



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LASALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN GERIATRIA Y
GERONTOLOGIA**

**FACTORES ASOCIADOS AL MALTRATO Y VIOLENCIA EN EL ADULTO
MAYOR**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ENFERMERO
ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN GERIATRIA Y
GERONTOLOGIA**

Elaborado por:

AUTORES: GALLO DURAN, RUTH
DIAZ GUTIERREZ, YESSICA

ASESOR: Dr. GOMEZ GONZALES, WALTER

LIMA - PERÚ

2016

ASESOR: Dr. Walter Gómez Gonzales

JURADO

Presidente : Mg. Julio Mendigure Fernández

Secretaria : Mg. Wilmer Calsin Pacompia

Vocal : Mg. Anika Remuzgo Artezano

INDICE

	Pág.
RESUMEN	VII
ABSTRACT	VIII
Capítulo I: INTRODUCCION	
1.1 Planteamiento del problema	9
1.2 Formulación de la pregunta	11
1.3 Objetivos	11
Capítulo II: MATERIALES Y METODOS	
2.1 Tipo y Diseño	12
2.2 Población y muestra	12
2.3 Procedimientos de recolección de datos	12
2.4 Técnica de análisis	13
2.5 Aspectos éticos	13
Capítulo III: RESULTADOS	
3.1 Tablas de artículos	14
3.2 Tablas resumen	29
Capítulo IV: DISCUSION	
4.1 Discusión	33
Capítulo V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1 Conclusiones	35
5.2 Recomendaciones	36
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	37

INDICE TABLAS

Tabla 1: Estudios sobre Factores asociados al maltrato y violencia en el adulto mayor	14
Tabla 2: Resumen de Estudios sobre Factores asociados al maltrato y violencia en el adulto mayor	29

RESUMEN

Objetivo: Establecer los factores asociados al maltrato y violencia en el Adulto Mayor.**Materiales y Métodos:** Las investigaciones sistémicas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo que sintetizan los resultados de múltiples investigaciones primarias, que forman parte esencial de la medicina basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.**Resultados:** La revisión sistemática de los 14 artículos científicos sobre los factores asociados al maltrato y violencia en el adulto mayor, evidencian que es la combinación de factores psicológicos, sociales y económicos por parte del agresor, tales como el uso excesivo de alcohol, consumo de drogas, comportamiento violento, desempleo y estrés.**Conclusiones:** Se evidencia que los factores presentes en el agresor son el uso excesivo de alcohol, consumo de drogas, comportamiento violento, desempleo y estrés. Los hijos fueron los autores principales del maltrato, seguidos de los nietos, lo que pone de manifiesto la inadecuada preparación de la familia para la convivencia con el anciano. Ello muestra que la dinámica familiar de armonía, atención y dedicación al anciano es prácticamente nula. El maltrato financiero fue bien identificado por los ancianos sobre todo cuando se trata de impedir que los mismos usen y controlen su dinero.

Palabras Clave: Violencia, Maltrato en el Adulto Mayor, Factores asociados.

ABSTRACT

Objective: To establish the factors associated with elder abuse and violence.**Materials and Methods:** Systemic investigations are an observational and retrospective research design that synthesize the results of multiple primary investigations, which are an essential part of evidence-based medicine for its rigorous methodology, identifying relevant studies to answer specific questions of the clinical practice.**Results:** The systematic review of the 14 scientific articles on the factors associated with elder abuse and violence shows that it is the combination of psychological, social and economic factors on the part of the aggressor, such as excessive use of alcohol, Drugs, violent behavior, unemployment and stress.**Conclusions:** It is evident that the factors present in the aggressor are excessive use of alcohol, drug use, violent behavior, unemployment and stress. The children were the main authors of the abuse, followed by the grandchildren, which shows the inadequate preparation of the family for coexistence with the elderly. This shows that the family dynamics of harmony, attention and dedication to the elderly is practically nil. Financial mistreatment was well identified by the elderly, especially when it comes to preventing them from using and controlling their money.

Key Words: Violence, Elderly Abuse, Associated Factors

CAPÍTULO I: INTRODUCCION

1.1 Planteamiento del problema

El aumento de la esperanza de vida y la disminución en la fecundidad han producido cambios demográficos tanto en México como en el resto del mundo, por lo que se observa un incremento en la población de adultos mayores (AM). Como consecuencia se prevé una mayor demanda de los servicios de salud por parte de esta donde las caídas ocuparán un alto porcentaje entre las prestaciones debido a sus graves efectos, al considerar que actualmente se han convertido en un problema de salud pública (1).

El número de personas que en el mundo rebasa la barrera de los 60 años aumentó en el siglo XX, de 400 millones en la década del 50, a 700 millones en la década del 90, y se estima que para el año 2025 existirán alrededor de 1 200 millones de ancianos. En nuestro país toda persona que alcanza los 60 años o los supera es considerada un adulto mayor (AM).

A nivel estatal representa un considerable aumento de los gastos en términos de seguridad y asistencia social. De la misma manera que el envejecimiento provoca cambios sustanciales y progresivos en la situación de salud individual, también influye sobre la estructura y la dinámica de la familia como célula básica de la sociedad (2,3).

