



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION 1 NORTE DISTRITO FEDERAL
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 33
“EL ROSARIO”**



**MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES
DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”**

TESIS

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

PRESENTA

DRA. NADIA YELITZE VALIENTE ARRIAGA

**MÉDICO RESIDENTE DE TERCER AÑO DEL CURSO DE
ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA FAMILIAR**

ASESOR:

**DRA. MONICA CATALINA OSORIO GRANJENO
MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
PROFESORA ADJUNTA DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN
MEDICINA FAMILIAR**

México, D.F.

FEBRERO 2015



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

AUTORIZACIONES

DRA. MÓNICA SÁNCHEZ CORONA

COORDINADORA CLINICA DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD
PROFESORA TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACION
EN MEDICINA FAMILIAR
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO.33 “EL ROSARIO”

DRA. HAYDEE ALEJANDRA MARTINI BLANQUEL

PROFESORA ADJUNTA DEL CURSO DE ESPECIALIZACION
EN MEDICINA FAMILIAR
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 33 “EL ROSARIO”.

DRA. MÓNICA CATALINA OSORIO GRANJENO

PROFESORA ADJUNTA DEL CURSO DE ESPECIALIZACION
EN MEDICINA FAMILIAR
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 33 “EL ROSARIO”
ASESORA DE TESIS

DRA. NADIA YELITZE VALIENTE ARRIAGA

RESIDENTE DE TERCER AÑO DEL CURSO DE ESPECIALIZACION EN
MEDICINA FAMILIAR
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NO. 33 “EL ROSARIO”

AGRADECIMIENTOS

DIOS

Le agradezco a Dios por permitirme terminar una etapa más en mi vida, por ayudarme a tomar decisiones importantes en los momentos más difíciles, gracias a su ayuda divina pude terminar mi especialidad lo que me causa gran felicidad y la comparto contigo padre mío.

MIS PADRES

Agradezco a mis padres por todo su apoyo que siempre ha sido incondicional, por ser mi motivación en la vida, por sus valores, por cuidar a mi hija mientras yo trabajaba, les agradezco infinitamente, *los amo*.

MIS HERMANOS

Por su apoyo en todos los aspectos, por creer en mí y en mi trabajo y sobre todo, por su amor.

MI ESPOSO

Toño, te agradezco las noches en vela que pasamos juntos, Apoyarme en mis proyectos, además de hacerte cargo de nuestra hija mientras trabajaba, soportar guardias y sobre todo tu comprensión y tolerancia, *te amo*.

MI HIJA

Agradezco a mi hija Natalia por acompañarme en mi vientre durante las guardias, ayunos prolongados, estrés y ya con nosotros largas horas en las que por nuestra familia tuve que pasar más tiempo en la computadora que compartiendo bellos momentos y juegos contigo. Hoy puedo decirte que valió la pena, pues cada logro de tu mamá, es para ti mi amada hija.

MI ASESORA DE TESIS

Dra. Mónica, le agradezco por salvar mi trabajo, por apoyarme hasta en el último momento de la residencia, por comprender mis errores, su paciencia y por creer en mí y en ésta tesis

DEDICATORIA

Dedico mi trabajo de tesis a:

A mis padres

Por haberme apoyado en todo momento, los buenos consejos, su amor y comprensión y por ser mi motivación para superarme.

A mi hija Natalia

Te dedico éste trabajo, mi niña, por ser la más grande motivación de superarme la vida, todo es por ti y para ti.

ÍNDICE

1. Resumen	6
2. Introducción	7
3. Antecedentes	8
4. Planteamiento del Problema	14
5. Objetivos	15
6. Material y Métodos	16
7. Resultados	17
8. Tablas y Gráficas	20
9. Discusión	40
10. Conclusiones	43
11. Referencias bibliográficas	44
12. Anexos	47

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

RESUMEN

Valiente AN, Osorio GM. Maltrato en adultos mayores derechohabientes de la UMF 33 “El Rosario”. IMSS. México, Febrero 2015.

Introducción: El maltrato en el adulto mayor constituye un grave problema de salud pública, sin embargo, no existen datos estadísticos que nos permitan identificar su impacto en nuestra sociedad. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de maltrato familiar en adultos mayores derechohabientes de la UMF No. 33 “El Rosario”. **Material y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal, abierto, calculando una muestra de 334 adultos mayores (IC 95%), mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, aplicando una encuesta diseñada exprofeso para identificar presencia de maltrato y tipo a través de la escala de maltrato así como factores sociodemográficos y consumo del alcohol por parte del adulto mayor y familiar maltratador. El análisis de datos se realizó a través de porcentajes y frecuencias. **Resultados:** 162 (49%) adultos mayores presentaron maltrato, de los cuales 81 (24%) presentaron maltrato físico, 102 (31%) maltrato psicológico, 80 (24%) negligencia, 61 (18%) maltrato económico y 20 (6%) maltrato sexual. Se observó con mayor frecuencia en adultos de 60 a 70 años (62%), casados (49%), mujeres (82%), escolaridad primaria (33%), ocupación hogar (42%) y que consumen alcohol (12%). Respecto al maltratador, se observó con mayor frecuencia al esposo (33%) y consumo de alcohol (31%). **Conclusiones:** Se deben implementar estrategias de prevención e identificación oportuna del maltrato, como evitar el consumo del alcohol y fomentar una sana convivencia familiar, sobre todo en la pareja.

Palabras clave: maltrato, adultos mayores, tipos de maltrato.

INTRODUCCIÓN

El maltrato al adulto mayor constituye un grave problema de salud pública y una violación de los derechos humanos de los adultos mayores; es un problema grave que se ha generalizado en todo el mundo con enormes consecuencias no solo para el adulto mayor sino para la sociedad.

En la Unidad de Medicina Familiar No. 33 “el Rosario” se cuenta con una población de 31, 538 adultos mayores, sin embargo, no se cuenta con datos estadísticos que nos permitan identificar la frecuencia con que este fenómeno se presenta en nuestra población.

Identificar la frecuencia de maltrato familiar en el adulto mayor así como los tipos que se presentan con mayor frecuencia, será de utilidad para el personal de salud, ya que de acuerdo a los resultados, será posible realizar una detección oportuna considerando el tipo de maltrato más frecuente y los factores sociodemográficos en los que más se presenta.

Con los resultados de esta investigación, será posible sensibilizar a los adultos mayores y sus familias con respecto al maltrato familiar, aspecto que permitiría que ellos mismos lo identifiquen y en su caso lo denuncien o bien lo puedan prevenir, mejorando la convivencia familiar, ayudando a proteger el bienestar físico, mental, económico y el desarrollo de los adultos mayores, las familias, la comunidad y la sociedad.

La motivación para realizar este trabajo se centra en aquellos pacientes adultos mayores que acuden a la consulta de nuestra unidad, que en ocasiones nos consultan mes con mes, que desafortunadamente no comunican abiertamente maltrato y que además no hay un registro que nos oriente acerca de la frecuencia con que se presenta el maltrato en los adultos mayores de nuestra unidad, ni de los factores de riesgo para así poder desarrollar estrategias de prevención adecuadas a las necesidades de los derechohabientes de nuestra unidad.

Se planteó como objetivo determinar la frecuencia de maltrato en adultos mayores derechohabientes de la UMF no. 33 “El Rosario”

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

ANTECEDENTES

El maltrato al adulto mayor es un problema social que fue reconocido hace pocos años y no por que no existiera si no porque siempre ha sido un problema oculto o poco reconocido, debido a diversas causas. ^{1, 2}

A los problemas médicos habituales de los ancianos como son la incontinencia de los esfínteres, la polifarmacia, las caídas, la inmovilidad, el delirio, la depresión y la demencia, pudiera adicionarse el maltrato, teniendo en cuenta que es un problema ascendente, cada vez más frecuente en este grupo poblacional. Los ancianos, al igual que las mujeres y los niños, constituyen un grupo vulnerable y víctima frecuente de abusos y maltratos por parte de sus cuidadores y personas que conviven con ellos, conformando el límite superior del síndrome de violencia familiar. ³

El maltrato al adulto mayor lo constituye cualquier acto u omisión que tenga como resultado un daño, que vulnere o ponga en peligro la intensidad física o psíquica, así como el principio de autonomía y respeto de sus derechos fundamentales del individuo de 60 años y más, el cual puede ocurrir en el medio familiar, comunitario o institucional. ¹

En países centroamericanos y del caribe lo definen como una conducta destructiva dirigida a una persona mayor, que según su intensidad o frecuencia puede producir efectos nocivos de tipo físico, psicológico, financiero, descuido sexual, negligencia de derecho y su dimensión (daño, frecuencia, severidad, duración e intensidad). ^{4,5}

Algunos autores sugieren el análisis del maltrato a los ancianos en 3 perfiles: uno indicativo del maltrato físico y psicológico, otro que denota el descuido o negligencia, que constituye el segundo perfil, y el llamado maltrato económico/financiero que constituye el tercero. ⁶

En la declaración de Toronto para la prevención global del maltrato de las personas mayores se definió al maltrato como “la acción única o repetida, o la falta de 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. ^{2, 3,7}

Existen diferentes tipos de maltrato en el adulto mayor descritos en la literatura y es frecuente que no se presente un único tipo de abuso, sino que tienden a traslapar varios en el mismo paciente. ^{1, 4, 7.}

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

Los tipos de maltrato que se han identificado son físico, psicológico o emocional, sexual, financiero o económico, abandono y negligencia, los cuales se definen a continuación: 1, 2, 4, 7

Maltrato físico: consiste en la acción de utilizar la fuerza física y ocasionar dolor, daño o discapacidad física. Se relaciona más con las características de maltratador, como el antecedente de abuso de sustancias o malas relaciones personales. Se pueden apreciar por la existencia de heridas, golpes, bofetones, golpes con objetos contundentes, etc. 1, 2, 4, 7, 9, 11,12

Maltrato psicológico o emocional: consiste en la acción de infligir angustia, dolor o estrés mediante palabras o actos (manipulación o victimización). Es el tipo más común y requiere de un abordaje integral por sus múltiples presentaciones lo que dificulta su diagnóstico. En general ocurre junto a otras formas de abuso. 1, 2, 4, 7, 9

Maltrato sexual: es el contacto sexual sin consentimiento del adulto mayor. Desafortunadamente el maltratado se muestra renuente a aceptar que haya sucedido, y por lo tanto a denunciar. Pueden emplearse palabras, gestos, caricias, incluso la violación. 1, 2, 4, 7, 9, 11,12

Maltrato financiero o económico: afecta a individuos de todos los estratos socioeconómicos. Se caracteriza por el uso ilegal o indebido de fondos, propiedades o bienes, sin la autorización del adulto mayor o mediante un poder notarial. 1, 2, 4, 7, 9, 11,12

Abandono: es el acto de desamparo injustificado hacia el adulto mayor, con el que se tiene responsabilidad que derivan de las disposiciones legales y que ponen en peligro la salud. El abandono social es la falta de atención y cuidados por parte de la familia, lo cual afecta el aspecto psicológico y emocional, que se manifiesta con depresión e ideas de muerte. Es la privación de las necesidades básicas de servicios como comida, medicamentos, transferencia al baño, aseo personal, acceso a la salud y otras. 1, 2, 4, 7, 9, 11, 12

Negligencia: se considera como un tipo de maltrato doloso, a la acción u omisión del incumplimiento voluntario de las funciones propias de los cuidados para proveer al adulto mayor. A su vez la negligencia activa es aquella que de manera intencional no cumple con sus obligaciones. La negligencia pasiva es aquella que de manera involuntaria debido a que ignora las necesidades o se es incapaz de satisfacerlas. 1, 2, 4, 7, 9, 11, 12

En México, la guía de práctica clínica para la detección y manejo del maltrato en el adulto mayor, menciona diversas teorías con respecto al maltrato: teoría de la violencia transgeneracional, la sobrecarga del cuidador, a psicopatología del

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

maltratador, teoría de dependencia, la teoría del aislamiento social, teoría integradora, algunas enfocadas al cuidador y otras a las características del adulto mayor. ^{1, 2}

Entre los factores de riesgo que incrementan el riesgo de que las personas mayores sufran malos tratos se cuentan los trastornos cognitivos o físicos y el aislamiento social, mientras que el sexo es también importante en algunas regiones en las que las mujeres suelen correr mayor riesgo, como África. En el caso de los perpetradores de malos tratos a ancianos, los factores de riesgo son los problemas económicos, la dependencia de la persona anciana u los trastornos mentales. En el caso concreto de maltrato de personas mayores relacionado con el consumo de alcohol, la dependencia alcohólica y el consumo nocivo por parte de los ancianos incrementan el autoabandono y la vulnerabilidad de maltrato, mientras que el consumo nocivo por parte de los cuidadores puede elevar el riesgo de infligir malos tratos a ancianos. ^{10, 11, 13}

