

Maltrato y tercera edad.

[Yany Alvarez Canals](#)

RESUMEN

En la década del 60 del pasado siglo fue ganando justo espacio en la consciencia social el tema de los malos tratos a los niños y a las mujeres, pero el maltrato a los viejos es poco visible, pues ocurre a puertas cerradas y tanto la víctima como el victimario se encargan de guardar bien el secreto, y de manera más cautelosa se comenzó a tratar este tema en los ancianos en los últimos veinte años. La violencia contra las personas de la tercera edad no es un fenómeno nuevo, ha existido siempre dentro de la sociedad y puede ser comparada con un iceberg, pues por cada caso que se conoce, miles permanecen ocultos, de tal modo que la incidencia real no se conoce. En el presente trabajo nos propusimos abordar el estudio del maltrato en los ancianos y ancianas, en el seno de las familias, pues consideramos que por ser viejos y estar en desventaja económica, de salud, son vulnerables para recibir malos tratos. Los ancianos de la muestra son capaces de conceptualizar el maltrato de forma global y en particular hacia las personas de la tercera edad, el maltrato hacia las mujeres ancianas fue más alto que en los hombres, la forma más vivenciada como maltrato en los ancianos de la muestra fue “la falta de respeto”.

Palabras clave: maltrato, envejecimiento poblacional, ancianos.

INTRODUCCIÓN

El pasado siglo se caracterizó por un acelerado crecimiento de la población mundial y por el inicio de su envejecimiento, hacia 1960 el 10 % de la población de los países desarrollados tenía más de 60 años, en 1990 el 18 % y de acuerdo con las proyecciones del Banco Mundial para el año 2030 esta cifra habrá alcanzado el 30 %¹. Esto no solamente ocurre en los países desarrollados, sino también en la mayoría de los restantes países del mundo, en donde el porcentaje de individuos mayores de sesenta años tenderá a duplicarse en un plazo de 30 a 40 años. Parece que solamente África permanecerá como un continente joven algunas décadas más.²

Esta modificación poblacional es la consecuencia de varias causas, destacándose entre ellas tres:

La disminución de la tasa de natalidad y mortalidad, la disminución de las enfermedades infecto – contagiosas y los avances diagnóstico-terapéuticos.²

La humanidad conoce a la violencia doméstica desde sus inicios, reconociéndose la violencia infantil, contra la mujer y más recientemente contra los ancianos³, siendo este último grupo una población en ascenso por lo tanto es de suponer que el número de personas ancianas maltratadas se incrementa, por la falta de preparación social e individual para enfrentar este envejecimiento poblacional, masivo y acelerado.⁴El maltrato a los ancianos es algo muy común en la sociedad moderna, sin embargo muchas veces los maltratadores no tienen conciencia de su conducta, pues poseen una noción muy estrecha de este fenómeno, que no se puede reducir, solo, a golpear a un anciano⁵, ya que cualquier acción que implique una limitación o privación de los derechos del viejo, de su intimidad o la satisfacción de sus necesidades se clasifica como abusiva.⁶ Otras veces el maltrato físico ocurre a puertas cerradas y nadie lo denuncia, por lo que consideramos que el profesional de la salud debe estar preparado para identificarlo e intervenir oportunamente. Cuba, no está ajena a este fenómeno y en este sentido el estado y la sociedad se preocupa y ocupan de la prevención y total solución de este fenómeno.⁶Sin embargo, el maltrato orientado a las personas de más edad es, en nuestra opinión, un evento cotidiano en no pocos hogares cubanos que aún permanece en espera de análisis más profundos y soluciones efectivas.⁷

En el presente trabajo nos propusimos abordar el estudio del maltrato en los ancianos y ancianas, en el seno de las familias, pues consideramos que por ser viejos y estar en desventaja económica, de salud, son vulnerables para recibir malos tratos. Siendo nuestro objetivo general identificar si existe maltrato en los ancianos del policlínico Cerro. Y nuestros objetivos específicos:

- Identificar las situaciones de maltrato intrafamiliar hacia los ancianos.
- Esclarecer que acciones o situaciones son valoradas como maltratos por las ancianas y los ancianos.
- Determinar cuál es la forma más frecuente de maltrato

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo de corte transseccional. Realizándose una entrevista individual explorando la presencia o no de antecedentes psiquiátricos en las ancianas y los ancianos, se les aplicó, de manera individual, el Mini-examen Cognitivo de Folstein para conocer si presentaban Deterioro cognitivo significativo, de existir ambas entidades, la persona no formaba parte del estudio.

