

# Factores de riesgo para la institucionalización del adulto mayor víctima de abuso

Dr. Ernesto Picado Ovares  
Geriatra gerontólogo

*“La deportación a un hogar de ancianos es abuso. Un hogar de ancianos es nada más que la antesala de la muerte.” (Austria)*

- Abuso, abandono e institucionalización del adulto mayor
  - Introducción
  - Definiciones, clasificación
  - Características del paciente abusado
  - Características del paciente abandonado e institucionalizado en Costa Rica
- Estudio casos y controles
- Conclusiones y recomendaciones

# Abuso, abandono e institucionalización del adulto mayor



HH.P.P.  
1377

STA/STA

# BRITISH MEDICAL JOURNAL

SATURDAY 6 SEPTEMBER 1975

## LEADING ARTICLES

- Virus of Infantile Gastroenteritis page 555
- Donation of Kidneys page 556
- Genetics of Duodenal Ulcer page 557

- Hazards of the Oil Industry page 556
- Prevention of Contact Dermatitis page 557
- Liver Injury page 558

## PAPERS AND ORIGINALS

- Arsine Toxicity Aboard the Asiafreighter  
S. P. WILKINSON, P. MCHUGH, S. HORSLEY, H. TUBBS, M. LEWIS, A. TROULD, M. WINTERTON, V. PARSONS, ROGER WILLIAMS..... 559
- Analysis of Treatment in Childhood Leukaemia. I—Predisposition to Methotrexate-induced Neutropenia after Craniospinal Irradiation  
REPORT TO THE MEDICAL RESEARCH COUNCIL OF THE WORKING PARTY ON LEUKAEMIA IN CHILDHOOD..... 563
- Serum Digoxin in Patients with Thyroid Disease  
M. S. CROXSON, H. K. IBBERTSON..... 566
- Isolation and Characterization of an Actiological Agent in Whipple's Disease  
R. L. CLANCY, W. A. F. TOMKINS, T. J. MUCKLE, H. RICHARDSON, W. E. RAWLS..... 568
- Response of Fibrinolytic Activity to Venous Occlusion  
A. G. SHAPER, N. A. MARSH, ILA PATEL, FREDDY KATER..... 571
- Bran in Hypertriglyceridaemia: A Failure of Response  
W. F. BREMNER, P. M. BROOKS, J. L. H. C. THIRD, T. D. V. LAWRIE..... 574
- Crohn's Disease and Psoas Abscess  
N. I. RAMUS, B. A. SHOREY..... 575
- A Case of Clonorchiasis in England  
J. P. R. HARTLEY, ADRIAN P. DOUGLAS..... 575

## MEDICAL PRACTICE

- Medical Aspects of North Sea Oil..... 576
- Register of Newly Diagnosed Diabetic Children  
ARNOLD BLOOM, T. M. HAYES, D. R. GAMBLE..... 580
- Community Participation in Primary Health Care  
P. M. M. PRITCHARD..... 583
- Aspects of Sexual Medicine: Surgery of Male Sexual Disorders  
JOHN P. PRYOR..... 585
- Letter from South Australia: A Dean Down Under  
PHILIP RHODES..... 587
- Any Questions?..... 589
- Personal View N. F. WALKER..... 590

U. S. DEPT. OF AGRICULTURE  
NATIONAL AGRICULTURAL LIBRARY  
RECEIVED  
SEP 19 1975  
PROCUREMENT SECTION  
CURRENT SERIAL RECORDS

