Manifestaciones de violencia intrafamiliar al adulto mayor en el periodo de confinamiento. Policlínico Centro. Camagüey. Enero - junio 2021

Jerez Casas Rolando Federico¹
Carenas Rodríguez Consuelo²

Licenciado en Enfermería. Máster en Psiquiatría Social. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Facultad Tecnológica. Camagüey. Cuba. Correo

Licenciada en Enfermería. Máster en Longevidad satisfactoria. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Facultad Tecnológica. Camagüey. Cuba.

RESUMEN:

Introducción: El maltrato en la tercera edad se puede realizar tanto por acción como por omisión, y puede ser intencional o no. Puede ser de carácter psíquico, físico, además de abuso económico u otros perjuicios, y como consecuencia de esto, el anciano será víctima de sufrimientos innecesarios, de lesiones o dolor, de pérdida, violación de sus derechos humanos y deterioro de su calidad de vida. **Objetivo** Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de Caracterizar las manifestaciones de Violencia Intrafamiliar en el adulto mayor en tiempo de confinamiento. Policlínico Centro Camagüey, Enero - Junio 2021. **Método** El universo y muestra estuvo constituido por 50 adultos mayores, utilizando el método intencional no probabilístico. Se diseñó una encuesta que recogió las siguientes variables: Edad y sexo, Ontogénesis de la familia, funcionamiento familiar, diferentes formas de violencia, síntomas sufridos después del maltrato y Satisfacción con la vida. El procesamiento de los datos obtenidos se realizó a través del Paquete Estadístico EPIDAD, **Resultados** Los principales resultados mostraron predominio del sexo femenino y las edades comprendidas entre 76 y 90 años de edad. 22 Adultos Mayores, el 44 % conviven en familias ampliadas. El 70 % de los Gerontes viven en familias moderadamente funcionales. 43 Adultos mayores refirieron violencia psicológica. Predomino la tristeza e insomnio como Síntomas Psicológicos sufridos por los Adultos Mayores después del maltrato. 40 de ellos el 80 % refirió no estar satisfecho con la vida. **Conclusiones:** Casi la totalidad de los adultos mayores presentaron síntomas asociados después del maltrato y refieren no estar satisfechos con la vida

DeCs. Adulto Mayor, Violencia Intrafamiliar

ABSTRACT:

Introduction: The abuse in the third age can be carried out as much for action as for omission, and it can be intentional or nr. Can being of psychic, physical character, besides economic abuse or other damages, and I eat consequence of this, the old man will be victim of unnecessary sufferings, of lesions or pain, of loss, violation of his human rights and deterioration of his quality of life. **Objective:** was carried out a traverse descriptive study with the objective of characterizing the manifestations of Violence Intrafamiliar in the biggest adult in time of confinement. Health Centers Camagüey, January - June 2021. **Method** The universe and sample was constituted by bigger 50 adults, using the mé-all intentional non-probabilistic. A survey was designed that picked up the following variably: Age and sex, Ontogenetic of the family, operation family, different forms of violence, symptoms suffer-two after the abuse and Satisfaction with the life. The prosecution of the obtained data was carried out through the Statistical Package EPIDAD, **Results:** The main results showed prevalence of the feminine sex and the ages un-

derstood between 76 and 90 years of age. Bigger 22 adults, 44% cohabits in enlarged families. 70% of the Gerents lives moderately in families functional. Bigger 43 adults referred psychological violence. The sadness and insomnia like Psychological Symptoms suffered by the biggest Adults after the abuse prevail. 40 of them 80% referred not to be satisfied with the life. Conclusions: Almost the entirety of the biggest adults presented associate symptoms after the abuse and they refer not to be satisfied with the life