La vejez es una etapa del ciclo vital caracterizada por la disminución de la capacidad de respuesta a las situaciones estresantes

biopsicosociales. Esto determina que el anciano sea más susceptible a los problemas de salud que las personas jóvenes, pero el envejecimiento por sí mismo no es causa de enfermedad: "la presencia de síntomas corresponde a la presencia de enfermedades y no a los cambios fisiológicos del envejecimiento". La consideración de la sociedad hacia los ancianos ha cambiado. En los países desarrollados se ha producido la evolución de una cultura de sociedades lentas, en las que la vida social es conducida por las personas adultas mayores, a una cultura de sociedades rápidas, en las que la vida social está determinada por el ritmo de los jóvenes (4).

La relación médico-paciente, en el caso del anciano, presenta unas características complejas que no deben simplificarse ni ser ignoradas. Esta relación requiere un tratamiento amplio, y, a su vez, perfectamente estructurado. Las dificultades que encontrará el médico abarcan, desde problemas de comunicación, hasta dificultades en la valoración de síntomas, pasando por el estrecho margen, que, con frecuencia, separa el envejecimiento normal del patológico. Estas peculiaridades hacen que los aspectos diagnósticos y terapéuticos adquieran especial relevancia en geriatría.

El ancestral interés de los humanos por vivir el mayor número de años posible, unido al creciente desarrollo de la ciencia y la técnica, sustentan la tendencia actual que considera que si es importante vivir más años, también es esencial que estos transcurran con la mejor calidad de vida posible. El estudio de la problemática del anciano constituye hoy elemento de primordial importancia y un factor decisivo en las investigaciones médicas y sociales.

A nivel estatal representa un considerable aumento de los gastos en términos de seguridad y asistencia social. De la misma manera que el envejecimiento provoca cambios sustanciales y progresivos en la situación de salud individual, también influye sobre la estructura y la dinámica de la familia como célula básica de la sociedad (5,6).

La violencia es considerada un problema de Salud Pública que está presente en distintos ámbitos de desarrollo del ser humano; e incluso se percibe como parte de la condición humana. Sus costos son asumidos

por las sociedades, y un porcentaje relevante de ellos, por las consecuencias dañinas del maltrato en la salud de las víctimas, termina siendo asumido por las instituciones de salud.

El maltrato vulnera los derechos y la dignidad como consecuencia del abuso de poder hacia una persona que se encuentra en una situación de desventaja e inferioridad debido a sus limitaciones, ya sea por razón de edad, género o pérdida de capacidades.

Las víctimas de la violencia se encuentran en todos los grupos etarios, siendo especialmente reconocido el maltrato a las mujeres, niños y ancianos. La violencia comprende agresiones psicológicas, físicas y sexuales, abandono y, especialmente en los ancianos, se agrega el abuso económico o patrimonial por parte de familiares u otras personas ajenas a la familia. La vulnerabilidad biológica, psicológica y social del anciano, como también el hecho de que no siempre es auto valente por lo que depende del cuidado de otros, miembros de su familia o terceros, favorecen los malos tratos.

El maltrato al adulto mayor es un fenómeno presente tanto en nuestro país como en el extranjero, del que no existen estadísticas claras y actualizadas que permitan evaluar su impacto personal ni social (8).

1.2 Formulación de la pregunta.

En el siguiente trabajo de investigación de revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Maltrato y violencia en el Adulto Mayor	No corresponde	No corresponde	Factores asociados

¿Cuáles son los factores asociados al maltrato y violencia en el Adulto Mayor?

1.3 Objetivo

Establecer los factores asociados al maltrato y violencia en el Adulto Mayor.

CAPITULO II: MATERIALES Y METODOS

2.1. Tipo y diseño

Las investigaciones sistémicas son un diseño de investigación observacional y retrospectivo que sintetizan los resultados de múltiples investigaciones primarias, que forman parte esencial de la medicina basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra

La población constituida por la revisión bibliográfica de 14 artículos científicos publicados con una antigüedad no mayor de 10 años y que responde a artículos publicados en idioma español, portugués e inglés.

2.3 Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de los datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de 14 artículos de investigación tanto nacionales como internacionales, que tuvieron como tema principal los factores asociados al maltrato y violencia en el adulto mayor, de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel y calidad de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo utilizado para la búsqueda:

Adulto Mayor OR Maltrato

Adulto Mayor OR Factores Asociados

Adulto Mayor OR Consecuencias

Maltrato OR Complicaciones

Adulto Mayor OR Violencia

Bases de Datos:

Lipecs, Lilacs, Scielo, Cochrane Plus.

2.4 Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (ver anexo) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales así como una evaluación crítica e intensiva de cada artículo de acuerdo a los criterios técnicos establecidos y a partir de ellos establecer la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5 Aspectos Éticos

La revisión de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética de la investigación, garantizando el cumplimiento de los principios éticos. Se tuvo en cuenta que los participantes hayan sido informados en forma adecuada y de acuerdo con el nivel sociocultural de cada uno de ellos del propósito del estudio, solicitando un consentimiento informado oral previo al estudio u otro acorde al tipo y diseño del estudio.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1 Tablas 01: Estudios sobre factores asociados al maltrato y violencia en el adulto mayor

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Griñan Peralta, Dra. Elvia Cremé Lobaina y Dra. Calidis Matos Lobaina	2011	Maltrato intrafamiliar en adultos mayores de un área de salud	Medisan versión ISSN 1029-3019	Vol. 16 no. 8 Santiago de Cuba ago. 2012

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población de 415 adultos mayores Muestra de 300 adulto mayores	encuesta	Consentimiento informado	Se muestra que 67,7 % de los adultos mayores fueron maltratados, con una mayor representatividad en los más longevos (85,0%). Con respecto al sexo se aprecia que las féminas resultaron ser las más maltratadas, con 112, para 55,2 %.Las modalidades de maltrato que prevalecieron con un comportamiento similar fueron: el psicológico, con 89,6 % y el financiero, con 87,6 %.	En este estudio los adultos mayores expresaron ser víctimas de maltrato en más de una forma o tipo, lo cual demuestra que este no se manifestó de forma aislada o única.