**CORRESPONDENCE**—List of Contents..... 591

**OBITUARY NOTICES**..... 598

**BOOK REVIEWS**..... 601

**NEWS AND NOTES**

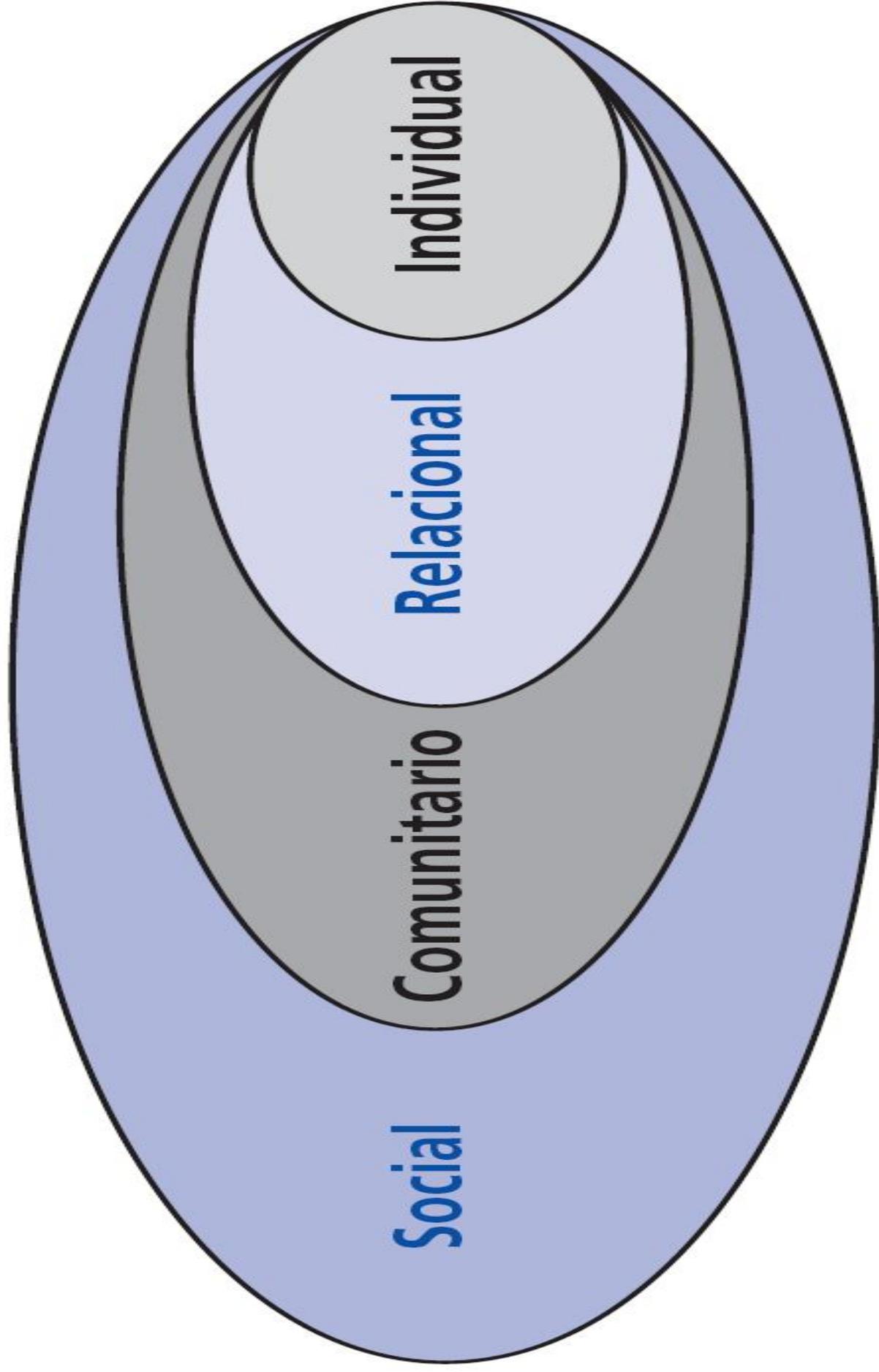
- Epidemiology—Acute Viral Hepatitis B..... 603
- Medical News—Drug Advertising..... 603
- B.M.A. Notices..... 604

# Tipos de abuso

- Abuso físico
- Abuso sexual
- Abuso psicológica
- Abuso patrimonial
- Negligencia
- Abandono
- Institucionalización
- Abuso social o estructural

---

## Modelo ecológico para comprender la violencia



# Características a nivel individual

- Género (femenino)
- Edad (mayor de 70 años)
- Educación baja
- Deterioro cognitivo
- Déficit funcional
- Historia de conflictos familiares