Posteriormente y después de solicitarles su consentimiento informado para formar parte de este estudio se les aplicó de forma individual la Encuesta Sobre Abuso y Maltrato elaborada, en 1995, por los autores S. Aguas, M. Bertone, N. Lew, P. Guido. La información obtenida se depositó en una base datos para

su almacenamiento, organización y posterior clasificación.

La muestra quedó conformada por 100 ancianos y ancianas, del área de salud del policlínico Cerro, cuyas edades oscilan entre los 65 y 89 años. Los resultados de esta investigación son presentados en tablas y gráficos que facilitan una síntesis lógica de los mismos para ayudar en la comprensión.

RESULTADOS

EN el grupo de estudio el 45 % de los pacientes estuvieron comprendidas en el grupo de 70 a 79 años (n=45), seguida de 60-69 con un 32 % (n=32) y el 23 % (n=23), entre 80-89 años, de ellos, 56 (56 %) eran mujeres, ninguno trabaja y todos viven en la ciudad.

La relación entre las características socio-demográficas y el maltrato, se comportó de la siguiente manera: De los grupos de edades el de 70-79 con un 69,7 % (n=32), de las 56 mujeres, el 71,5 % (n=40), los viudos con un 47,8 % (n=22), los que viven con familia para un 82,6% (n=38) fueron los más maltratados.

Tabla 1: Maltrato General.

Términos empleados	Sujeto	%
“Que te falten el respeto”	64	64
“Que empleen el golpe”	35	35
“Que te digan malas palabras”	18	18
“Que griten cuando te hablan”	27	27
Fuente: Encuesta		

Tabla 2: Maltrato en la vejez.

Maltrato	Sujetos	%
“Que le falten el respeto a los viejos”	60	60
“Que hables y no te hagan caso”	35	35
“Que les griten”	16	16
“Que no se ocupen de sus necesidades”	14	14
“Que hagan cosas en la casa sin tener en cuenta que son los dueños”	8	8
“Que les digan malas palabras”	13	13
“Que los dejen solos”	53	53
“Que se burlen de los viejos por su problemas”	12	12
“Que no los saluden”	22	22
“Engañarlos”	10	10
“No cederles el asiento en la guagua”	19	19
“Aprovecharse de sus dificultades para robarles”	51	51
Fuente: Encuesta		

Tabla 3:Maltrato directo.

	Sujetos	%
Maltrato directo		
Si	46	46
No	54	54
Total	100	100

Tabla 4: Tipos de maltratos sufridos.

Tipos de maltratos sufridos	Sujetos	%
“Falta de respeto”	37	46.6
“Que les griten”	12	33.3
“Poner la grabadora a todo lo que da”	24	26.6
“Disminuir mis problemas de salud”	13	20
“Dejarme sola”	23	20
“No acompañarme al medico”	12	13.3
“No contar conmigo para cosas importantes”	31	6.6

“No creerme cuando tengo dolor”	11	6.6
“No respetar mis creencias religiosas”,	10	6.6
“No saludarme”	8	6.6
“No hacerme caso cuando hablo”	14	6.6

DISCUSIÓN

Envejecer es un proceso natural⁷, genéticamente programado, donde se producen transformaciones biológicas y psíquicas que influyen en la esfera relacional del individuo, hasta el momento es irreversible y se manifiesta de forma diferente en cada ser humano⁸. A pesar de esta situación, muchos no tienen conciencia del carácter envejeciente de los hombres y quedan sorprendidos cuando se dan cuenta que llegó la hora de la jubilación o comienzan a padecer enfermedades que tenían sus padres. Y es en ese momento que

descubren que son parte de ese sector denominado tercera edad, al que muchos quieren llegar, pero pocos pertenecer.⁹

La violencia en general y el maltrato a las personas ancianas en particular es un fenómeno oculto y en ascenso¹⁰

