

Maltrato de personas mayores

Liliana Giraldo Rodríguez*

RESUMEN. En el presente trabajo se realiza una revisión de la literatura sobre el maltrato de personas mayores. El fenómeno del maltrato en este grupo de la población se conoce de manera parcial, aunque ha estado presente desde hace mucho tiempo. El tema cobra relevancia debido al proceso de envejecimiento de la población y por la cambiante situación de la familia y, más recientemente, en el marco de los derechos humanos. En la actualidad ya es reconocido como un problema social y de salud pública que afecta a un número considerable de la población de este grupo de edad.

Palabras clave: Maltrato, personas mayores, abuso, factores de riesgo.

ABSTRACT. This paper reviews the literature on the elder mistreatment. The occurrence of abuse in this population group is known partially, although it has been around for a long time. The interest in the topic is relevant due to the process of aging and the changing situation of the family and, more recently, within the human rights framework. The problem is nowadays recognized as a social and public health problem which affects a significant number of people in this age group.

Key words: Mistreatment, aging, elder abuse, risk factors.

Introducción

El maltrato de personas mayores representa un problema social emergente y de salud pública que afecta a un número considerable de personas de este grupo de edad. Es muy probable que el número de casos de maltrato aumente en los próximos decenios, a medida que envejece la población. Desafortunadamente, poco se sabe sobre sus características, causas, consecuencias, o sobre los medios eficaces para prevenirlo. En las tres últimas décadas se han desarrollado importantes estudios que han hecho posible que este

fenómeno tenga un reconocimiento a nivel internacional; sin embargo, aún falta mucho por hacer debido a la complejidad del fenómeno y a la situación cambiante que puede presentar en el tiempo. Este artículo tiene como objetivo señalar, a partir de una revisión documental, el camino hacia una mejor comprensión de la naturaleza y el alcance de este problema, condición necesaria para despertar la iniciativa de los profesionales en el desarrollo de nuevos estudios que aporten información relevante. El artículo se divide en tres partes de la siguiente manera: contexto histórico, conceptos, definiciones y tipologías y, por último, factores de riesgo.

Contexto histórico

La investigación sobre maltrato de personas mayores es más bien reciente, comparada con otros fenómenos como el del maltrato infantil y la violencia hacia la mujer, lo que refleja su incipiente reconocimiento como problema social. Se reconoce a Gran Bretaña, Estados Unidos y Canadá como las naciones en donde se realizaron las primeras investigaciones sobre el tema y a los años ochenta como el periodo en que, a decir de diversos autores, empezó a demostrarse un serio

* Instituto de Geriatria. Institutos Nacionales de Salud. Secretaría de Salud. México.

Dirección para correspondencia:
Liliana Giraldo Rodríguez
Av. San Fernando Núm. 2, Puerta 2, Edificio 6, Col. Belisario Domínguez Sección XVI. Tlalpan 14080. Ciudad de México. México. Teléfono: + 52 (55) 55738686 Ext. 301, 302, 303.
Correo electrónico: lgiraldor@yahoo.com

Recibido: 6 de Mayo del 2010
Aceptado con modificaciones: 15 de Junio del 2010

interés por el fenómeno del maltrato de personas mayores y a reflejarse en la labor personal de algunos investigadores, sin que esto tuviera alguna implicación gubernamental.^{1,2} Los primeros estudios se remontan a finales de los años sesenta con la publicación de algunos artículos británicos, entre ellos el del médico Isaacs B, quien tras observar a 612 pacientes de una sección de medicina geriátrica de Escocia llegó a la conclusión de que la prolongada supervivencia de muchas personas de edad avanzada, gravemente discapacitadas y enfermas, había ocasionado en las familias y en el sistema social una tensión sin precedentes.³ A mediados de los setenta A Baker publicó el artículo titulado «abuela golpeada» (*granny bashing*), donde denunció los malos tratos a personas mayores, específicamente el maltrato físico hacia mujeres mayores; ese mismo año Burston utilizó el término «abuela apaleada» (*granny battering*). Se identifica a estos dos autores como la primera referencia en la literatura médica. En la década de los ochenta, M Eastman en Gran Bretaña contribuyó de manera importante al reconocimiento del problema y a partir de su publicación *Old Age Abuse* en 1984 se sustituyeron los términos «abuela golpeada» y «abuela apaleada» por el de «abuso a la tercera edad».³