# Características a nivel relacional

- Abusadores son generalmente los cuidadores
- Más propensos a tener trastornos mentales y abuso de sustancias (alcohol)
- Calidad de la relación entre el cuidador y el adulto mayor
- Depresión y dificultades económicas
- Hacinamiento (vivir bajo el mismo techo)
- Dependiente

# Características a nivel comunitario

- Aislamiento social
- Pobre acceso al sistema de salud
- Cambios en la estructura familiar
- Destrucción de redes familiares y comunitarias
- Migración

# Características a nivel social

- Normas culturales y tradiciones
- Discriminación (Sordos, homosexuales, etc.)
- Sexismo, viejísimo, cultura de la violencia
- Cambios en el marco económico (Europa del Este)
- Pandemia del SIDA (África subsahariana)

# Institucionalización

# Características del adulto mayor abandonado e institucionalizado

- Género: Masculino\*
- Edad: Mayor de 70 años
- Estado civil: Soltero y viudez
- Bajo nivel económico
- Deterioro funcional y cognitivo
- Historia de malas relaciones familiares
- Los hijos son los principales abusadores
- Familias con muchos miembros
- Pobre contacto comunitario

Estudio realizado

# Características generales

- Tipo de estudio: Observacional de casos y controles
- Selección de individuos: Expedientes del archivo del CEINAA del 2006, 2007 y primer semestre del 2008.
- Se revisa los expedientes clínicos para complementar la información

# Objetivo general

- Objetivo general: Identificar los factores de riesgo biopsicosociales del paciente y sus familiares valorados por el CEINAA del HNGGDr.RBC para la no reinserción familiar e institucionalización posterior al proceso de intervención.

# Objetivos específicos

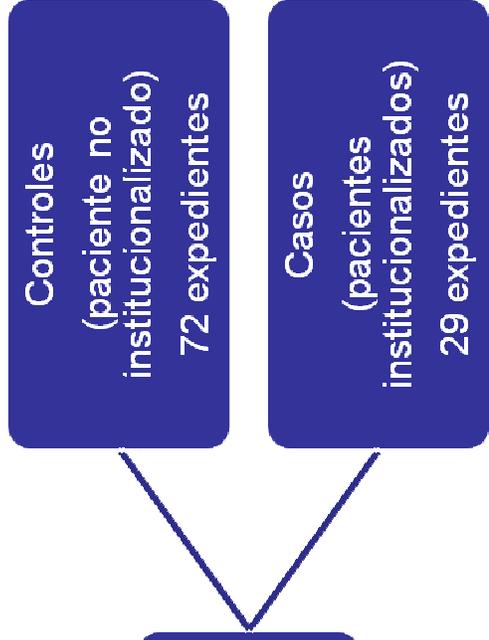
- Analizar la situación de la violencia y maltrato del adulto mayor en los casos atendidos en el CEINAA.
- Conocer la situación demográfica y las características generales de la población adulta mayor sometida a abuso a nivel nacional.
- Comparar los diferentes factores de riesgo recolectados y relacionarlos con la posibilidad de no reinserción en el ambiente familiar y abandono familiar.
- Conocer las características médicas, funcionales, psíquicas y sociales del paciente sujeto de abuso.
- Conocer características psicosociales de los cuidadores, familiares del adulto mayor y presuntos agresores.

