

DETERMINANTES DEL ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR. UNA
MONOGRAFIA

GLORIA XIMENA ROZO JARAMILLO
LEYSI YUSETH RIASCOS ORTIZ

PROYECTO PARA OPTAR POR EL TITULO DE
ENFERMERA (O)

DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO
Mg. MARTHA EULALIA CIFUENTES O.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
CALI. 2018

DETERMINANTES DEL ABANDONO FAMILIAR EN EL ADULTO MAYOR. UNA
MONOGRAFIA

GLORIA XIMENA ROZO JARAMILLO
LEYSI YUSETH RIASCOS ORTIZ

PROYECTO PARA OPTAR POR EL TITULO DE
ENFERMERA (O)

DIRECTOR DE TRABAJO DE GRADO
Mg. MARTHA EULALIA CIFUENTES O.

UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
CALI. 2018

Contenido	Pág.
INTRODUCCIÓN	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	7
Descripción del problema	7
Formulación del Problema	11
OBJETIVOS.....	12
Objetivo general	12
Objetivos específicos	12
JUSTIFICACIÓN	13
MARCO REFERENCIAL	15
Marco teórico	15
Marco conceptual.....	20
Marco legal	26
METODOLOGÍA.....	81
Criterios de inclusión y exclusión.	81
RESULTADOS	83
CONCLUSIONES	102
RECOMENDACIONES	103
BIBLIOGRAFÍA.....	104

INTRODUCCIÓN

La edad es uno de los aspectos que incide en la demanda de cuidados, con el paso de los años cambian los hábitos, las capacidades del organismo y en sí surgen necesidades de cuidado conforme la etapa de la vida que se atraviesa. El adulto mayor requiere una serie de cuidados conforme a las necesidades de su organismo, que van desde la alimentación, actividad, física, recreación, apoyo psicosocial, así como adherencia a los tratamientos para enfermedades de base según sea el caso. A pesar de esta realidad, son siempre los adultos mayores gozan de unas condiciones idóneas para preservar su salud y bienestar, en ocasiones por cuestiones familiares, sociales, económicas y de acceso al sistema de seguridad social, sus derechos se ven vulnerados.

Los adultos mayores en el país, como a nivel internacional, merecen que se les garantice el derecho a la vida, a la salud, al bienestar, lo cual es obligación de los Estados, las familias, la sociedad y en particular de los cuidadores son responsables de las estrategias y prácticas de cuidado. Sin embargo, por omisión, desconocimiento, e incluso por abandono los derechos del adulto mayor se ven vulnerados, comprometiendo su calidad de vida, bienestar físico y mental, un aspecto que las autoridades en salud han comenzado a enfrentar para que exista mayor responsabilidad de las familias en proteger a los miembros de la tercera.

Desde importantes autoridades de salud, como la Organización Mundial de la Salud (OMS) se ha hecho un llamado para que los Estados diseñen estrategias

más efectivas para la protección de los adultos mayores. En Colombia se cuenta con diferentes lineamientos y normas de carácter legal que buscan proteger a este grupo población, dándoles garantías para que tengan acceso a los servicios de salud donde se les brinde atención según los requerimientos de la edad. A la vez la normatividad en el país ha obligado a las familias y cuidados de asumir con mayor compromiso su responsabilidad frente al cuidado y protección del adulto mayor.

A pesar de que la norma y los lineamientos de autoridad en salud buscan proteger a los adultos mayores, en sociedades como Colombia, al igual que en otras en vías de desarrollo, se presentan situaciones de abandono y violencia contra ciudadanos que han llegado a la tercera edad. Una de las prácticas más comunes que se encuentran es el abandono por parte de los familiares y cuidadores lo que en sí significa un riesgo para la salud y bienestar del adulto mayor. Lo anterior ha llevado a distintas instituciones, y disciplinas como la enfermería a generar consciencia para que se brinde un cuidado humanizado, centrado en las necesidades del adulto mayor, tanto físicas, como psicológicas, manteniendo una visión integral del ser humano.

El abandono familiar del adulto mayor es un fenómeno que compromete la vida, salud y bienestar de este grupo poblacional, por ende su investigación aporta a visibilizar el problema, comprender las causas, los factores que inciden en dicho fenómeno y con ello poder lograr desde la enfermería reflexionar sobre el tema formulando recomendaciones de cuidado, manteniendo una visión humanista e integradora.

El objetivo de este trabajo es identificar mediante revisiones bibliográficas cuales son los determinantes familiares que influyen en el abandono del adulto mayor. Se busca conocer las conductas sociales que presentan los adultos mayores víctimas de abandono familiar, e identificar las causas.

A nivel metodológico este trabajo de investigación corresponde a una revisión bibliográfica, de compilación basada en artículos científicos, revistas indexadas, tesis e informes mundiales. La monografía se fundamenta en la revisión de 40 artículos de prestancia científica, de los cuales 25 de ellos cumplieron con los criterios de selección establecidos en la presente investigación.

Las autoras del presente proyecto pretenden identificar a través de una revisión bibliográfica los beneficios del cuidado humanizado hacia el adulto mayor, direccionados desde la mirada de los determinantes del núcleo familiar que influyen en su abandono.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema

En el rumbo de una vida normal como seres humanos se tienen etapas que vivir si existe el desarrollo de una vida normal; iniciando con la niñez, pasando por la juventud, y terminando en la ancianidad, siendo esta una etapa en la que el ser humano al igual que en la niñez es bastante sensible debido al deterioro físico que se produce por el tiempo e inclusive debido al deterioro mental.

Ahora bien, para considerar a una persona anciana la Organización Mundial de la Salud ha determinado un rango de edad considerado entre los 60 años o más, en tal sentido se le otorga a este sujeto el título de persona de la tercera edad, viejo, adulto mayor, etc. Además, como una característica particular el título de adultez obedece a la cultura en la que se desarrolla la vida de la persona con edad avanzada, es decir que se considera una categoría colectiva de edad. (1)

Para el año 2000 los habitantes del planeta considerados adultos mayores fueron el 11% de la población total del mundo y para el año de 2050 se espera que sea un 22% las personas con edades superiores a los 60 años.

