



## Experiencia de los cuidadores informales en Colombia: Revisión sistemática y metasíntesis

The informal caregiver experience in Colombia: A systematic review and meta-synthesis

Experiência de cuidadores informais na Colômbia: revisão sistemática e metassíntese

Andrés Felipe Torres-Sanmiguel<sup>1</sup> [orcid.org/0000-0003-2843-0515](https://orcid.org/0000-0003-2843-0515)

Sonia Carreño-Moreno<sup>1,2</sup> [orcid.org/0000-0002-4386-6053](https://orcid.org/0000-0002-4386-6053)

Lorena Chaparro-Díaz<sup>1,2\*</sup> [orcid.org/0000-0001-8241-8694](https://orcid.org/0000-0001-8241-8694)

1. Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.
2. Grupo de Investigación Cuidado de Enfermería al Paciente Crónico. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá, Colombia.

Recibido: Febrero 21- 2022

Revisado: Marzo 03 - 2023

Aceptado: Noviembre 23 - 2023

Publicado: Diciembre 01 - 2023

**Citación:** Torres-Sanmiguel AF, Carreño-Moreno S, Chaparro-Díaz L. Experiencia de los cuidadores informales en Colombia: Revisión sistemática y metasíntesis. *Univ. Salud.* 2024;26(1):29-40. DOI: [10.22267/rus.242601.318](https://doi.org/10.22267/rus.242601.318)

### Resumen

**Introducción:** Los cuidadores tienen una forma particular de vivir la experiencia de cuidar, adaptándose al sistema de salud que no los reconoce como sujetos de cuidado, y que descarga en ellos labores para las cuales no están preparados ni acompañados en su trayectoria. **Objetivo:** Integrar los hallazgos de estudios primarios en una metasíntesis cualitativa para describir la experiencia de los cuidadores informales en Colombia. **Materiales y métodos:** Revisión sistemática de literatura cualitativa o metasíntesis cualitativa. Búsqueda sistemática en metabuscadores incluyendo los descriptores: cuidadores, experiencia, investigación cualitativa, Colombia. La selección de los estudios se realizó con base en la metodología PRISMA y la herramienta COREQ, disponible en la red EQUATOR. **Resultados:** Se incluyeron 20 estudios primarios cualitativos, se codificaron en 250 códigos nominales, clasificados en 6 categorías centrales: relación entre la diada con su contexto, tocar fondo para fortalecerse espiritualmente, entrega, sobreprotección y limitación propia, momentos claves para adaptarse a cuidar, relación consigo mismo, sistema de salud, políticas y apoyo institucional. **Conclusión:** Los cuidadores comparten la experiencia de enfermedad junto con su ser querido. Se necesita transformar el sistema de salud para satisfacer las necesidades de las diadas en lugar de las necesidades del enfermo o discapacitado.

**Palabras clave:** Cuidadores; carga del cuidador; investigación cualitativa; sistemas de salud. (Fuente: DeCS, Bireme).

### Abstract

**Introduction:** Caregivers have a particular way of experiencing their caring roles. They have to adapt to a health system that does not recognize them as subjects of care and, at the same time, makes them responsible for tasks for which they are not prepared, without any support. **Objective:** To incorporate primary studies findings into a qualitative meta-synthesis to describe informal caregivers experience in Colombia. **Materials and methods:** Systematic review of qualitative literature. A systematic search was carried out using meta-search engines with the following descriptors: caregivers; experience; qualitative research; and Colombia. The study selection followed the PRISMA methodology and the COREQ tool, which is available on the EQUATOR network. **Results:** 20 qualitative studies were included, which were encoded with 250 nominal codes and classified in 6 central categories: relationship between the dyad and its context; hitting rock bottom to strengthen spiritually; commitment; overprotection and self-limitation; key moments to adapt to the caregiving task; relationship with self; health system; policies and institutional support. **Conclusion:** Caregivers share the illness experience with their loved ones. The health system needs to change in order to meet the needs of the dyads rather than the needs of the sick of disabled.

