

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL MALTRATO AL ADULTO MAYOR

¹*Ma. Teresa Barrón Tirado
¹Araceli Sánchez Hernández
²Graciela Méndez González

RESUMEN

En las últimas décadas el maltrato al adulto mayor se ha convertido en un problema de salud pública, quien tiene mayor vulnerabilidad para ser maltratado por enfermedad, pérdida de autonomía o problemas de índole económica. El trabajo tuvo como propósito identificar el maltrato al adulto mayor en la U.M.F. No. 120 del IMSS, se aplicó un cuestionario validado por expertos, se encontraron a 204 personas mayores de 60 años, el 77.5% fue de sexo femenino, el análisis estadístico fue bivariado, en el cual se encontró que el principal tipo de maltrato fue psicológico, el miedo presentó mayor riesgo.

Palabras Clave: Maltrato al Adulto Mayor.

Factors that influence the Abuse of the Elderly

ABSTRACT

Abuse of the elderly has become a serious public health problem in recent decades. The elderly person who is sick becomes more vulnerable to abuse because he or she has lost autonomy or economic status. This investigation had the purpose to identify elderly abuse at the U.M.F. NO 120, IMSS. We applied a questionnaire, validated by experts. We found 204 people older than 60 years. 77.5% of the total was female; statistical assay was bivariated, in which we found as the principal abuse the psychological, while fear represented the greatest risk.

Key Words: Elderly abuse.

ARTÍCULO RECIBIDO EL 23 DE ENERO DEL 2002 Y ACEPTADO EL 4 DE ABRIL DEL 2002.

INTRODUCCIÓN

Cada cultura, cada época histórica ha elaborado su propia concepción sobre vejez. Para los ambunes, una etnia de la región de Kuilo, en la república de Zaire, una persona era considerada anciana en el momento que tenía canas o se convertía en abuelo. En cambio para los mexicas, entre los que el tiempo era sumamente importante, se llegaba a la ancianidad a los 52 años, una vez que la persona había recibido la influencia de las 52 combinaciones posibles de los 13 numerales y los 4 signos de su año calendárico. La cultura occidental en la época actual define a la vejez como el periodo de vida en el cual el menoscabo de las funciones mentales y físicas se acentúa cada vez más en comparación con anteriores épocas de existencia¹.

En este siglo XXI, que nos toca en suerte vivir, sin duda que está precedido por una serie de avances tecnológicos, muchos de ellos espectacularmente desarrollados en la última década del siglo XX. Sin embargo, este nuevo siglo tiene como uno de los mayores triunfos de la humanidad, el progresivo envejecimiento de la población a nivel mundial, y que representa un enorme

desafío, en función de mayores exigencias económicas y sociales, que aún no son del todo satisfechas para esta población en muchos países, particularmente los considerados en vías de desarrollo, países que no tendrán el tiempo suficiente para responder a estas demandas si no se toman las políticas adecuadas².

Cada año, más de un millón de adultos mayores norteamericanos son lesionados físicamente, psicológicamente y explotados económicamente por un miembro de la familia. Las mujeres y hombres mayores, quienes proceden de todos los medios económicos, étnicos o religiosos y para quienes sus habilidades funcionales son más vulnerables de abuso y negligencia³.

En Alemania se realizó un estudio en los adultos mayores en el que se reportaron experiencias de violencia familiar, durante los últimos cinco años, entre los más frecuentes tipos de violencia están la psicológica y económica⁴.

En la población de Estados Unidos se presentó un incremento en la incidencia de violencia en los adultos mayores. Entre las causas se encontró: 1) Abuso físico, 2) Abuso sexual, 3) Explotación económica, 4) negligencia, 5) Abuso psicológico,

¹Unidad de Medicina Familiar 120, IMSS

²Hospital General Centro Médico Nacional La Raza, IMSS

*E-mail: they@correounam.mx

6) Violación. El abuso en los adultos mayores ocurre con mayor frecuencia con las personas con quien viven, y esto puede ser violencia intergeneracional⁵.

En Chile la inexistencia de políticas globales así como la situación de pobreza que afectan a más de 100,000 ancianos no son los únicos problemas comunes para los mayores de 60 años, en el caso de las mujeres, y 65, en el de los hombres, ya que un 30% de esa población se ve periódicamente afectada por algún tipo de maltrato. Los sondeos incluyen en estas conductas desde las agresiones físicas hasta el abuso económico, patrimonial y el psicológico⁶.

