

# **ANÁLISIS DE LA POSIBILIDAD DE DESARROLLAR INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS BASADAS EN INTERNET DIRIGIDAS A CUIDADORES**

Rodrigo Lupercio Riaño Pineda<sup>1</sup>

## **Resumen**

El objetivo de esta revisión es analizar el estado en el que se encuentra el campo de las intervenciones psicológicas basadas en Internet y estimar la forma en que dichas intervenciones podrían ajustarse a las necesidades de los cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas. Para ello se hizo una revisión amplia de artículos y textos que abordan el concepto de sobrecarga del cuidador, intervenciones dirigidas a los cuidadores e intervenciones basadas en internet. Como resultado de la revisión se identificó la necesidad de apoyar la tarea de los cuidadores informales a través de intervenciones que tengan como objetivo mejorar la salud psicológica de los mismos y por ende su calidad de vida. Dentro de la revisión de las intervenciones dirigidas a los cuidadores se encontró que el empoderamiento es un concepto fundamental, por lo cual, las acciones de apoyo que se implementen en esta población deben orientarse al logro de un mayor control sobre la vida propia. Finalmente, se identifican algunas posibilidades de intervención basadas en Internet y los lineamientos que deberían seguir aquellos

---

<sup>1</sup> Politécnico Grancolombiano. Bogotá – Colombia. [rodriano@poli.edu.co](mailto:rodriano@poli.edu.co); [rodriano@gmail.com](mailto:rodriano@gmail.com)

que busquen diseñar estrategias de intervención en esta línea. Se concluye que el tema de las intervenciones psicológicas basadas en Internet es un campo amplio, que debe enriquecerse con propuestas experimentales que aporten a la solución de problemas específicos, tales como la necesidad de promocionar la salud psicológica en grupos poblacionales como los cuidadores de enfermedades crónicas.

### **Palabras Clave**

Cuidadores, Enfermedad Crónica, Sobrecarga, Intervenciones basadas en Internet

### **Abstract**

The objective of this review is to analyze the state in which the field of internet-based psychological interventions is and to estimate how these interventions could meet the needs of those caregivers with chronic diseases. For this, a comprehensive review of articles that address the concept of caregiver burden, interventions for caregivers and internet – based interventions was made. As a result of this review, the need to support the work of informal caregivers through interventions aimed at improving their psychological health and therefore their quality of life was identified. Within the review of interventions for caregivers it was found that empowerment is a fundamental concept; thus, support actions to be implemented in this population should be aimed at achieving greater control over

one's life. We conclude that the issue of internet based psychological interventions is open field, which should be enriched with experimental proposals that contribute to solving specific problems, such as the need to promote mental health in population groups such as chronic disease caregivers.

*Análisis de la Posibilidad de desarrollar Intervenciones basadas en Internet dirigidas a Cuidadores de niños con Enfermedades Crónicas: Artículo de Revisión<sup>2</sup>*

## **Introducción**

En la actualidad existe consenso en la comunidad científica con respecto a que la actividad del cuidador tiene un impacto sobre la propia salud física y mental; ya desde la década de los 90, algunas investigaciones como la realizada por Haley, West, Wadley, Ford, White, Barrett, Harrell, & Roth (1995) sustentaban ésta premisa. En dicho trabajo, se recopilaban datos de investigaciones precedentes con respecto a los cuidadores, que señalaban presencia de síntomas depresivos e incluso una alta prevalencia de diagnósticos de depresión en esta población; igualmente se encontraron indicadores elevados de distrés (estrés negativo), síntomas obsesivos compulsivos, histeria, entre otros.

---

<sup>2</sup> El proyecto de investigación del cual es producto este documento, ha sido financiado por la Fundación Politécnico Grancolombiano, mediante el contrato de investigación No: 2010-DI-FCS-CCN-BC-35, del 14 de diciembre de 2009.

Se puede afirmar que las enfermedades crónicas generan una mayor presión sobre sus cuidadores, es decir un sentimiento de sobrecarga (en inglés, Burden) que se entiende como la percepción por parte de los cuidadores de que su salud y otros aspectos de sus vidas cambian por el hecho de cuidar a alguien.