**Keywords:** Caregivers; caregiver burden; qualitative research; health systems. (Source: DeCS, Bireme).

### Resumo

**Introdução:** Os cuidadores possuem uma forma particular de viver a experiência de cuidar, adaptando-se ao sistema de saúde que não os reconhece como sujeitos do cuidado, e que descarrega sobre eles tarefas para as quais não estão preparados ou acompanhados em sua jornada. **Objetivo:** Integrar os resultados dos estudos primários em uma metassíntese qualitativa para descrever a experiência dos cuidadores informais na Colômbia. **Materiais e métodos:** Revisão sistemática de literatura qualitativa ou metassíntese qualitativa. Pesquisa sistemática em motores de metabusca incluindo os descritores: cuidadores, experiência, pesquisa qualitativa, Colômbia. A seleção dos estudos foi realizada com base na metodologia PRISMA e na ferramenta COREQ, disponível na rede EQUATOR. **Resultados:** foram incluídos 20 estudos primários qualitativos, codificados em 250 códigos nominais, classificados em 6 categorias centrais: relação da díade com seu contexto, atingir o fundo do poço para se fortalecer espiritualmente, entrega, superproteção e autolimitação, momentos-chave para adaptação ao cuidado, relacionamento consigo mesmo, sistema de saúde, políticas e apoio institucional. **Conclusão:** Os cuidadores compartilham a experiência do adoecimento junto ao seu ente querido. O sistema de saúde precisa de ser transformado para satisfazer as necessidades das díades e não as necessidades dos doentes ou deficientes.

**Palavras chave:** Cuidadores; fardo do cuidador; pesquisa qualitativa; sistemas de saúde. (Fonte: DeCS, Bireme).

#### \*Autor de correspondencia

Lorena Chaparro-Díaz  
e-mail: [olchapparrod@unal.edu.co](mailto:olchapparrod@unal.edu.co)

paciencia y dedicación<sup>(21,51)</sup>. Un problema mayor es que generalmente los servicios de salud están diseñados únicamente para atender la enfermedad y quien la sufre, pero no están preparados para abordar a la diada. En relación con lo anterior, sobresale el hecho de que son los cuidadores quienes buscan el apoyo activamente cuando sienten la necesidad<sup>(18,25)</sup>.

Lo anterior evidencia la necesidad de incluir a los cuidadores en grupos de apoyo desde que se diagnostica al paciente y vincularlos con un equipo interdisciplinario capacitado para atender diadas paciente-cuidador. Asimismo, mejorar la comunicación entre el equipo de salud y los cuidadores familiares en servicios de hospitalización. En relación con el sistema de salud, se necesita fortalecer la infraestructura y disponibilidad de servicios de salud en zonas rurales y dispersas, sin ignorar las grandes ciudades, además de la formulación de un modelo funcional de atención enfocado a las condiciones que suponen un alto nivel de dependencia.

Por otro lado, se sugiere realizar futuros estudios relacionados con cuidadores de personas con trastornos mentales y discapacidad tanto física, como cognitiva, debido a que la mayoría de los estudios se enfocaron en cuidadores de personas con condiciones como el cáncer, la demencia, enfermedad renal crónica, condiciones cardiovasculares y la hemofilia<sup>(6,14-17,19-22,25,27,29,30)</sup>. Por otro lado, se necesita mayor producción investigativa en intervenciones que busquen mejorar la calidad de vida de los cuidadores familiares como el modelo de gestión de casos<sup>(45)</sup>.

Existieron dos limitaciones en este estudio. La primera está relacionada con la selección de los artículos, debido a que sólo una persona realizó la selección de la muestra, factor que promueve el sesgo de selección a pesar de haber seguido la metodología PRISMA.

Por otro lado, los estudios incluidos fueron todos realizados en Colombia, especialmente en ciudades principales o lugares cercanos, y sus resultados no son fácilmente generalizables en otros contextos.

### Conclusiones

La experiencia de los cuidadores colombianos tiene fuertes influencias culturales y religiosas que determinan ciertas prácticas de cuidado como son, la sobreprotección, ceder ante el sufrimiento, la dedicación total al cuidado, la sensación de obligatoriedad del cuidado, la influencia machista en el cuidado y la búsqueda de ayuda en la espiritualidad. Por otro lado, dependiendo del momento y situación de cuidado en la que se encuentre la diada, se presentan exigencias en el ámbito instrumental, emocional o espiritual. Adicionalmente, la experiencia de ser cuidador en Colombia tiene fuertes influencias derivadas del funcionamiento del sistema de salud, ya que los cuidadores se sienten olvidados por el sistema, el cual está enfocado en la atención de la enfermedad sin tener en cuenta el contexto del enfermo, situación que dificulta la adaptación de los cuidadores a la labor de cuidado.

