

Categoría: Seminario Científico Metodológico de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río

ORIGINAL

## Sociodemographic characterization and marital status of older adults victims of violence

### Caracterización sociodemográfica y estado civil de adultos mayores víctimas de violencia

Roberto Plasencia González<sup>1</sup>  , Max Ramiro Ochoa Ortega<sup>1</sup>  

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Policlínico Docente Hermanos Cruz. Pinar del Río, Cuba.

**Citar como:** Plasencia González R, Ochoa Ortega MR. Caracterización sociodemográfica y estado civil de adultos mayores víctimas de violencia. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias 2023; 2:485. <https://doi.org/10.56294/sctconf2023485>

Recibido: 09-06-2023

Revisado: 15-08-2023

Aceptado: 11-10-2023

Publicado: 12-10-2023

#### ABSTRACT

**Introduction:** violence against older adults is a global health problem.

**Objective:** to characterize, from a sociodemographic and marital status point of view, violence in older adults belonging to Medical Office 174 of the “Hermanos Cruz” Polyclinic of the Pinar del Río municipality, in the period between September 2020 and April 2022.

**Methods:** an observational, descriptive, cross-sectional research was carried out, which includes people over 60 years of age in medical office 174 belonging to the “Hermanos Cruz” University Polyclinic of the Pinar del Río municipality in the period from September 2020 to April 2022. The universe was made up of the 238 older adults (60 years and older) belonging to medical office 174 of the “Hermanos Cruz” University Polyclinic of the Pinar del Río municipality who were victims of some type of violence in the period of September 2020. to February 2022 and coincided with the sample. To obtain the information, the variables were evaluated: age, sex and marital status in the older adults and each one was diagnosed if they had been subjected to any type of abuse.

**Results:** the female sex predominated (61,28 %). The predominant age group was 65 to 69 years (25,6 %). The majority of older adults who were victims of violence had a stable union as their marital status (26,4 %), followed by those who were married (24,4 %).

**Conclusions:** an educational intervention should be carried out to help older adults and family members to confront different forms of violence in the family environment.

**Keywords:** Older Adults; Violence; Marital Status.

#### RESUMEN

**Introducción:** la violencia contra los adultos mayores constituye un problema de salud a nivel mundial.

**Objetivo:** caracterizar desde el punto de vista sociodemográfico y del estado civil la violencia en los adultos mayores pertenecientes al Consultorio Médico 174 del Policlínico “Hermanos Cruz” del municipio Pinar del Río, en el período comprendido entre septiembre de 2020 a abril de 2022.

**Métodos:** se llevó a cabo una investigación observacional, descriptiva, transversal, que incluye a personas mayores de 60 años en el consultorio médico 174 perteneciente al Policlínico Universitario “Hermanos Cruz” del municipio Pinar del Río en el período comprendido de septiembre de 2020 a abril de 2022. El universo estuvo formado por los 238 adultos mayores (60 años y más) pertenecientes al consultorio médico 174 del Policlínico Universitario “Hermanos Cruz” del municipio Pinar del Río que fueron víctimas de algún tipo de violencia en el período de septiembre de 2020 a febrero de 2022 y coincidió con la muestra. Para la obtención de la información se evaluaron las variables: edad, sexo y estado civil en los adultos mayores y se diagnosticó en cada uno si ha sido sometido a algún tipo de maltrato.

**Resultados:** predominó el sexo femenino (61,28 %). El grupo de edades predominantes fue el de 65 a 69 años (25,6 %). La mayoría de los adultos mayores víctimas de violencia presentaban como estado civil una unión estable (26,4 %) seguido por los casados (24,4 %).

**Conclusiones:** se debe hacer una intervención educativa que ayude a adultos mayores y familiares poder enfrentar las diferentes formas de violencia en el entorno familiar.

**Palabras clave:** Adultos Mayores; Violencia; Estado Civil.

## INTRODUCCIÓN

En el 2015 alrededor de 900 millones de personas en el mundo eran mayores de 60 años. Esta cifra se ha incrementado en la medida que han transcurrido los años. El envejecimiento poblacional acrecienta problemas sociales como es la violencia hacia los adultos mayores. La Organización Mundial de la Salud define la violencia contra los adultos mayores como la acción simple o repetitiva o la omisión de dicha acción a un adulto mayor que le genera daño o estrés.<sup>(1)</sup>

La violencia es un fenómeno multicausal en términos históricos, psicológicos y culturales, e impacta en la calidad de vida de los adultos mayores. La violencia impacta en la calidad de vida y en algunos indicadores como los años de vida potencialmente perdidos.<sup>(2)</sup>