Existen muchas variables que se pueden relacionar con la sobrecarga del cuidador, pero son pocos los modelos teóricos que explican de manera minuciosa la forma en que estas se relacionan. Raina, O'Donnell, Schawellnus, Rosenbaum, King, Brehaut, Russell, Swinton, King, Wong, Walter & Wood en el 2004 proponen el Conceptual Model of Caregiving Process and Caregiver Burden Among Pediatric Population, el cual es un modelo multidimensional que surge a partir de la realización de un estudio donde se establecen asociaciones directas e indirectas entre las características del cuidador, fuentes de estrés del mismo, funcionamiento familiar y el soporte social informal, sobre el bienestar del cuidador.

Este un modelo multidimensional propuesto por Raina y colaboradores, permite tener una mayor comprensión acerca del proceso de cuidado y sirve como marco teórico para la construcción de material educativo y de investigación en el campo del conocimiento relacionado con los cuidadores de enfermedades pediátricas. De hecho, varias investigaciones han incorporado este modelo dentro de sus revisiones teóricas o aplicaciones prácticas tales como Van Cleave, Gortmaker, & Perrin, 2010; Brehaut, Kohen, Garner, Miller, Lach, Klassen & Rosenbaum, 2009;

Meltzer y Moore, 2008 y Siebes, Nijhuis, Boonstra, Ketelaar, Wijnroks, Reinders-Messelink, Postema, & Vermeer, 2008.

El tema central de la presente revisión es el análisis de la posibilidad de desarrollar intervenciones dirigidas a cuidadores de pacientes con enfermedades crónicas haciendo uso de las nuevas tecnologías (específicamente Internet), como mediación para el desarrollo de las mismas. Puntualmente, se busca analizar los antecedentes tras las intervenciones psicológicas dirigidas a cuidadores, centrándonos en el proceso de sobrecarga que experimentan como consecuencia de su actividad. Posteriormente, se analiza el tema del uso del Internet como plataforma para implementar dichas intervenciones y promover la salud en este grupo poblacional. Para ello se revisaron principalmente artículos centrados en el concepto de sobrecarga en cuidadores de enfermedades crónicas, las intervenciones dirigidas a cuidadores y el uso de Internet para promover la salud y los cambios de conducta.

### **Enfermedad Crónica y Sobrecarga**

Como constructo la sobrecarga del cuidador ha sido considerada por Martínez, Nadal, Beperet & Mendióroz (1998), como un proceso multifactorial, con respecto a esto, los autores hacen énfasis en que la tarea de cuidado es una fuente productora de estrés y en como éste influye negativamente sobre el bienestar de los cuidadores. Existen entonces muchas variables que se pueden relacionar con

la sobrecarga del cuidador, pero son pocos los modelos teóricos que explican de manera minuciosa la forma en que estas se relacionan.

El Conceptual Model of Caregiving Process and Caregiver Burden Among Pediatric Population (Raina y cols, 2004) explica como se relacionan las variables asociadas a la sobrecarga del cuidador, este surge de la integración de conceptos tomados de propuestas anteriores sobre el proceso de cuidado y analiza como variables tales como el estrés, los factores de afrontamiento y los factores sociales pueden jugar un papel importante en el proceso de cuidado.

Para poder llegar a una explicación integradora del proceso de cuidado, el modelo propone cinco constructos: el contexto social, las características de los niños, las características del cuidador, los factores intrapsíquicos y los factores de afrontamiento. Cada uno de estos constructos involucra una serie de variables que influyen sobre la salud física y mental del cuidador; es relevante señalar que la salud mental o psicológica es medida al interior del modelo a partir de indicadores de estrés y depresión, es decir, que los cuidadores que presenten bajos puntajes en pruebas que midan niveles de estrés y depresión tendrían según el modelo una mejor salud psicológica o mental.

En cuanto a los constructos y su relación con la salud psicológica el modelo propone unas relaciones entre los constructos y sus variables que han sido probados a través de modelos estadísticos (Raina, O'Donnell, Rosenbaum, Brehaut, Brehaut, Walter, Swinton, Zhu, & Wood, 2005; Zhu, Walter, Rosenbaum,

Russell, Raina, 2006) La caracterización de los constructos intervinientes dentro del modelo es la siguiente:

- El *contexto social* hace referencia al pasado y presente, en donde el cuidador desarrolla y ha desarrollado su actividad de cuidado.
- Las características de los niños involucran dos variables: el *nivel de funcionalidad de los niños* y por otra parte, se toma en cuenta el *comportamiento del niño*.
- Las características del cuidador incluyen la *percepción del cuidado formal* (que hace referencia al apoyo profesional que recibe el cuidador y su familia en las actividades de cuidado), además de las *demandas del cuidado*.
- Los factores intrapsíquicos hacen referencia a cómo los cuidadores perciben que están ejecutando adecuadamente su rol (autoeficacia).
- Los factores de afrontamiento se refieren al *soporte social* (El soporte informal, derivado las relaciones sociales del cuidador con su familia extensa, amigos o vecinos) , *funcionamiento familiar* (El grado en que una familia trabaja como unidad) y *manejo del estrés* (El numero de estrategias o prácticas del cuidador, para responder a situaciones problemáticas).