Existen referencias mundiales que indican que el abuso sexual en las instituciones es de aproximadamente del 5% de adultos mayores que viven por largo tiempo al cuidado de estas⁷.

Durante los últimos años en nuestro país, la situación de maltrato al interior de la familia, ha tenido un aumento significativo convirtiéndose en un problema de salud pública con graves problemas en el desempeño de las personas adultas y en el desarrollo del país. En este contexto, la violencia que se ejerce contra las personas adultas mayores resulta una preocupación y su abordaje representa un reto para nuestra sociedad.

Diversos estudios resaltan que la mayoría de los casos de maltrato a personas adultas mayores ocurre en el entorno doméstico. Así mismo, existen estadísticas que dan una aproximación de la magnitud de este problema, el cual no siempre es posible cuantificar en su dimensión⁸.

En los últimos años se ha incrementado la esperanza de vida en las mujeres, por lo que no es de extrañar que las víctimas de dichos abusos tiendan a ser mujeres mayores con serios problemas de salud. La sociedad tiene un culto muy elevado por la juventud y tiende a excluir y a marginar a las personas mayores. El marco jurídico existente no es explícito en establecer condiciones que favorezcan la atención integral de la población adulta mayor y faciliten su participación cuando se dan situaciones que atentan contra la identidad cultural de las personas adultas o cuando se difunden imágenes desvalorizadas de éstas⁹.

El maltrato al adulto mayor cobra una gran relevancia y ha significado para el IMSS (Instituto Mexicano del Seguro Social) una preocupación permanente, una realidad que nuestras asistentes sociales viven a diario. Cuando hablamos de colaborar en el mejoramiento de la calidad de vida debemos considerar los factores que hacen del adulto mayor una persona vulnerable frente al maltrato: pérdida de rol social, baja autoestima, niveles de dependencia derivados de algunas patologías, bajos niveles de ingreso, etc., lo que les obliga a vivir con otros o a depender económicamente de ellos¹⁰.

El propósito de este estudio fue identificar los factores de riesgo en el maltrato del adulto mayor.

METODOLOGÍA

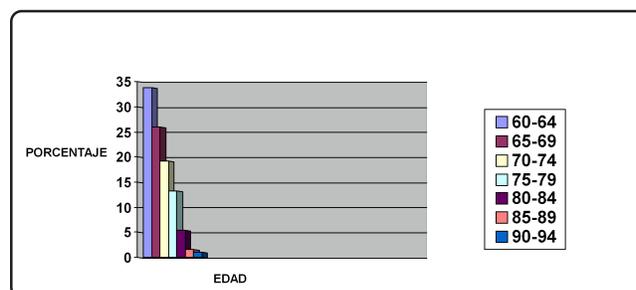
Este estudio fue realizado a derechohabientes seleccionados al azar en la Unidad de Medicina Familiar No. 120, clínica de primer nivel de atención del Instituto Mexicano del Seguro Social, durante el turno matutino.

El Diseño y Estudios son de tipo transversal, descriptivo, observacional. Se realizó un cuestionario validado por expertos, que consta de 20 preguntas, 18 cerradas y 2 abiertas en las cuales se interrogó sobre aspectos del tipo de violencia: psicológica, física, alimenticia, económica, sexual, así como datos generales. Se realizó una entrevista a 204 adultos mayores quienes acudieron en el periodo comprendido del 21 de mayo al 21 de junio del 2002, de la Delegación Iztapalapa del Distrito Federal. Los criterios de inclusión fueron adultos mayores de 60 años, de exclusión pacientes que no desearon contestar la encuesta y criterios de eliminación, los pacientes que no contestaron la encuesta en un 100%. La muestra se tomó a juicio. Se realizó análisis estadístico bi-variado.

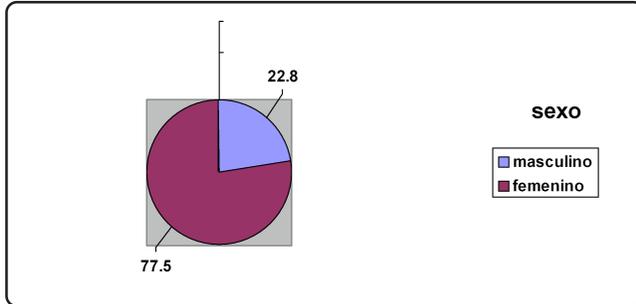
Referente a los aspectos éticos se considera un estudio que no afecta la salud, ni la moral de los pacientes, ya que respeta las normas éticas de la declaración de Helsinki modificado en Tokio y se apega a la Ley General de Salud.