En cuanto a instrumentos que permitan identificar la presencia de maltrato en el adulto mayor, no se conocen muchos que midan y evalúen este fenómeno. Uno de ellos es un cuestionario de 9 ítems que incluye una pregunta para maltrato físico, una para maltrato sexual, tres para maltrato psicológico, una para maltrato financiero, una para negligencia y dos para abandono. Es útil para ser utilizado en la consulta médica, sin embargo, al ser las preguntas abiertas, puede condicionar sesgos para su evaluación. ^{1, 10}

En México, se llevó a cabo la validación de un instrumento que tiene como objetivo evaluar la presencia de maltrato y a su vez los tipos de maltrato en adulto mayor, este estudio fue realizado a través de muestreo probabilístico en 626 adultos mayores residentes de la Ciudad de México. La versión original del instrumento consta de 49 ítems, quedando como versión final, el *geriatric mistreatment scale* (GMS), instrumento útil y confiable que consta de 22 ítems y que permite identificar maltrato físico, psicológico, negligencia, maltrato económico y sexual. ¹⁰

Cabe mencionar que derivado de la construcción de este instrumento, se identificaron los siguientes factores asociados a maltrato en el adulto mayor: tener 80 años y más, sexo femenino, no tener pareja, mal estado de salud, queja subjetiva de memoria, depresión y dependencia funcional. ¹⁰

Según cálculos de las Naciones Unidas, en 1950 había alrededor de 200 millones de personas de 60 años o más de edad en todo el mundo. Ya en 1975, su número había aumentado a 350 millones, las proyecciones demográficas para el año 2025 serán de más de 1,100 millones lo que significa un aumento del 224% a contar de

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 "EL ROSARIO"

1975. Se prevé que durante ese mismo periodo la población total mundial aumentará de 4.100 millones a 8.200 millones, o sea, un 102%. Por lo tanto, en 45 años o más, las personas de edad avanzada constituirán el 13.7% de la población mundial. ^{11, 12,13}

En México según las proyecciones del Consejo Nacional de Población (CONAPO), la población adulta mayor (mayor de 60 años), se mantendrá en continuo crecimiento, aumento 76.3% de 2000 a 2015, 83.3% en los tres lustros siguientes y 63.2% en los últimos decenios. Así, el número de los adultos mayores del país más aumentará de tal manera que de 6.7 millones en 2000 a 36.5 millones en 2050. ^{11,12}

La OMS describe que las estimaciones del maltrato de ancianos en el ámbito comunitario (que incluye el abandono por parte de los cuidadores, maltrato físico y psicológico, y la explotación económica) procedentes de Canadá, Finlandia, Países Bajos, el Reino Unido y los Estados Unidos de América están comprendidas entre el 4% y el 6%. ^{13, 14}

De igual forma, la OMS refiere que en América Latina, el 70% de los ancianos y el 50% de las ancianas se sienten irrespetados por su familia o por las demás generaciones porque no atienden sus consejos u órdenes, porque se les niega la posibilidad de trabajar, de aprender nuevos oficios, de ser empleados en cuestiones en las que se consideran expertos, no hay garantías económicas como créditos o préstamos, no se les permite participar en programas políticos, son discriminados por la publicidad que exalta lo moderno, ágil, novedoso y la comunidad en general no los tiene en cuenta pues no hay facilidades de movilización o acceso. ^{15, 16,18}

En encuestas realizadas en Estados Unidos, Canadá y Reino Unido, encontraron que entre el 3 y 6% de las personas mayores de 65 años son víctimas de maltrato físico, psicológico o abandono en forma continua. Es muy difícil hacer estimaciones pero se cree que, menos de uno de cada cinco casos se denuncian, debido a que la víctima lo oculta o minimiza el problema. El maltrato al adulto mayor atraviesa fronteras raciales, religiosas, educativas y socioeconómicas. Según datos de la International Network for the Prevention of Elder Abuse, el 4% de los mayores de 60 años sufre abuso psicológico. ^{1, 10,11}

Por otra parte la OMS acerca de alcohol y maltrato menciona que la mayor parte de los estudios en los que se ha cuantificado el papel de alcohol en maltrato de adultos mayores proceden de América del Norte y el Reino Unido; siendo que en Estados Unidos, el 44 % de los varones y el 14% de las mujeres que maltrataban a sus padres (de 60 años en adelante) tenían dependencia del alcohol o de drogas, al igual que el 7% de las víctimas. En Inglaterra, el 45% de los cuidadores que prestaban asistencia de relevo a personas mayores admitieron infligirles algún tipo

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

de maltrato, y el consumo nocivo de alcohol por parte de dichos cuidadores era el factor de riesgo más significativo de maltrato físico. En Canadá, un programa extrainstitucional para personas de edad avanzada con problemas de consumo nocivo de alcohol o de otras sustancias notificó que el 15-20% de ellas padecía malos tratos psicológicos, físicos o económicos.^{11, 13}

En la Unidad de Medicina Familiar No. 120 del IMSS fue realizado un estudio de serie de casos de tipo descriptivo, que tuvo como objetivo identificar tipo de maltrato ya sea psicológico, físico, alimenticio, económico, sexual así como factores sociodemográficos. Se seleccionó una muestra aleatorizada de 204 adultos mayores entre 60 y 90 años de edad obteniendo los siguientes resultados: género el 77.5% fue femenino, con respecto a la escolaridad el 32.4% son analfabetas y el 34.8% no terminaron la primaria; el 62.3% posee casa propia. El 51.5% en la actualidad no tienen pareja, 67.7% padece de alguna enfermedad crónica degenerativa, el 67.6% vive con sus hijos, 70.1% lo cuidan sus hijos, el 84.3% dependen económicamente de un familiar, el 70.6% no realiza alguna actividad social. En el hogar se encontró que lo tratan amablemente el 58.8%, con indiferencia el 24%, con gritos el 17.2%, el 28.4% presentó miedo a su familia, el 49% se encuentran a cargo de un adulto que ingiere alcohol, el 67.6% platica con familiares, las personas han sido maltratadas en un 85% y el 100% refirieron no haber presentado abuso sexual.^{2, 7, 11}

En un estudio realizado en Querétaro en el 2010 acerca del tipo de violencia que percibe el adulto mayor, se estableció que las mujeres de cualquier edad son las más expuestas a ser violentadas como se presenta en ésta población pero es importante rescatar el hecho de que una proporción de hombres se percibió con algún tipo de maltrato.^{7,11}

En el 2009 se realizó un estudio con 799 adultos mayores que residían en colonias urbanas, identificadas como de “muy alta” y “alta marginación” en los municipios de Cuernavaca, Chilpancingo, Guadalajara y Culiacán en donde se muestra una prevalencia de maltrato hacia los adultos mayores, sobre todo en mujeres, ya que el 23% de las ancianas y el 9% de los hombres encuestados reportaron haber sido víctimas de maltrato asociado generalmente a problemas familiares.^{7, 11, 20, 21}

En la encuesta sobre maltrato a personas adultas mayores en el Distrito Federal en el 2006 (EMPAM-DF) se demostró que los adultos mayores son más maltratados a los 90 y más con un 40% en mujeres y un 25% en hombre; las mujeres adultas mayores viudas presentaban maltrato en un 21.4%, en cambio en los hombres en unión libre con un 50%; mujeres y hombres con escolaridad primaria en un 24% y

**TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA
UMF NO 33 "EL ROSARIO"**

23% respectivamente; en mujeres por hijos e hijas en un 21.4% y en hombres por esposa e hijos en un 15.9%. ^{7, 11, 20, 21}

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la Unidad de Medicina Familiar No. 33 “El Rosario” (UMF 33) con frecuencia se observa en la consulta, adultos mayores que acuden a consulta solos, que no llevan a cabo las indicaciones de tratamiento, mal alineados, con equimosis o bien, refiriendo malos tratos por parte de sus familiares. A pesar de esto, en la UMF 33, no se cuenta con un registro que nos oriente acerca de la frecuencia con que se presenta el maltrato en adultos mayores, aspecto que considero sería la base para otras investigaciones así como para implementar acciones de tipo preventivo que impacten de forma positiva en nuestros derechohabientes.

En una encuesta realizada en el Distrito Federal a adultos mayores en el año 2006, se encontró que 16.7% de los adultos mayores sufren algún tipo de maltrato, siendo el maltrato psicológico el más común con 12.2%, seguido del maltrato económico 3.9%, maltrato físico 3.7%, negligencia, abandono 3.5% y abuso sexual 0.9%. Es más frecuente en las mujeres y el maltratador regularmente es algún miembro de la familia. ^{7, 10,11}

Con respecto a los factores sociodemográficos de adulto mayor víctima de maltrato, se ha observado que se presenta de la siguiente forma: son más maltratados a los 90 años, presentándose en un 40% en mujeres y un 25% en hombres; las mujeres viudas presentan maltrato en un 21.4%, en cambio en los hombres en unión libre lo presentan en un 50%; mujeres y hombres con escolaridad primaria presentan maltrato en un 24% y 23% respectivamente. ^{7, 10,11}

Por otro lado, en el caso del maltratador, los factores sociodemográficos que predominan, son los siguientes: las mujeres son maltratadas por sus hijos o hijas en un 21.4%; en cambio, en hombres, estos son maltratados por esposa e hijos en un 15.9%. ^{7, 10,11}

De acuerdo a lo anterior, me permito hacer la siguiente pregunta:

¿Cuál es la frecuencia de maltrato familiar en adultos mayores derechohabientes de la unidad de medicina familiar no. 33 El Rosario?

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

OBJETIVO GENERAL

Determinar la frecuencia de maltrato familiar en adultos mayores derechohabientes de la UMF 33 “El Rosario”.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar la frecuencia de maltrato familiar de acuerdo a tipo de maltrato en adultos mayores derechohabientes de la UMF 33 “El Rosario”.
2. Identificar la frecuencia de maltrato de acuerdo a consumo de alcohol por parte del cuidador primario en adultos mayores derechohabientes de la UMF 33 “El Rosario”.
3. Identificar la frecuencia de maltrato de acuerdo a consumo de alcohol en los adultos mayores de la UMF 33 “El Rosario”.
4. Identificar la frecuencia de maltrato familiar de acuerdo vínculo familiar en adultos mayores derechohabientes de la UMF 33 “El Rosario”.
5. Identificar la frecuencia de maltrato familiar de acuerdo a los factores sociodemográficos del maltratador en adultos mayores derechohabientes de la UMF 33 “El Rosario”.
6. Identificar la frecuencia de maltrato familiar de acuerdo a los factores sociodemográficos del maltratado en adultos mayores derechohabientes de la UMF 33 “El Rosario”.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, prolectivo, descriptivo, transversal, abierto por medio de muestreo no probabilístico por conveniencia, calculando un tamaño de la muestra de 334 adultos mayores con un nivel de confianza del 95% y una precisión del 5%.

En el estudio participaron adultos mayores derechohabientes de la UMF No. 33 “El Rosario” del turno matutino o vespertino, de 60 años o más que aceptaron participar en el estudio. Previo consentimiento informado (anexo 1), se les aplicó una encuesta diseñada ex profeso (anexo 2) para identificar maltrato y tipo de maltrato tanto físico, psicológico o emocional, negligencia, económico y sexual a través de la Escala Geriátrica de maltrato al adulto mayor así como factores sociodemográficos del adulto mayor (edad, género, ocupación, escolaridad, religión y estado civil y del maltratador (edad, género y si éste ingiere bebidas alcohólicas).

Una vez recolectados los datos, estos fueron registrados en una base de datos Excel, se utilizó estadística descriptiva, obteniendo porcentajes y frecuencias con que se presentó cada uno de los factores sociodemográficos del adulto mayor y del maltratador así como la presencia de maltrato y tipos de maltrato.

Los datos obtenidos se compararon con la literatura existente y se discutieron sus implicaciones dejando un camino abierto para investigaciones subsecuentes. La representación gráfica se hizo mediante graficas de sectores o diagramas de barras para variables cualitativas nominales.

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

RESULTADOS

De los 334 adultos mayores adscritos a la Unidad de Medicina Familiar no. 33 “El Rosario” que participaron en el estudio, se obtuvieron los siguientes resultados:

En relación a la frecuencia de maltrato en el adulto mayor, esta se distribuyó de la siguiente forma: De un total de 334 (100%) adultos mayores, 162 (49%) presentaron maltrato y 170 (51%) no presentaron maltrato. (Tabla y gráfica No. 1).

En lo referente a la distribución de los tipos de maltrato que presentaron los adultos mayores, se dio de la siguiente forma: 81 (24%) presentaron maltrato físico; 102 (31%) presentaron maltrato psicológico; 80 (24%) presentaron maltrato por negligencia; 61 (18%) presentaron maltrato económico. Por último 20 (12%) presentaron maltrato sexual. (Tabla No. 2, Gráfica No. 2).