De esta manera la posibilidad de envejecer es cada vez mayor y se requiere un tipo de atención especial para ellos, como también de cuidadores dispuestos a brindar un cuidado humanizado y de calidad que les permita desarrollar el resto de su vida de manera digna; teniendo en cuenta según la OMS que hasta un 4-6% de los adultos mayores en países desarrollados han sufrido algún tipo de abandono por parte de la familia al ser llevados y abandonados en centros asistenciales donde en ocasiones se utilizan practicas tales como el maniatar, gritar y en si

maltratar a los adultos mayores ocasionando daños físicos y psicológicos graves.
(2).

En México Actualmente se han agudizado las condiciones de vulnerabilidad de los grupos sociales más desprotegidos como son en este caso las personas adultas mayores en condiciones de soledad, abandono, discriminación, discapacidad, así como víctimas del maltrato en sus diversas expresiones o los riesgos asociados a la protección social. Observando las tendencias del incremento poblacional que registra cerca de 10.5 millones de adultos mayores, lo que representa 9.0%, es decir, casi 1 de cada 10 habitantes del país, por lo tanto es evidente la demanda de la asistencia social.

Teniendo en cuenta la investigación realizada para Europa por Vidal y Clemente (3) que lleva por título "Familia y tercera edad", el abandono no es un problemática que sea común en Europa y la concepción de abandono se trata como algo subjetivo de medir, se toma algunas variables como una forma del mismo, en este caso el hecho de que el anciano viva en una pensión se considera una forma de abandono o semiabandono, de igual según lo expresan los autores el abandono también puede concebirse como la falta renuente de relaciones afectivas para con el adulto mayor; la cantidad total analizada en este estudio está dada por la población de Madrid. En los resultados se encuentra que los adultos mayores viven en su mayoría con sus cónyuges e hijos. Cabe resaltar que en los países europeos la cantidad de ancianos ha incrementado en los últimos años, a diferencia de los países suramericanos en donde la población anciana ha ido en incremento constante.

Ya en los estados Unidos se evidencia mediante un artículo realizado por el National Institute on Aging, en donde se refiere las formas de maltrato que se relacionan con la edad y especialmente lo que refiere a la población que corresponde al adulto mayor se encuentra que el abandono es una de las formas más frecuentes en las que se produce el maltrato en los ancianos Estadounidense y se concibe como la acción de dejar a una persona mayor sola, sin hacer planes de quien puede hacerse cargo y cuidar a esta persona; a través de este estudio se realiza el estudio de diferentes casos en total 5, en donde se relaciona todos y cada uno de los factores que inciden en el maltrato, incluyendo entre estas variables el abandono. (4)

Por su parte un estudio hecho para Chile que refiere principalmente a las características del maltrato en los adultos mayores reconoce a través de la legislación que rige ese país al abandono como una forma de delito que se puede imputar a cualquier persona que tenga relación directa para el adulto mayor, siempre y cuando este se encuentre imposibilitado para una subsistencia personal, según este estudio el adulto mayor desde tiempos inmemorables se ha convertido en una víctima del maltrato que además ha sido rechazado por ser una persona con capacidades limitas, es necesario reconocer en la misma medida que entre los desencadenantes del abandono que se relatan en la investigación se encuentran algunas condiciones propias de la vejez como las enfermedades degenerativas, perdida de la memoria, sordera entre muchos otros trastornos, y que como consecuencia de este mismo se refiere a la violación de derechos humanos,

maltrato de tipo físico y psicológico y daño severo en las acciones cognitivas, etc.
(5).

En el estudio realizado para Cali, que lleva por título “centro multidimensional para el adulto mayor” se define como uno de los principales problemas a solucionar mediante la instalación de una residencia para adultos mayores es el abandono concibiendo a este como un problema creciente que se presenta en la ciudad, según la investigación el 87% de los ancianos de la ciudad sienten que tiene un acompañamiento reconfortarle por parte de su familia o allegados, sin embargo esto deja a el 13% de esta población en condición de abandono y necesidades insatisfechas; el centro multidimensional en este sentido se reconoce como una forma de brindar apoyo emocional y asistencia alimentaria a personas de la tercera edad que inclusive tengan un grado superior de abandono y se encuentren entonces es un grado de indigencia, esto contando con una educación propicia para realizar tratamientos adecuados físicos y mentales que subsanen las heridas dadas a partir de situaciones como el abandono y el maltrato situación bastante común en el país. La metodología planteada hace uso del total de la población compuesta por el adulto mayor en Cali (6).

En Colombia la situación para la población de avanzada edad no es disímil a lo que ocurre en el resto del mundo, según el DANE la población total de ancianos en el país asciende hasta los 5'750.000, con una cantidad de geriatras que solo llega a 80 profesionales y el 72% de esta población no puede hacerse a una atención especializada para la cura de enfermedades de alta duración, que son las que más padecen. Es también necesario conocer que según la OMS citado por la

revista Semana, el 40% de la población sufre de depresión esto debido a múltiples factores tales como violencia, maltrato, abuso y violencia intrafamiliar (7).

Ahora bien en lo que respecta a abandono como tal, por lo menos 400 adultos mayores son desatendidos por sus familiares cada año en Colombia, tornando el envejecimiento en una de las etapas más difíciles de la vida; agravando la situación de este tipo de población en el país, se encuentra que el 74% del total de esta población no cuenta con una pensión y las posibilidades de acceder a un trabajo a esta edad son remotas (7). Agravando la posibilidad de supervivencia.

Como se puede observar existe un problema grave en lo que respecta al abandono del adulto mayor y al cuidado por parte de su familia dentro de un núcleo familiar, como también se evidencia la falta de cuidado humanizado en algunas entidades estatales, representada por la cantidad mínima de profesionales que se encargan de esta población y por la falta de atención de las mismas familias, representada en abandono y maltrato.