De igual manera, la dedicación total al cuidado y la cercanía que tienen los cuidadores y paciente hace que las diadas compartan la carga sentimental, económica e interpersonal de la enfermedad, por eso crean un vínculo emocional tan fuerte que los lleva a compartir sentimientos a lo largo de la experiencia. En conclusión, se necesita adaptar el sistema de salud teniendo en cuenta las particularidades de las diadas, ya que los cuidadores colombianos desarrollan un fuerte vínculo con sus familiares, que comparten gran parte de la experiencia de la enfermedad con su familiar y son una ayuda fundamental en el manejo de las personas con condiciones incapacitantes.

**Financiación:** Esta revisión de literatura fue realizada en el marco del proyecto “Adopción del rol del cuidador familiar de la persona con enfermedad crónica basado en la comunidad”, financiado por el MINISTERIO DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN de Colombia, a través del contrato No. 847 de 2020 de la “Convocatoria para el fortalecimiento de proyectos en ejecución de CTel en ciencias de la salud con talento joven e impacto regional”.

**Conflicto de intereses:** Ninguno declarado.

### Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Enfermedades no transmisibles [Internet]. 2021 [citado 2021 May]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe mundial sobre la discapacidad. 2011. Disponible en: <https://www.oas.org/es/sedi/ddse/paginas/documentos/discapacidad/DESTACADOS/ResumenInformeMundial.pdf>
3. León-Hernández RC, Mártir-Hernández EB, Torres-Compeán YG, Sánchez-Garés K, Gutiérrez-Gómez T. Dependencia percibida y síntomas depresivos en cuidadores primarios informales de personas con enfermedades no transmisibles. *CienciaUAT* [Internet]. 2020 [citado 2021 May];15(1):86-98. DOI: 10.29059/cienciauat.v15i1.1386
4. GBD 2016 Risk Factors Collaborators. Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990-2016: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. *Lancet* [Internet]. 2017 [citado 2021 May];390(10100):1345-1422. DOI: 10.1016/S0140-6736(17)32366-8
5. Toro-Hernández ML, Mondragón-Barrera A, Múnera-Orozco S, Villa-Torres L, Camelo-Castillo W. Experiences with rehabilitation and impact on community participation among adults with physical disability in Colombia: Perspectives from stakeholders using a community based research approach. *Int J Equity Health* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];18(1):18. DOI: 10.1186/s12939-019-0923-4
6. Cardozo García Y, Escobar Ciro CL. La interacción en el ámbito hospitalario según el cuidador familiar de pacientes con enfermedad crónica. *Investig Enferme Imagen Desarrollo* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];20(1). DOI: 10.11144/Javeriana.ie20-1.iahc
7. Cantillo M, Leopart T, Ezquerro S. El cuidado informal en tiempos de crisis. Análisis desde la perspectiva enfermera. *Enferm Glob* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];17(50):515-541. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695)
8. Newman, Margaret A. (2011). Modelo de la salud como expansión de la conciencia. Alligood, Martha Raile. Modelos y teorías en enfermería séptima edición. Capítulo 23, (página 484). Elsevier).
9. Chaparro-Díaz OL, Cuenca I, López Rocío, Santamaría Narda, Carreño-Moreno S, Mabel-Carrillo G, et al. Implementaciones del programa “Cuidando a los Cuidadores®”: la articulación docencia-investigación-extensión. En: Chaparro-Díaz OL. Avances de investigación en la Facultad de Enfermería.

