

Miguel Ángel García<sup>1</sup>Rosario Castilla Mora<sup>1</sup><sup>1</sup>Profesor de la Universidad de Málaga (España).

# *Elder Abuse Registered by the Health Care Centers in Málaga over the Decade 2001-2010*

## Resumen

*Conferencia impartida durante la celebración del I International Symposium Challenges en Active Ageing, celebrado en Málaga entre el 23 y el 27 de abril de 2012.*

*Este congreso fue organizado por la Facultad de Estudios Sociales y del Trabajo de la Universidad de Málaga, dentro de los actos del Año Europeo del Envejecimiento Activo y la Solidaridad Internacional. La RevistaeSalud.com ha querido apoyar este evento publicando los abstracts y resúmenes de las principales conferencias y convirtiéndose en el medio oficial de este Simposium.*

## Abstract

El problema del Maltrato a Personas Mayores (en adelante, MPM) ha sido ignorado socialmente. En este sentido, la simple idea de concebir un abuso de poder sobre una persona que, supuestamente, debería ser objeto de atención y respeto por parte de sus congéneres, era rechazada por inmoral e injusta. A modo de mecanismo de preservación de nuestra propia imagen como seres humanos, nuestra mente negaba automáticamente la presencia de estos comportamientos de abuso hacia nuestros ascendentes.

Como indica Simone de Beauvoir (1970) en su magnífica obra *La vejez*, cuando el clima era hostil, los recursos insuficientes y las circunstancias difíciles, el envejecimiento no solía asociarse con una mayor atención social. Así, el abandono de las personas mayores a la muerte ha venido siendo una práctica frecuente entre estos pueblos, donde la escasez de alimentos hacía peligrar la supervivencia del grupo; tal es el caso de los siriones bolivianos, los fangs de Gabón o los bosquimanos del sur de África.

En la nueva familia postmoderna, el respeto a la ancianidad se encuentra en claro retroceso. La persona

mayor, lejos de ser la portadora del conocimiento y de la sabiduría necesarias antaño para la supervivencia, se convierte, en muchas ocasiones, en una pesada carga que reclama atención y cuidados.

En cuanto al abordaje científico del problema del MPM, será a partir de mediados de los años setenta cuando aparecerán los primeros artículos (Baker, 1975, Burston, 1975) al MPM de tipo físico producido dentro del contexto familiar. No obstante, no se puede pasar por alto la relevancia del maltrato psicológico y social (desconsideración, desprecio o infravaloración de la persona mayor, soledad, aislamiento, etc.) al que se ven sometidos estas personas. El estudio realizado por la INPEA (Red Internacional de Prevención del Abuso y Maltrato a la Vejez) fue la base para la Declaración de Toronto para la Prevención Global del MPM de las OMS (2002), donde 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"* (p. 3)

**Objetivos:** El propósito del presente estudio descriptivo es sondear cuál es la situación actual de los MPM en Málaga, así como la evolución observada en esta problemática a lo largo del período 2001-2010. Como objetivos específicos se plantean los siguientes: a) Cuantificar la magnitud del problema de MPM en el Distrito Sanitario de Málaga (En adelante, DSM); b) Describir las características sociodemográficas de la población mayor que sufre maltrato en el DSM; c) Identificar las modalidades de malos tratos más frecuentes; d) Explorar las relaciones de parentesco entre víctimas y agresores; f) Determinar los factores de riesgo asociados a víctima/agresor.

**Participantes:** La muestra está compuesta por 259 casos facilitados por el DSM correspondientes a sus 28

Centros de Salud.

**Procedimiento:** Para la obtención de los datos se solicitó el permiso de los responsables del DSM. Una vez facilitados los informes sociales, se procedió a crear una base de datos conjunta en la que se recogía información sobre las características sociodemográficas de víctima y agresor, así como información sobre el tipo de maltrato.

**Análisis empleados:** Se utilizó el paquete estadístico SPSS Ver. 19.

**Resultados:** En cuanto a las características sociodemográficas, los datos obtenidos están en consonancia con la literatura. Así, se observa un mayor número de mujeres víctimas de MPM (Butler, 1999; Philips, 2000), situándose la edad media de las víctimas en torno a los 73 años ( $M=73,64$ ;  $D.T.=7,34$ ). Un perfil claramente opuesto al de los agresores, donde predominan claramente los hombres del entorno familiar. En cuanto a la tipología de malos tratos observada, predominan los físicos. No obstante, este dato, distinto del hallado por otros autores (Pérez-Rojo, 2006), podría ser debido al hecho de que los casos se han obtenido a través de los Centros de Salud. Siendo más frecuente que se acuda a los mismos cuando la persona ha sufrido un maltrato físico. Tras aplicar análisis estadísticos, empleando la prueba Chi<sup>2</sup>, no se ha obtenido una relación significativa entre las características sociodemográficas de la víctima y el tipo de maltrato padecido.

Con relación a los factores de riesgo asociados a los agresores, se encuentra el abuso de drogas (26%) y problemas de salud mental (18%). Mientras que, en el caso de la víctima, destacan el riesgo sociosanitario (27,9%), la carencia de una red social de apoyo (9,6%) y el padecer algún tipo de incapacidad para realizar las ABVD (10,6 %) que incrementa su situación de dependencia de su agresor. Es de destacar también el hecho de que más de una tercera parte de las víctimas

(37,5%) sufre agresiones repetidas.



RevistaeSalud.com es una publicación electrónica que intenta promover el uso de TICs (Tecnologías de la Información y las Comunicaciones) con el propósito de mejorar o mantener la salud de las personas, sin importar quiénes sean o dónde estén.

Edita: FESALUD – Fundación para la eSalud  
Correo-e: [cperez@fesalud.org](mailto:cperez@fesalud.org)  
ISSN 1698-7969



Los textos publicados en esta revista, a menos que se indique lo contrario, están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 2.5 de Creative Commons. Pueden copiarse, distribuirse y comunicarse públicamente, siempre que se citen el autor y la revista digital donde se publican, RevistaeSalud.com. No se permite su uso comercial ni la generación de obras derivadas. Puede consultarse la licencia completa en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/2.5/deed.es>