En cuanto a las variables sociodemográficas analizadas se obtuvieron las siguientes frecuencias:

De acuerdo a la edad, el maltrato en el adulto mayor se distribuyó de la siguiente manera: De los 208 adultos mayores de 60 a 70 años de edad, 89 (27%) presentaron maltrato, 119 (36%) no presentaron maltrato. De los 110 adultos mayores de 71 a 84 años, 59 (18%) presentaron maltrato y 51 (15%) no presentaron maltrato. De los 5 adultos mayores de 85 a 90 años, 2 (0.5%) presentaron maltrato y 3 (0.8%) no presentaron maltrato. De los 11 adultos mayores de 90 años y más, 11 (3%) presentaron maltrato. (Tabla y Gráfica No. 3).

En relación al sexo del adulto mayor, el maltrato en el adulto mayor se distribuyó de la siguiente manera: de las 274 mujeres, 160 (48%) presentaron maltrato y 114 (34%) no presentaron maltrato; de los 60 hombres, 10 (3%) presentaron maltrato y 50 (15%) no presentaron maltrato. (Tabla y Gráfica No. 4).

De acuerdo al estado civil del adulto mayor, el maltrato en el adulto mayor se distribuyó de la siguiente manera: de los 40 adultos mayores solteros, 24 (7%) presentaron maltrato y 16 (5%) no presentaron maltrato. De los 20 adultos mayores divorciados, 2 (1%) presentaron maltrato y 18 (5%) no presentaron maltrato; de los 90 adultos mayores viudos, 36 (11%) presentaron maltrato y 126 (38%) no presentaron maltrato. De los 164 adultos mayores casados, 65 (19%) presentaron maltrato y 98 (29%) no presentaron maltrato. De los 20 adultos mayores, en unión libre ninguno presentó maltrato. (Tabla y Gráfica No. 5).

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 "EL ROSARIO"

En relación con la escolaridad de los adultos mayores, el maltrato en el adulto mayor se distribuyó de la siguiente manera: de los 81 adultos mayores sin escolaridad, 69 (21%) presentaron maltrato y 22 (7%) no presentaron maltrato; de los 111 adultos mayores con escolaridad primaria, 67 (28%) presentaron maltrato y 44 (13%) no presentaron maltrato; de los 30 adultos mayores con escolaridad secundaria, 7 (2%) presentaron maltrato y 23 (7%) no presentaron maltrato. De los 20 adultos mayores con bachillerato, 7 (2%) presentaron maltrato y 13 (4%) no presentaron maltrato; de los 70 adultos mayores con carrera técnica, 14 (4%) presentaron maltrato y 56 (17%) no presentaron maltrato. De los 20 adultos mayores con licenciatura, 5 (1.49 %) presentaron maltrato y 15 (4%) no presentaron maltrato; finalmente los 2 (0.5 %) adultos mayores con posgrado, maestría o especialidad no presentaron maltrato. (Tabla y Gráfica No. 6).

En el aspecto de la ocupación de los adultos mayores, el maltrato en los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de los 139 adultos mayores que se dedican al hogar, 66 (20%) presentaron maltrato y 72 (22%) no presentaron maltrato. De los 5 adultos mayores empleados, 2 (0.5%) presentaron maltrato y 3 (0.8%) no presentaron maltrato; de los 15 adultos mayores profesionistas 2 (0.5%) presentaron maltrato y 13 (4%) no presentaron maltrato. De los 20 adultos mayores desempleados 8 (2%) presentaron maltrato y 12 (4%) no presentaron maltrato. De los 120 adultos mayores jubilados 58 (17%) presentaron maltrato y 62 (19%) no presentaron maltrato; de los 23 adultos mayores trabajadores independientes 9 (3%) presentaron maltrato y 14 (4%) no presentaron maltrato. De los 12 adultos mayores obreros, 9 (3%) presentaron maltrato y 3 (0.8%) no presentaron maltrato. (Tabla y Gráfica no. 7).

De acuerdo con el consumo de alcohol en los adultos mayores, el maltrato en los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de los 41 adultos mayores que consumen alcohol 29 (9%) presentaron maltrato y 12 (4%) no presentaron maltrato; de los 293 adultos mayores que no consumen alcohol, 143 (43%) presentan maltrato y 150 (45%) no presentaron maltrato. (Tabla y Gráfica No. 8).

De acuerdo al familiar maltratador, el maltrato en los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de los 162 adultos mayores maltratados, 54 (33%) fueron maltratados por el esposo; 31 (19%) por hijo varón, 19 (12%) por hijas. En cuanto a nietos, se presentó en 23 (14%) adultos mayores y 35 (22%) por la nuera. (Tabla y Gráfica no. 9).

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

En cuanto al sexo del familiar maltratador, el maltrato en los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de los 162 adultos mayores maltratados 98 (60%) fueron por hombres y 64 (40%) fueron por mujeres. (Tabla y Gráfica no. 10)

De acuerdo al consumo de alcohol por el maltratador, el maltrato en los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de los 162 adultos mayores maltratados, 50 (31%) de los maltratadores consumen alcohol y 111 (69%) de los maltratadores no consumen alcohol. (Tabla y Gráfica no. 11)

En relación a la frecuencia de maltrato físico de acuerdo a la edad de los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de los 81 adultos mayores que presentaron maltrato físico, 62 (77%) fueron de 60 a 70 años, 13 (16%) de 71 a 84 años, 1 (1%) de 85 a 90 años y 5 (6%) de 90 años y más. (Tabla y Gráfica no. 12)

En cuanto a la frecuencia de maltrato psicológico de acuerdo a la edad de los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de acuerdo a los 102 adultos mayores que presentaron maltrato psicológico, 78 (76%) eran de 60 a 70 años de edad, 17 (17%) eran de 71 a 84 años de edad, 1 (1%) eran de 85 a 90 años de edad y 6 (6%) eran de 90 años y más. (Tabla y Gráfica no. 13)

En relación a la frecuencia de maltrato por negligencia de acuerdo a la edad de los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de 80 adultos mayores que presentaron maltrato por negligencia 54 (68%) fueron de 60 a 70 años, 26 (33%) fueron de 71 a 84 años de edad. Finalmente ninguno de 85 a 90 años y de 90 años y más presentó maltrato por negligencia. (Tabla y Gráfica no. 14)

En lo referente a la frecuencia de maltrato económico de acuerdo a la edad de los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de los 61 adultos mayores que presentaron maltrato económico 35 (57%) eran de 60 a 70 años de edad, 26(43%) eran de 71 a 84 años de edad. Por último ningún adulto mayor de 85 a 90 años y de 90 años y más presentó maltrato económico. (Tabla y Gráfica no. 15)

En relación a la frecuencia de maltrato sexual de acuerdo a la edad de los adultos mayores se distribuyó de la siguiente manera: de los 20 adultos mayores que presentaron maltrato sexual todos eran de 60 a 70 años de edad. (Tabla y Gráfica no. 16)

TABLAS Y GRÁFICAS

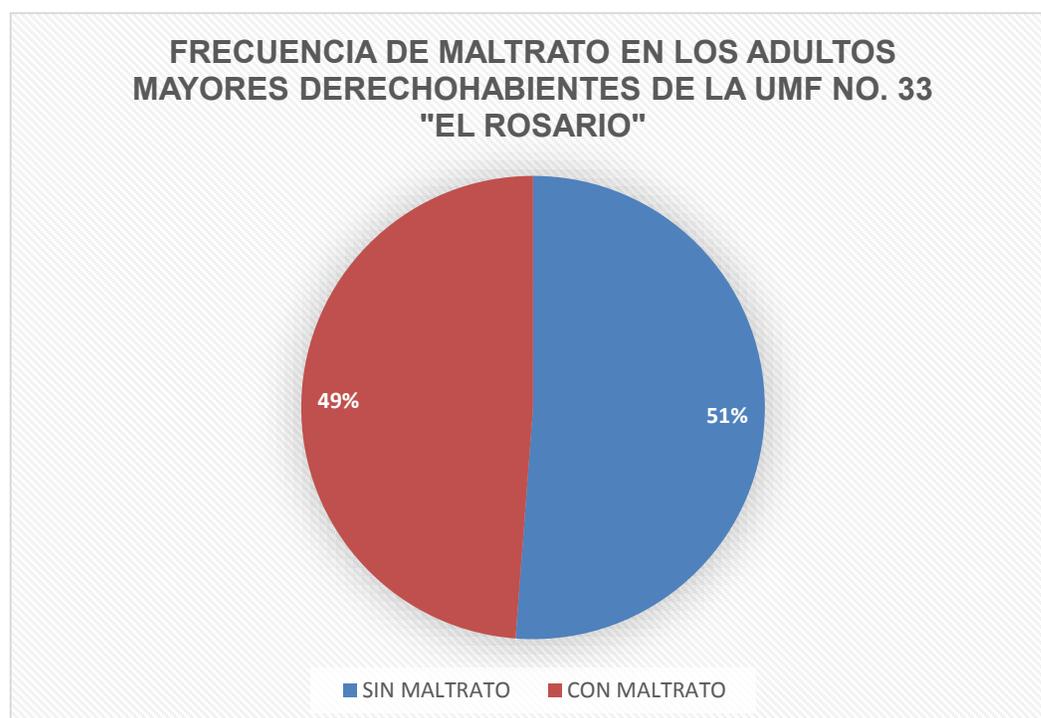
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 "EL ROSARIO"

TABLA NO. 1 FRECUENCIA DE MALTRATO EN LOS ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF 33 "EL ROSARIO"

MALTRATO EN EL ADULTO MAYOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIN MALTRATO	170	51%
CON MALTRATO	162	49%
TOTAL GENERAL	334	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 "El Rosario"

GRÁFICA NO. 1 FRECUENCIA DE MALTRATO EN LOS ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF 33 "EL ROSARIO"



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 "El Rosario"

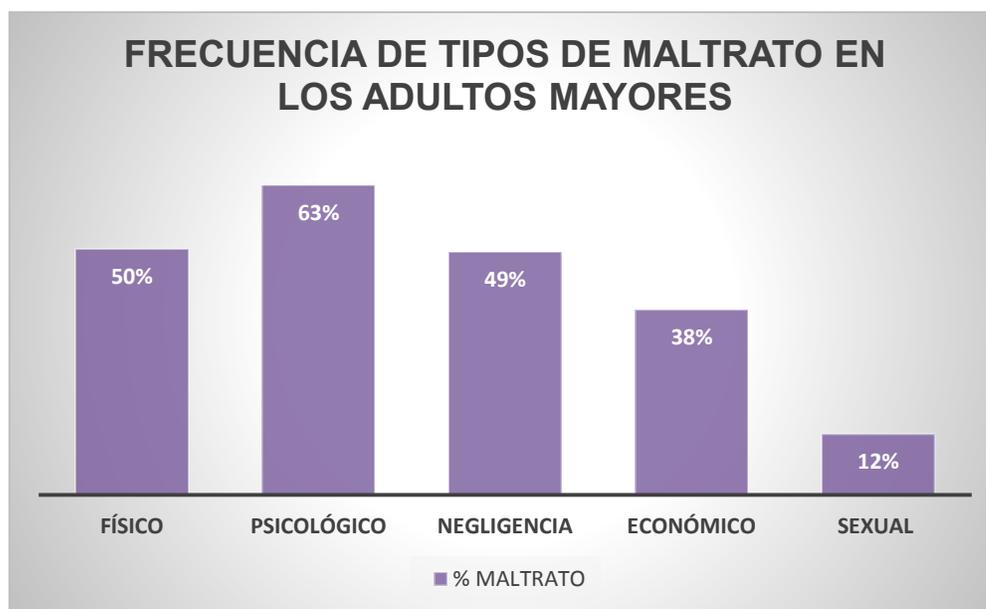
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 "EL ROSARIO"

TABLA NO. 2 FRECUENCIA DE TIPOS DE MALTRATO EN LOS ADULTOS MAYORES

TIPOS DE MALTRATO	FRECUENCIA MALTRATO	% MALTRATO
FÍSICO	81	50%
PSICOLÓGICO	102	63%
NEGLIGENCIA	80	49%
ECONÓMICO	61	38%
SEXUAL	20	12%
TOTAL GENERAL	162	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 "El Rosario"

GRÁFICA NO. 2 FRECUENCIA DE TIPOS DE MALTRATO EN LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 "El Rosario"