RESULTADOS

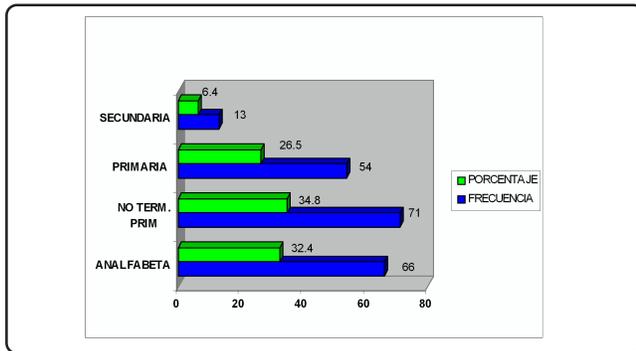
Se aplicaron 204 encuestas a personas adultas mayores, la edad encontrada fue de 60 a 90 años con una media de 67 y una desviación estándar (std) de 6.94 (gráfica 1), con respecto al sexo el 77.5 fue femenino (gráfica 2), respecto a la escolaridad el 32.4 son analfabetas y el 34.8% no terminaron la primaria (gráfica 3), el 62.3% posee casa propia. El 51.5% en la actualidad no tienen pareja, el 67.7% padece alguna enfermedad crónica degenerativa, el 67.6% vive con sus hijos, 70.1% lo cuidan sus hijos, el 84.3% dependen económicamente de un familiar, el 70.6% no realiza alguna actividad social. En el hogar se encontró que lo tratan amablemente el 58.8%, con indiferencia el 24%, con gritos el 17.2%, el 28.4% presento miedo a su familia (gráfica 4), el 49% se encuentran a cargo de un adulto que ingiere alcohol, el 67.6% platica con familiares, las personas que han sido maltratadas en un 85% no denunciaron a su ofensor, el 100% no refirieron haber presentado abuso sexual.



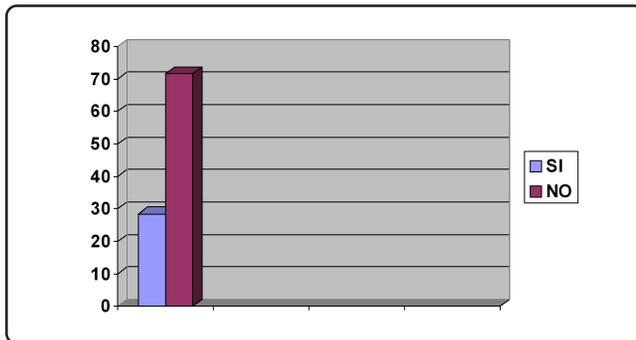
Gráfica 1. Maltrato al adulto mayor (edad). En esta gráfica se observó que la mayoría de las personas encuestadas se encuentran entre 60 y 64 años de edad. Fuente: Encuesta realizada en la UMF No. 120.



Gráfica 2. Maltrato al adulto mayor (sexo). En esta gráfica se observó que la mayoría de las personas encuestadas fueron del sexo femenino con un 77%, lo cual se debe a que la mujer tiene una esperanza de vida mayor y acude con más frecuencia a consulta. Fuente: Encuesta realizada en la UMF No. 120.



Gráfica 3. Maltrato al adulto mayor (escolaridad). En la gráfica se observó que no terminaron la primaria un 34.8%, no asistieron a la escuela un 32.4%, terminaron la primaria un 26.6% por lo que la mayor parte de las personas encuestadas no terminaron la primaria. Fuente: Encuesta realizada en la UMF No. 120.



Gráfica 4. Maltrato al adulto mayor (miedo). El 28% de los adultos mayores presentan miedo, lo cual representa una tercera parte. Fuente: Encuesta realizada en la UMF 120.

En la realización del análisis bi-variado se encontraron los siguientes resultados (Cuadro I).

Con respecto al grupo estudiado podemos mencionar que el adulto mayor es maltratado por sus familiares; predominando el maltrato psicológico manifestado por gritos, de familiares frecuentemente bajo el efecto del alcohol, así mismo existe miedo por lo cual no lo denuncian. Además no realizaban actividades de tipo social.

Variable	RM	IC 95%
Miedo y familia alcoholizada	2.06	1.06-2.65
Miedo y acusar	3.10	1.59-6.03
Platica y actividad social	1.5	1.01-1.48

RM = Razón de Momios, IC = Índice de confianza

Cuadro I.