Word Keys: Bigger adult, Violence Intrefamiliar

I. INTRODUCCIÓN

La violencia contra el adulto mayor es un fenómeno mundial que también toca a las puertas de los hogares cubanos. Por lo general, se habla del maltrato infantil y del femenino, pero el que se manifiesta de manera aislada o reiterada con los ancianos en centros de trabajo, vecindarios, instalaciones de salud y en la propia familia, aún permanece invisible ante los ojos de las sociedades actuales. En el mundo actual hay una tendencia creciente a la violencia. En América Latina los países con mayor índice son: Colombia, Brasil y Panamá, en ese orden, donde se registran anualmente más de 102 mil casos de extrema violencia, de los cuales 37,15 % son en ancianos. Por su parte, en Argentina y Chile este fenómeno se ha venido incrementando desde hace más de tres décadas. Según estimados, para el 2020 existirán, por primera vez, más ancianos que niños. Por ello, en los próximos años habrá que seguir de cerca el trato a este grupo poblacional. Es de esperar que se incrementen el abuso contra el anciano, y el impacto de este abuso sobre la salud debe ser considerado. Garantizarles condiciones de vida que les ofrezcan independencia, protegerlos jurídicamente, crearles espacios adonde acudir para reclamar por las violaciones que pudieran sufrir y brindarles información a ellos y a la sociedad sobre las formas en que se puede manifestar el maltrato, son acciones que deben cumplirse con exactitud y que contribuirían a la prevención de la violencia.^(1,2)

La violencia se define como una acción deliberada tendiente a generar un daño. Por esta razón se asocia con la agresión física, psicológica, social, a través de amenazas, discriminación, exclusión, ofensas, privaciones, golpes, entre otras. La violencia puede estar en todos lados, en el trabajo, en la calle, en las instituciones públicas o privadas y hasta en el hogar. Asimismo, puede recaer sobre niños, adolescentes, adultos y personas mayores.

Se considera violencia intrafamiliar a toda acción u omisión cometida en el seno de la familia, por uno o varios de sus miembros, que ocasione daño físico, psicológico o sexual a otros de sus miembros, que menoscabe su integridad y dañe su personalidad o estabilidad familiar. 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⁾

Los esfuerzos que ha destinado Cuba en preservar la salud se manifiestan en diferentes niveles de bienestar y calidad de vida de los individuos en la sociedad, y van más allá de la propia supervivencia, para adecuar la atención de la salud a la población y su realidad, garantizando un sistema con un enfoque germinante y participativo, centrado en la promoción de enfermedades, que puedan afectar de alguna forma al ser humano. Diversas son las especialidades de la salud que, en su desempeño, tributan al

logro con calidad de los programas en que se organizan los servicios en los diferentes niveles de atención, ya sea, primario, secundario o terciario

El desarrollo de la enfermería contribuye, sin lugar a dudas, al bienestar y mantenimiento de la salud humana y a alcanzar una muerte tranquila, como consideraba la teórica de Virginia Henderson. Por tanto, la participación de esta ciencia en la prevención y atención a la violencia desatada en los hogares en tiempos de confinamiento contra este grupo vulnerable es necesaria, ya que el profesional de enfermería constituye un recurso de apoyo social importante con el que cuenta la familia en su entorno inmediato, y actúa como puerta de entrada a las más positivas influencias emanadas de la sociedad, por ser uno de los profesionales de la salud que más cerca se encuentra de las personas. Teniendo en cuenta que el cuidado de enfermería está inmerso en el paradigma biológico, psicológico y social, es que la atención a las pacientes víctimas de maltratos en el hogar, constituye una situación inédita que requiere que todos los conocimientos habilidades y experiencias, a fin de lograr mitigar los efectos nocivos, tanto para la salud física como psicológica de este grupo vulnerable.⁽⁴⁾

Por todo lo antes expuesto nos proponemos como objetivo caracterizar las manifestaciones de violencia Intrafamiliar al adulto mayor en el período de confinamiento.

II. MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal con el objetivo de caracterizar las manifestaciones de Violencia Intrafamiliar en el adulto mayor. Policlínico Centro Camagüey, enero - junio 2021. El universo y muestra estuvo constituido por 50 adultos mayores, utilizando el método intencional no probabilístico, basado en la voluntariedad, confidencialidad y anonimato. Se aplicó la prueba FF-SIL, que se utiliza en la Atención Primaria de Salud para medir la percepción del funcionamiento familiar. Los autores para recolectar la información necesaria diseñaron una encuesta con las siguientes variables:

Edad y sexo

Ontogénesis de la familia

Funcionamiento familiar.

Diferentes formas de violencia

Síntomas sufridos después del maltrato.

Satisfacción con la vida

Para la operacionalización de las variables, se aplicó la categoría de:

Satisfecho: Cuando el adulto mayor refiere bienestar, ser querido y respetado por sus familiares

No satisfecho: Cuando el adulto mayor refiere irrespeto, maltrato y tiene Poco o ningún bienestar

El procesamiento de los datos obtenidos se realizó a través del Paquete Estadístico EPIDAD, lo que nos dio la posibilidad de mostrar los datos en tablas estadísticas.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1 Distribución de adultos mayores según edad y sexo.

EDAD (Años)	SEXO				TOTALES	
	F	%	M	%	Total	%
60 - 75	8	16	9	18	17	34
76 -90	16	32	13	26	29	58
+ de 90	3	6	1	2	4	8
Total	27	54	23	46	50	100

Fuente: Encuesta

De los adultos mayores encuestados el 58 % perteneció al grupo etario de 76 / 90 años, del sexo femenino con el 54 %.

Cuba es uno de los países latinoamericanos más envejecidos. La magnitud alcanzada en este orden y la rapidez con que se ha transformado la pirámide poblacional, constituyen una preocupación para los años futuros. Se prevé que para el 2020 alrededor de 400 000 cubanos habrán cumplido los 80 años y que para el 2025 y el 2050 sea el país más envejecido de América Latina y el mundo. (4)

Es destacable para las mujeres como la población de personas entre los 80 y 90 años va aumentando con mayor intensidad que en otros segmentos. No obstante, si miramos el conjunto femenino de mayores de 65 años se aprecia que a lo largo de los años el número de personas ha crecido en un 15,37 %. (5)

Tabla 2 Clasificación según Ontogénesis y funcionamiento familiar.

FAMILIAS	NUCLEAR	EXTENSA	AMPLIADA	NRO	%
Funcional	11	1	1	13	26
Moderadamente Funcional	6	9	20	35	70
Disfuncional	1	-	1	2	4
Severamente Funcional	-	-	-	-	-
TOTAL	18	10	22	50	100

Fuente: Test FF-SIL

Valorando la Ontogénesis y funcionamiento familiar 22 adultos mayores conviven en familias clasificadas como ampliadas, y el 70 % en familias moderadamente funcionales. (Tabla 2)

Estos resultados coinciden con la situación actual en nuestro país, en relación a la convivencia, ya que conviven varias generaciones en el mismo hogar, lo que trae como consecuencia la no funcionalidad de la familia.

En un estudio realizado por Casanova Moreno MC. se encontró que alrededor de la mitad de las familias eran ampliadas, y resultaron disfuncional en diferentes grados (6)

Está demostrado que las Pandemias traen consecuencias psicológicas para los seres humanos, esto en gran medida responde a la situación actual de confinamiento, donde al convivir varias personas bajo un mismo techo con restricción para salir por tanto tiempo, trae como consecuencia la no funcionalidad de la familia, lo que repercute en este grupo tan vulnerable como los ancianos, donde se pudo constatar que

el maltrato estaba dirigido generalmente a frases como: eres un inútil, no sirves para nada, llegar a viejo es lo último, no haces nada que sirva.

Otros autores como Casanova Moreno MC, y Cervera Estrada explican el origen del maltrato como resultado de una dinámica familiar moderadamente funcional o disfuncional, donde intervienen tanto factores individuales como relaciones interpersonales y elementos socioculturales inadecuados. Escasa o nula participación en grupos y organizaciones, ausencia de contactos sociales con limitado establecimiento de relaciones fuera del hogar, donde se evidenció un aislamiento social. ^(7,8)

Tabla 3 Formas de violencia familiar en los Adultos Mayores.