DATOS DE LA PUBLICACION

2.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Martínez Muñoz, Leticia Cruz Sánchez, Ivonne Martínez Iglesias, Kenia González Carrodegua, Emilio Terry Pérez	2013	Conocimiento sobre el maltrato al adulto mayor por un grupo de ancianos del Policlínico Bernardo Posse	Revista Habanera de Ciencias Médicas	Vol. 12 n.4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población de 447 adultos mayores Muestra de 410 adultos mayores	encuesta	Consentimiento informado	En lo referido al maltrato por abandono o negligencia emocional, podemos apreciar solamente 4.87 % relacionó el no garantizarle la estimulación social como maltrato, y 39.02 % reconoció que dejarlos solos por tiempo prolongado constituye un acto de maltrato por negligencia o abandono emocional. El maltrato financiero; se encontró que 10.90 % reconoció la venta, sustracción o destrucción de sus bienes como expresión de maltrato financiero, seguido por 72.92 % que identificó el impedir el uso y control de su dinero.	El maltrato financiero fue bien identificado por los ancianos sobre todo cuando se trata de impedir que los mismos usen y controlen su dinero. El maltrato por negligencia física fue poco identificado por los ancianos a pesar de reconocer que estas situaciones les crean insatisfacciones que muchas veces son la base de cuadros depresivos y ansiosos.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Neity Mendo Alcolea, Nadia Inés Infante Tavío, . Sonia Ester Lamote Moya, Salvador Jesús Núñez Beris, . Josué Freyre Soler	2011	Evaluación del maltrato en ancianos pertenecientes a un policlínico universitario	MEDISAN Versión ISSN 1029-3019	Vol.16 no. 3 Santiago de Cuba mar 2012

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativa Transversal	Población de 382 adultos mayores Muestra de 3382 adultos mayores	Cuestionario	Consentimiento informado	Se observó que el tipo de maltrato más frecuente a los gerontos fuera el psicológico, con 46,4 %, seguido de la negligencia (27,8 %) y el económico financiero (14,7 %). En todas las variantes de maltrato los hijos fueron los que más dañaron al anciano , con 298 (40,5 %), seguidos de los nietos, con 179 de ellos, para 24,3 %.	Los hijos fueron los autores principales del maltrato, seguidos de los nietos, lo que pone de manifiesto la inadecuada preparación de la familia para la convivencia con el anciano. Ello muestra que la dinámica familiar de armonía, atención y dedicación al anciano es prácticamente nula.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sepúlveda–Carrillo, Arias–Portela, Cuervo–Rojas, Gutiérrez–Gómez, Olivos–Álvarez, Rincón–Hernández, Tenjo–Bello Andrea del Pilar Valbuena–Martínez	2007	Caracterización de los casos de maltrato en el adulto mayor denunciados en la comisaria de familia en la localidad de Usaqué en el año 2007	www.lmbiomed.com.mix	Mexicano de Revistas Biomedicas Latinoamericanas 1990-2016

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población de 145 adultos mayores Muestra de 145 adultos mayores	Cuestionario	Consentimiento informado	Según el tipo de maltrato, se encuentra que 51 casos (35,17%) son de maltrato psicológico, 30 casos (20,69%) en los cuales presenta simultáneamente maltrato Físico y Psicológico, 28 casos (19,31%) presentan como única forma de maltrato el tipo físico. En los relatos de Denuncia el maltrato psicológico se presenta en forma de gritos, malas palabras, amenazas, actitudes de rechazo y desprecio. Las formas de maltrato físico son reportadas como: patadas, contusiones y empujones.	El maltrato al adulto mayor se presenta con mayor frecuencia hacia el género femenino, en el rango de 60 a 74 años. Los adultos mayores maltratados se encuentran dentro de los estratos socioeconómico medio y alto; con relación al nivel educativo se presenta en igual porcentaje tanto en nivel bajo (analfabeta) como alto (educación superior).