DISCUSIÓN

En las últimas décadas México ha experimentado cambios importantes en la estructura y dinámica poblacional que lo han llevado a una transición demográfica y epidemiológica. Dentro de los cambios más importantes destaca la reducción progresiva y continua de la mortalidad particularmente la infantil, el descenso de la fecundidad y el incremento de la esperanza de vida.

Al igual que en países desarrollados tenemos un incremento en el número de adultos mayores y los mismos problemas para el adulto: la violencia doméstica.

El maltrato al adulto mayor es un problema de Salud Pública, que en los últimos años ha incrementado su incidencia, por lo que se considera un problema sociocultural. La globalización ha construido un proceso de universalización de la cultura, sin embargo aún con dudoso deseo de ciertos grupos de unificar las costumbres de las diferentes poblaciones, es de esperarse que las diferentes culturas no desaparezcan. Esta cultura globalizada, universalizada ha hecho que los adultos mayores se tengan que enfrentar con cambios tanto tecnológicos, como socioculturales entre los que se encuentran las costumbres, los cambios de roles y su desvalorización.

Diversos estudios han reportado resultados similares a esta investigación en donde los abusos psicológicos son los más frecuentes. Fuentes del Instituto de Medicina Legal del Ministerio Público durante 1991 a 1998 encontraron que la violencia con mayor incidencia fue en mujeres en un 58%, dado que la esperanza de vida de las mujeres es mayor que la de los hombres no es de extrañar que las víctimas de dichos abusos sean mujeres.

Estudios realizados a nivel internacional sugieren que aunque cada caso de maltrato sea único, existen características comunes entre las víctimas de maltrato físico y psicológico, aislamiento y escasa vida social, fragilidad física.

Con respecto al grupo estudiado podemos mencionar que el adulto mayor es maltratado por sus familiares; predominando el maltrato psicológico manifestado por gritos de familiares frecuentemente bajo los efectos del alcohol, así mismo existe miedo por lo cual no lo denuncian, sin embargo no respondieron al cuestionario sobre la violencia de tipo sexual, lo cual se pudo deber a temor o vergüenza.

El realizar la entrevista nos permitió observar la tristeza de la

VERTIENTES

mayoría de las personas adultas mayores, la dificultad para contestar así como la soledad en que se encuentran algunos.

Como alternativa se hace necesario realizar un abordaje multidisciplinario de equipo de salud que incluya la integración de los grupos de ayuda, con el propósito de establecer otro vínculo afectivo y que esto les permita una mejor calidad de vida.

Los resultados mencionados en este estudio fueron compatibles con otros estudios realizados en diversos países en donde la sociedad tiende a excluir y marginar a las personas mayores, no hay un reconocimiento a su sabiduría ni a su experiencia, por lo que se hace necesario un abordaje de promoción respecto a los derechos a la salud en el adulto mayor.

REFERENCIAS

1. Morales ME. la vejez en los países desarrollados. *Rev Geriat y Gerontol, IMSS*; 2000, 4: 12-16.
2. Editorial *Rev Geriat y Gerontol, IMSS*; 2001; 10:2
3. Cammers, Paris BE. Violence against elderly people. *Geriatrics and Medicine, Mount Sinai DF medicine, USA: University of New York*; 1996 (2): 97-100.
4. Hrisch RD, Biendebach C. Violence against the aged within the family: results of studies by the "Bonner HsM (Treating is Mistreating Institute)". *Arch Kriminol (Germany)* 1998; 32 (6): 449-55.
5. Thobaben M. Elder abuse and Neglect. *Home Case Provid Unite States* 1996; ICS: 267-9.
6. www.tercera.cl/diario/2000/5/30/t/30.06:3aedit.2.html. maltrato a la tercera edad. La tercera 30 de mayo 2000. Chile.
7. Clarke MD, Melissa E, Pierson MD, Wendell. Domestic violence emergency medicine. *Clinics of North America Georgia Washington* 1999; 17: 3.
8. Schmith P, Dettmeyer R, Madea B. Victim-related aspects of homicide of elderly persons in the catchment area of the Bon Forensic Medicine Institute. *Arch Kriminol (Germany)* 1999; 204: 33-41.
9. ONGS y Afines, Mesa de trabajo sobre personas adultas mayores. *Help age international. 60 años y más. Perú. 2000: 2-1.*
10. www.ubiobio.cl/cps/ponencias_maltrato_htm/visión_inpmaltrato.htm. El maltrato al adulto mayor: Una visión del instituto de normalización provisional, INP.