En las décadas de 1980 y 1990 hubo un desarrollo en la investigación y en la atención del problema del maltrato de personas mayores, principalmente en Estados Unidos y Canadá. En Estados Unidos, Robert Butler escribió en 1975 *Why Survive?*, sobre el «síndrome del viejo apaleado»,³ y es a finales de los setenta cuando en diversas publicaciones se comienza a utilizar por primera vez el término de maltrato de personas mayores.^{1,4,3} El tema es reconocido en dicho país como una cuestión pública en 1978, a partir de una denuncia presentada en una audiencia del Congreso; para la década de los ochenta, todos los estados tenían una legislación relacionada con el abuso de personas mayores.^{8,9} El National Research Council (2003) afirma que el incremento del maltrato se identificó como un problema nacio-

nal cuando se conceptualizó como un «problema de envejecimiento». El predominio de teóricos en violencia familiar en la investigación sobre el maltrato de personas mayores ha incidido para que éste se reconozca como un problema de familia.¹⁰ Es probable que el incremento en las estadísticas haya incidido también para que más profesionales de diversas disciplinas se interesen en la investigación del tema.

En América Latina la investigación sobre el tema del maltrato de personas mayores ha sido mucho más reciente, sin que ello quiera decir que el problema no existiera. Algunos estudios afirman que el fenómeno del maltrato se había hecho visible desde los años setenta, pero es en la última década que se han comenzado a publicar los primeros estudios que muestran de alguna manera el comportamiento de este fenómeno en un grupo de población que tiene un crecimiento sin precedentes. Sin embargo, el maltrato de personas mayores en los países de América Latina y del Caribe aún no ha alcanzado la visibilidad que tiene la violencia y el maltrato contra otros grupos como mujeres, niños y niñas principalmente. En la región, sin embargo, se reconoce que el adulto mayor se ve afectado por este problema social, que se caracteriza por su invisibilidad y deficiente registro; la existencia de instituciones que no cuentan con sistemas de detección precoz o apropiada, así como por la escasa comprensión de la dinámica de las relaciones violentas y de las experiencias de las personas adultas mayores afectadas. El incremento en el interés por el tema del maltrato ha estado en directa relación con el progresivo envejecimiento de la población, resultado de un descenso sostenido en los niveles de fecundidad y de un aumento en la esperanza de vida.

Por último, es importante resaltar el reconocimiento que organismos internacionales han otorgado al tema, entre ellos la Organización Mundial de la Salud, quien reconoce que el maltrato representa un problema para la salud de ese grupo etario: «el maltrato de las personas mayores es una violación de los derechos humanos y una causa importante de lesiones, enfermedades, pérdida de productividad, aislamiento y desesperación».¹¹ Los trabajos realizados por

³ Elder abuse,⁵ Mistreatment of elderly persons⁶ and a study of maltreatment of the elderly.⁷

este organismo, junto con otros, han marcado un punto de inflexión en el desarrollo de la investigación, dando como resultado importantes avances en el tema; como se verá más adelante, a través de estos organismos se han logrado consensos en cuanto a la definición y tipologías.