Caso visto por el  
CEINAA  
221 expedientes

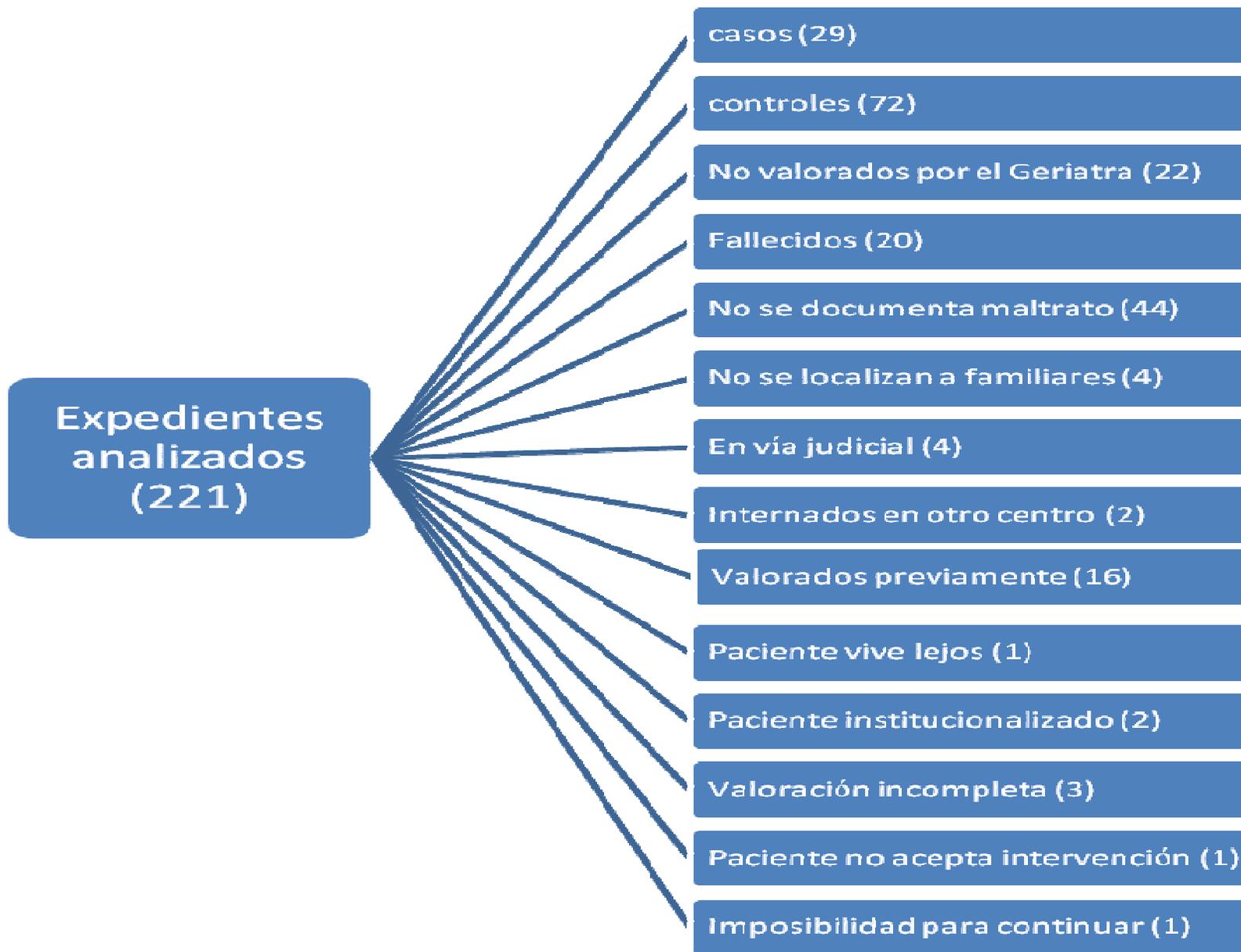
Pacientes abusados  
101 expedientes

Controles  
(paciente no  
institucionalizado)  
72 expedientes

Casos  
(pacientes  
institucionalizados)  
29 expedientes



## Distribución de pacientes víctimas de maltrato seleccionados



# Variables analizadas

- Esfera médica
  - Datos demográficos y generales
  - Pluripatología
  - Enfermedad terminal
- Esfera funcional
  - Puntaje de la escala de Barthel y Exton-Smith
  - Presencia del Síndrome de inmovilización