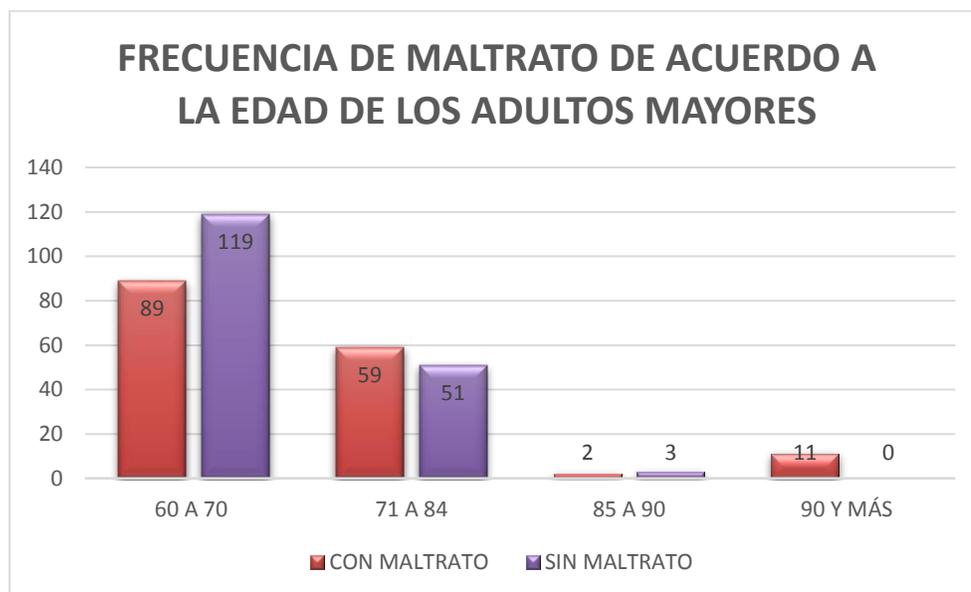
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 3 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES

EDAD DEL ADULTO MAYOR	FRECUENCIA DE MALTRATO	% MALTRATO
DE 60 A 70	208	62%
SIN MALTRATO	119	36%
CON MALTRATO	89	27%
DE 71 A 84	110	33%
SIN MALTRATO	51	15%
CON MALTRATO	59	18%
DE 85 A 90	5	1%
SIN MALTRATO	3	1%
CON MALTRATO	2	1%
90 Y MÁS	11	3%
SIN MALTRATO	0	0%
CON MALTRATO	11	3%
TOTAL GENERAL	334	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 3 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

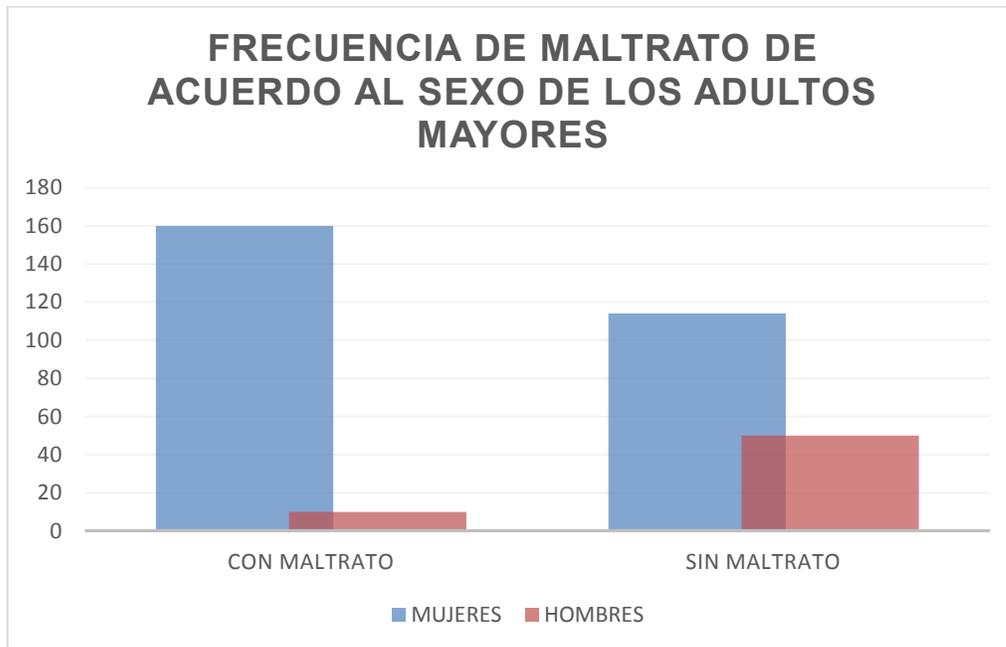
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 4 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL SEXO DE LOS ADULTOS MAYORES

SEXO ADULTOS MAYORES	FRECUENCIA DE MALTRATO	% DE MALTRATO
MUJERES	274	82%
SIN MALTRATO	114	34%
CON MALTRATO	160	48%
HOMBRES	60	18%
SIN MALTRATO	50	15%
CON MALTRATO	10	3%
TOTAL GENERAL	334	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 4 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL SEXO DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

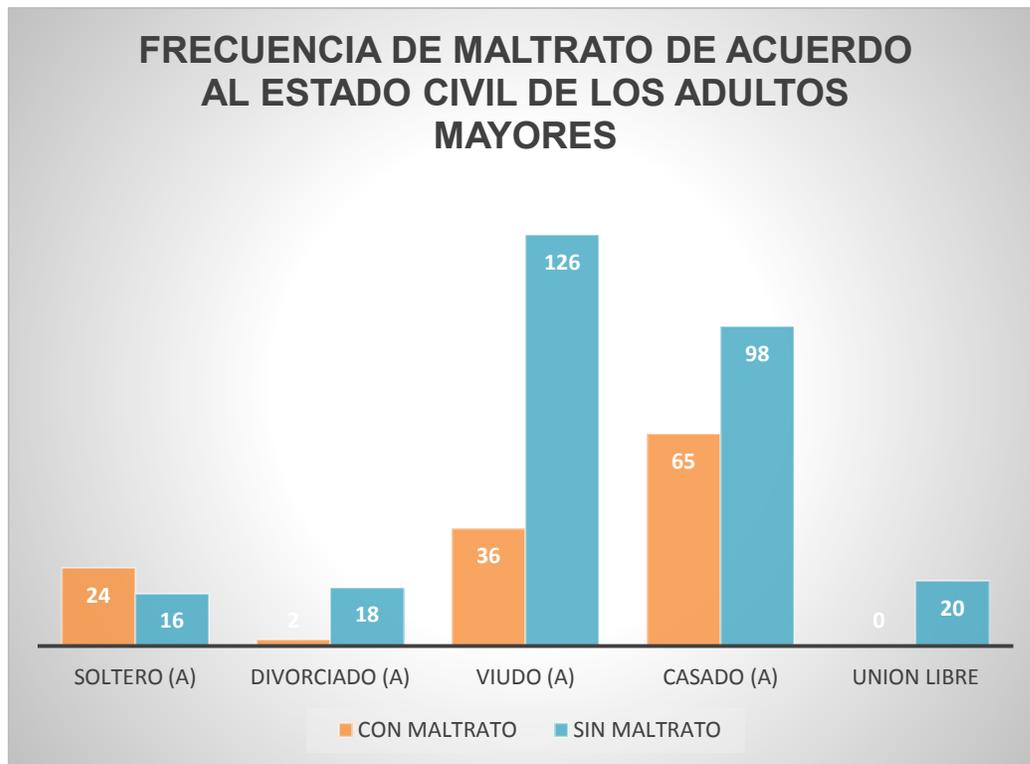
TABLA NO. 5 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS MAYORES

ESTADO CIVIL DEL ADULTO MAYOR	FRECUENCIA DE MALTRATO	% DE MALTRATO
SOLTERO (A)	40	12%
SIN MALTRATO	16	5%
CON MALTRATO	24	7%
DIVORCIADO (A)	20	6%
SIN MALTRATO	18	5%
CON MALTRATO	2	1%
VIUDO (A)	90	27%
SIN MALTRATO	126	38%
CON MALTRATO	36	11%
CASADO (A)	164	49%
SIN MALTRATO	98	29%
CON MALTRATO	65	19%
UNION LIBRE	20	6%
SIN MALTRATO	20	6%
CON MALTRATO	0	0%
TOTAL GENERAL	334	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 "EL ROSARIO"

GRÁFICA NO. 5 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 "El Rosario"

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

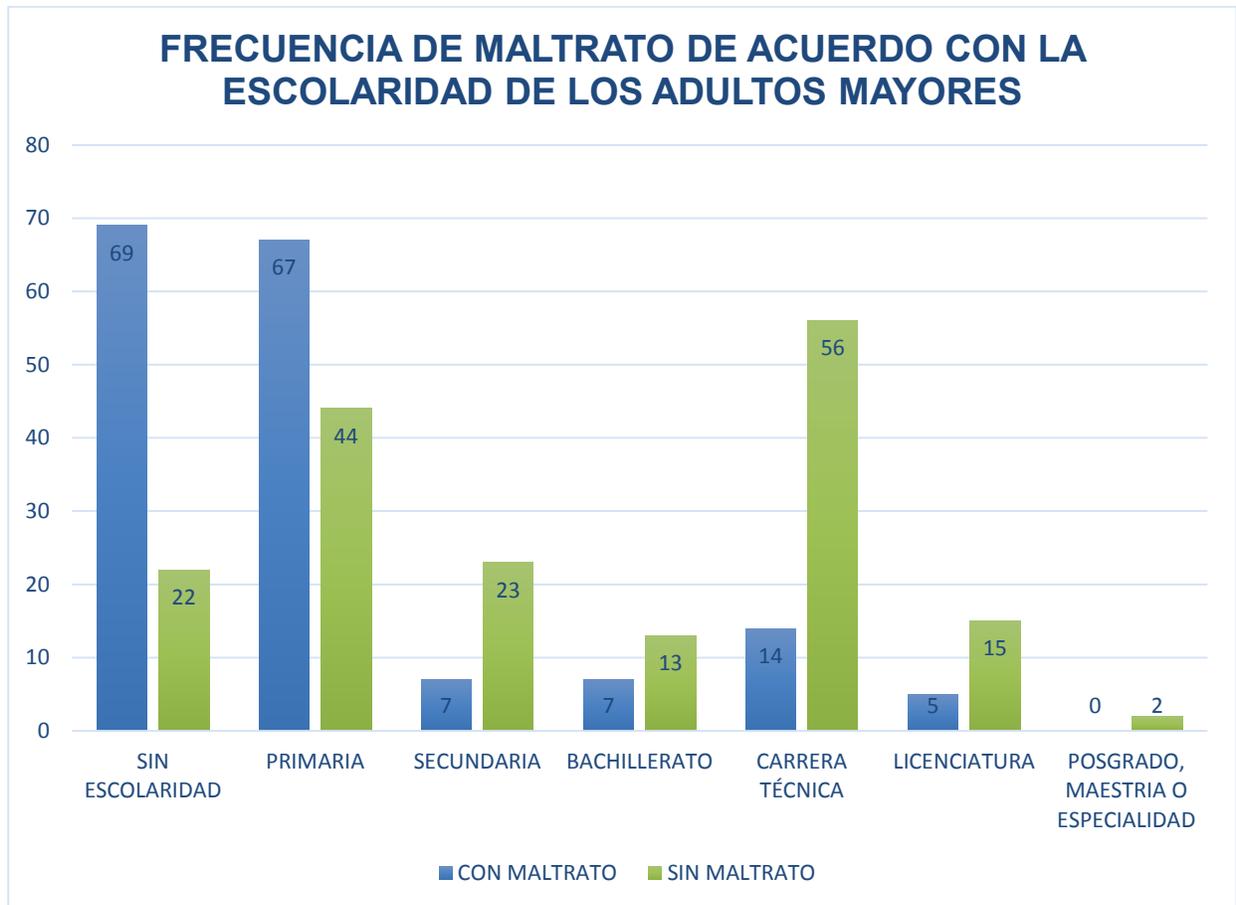
TABLA NO. 6 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO A LA ESCOLARIDAD DE LOS ADULTOS

ESCOLARIDAD ADULTO MAYOR	FRECUENCIA DE MALTRATO	% MALTRATO
SIN ESCOLARIDAD	81	24%
SIN MALTRATO	22	7%
CON MALTRATO	69	21%
PRIMARIA	111	33%
SIN MALTRATO	44	13%
CON MALTRATO	67	20%
SECUNDARIA	30	9%
SIN MALTRATO	23	7%
CON MALTRATO	7	2%
BACHILLERATO	20	6%
SIN MALTRATO	13	4%
CON MALTRATO	7	2%
CARRERA TÉCNICA	70	21%
SIN MALTRATO	56	17%
CON MALTRATO	14	4%
LICENCIATURA	20	6%
SIN MALTRATO	15	4%
CON MALTRATO	5	1%
POSGRADO, MAESTRIA O ESPECIALIDAD	2	1%
SIN MALTRATO	2	1%
CON MALTRATO	0	0%
TOTAL GENERAL	334	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

GRÁFICA NO. 6 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO A LA ESCOLARIDAD DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