Conceptos, definiciones y tipologías

La frase «maltrato de personas mayores» es usada para describir el abuso, la violencia, la negligencia, el abandono y otros crímenes cometidos hacia este grupo de la población. El maltrato de personas mayores refiere a eventos o situaciones, causadas por otros, que pueden tener consecuencias serias o fatales.¹²

Diversos investigadores que han trabajado sobre el tema en las últimas dos décadas han manifestado que una de las complejidades de la investigación sobre el maltrato tiene que ver con la utilización de diferentes definiciones y tipologías para dar cuenta del fenómeno.¹³⁻¹⁵ Esta situación genera una gran dificultad en el análisis de los resultados de investigaciones anteriores. El problema fundamental, a decir de varios especialistas, es que no existe una definición aceptada de modo universal que englobe todos los aspectos del maltrato que necesitarían ser considerados.^{3,16-18} Entre las razones que pueden explicar esta situación destaca la enorme diferencia en valores, actitudes y creencias individuales –o de un grupo de personas– cuando definen el maltrato de personas mayores.^{15,18} Por otra parte, es de subrayar que, en medio de su complejidad, el maltrato resulta difícil de precisar; es por ello que se han creado diferentes definiciones en torno al fenómeno y algunas se centran en el maltrato intrafamiliar, institucional y otras en el maltrato social.¹

En noviembre de 2002, por iniciativa de la Red Internacional de Prevención del Abuso y Maltrato en la Vejez (INPEA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), se reunieron en To-

ronto expertos de diversos países y con base en el Plan Internacional de Acción de las Naciones Unidas, adoptado por todos los países en Madrid (abril de 2002),^{2,§} se elaboró una declaración denominada «Declaración de Toronto», cuyo principal aporte fue el de lograr una definición consensuada sobre el maltrato de personas mayores, que dice: «El maltrato de personas mayores se define como la acción única o repetida, o la falta de la respuesta apropiada, que ocurre dentro de cualquier relación donde exista una expectativa de confianza y la cual produzca daño o angustia a una persona anciana». El maltrato puede ser de varios tipos: físico, psicológico/emocional, sexual, financiero o simplemente reflejar un acto de negligencia intencional o por omisión.¹¹

Es de reconocer que el trabajo realizado por la OMS y la INPEA para la prevención del maltrato de las personas mayores ha contribuido en forma significativa a elevar la toma de conciencia a nivel mundial. En este sentido, se ha avanzado en el tema de manera importante en la última década, tan es así que se han desarrollado investigaciones más rigurosas, que utilizan la definición publicada en la Declaración de Toronto y analizan las diferentes tipologías acordadas en dicha declaración.³ Asimismo, se han desarrollado herramientas para la detección y en diferentes países se han puesto en práctica acciones coordinadas entre los diferentes sectores implicados.

Los anteriores problemas y algunos otros más que no se mencionan en este artículo, indudablemente inciden en la interpretación y comprensión de los resultados de los diferentes estudios, incluyendo la determinación de la prevalencia y de los factores de riesgo, principalmente. En suma, se requiere partir de definiciones operacionales, así como de una mayor especificación de la naturaleza de los tipos de maltrato que se están evaluando, para una mejor comprensión e interpretación de los resultados y de la réplica científica.

Factores de riesgo

Las causas del maltrato de personas mayores son diversas y complejas e incluyen factores in-

§ El Plan Internacional de Acción de las Naciones Unidas reconoce la importancia del maltrato de las personas mayores y puso este fenómeno en el contexto de los Derechos Humanos Universales.

dividuales, familiares, sociales y culturales.¹⁹ Debido a su dificultad para encontrar los factores de riesgo, necesariamente hay que buscar en la persona afectada (persona adulta mayor), en el responsable (autor del maltrato) y en el medio ambiente (relaciones, características económicas y sociales). La interacción de los factores en los tres dominios que interactúan determina el nivel de riesgo del maltrato.

Los factores de riesgo pueden ser definidos como las experiencias, los comportamientos, el estilo de vida, el medio ambiente, o las características personales que aumentan las probabilidades de que se produzca maltrato.²⁰ Una mayor exposición a los factores de riesgo aumenta la probabilidad de sufrir maltrato. Existen factores de riesgo que aumentan la probabilidad de ocurrencia del problema y factores de protección que disminuyen dicha probabilidad. Aunque es importante identificar ambos factores, las investigaciones sobre maltrato se han enfocado más en la búsqueda de los factores de riesgo que incrementan la probabilidad del maltrato.