Por tanto las variables nombradas anteriormente son señaladas por el modelo, como predictores de salud mental o psicológica. Esto se observa mejor en el siguiente modelo estructural.

## **Intervenciones dirigidas a Cuidadores**

La importancia de los cuidadores en el manejo y acompañamiento de la enfermedad crónica es revelada a través de las diferentes investigaciones que han adoptado este tema como objeto de estudio, por lo tanto, el desarrollar programas de apoyo a quienes dedican gran parte de su tiempo a ofrecer sus cuidados a miembros de su familia con enfermedades crónicas es una prioridad. Autores como Griffin (1993) destacan la importancia de dotar al cuidador de herramientas para mejorar sus habilidades, no solo con el fin de mejorar la atención que brinda a quien recibe su cuidado, sino también con el objetivo de incrementar las capacidades de afrontamiento de tal manera que el cuidador mantenga su salud mental.

El conseguir que los cuidadores puedan sentir que tienen el control sobre las situaciones estresantes que se relacionan con el cuidado de un niño con enfermedad crónica se relaciona directamente con el término de empowerment o empoderamiento. Según la OMS (1998) el empoderamiento como un proceso a través del cual la gente gana un mayor control sobre decisiones y acciones que afectan a su salud.

El término del empoderamiento ha sido vinculado con diferentes intervenciones dirigidas a los cuidadores que han buscado a través de sus trabajos dotar a los cuidadores de un mayor control sobre sus propias vidas, sobre sus tareas de cuidado o sobre estrategias para afrontar las problemáticas propias de su labor.

Heflinger, Bickman, Northrup & Sonnichsen (1997), desarrollaron un programa de intervención dirigido a aumentar el conocimiento acerca de la enfermedad de quien recibía el cuidado y a conseguir una mayor participación e implicación de los cuidadores en el cuidado y de tal manera lograr el empoderamiento de los cuidadores. Dicha intervención se fundamentaba en tres aspectos: (1) Conocimiento, (2) entrenamiento en habilidades y (3) la percepción de autoeficacia del cuidador. Para conseguir los resultados tomaron como base teórica para su metodología la teoría de la autoeficacia de Bandura y usaron técnicas como la práctica, la experiencia vicaria y el modelado exitoso.

Las teorías cognitivo – conductuales han sido tomadas como referencia para la implementación de intervenciones psicoeducativas dirigidas a cuidadores. Ruffolo, Kuhn & Evans (2005), desarrollaron las Multiple Family Group Psychoeducation Interventions (MFGPI) que buscaban conseguir el empoderamiento a través de la construcción de soporte social y el conocimiento de la enfermedad. En cuanto a las técnicas incorporadas para el logro de los objetivos, los investigadores incorporaron las técnicas cognitivo – conductuales de solución de problemas, el soporte familiar y la intervención en crisis.

Otros modelos como el Self-Regulation Model y el Parental Environment Cluster Model han sido tomados en cuenta para el desarrollo de intervenciones que tienen como objeto empoderar a los cuidadores y conseguir un mayor control sobre sus vidas. Li (2003) en busca de conseguir el empoderamiento de los cuidadores a través del fortalecimiento del esquema cognitivo de los mismos con relación a las

creencias acerca del cuidado, construyeron un programa de intervención basado en el Self-Regulation model. Los puntos clave de la intervención fueron: (1) Brindar información calificada y (2) Establecer acuerdos entre cuidadores y profesionales para poner en práctica la información.

En otro trabajo Zlotnick (2000), a través de un programa llamado Family Empowerment Club, consiguieron desarrollar en los cuidadores recursos y estrategias adicionales, al igual que fortaleza emocional para enfrentar los retos del día a día. Igualmente Dellve (2006), a través de un programa de intervención familiar que se centraba en la presentación y discusión de información como base para mejorar el conocimiento, tenía como objetivo el empoderar a los cuidadores en el manejo de problemas diarios.