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Jack Roberto Silva-Fhon ¹ , Antonia Defilia Del Río-Suarez, Silvia Natividad Motta-Herrera, Suzele Cristina Coelho Fabricio-Wehbe, Rosalina Aparecida Partezani-Rodrigues	Julio 2012 A enero 2013	Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú	Revista de la Facultad de Medicina Print versión ISSN 0120-0011	Vol.. 63 no.3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo. Transversal	Población de 9108 adultos mayores Muestra de 369 adultos mayores	Entrevista	Consentimiento informado	La prevalencia de violencia en el domicilio fue de 79.7%, predominando la violencia financiera con 53.1%. Se observó que el sexo femenino sufre más violencia en comparación con el sexo masculino.	La violencia contra el adulto mayor puede ser la combinación de factores psicológicos, sociales y económicos por parte del agresor, tales como el uso excesivo de alcohol, consumo de drogas, comportamiento violento, desempleo y estrés.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Diana Belkis Gómez Guerra ¹ , Ana Carmen Valdés Vento ² , Yanín Arteaga Prado ³ , María de la C Casanova Moreno ⁴ , Ana Margarita Barrabe ⁵ .	Julio 2007 –marzo 2008	Caracterización del maltrato a ancianos. Consejo Popular Capitán San Luis. Pinar del Río	Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río	Vol. 14 n. 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Población de 650 adultos mayores Muestra de 90 adultos mayores	Entrevista	Consentimiento informado.	Entre las féminas fue más frecuente el maltrato psicológico, mientras que entre los varones fue el maltrato por la negligencia.	La frecuencia de maltrato según sexo se puede apreciar que son más maltratadas en casi todos los tipos de maltratos las féminas. En el perfil psicológico 42 mujeres fueron maltratadas (70%) a esta edad las mujeres se jubilan y se dedican al cuidado de los nietos para que sus hijas no pierdan el vínculo laboral.

DATOS DE LA PUBLICACION

7.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Perez Rojo, Gema. Izal, Maria. Montorio Ignacio, Rezato, Pilar Eapinosa Juan Manuel.	Diciembre 2013	Prevalencia de Malos Tratos hacia personas mayores que viven en la comunidad de España	Med. CL YN (ed.impr)	141 (12) 522 - 526

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	Conformado por Adultos Mayores de una Comunidad en España Muestra de 340 adultos mayores	Cuestionarios	Consentimiento Informado	Se encontró una prevalencia de malos tratos en un 12,1% siendo el tipo más frecuente el psicológico y siendo frecuente también la presencia simultánea de diferentes tipos como físico psicológico y sexual siendo las mujeres las más afectadas y los responsables con mayor frecuencia sus conyugues.	Los datos obtenidos permiten avanzar en el conocimiento de los malos tratos hacia personas mayores en España. Donde los precedentes de investigación en esta área son asilados no obstante la cifra estimada de prevalencia de malos tratos no debe caer dentro del adanismo social ni por el contrario en una "dejades social".

DATOS DE LA PUBLICACION

8.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
M. Guadalupe Ruelas-Gonzales, Blanca Estela Pelacastre Villafuerte, D, Psic, Soc, Ortencia Reyes Morales, D.	Noviembre – Diciembre 2014	Maltrato institucional hacia el Adulto Mayor: Percepciones del prestador de servicios de salud y de los ancianos	Salud Pública de México	Volumen – 56 Número – 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Quantitativo Transversal	Constituida por Adultos Mayores 13 prestadores 12 anciano	Entrevistas Semiestructuradas	Consentimiento Informado	El maltrato contra el Adulto Mayor es una práctica naturalizada por el personal y por el Anciano, la cual se manifiesta de formas diversas, asumiéndose que se trata de un fenómeno frecuente, se a documentado abuso físico(10%) o psicológico(40%) por el personal de salud lo que adquiere importancia si se considera que este es el grupo poblacional de más rápido crecimiento en el país y el principal usuario de los servicios sanitarios.	La institucionalización, profesionalización histórica y falta de conciencia sobre las necesidades de los Adultos Mayores demandan cambios de planeación el personal requiere intervenciones de formación, capacitación y cambio de actitudes, comportamiento para otorgar atención integral digna y humana y de respeto a los Derechos Humanos del Adulto Mayor.

DATOS DE LA PUBLICACION

9.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Sara M. Cano; Maria O. Garzon, Angela M. Segura, Doris Cardona	2012	Factores asociados al maltrato del Adulto Mayor de Antioquia 2012	Revista Facultad Nacional de Salud Publica	Revista Facultad Nacional de Salud Publica

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	4215 Adultos Mayores de 60 años a más	Cuestionario	Consentimiento Informado	Las variables estrato socio económico tipo de vivienda, etnia riesgo de depresión, riesgo de ansiedad, deterioro cognitivo y red de apoyo fueron las quemas ayudaron a explicar la presencia del maltrato.	Enfrentar este problema requiere de una tensión integral a las necesidades de los Adultos Mayores participación de todos los sectores de la sociedad y conciencia transgeneracional.

DATOS DE LA PUBLICACION

10.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Maiz y M. A. Solano	2012	Valoración Médico Forense del maltrato intrafamiliar a Ancianos en la Subdirección de Bizkaia del Instituto Vasco de Medicina Legal durante el trienio 2009; 2010 y 2011	Cuad. Med. Forense	Volumen 18 Número 3-4

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	122 expedientes de Adultos Mayores con edades superiores a 65 años 70 reconocidos en guardia clínica y 52 en UVFI de ambos sexos	Cuestionario	Sometido por médicos forenses de la subdirección y subdirectora de Bizkaia del IVML Bilbao	La prevalencia de reconocimientos en guardia clínica es del 0.41% del total de los practicados en la UVFI. La medida de edad de las víctimas de maltrato es de 74 años en los primeros, el agresor es el hijo (55.7%) y en la UVFI el marido (45.7%). Muchas de la víctimas establecen relaciones de dependencia y utilizan mecanismos de respuestas des adaptativas.	Los reconocimientos practicados en guardia clínica son inmediatos y las víctimas presentan lesiones físicas leves que no precisan de tratamiento médico algunas de estas son reconocidas posteriormente en la UVFI lo cual depende de la solicitud de los juzgados intervinientes. Los reconocimientos practicados en UVFI son diferidos y predomina la existencia del malestar clínico en las víctimas, cuando no de un trastorno psíquico reactivo franco.