Es importante conocer los factores de riesgo del maltrato de personas mayores por varias razones. En primer lugar, resulta necesario para el desarrollo de métodos de detección, ya que el hallazgo eficaz podría reducir los efectos negativos de este fenómeno. En segundo lugar, representa información de suma importancia para crear programas de prevención. En tercer lugar, es fundamental para el desarrollo de política pública, ya que es necesario identificar las poblaciones en mayor riesgo y las causas de ese mayor riesgo.

En apartados anteriores se ha hecho mención sobre algunos problemas metodológicos y teóricos que han estado presentes en la investigación sobre el fenómeno del maltrato de personas mayores, situación que indudablemente se relaciona con los resultados obtenidos en cuanto a factores de riesgo. Un repaso de las investigaciones publicadas sobre las causas del maltrato de personas mayores pone de manifiesto que el proceso de alcanzar acuerdos sobre los factores de riesgo está lleno de dificultades debido principalmente a dos tipos de problemas: el primero tiene que ver con la naturaleza misma del fenómeno y el segundo

con las limitaciones metodológicas de los estudios existentes que limitan la capacidad de integrar los resultados.^{8,21} Estas dos situaciones se deben tener en cuenta, antes de utilizar las investigaciones existentes para establecer un esquema de los factores de riesgo del maltrato de personas mayores. En este sentido, se reconocen los siguientes problemas: a) definiciones poco claras y precisas, los principales problemas se centran en los criterios utilizados para incluir o excluir unas u otras acciones en las diversas definiciones y en la diferencia o no entre maltrato y otras formas de violencia;¹⁰ b) definición del objeto de estudio, por ejemplo, la mayoría de los estudios no diferencia los distintos tipos de maltrato que se incluyen en la investigación;^{8,21} c) determinación de la población de riesgo (edad, sexo, estado de salud, condición de residencia, etc.);^{8,10} d) metodología utilizada para la recolección de información, la cual difiere de un estudio a otro: entrevistas, sondeos, encuestas con muestras aleatorias, entrevistas a pacientes en centros de salud o a cuidadores en programas de apoyo social y, por último, revisiones de expedientes de los servicios sociales y otras instituciones;^{8,21} pocos son los estudios sobre factores de riesgo que han utilizado grupos control en los diseños y por esta razón, las generalizaciones de los resultados son, necesariamente, cuestionables; y d) la mayoría de los estudios no han medido de manera fiable y válida los factores de riesgo.^{8,21}

Pese a todos estos problemas presentes en la investigación, se ha intentado establecer modelos teóricos para la comprensión de los factores de riesgo del maltrato de personas mayores; en este sentido, un primer trabajo que resulta interesante traer a colación es el de George L. Engels (1977), quien encontró una deficiencia en los modelos biomédicos que tradicionalmente han liderado la enseñanza de la medicina. Dicha deficiencia se debe a que no contemplan la integralidad del ser humano en sus componentes biológicos, psicológicos y sociales, como factores determinantes en el proceso salud-enfermedad.²²

Este modelo sirvió de inspiración para encontrar los factores de riesgo del maltrato de personas mayores.⁸ El modelo consiste en un proceso