- Bogotá D.C: Editorial UNAL; 2022: 299-323. Disponible en: [https://www.libreriaunal.com/libro/avances-de-investigacion-en-la-facultad-de-enfermeria-ebook\\_39381](https://www.libreriaunal.com/libro/avances-de-investigacion-en-la-facultad-de-enfermeria-ebook_39381)
10. Gómez-Galindo AM, Peñas-Felizzola OL, Parra-Esquivel EI. Caracterización y condiciones de los cuidadores de personas con discapacidad severa en Bogotá. *Rev Salud Publica* [Internet]. 2016 [citado 2021 May];18(3):367-378. DOI: 10.15446/rsap.v18n3.53048
  11. Amezcuita Torres FC, Moreno Cona AK. Percepción de carga del cuidado en cuidadores informales de personas con enfermedad mental en Bogotá. *Rev Española Discapac* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];7(2):55-57. Disponible en: <https://www.cedid.es/redis/index.php/redis/article/view/509>
  12. Russo MJ, Cohen G, Campos J, Allegri RF. COVID-19 y adultos mayores con deterioro cognitivo: ¿puede influir el aislamiento social en la enfermedad? *Neurol Arg* [Internet]. 2021 [citado 2021 May];13(3):159-169. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8285268/pdf/main.pdf>
  13. Giraldo Molina CI, Franco Agudelo GM. Calidad de Vida de los Cuidadores Familiares. *Aquichan* [Internet]. 2006 [citado 2021 May];6(1):38-53. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v6n1/v6n1a05.pdf>
  14. Ramírez Perdomo CA. Aprender a vivir con un órgano trasplantado. *Rev Cienc Cuid* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];16(3):93-102. DOI: 10.22463/17949831.1596
  15. Ramírez-Perdomo CA, Chacón Cuellar E, Perdomo Romero AY. Enfrentar la dureza de la enfermedad crónica, retos de la diada: cuidador/persona cuidada. *Cult Cuid* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];22(52):46-57. DOI: 10.14198/cuid.2018.52.04
  16. Martínez-Rojas SM. Experiencia del cuidador entrenado en diálisis peritoneal durante la hospitalización del enfermo renal crónico. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2020 [citado 2021 May];23(4):345-352. DOI: 10.37551/s2254-28842020035
  17. Carreño-Moreno S, Chaparro-Díaz L, López-Rangel R, Cardenas-Fandiño M, Carrillo-González M, Gómez-Ramírez O. Experiencia del cuidador familiar ante la muerte del niño con cáncer. *Rev Latinoam Bioet* [Internet]. 2020 Sep 15 [citado 2023 Ago 9];20(1):15-26. Disponible en: <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/rubi/article/view/3841>
  18. Chaparro-Díaz L, Carreño-Moreno S, Arias-Rojas M. Percepción sobre el soporte social brindado cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica. *Cult Cuidados* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];23(55):11-24. DOI: 10.14198/cuid.2019.55.02
  19. Mera GA, Cardona JM, Benítez JA, Delgado GA, Urbano Benitez W, Villalva JA. Sobrecarga y Experiencia de Cuidadores Familiares de personas diagnosticadas con esquizofrenia, una mirada desde la enfermería. *Hacia Promoc Salud* [Internet]. 2017 [citado 2021 May];22(2):69-83. DOI: 10.17151/hpsal.2017.22.2.6
  20. Hernández-Zambrano SM, Torres-Melo M, Barrero-Tello SS, Saldaña-García IJ, Sotelo-Rozo KD, Carrillo-Algara AJ, et al. Necesidades de cuidado paliativo en hemodiálisis percibidas por pacientes, cuidadores principales informales y profesionales de enfermería. *Enferm Nefrol* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];22(2):141-149. DOI: 10.4321/S2254-28842019000200005
  21. López-Rangel R, Gómez-Ramírez OJ. Experiencia del cuidador familiar de quien fallece por cáncer: un dolor del cual hay que aprender a sobreponerse. *Aquichan* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];18(4):395-406. DOI: 10.5294/aqui.2018.18.4.2
  22. Herrera Delgado C, Vargas Olano MO, Rocha-Nieto LM. El rompecabezas de la adherencia al tratamiento. La mirada de los actores: pacientes, familias - cuidadores y equipo de salud. *Enferm Cardiol* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];26(78):57-68. Disponible en: <https://enfermeriaencardiologia.com/publicaciones/revista/revistas/78/el-rompecabezas-de-la-adherencia-al-tratamiento-la-mirada-de-los-actores-pacientes-familias-cuidadores-y-equipo-de-salud>
  23. García Mantilla JS, Vasquez Rojas RA. Lo visible y lo menos visible en el padecimiento de un trastorno conversivo en niños y adolescentes. Un estudio cualitativo sobre los modelos explicativos de la enfermedad que ofrecen los cuidadores de niños y adolescentes con trastorno conversivo. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];47:155-64. DOI: 10.1016/j.rcp.2017.02.003