Algunas otras investigaciones focalizadas en el empoderamiento de los cuidadores, han buscado que aquellas personas que se encargan del cuidado desarrollen una mejor autoimagen y le den sentido a su rol como cuidadores (Haggstrom, Engstrom, & Barbro, 2009).

### **Internet e Intervenciones de Salud**

El grupo de investigación PSiNET de la Universitat Oberta de Catalunya ha adoptado el Conceptual Model of Caregiving Process and Caregiver Burden Among Pediatric Population, para desarrollar una intervención on-line que tiene como objetivo mejorar la calidad de vida de padres cuidadores de niños con enfermedades crónicas. Dentro de las estrategias propuestas para ello, se

encuentra la psicoeducación, entrenamiento en habilidades de cuidado, entrenamiento en técnicas de solución de problemas, estrategias de afrontamiento, entrenamiento en técnicas de relajación, organización del tiempo libre, entre otras (Pousada, Boixadós, Nieto, Muñoz, Hernández, Gómez -Zuñiga, Guillamón, Redolar, & Armayones, 2009).

Por otra parte el trabajo realizado por Haggstrom y Cols (2009), citado anteriormente, el interés por vincular el uso del e-mail a su programa de intervención. Este hecho representa un intento por incorporar las nuevas tecnologías al trabajo con los cuidadores. Ya anteriormente las nuevas tecnologías de la información y la comunicación habían sido tomadas en cuenta como mediación para alcanzar el empoderamiento relacionado con la salud; Uden-Krann (2008), realizó un estudio que sugiere que la participación en grupos de soporte online puede traer una valiosa contribución a la emergencia de pacientes empoderados, que agencian su propia y toman control sobre su propio estado de salud, lo cual es necesario en la actual transformación hacia un modelo moderno de consumidor de cuidados de salud.

En cuanto a la posibilidad de las nuevas tecnologías para generar empoderamiento, Lemire, Sicotte & Pare (2008) afirman que Internet puede ser una importante plataforma para el autoempoderamiento en salud. Con respecto a esto, los autores destacan que los beneficios para aquellos que hacen uso del Internet como herramienta de búsqueda de información o como medio para

compartir conocimientos son: Mejorar la comprensión del proceso de una enfermedad o un problema de salud, obtener puntos de vista alternativos para dar solución a un problema particular de salud, conseguir una asesoría acerca de cómo prevenir la enfermedad y mejorar su estilo de vida. Adicionalmente la oportunidad de participar en grupos de soporte o foros de discusión proporciona herramientas para acceder a más información y dan el espacio para hablar acerca de sus experiencias y ayudar a otros.

En relación con la anterior existen muchos sitios en la red a través de los cuales se pueden acceder a información o asesoría en temas relacionados con la salud, pero no todos son eficaces para generar un cambio conductual relacionado con la salud. Weeb y cols (2010), realizaron una revisión sistemática, con el objetivo de analizar cuales características de las intervenciones basadas en Internet, son las que mejor promueven el cambio hacia la adquisición de conductas saludables. Además, en la revisión, también se quiso analizar la relación entre el modo en qué se presentaba la intervención online y su efectividad. Los criterios de inclusión de la revisión fueron tres: (1) los componentes primarios de la intervención, debían ser administrados a través de Internet, (2) los participantes debían haber sido asignados al azar a las condiciones de la intervención y (3) debían tomarse medidas de comportamiento relacionadas con la salud luego de la implementación de la intervención. Finalmente 85 estudios cumplieron con los criterios de inclusión.

Esta revisión anterior permite establecer los lineamientos para el desarrollo de intervenciones online efectivas, los cuales los podemos resumir en:

- Las intervenciones psicológicas basadas en Internet, deben hacer uso de predictores teóricos para seleccionar su población objetivo.
- Las intervenciones online deben estar sustentadas bajo un modelo teórico.
- Una intervención objetiva debe incluir como técnica principal el suministro de información y dependiendo el tipo de población y el objeto de la intervención, el entrenamiento en el manejo del estrés y el desarrollo de habilidades comunicativas, son técnicas que brindan buenos resultados.
- En cuanto a la forma en que se ofrece la intervención, los ambientes con información enriquecida, que permitan la interacción constante con un orientador experto y en donde se use el e-mail como estrategia complementaria tienen una mayor ventaja sobre otras dinámicas.