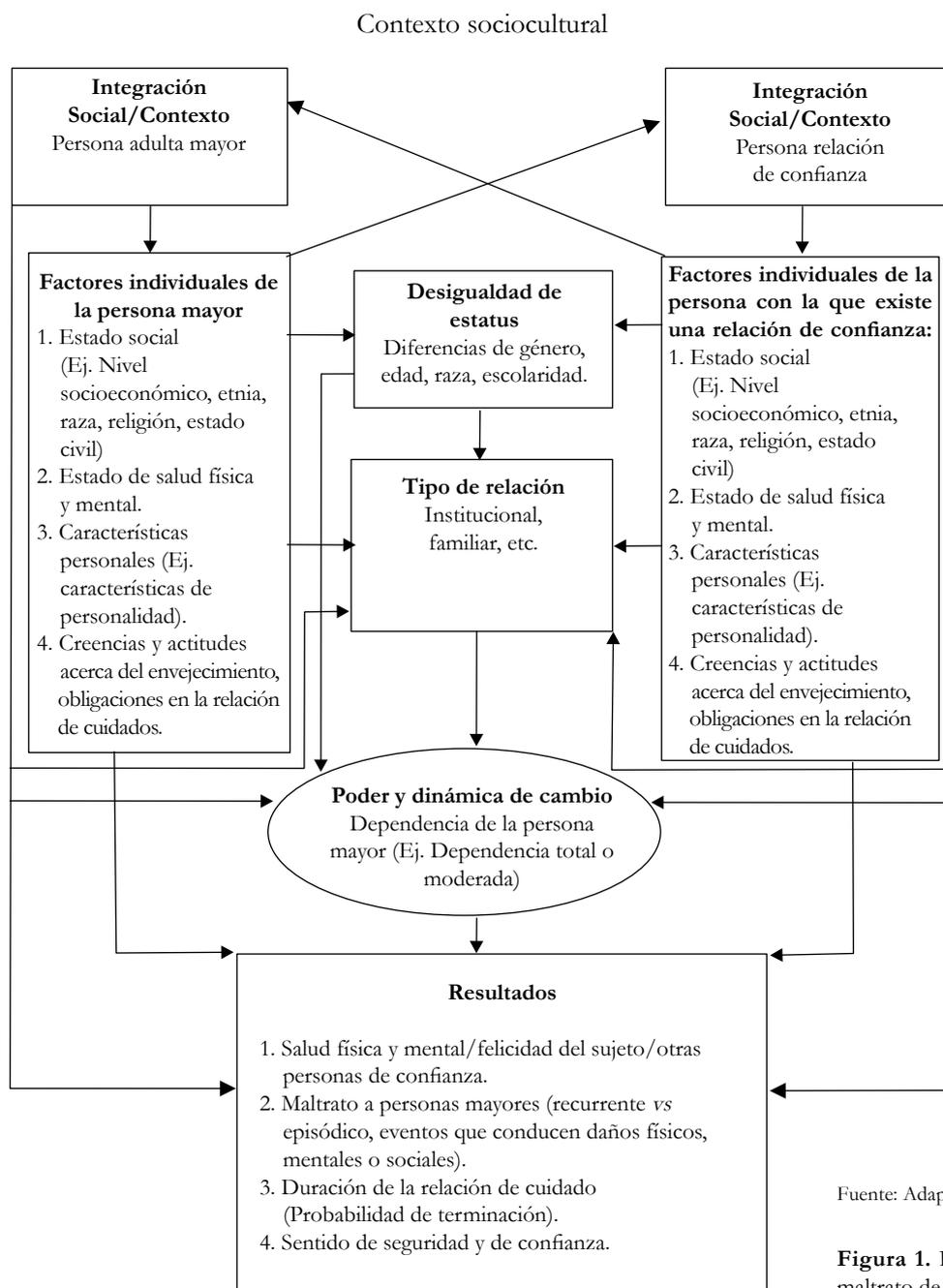


Figura 1. Plan esquemático del modelo de maltrato de personas mayores.

de acciones cruzadas a nivel micro y macro (*Figura 1*), las cuales se desarrollan entre la persona adulta mayor y el responsable (relación de confianza), en circunstancias cambiantes en un contexto físico, psicológico y social, tomando en cuenta el proceso de envejecimiento y el ciclo de vida de la persona mayor. La interacción entre las características de la posible víctima (por

ejemplo, estado de salud, dependencia) y las del responsable (por ejemplo, carga asistencial, estrés, dependencia financiera), se consideran la base esencial de cualquier análisis. Además los factores de riesgo contextuales como los referentes a la ubicación (ambiente doméstico o institucional), las relaciones familiares y sociales, así como el contexto sociocultural, podrían estable-

Cuadro I. Clasificación de los factores de riesgo.