Vivimos en un país que avanza aceleradamente hacia el envejecimiento poblacional³, por lo tanto, en correspondencia, los malos tratos a los ancianos deben aumentar y por sus desventajas económicas y sociales su mayor fragilidad y dependencia los hace más vulnerables a este fenómeno¹, que ha llamado a nuestra puerta para exigir una respuesta inmediata por parte de la sociedad por constituir un desafío que debemos enfrentar en los próximos años. Por todo lo antes expuesto realizamos esta investigación y obtuvimos los siguientes resultados: las mayores víctimas resultaron ser las representantes del “sexo débil” con 40 (71,5 %) mujeres, situación que está relacionada con el rol social que han venido desempeñando las mujeres a lo largo de la historia, que las contempla como más frágiles, menos inteligentes y hábiles y obligadas a soportar cargas intolerables para los hombres³, las edades entre 70 y 79 años con 69,7 % (n=32), con la edad viene la jubilación y con ella la inutilidad en el aporte económico a la familia, la aparición de al menos una enfermedad crónica, lo que genera sentimientos de carga para el resto de la familia y la consecuente aparición del maltrato¹¹, pues se considera que por aportar solo déficit a la familia ni siquiera debían seguir existiendo, así también observamos que los viudos, 47,8 % (n=22), y los que viven con familia, 82,6 % (n=38), constituyen los más maltratados, por la misma razón: están viejos, enfermos, no aportan nada desde el punto de vista económico, y generan gastos, en dinero y esfuerzo¹². En relación al maltrato en general, por los términos empleados y ejemplificaciones hechas se puede afirmar que los sujetos de la muestra conocen de qué hablan cuando se refieren al maltrato y que sus concepciones están estrechamente vinculadas a las características sociales, económicas y culturales del medio en que se desenvuelven¹³, queremos resaltar la frecuencia con que aparece la frase “falta de respeto”, (64 %), haciendo alusión, en nuestra opinión, a un estado de insatisfacción general de la persona anciana con relación al trato que recibe de otro o de otros. Relacionado con el maltrato en la vejez específicamente, puede apreciarse que la frase falta de respeto aparece nuevamente con una frecuencia alta con 60 (60 %) sujetos y emergen otras como: que les nieguen el saludo, 22 (22 %), que les griten, 16 (16 %), que no se ocupen de sus necesidades, 14 (14 %), que no se respete la condición de propietarios, 8 (8 %), etc., en términos generales puede asegurarse que los ancianos encuestados conceptualizaron, de manera adecuada el maltrato orientado a los viejos¹⁴, aunque de manera muy circunscrita al medio sociocultural en el que se desenvuelven y a sus propias problemáticas¹⁵. Plantearon haber sido víctimas de malos tratos 46 sujetos de la muestra, (46 %), y el resto, 54 (54 %) encuestados,

que no. En relación con los malos tratos sufridos puede apreciarse que los mismos están circunscritos a la esfera de relación, de los ancianos afectados, con sus familiares y que los mismos tienen su base en las actitudes discriminativas hacia las personas de la tercera edad¹⁶, y que la falta de respeto con 37 (46,6 %), volvió a aparecer como más frecuentemente considerada como maltrato. Por tanto concluimos que:

- Los ancianos de la muestra son capaces de conceptualizar el maltrato de forma global y en particular hacia las personas de la tercera edad.
- El maltrato hacia las mujeres ancianas fue más alto que en los hombres
- La forma más vivenciada como maltrato en los ancianos de la muestra fue “la falta de respeto”.

Mistreatment and elderly.

SUMMARY

During the decade of the 60's of the last century, the subject related to the children and women harassment was gaining a fair space in the social conscience. However, harassment to old people is less visible, for it takes place behind doors, and either the victim or the victimizer keep the secret, and so this topic started to be dealt with more cautiously when it comes to old people in the last twenty years. Violence to old people is not a new phenomenon, it has always existed within society, and it can be compared to an iceberg for each known case, there are a thousand that a hidden so that the real incidence is unknown. In this paper, we intend to deal with the study of the harassment to old people within their families, because we consider that being old is already an economical, as well as a health disadvantage, they are vulnerable to receive a bad treatment. The old people of our sample are able to globally conceptualize harassment, and in particular toward them. Harassment toward female old people had a higher level than that to the male section. The most experienced kind of harassment was “lack of respect”.