Formulación del Problema

¿Cuáles son los determinantes familiares que influyen en el abandono del adulto mayor?

OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar mediante revisiones bibliográficas cuales son los determinantes familiares que influyen en el abandono del adulto mayor.

Objetivos específicos

- Conocer las conductas sociales que presentan los adultos mayores víctimas de abandono familiar.
- Identificar las causas que lleva a las familias al abandono de los adultos mayores.

JUSTIFICACIÓN

Los adultos mayores requieren una serie de cuidados derivados de la edad de su organismo que con el tiempo se debilita, e incluso lleva a que la persona dependa de otras para realizar actividades de la vida cotidiana. Lo anterior es un fenómeno reconocido socialmente, y por ello desde distintas autoridades en salud se ha venido trabajando por mejorar la atención que les brinda el sistema de salud, lo cual compromete a sus familias y cuidadores, sin embargo, no siempre es posible que estos últimos asuman su responsabilidad y por ende se aprecian casos de abandono, un problema que pone en riesgo la vida, salud, integridad y bienestar del adulto mayor.

El abandono del adulto mayor es un problema de salud pública. Colombia es uno de los países de América Latina con más transformaciones intensas en su estructura poblacional, como consecuencia del acelerado proceso de transición demográfica, en el país se distingue un cambio referente al envejecimiento y tasa de natalidad bastante marcado, provocando que la protección familiar al anciano se esté reduciendo, exigiendo mayor esfuerzo por parte de la sociedad y del gobierno como tal. (8)

Este trabajo aborda e identificar mediante revisiones bibliográficas cuales son los determinantes familiares que influyen en el abandono del adulto mayor. Aspecto que resulta importante porque permite identificar las causas y factores que inciden en este fenómeno en distintos contextos, lo cual podrá conllevar a que desde la

enfermería se puedan formular recomendaciones para que se diseñen estrategias más efectivas para la protección de este grupo poblacional.

Con la revisión bibliográfica se destaca la importancia de conocer los cambios que surgen en la vejez y cuáles son sus manifestaciones respecto a la conducta, sentimientos y dinámica familiar que conllevan a relaciones débiles y estresantes por parte del núcleo familiar con un adulto mayor, ocasionando en la familia conductas o determinantes que conllevan al abandono en centros geriátricos o en el peor de los casos dejándolos en la calle.

Los resultados de este trabajo llevan a reflexionar sobre la obligación que tiene el Estado, la sociedad y las familias para proteger a los adultos mayores. Por ende se aporta a visibilizar el tema del abandono como una problemática que afecta a la salud pública. Por ende, se debe trabajar desde diferentes puntos de vistas para prevenir el abandono atacando las diversas causas, ya sean culturales, sociales, económicas o por falta de educación.

Para la profesión este trabajo aporta a comprender el impacto que tiene el abandono del adulto mayor y las causas que lo originan, lo cual es la base para que desde la enfermería se aporte al diseño de estrategias de prevención mediante la educación de la familia y los cuidados, así mismo, se haga promoción del modelo humanizado de cuidado, donde se acepte y valore al adulto mayor y se comprenda que los cambios de su organismo son propios de la edad, y que el amor y apoyo psicosocial son fundamentales para su bienestar.

MARCO REFERENCIAL

Marco teórico

Desde tiempos inmemorables los adultos han sido considerados personas de gran conocimiento y sabiduría, inclusive en estos tiempo se afirmaba que la longevidad era considerada un privilegio dado por fuerzas superiores que otorgaban a su vez poder sobre las decisiones de los demás, (9) inclusive en algunos casos eran considerados una especie de leyenda, esto para culturas como las Incas y Aztecas, no obstante para las culturas griegas la vejez era un castigo.

Según Hernández y Guzmán, el proceso de envejecimiento se inicia a temprana edad, entre los 20 y 30 años en donde ya no se produce un proceso de crecimiento y por tanto el cuerpo comienza a producir modificaciones morfológicas y fisiológicas en el individuo, estos cambios concibiéndose como irreversibles, deteriorando de forma gradual todo el organismo hasta llegar a la muerte (10).

Ya en el año de 1961 Cummings y Henry, teniendo en cuenta teorías anteriores que definen completamente al anciano y que definen las malformaciones que se producen en el cuerpo y en la mente el tiempo, afirman que a medida que el adulto mayor inicia a disminuir sus funciones físicas se disminuyen de igual manera sus funciones sociales generando rechazo por parte de sus semejantes, otorgando un rechazo y aislamiento sobre el de la familia y la sociedad, según estos autores la persona mayor que acepte sus disociaciones y que entienda el proceso de envejecimiento se vuelca sobre sí misma, y tendrá un sentimiento de satisfacción, no obstante para esto se hace necesario una buena educación y formación en la juventud que le permita tener distracciones que no sean muy físicas (11).

Havinghurst, en 1969, postulo para dar explicación acerca de cómo se ha definido el aislamiento de los adultos mayores postula la teoría de la actividad en donde se afirma que una persona que realice un tipo de actividad productiva evitara sustancialmente sentirse mal por los cambios fisiológicos y psicológicos que causa el envejecimiento, produciéndose el efecto contrario en el caso de que el anciano no se considere activo o útil para la sociedad en la que se desarrolla su vida (12).

Por su parte otro tipo de estudios relacionados con la vejez afirman que la adaptación y los ajustes de una persona mayor depende completamente de la vida que desarrollo el adulto, es decir que el conocimiento de la personalidad del adulto posibilita, un mejor conocimiento del desarrollo de la vida en la ancianidad, según Sánchez, existen cuatro tipos de personalidad que se desarrollan en la vejez a base de la personalidad adulta:

La personalidad integrada: comprende a los individuos maduros felices que lleven acabo actividades de diversos niveles y que van desde los altamente activos hasta los mas aislados.