Hernández, Armayones, Boixados, Guillamon, Gómez-Zuñiga, & Pousada (2009) señalan cuales son los parámetros básicos de evaluación de toda intervención en salud y los elementos específicos que debe tener toda intervención en la red.

A continuación se señalan aquellos parámetros que se consideran básicos para todo tipo de intervención en salud.

- Eficacia: Que consiste en el efecto que tiene la intervención para provocar un cambio positivo en la condición actual.

- Efectividad: Es la posibilidad de generalizar la intervención-
- Seguimiento: Que se relaciona con la posibilidad de que los resultados obtenidos perduren a través del tiempo.
- Adherencia: Es el cumplimiento de las condiciones del tratamiento por parte de los pacientes.

Sin embargo, cuando se habla de una intervención de salud en la red, hay otros elementos que toman importancia y que deben ser tenidos en cuenta tanto para el diseño como para la evaluación de estas plataformas.

Aquellos elementos específicos que deben considerarse en estas intervenciones son:

- Viabilidad: Que la intervención planeada se pueda desarrollar en la Web.
- Interactividad: Que permita la comunicación recíproca entre usuario – usuario y usuario-administrador.
- Empoderamiento del individuo: Brindar la sensación de autonomía y auto-administración.
- Usabilidad: Las interfaces de los sitios deben ser legibles y fáciles de manejar; no pueden convertirse en una dificultad más para el paciente, adicional a su enfermedad.

Por otra parte, la OMS reconoce los efectos positivos que sobre la calidad de la asistencia y la calidad de vida de los usuarios puede tener el trabajar con la Red, ya sea a través de comunidades virtuales o de otro tipo de recurso basado en la

web 2.0. Actualmente existen diferentes iniciativas de este tipo, como son los grupos online, redes sociales, comunidades, comunidades específicas de salud, blogs, entre otras, para generar redes de apoyo mutuo (Ferguson y Frydman, 2004).

## **Conclusiones**

La actividad de los cuidadores de enfermedades crónicas tiene un impacto sobre la salud psicológica de lo mismos. El contexto socio-económico, las características de los pacientes, las características individuales de los cuidadores y el apoyo social son algunas de las variables que influyen en el origen de la sobrecarga que experimentan los cuidadores; la cual tiene como consecuencia la aparición de problemas relacionados con la salud psicológica, como depresión y distrés.

Es por ello que diversas investigaciones han estado dirigidas al diseño e implementación de intervenciones que prevengan en los cuidadores el desarrollo de problemas de salud psicológica. Uno de los objetivos comunes de dichas intervenciones ha sido el empoderamiento, entendido como la obtención de un mayor control sobre la propia vida.

Para tal fin las intervenciones dirigidas a cuidadores han incorporado como elemento principal a la información; ya sea sobre la enfermedad, estrategias, apoyo formal e informal, entre otros. Por lo anterior el uso de las nuevas tecnologías puede tener un papel importante en esta actividad, porque

precisamente a través de herramientas como el Internet se multiplican las posibilidades de difusión de dicha información, al igual que las oportunidades de cobertura.

Algunos investigadores han intentado involucrar las nuevas tecnologías en el trabajo con cuidadores y pacientes, lo cual ha abierto la puerta a nuevas propuestas investigativas que buscan dar solución a problemas o dificultades relacionadas con la salud psicológica de estos grupos poblacionales. Sin embargo, en la medida en que se experimenta con este tipo de apoyos, surge la necesidad de señalar los lineamientos que deben enmarcar la generación de dichas propuestas, al igual que los criterios para evaluar su efectividad.

Se evidencia entonces el surgimiento de un amplio campo de investigación, al que se puede aportar a través de la experimentación con propuestas de intervención psicológicas basadas en las nuevas tecnologías, que cumplan con los criterios de efectividad que han sido señalados por otros investigadores y que tenga como objetivo final la mejora de la calidad de vida y el bienestar de las personas.

## **Referencias**

Benjumea (2004). *Cuidado Artesanal: la invención ante la adversidad*. Colombia: Universidad de Antioquia.

Blair et al. (2001) *Cerebral palsy (CP) is the most common physical disability in childhood*. Occurring in 2–2.5 per thousand live births.

Blair, E., Watson, L., Badawi, N. & Stanley, F. J. (2001) *Life expectancy among people with cerebral palsy in Western Australia*. *Developmental Medicine and Child Neurology* 43: 508–515.