DATOS DE LA PUBLICACION

11.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ruelas Gonzales, Ma. Guadalupe, Salgado Zinder,Nelly.	2009 Tab.	Factores asociados con el auto reporte de maltrato en adultos mayores en Mexico.	Rev. Chile Salud publica	13(2) 90-99 artículo Español

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	799 Adultos Mayores	Cuestionario	Consentimiento informado.	En esta muestra de ancianos el 23% de las mujeres y 9% de los hombres reportaron haber sido maltratados como consecuencias de problemas familiares. Los resultados sugieren que los factores que se relacionan con el maltrato en los adultos mayores incluidos en este estudio son:sexo femenino entre 60-69 años ser divorciado o separado padecer de alguna enfermedad presentar lesiones evidentes a la observación,presentar depresion y no contar con apoyo familiar adecuado.	Los sistemas de salud enfrentan un reto importante en el maltrato del adulto mayor debido, por un lado al rápido aumento de este grupo poblacional y por otro a las carencias de recursos materiales y de recursos humanos especializados.

DATOS DE LA PUBLICACION

12.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Docampo Santalo Lourdes, Barreto Jacaba Rita, Santana Serrano Caridad	Nov. – Dic. 2009	Comportamiento de la Violencia Intrafamiliar en el Adulto Mayor	Rev. Chile Salud publica	13(2) 90-99 articulo Español

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	75 Adultos Mayores maltratados	Encuestas y Ficha Familiar	Consentimiento Informado	El 3,8% de los senescentes, recibieron violencia, de ellos 46,67% con edades entre 60 y 69 años prevaleció 60% del sexo femenino. El 86,67% correspondió a familias disfuncionales. El maltrato que prevaleció fue por negligencia familiar.	La prevención de la violencia en su marco general y familiar es una prioridad que exige un conocimiento de su magnitud ya que es observada como un asunto de salud pública por su impacto negativo en la sociedad. La incidencia en el Adulto Mayor maltratado en el Municipio fue muy por debajo de las estadísticas revisadas (au)

DATOS DE LA PUBLICACION

13.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Edson Alexandre da Silva; Lucia Helena de Freitas Pinho Francia.	2015	La violencia contra los ancianos en la Ciudad de Río de Janeiro Brasil	Estudos e Pesquisas em Psicologia versão On-line ISSN 1808-4281	Vol. 15 Nº 1

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Quantitativo Transversal	Constituida por Adultos Mayores de 60 años a más 284 Adultos Mayores	Cuestionario y Encuesta	Consentimiento Informado	La muestra fue equilibrada en cuanto a género (48,9% mujeres y los hombres 51,1%). La edad de los participantes varió de 60 a 91 años, con una media de 71 años. En cuanto al estado civil, el 40,5% era, el 21,8% eran viudos (Reino Unido), el 21% eran solteros (Reino Unido) y el 17% divorciada / separada (as). Alrededor de un tercio tenía educación superior. En cuanto a la situación económica, sólo el 38% se ha dicho dos mil ingresos reales, que en ese momento representaba hasta cuatro salarios mínimos. La insatisfacción con la situación financiera se hizo sentir en un 42%.	El objetivo de esta investigación es identificar los factores que influyen en la violencia contra los ancianos en Río de Janeiro. Por lo tanto, los ancianos fueron investigados en varios lugares de la ciudad de Río de Janeiro. En este sentido, esta investigación es nueva y, aunque no representa la frecuencia con los ancianos son maltratados, escuchó los diversos segmentos y grupos de personas de edad avanzada, para identificar posibles predictores de la violencia contra ellos.

DATOS DE LA PUBLICACION

14.Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
. Gertrudis Valentina Enamorado Pina, MsC. Jorge Pérez Rodríguez, Dra. Ana Domínguez Cancino y Al. José Edilberto Rodríguez Enamorado	2013	Violencia intrafamiliar contra el adulto mayor en una comunidad de Guinea Bissau	MEDISAN versión ISSN 1029-3019 MEDISAN	vol.17 no.7 Santia, 27 de Cuba

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo de investigación y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumento	Aspectos Éticos	Resultados Principales	Conclusiones
Cuantitativo Transversal	75 adultos mayores entre 60 y 64 años, que sufrieron violencia familiar	Recolección de datos	Consentimiento informado	<p>Los resultados relacionados con la percepción de la violencia y la edad coinciden con los de Almenares quienes han constatado que en una de cada 10 familias existe violencia entre sus miembros, específicamente psicológica.</p> <p>Es oportuno señalar que el resultado de esta investigación permitió fundamentar las buenas prácticas clínicas en la atención a los ancianos.</p>	Se ha demostrado que mientras menor es el nivel educacional, mayor es la vulnerabilidad al maltrato, por tanto las personas que tienen mayor nivel de instrucción son menos sensibles a la violencia por parte de sus familiares, puesto que hay varios factores que contribuyen a ello: el individuo con mayor preparación posee mejores mecanismos de defensa y está más capacitado para desenvolverse con éxito en su núcleo familiar, así como también tienen mejor salario, lo cual influye en la estima que los demás componentes del

					núcleo familiar le confieren al anciano; resultados que están vinculados con las condiciones sociopolíticas que durante siglos han imperado en el llamado continente negro (África), donde existen millones de analfabetos y semianalfabetos y en el que aún persiste la discriminación de la mujer en la sociedad y en la familia.
--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3.2 **Tabla 02:** Resumen de estudios sobre Factores asociados al maltrato y Violencia en el adulto mayor.