La personalidad defensiva: que incluyen a las personas que mantienen durante la vejez los mismos valores y normas de la edad adulta y se angustian por las perdidas y los cambios que acarrear la vejez.

La personalidad pasiva dependiente: que abarca a los individuos altamente dependientes y apaticos.

La personalidad no integrada: que comprenden a las personas que sufren trastornos mentales (9).

Landriel (9), en sus estudios demuestra la situación cada vez más preocupante acerca del adulto mayor, pues con el tiempo cada vez más personas se encuentran viviendo solas, sin tener una red principal de apoyo debido a la “Verticalización de las familias (ruptura de la solidaridad vertical) y la realidad asistencial deberá recaer entonces sobre redes de apoyo coetáneas (solidaridad horizontal) no consanguíneas” (13) verificando que cada vez más se rompen los lazos que sirven para un apoyo de adulto en sus últimas etapas de vida.

Según Miller, algunos de los cambios abruptos en la vida de los ancianos como la muerte del cónyuge, de un amigo contemporáneo o de algún familiar, son las situaciones que influyen en los cambios a nivel psicológico, en este sentido se afirma que existe la posibilidad de caer en enfermedades tales como las dependencias, depresión, o estrés. Los problemas pueden llegar a presentar hasta en el cambio de los hábitos económicos.

Desde la vejez se evidencia otra teoría importante, Edimburgo en 1987, el anciano demuestra barreras en la comunicación con otros y en sí el desarrollo de la vida debido a su comportamiento rígido y a su falta de comprensión hacia las personas que nacieron en una época más reciente a la propia, en algunos casos se argumenta que son tercos debido a su edad, es necesario hacer la aclaración en este momento que algunos de los ancianos no tenderán a presentar este tipo de conducta.

Entendiendo que como lo afirma Montorio Yaguas y Diaz, en lo que respecta a veces en algunos casos las desmejoran en el aspecto físico requiere de las personas que conviven en la misma casa del anciano, una atención especial en lo que refiere al desenvolvimiento de la vida normal, no obstante esto presenta un problema tanto para el anciano como para la familia del mismo, reconociendo que el adulto mayor siente la pérdida de la autonomía, fomentando la dependencia, y el acompañante se ve obligado a realizar acciones para las cuales o no tiene tiempo o no tiene la capacidad y la voluntad de realizarlas (14).

El abandono que sufre el adulto mayor es una situación que ocurre a diario. Una de las razones más comunes es cuando ha cumplido su vida laboral útil, es una persona que ya no es productiva económicamente para su núcleo familiar, se vuelve una carga potencial de costos para la familia, situación que es causal de rompimiento de interacción, relaciones, comunicación y hasta la afectividad. Siendo esta última de gran importancia para el fortalecimiento y crecimiento de una familia.

Al producirse un quiebre en los puntos antes nombrados, el adulto mayor es desplazado del hogar, disminuyendo su mundo social provocando una serie de repercusiones como abandono familiar, social, aislamiento o cambios en los lazos afectivos.

Caballero y Remolar (2000) y Goikoetxea (2008) proporcionan catorce características familiares susceptibles de considerarse como situaciones de riesgos para un adulto mayor, los cuales pueden ser afectados por algún tipo de maltrato y ser desplazados hacia el abandono, por lo cual se los presenta de forma muy esquemática esas situaciones de ámbito familiar, las cuales son; (15)

1. Ancianos que requieren numerosos cuidados y que además exceden la Capacidad familiar para asumirlos.
2. Cuidadores que expresan frustración en relación con la responsabilidad de asumir el papel de cuidado y muestran pérdida de control de la situación.
3. Cuidadores familiares que presentan signos de estrés (sentimientos de frustración, ira, desesperanza, baja autoestima, soledad, ansiedad)
4. Ancianos que viven con familiares que han tenido historia previa de violencia familiar
5. Ancianos que viven en un entorno familiar perturbado por otras causas (paro, conflictos de pareja, hijos problemáticos, enfermedad crónica de algún miembro).
6. Familias en las que el cuidador experimenta cambios inesperados en su estilo de vida y en sus aspiraciones o expectativas sociales, personales y laborales.
7. Cuidador con algún problema psiquiátrico.
8. Cuidador con narco-hábito, alcoholismo y/o ludopatía.
9. Cuidador con escasa red de apoyo familiar y/o social para descarga.
10. Cuidador con otras tareas de cuidado, obligaciones y responsabilidades (paterno-filiales, conyugales, laborales y domésticas).
11. Nivel pobre de relaciones entre cuidador y anciano.
12. Cuidador que se dedica en exclusiva al anciano.

13. Cuidador con antecedentes de maltrato por parte de los progenitores.
14. Familias con problemas económicos.

Lo anterior son solo algunas causas del abandono familiar hacia el adulto mayor, que en la mayoría de los casos lleva a una situación de calle, cabe decir que son un sin número de causas que existen, estas son las más evidentes (15) (16).

Marco conceptual

Vejez.

Es la cualidad de viejo (alguien de edad avanzada o algo antiguo y que no es nuevo o reciente). La vejez hace referencia a la senectud o edad senil. Aunque no existe una edad exacta a la que se pueda considerar como el comienzo de la vejez, suele decirse que una persona es vieja cuando supera los 70 años de vida. (17)

Abandono

La noción de abandono hace referencia al acto de dejar de lado o descuidar cualquier elemento, persona o derecho que se considere posesión o responsabilidad de otro individuo. El abandono puede ser utilizado en el ámbito legal o en diferentes espacios y situaciones de la vida cotidiana, conllevando algunos de los posibles abandonos mayor gravedad que otros. (18)

Abandono Familiar

Delito en que incurre el padre, tutor o marido que sin causa justificada deja de prestar a su familia la asistencia tanto material como moral a que está obligado.