Factores de riesgo probables	Factores de riesgo potenciales	Factores de riesgo cuestionables
<ul style="list-style-type: none"> • Condiciones de convivencia (vivir solo disminuye el riesgo) • Aislamiento social (ausencia de redes de apoyo social) • Demencia (deterioro cognitivo) • Características individuales de los agresores (enfermedad mental, características de la personalidad o abuso del alcohol y/o drogas) • Dependencia del agresor (económica) 	<ul style="list-style-type: none"> • Género • Relación entre la víctima y el agresor • Características de las víctimas (características de personalidad) • Raza 	<ul style="list-style-type: none"> • Discapacidad física en la persona mayor • Dependencia de la víctima • Estrés del cuidador • Transmisión intergeneracional de la violencia
Fuente: Elaboración propia con base en Pillimer (2005).		

cer diferentes niveles de riesgo en el estudio del maltrato de personas mayores.⁸

Los factores de riesgo del maltrato de personas mayores pueden clasificarse en tres grupos:²¹

- 1) Factores de riesgo probables: cuando hay un apoyo unánime o casi unánime en varios estudios.
- 2) Factores de riesgo potenciales: cuando el apoyo, por parte de los estudios, es contradictorio o limitado.
- 3) Factores de riesgo cuestionables: cuando se presupone que aumentan la probabilidad de que se dé maltrato, pero no se dispone de pruebas empíricas que lo sustenten.

Con base en esta clasificación, Pillemer (2005) revisó diferentes estudios y tomó sólo aquellos que utilizaran un diseño experimental aceptable y que revelaran algunos posibles factores de riesgo para agruparlos en estas categorías, advirtiendo que dichos resultados deben tomarse con reservas debido a las limitaciones metodológicas. En el *cuadro I* se presenta un resumen de la clasificación realizada por Pillemer (2005).

Aunado a lo anterior, se reconoce que hay factores de riesgo culturales, como la discriminación por razón de edad, el sexismo y la actitud tolerante ante la violencia; en algunos países en transición o de ingresos bajos y medios, las transformaciones culturales, reflejadas, por ejemplo, en la desaparición de los roles tradicio-

nales de las personas mayores, la erosión de los lazos familiares y comunitarios, y las altas tasas de desempleo, han agravado la vulnerabilidad de las personas mayores en la sociedad.²³

Es evidente que todavía hay una gran cantidad de trabajo por hacer en la identificación de los factores de riesgo de maltrato de personas mayores. Se requieren estudios con rigor científico, que utilicen marcos teóricos y conceptuales bien definidos, muestras representativas, instrumentos validados, análisis con técnicas estadísticas y epidemiológicas científicamente aceptadas, así como en el análisis de la información contemplar variables a nivel macro y micro que inciden en la probabilidad de un mayor riesgo de maltrato. Por último, es importante subrayar que se requieren estudios longitudinales que exploren la dinámica cambiante de las relaciones de las persona adultas mayores y el riesgo de maltrato.

Conclusiones

Esta breve panorámica muestra el desarrollo que ha tenido el tema del maltrato de personas mayores; sin embargo, todavía queda mucho por hacer para comprender las múltiples dimensiones que interactúan en su incidencia.

A todas luces, el fenómeno del maltrato de personas mayores no es algo nuevo, diversos estudios sobre la vida familiar hablan de la existencia de tensiones por parte de los miembros que la

componen. Sin embargo, la discordia familiar, el maltrato y la violencia hacia los más vulnerables se encontraban fuera del dominio público. Los primeros en reconocer situaciones de maltrato de personas mayores fueron los profesionales de la salud, médicos de medicina general, asistentes sociales y enfermeras principalmente. Posteriormente, investigadores del área social comenzaron a interesarse en el tema; actualmente se reconoce que para enfrentarse al maltrato de personas mayores y reducirlo se requiere un enfoque multisectorial y multidisciplinario.