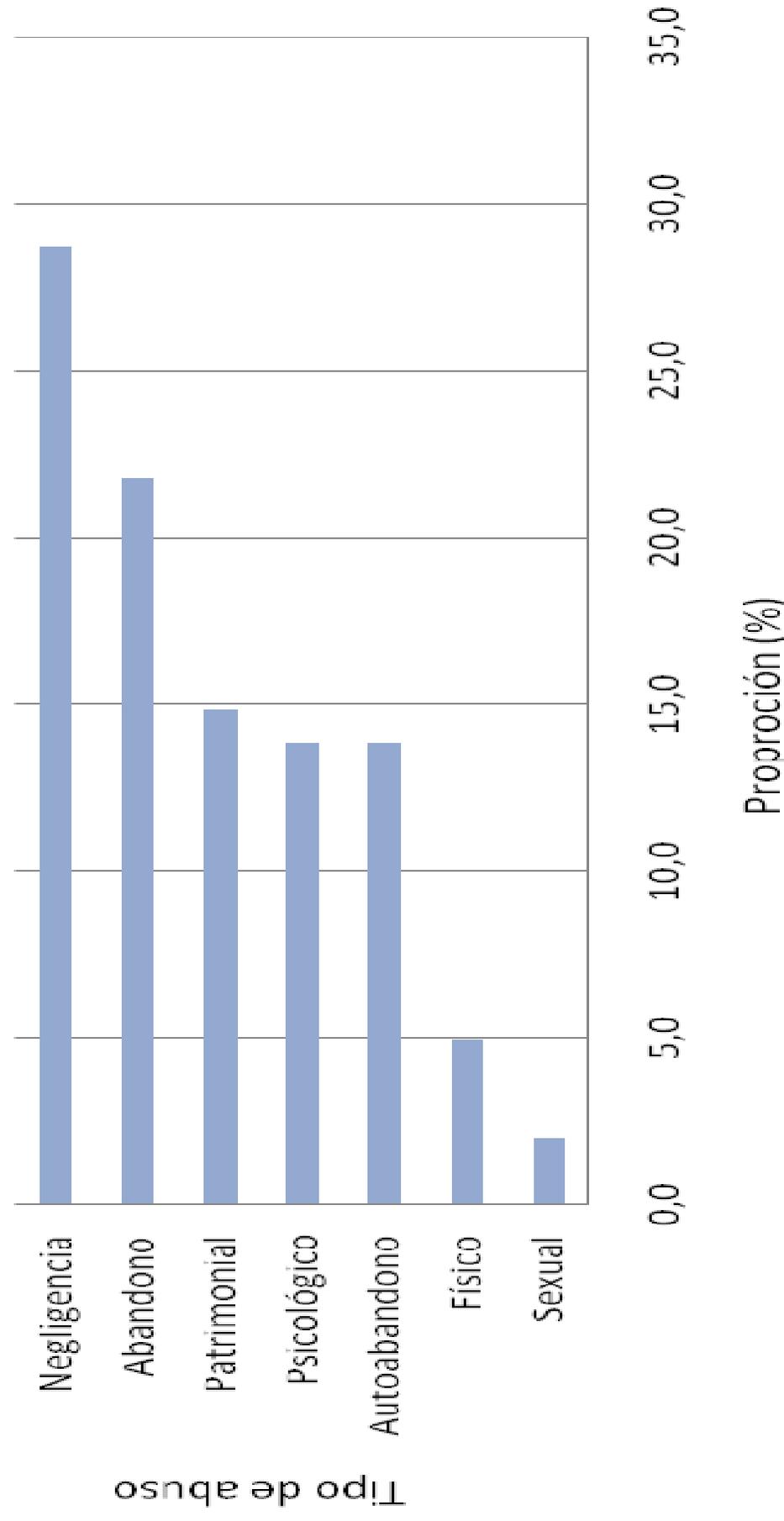
# Variables analizadas

- Esfera psíquica
  - Puntaje del Minimental Test y Yesavage
  - Diagnóstico de demencia y depresión
  - Presencia de trastornos conductuales
  - Capacidad de toma de decisiones
- Esfera social
  - Características de la víctima (antecedentes sociales)
  - Características del abuso
  - Características del cuidador
  - Características del abusador
  - Características de la familia

# Resultados

**Figura 3: Distribución de pacientes víctimas de maltrato según tipo de abuso. Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología**

**Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008.**



Cuadro 1: Características generales de pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar. Hospital Nacional de Geriatria y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008.