Para que sea delito se requiere un abandono malicioso del domicilio familiar o que la falta de asistencia sea debida a la conducta desordenada del sujeto. (19)

Geriatría

La Geriatría es la rama de la medicina que se ocupa de estudiar la vejez y todos los trastornos que la misma conlleva, es decir, esta especialidad médica ahondará en los aspectos preventivos, en los curativos y en la rehabilitación de aquellas enfermedades que aquejen a los ancianos o adultos mayores (20).

Cuidador

El término “cuidador” se utiliza para describir a aquellas personas que habitualmente se encargan de ayudar en las Actividades Básicas de la Vida Diaria a personas (mayores, enfermas o discapacitadas) que no pueden desempeñar estas funciones por sí mismas.

Normalmente, se trata de un familiar cercano (la inmensa mayoría mujeres) que, además de proporcionar los cuidados necesarios que aseguren a la persona en situación de dependencia una calidad de vida adecuada, debe continuar realizando las labores propias del mantenimiento del hogar. (21)

Alteración Cognitiva

Los trastornos cognitivos, como su nombre indica, alteran las funciones cognitivas de la persona que los padece como pueden ser la memoria, el lenguaje, la atención, la conducta, el aprendizaje o la orientación. Este tipo de trastornos

suele darse en personas mayores, por lo que debemos trabajar para prevenir dicho deterioro cognitivo. (21)

Aunque, a menudo, se define de forma imprecisa, el término Alteración Cognitivos se refiere a aquellos trastornos mentales en que confluyen disfunciones neurobiológicas y funcionales de mecanismos cognitivos básicos, en particular, del procesamiento perceptivo, de los procesos de categorización o de conceptualización de entidades, eventos o propósitos, del procesamiento de memoria, de los procesos de inferencia, de solución de problemas y de toma de decisiones, y de los procesos de representación y comunicación como se expresan en la habilidad específicamente humana del lenguaje. (21)

Anciano

El término anciano se utiliza para referirse a aquellas personas que se encuentra dentro de los parámetros de lo que se llama tercera edad o población de personas mayores.

Entonces, entre las características que definen a este tipo de población se cuentan una edad que oscilara entre los 65 y 70 años para arriba, porque vale destacar que como consecuencia de las mejoras que a través de los años y siglos se han logrado en materia de calidad de vida, cada vez más se corre la brecha de edad que empezó siendo en la antigüedad de 30 años de edad y en la actualidad, como dijimos, ya supera los 70, los 80, los 90 y en algunos casos paradigmáticos y por demás envidiables, los 100.

Por otro lado, lo que caracteriza a este tipo de población y que se toma sin dudas también como parámetro para definirlos en esta etapa, es el tema de la jubilación o retiro de la actividad laboral por ya haber traspasado la barrera de años estipulada por el estado en cuestión y que determina hasta cuando una persona se considera activa y a partir de cuándo es que entonces deberá recibir el aporte económico del estado para vivir, en retribución, a todos los años que la persona trabajo y también aporte para cuando le llegase la edad del retiro poder vivir cómodamente. (21)

Dependencia cognitiva

Enfermedades Neurodegenerativa

Las enfermedades neurodegenerativas se caracterizan por dañar el Sistema Nervioso, provocando un deterioro cognitivo acompañado de cambios en la conducta y en el funcionamiento del organismo.

Las enfermedades neurodegenerativas se pueden definir como un tipo de enfermedades que como hemos dicho afectan al sistema nervioso de una forma peculiar: Provoca la muerte de neuronas y ello conlleva a la degeneración del tejido nervioso. Esto da lugar a la presencia de distintas manifestaciones neuropsicológicas que se expresan de forma diferente según la enfermedad con la que se esté tratando. (21)

Envejecimiento

El envejecimiento constituye un proceso multidimensional de los seres humanos que se caracteriza por ser heterogéneo, intrínseco e irreversible; inicia con la concepción, se desarrolla durante el curso de vida y termina con la muerte. Es un proceso complejo de cambios biológicos y psicológicos de los individuos en interacción continua con la vida social, económica, cultural y ecológica de las comunidades, durante el transcurso del tiempo. (21)

Maltrato

El maltrato es la acción y efecto de maltratar (tratar mal a una persona). El concepto está vinculado a una forma de agresión en el marco de una relación entre dos o más personas.

El maltrato puede abarcar desde un insulto ocasional a un a una persona al que el maltratador ni conoce hasta los golpes cotidianos que un abusador propina. En concreto, los expertos en temas de maltrato establecen que este puede ser tipo físico, de clase sexual e incluso emocional. (21)

Vulnerabilidad

El concepto *vulnerable* se refiere a una persona que se encuentra en una condición de vulnerabilidad, es decir, que esa persona es susceptible de sufrir un daño físico, sufrimiento emocional, una pérdida material o incluso la muerte.

Las condiciones de vulnerabilidad que padezca una persona dependen de una gran cantidad de factores sociales, económicos, ambientales, tecnológicos, físicos, políticos, culturales, institucionales, geográficos, entre otros. La vulnerabilidad no debe necesariamente asociarse con la debilidad, ya que la vulnerabilidad es un concepto relativo: una persona es vulnerable frente a otros individuos o frente a ciertas situaciones. (21)

Discapacidad

La discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condicione con los demás. (21)

Marco legal

El marco legal en el cual se habla sobre el abandono familiar a los adultos mayores es el siguiente:

LEY 1850 DEL 19 DE JULIO DE 2017, CON LA CUAL SE ESTABLECEN FUERTES MEDIDAS DE PROTECCIÓN AL ADULTO MAYOR Y PENALIZA EL MALTRATO INTRAFAMILIAR POR ABANDONO.

Recientemente fue sancionada la Ley 1850 del 19 de julio de 2017, con la cual se establecen fuertes medidas de protección al adulto mayor y se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono, entre otras cuestiones.