La violencia doméstica es tan antigua como la humanidad misma y se reconoce la violencia infantil, contra la mujer y al anciano, fundamentalmente. Mientras más longevo el anciano, con limitaciones físicas o enfermedades crónicas suele ser blanco fácil de las agresiones. Por encima de los hombres, las mujeres son frecuentemente las víctimas, en especial aquellas abuelas complacientes y pasivas que, en algunos casos, todavía se mantienen esclavizadas con las tareas domésticas.<sup>(3,4)</sup>

A lo largo de los 20 últimos años se comenzó a tratar el tema de “Los malos tratos y el abandono en los ancianos”, reconociéndose que ellos también constituyen una población de alto riesgo para recibir este tipo de abusos.<sup>(5)</sup>

En Cuba el gobierno tiene una política consecuente con todas las formas de violencia. Desde el año 2022 rige un Código de las Familias que reprime dichas conductas.

Esta investigación tiene como objetivo general caracterizar desde el punto de vista sociodemográfico y del estado civil la violencia en los adultos mayores pertenecientes al Consultorio Médico 174 del Policlínico “Hermanos Cruz” del municipio Pinar del Río, en el período comprendido entre septiembre de 2020 a abril de 2022.

## MÉTODOS

Se llevó a cabo una investigación observacional, descriptiva, transversal, que incluye a personas mayores de 60 años en el consultorio médico 174 perteneciente al Policlínico Universitario “Hermanos Cruz” del municipio Pinar del Río en el período comprendido de septiembre de 2020 a abril de 2022.

El universo estuvo formado por los 238 adultos mayores (60 años y más) pertenecientes al consultorio médico 174 del Policlínico Universitario “Hermanos Cruz” del municipio Pinar del Río que fueron víctimas

de algún tipo de violencia en el período de septiembre de 2020 a febrero de 2022 y coincidió con la muestra.

Para la obtención de la información se evaluaron las variables: edad, sexo y estado civil en los adultos mayores y se diagnosticó en cada uno si ha sido sometido a algún tipo de maltrato.

Esta investigación se realizó respetando los principios de la ética médica. A todos los participantes se les ofreció una detallada información sobre los objetivos. Antes de ser incluidos en el estudio se le solicitó a cada adulto mayor, su consentimiento informado. Se explicó los objetivos del estudio y la importancia de su participación. Se les garantizó la confidencialidad de la información que ellos aportaran y la posibilidad de abandonar el estudio si así lo desearan, sin repercusión alguna ante la necesidad de atención médica posterior. La aceptación de los pacientes a participar en el estudio se solicitó verbalmente y por escrito.

## RESULTADOS

De los 238 adultos mayores objeto de estudio lo que más predomina son las mujeres para un 61,8 %. La edad predominante de los adultos mayores que sufrían maltrato era de 65 a 69 años, tabla 1.

**Tabla 1. Distribución de los adultos mayores según edad y sexo.**

Grupo etario	Masculino		Femenino		Total	
	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa porcentual	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa porcentual	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa porcentual
60 a 64	18	7,6	33	13,9	51	21,4
65 a 69	19	8,0	42	17,6	61	25,6
70 a 74	24	10,1	30	12,6	54	22,7
75 a 79	16	6,7	23	9,7	39	16,4
80 a 84	8	3,4	11	4,6	19	8,0
85 y más	6	2,5	8	3,4	14	5,9
<b>Total</b>	<b>91</b>	<b>38,2</b>	<b>147</b>	<b>61,8</b>	<b>238</b>	<b>100</b>

**Tabla 2. Distribución de los ancianos según estado civil.**

Estado civil	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa porcentual
Casados	58	24,4
Viudos	49	20,6
Divorciados	42	17,6
Solteros	26	10,9
Unión estable	63	26,4
<b>Total</b>	<b>238</b>	<b>100</b>

En la tabla 2 se muestra que la mayor incidencia de casos se presenta en matrimonios y uniones estables con un 24,4 % y 26,4 % respectivamente.

## DISCUSIÓN

El porcentaje de 60 a 69 años (47 %) no coincide con lo reportado por Sinha et al.<sup>(1)</sup> Esto pudiera deberse a que el estudio se realizó en la India donde hay una población con menos envejecimiento.

Con respecto a que la mayoría de los adultos mayores maltratados eran mujeres ello pudiera deberse a que género y violencia es la expresión del patriarcado y el sexismo en las relaciones. En los adultos mayores el machismo muchas veces se exagera.<sup>(4,5,6)</sup>

En una investigación realizada por Pinto Dias et al.<sup>(7)</sup> la mayoría de los adultos mayores maltratados no tenían pareja. Dicho investigador afirma que ello es debido a que los adultos mayores sin pareja son más propensos a ser dependientes.