FORMAS DE VIOLENCIA	NRO
Psicológica	43
Económica	25
Negligencia y Abandono	23
Física	18
Sexual	15

Fuente: Encuesta

Según las Formas de violencia familiar 43 Adultos mayores refirieron haber recibido violencia psicológica

Estos datos coinciden con la literatura revisada, donde varios autores plantean que esta incluye todos los actos en los que una persona lastima psicológica o emocionalmente a otra, a través de gritos, desprecios, agresiones, insultos, mentiras, no respeto a la privacidad, a sus creencias e ideas, burlas, expresiones como: "eres un inútil o no sirves para nada". Este tipo de violencia sutil o simbólica, también llamada micro-violencia, daña el plano emocional y también la parte psicológica, llegando en numerosas ocasiones a enfermar somáticamente a las personal víctimas. ^(9, 10, 11)

Aunque las estadísticas disponibles en Cuba sobre la violencia en el ámbito doméstico aún no son abundantes, sí está reconocida la existencia de violencia intrafamiliar en todas sus gamas, con predominio de la psicológica y emocional ⁽¹²⁾

Tabla 4 Síntomas Psicológicos sufridos por los Adultos Mayores después del maltrato.

SINTOMAS PSICOLOGICOS	NRO
Tristeza	47
Insomnio	43
Miedo	41
Ansiedad	35
Cefalea	38

Fuente: Encuesta

Según síntomas psicológicos sufridos por los adultos mayores después del maltrato, predominaron la tristeza e insomnio en 47 y 43 respectivamente.

Hudson, consideró a partir de 100 investigaciones médicas, que trabajan el campo del maltrato al anciano, que es una conducta destructiva que está dirigida a una persona mayor, ocurre en el contexto de relación que denota confianza y reviste intensidad y/o frecuencia como para producir efectos nocivos de

carácter físico, psicológico y social, que ocasiona sufrimiento, insomnio, tristeza, dolor y pérdida y/o violación de los derechos humanos y disminución de la calidad de vida.

Otras investigaciones recogen datos similares en relación a los síntomas psicológicos que sufren los ancianos después de ser maltratados o durante la violencia.^(13, 14)

Tabla 5 Satisfacción con la vida de los Adultos Mayores.

SATISFACCION CON LA VIDA	NRO	%
Satisfecho	10	20
No Satisfecho	40	80
Total	50	100

Fuente: Encuesta

Valorando la satisfacción con la vida de los Adultos Mayores, 40 de ellos el 80 % refirió no estar satisfecho

Los gerontes estudiados se auto inculpan de los sucesos y hasta justificaban las actitudes violentas de los familiares, asociando estas al encierro que ocasionó la Pandemia, el estar tanto tiempo todos juntos dentro de la casa sin poder salir razón esta que pone de manifiesto la aceptación cultural de la violencia, donde se describe un desequilibrio de poder, existiendo un lado empoderado que domina sobre otro carente de poder, siendo en este caso el anciano.

Estas consideraciones se corresponden con un estudio realizado por García C, quien considera que la violencia contra las personas de la tercera edad afecta todas las esferas de sus vidas, como por ejemplo su autoestima, autonomía, su capacidad para cuidar de sí mismo, así como la calidad de vida, aumentando su riesgo frente a una gama de resultados sanitarios negativos e incluso la muerte

Otras bibliografías revisadas exponen que dentro de los síntomas predominantes en la violencia al adulto mayor se encuentra la baja autoestima, que lleva al anciano a la depresión e incluso al intento suicida y la muerte.^(15, 16)

IV. CONCLUSIONES

Predominaron las edades comprendidas entre 76 y 90 años, del sexo femenino. Casi la mitad de los ancianos conviven en familias ampliadas y moderadamente funcionales. La violencia que más se evidenció fue la psicológica. Casi la totalidad de los adultos mayores presentaron síntomas asociados después del maltrato y refieren no estar satisfechos con la vida