Diseño del Estudio/ Título	Conclusiones	Calidad de evidencia	Fuerza de la evidencia	Lugar
Transversal Maltrato intrafamiliar en adultos mayores de un área de salud	En este estudio los adultos mayores expresaron ser víctimas de maltrato en más de una forma o tipo, lo cual demuestra que este no se manifestó de forma aislada o única.	Moderada	Moderada	Cuba
Transversal Conocimiento sobre el maltrato al adulto mayor por un grupo de ancianos del Policlínico Bernardo Posse	El maltrato financiero fue bien identificado por los ancianos sobre todo cuando se trata de impedir que los mismos usen y controlen su dinero. El maltrato por negligencia física fue poco identificado por los ancianos a pesar de reconocer que estas situaciones les crean insatisfacciones que muchas veces son la base de cuadros depresivos y ansiosos.	Moderada	Moderada	Cuba
Transversal Evaluación del maltrato en ancianos pertenecientes a un policlínico universitario	Los hijos fueron los autores principales del maltrato, seguidos de los nietos, lo que pone de manifiesto la inadecuada preparación de la familia para la convivencia con el anciano. Ello muestra que la dinámica familiar de armonía, atención y dedicación al anciano es prácticamente nula.	Moderada	Moderada	Cuba
Transversal Caracterización de los casos de maltrato en el adulto mayor denunciados en la comisaría de familia en la localidad de Usaquén en el año 2007	El maltrato al adulto mayor se presenta con mayor frecuencia hacia el género femenino, en el rango de 60 a 74 años. Los adultos mayores maltratados se encuentran dentro de los estratos socioeconómico medio y alto; con relación al nivel educativo se presenta en igual porcentaje tanto en nivel bajo (analfabeta) como alto (educación superior).	Moderada	Moderada	México

<p>Transversal</p> <p>Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú</p>	<p>La violencia contra el adulto mayor puede ser la combinación de factores psicológicos, sociales y económicos por parte del agresor, tales como el uso excesivo de alcohol, consumo de drogas, comportamiento violento, desempleo y estrés.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Perú</p>
<p>Transversal</p> <p>Caracterización del maltrato a ancianos. Consejo Popular Capitán San Luis. Pinar del Río</p>	<p>La frecuencia de maltrato según sexo se puede apreciar que son más maltratadas en casi todos los tipos de maltratos las féminas. En el perfil psicológico 42 mujeres fueron maltratadas (70%) a esta edad las mujeres se jubilan y se dedican al cuidado de los nietos para que sus hijas no pierdan el vínculo laboral.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Cuba</p>
<p>Transversal</p> <p>Prevalencia de Malos Tratos hacia personas mayores que viven en la comunidad de España</p>	<p>Los datos obtenidos permiten avanzar en el conocimiento de los malos tratos hacia personas mayores en España. Donde los precedentes de investigación en esta área son asilados no obstante la cifra estimada de prevalencia de malos tratos no debe caer dentro del adanismo social ni por el contrario en una "dejadez social".</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>España</p>
<p>Transversal</p> <p>Maltrato institucional hacia el Adulto Mayor: Percepciones del prestador de servicios de salud y de los ancianos</p>	<p>La institucionalización, profesionalización histórica y falta de conciencia sobre las necesidades de los Adultos Mayores demandan cambios de planeación el personal requiere intervenciones de formación, capacitación y cambio de actitudes, comportamiento para otorgar atención integral digna y humana y de respeto a los Derechos Humanos del Adulto Mayor.</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>México</p>
<p>Transversal</p>	<p>Enfrentar este problema requiere de una tensión integral a las necesidades de los Adultos Mayores</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Turquía</p>

Factores asociados al maltrato del Adulto Mayor de Antioquia 2012	participación de todos los sectores de la sociedad y conciencia transgeneracional.			
Transversal Valoración Médico Forense del maltrato intrafamiliar a Ancianos en la Subdirección de Bizkaia del Instituto Vasco de Medicina Legal durante el trienio 2009; 2010 y 2011	Los reconocimientos practicado en guardia clínica son inmediatos y las victimas presentan lesiones físicas leves que no precisan de tratamiento médico algunas de estas son reconocidas posteriormente en la UVFI lo cual depende de la solicitud de los juzgados intervinientes. Los reconocimientos practicados en UVFI son diferidos y predomina la existencia del malestar clínico en las victimas, cuando no de un trastorno psíquico reactivo franco.	Moderada	Moderada	España
Transversal Factores asociados con el auto reporte de maltrato en adultos mayores en México.	Los sistemas de salud enfrentan un reto importante en el maltrato del adulto mayor debido, por un lado al rápido aumento de este grupo poblacional y por otro a las carencias de recursos materiales y de recursos humanos especializados.	Moderada	Moderada	México
Transversal Comportamiento de la Violencia Intrafamiliar en el Adulto Mayor	La prevención de la violencia en su marco general y familiar es una prioridad que exige un conocimiento de su magnitud ya que es observada como un asunto de salud pública por su impacto negativo en la sociedad. La incidencia en el Adulto Mayor maltratado en el Municipio fue muy por debajo de las estadísticas revisadas (au)	Moderada	Moderada	Cuba
Transversal La violencia contra los ancianos en la	El objetivo de esta investigación es identificar los factores que influyen en la violencia contra los ancianos en Río de Janeiro. Por lo tanto, los ancianos fueron investigados en varios	Moderada	Moderada	Brasil