  24. Casas CP, Hernández SM, Solano MH, Castiblanco RA, Carrillo AJ. Experiencias de mujeres frente al cuidado de hijos diagnosticados con hemofilia. *Iatreia* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];31(2):145-154. DOI: 10.17533/udea.iatreia.v31n2a03
  25. Díaz Facio Lince VE, Preciado Restrepo AM, Correa Torres GM. El cuidado de enfermos con demencia: la experiencia de familiares cuidadores en Santa Rosa de Osos, Colombia. *Rev Psicol Univ Antioquia* [Internet]. 2020 [citado 2021 May];12(1):47-69. DOI: 10.17533/udea.rp.v12n1a03
  26. Garzón Osorio VL. El rol del padre sustituto frente al proceso de crianza de adolescentes con discapacidad cognitiva. *Rev Lat Am Estud Fam* [Internet]. 2020 [citado 2021 May];12(2):130-152. DOI: 10.17151/rlef.2020.12.2.8
  27. Uribe C, Amado A, Rueda AM, Mantilla L. Barriers to access to palliative care services perceived by gastric cancer patients, their caregivers and physicians in Santander, Colombia. *Cienc Saude Colet* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];24(5):1597-1607. DOI: 10.1590/1413-81232018245.04432019
  28. Bequis-Lacera M, Muñoz-Hernández Y, Pardo-Camacho D, Angulo-Cervantes P, Blanco-Alvarado A, Castro-Romero A, et al. Estigma familiar percibido por los cuidadores primarios de personas con enfermedad mental. *Duazary* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];16(2):103-123. Disponible en: <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2945>
  29. Carmona Jiménez AM, González M, Vélez Ángel MC, Krikorian A. Impacto familiar de la sedación paliativa en pacientes terminales desde la perspectiva del cuidador principal. *Psicooncología* [Internet]. 2017 [citado 2021 May];13(2-3):351-365. DOI: 10.5209/PSIC.54441
  30. López R, Arias Rojas A, Carrillo González M, Carreño S, Cárdenas D, Gómez O. Experiences of patient-family caregiver dyads in palliative care during hospital-to-home transition process. *Int J Palliat Nurs* [Internet]. 2017 [citado 2021 May];23(7):332-339. DOI: 10.12968/ijpn.2017.23.7.33225
  31. Carreño Moreno SP, Chaparro Díaz L. Reconstruyendo el significado de calidad de vida de los cuidadores en el cuidado: una metasíntesis. *Av Enfermería* [Internet]. 2015 [citado 2021 May];33(1):55-66. DOI: 10.15446/av.enferm.v33n1.48103
  32. Sandelowski M, Docherty S, Emden C. Focus on Qualitative Methods Qualitative Metasynthesis: Issues and Techniques. *Res Nurs Heal* [Internet]. 1997 [citado 2021 May];20(4):365-371. DOI: 10.1002/(sici)1098-240x(199708)20:4<365::aid-nur9>3.3.co;2-7
  33. Sandelowski M, Barroso J. Creating metasummaries of qualitative findings. *Nursing Res* [Internet]. 2003 [citado 2021 May];52(4):226-233. DOI: 10.1097/00006199-200307000-00004
  34. Mabel-Carrillo G, Chaparro Díaz L, Sánchez Herrera B. Carga del cuidado en cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica en la región pacífica colombiana. *Cienc Enferm* [Internet]. 2014 [citado 2021 May];20(2):83-91. DOI: 10.4067/S0717-95532014000200009
  35. Arias-Rojas M, Barrera-Ortiz L, Mabel-Carrillo G, Chaparro-Díaz L, Sánchez-Herrera B, Vargas-Rosero E. Cuidadores familiares de personas con enfermedad crónica en las regiones de frontera colombiana : perfil y carga percibida de cuidado. *Rev la Fac Med* [Internet]. 2014 [citado 2021 May];62(3):387-397. DOI: 10.15446/revfacmed.v62n3.39091
  36. Organización de Naciones Unidas (ONU). Objetivo 5: Lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas [Internet]. 2021 [citado 2021 May]. Disponible en: <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/gender-equality>
  37. Melero Aguilar N. Reivindicar la igualdad de mujeres y hombres en la sociedad: una aproximación al concepto de género. *Barataria* [Internet]. 2010 [citado 2021 May];(11):73-83. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3316880.pdf>
  38. Swartz K, Collins LG. Caregiver care. *Am Fam Physician* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];99(11):699-706. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31150177>
  39. Vargas JJ, Molina G. Acceso a los servicios de salud en seis ciudades de Colombia: Limitaciones y consecuencias. *Rev Fac Nac Salud Pública* [Internet]. 2009 [citado 2021 May];27(2):121-130. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=12011791003>