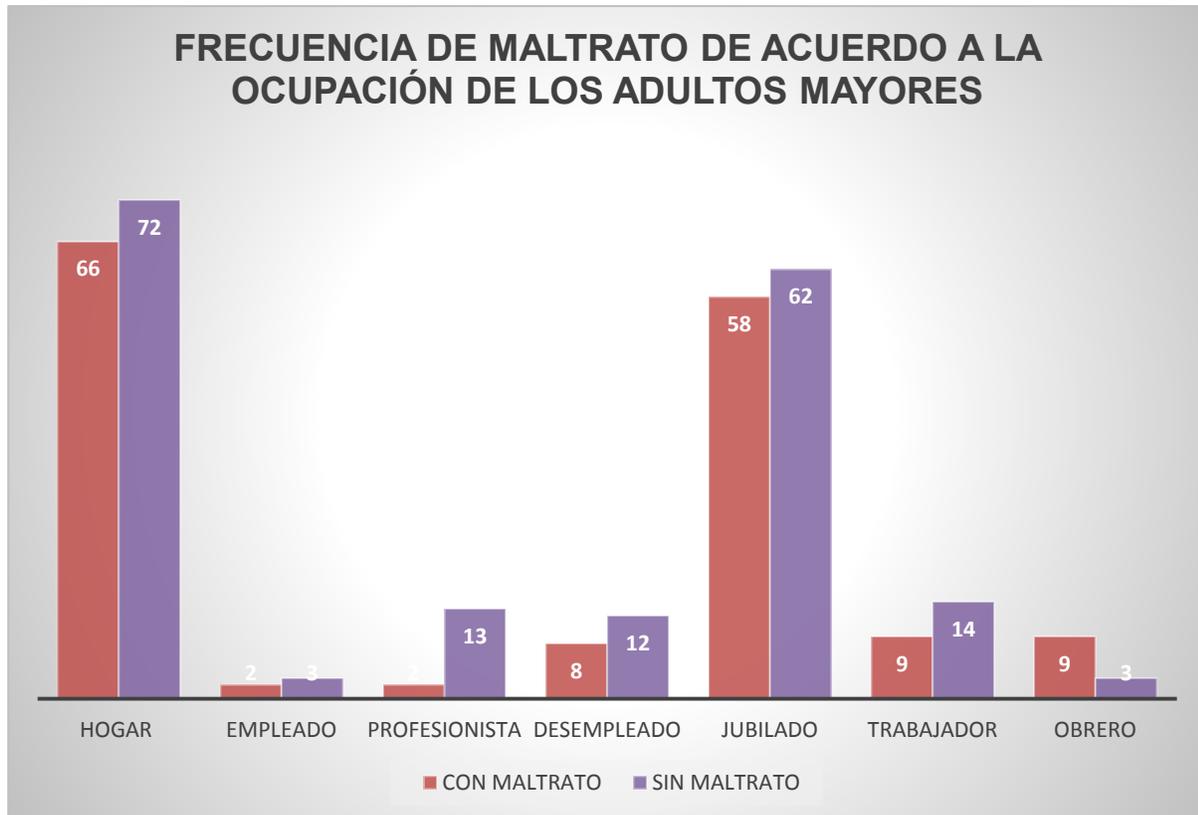
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 7 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO A LA OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES

OCUPACIÓN DEL ADULTO MAYOR	FRECUENCIA DE MALTRATO	% DE MALTRATO
HOGAR	139	42%
SIN MALTRATO	72	22%
CON MALTRATO	66	20%
EMPLEADO	5	1%
SIN MALTRATO	3	1%
CON MALTRATO	2	1%
PROFESIONISTA	15	4%
SIN MALTRATO	13	4%
CON MALTRATO	2	1%
DESEMPLEADO	20	6%
SIN MALTRATO	12	4%
CON MALTRATO	8	2%
JUBILADO	120	36%
SIN MALTRATO	62	19%
CON MALTRATO	58	17%
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	23	7%
SIN MALTRATO	14	4%
CON MALTRATO	9	3%
OBRERO	12	4%
SIN MALTRATO	3	1%
CON MALTRATO	9	3%
TOTAL GENERAL	334	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 7 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO A LA OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 "El Rosario"

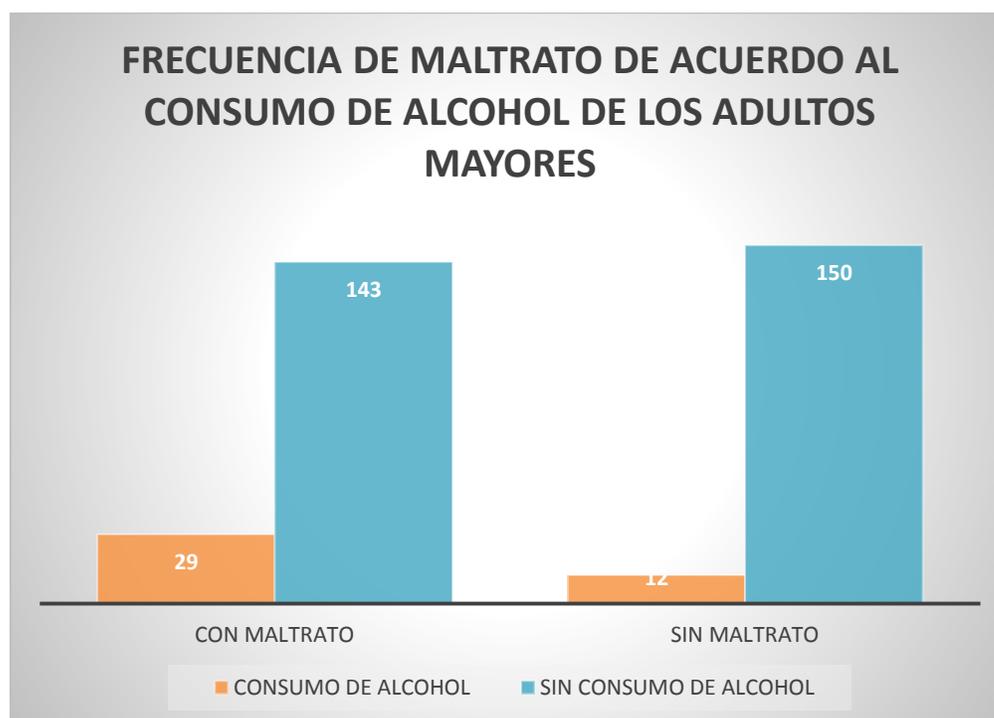
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 8 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADULTOS MAYORES

CONSUMO DE ALCOHOL EN ADULTOS MAYORES	FRECUENCIA DE MALTRATO	% MALTRATO
CONSUMO DE ALCOHOL	41	12%
SIN MALTRATO	12	4%
CON MALTRATO	29	9%
SIN CONSUMO DE ALCOHOL	293	88%
SIN MALTRATO	150	45%
CON MALTRATO	143	43%
TOTAL GENERAL	334	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 8 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

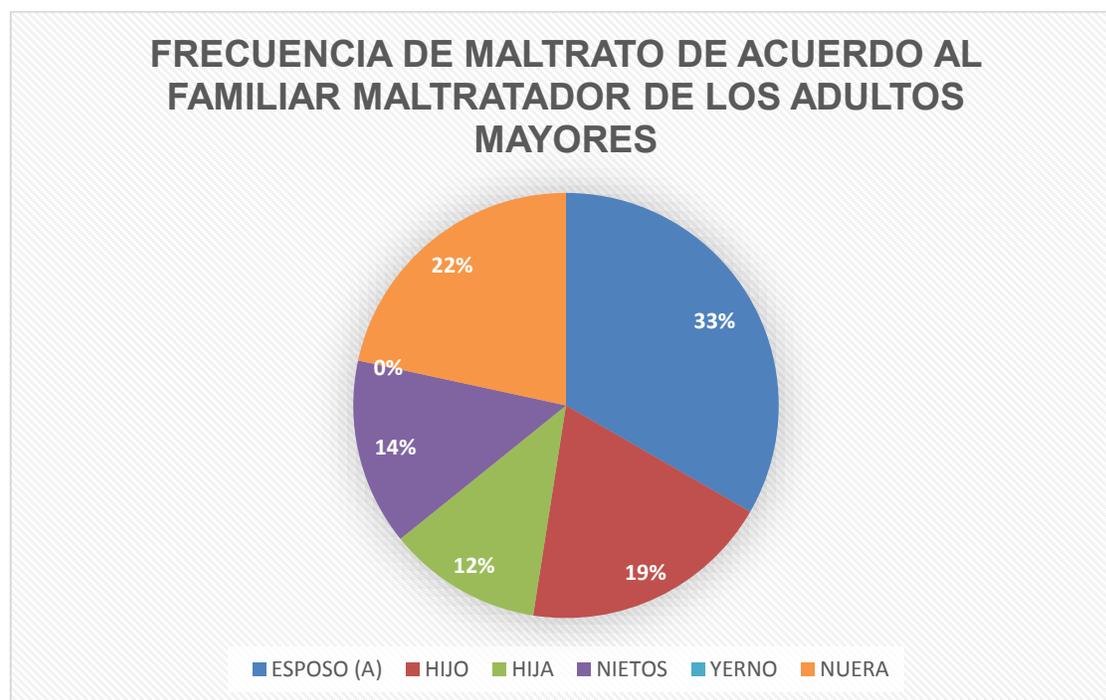
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 9 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL FAMILIAR MALTRATADOR EN LOS ADULTOS MAYORES

FAMILIAR MALTRATADOR	FRECUENCIA DE MALTRATO	% MALTRATO
ESPOSO (A)	54	33%
HIJO	31	19%
HIJA	19	12%
NIETOS	23	14%
YERNO	0	0%
NUERA	35	22%
TOTAL DE ADULTOS MAYORES MALTRATADOS	162	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 9 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL FAMILIAR MALTRATADOR EN LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

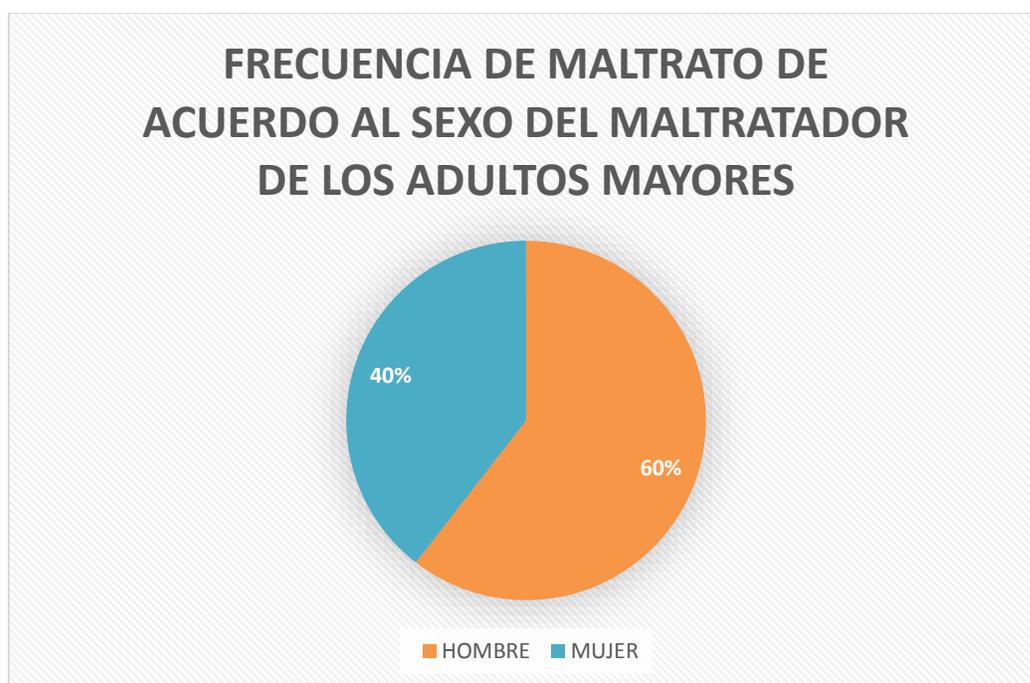
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 10 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL SEXO DEL MALTRATADOR DE LOS ADULTOS MAYORES

SEXO MALTRATADOR	FRECUENCIA DE MALTRATO	%MALTRATO
HOMBRE	98	60%
MUJER	64	40%
TOTAL DE ADULTOS MAYORES MALTRATADOS	162	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 10 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL SEXO DEL MALTRATADOR DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