Brehaut, J., Kohen, D., Garner, R., Miller, A., Lach, L., Klassen, A. & Rosenbaum, P. (2009) *Health Among Caregivers of Children With Health Problems: Findings From a Canadian Population-Based Study*. *Am J Public Health*: 99(7) 1254 - 1262.

Davis, E., Shelly, A., Waters, E., Boyd, R., Cook, K., & Davern, M. (2009) *The impact of caring for a child with cerebral palsy: quality of life for mothers and fathers*. Blackwell Publishing Ltd, *Child: care, health and development* - 36 (1) 63-73.

Ferguson, T., y Frydman, G. (2004). The first generation of epatients. *British Medical Journal*, 15, 328, 1148-9.

Griffin, M (1993) *Cuidando a los cuidadores: el rol de enfermería en un establecimiento corporativo*. *Geriatric Nursing* 14 (4): 200 - 204

Haley, W., West, C., Wadley, V., Ford, G., White, F., Barrett, J., Harrell, L., & Roth, D. (1995) *Psychological, Social, and Health Impact of Caregiving: A Comparison of Black and White Dementia Family Caregivers and Noncaregiver*. University of Alabama at Birmingham 10 (4) 540-552

Hernández, E., Armayones, M., Boixados, M., Guillamon, N., Gómez-Zuñiga, B & Pousada, M., (2009). *Salud y Red* (UOC ed.) UOC.

Lemire, M., Sicotte, C., Pare, G. (2008) *Internet use and the logics of personal empowerment in health*. Canada Research Chair in Information Technology in Health Care. Canada: University of Montreal 88: 130-140.

Manuel, J., Naughton, M. J., Balkrishnan, R., Paterson, S. B. & Koman, L. A. (2003) *Stress and adaptation in mothers of children with cerebral palsy*. Journal of Pediatric Psychology 28: 197–201.

Martínez, A., Nadal, S., Beperet, M., Mendióroz, P., (1998) *Sobrecarga de los cuidadores familiares de pacientes con esquizofrenia: factores determinantes*. Pamplona: Hospital virgen del camino, Anales.

Meltzer, L. & Moore, M. (2008) *Sleep Disruptions in Parents of Children and Adolescents with Chronic Illnesses: Prevalence, Causes, and Consequences*. J. Pediatr. Psychol. 33(3) 279 - 291

Patterson, J. M., Leonard, B. J. & Titus, J. C. (1992) *Home care for medically fragile children: impact on family health and well-being*. Journal of Developmental and Behavioral Pediatrics 13: 248–255.

Pousada, M., Boixadós, M., Nieto, R., Muñoz, E., Hernández, E., Gómez -Zuñiga, B., Guillamón, N., Redolar, D., & Armayones, M. (2009). *Proyecto de una intervención a través de la red para la mejora de la calidad de vida de padres cuidadores de niños con trastornos crónicos*. Revista esalud.com: 5 (20) 1-12.

Raina, P., O'Donnell, M., Schawellnus, H., Rosenbaum, P., King, G. y cols. (2004). Caregiving process and caregiver burden: Conceptual models to guide research and practice. BMC Pediatrics: 4, 1-13.

Raina, P., O'Donnell, M., Rosenbaum, P., Brehaut, J., Stephen D. y cols. (2005) The Health and Well-Being of Caregivers of Children with Cerebral Palsy. Pediatrics: 115, 626-636.

Siebes, R., Nijhuis, B., Boonstra, A., Ketelaar, M., Wijnroks, L., Reinders-Messelink, H., Postema, K., & Vermeer, A. (2008) *A family-specific use of the Measure of Processes of Care for Service Providers*. Clinical Rehabilitation: 22(3) 242 – 251

Uden-Krann, C. (2008). Online peer support for patients with somatic diseases. Thesis. Obtenida el 31-05-2009 en <http://doc.utwente.nl/60136/>

Van Cleave, J., Gortmaker, S., & Perrin, J. (2010) *Dynamics of Obesity and Chronic Health Conditions Among Children and Youth*. Journal of the American Medical Association: JAMA 303 (7)623-630.

Wanamaker, C. E. & Glenwick, D. S. (1998) *Stress, coping, and perceptions of child behaviour in parents of preschoolers with cerebral palsy*. Rehabilitation Psychology 43: 297–312.

Zhu, B., Walter, S., Rosenbaum, P., Russell, D., Raina, P. (2006) *Structural equation and log-linear modeling: a comparison of methods in the analysis of a study on caregivers' health*. Canada: BMC Medical Research Methodology.