Algunas disposiciones

- Con esta ley se modifica el artículo 229 del Código Penal para establecer que quien someta a condición de abandono y descuido a una persona mayor, con 60 años de edad o más, y afecte sus necesidades de higiene, vestuario, alimentación o salud, incurrirá en penas que pueden ir de 4 a 8 años de prisión y tendrá que pagar multas entre 1 y 5 salarios mínimos mensuales legales vigentes.
- Dispone que el abandono de una persona mayor por parte de una institución a la cual corresponde su cuidado, será causal para cancelación de los permisos de funcionamiento. Además, la institución será sancionada con una multa de 20 salarios mínimos mensuales legales vigentes.
- Con esta normativa también se establecen penas para quien maltrate física o psicológicamente a las personas mayores de su núcleo familiar. (A estas penas

también quedará sometido quien, no siendo miembro del núcleo familiar, sea el encargado del cuidado del adulto mayor y lo maltrate física o psicológicamente).

- En cuanto al maltrato de los adultos mayores mediante restricción a la libertad física, la ley penaliza y establece multas contra quien restrinja su libertad de locomoción (esto, sin importar que sea parte de su familia o que esté bajo su tutela).

OTROS TEMAS QUE CONTEMPLA LA LEY

- La ley ordena al Ministerio de Salud y Protección Social establecer la ruta de atención inmediata que se le debe prestar al adulto mayor víctima de maltrato en ambientes familiares, centros de protección especial y otras instituciones encargadas de su cuidado y protección.
- Contempla el tema de estrategias, políticas, programas, proyectos y acciones que debe poner en marcha el Estado para los adultos mayores, así como los derechos que tienen las personas mayores en materia de nutrición, habitación, vestuario, afiliación al sistema general de seguridad social en salud, recreación y cultura, entre otros.
- Aborda el tema de los responsables del cubrimiento de la asistencia alimentaria de adultos mayores en condición de abandono, descuido o violencia intrafamiliar, las obligaciones económicas derivadas de la prestación de asistencia profesional y alimentaria a los abuelos y abuelas, y los programas de asistencia de carácter público a personas de la tercera edad.

Según el artículo 3 de la Ley 1251 del 2008, es considerado adulto mayor o persona de la tercera edad *“aquella que cuenta con sesenta (60) años de edad o más”*. A su vez, la Ley 1276 del 2009 en el artículo 7 literal b), plantea:

“A criterio de los especialistas de los centros vida, una persona podrá ser clasificada dentro de este rango, siendo menor de 60 años y mayor de 55, cuando sus condiciones de desgaste físico, vital y psicológico así lo determinen...”.

La protección constitucional de los derechos de las personas de la tercera edad se encuentra consagrada en el artículo 46 de la Carta política:

“El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.

El Estado les garantizara los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia”.

(El subrayado es nuestro).

“existe un deber de protección y asistencia con el adulto mayor por parte del Estado, la sociedad y la familia, pues se considera como un sujeto de especial cuidado”

Conforme a la disposición constitucional, existe un deber de protección y asistencia con el adulto mayor por parte del Estado, la sociedad y la familia, pues se considera como un sujeto de especial cuidado. Debido a la protección

constitucional contenida en el inciso segundo del artículo 46, una de las obligaciones del Estado con las personas de la tercera edad es garantizar los servicios de seguridad social integral. Al ser garantizada la atención en salud, se tutelan los derechos fundamentales a la salud como derecho autónomo, a la vida, a la integridad personal y a la dignidad humana.

Por lo anterior, la Ley 1251 enuncia los lineamientos de protección en salud y demás escenarios que intervienen en la vida de las personas de la tercera edad, formulando subsidios para que los adultos mayores tengan prioridad y puedan acceder a programas sociales de salud, vivienda, alimentación, recreación, deporte, agua potable y saneamiento básico.

Deberes del Estado, la sociedad civil y la familia en materia de salud

Entre los deberes del Estado se establecen la protección, restablecimiento, goce y garantía de los derechos de los adultos mayores; dicha norma también hace énfasis en la importancia de promover como un deber la sensibilización dirigida a los profesionales de la salud sobre las formas de abandono, abuso y violencia contra los adultos mayores. En relación a los deberes de la sociedad se contempla el trato especial y preferencial al adulto mayor, el respeto de sus derechos y la contribución a fomentar un envejecimiento saludable. La sociedad civil deberá cumplir con los estándares de calidad que se encuentren establecidos para brindar un óptimo servicio de salud a los adultos mayores; del mismo modo le corresponderá protegerlos de eventos negativos que puedan afectar o poner en riesgo su vida.

Por su parte, la familia debe brindarle al adulto mayor un entorno que satisfaga las necesidades básicas para mantener una adecuada nutrición, salud, desarrollo físico, psíquico, psicomotor, emocional y afectivo, y vincularlo a programas, campañas y servicios de seguridad social del sistema de salud. De igual forma tendrá que brindar apoyo y ayuda especial al adulto mayor que se encuentre en estado de discapacidad; le ayudará denunciar las situaciones de maltrato y de violencia de los derechos humanos de los adultos mayores.

Tenga en cuenta que la acción de tutela es el mecanismo idóneo para solicitar los procedimientos y elementos negados o excluidos en el plan obligatorio de salud; con esta podrá proteger los derechos fundamentales a la salud, la vida, la dignidad humana y la integridad personal del adulto mayor.

Desde ya entró en vigencia la Ley 1850 del 19 de julio de 2017, que establece fuertes medidas de protección al adulto mayor y penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono, entre otras disposiciones.

En uno de sus artículos, la ley establece que el que someta a condición de abandono y descuido a una persona mayor, con 60 años de edad o más, y afecte sus necesidades de higiene, vestuario, alimentación y salud, incurrirá en prisión de 4 a 8 años y en multa de 1 y 5 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Así mismo, dispone que el abandono de una persona mayor por parte de una institución a la cual corresponde su cuidado por haberlo asumido, será causal para que a dicha institución se le cancelen los permisos de funcionamiento. Además de que esto le acarreará a la institución una multa de 20 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

Maltrato físico o psicológico y restricción a la libertad física

En este mismo sentido, la norma establece penas para quien maltrate física o psicológicamente a las personas mayores de su núcleo familiar.

