ansiedad reduzcan de forma importante.

REFERENCIAS

- Orford, J., Copello, A., Velleman, R., & Templeton, L. (2010). Family members affected by a close relative's addiction: The stress-strain-coping-support model. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 17(1), 36–43. <https://doi.org/10.3109/09687637.2010.514801>
- Martínez Pizarro, S. (2020). Síndrome del cuidador quemado. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 13(1), 97–100. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000100013&lng=es&tlng=es
- Zuleta Motta, J. L., Santos Yate, J. D., & Gil Mina, Ó. J. (2024). Calidad de vida en pacientes con trastornos por abuso de sustancias psicoactivas en la Subred Sur E.S.E. Bogotá D.C, Colombia – Análisis preliminar [Tesis de maestría, Universidad del Rosario y Universidad CES]. https://doi.org/10.48713/10336_43218
- Douglas, E., & Parra, L. (2024). Factores que determinan la presencia de depresión, ansiedad y estrés en familiares de pacientes con consumo de sustancias adictivas que asisten a la emergencia del hospital psiquiátrico de Maracaibo. Estado Zulia. *Revista REDIELUZ: Sembrando La Investigación Estudiantil*, 14(2), 48–53. <https://doi.org/10.5281/zenodo.14558409>
- Vintimilla Molina, D., Campoverde Pesantez, X., Vintimilla Molina, J., Campoverde Barros, J., Tenemaza Ruilova, M., & Bustamante Solórzano, C. (2020). Niveles de ansiedad durante el tratamiento en consumidores de sustancias psicotrópicas. *Zenodo*. 39(6) 1-7, <https://doi.org/10.5281/zenodo.4404816>
- Valderrama Cárdenas, J. C., Machado Alviz, L. D., & González Pinzón, L. L. (2020). Las narrativas del cuidador: temas, tramas y concurrencias del relato asociados a la sobrecarga. *Psicología desde el Caribe*, 37(2), 16–30. <https://doi.org/10.14482/psdc.37.2.150>
- Chicaiza, C. E., & Barreno-Sánchez, S. T. (2021). Salud familiar y psicológica del cuidador primario de adultos mayores dependientes. *Revista Información Científica*, 100(5).1-7, <https://doi.org/10.5281/zenodo.6549389>
- Guerrón Enríquez, S. X., Martínez Cuasapud, Y. Y., Morillo Cano, J. R., & Narváez Jaramillo, M. E. (2023). Estrategias de intervención para la prevención de síndrome del cuidador en familiares de personas con discapacidad. 41(12), 1-3. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7657852>
- Villanueva-Lumbreras, A., Martín-Martín, J., & Olano-Lizarraga, M. (2025). El cuidado familiar de personas mayores dependientes en España. Un estudio etnográfico. *Salud, Arte y Cuidados: Revista Venezolana de Enfermería y Ciencias de la Salud*, 18(2), 77–84. <https://doi.org/10.5281/zenodo.17387429>
- Tarazona Meza, A. K., Loo Salmon, L. del R., Pedrosa Roller, T., & Palomeque Zambrano, J. Y. (2023). Resiliencia con enfoque humanista en pacientes con consumo problemático de sustancias. *Revista de Ciencias Sociales (RCS)*, 29(Especial 8), 119–135. <https://doi.org/10.31876/rcs.v29i.40942>
- Trujillo, M. A., Prieto, É. J. M., & Díaz, Y. Á. (2021). Codependencia y adicción en la familia: Addiction and codependence in the family. *Perspectivas*, 6(21), 89-95. <https://doi.org/10.26620/uniminuto>

- perspectivas.6.21.2021.89-95
- Panadero-Herrero, S., & Muñoz-López, M. (2014). Salud, calidad de vida y consumo de sustancias en función del tiempo en situación sin hogar. *Anales de psicología*, 30(1), 70-77. <http://dx.doi.org/10.6018/analesps.30.1.137911>
- Rodríguez San Julián, E., Ballesteros Guerra, J. C., & Megías Valenzuela, E. (2023). Representación social del cannabis 2022. Evolución desde la mirada diferencial de la población joven. Zenodo. <https://doi.org/10.5281/zenodo.7737800>
- Ponce-Pincay, R. A., Fuentes-Parrales, J. E., & Pilay-León, R. J. (2023). Consumo de drogas por problemas familiares en adolescentes. *MQRInvestigar*, 7(4), 350-366. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.4.2023.350-366>
- Callejas-Callejas, A., & Sánchez-Jiménez, M. H. (2020). Conflictos y cambios familiares: significados asociados al consumo de sustancias psicoactivas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 18(2), 1-22. <https://doi.org/10.11600/1692715x.18212>
- Ávila-Navarrete, V. C., León Catachunga, Y., & Gutiérrez-Tamayo, C. A. (2019). Relación entre el consumo de sustancias psicoactivas y la violencia filiofamiliar en adolescentes. *Drugs and Addictive Behavior*, 4(2), 290-303. <https://doi.org/10.21501/24631779.3370>
- Ávila Navarrete, V. C., González Rus, V., Calderón Gutiérrez, J. J., Correa López, R. A., Cardona Isaza, A. de J., Velásquez Vargas, M. A., & Velasco López, A. P. (2021). Violencia filiofamiliar: aportes y reflexiones. Fondo Editorial Universidad Católica Luis Amigó. https://www.funlam.edu.co/uploads/fondoeditorial/657_Violencia_filiofamiliar_aportes_y_reflexiones.pdf
- Cueto Prieto, M. I., & Corzo Pérez, P. A. (2021). Codependencia: una adicción o un patrón de relación inadecuado. *Poiésis*, (41), 93-104. <https://doi.org/10.21501/16920945.4177>
- Hernández-Pozo, M. R., Macías Martínez, D., Calleja, N., Cerezo Reséndiz, S., & del Valle Chauvet, C. F. (2008). Propiedades psicométricas del inventario Zung del estado de ansiedad con mexicanos. *Psicología: Avances de la Disciplina*, 2(2), 19-46. <https://www.redalyc.org/pdf/2972/297225162009.pdf>
- Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria. (2008). Guía de práctica clínica para el manejo de pacientes con trastornos de ansiedad en atención primaria (Guías de Práctica Clínica en el SNS: UETS N° 2006/10). Ministerio de Sanidad y Consumo; Agencia Lain Entralgo. https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf
- Barlow, D. H. (2002). *Anxiety and its disorders: The nature and treatment of anxiety and panic* (2.^a ed.). The Guilford Press.
- Canales Cerón, M. (Ed.). (2006). *Metodologías de investigación social: Introducción a los oficios*. LOM Ediciones.
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. del P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). McGraw-Hill Interamericana.