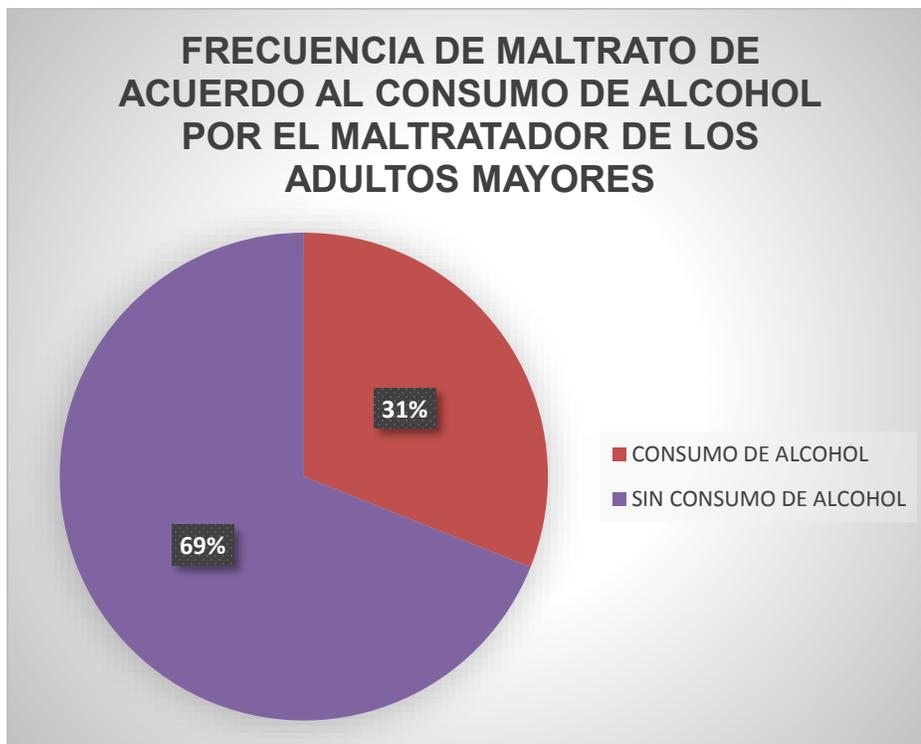
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 11 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL CONSUMO DE ALCOHOL POR EL MALTRATADOR DE LOS ADULTOS MAYORES

CONSUMO DE ALCOHOL EN MALTRATADORES	FRECUENCIA DE MALTRATO	% MALTRATO
CONSUMO DE ALCOHOL	50	31%
SIN CONSUMO DE ALCOHOL	111	69%
TOTAL	162	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 11 FRECUENCIA DE MALTRATO DE ACUERDO AL CONSUMO DE ALCOHOL POR EL MALTRATADOR DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

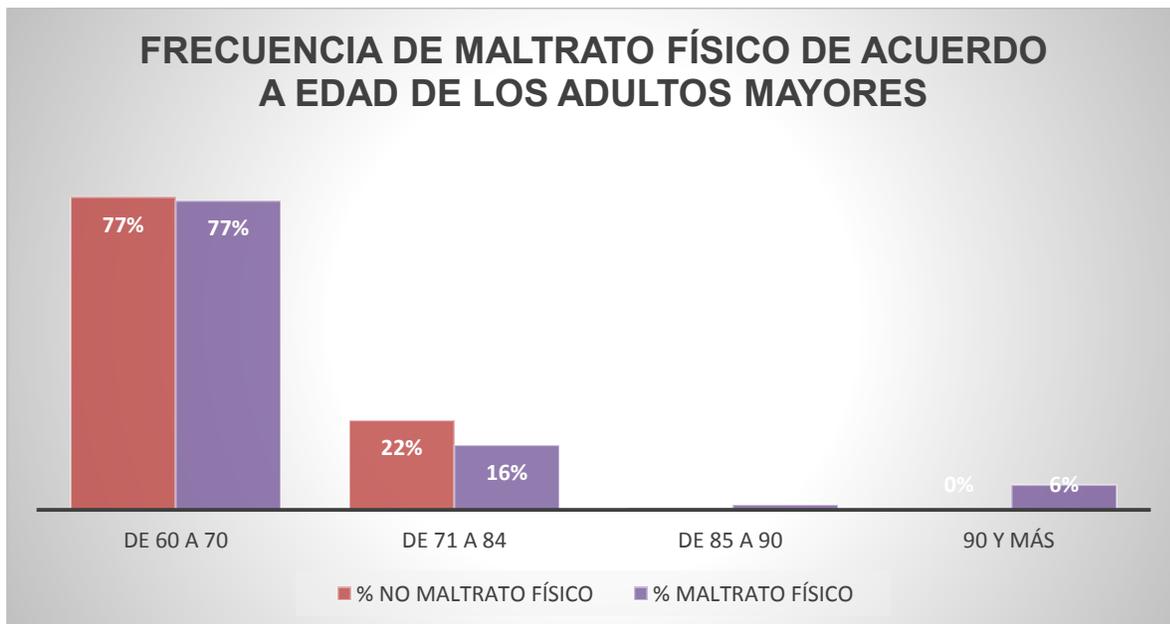
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 12 FRECUENCIA DE MALTRATO FÍSICO DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES

EDAD DEL ADULTO MAYOR	NO MALTRATO FÍSICO	% NO MALTRATO FÍSICO	MALTRATO FÍSICO	% MALTRATO FÍSICO
DE 60 A 70	196	77%	62	77%
DE 71 A 84	56	22%	13	16%
DE 85 A 90	1	0%	1	1%
90 Y MÁS	0	0%	5	6%
TOTAL GENERAL	253	100%	81	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 12 FRECUENCIA DE MALTRATO FÍSICO DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

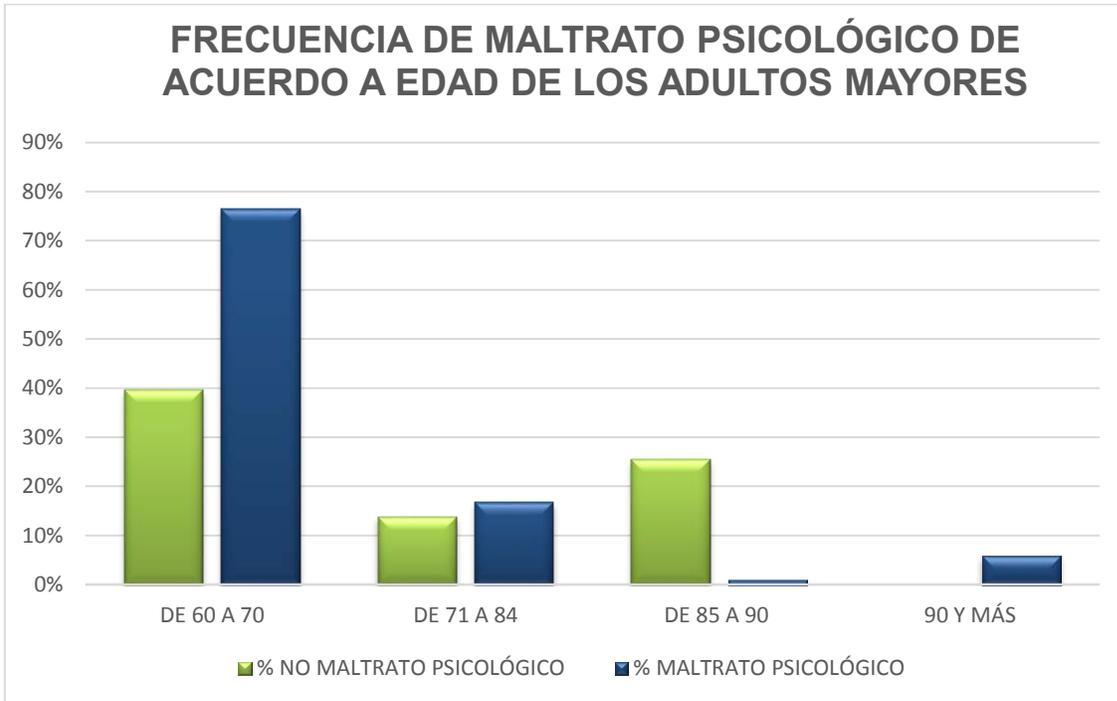
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 "EL ROSARIO"

TABLA NO. 13 FRECUENCIA DE MALTRATO PSICOLÓGICO DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES

EDAD DEL ADULTO MAYOR	NO MALTRATO PSICOLÓGICO	% NO MALTRATO PSICOLÓGICO	MALTRATO PSICOLÓGICO	% MALTRATO PSICOLÓGICO
DE 60 A 70	92	40%	78	76%
DE 71 A 84	32	14%	17	17%
DE 85 A 90	59	25%	1	1%
90 Y MÁS	0	0%	6	6%
TOTAL GENERAL	232	100%	102	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 "El Rosario"

GRÁFICA NO. 13 FRECUENCIA DE MALTRATO PSICOLÓGICO DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 "El Rosario"

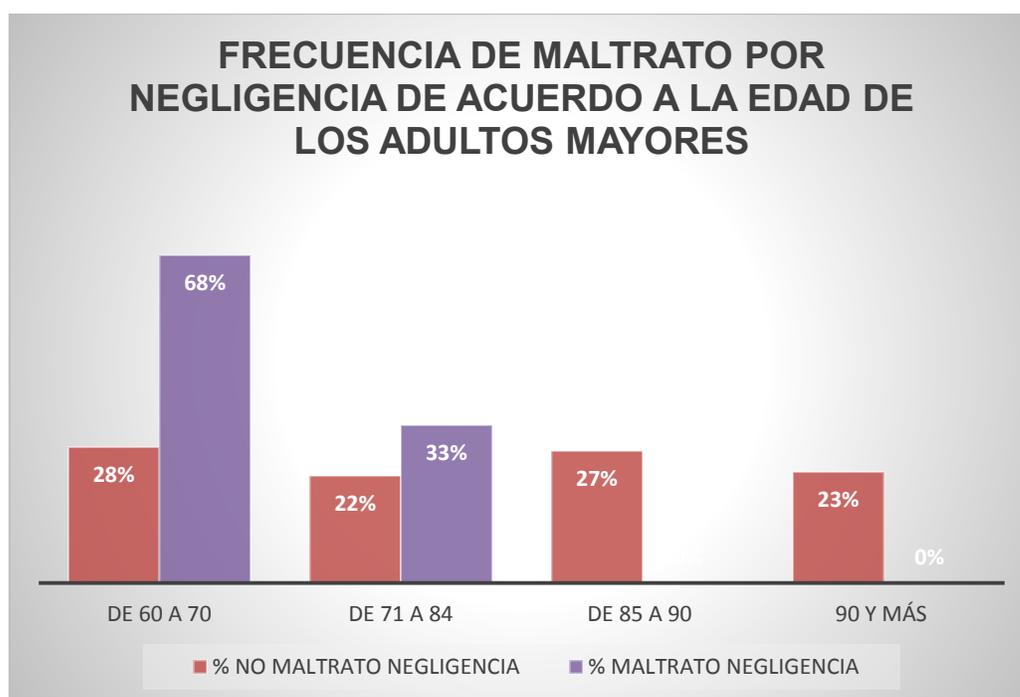
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 14 FRECUENCIA DE MALTRATO POR NEGLIGENCIA DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES

EDAD DEL ADULTO MAYOR	NO MALTRATO NEGLIGENCIA	% NO MALTRATO NEGLIGENCIA	MALTRATO NEGLIGENCIA	% MALTRATO NEGLIGENCIA
DE 60 A 70	71	28%	54	68%
DE 71 A 84	56	22%	26	33%
DE 85 A 90	69	27%	0	0%
90 Y MÁS	58	23%	0	0%
TOTAL GENERAL	254	100%	80	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 14 FRECUENCIA DE MALTRATO POR NEGLIGENCIA DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