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Urrusuno Carvajal F, Rodríguez Fernández R, Vázquez Abreu RL. Violencia doméstica en la tercera edad. Rev Cubana Salud Pública [internet]. 2010 mayo-jun.[citado 12mar.2011];36(2):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-34662010000200016&script=sci_arttext&tlng=es
2. Enamorado Pina GV, Pérez Rodríguez J, Domínguez Cancino A, Rodríguez Enamorado JE. Violencia intrafamiliar contra el adulto mayor en una comunidad de Guinea Bissau. MEDISAN [internet].

2013 jul. [citado 30 sep. 2013];17(7):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol17_7_13/san04177.htm

3. Griñan Peralta I, Cremé Lobaina E, Matos Lobaina C. Maltrato intrafamiliar en adultos mayores de un área de salud. MEDISAN [internet]. 2012 ago. [citado 30 sep. 2013];16(8):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_16_8_12/san08812.htm

4 Barrientos G. Realidades Cubanas en el Desarrollo social. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006. P. 25

5. Griñan Peralta IA, Cremé Lobaina E, Matos Lobaina C. Maltrato intrafamiliar en adultos mayores de un área de salud. MEDISAN [Internet]. Ago 2012 [citado 7 Mar 2017];16(8):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000800008&lng=es

6 Casanova Moreno MC, Trasancos Delgado M, Corvea Collazo Y, Pérez Sierra M, Prats Álvarez OM. Manifestaciones de violencia intrafamiliar hacia adultos mayores diabéticos. Pinar del Río, 2012. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 [citado 7 Mar 2017];2(29):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252013000200007&script=sci_arttext&tlng=pt

7 Cervera Estrada L, Hernández Riera R, Pereira Jiménez I, Sardiñas Montes de Oca O. Caracterización de la atención familiar al adulto mayor. Rev Arch Méd Camagüey [Internet]. 2008 [citado 7 Mar 2017];12(6):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000600006&nrm=iso

8 Corsi J. maltrato y abuso en el ámbito doméstico. México. DF: Editorial mexicana; 2004. P. 23

9 Batlle GS. Plan Nacional de lucha contra la Violencia Doméstica. Montevideo: Programadora del sur; (citado 23 marzo 2007). Disponible en <http://www.mujeres hoy.com/secciones>.

10. Acevedo J. EL en México, prácticas ocultas: Editorial Paidós Mexicana; 2006. P.

11 Mendo Alcolea N, Infante Tabío NI, Lamote Moya SE, Núñez Beris SJ, Freyre Soler J. Evaluación del maltrato en ancianos pertenecientes a un policlínico universitario. Medisan [Internet]. 2012 [citado 4 Dic 2017];16(3):[aprox. 7 p.].

12 Cuidados de Enfermería en situaciones de Violencia familiar. 2006 (monografía en Internet). Disponible en: <http://secretaria.eutses@www.peretarres.org> www.Pretarres.url.edu

13 Hudson N. Maltrato en la tercera edad; 2006. (citado 16 jun 2009). Disponible en: <http://www.taringa.net/registro.forom.php>

14 Macia Torres MA, Martínez Tena A, León Robaina R. Factores que condicionan la violencia intrafamiliar al adulto mayor [Internet]. Santiago de Cuba: Eumed;2013 [citado 14 Jun 2017]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros-gratis/2013a/1298/violencia-intrafamiliar.html>

15 García CM. La violencia contra la mujer, un problema de equidad de género. Rev. Médica. 2005; 3(2):29-52.

16. Guevara de León T, Valdés Rodríguez E. Violencia en el adulto mayor. Medicentro [Internet]. 2013 [citado 4 Dic 2017];17(4):[aprox. 4 p.]. Disponible en: http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&id_revista=278&id_seccion=4356&id_ejemplar=9575&id_articulo=98039