Ciudad de Río de Janeiro Brasil	lugares de la ciudad de Río de Janeiro. En este sentido, esta investigación es nueva y, aunque no representa la frecuencia con los ancianos son maltratados, escuchó los diversos segmentos y grupos de personas de edad avanzada, para identificar posibles predictores de la violencia contra ellos.			
<p>Transversal</p> <p>Violencia intrafamiliar contra el adulto mayor en una comunidad de Guinea Bissau</p>	<p>Se ha demostrado que mientras menor es el nivel educacional, mayor es la vulnerabilidad al maltrato, por tanto las personas que tienen mayor nivel de instrucción son menos sensibles a la violencia por parte de sus familiares, puesto que hay varios factores que contribuyen a ello: el individuo con mayor preparación posee mejores mecanismos de defensa y está más capacitado para desenvolverse con éxito en su núcleo familiar, así como también tienen mejor salario, lo cual influye en la estima que los demás componentes del núcleo familiar le confieren al anciano; resultados que están vinculados con las condiciones sociopolíticas que durante siglos han imperado en el llamado continente negro (África), donde existen millones de analfabetos y semianalfabetos y en el que aún persiste la discriminación de la mujer en la sociedad y familia.</p>	Moderada	Moderada	Cuba

CAPÍTULO IV: DISCUSION

El cambio en el perfil demográfico poblacional en el Perú y en el mundo, traducido en el envejecimiento poblacional ha impuesto un nuevo reto para los sistemas de salud de los diferentes países. Actualmente, lo más importante no es que las poblaciones sean más longevas, sino mejorar cualitativamente la salud y el bienestar de estas con una esmerada atención al grupo poblacional de la tercera edad, lo cual le permitirá alcanzar una mayor calidad de vida. Cabe decir que en el mundo actual existen aproximadamente 600 millones de personas mayores de 60 años. El fenómeno no solo refleja las tasas más altas de poblaciones de la tercera edad en la historia de la humanidad, sino que en el presente siglo, la tendencia es hacia el aumento de los ancianos, incluso en los países subdesarrollados (1,2,3). El maltrato al geronto es una conducta destructiva dirigida hacia una persona mayor, se produce cuando hay un daño afectivo para la salud o bienestar de dicha persona y está provocado por el desconocimiento sobre el tema, lo cual demuestra la poca preparación para enfrentar la vejez. En tanto, la negligencia está dada porque no son atendidas las necesidades físicas o psíquicas del adulto mayor. La evidencia acumulada sobre el maltrato a los ancianos en el seno intrafamiliar (por parte de familiares cercanos o del personal contratado para su cuidado) resulta irrefutable y comprende actos contra su integridad física, psicológica, descuido de su nutrición, vestido, albergue, así como de su atención médica (3). Contribuir al conocimiento del tema, investigar esta problemática,

conocer las formas en que se presenta e identificar los sujetos que son maltratados, permite no solo aproximarse a su comprensión, sino también a reconocer su existencia, para realizar estrategias de intervención encaminadas a la promoción y prevención de la salud de los gerontes, siendo por tanto importante establecer los factores que están asociados a este problema importante de salud pública y que afecta la integridad biopsicosocial de los adultos mayores, en este contexto es que la revisión realizada de los 14 artículos (2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14) evidencian que la violencia contra el adulto mayor puede ser la combinación de factores psicológicos, sociales y económicos por parte del agresor, tales como el uso excesivo de alcohol, consumo de drogas, comportamiento violento, desempleo y estrés. El maltrato financiero fue bien identificado por los ancianos sobre todo cuando se trata de impedir que los mismos usen y controlen su dinero. El maltrato por negligencia física fue poco identificado por los ancianos a pesar de reconocer que estas situaciones les crean insatisfacciones que muchas veces son la base de cuadros depresivos y ansiosos. Los hijos fueron los autores principales del maltrato, seguidos de los nietos, lo que pone de manifiesto la inadecuada preparación de la familia para la convivencia con el anciano. Ello muestra que la dinámica familiar de armonía, atención y dedicación al anciano es prácticamente nula, lo descrito es un hallazgo que debe permitirnos reflexionar y realizar más estudios al respecto para poder intervenir y controlar adecuadamente los factores relacionados al maltrato del adulto mayor, considerado ya como un problema importante de salud pública.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. La revisión sistemática de los 14 artículos científicos sobre los factores asociados al maltrato y violencia en el adulto mayor, evidencian que es la combinación de factores psicológicos, sociales y económicos por parte del agresor, tales como el uso excesivo de alcohol, consumo de drogas, comportamiento violento, desempleo y estrés.
2. Los hijos fueron los autores principales del maltrato, seguidos de los nietos, lo que pone de manifiesto la inadecuada preparación de la familia para la convivencia con el anciano. Ello muestra que la dinámica familiar de armonía, atención y dedicación al anciano es prácticamente nula.
3. El maltrato financiero fue bien identificado por los ancianos sobre todo cuando se trata de impedir que los mismos usen y controlen su dinero.
4. Los factores asociados al maltrato según la revisión sistémica de los 14 artículos fue de 9 artículos que equivalen al 64.3%, mientras que la violencia fue de 5 artículos que equivalen al 35.7%