La violencia debe ser atendida inmediatamente producto a que puede generar depresión entre los adultos mayores.<sup>(8)</sup>

Entre los factores individuales que pueden incrementar el riesgo de malos tratos se incluye el sexo de la víctima y el hecho de compartir la vivienda. Si bien los varones de edad corren el mismo riesgo de sufrir malos tratos que las mujeres, en algunas culturas en las que las mujeres tienen una condición social inferior, las mujeres de edad tienen mayor riesgo de padecer negligencia y abuso económico (como apoderarse de sus propiedades) cuando enviudan. Las mujeres también pueden correr un mayor riesgo de sufrir formas más persistentes y graves de maltrato y lesiones.<sup>(9,10,11)</sup>

Existen factores de riesgo socioculturales que pueden afectar la probabilidad de maltrato a las personas en este grupo de edad, se incluyen: estereotipos basados en la edad según los cuales las personas mayores son representadas como frágiles, débiles y dependientes; el debilitamiento de los vínculos entre las generaciones de una misma familia; los sistemas sucesorios de derechos de tierras, que afectan a la distribución del poder y de los bienes materiales en las familias; la migración de las parejas jóvenes, que dejan a los padres ancianos solos en sociedades en las que tradicionalmente los hijos se han ocupado de cuidar a las personas de edad.<sup>(12,13,14)</sup>

Compartir la vivienda es un factor de riesgo para el maltrato. Cuando el agresor depende de la persona mayor (a menudo económicamente) también es mayor el riesgo de malos tratos. En algunos casos si hay antecedentes de relaciones familiares disfuncionales la situación puede empeorar debido al estrés cuando aumenta la dependencia de la persona mayor. Finalmente, con la incorporación de las mujeres al mundo laboral y la reducción del tiempo que tienen disponible, atender a los pacientes mayores puede pasar a ser una carga más pesada que incrementa el riesgo de maltrato.<sup>(6,15,16)</sup>

Algunos cuidadores no son conscientes de que su trato ha cruzado la línea entre no ser idóneo y ser negligente. Estos pueden carecer de la noción de lo que constituye una atención adecuada y apropiada, o pueden tener concepciones muy diferentes acerca de que conductas son o no aceptables. A veces la negligencia es el resultado de circunstancias apremiantes, como dificultades económicas a pesar de las mejores intenciones del cuidador. En ocasiones los cuidadores voluntariosos no son capaces de dar el cuidado necesario por sus propias limitaciones físicas o por discapacidad mental, por ejemplo, los cuidadores pueden no ser capaces de bañar a la persona mayor o no recordar que tienen que administrarle un medicamento.<sup>(3,17,18,19)</sup>

Restringir la libertad de la persona mayor para tomar decisiones importantes sobre su vida, como con quién relacionarse y como gastar el dinero, se considera en ocasiones otra forma más sutil de abuso.<sup>(20)</sup>

## CONCLUSIONES

Se debe hacer una intervención educativa que ayude a adultos mayores y familiares poder enfrentar las diferentes formas de violencia en el entorno familiar.

## REFERENCIAS

1. Sinha D, Mishra PS, Srivastava S, Kumar P. Socio-economic inequality in the prevalence of violence against older adults - findings from India. *BMC Geriatr.* 20 de mayo de 2021 [citado 15 de marzo de 2023]; 21:322. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8135164/>

2. Siqueira Mendonça C, Ferreira Machado D, Santini de Almeida MA, Lodeiro Castanheira ER. Violence and Primary Health Care in Brazil: an integrative literature review. *Ciênc Saúde Coletiva*. 3 de junio de 2020 [citado 15 de marzo de 2023]; 25:2247-57. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/csc/a/5GyqvZVTTXQLnSbVwcZ6QvL/?lang=en>

3. Almeida Maia M, Chrispim Silva MA, de Oliveira Paiva AC, Martins da Silva D, Alves M. Práticas profissionais em situações de violência na atenção domiciliar: revisão integrativa. *Ciênc Saúde Coletiva*. 28 de agosto de 2020 [citado 15 de marzo de 2023]; 25(9):3587-96. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/csc/a/YrRMqGZpnCMLc7cZksd6bwx/?lang=pt>

4. Pérez-González R, Camero--Machin J, Anuy-Echevarria K. Evaluación clínica y psicosocial de Adultos Mayores en un área de salud. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* 2023; 27:5713. <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5713>

5. Duarte-Rivera L, Lorenzo-Díaz J, Díaz-Alfonso H, Linares-Río M, Cruz-Rosete L, Carrete-Friol Z. Calidad de vida en ancianos ingresados en el Servicio de Geriátría. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* 2022; 26(6):5439. <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5439>

6. Barbier A, Chariot P, Lefèvre T. Intimate partner violence against ever-partnered women in Europe: Prevalence and associated factors—Results from the violence against women EU-wide survey. *Front Public Health* [Internet]. 2022 ; 10. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9755339/>