Key words: harassment, population aging, old people.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Velázquez Argotal J, Lozano Pérez T. El diagnóstico positivo de Autismo Infantil. Rev. Cubana Pediatr, mayo-ago. 1996; Vol. 68, no. 2, p. 105-112.
2. Rivière A, Martos J. El tratamiento del Autismo. Nuevas perspectivas. Ed. Ministerio de trabajo y asuntos sociales: España, 1997, p. 17.
3. McGinnis W. Perspectiva nutricional en el niño con trastornos conductuales. (Memorias 3er Congreso Internacional “La discapacidad en

- el 2000". Seminario de Autismo y 6to Congreso Nacional de Autismo .Ciudad de México ,2000,p 61-64.
4. The KirKman Guide to intestinal health in autism spectrum Disorders .The Kirman laboratories Technical Staff March,2002.pag:18,50,53.
 5. Nelson W.Tratado dePediatría .Vol.I.15,Ed Ciencias Médicas.1998;p.114
 6. Paluszny M.Autismo.Guia Práctica para padres y profesionales 1987.Ed Trillos.cap 1,Marzo,2002. pag 34-35.
 7. Colectivo de autores :Por la vida,Cuba,Ed.Casa Editora Abril ,2003,p:185,60-61,19
 8. Assumpcaó JR, Fb. Pastorello L.M. Lenguaje y Síndrome de X frágil (Fra X). Infanto, Rev. Neuropsiq. Inf Adol. 2000; 8(1):30-3.
 9. D' Eufemia P,Celli M,Finochiaro R,Pacifico L ,Viozzi L et al :Abnormal intestinal permeability in children with autism. Acta Paediatr 1996,Sep;85(9):1076-1079.
 10. Wakefield AJ ,Anthony A,Mursh SH,Thomson M,Montgomery SM,Davies S et al :Enterocolitis in children with developmental disorders .AM J Gastroenteral 2000.Sep ,95(9):2285-2295.
 11. Kirkman Laboratories Technical Staff. The KirKman Guide to intestinal health in autism spectrum disorders. 2002.p.18,50,53.
 12. Manifestaciones gastrointestinales en trastornos del espectro autista .(en línea) (fecha de acceso 21 de Julio del 2004)URL disponible en [http://colombiamedica.univalle.edu.co/Vol 36 No2 Supl 1/cm36n21a7.htm](http://colombiamedica.univalle.edu.co/Vol%2036%20No2%20Supl%201/cm36n21a7.htm).-
 13. Domínguez L. Mejorando la calidad de vida de tu hijo autista o hiperactivo. México: [s.n.]; 2001.p.21-25.
 14. Shaw W. Tratamientos Biológicos del Autismo y PDD, España: A&M Gráfico; 1998.p.3-4,29-29.
 15. Maciques Rodríguez E, La nutrición: una estrategia de intervención en el niño autista. Acta Médica. 2003;11(1):26-37
 16. Wing L, Potter D. Apuntes sobre la prevalencia del espectro autista [en línea] [citado 26 de junio del 2005]. Disponible en: <http://www.oneworld.org/Autism-uk/archive/prevalence.htm>
 17. Berganza C, Mezzica J.E, Otero Ojeda A.The Latin American Guide for Psychiatrc Diagnosis.The Psychiatric Clinics of North America ,2001;.Vol (24),(3):27-32.
 18. Okada T, Sato W, Murai T, Kubota Y, Toichi M. Eye Gaze triggers visuospatial attentional shift in individuals whith autism. Phychologia. 2003; 46:246
 19. Chegani DC, Muziko O, Behen M, Rothermel R, Janisse JJ, et all. Development changes in brain serotonin sintesis capacity in Autistic and nonautistic children. Ann Neurol. 1999; 45:287-295.

20. Weidenheim K.M. Neurobiology of Autism. Salud Mental. 2001; 24(3):3.

MsC Longevidad satisfactoria. Especialista 1er grado en Psiquiatría y Medicina General Integral. Profesora Asistente. Dr. "Salvador Allende". Servicio Psiquiatría.