40. Sanchez G, Laza C, Estupiñan C, Estupiñan L. Barreras de acceso a los servicios de salud: narrativas de mujeres con cáncer de mama en Colombia. *Rev Fac Nac Salud Pública* [Internet]. 2014 [citado 2021 May];32(3):305-313. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-386X2014000300005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2014000300005)
41. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia sigue avanzando en la cobertura universal en salud [Internet]. 2020 [citado 2021 May]; Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-sigue-avanzando-en-la-cobertura-universal-en-salud-.aspx>
42. Rocío Hurtado L, Arrivillaga M. Determinación social del acceso a servicios de salud de población infantil en situación de discapacidad. *Rev Cubana Salud Publica* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];44(1):100-109. Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/839/995>
43. Castelblanco Niño ML, Cerquera Guerrero L, Vélez Álvarez C, Vidarte Claros JA. Caracterización de los determinantes sociales de la salud y los componentes de la discapacidad en la ciudad de Manizales, Colombia. *Diversitas* [Internet]. 2014 [citado 2021 May];10(1):87-102. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/679/67935714006.pdf>
44. Rodríguez Amado JE, Gómez Arias JA. Análisis preliminar de accesibilidad para personas con discapacidad física-motriz a los servicios de transporte público en el área metropolitana de Bucaramanga. *Puente* [Internet]. 2016 [citado 2021 May];10(1):27-38. Disponible en: [https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/7233/Análisis preliminar de accesibilidad para personas.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/7233/Análisis%20preliminar%20de%20accesibilidad%20para%20personas.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
45. Gibbs LAL, Anderson MI, Simpson GK, Jones KF. Spirituality and resilience among family caregivers of survivors of stroke: A scoping review. *NeuroRehabilitation* [Internet]. 2020 [citado 2021 May];46(1):41-52. DOI: 10.3233/NRE-192946
46. Joo JY, Liu MF. Experiences of case management with chronic illnesses: a qualitative systematic review. *Int Nurs Rev* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];65(1):102-113, DOI: 10.1111/inr.12429
47. Clibbens N, Berzins K, Baker J. Caregivers' experiences of service transitions in adult mental health: An integrative qualitative synthesis. *Health Soc Care Community* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];27(5):e535-e548. DOI: 10.1111/hsc.12796
48. Ntsayagae EI, Poggenpoel M, Myburgh C. Experiences of family caregivers of persons living with mental illness: A meta-synthesis. *Curationis* [Internet]. 2019 [citado 2021 May];42(1):a1900. DOI: 10.4102/curationis.v42i1.1900
49. Hernández Holguín DM, Sanmartín-Rueda CF. La paradoja de la salud mental en Colombia: entre los derechos humanos, la primacía de lo administrativo y el estigma. *Rev Gerenc Polit Salud* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];17(35). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=54557477003>
50. Chang Paredes N, Ribot Reyes V de la C, Pérez Fernández V. Influencia del estigma social en la rehabilitación y reinserción social de personas esquizofrénicas. *Rev Haban Cienc Med* [Internet]. 2018 [citado 2021 May];17(5):705-719. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2018000500705](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2018000500705)
51. Campo-Arias A, Oviedo HC, Herazo E. Estigma: barrera de acceso a servicios en salud mental. *Rev Colomb Psiquiat* [Internet]. 2014 [citado 2021 May];43(3):162-167. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/806/80633732007.pdf>
52. Meza Dávalos EG, García S, Torres Gómez A, Castillo L, Sauri Suárez S, Martínez Silva B. El proceso del duelo. Un mecanismo humano para el manejo de las pérdidas emocionales. *Rev Esp Med Quir* [Internet]. 2008 [citado 2021 May];13(1):28-31. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/quirurgicas/rmq-2008/rmq081g.pdf>