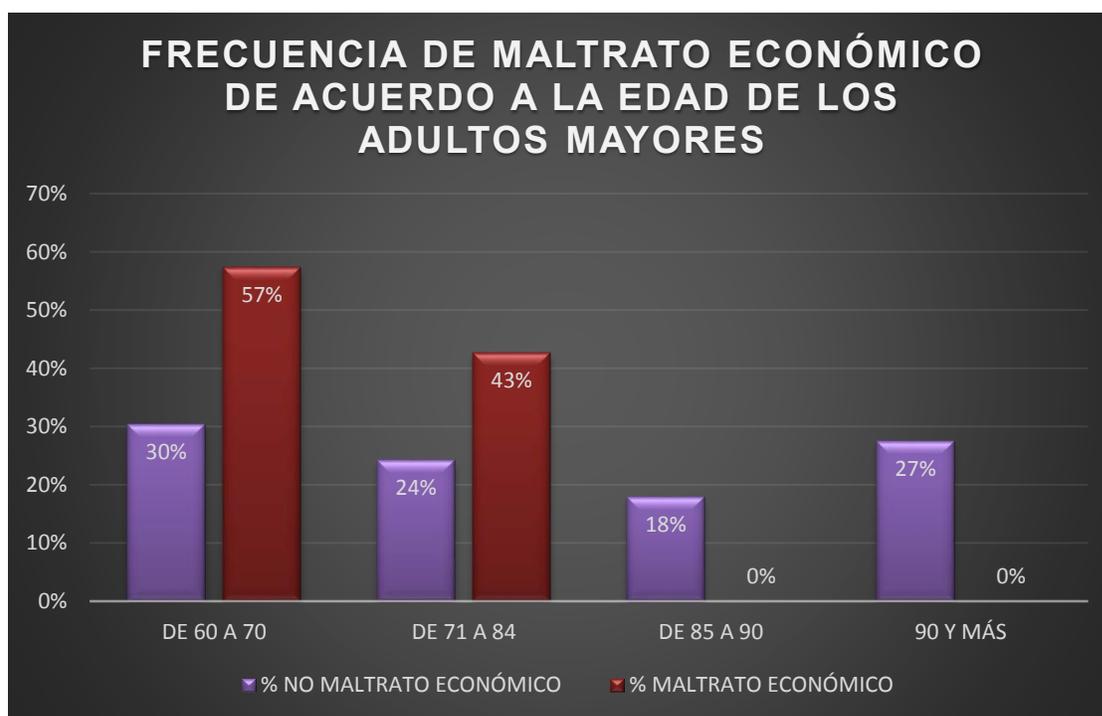
TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 15 FRECUENCIA DE MALTRATO ECONÓMICO DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES

EDAD DEL ADULTO MAYOR	NO MALTRATO ECONÓMICO	% NO MALTRATO ECONÓMICO	MALTRATO ECONÓMICO	% MALTRATO ECONÓMICO
DE 60 A 70	83	30%	35	57%
DE 71 A 84	66	24%	26	43%
DE 85 A 90	49	18%	0	0%
90 Y MÁS	75	27%	0	0%
TOTAL GENERAL	273	100%	61	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 15 FRECUENCIA DE MALTRATO ECONÓMICO DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

TABLA NO. 16 FRECUENCIA DE MALTRATO SEXUAL DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES

EDAD DEL ADULTO MAYOR	NO MALTRATO SEXUAL	% NO MALTRATO SEXUAL	MALTRATO SEXUAL	% MALTRATO SEXUAL
DE 60 A 70	156	50%	20	100%
DE 71 A 84	39	12%	0	0%
DE 85 A 90	49	16%	0	0%
90 Y MÁS	70	22%	0	0%
TOTAL GENERAL	314	100%	20	100%

Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

GRÁFICA NO. 16 FRECUENCIA DE MALTRATO SEXUAL DE ACUERDO A LA EDAD DE LOS ADULTOS MAYORES



Fuente: Encuesta frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF NO. 33 “El Rosario”

DISCUSIÓN

En el presente estudio se determinó la frecuencia de maltrato en los adultos mayores derechohabientes de la UMF no. 33 “El Rosario”, utilizando una encuesta diseñada ex profeso para este fin.

La frecuencia de maltrato en el adulto mayor derechohabientes de la UMF No. 33 fue de 162 (49%) adultos mayores, lo cual no concuerda con los resultados que la OMS describe en cuanto a las estimaciones del maltrato de ancianos en el ámbito comunitario (que incluye el abandono por parte de los cuidadores, maltrato físico y psicológico, y la explotación económica) procedentes de Canadá, Finlandia, Países Bajos, el Reino Unido y los Estados Unidos de América que oscilaba 4% y el ; la cual puede estar diferenciada por la cuestión familiar que se vive en México ya que las familias son extensas, es decir, están compuestas muchas veces por padres, abuelos, nietos, en ocasiones, por tíos y en éstos países que son de primer mundo generalmente sólo viven la pareja de adultos mayores o bien se encuentran en alguna institución para el cuidado del adulto mayor.

En cuanto a la frecuencia de los tipos de maltrato que presentaron los adultos mayores, se observó que el maltrato de tipo psicológico fue el más frecuente (31%) seguido del maltrato físico (24%) lo que concuerda con la encuesta sobre maltrato a personas adultas mayores en el Distrito Federal en el 2006 (EMPAM-DF) que menciona que el maltrato de tipo psicológico es el más frecuente en ésta población con un 12.6 %. Se ha visto que los valores impartidos por los padres son importantes ya que debe existir respeto, honestidad hacia nuestros semejantes, también si los adultos mayores en su momento maltrataban a miembros de su familia es de esperarse que ellos mismos lo maltraten.

En cuanto al sexo, en el estudio se pudo obtener una frecuencia de 160 (48%) en mujeres y 10 (3%) en hombre, lo cual difiere con lo referido en América Latina por la OMS que el 70% de los ancianos y el 50% de las ancianas se sienten irrespetados por su familia o por las demás generaciones. Éste punto puede deberse a la educación impartida por los padres ya que aún persiste la diferencia de género, en donde existen insultos, palabras altisonantes etc., hacia las mujeres.

En encuestas realizadas en Estados Unidos, Canadá y Reino Unido, encontraron que entre el 3 y 6% de las personas mayores de 65 años son víctimas de maltrato físico, psicológico o abandono en forma continua, sin embargo en el estudio se pudo observar que los adultos mayores de 60 a 70 años de edad (27%) fueron los que con mayor frecuencia presentaron maltrato, siendo el de tipo psicológico el

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

más frecuente (76%) lo que concuerda con los datos que presentaron en el estudio de International Network for the Prevention of Elder Abuse, que menciona que el 4% de los adultos mayores de 60 años sufren de abuso psicológico. Sin embargo no concuerda con la encuesta sobre maltrato a personas adultas mayores en el Distrito Federal en el 2006 (EMPAM-DF) en donde se demostró que los adultos mayores de 90 años y más eran más maltratados; esto puede estar limitado a que el grupo de 60 a 70 años de edad son el grupo que más acuden a consulta médica, generalmente los del grupo 90 años y más no acuden o bien solicitan consulta a domicilio.

En cuanto al estado civil del adulto mayor se observó que es más frecuente en los adultos mayores casados (19%) seguido de los adultos mayores viudos (11%), lo que concuerda con la encuesta sobre maltrato a personas adultas mayores en el Distrito Federal en el 2006 (EMPAM-DF) en donde describieron que las adultas mayores viudas presentaron maltrato en un 21.4%; esto es reflejado a que en el momento de enviudar los adultos mayores se mudan a otro hogar, conviven con la familia de los hijos y se convierte en crisis para ellos y la cual de no ser manejada de forma adecuada puede presentarse como maltrato hacia ellos.

De acuerdo a la escolaridad se observó que los adultos mayores sin escolaridad son los más maltratados con 69 (21%) adultos mayores seguido de los adultos mayores con escolaridad primaria con 67 (28%). Lo que concuerda con el estudio realizado en la Unidad de Medicina Familiar No. 120 del IMSS en donde identificaron que con respecto a la escolaridad el 32.4% son analfabetas y el 34.8% no terminaron la primaria. Como bien es conocido que entre menos educación, menos valores, menos conocimiento de la sociedad y por lo tanto más vulnerabilidad a ser maltratado.

De acuerdo con el consumo de alcohol en los adultos mayores, 29 (9%) presentaron maltrato lo que concuerda con el un programa extrainstitucional para personas de edad avanzada con problemas de consumo nocivo de alcohol o de otras sustancias realizado en Canadá donde se notifica que el 15 al 20 % de los adultos mayores que consumen alcohol son maltratados. Esto puede deberse a que bajo el efecto del alcohol puede existir la desinhibición, agresividad y por lo tanto incrementar el riesgo de ser maltratado.

En cuanto al familiar maltratador, en el estudio pudimos identificar que el esposo (33%), la nuera (22%) y los hijos varones (19%) son los que con mayor frecuencia maltratan lo que concuerda con el estudio realizado en la unidad de medicina familiar no 120 de IMSS en donde se observa que el 67.6% vive con sus hijos,

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

70.1% lo cuidan sus hijos, el 84.3% dependen económicamente de un familiar, el 70.6% no realiza alguna actividad social. En el hogar se encontró que lo tratan amablemente el 58.8%, con indiferencia el 24%, con gritos el 17.2%, el 28.4% presentó miedo a su familia; en mujeres por hijos e hijas en un 21.4% y en hombres por esposa e hijos en un 15.9%. Lo que es preocupante debido a que éstos miembros de la familia son la principal red de apoyo de los adultos mayores.

De acuerdo al consumo de alcohol por el maltratador, en el estudio se pudo observar que 50 (31%) de los maltratadores consumen alcohol lo que concuerda con los estudios realizados por parte de la OMS acerca de alcohol y maltrato donde se menciona que en Estados Unidos, el 44 % de los varones y el 14% de las mujeres que maltrataban a sus padres (de 60 años en adelante) tenían dependencia del alcohol o de drogas, al igual que el 7% de las víctimas. En Inglaterra, el 45% de los cuidadores que prestaban asistencia de relevo a personas mayores admitieron infligirles algún tipo de maltrato, y el consumo nocivo de alcohol por parte de dichos cuidadores era el factor de riesgo más significativo de maltrato. Como se mencionó anteriormente los efectos del alcohol pueden intervenir en la conducta de los individuos volviéndolas más agresivas o bien con el abuso de otras sustancias, la hipersexualidad, mismo que hace más vulnerable al adulto mayor de ser maltratado, tomando en cuenta que el abuso de alcohol o sustancias son el reflejo de algún problema en el entorno familiar.

En relación a la frecuencia de maltrato físico, psicológico, negligencia, económico y sexual, de acuerdo a la edad, se presentaron con mayor frecuencia en los adultos mayores de 60 a 70 años, esto difiere con la encuesta realizada en Distrito Federal en 2006 (EMPAM-DF) en donde se identifica que la población de 90 años y más tiene la mayor frecuencia de maltrato, como bien ya se mencionó puede existir algún sesgo en el estudio ya que ésta población generalmente no acude a la unidad a consulta médica y por lo tanto sería conveniente realizar un estudio en el cual se considerara específicamente esta población que de acuerdo a la literatura tiene mayor riesgo de maltrato.

CONCLUSIONES

En función de los resultados que obtuvimos de la investigación podemos concluir que este estudio demuestra que el maltrato en el adulto mayor es frecuente en los derechohabientes de ésta unidad. De los 334 adultos mayores que participaron en el estudio, 162 (49%) presentaron maltrato.

En cuanto al tipo de maltrato se encontró que el maltrato psicológico fue el más frecuente (31%), seguido del maltrato físico (24%) y en último lugar el maltrato sexual (12%).

Los factores sociodemográficos en los que se identificó mayor frecuencia de maltrato fueron: edad de 60 a 70 años (27%), mujeres (48%), casados (19%), que se dedican al hogar (20%) y sin escolaridad (21%).

En cuanto al consumo de alcohol, 29 (9%) de los adultos mayores maltratados consumen alcohol y 50 (31%) de los maltratadores consumen alcohol. De acuerdo al familiar maltratador, en el estudio pudimos identificar que el esposo (33%), la nuera (22%) y los hijos varones (19%) son los que con mayor frecuencia maltratan.

La investigación sobre el maltrato en los adultos mayores no resulta tarea fácil en nuestra sociedad, ya que no acuden a atención médica por falta de red de apoyo así como por miedo a manifestar dicho maltrato. Ante los datos obtenidos esperamos promover la realización de nuevas investigaciones en el campo del maltrato en los adultos mayores para un mejor conocimiento de los factores protectores y de riesgo, con el fin de evitarlo. Así como hacer énfasis en la prevención de los problemas relacionados con el maltrato, su detección temprana y tratamiento en caso que lo requiera en el ámbito de la atención primaria.