		Reinserción familiar		No reinserción familiar		P
		N	%	N	%	
Nacionalidad	Costarricense	68	94.4	27	93.1	1.00*
	Otra	4	5.6	2	6.9	
Edad	60 a 65	0	0.0	1	3.4	0.51*
	66 a 70	6	8.3	2	6.9	
	71 a 75	16	22.2	8	27.6	
	76 a 80	19	26.4	8	27.6	
	81 a 85	13	18.1	4	13.8	
	86 a 90	12	16.7	2	6.9	
	91 a 95	4	5.6	1	3.4	
	96 a 100	1	1.4	1	3.4	
Género	101 a 105	1	1.4	1	3.4	0.02
	Masculino	15	20.8	13	44.8	
	Femenino	57	79.2	16	55.2	

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

Cuadro 1: Características generales de pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar. Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008. Cont.

		Reinserción familiar		No reinserción familiar		P
		N	%	N	%	
Estado Civil	Casado	16	22.2	7	24.1	0.01*
	Soltero	8	11.1	11	37.9	
	Divorciado	4	5.6	1	3.4	
	Separado	3	4.2	1	3.4	
	Unión Libre	1	1.4	0	0.0	
	Viudo	40	55.6	7	24.1	
	No se conoce o no se anota	0	0.0	2	6.9	
Ingreso económico	Menor a 50000	19	26.4	8	27.6	0.93*
	De 50000 a 250000	24	33.3	9	31.0	
	De 250000 a 500000	1	1.4	1	3.4	
	Más de 500000	1	1.4	0	0.0	
	Desconocido	27	37.5	11	37.9	

\*Test exacto de Fisher

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

Cuadro 2: Escolaridad de pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar.  
Hospital Nacional de Geriatria y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008.

		Reinserción familiar		No reinserción familiar		P
		N	%	N	%	
Escolaridad	Analfabeto	11	15.3	7	25.9	0.29*
	Primaria incompleta	34	47.2	9	33.3	
	Primaria completa	11	15.3	6	22.2	
	Secundaria incompleta	2	2.8	1	3.7	
	Secundaria completa	2	2.8	1	3.7	
	Universitaria incompleta	3	4.2	1	3.7	
	Universitaria completa	2	2.8	0	0.0	
	No se anota	7	9.7	2	7.4	

\*Test Exacto de Fisher

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

Cuadro 4: Valoración médica y funcional en pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar. Hospital Nacional de Geriátrica y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008.

		Reinserción familiar		No reinserción familiar	
		N	%	N	%
Pluripatología		6	8.3	8	27.6
Enfermedad terminal		12	16.7	16	55.2
Barthel	100	22	30.6	0	0.0
	60 A 99	24	33,4	12	41,3
	20 A 59	12	16,8	9	30,9
	0 A 19	14	19,5.	8	27,5
	No se anota	0	0	0	0

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

Cuadro 4: Valoración médica y funcional en pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar. Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008.

	Reinserción familiar		No reinserción familiar		
	N	%	N	%	
Síndrome de inmovilización	Ausente	49	71.0	11	39.3
	Presente	20	29.0	17	60.7
	Diagnóstico presente en fase I	4	20.0	6	35.3
	Diagnóstico presente en fase II	10	50.0	3	17.6
	Diagnóstico presente en fase III	5	25.0	8	47.1
	Diagnóstico presente en pero no se especifica fase	1	5.0	0	0.0
Puntaje Exton Smith	0 A 6	2	2,77	2	6,89
	7 A 13	21	29,1	12	41,37
	14 o más	49	68,05	14	48,27
	No se anota	0	0	1	3,45

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

Cuadro 5: Valoración psíquica de pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar. Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008.

		Reinserción familiar		No reinserción familiar	
		N	%	N	%
Minimental de Folstein	Menor de 18	16	22,2	11	37,9
	18 A 24	18	25,0	5	17,2
	Mayor de 24	20	27,7	3	10,3
	No se anota	4	5,5	0	0
	No valorable	14	19,4	10	34,48
Diagnóstico de demencia o deterioro cognitivo	No	27	37.5	4	13.8
	Sí	45	62.5	25	86.2
	<i>Leve</i>	<i>12</i>	<i>26.7</i>	<i>1</i>	<i>4.0</i>
	<i>Moderada</i>	<i>18</i>	<i>40.0</i>	<i>11</i>	<i>44.0</i>
	<i>Severa</i>	<i>12</i>	<i>26.7</i>	<i>11</i>	<i>44.0</i>
	<i>Sin especificar</i>	<i>3</i>	<i>6.7</i>	<i>2</i>	<i>8.0</i>

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

Cuadro 5: Valoración psíquica de pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar.  
Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008. Cont.