Igualmente, a dichas penas quedará sometido quien, no siendo miembro del núcleo familiar, sea el encargado del cuidado de un adulto mayor y lo maltrate física o psicológicamente.

En cuanto al maltrato de los adultos mayores mediante restricción a la libertad física, la Ley 1850 de 2017 penaliza y establece multas contra quien restrinja la libertad de locomoción a una persona mayor de edad perteneciente a su grupo familiar o puesta bajo su cuidado.

Otros temas

De otro lado, la norma ordena al Ministerio de Salud y Protección Social establecer la ruta de atención inmediata que se le debe prestar al adulto mayor víctima de maltrato en ambientes familiares, centros de protección especial y otras instituciones encargadas de su cuidado y protección.

Así mismo, se refiere a las estrategias, políticas, programas, proyectos y acciones que debe poner en marcha el Estado para los adultos mayores, así como a los derechos que tienen las personas mayores en materia de nutrición, habitación, vestuario, afiliación al sistema general de seguridad social en salud, recreación y cultura, entre otros.

De la misma manera, aborda el tema de los responsables del cubrimiento de la asistencia alimentaria de adultos mayores en condición de abandono, descuido o violencia intrafamiliar, las obligaciones económicas derivadas de la prestación de asistencia profesional y alimentaria a los abuelos y abuelas, y los programas de asistencia públicos a personas de la tercera edad.

Otros artículos tratan lo concerniente a los inmuebles destinados a la operación de las granjas para adultos mayores, las redes de apoyo comunitario para las personas de la tercera edad y las funciones del Consejo Nacional del Adulto Mayor, entre otros de los múltiples temas que contiene la ley sancionada por el Presidente de la República.

Cabe indicar que esta nueva norma modifica las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009, 599 de 2000 y 1276 de 2009.

Con una nueva ley se establecen fuertes medidas de protección al adulto mayor y se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono, entre otras disposiciones.

Concretamente, se modifica el Código Penal en el sentido de agregar un agravante al delito de violencia intrafamiliar cuando el mismo se cometa en contra de un adulto mayor. Así, la pena se aumentará de la mitad a las tres cuartas partes cuando la conducta involucre a una persona mayor de 60 años.

La pena de prisión por este delito estaba contemplada entre cuatro y ocho años. Igualmente, quien mediante la fuerza restrinja la libertad de locomoción de un adulto mayor incurrirá en prisión de 16 a 36 meses de prisión y multa de 1,33 a 24 salarios mínimos legales mensuales vigentes (smmlv).

También se crea el delito de maltrato por descuido, negligencia o abandono en persona mayor de 60 años. Esta conducta se configurará cuando se someta a condición de abandono y descuido a un adulto mayor generando afectación en sus necesidades de higiene, vestuario, alimentación y salud, este delito será castigado con prisión de cuatro a ocho años y multa de 1 a 5 smmlv.

Así mismo, se dispone que el abandono de una persona mayor por parte de una institución a la cual corresponde su cuidado por haberlo asumido será causal para que a dicha institución se le cancelen los permisos de funcionamiento y le acarreará una multa de 20 smmlv.

Ahora bien, las personas adultas mayores tendrán derecho a los alimentos y demás medios para su mantenimiento físico, psicológico, espiritual, moral, cultural y social, los cuales serán proporcionados por quienes se encuentran obligados de acuerdo con la ley y su capacidad económica. En virtud de lo anterior, la iniciativa otorga competencia directa a los comisarios de familia para que, en caso de no lograr la conciliación, fije la cuota provisional de alimentos.

Finalmente, hay que aclarar que dicho derecho comprende lo imprescindible para la nutrición, habitación, vestuario, afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, recreación, cultura, participación y, en general, todo lo que es necesario para el soporte emocional y la vida autónoma y digna de esta población.

MATRIZ

No de artículo	Artículo			
	Título del Documento	Referencia Bibliográfica	Autor:	Tipo de arte: Investigación original Ensayo Documento técnico. Otro.
		-		

1	Familia y Tercera Edad: variables predictoras del abandono del anciano	Vida, Miguel & Clemente Miguel (1999) Familia y Tercera Edad: variables predictoras del abandono del anciano Estud. interdiscip. envelhec., Porto Alegre, v.2, p.49-65	Miguel Ángel Vidal, Doctor en Psicología. Profesor de Psicología Social. Universidad Pontificia de Salamanca. España. Email: mavidal@eucmos.sim.ucm.es Miguel Clemente Doctor en Psicología. Profesor Titular de Psicología Social. Universidad de A Coruña. España. E-mail: clemen@udc.es	Artículo
2	EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR COMO MANIFESTACIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	Ruiz, Félix & Hernández. (2009). EL ABANDONO DEL ADULTO MAYOR COMO MANIFESTACIÓN DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. Archivos en Medicina Familiar Vol. 11 Núm. 4 octubre-diciembre 2009	Félix Ruiz Médico Familiar adscrito al Hospital General de Zona No. 1. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) La Paz, Baja California. México. Hernández Orozco Profesora titular del curso de especialización en medicina familiar para médicos generales del IMSS. La Paz, Baja California. México	Artículo Editorial
3	abandono familiar del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF Hidalgo	Osorio, Gloria (2007) Abandono familiar del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF Hidalgo. Instituto de ciencias sociales y	Gloria Osorio Ruiz, Tesista de trabajo social para la universidad autónoma del estado de Hidalgo	Tesis

		humanidades. Área academia de trabajo social		
4	EL ABANDONO UNA PROBLEMÁTICA EN EL ADULTO MAYOR	Bruna, Miguel; Reinoso Zoila; San Martín Ruth. (2012) EL ABANDONO UNA PROBLEMÁTICA EN EL ADULTO MAYOR. Diplomado en salud pública salud familiar. Módulo I: Tendencias en Salud Pública Salud familiar y comunitaria y promoción.	Miguel Bruna, Zila Reinoso, Ruth San Marín. Estudiantes del diplomado en salud pública y salud familiar. Módulo I	Ensayo
				Resumen del artículo
Objetivos de la Investigación, o del ensayo o del Artículo revisado	Principales resultados o hallazgos de esta lectura	Conceptos teóricos centrales.		