5.2 Recomendaciones

1. Es necesario sensibilizar, concientizar al personal de salud, familia y comunidad sobre la importancia de los factores asociados al maltrato y la violencia en el adulto mayor,
2. Los Directores de las entidades prestadoras de servicios de salud deben de intervenir los factores asociados al maltrato y a la violencia del adulto mayor, básicamente los vinculados a la familia que son los más susceptibles de ser modificados respecto a comportamientos, actitudes y practicas hacia los adultos mayores.
3. Llevar a cabo otros estudios para conocer otros factores que afectan a los adultos mayores debido a la importancia de este grupo etario y a los nuevos perfiles demográficos que hacen énfasis al crecimiento rápido de este segmento poblacional.
4. El personal de salud con énfasis los profesionales de Enfermería, deben reconocer síntomas y señales en el adulto mayor que sufre violencia y que presenta síntomas depresivos; debe ofrecer información sobre la importancia de denunciar estos casos para favorecer un envejecimiento saludable y con calidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kwan MM, Close JC, Wong AK, Lord SR. Falls incidence, risk factors, and consequences in Chinese older people: a systematic review. *J Am Geriatr Soc.* 2011;59(3):536-43.
2. Castanedo Granda JF, Vicente N. Modelo de atención gerontológico en el Consejo Popular "Los Sitios" Ciudad de La Habana, Cuba. *Revista Electrónica de Geriatria y Gerontología [serie en internet].* 2000 [citado octubre de 2009];2(2):1-8. Disponible: <http://www.geriatrianet.com/index.php/journal/issue/view/26>
3. Miguel JA. Gerontología, Geriatria y Medicina Interna [monografía en internet]. 2004 [citado 14 de Mayo de 2004]. Disponible en: <http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/gerontologia>
4. Chisholm KM, Harruff RC. Elderly deaths due to groundlevel falls. *Am J Forensic Med Pathol.* 2010;31(4):350-4. 5. Davis JC, Robertson MC, Ashe MC, Liu-Ambrose T, Khan KM, Marra CA. I
5. Berg RL, Cassells JS. *The second fifty years: promoting health and preventing disability.* Washington DC: National Academy Press; 1990.
6. OMS Nota descriptiva N. 344, Octubre de 2012
7. Freitas R, Sidney Costa Santos S, Hammerschmidt Silveira de Almeida K, Silva Egues da M, Pelzer Marlene T. Cuidado de enfermagem para prevenção de quedas em idosos: proposta para ação. *Rev. bras. enferm [Internet].* 2011 june [citado 2014 may 23]; 64(3): 478-485. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672011000300011&lng=En

8. Maltrato en el Adulto Mayor Institucionalizada Realidad e Invisibilidad. Universidad de concepción magister en derecho de la salud, Universidad de los Andes.Rev. Med. Clin. Condes- 2012, 23 (1) 84-90.
9. Silva-Fhon Jack Roberto, Del Río-Suarez Antonia Defilia, Motta-Herrera Silvia Natividad, Coelho Fabricio-Wehbe Suzele Cristina, Partezani-Rodrigues Rosalina Aparecida. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. rev.fac.med. [Internet]. 2015 July [cited 2016 Nov 27] ; 63(3): 367-375. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112015000300004&lng=en.
<http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n3.44743>.
10. Martínez Muñoz Lidiana, Cruz Sánchez Leticia, Martínez Iglesias Ivonne, González Carrodegua Kenia, Terry Pérez Emilio. Conocimiento sobre el maltrato al adulto mayor por un grupo de ancianos del Policlínico Bernardo Posse. Rev haban cienc méd [Internet]. 2013 Dic [citado 2016 Nov 27] ; 12(4): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2013000400019&lng=es.
11. Mendo Alcolea Neity, Infante Tavío Nadia Inés, Lamote Moya Sonia Ester, Núñez Beris Salvador Jesús, Freyre Soler Josué. Evaluación del maltrato en ancianos pertenecientes a un policlínico universitario. MEDISAN [Internet]. 2012 Mar [citado 2016 Nov 27] ; 16(3): 364-370. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000300008&lng=es.
12. GJS Carrillo. Caracterización de los casos de maltrato en el adulto mayor denunciados en la Comisaría Primaria de Familia en la localidad de Usaquén en el año 2007. Revista Colombiana de Enfermería, 2009.
13. Gema Pérez-Rojo , María Izal, Ignacio Montorio, Pilar Regatoc, Juan Manuel Espinosa. Prevalencia de malos tratos hacia personas mayores que viven en la comunidad en España. Vol. 141. Núm. 12.

Diciembre 2013.

14. Ruelas-González M Guadalupe, Pelcastre-Villafuerte Blanca Estela, Reyes-Morales Hortensia. Maltrato institucional hacia el adulto mayor: percepciones del prestador de servicios de salud y de los ancianos. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2014 Dic [citado 2016 Nov 27]; 56(6): 631-637. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342014000600013&lng=es.