7. Pinto Dias ALP, de Souza Santos J de S, Nascimento de Araújo Monteiro GKN de A, Clemente dos Santos RC dos, Cavalcanti Costa GMC, Queiroga Souto RQ. Association of the functional capacity and violence in the elderly community. *Rev Bras Enferm*. 2 de noviembre de 2020 ; 73(3):e20200209. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/reben/a/jFCFQZpBBLpvj8mxd9wsSmm/?lang=en>

8. Mendes F, Pereira J, Zangão O, Pereira C, Bravo J. The relationship between depression and risk of violence in portuguese community-dwelling older people. *BMC Public Health* [Internet]. 2021 ; 21(Suppl 2). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9171927/>

9. Machado DR, Kimura M, Duarte YA de O, Lebrão ML. Violência contra idosos e qualidade de vida relacionada à saúde: estudo populacional no município de São Paulo, Brasil. *Ciênc Saúde Coletiva*. 6 de marzo de 2020 ; 25:1119-28. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/csc/a/cBqSSWBMrF9bnNv3Dhx8d7g/?lang=pt>

10. Meriño-Pompa Y, Naranjo-Vázquez S, Soler-Otero J, Araluce-Estacio L. Caracterización de los adultos mayores hipertensos de un Consultorio Médico. *Universidad Médica Pinareña* 2023; 19:906. <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/906>

11. Benites R, Fonseca-Díaz G, Benites-Fonseca D, Benites-Fonseca D. Programa de atención del adulto mayor con enfermedades crónicas para prevenir los trastornos emocionales. *Universidad Médica Pinareña* 2023; 19:1019. <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/1017>

12. Fernández-Sopeña Y, Matos-Laffita D. Los recursos comunitarios un elemento de importancia de la red social en el envejecimiento saludable. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* 2023; 27:5924. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5924>

13. Cuello-Freire G, Gomez-Martínez N, Donoso-Noroña R. Presencia de factores de riesgo de los grandes síndromes geriátricos en adultos mayores que acuden al Centro de Salud Mariscal Sucre. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río 2023; 27:6078. <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6078>

14. Kołodziejczak S, Terelak A, Balsa M. Domestic violence against seniors in rural areas of West Pomerania, Poland. Ann Agric Environ Med. 2019; 26(1):92-6. Disponible en: <http://www.journalssystem.com/aaem/Domestic-violence-against-seniors-in-rural-areas-of-West-Pomerania-Poland-,92208,0,2.html>

15. Bastidas-Chaux S, Espinoza-Tumbaco G, Machuca-Vivar S, Santillán-Molina F. Presencia de factores de riesgo de la periodontitis en adultos mayores en una comunidad de Ecuador. Universidad Médica Pinareña 2023; 19:985. <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/985>

16. Brock Carneiro J, Pereira Gomes N, Moura Campos L, Ferreira da Silva A, Santos da Cunha K, Conceição Da Costa DMDS. Understanding marital violence: a study in grounded theory. Rev Lat Am Enfermagem. 2019 27:e3185. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6781316/>

17. Simmons J, Swahnberg K. Characteristics Associated With Being Asked About Violence Victimization in Health Care: A Swedish Random Population Study. J Interpers Violence. Junio de 2022 ; 37(11-12):NP8479. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9136474/>

18. Piuvezam G, Farias de Aquino AF de, Protásio da Rocha KP da, Nobre Oliveira VN, Santos RC dos, Machado Bezerra INM, et al. Distribuição da morbimortalidade por violência em idosos no Rio Grande do Norte. Av En Enferm. 1 de mayo de 2019 ; 37(2):180-8. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/74745>

19. Santalla-Corrales A. Caracterización de los adultos mayores del Policlínico Universitario “Raúl Sánchez”. Universidad Médica Pinareña 2022; 18(1):806. <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/806>

20. Dias de Andrade FMD de, Peixoto Ribeiro AP, Ivata Bernal RTI, Eloah Machado ÍE, Carvalho Malta DC. Profile of care for violence against the elderly in urgency and emergency services: VIVA analysis Survey 2017. Rev Bras Epidemiol. 3 de julio de 2020; 23(1):e200008.SUPL.1. Disponible en: <http://www.scielo.br/j/rbepid/a/FqWVGsrJ36TWdmfxK64Lm9L/?lang=en>

### FINANCIACIÓN

Ninguna.

### CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

### CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

*Conceptualización:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Curación de datos:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Análisis formal:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Adquisición de fondos:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Investigación:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Metodología:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Administración del proyecto:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Recursos:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Software:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Supervisión:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Validación:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Visualización:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Redacción - borrador original:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.

*Redacción - revisión y edición:* Roberto Plasencia González, Max Ramiro Ochoa Ortega.