		Reinserción familiar		No reinserción familiar	
		N	%	N	%
Capacidad de toma de decisiones	Si tiene la capacidad de tomar decisiones propias	21	29.2	4	13.8
	No tiene la capacidad de tomar decisiones propias	12	16.7	8	27.6
	No se anota	39	54.2	17	58.6
Trastornos conductuales	Presentes	7	9.7	9	31.0
Puntaje de Yesavage	Menor o igual a 10	51	70.8	15	51.7
	Mayor a 10	5	6.9	3	10.3
	No valorable	13	18.1	2	6.9
	No se anota	3	4.2	9	31.0
Diagnóstico de síndrome depresivo		24	33.3	9	31.0

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

Cuadro 7: Valoración social en pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar. Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008.

		Reinserción familiar		No reinserción familiar	
		N	%	N	%
Cuidador principal	Esposo(a)	6	8.3	0	0.0
	Hijo(s)	11	15.3	3	10.3
	Hijo (a)	24	33.3	10	34.5
	Hermano(s)	0	0.0	1	3.4
	Hermana	1	1.4	2	6.9
	Contratado(a)	8	11.1	1	3.4
	Otros	6	8.3	5	17.5
	No aplica (en caso de Autonegligencia)	16	22.2	7	24.1
El cuidador principal es el presunto agresor		25	47.2	4	20.0
Diagnóstico de cansancio en cuidador		13	23.2	8	36.4
Diagnóstico de depresión en cuidador		4	7.5	1	4.5
Historia de etilismos o drogadicción por parte del cuidador		10	17.9	4	18.2
Historia de etilismos o drogadicción por parte de personas que viven con las víctimas		14	19.4	4	13.8

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

Cuadro 6: Determinación de características del abuso en pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar. Hospital Nacional de Geriatria y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008.

		Reinserción familiar		No reinserción familiar	
		N	%	N	%
Presunto abusador	Hijo(s)	36	50.0	10	34.5
	Hermano(s)	1	1.4	2	6.9
	Red filial	5	6.9	9	31.0
	Vecinos o amigos	0	0.0	2	6.9
	Cónyuge o compañero sentimental	6	8.3	0	0.0
	Excónyuge o compañero sentimental	1	1.4	0	0.0
	Nieto(s)	5	6.9	1	3.4
	Sobrino(s)	1	1.4	0	0.0
	Cuidador contratado(a)	5	6.9	1	3.4
	Yerno(s)	1	1.4	0	0.0
	Victima	7	9.7	5	17.2
	Red filial	6	8.3	0	0.0
Género del abusador	Padre(s)	1	1.4	0	0.0
	Masculino	27	41.5	3	12.5
	Femenino	16	24.6	6	25.0
	Múltiples abusadores	22	33.8	15	62.5

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

Cuadro 7: Valoración social en pacientes ancianos víctimas de maltrato según reinserción familiar. Hospital Nacional de Geriátrica y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008 Cont.

		Reinserción familiar		No reinserción familiar	
		N	%	N	%
	Historia de etilismos o drogadicción por parte del paciente	5	7.0	4	13.8
	Historia de presunta VIF por parte del paciente	7	9.7	8	27.6
	Conflictos familiares no resueltos	33	45.8	15	51.7
	Dinámica familiar conflictiva	39	54.2	14	48.3
	Sobrecarga en el cuidador	39	54.2	14	48.3
Número de individuos que viven en el hogar	1 a 3	37	74.0	12	54.2
	4 a 6	9	18.0	7	31.8
	7 a 9	2	4.0	0	0.0
	Más de 10	2	4.0	3	13.6