Con la difusión de los resultados de esta investigación, espero contribuir a la concientización y a la identificación oportuna de maltrato en los adultos mayores por parte del personal de salud; principalmente enfocado a los Médicos Familiares, quienes somos pilares de salud para nuestra institución ya que al tener un contacto más estrecho con los adultos mayores derechohabientes durante nuestra consulta diaria, podemos detectar oportunamente a los casos más vulnerables de presentar maltrato; favoreciendo por otro lado, estadísticas confiables, para poder brindarle una atención médica adecuada y favorecer la calidad de vida de los adultos mayores y su familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Guía de práctica clínica en Detección y manejo del maltrato en el adulto mayor. México: Instituto Mexicano del Seguro Social 2013.
2. Yuly-Adams EU. Abuse in the institutionalized older adult. Reality and invisibility Rev. Med. Clin condes 2012; 23(1) 84-90.
3. Ruelas GM, Salgado ZN. Factores asociados con el autoreporte de maltrato en adultos mayores de México. Rev Chil Salud Pública, 2009 Vol 13 (2): 90-99.
4. Rodríguez ME, Olivera AA. Maltrato a los ancianos. Estudio en el consejo popular de Belén, Habana vieja. Revista Cubana Enfermería. 2002; 18(3).
5. Rivera C, Gil MJ, Gregorio P. Problemas éticos en relación con el paciente anciano. Madrid: Edimsa; 1995.
6. Martínez QC, Pérez MV, Cardona SY. Maltrato en los ancianos: un reto a la atención primaria de salud geriátrica. Madrid: Edimsa; 2010
7. Giraldo-Rodríguez ML. Encuesta sobre maltrato a personas mayores en el Distrito Federal 2006 (EMPAM-DF). Instituto de investigaciones sociales, Universidad Nacional Autónoma de México y Gobierno del Distrito Federal 2006. [Citado 25 de febrero 2012]. [108 pantallas]. Disponible en: http://www.sideso.df.gob.mx/documentos/analisi_estadistico_sobre_maltrato_a_adultos_mayores.pdf
8. Organización Mundial de la Salud. Declaración de Toronto para la prevención global del maltrato de las personas mayores [30 noviembre 2012]: Disponible en: http://www.who.int/ageining/projects/elder_abuse/alc_toronto_declaration_es.pdf
9. Yaffe MJ, Tazkarji B. Understanding Elder abuse in family practice. ConFam Physician. 2012 Dec; 58 (12)
10. Giraldo-Rodríguez L, Rosas-Carrasco O. Development and psychometric properties of the geriatric mistreatment scale. Geriatr Gerontol Int; México 13: 466-474. 2013
11. Giraldo L. Malos Tratos hacia las personas adultas mayores: una caracterización sociodemográfica en la ciudad de México, Tesis para optar por el grado de Maestro en Demografía por el Centro de Estudios Demográficos, Urbanos y Ambientales de El Colegio de México. 2006
12. Perfil epidemiológico del adulto mayor en México 2010. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. [Citado en noviembre 2014] [120 pantallas]. Disponible en: <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/infoepid/publicaciones/2011/>

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 "EL ROSARIO"

- monografias/P_EPI_DEL_ADULTO_MAYOR_EN_MEXICO_2010.pdfCuban
o
13. World Health Organization. Elder and abuse and alcohol fact sheet.2010. World Health Organization [Citado 15 de noviembre 2014] [8 pantallas] Disponible en: http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/factsheets/ft_elder.pdf?ua=1
 14. Bazo M. Incidencia y prevalencia del maltrato hacia los mayores. El maltrato de las personas mayores. Detección y prevención prisma criminológico. Instituto de Vasco de Criminología. España. 2006
 15. Gómez DB, Valdés AC, Arteaga MY, Casanova MC, Barrabe AM Caracterización del maltrato a ancianos. Consejo Popular Capitán San Luis. Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas 2010 Jun [citado 17 octubre 2012]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942010000200005&lng=es
 16. Docampo SL, Barreto LR, Santana SC. Comportamiento de la violencia intrafamiliar en el adulto mayor. [Citado 17 de octubre del 2013]; [70 pantallas] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552009000600010&lng=es
 17. Despaigne VM, Jiménez BE, Martínez DB. Intervención educativa sobre violencia a integrantes de la Universidad del Adulto Mayor MEDISAN [citado 19 de Mayo 2014]; [34 pantallas]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192011000100015&lng=es
 18. Barrón-Tirado MA, Sánchez HA, Méndez GG. Factores que influyen en el maltrato al adulto mayor. Revista especializada en ciencias de la salud 5(1-2): 21-24, 2012
 19. Vargas-Daza R y cols., Tipo de violencia familiar que percibe el adulto mayor. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc 2011; 19 (2): 63-69
 20. Real Academia Española (2001) Diccionario de la lengua española (DRAE) 22ª edición. Madrid [citado 8 de diciembre 2014]; Disponible en <http://www.rae.es>
 21. Fernández RJ. El Registro del Estado Civil de las Personas. [Biblioteca jurídica virtual del Instituto de investigaciones Jurídicas de la UNAM]. [Citado 8 de enero 2014]; Disponible en: <http://www.juridicas.unam.mx/>
 22. Declaración de Toronto Para la Prevención Global del Maltrato de las Personas Mayores. OMS, Ontario, 17 de noviembre de 2002. [citado en

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 "EL ROSARIO"

- septiembre 2013][4 pantallas] Disponible en:
<http://inger.gob.mx/bibliotecageriatria/acervo/pdf/declaraciontoronto01.pdf>
23. Mercé TL. Los malos tratos a las personas mayores. Una realidad oculta. 1ª ed. Ed. Obra Social de Caixa Catalunya. 2009 [Citado en agosto 2013] [105 pantallas]. Disponible en:
<http://inger.gob.mx/bibliotecageriatria/acervo/pdf/malostratos.pdf>
24. Ponce RE y cols. El tamaño de la muestra para proporciones con poblaciones mayores de 10000 elementos. *Aten Fam* 2007; 14 (2), 44-53
25. Márquez L y col., Violencia familiar en los adultos en plenitud. Tesis de posgrado para obtener el título de especialista en medicina familiar. UNAM-IMSS 2005.
26. Valderrama E, Pérez-Del Molino J. Una visión crítica de las escalas de valoración funcional traducidas al castellano. *Rev Esp Geriatr Gerontol* 1997; 32 (5): 287-306
27. Meeks-Sjostrom D. A comparison of three measures of elder abuse. *J Nurs Scholarsh* 2004; 36 (3): 247-25
28. Iborra I. Maltrato de personas mayores en la familia en España. Valencia, Fundación de la Comunidad Valenciana para el estudio de la violencia, 2011.
29. Pillemer K, Finkelhor D. The prevalence of elder abuse: a random sample survey. *Gerontologist* 2009; 28(1): 51-57.
30. Carrasco PM, Vives CC, Gil GD, Álvarez DC. ¿Qué sabemos sobre los hombres que maltratan a su pareja? Una revisión sistemática. *Rev Panam Salud Pública*. 2007; 22(1): 55-63.
31. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (México). Mujeres y Hombres en México 2012. Instituto Nacional de Geografía México: INEGI, 2013 [citado 12 de noviembre 2013]; [188 pantallas]. Disponible en:
<http://www.inegi.org.mx/>.

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 "EL ROSARIO"

ANEXOS

Anexo 1.

	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL UNIDAD DE EDUCACIÓN, INVESTIGACIÓN Y POLITICAS DE SALUD COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN EN SALUD CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMAD (ADULTOS)
CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN	
Nombre del estudio:	FRECUENCIA DE MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF33 "EL ROSARIO"
Lugar y fecha:	AZCAPOTZALCO, D.F. UMF No. 33 "EL ROSARIO"
Número de registro:	
Justificación y objetivo del estudio:	Determinar la frecuencia de maltrato en adultos mayores derechohabientes de la UMF No 33 "El Rosario". A través de este estudio será posible saber la frecuencia de maltrato así como sus tipos y factores sociodemográficos del adulto mayor y maltratador en nuestra unidad, lo cual permitirá plantear estrategias de prevención.
Procedimientos:	Se aplicará un cuestionario diseñado para recabar datos acerca de la frecuencia de maltrato en adultos mayores derechohabientes de la UMF No 33 "El Rosario". Con el fin de determinar e identificar factores sociodemográficos del adulto mayor maltratado así como de su maltratador. Tipología de maltrato y finalmente identificar si el maltratador ingiere bebidas alcohólicas.
Posibles riesgos y molestias:	No se tienen riesgos, inconvenientes, ni molestias.
Posibles beneficios que recibirá al participar en el estudio:	El estudio permitirá reconocer la frecuencia de maltrato en adultos mayores derechohabientes de la UMF No 33 "El Rosario". Lo cual servirá como punto de partida para establecer estrategias de prevención que ayuden a evitar la presencia de maltrato en los derechohabientes adultos mayores de la unidad.
Información sobre resultados y alternativas de tratamiento:	Hay compromiso de proporcionar la información actualizada que se obtenga durante el estudio, aunque esta pudiera hacer cambiar de parecer respecto a la permanencia de en el mismo.
Participación o retiro:	El investigador principal se compromete a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios o cualquier otro asunto relacionado con la investigación; garantizando al paciente conservar el derecho de retirarse del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente, sin que ello afecte la atención médica que recibe en el Instituto.
Privacidad y confidencialidad:	No se identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y los datos relacionados con la privacidad serán manejados en forma confidencial.
En caso de dudas o aclaraciones relacionadas con el estudio podrá dirigirse a:	
Investigador Responsable:	Dra. Mónica Catalina Osorio Granjeno. Matricula: 99354207 Profesora Adjunta al Curso de Especialización en Medicina Familiar TEL: 53 82 51 10 ext. 21407 o 21435 jefatura de enseñanza de la UMF 33 "El Rosario"
Colaboradores:	
En caso de dudas o aclaraciones sobre sus derechos como participante podrá dirigirse a: Comisión de Ética de Investigación de la CNIC del IMSS: Avenida Cuauhtémoc 330 4° piso Bloque "B" de la Unidad de Congresos, Colonia Doctores. México, D.F., CP 06720. Teléfono (55) 56 27 69 00 extensión 21230, Correo electrónico: comision.etica@imss.gob.mx	
_____ Nombre y firma del sujeto	Dra. Mónica Catalina Osorio Granjeno. Matricula: 99354207 _____ Nombre y firma de quien obtiene el consentimiento
_____ Testigo 1	_____ Testigo 2
_____ Nombre, dirección, relación y firma	_____ Nombre, dirección, relación y firma
Clave: 2810-009-013	

TESIS: MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO 33 “EL ROSARIO”

Anexo 2.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACION NORTE DISTRITO FEDERAL
COORDINACIÓN CLINICA DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR No. 33 “EL ROSARIO”
ENCUESTA

FRECUENCIA DE MALTRATO EN ADULTOS MAYORES DERECHOHABIENTES DE LA UMF NO. 33 “EL ROSARIO”.

Le solicito atentamente su participación para resolver la siguiente encuesta. El motivo es obtener información acerca de la frecuencia de maltrato en adultos mayores que acuden a esta unidad. La información que se obtenga será completamente **CONFIDENCIAL**. Agradezco la atención y el tiempo que usted preste para la realización de esta encuesta.

Instrucciones: Conteste a las preguntas que le realice el encuestador de acuerdo a lo que más se acerque su realidad.

1. ¿Cuál es su edad?
 - a) 60 a 70 años.
 - b) 71 a 84 años.
 - c) 85 a 90 años.
 - d) 90 y más
2. ¿Cuál es su género?
 - a) Hombre
 - b) Mujer
3. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Soltero (a)
 - b) Divorciado (a)
 - c) Viudo (a)
 - d) Casado (a)
 - e) Unión libre
4. ¿Cuál es su ocupación?
 - a) Hogar
 - b) Empleado (a)
 - c) Profesionista
 - d) Desempleado (a)
 - e) Jubilado (a)
 - f) Trabajador independiente
 - g) Obrero (a)
5. ¿Qué escolaridad tiene?
 - a. Sin escolaridad
 - b. Primaria
 - c. Secundaria
 - d. Bachillerato
 - e. Carrera técnica
 - f. Licenciatura
 - a. Posgrado, maestría o Doctorado.
6. ¿Usted consume alcohol?
 - a) Si
 - b) No

<i>Durante los últimos 12 meses a usted...</i>	Si No	29. ¿Quién fue el responsable?	30. ¿Es hombre o mujer?	31. ¿Consume alcohol?
7. ¿Le han golpeado?				
8. ¿Le han dado puñetazo o patadas?				
9. ¿Le han empujado o le han jalado el pelo?				
10. ¿Le han aventado algún objeto?				
11. ¿Le han agredido con algún cuchillo o navaja?				
12. ¿Le han humillado o se han burlado de usted?				
13. ¿Le han tratado con indiferencia o le han ignorado?				
14. ¿Le han aislado o corrido de la casa?				
15. ¿Le han hecho sentir miedo?				
16. ¿No han respetado sus decisiones?				
17. ¿Le han prohibido salir o que la visiten?				
18. ¿Le han dejado de proporcionar ropa, calzado, etc.?				
19. ¿Le han dejado de suministrar los medicamentos que necesita?				
20. ¿Le han negado protección cuando la necesita?				
21. ¿Le han negado acceso a la casa que habita?				
22. ¿Alguien ha manejado o maneja su dinero sin su consentimiento?				
23. ¿Le han quitado su dinero?				
24. ¿Le han tomado sin permiso algún bien de su propiedad?				
25. ¿Le han vendido alguna propiedad de su pertenencia sin su consentimiento?				
26. ¿Le han presionado para que deje de ser usted el propietario de su casa o de alguna otra propiedad?				
27. ¿Le han exigido tener relaciones sexuales aunque usted no quiera?				
28. ¿Le han tocado sus genitales sin su consentimiento?				
Total				