Recientemente, se ha demostrado que el maltrato de personas mayores es un problema social y de salud pública que afecta a un número considerable de personas. Para avanzar en el tema se requiere de un mayor número de investigaciones sistemáticas, con rigor científico que muestren la fenomenología, la magnitud, la etiología, las causas y las consecuencias del fenómeno del maltrato de personas mayores, ya que este desconocimiento en el tema conlleva a la ausencia de programas sociales y de políticas eficaces.

Bibliografía

- Iborra MI, ed. *Violencia contra personas mayores*. Barcelona, Ariel, 2005.
- Muñoz TJ. *Personas mayores y malos tratos*. Madrid, Pirámide, 2004.
- Decalmer P, Glendenning F. *El maltrato a las personas mayores*. Barcelona, Paidós, 2000.
- Bennett G, Kingston P, Penhale B. *The dimensions of elder abuse: Perspectives for practitioners*. Londres, MacMillan Press, 1997.
- O'Malley H, Segars H, Pérez R. *Elder abuse in Massachusetts: A Survey of professionals and paraprofessionals*. Boston, Legal Research and Services for the Elderly, 1979.
- Beachler MA. *Mistreatment of elderly persons in the domestic setting*. Manuscrito inédito, Brasoria, TX, 1979.
- Douglass RL, Hickey T, Noel C. *A study of maltreatment of the elderly and other vulnerable adults*. Ann Arbor, University of Michigan Institute of Gerontology, 1980.
- National Research Council: *Elder Mistreatment: Abuse, Neglect, and Exploitation in an Aging America*. Panel to Review Risk and Prevalence of Elder Abuse and Neglect. Richard J. Bonnie y Robert B. Wallace, eds. Committee on National Statistics/Committee on Law and Justice, Division of Behavioral and Social Sciences and Education. Washington, DC, The National Academies Press, 2003.
- McCreadie C. *Elder abuse: An exploratory study*. Londres, Age Concern Institute of Gerontology, King's College of London, 1991.
- Whittaker T. *Violence, gender and elder abuse: Towards a feminist analysis and practice*. *Journal of Gender Studies*, 1995.
- OMS: *Declaración de Toronto para la Prevención Global del Maltrato de las Personas Mayores*. Ginebra, OMS, 2002.
- Ebersole P, Hess P, Luggen A. *Toward Healthy Aging. Human Needs and Nursing Response*. Mosby, 1998.
- Bennett G, Kingston P. *Elder abuse: Theories, concepts and interventions*. Londres, Chapman and Hall, 1993.
- Kingston P, Penhale B, eds. *Family violence and the caring professions*. Londres, MacMillan, 1995.
- Papadopoulos A, La Fontaine J, eds. *Elder abuse. Therapeutic perspectives in practice*. Oxon, Winslow Press, 2000.
- Bonnie R, Wallace R. *Risk factors for elder mistreatment*. En: Bonnie R, Wallace R, eds. *Elder mistreatment: Abuse, neglect, and exploitation in an aging America*. Washington, D.C.; The National Academies Press, 2003:88-103.
- Penhale B, Parker J, Kingston P. *Elder abuse. Approaches to working with violence*. Birmingham, Venture Press, 2000.
- Pérez RG. *Dificultades para definir el maltrato de personas mayores*. Madrid. Portal Mayores. Disponible en Internet: [<http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/perez-dificultades-01.pdf>], 2004.
- WHO/INEPA. *Missing Voices: Views of older persons on elder abuse*. Ginebra: World Health Organization, 2002.
- Timmreck TC. *An introduction to epidemiology*. Boston, Jones & Bartlett Publishers, 1998.
- Pillemer K. *Factores de riesgo del maltrato de mayores*. En: Iborra MI, ed. *Violencia contra personas mayores*. Barcelona, Ariel, 2005.
- Engels GL. *The Need for a New Medical Model: A Challenge for Biomedicine*. Science, 1977.
- Krug EG et al., eds. *World report on violence and health*. Ginebra, World Health Organization, 2002.