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

# Características generales del paciente abusado

- **Características generales y médicas**

- Femeninas \*
- Mayores de 70 años
- Viudas \*
- Bajo nivel económico y de escolaridad

- **Características funcionales y psíquicas**

- Déficit funcional y psíquico (Demencia y depresión)

# Características generales del paciente abusado

- **Características sociales**
  - Cuidados por su familia
  - Presencia del síndrome de cansancio del cuidador
  - Presunto abusador: los hijos
  - Abusador del género masculino \*
  - Familias de pocos miembros

Cuadro 12: Análisis multivariado de factores asociados con la ausencia de reinserción familiar de pacientes ancianos víctimas de maltrato. Hospital Nacional de Geriatría y Gerontología Dr. Raúl Blanco Cervantes. 2006-2008.

Variable	Categoría	OR	IC95%	P
Pluripatología		0.9	0.4-22.0	0.94
Enfermedad terminal		24.6	0.7-838.4	0.07
Estado civil	Casado	59.1	1.1-3064.9	<0.05
	Divorciado	NC		
	Soltero	238.1	2.8-19965.7	0.01
	Viudo	1.0	--	
Sexo	Masculino	0.6	0.0-20.6	0.78
Edad	60 a 69 años	1.0	--	
	70 a 79 años	0.1	0.0-51.7	0.37
	80 a 89 años	0.1	0.0-12.7	0.30
	Mayor a 90 años	0.1	0.0-12.1	0.21
Cuidador presunto abusador		31.4	0.6-1633.6	0.08
Diagnóstico de demencia		21.9	0.1-2830.4	0.36
Síndrome de inmovilización		4.7	0.1-137.7	0.36
Historia de VIF por parte del paciente		39.2	1.2-1251.2	<0.05
Trastorno de conducta		8.5	0.4-153.4	0.14

Fuente: Expedientes del Hospital Raúl Blanco Cervantes

# Análisis

# Análisis

- Factores de riesgo para la no reinserción familiar e institucionalización
  - Antecedente de VIF
  - Estado civil de soltero y casado en relación con estado civil de viudez
- Características prevalentes en los pacientes abusados y abandonados que no representan factores de riesgo

# Análisis

- Antecedente de violencia intrafamiliar
  - Vínculos afectivos pobres
  - No hay un aspecto positivo del cuidado del adulto mayor
  - Violencia aprendida
- Estado civil

# Conclusiones

# Conclusiones

- El antecedente de violencia intrafamiliar, el estado civil de soltero y casado, son factores de riesgo que se relacionan con la no reinserción del adulto mayor a su familia y subsecuente institucionalización.
- El resto de las variables generales, médicas, funcionales, psíquicas y sociales analizadas no constituyen un factor de riesgo independiente para la institucionalización del adulto mayor pese a su alta prevalencia.

# Conclusiones

- El maltrato al adulto mayor es un problema complejo, creciente, de gran impacto, que amerita un abordaje interdisciplinario.
- La investigación sobre el maltrato del adulto mayor a nivel nacional es liderada por los estudios realizados por el CEINAA en el Hospital Blanco Cervantes.

# Conclusiones

- Los estudios realizados sobre el tema de abuso y abandono son generalmente de carácter descriptivo.
- La mayoría de las características de los adultos mayores abusados en el presente estudio son similares a los encontrados en otras investigaciones.
- Existe poca información sobre las características de los cuidadores y abusadores en el estudio del maltrato al adulto mayor.

# Recomendaciones

# Recomendaciones

- Se recomienda poner especial atención al antecedente de violencia intrafamiliar y estado civil en los casos de abuso para predecir una posible institucionalización posterior.
- Se aconseja realizar un abordaje más amplio a los cuidadores y abusadores para conocer sus características.

# Recomendaciones

- Se deben realizar estudios analíticos sobre el tema de maltrato y abandono del adulto mayor.
- Se debe valorar otras alternativas para responder al problema del abandono del adulto mayor.
- El Hospital Blanco Cervantes debe ser líder a nivel nacional e internacional en el estudio del abuso y abandono del adulto mayor.

Muchas gracias

Comentarios o preguntas?