<p>análisis de las variables más importantes del abandono en personas de la tercera edad</p>	<p>Permite reconocer las principales causas de abandono de la población de la tercera edad teniendo en cuenta el lugar donde residen</p>	<p>Por medio de un análisis profundo no solo de los ancianos, sino de las familias de los mismos se esfuerzan por encontrar los desencadenantes del desarrollo concentrándose en acciones enmarcadas en la psicología de los sujetos, como resultados encuentran que una de las causas por las cuales se produce el abandono es la falta de relaciones sociales dentro de la familia, y encuentran factores tales como: el tiempo que pasa con la familia, la satisfacción o felicidad que se experimenta en la situación en la que se encuentra, la capacidad de decisión sobre la forma como se desea vivir, las preocupaciones por los demás (familia, amigos) y por uno mismo (salud, dinero y soledad), por último, en algunos casos, la práctica religiosa</p>	<p>Este artículo aborda el problema de los ancianos en una sociedad de un número creciente de personas mayores de 65 años. Una de las consecuencias de una mayor edad media y una mejor calidad de vida de los ancianos es precisamente la falta de personas que los asumen. Siguiendo estas líneas, este estudio se refiere al riesgo de abandono y las variables más importantes en la predicción de este riesgo. Dos grupos de ancianos (los que viven en casa con sus familias y los que viven en casas de reposo) de un total de 121 ancianos es la población estudiada.</p>
<p>Reconocer como el abandono familiar de los adultos mayores se constituye como una forma de violencia intrafamiliar</p>	<p>el 20% del total de los ancianos presenta situación de abandono o de soledad, contemplan entre sus problemas psicológicos: miedo a la familia o al cuidador, vergüenza, sentimiento de culpa, o demencia. Existe un incremento en la tasa de suicidio en esta población</p>	<p>La relación existente entre la medicina y el cuidado del anciano es bastante estrecha</p>	<p>El médico familiar debería idéntica a familias en donde el abandono de los ancianos represente un alto riesgo. Para este propósito, resulta imprescindible valorar factores asociados como: la personalidad del anciano, longevidad, evolución de las enfermedades crónico-degenerativas, disfunciones familiares, estrés del cuidador, problemas económicos, falta de apoyo familiar, deterioro funcional, abuso de drogas o alcohol y la historia previa de violencia en la familia</p>

<p>Analizar las causas que propician el abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del Sistema DIF Hidalgo, como influyen en él y en su familia, con el propósito de diseñar estrategias de intervención profesional</p>	<p>Se encuentra un desconocimiento de derechos por parte de los familiares de los adultos de la tercera edad, y se asocia por parte de los entrevistados (40%) la vejez con la enfermedad, y para las personas en una edad avanzada es molesto tener una dependencia hacia su familia se encuentran aquí sentimientos de culpa e inutilidad.</p>	<p>en este escrito se concreta antecedentes teóricos donde se formula la atención geriátrica como parte fundamental del pleno desarrollo de la vida</p>	
<p>aportar datos que ayuden a la reflexión sobre algunos aspectos del envejecimiento, abandono, que es al fin y al cabo una realidad de los adultos mayores</p>	<p>Concepto de viejo sano, y paradigma de viejo sano</p>	<p>la forma en la que se compone la sociedad actual ha cambiado el concepto que se concebía de anciano, pasando de ser un ser lleno de sabiduría a ser un símbolo de enfermedades, esto debido al enfoque productivo de la misma. Se tiene además que la vejez es símbolo de inutilidad, el abandono se presenta en diferentes ámbitos, y no existe una forma exacta para enfrentarse a la etapa de vejez de un familiar. n hallazgo fundamental es que no existe un lugar exacto de abandono puede presentarse en cualquier parte</p>	

No de artículo	Título del Documento	Referencia Bibliográfica -	Autor:	Tipo de arte: Investigación original Ensayo Documento técnico. Otro.
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------------	---------------	---

5	VULNERABILIDAD, PROTECCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL EN EL ADULTO MAYOR EN MÉXICO	Montaño, Martín. Hernández, Rosario; Zabaleta Manuel. (2016) VULNERABILIDAD, PROTECCIÓN Y ASISTENCIA SOCIAL EN EL ADULTO MAYOR EN MÉXICO. Revista Doxa Digital en línea http://journals.sfu.ca/doxa/index.php/doxa/article/view/8	Martín Francisco Montaño Hernández Doctora en Ciencias Administrativas, por la Facultad de Ciencias Administrativas de la UABC; Perfil Deseable PRODEP desde 2014-2017, Profesor Investigador del Cuerpo Académico: Ciencias Económicas y Sociales, Investigador Responsable de Proyectos de Investigación (2016-2017) en la Facultad de Ciencias Sociales y Políticas UABC, Rosario Guadalupe Hernández de Dios Maestro en Administración, por la Facultad de Ciencias Administrativa de la UABC; cuenta con el reconocimiento al Perfil Deseable del Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP de la SEP, desde 2015), ha impartido los cursos de Entorno Económico Internacional,	Artículo
---	---	---	--	----------

			<p>Finanzas Internacionales, Formulación y Evaluación de Proyectos de Inversión, Facultad de Ciencias Administrativas, UABC, Manuel Zavaleta Suárez Doctor en Ciencias Administrativas, por la Facultad de Ciencias Administrativas de la UABC; cuenta con el reconocimiento al Perfil Deseable del Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP de la SEP) Actualmente es coordinador de posgrado e Investigación en la FCSyP UABC.</p>	
--	--	--	---	--

6.	Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas 2007	Roldan, Angie. (2008) Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas 2007. Universidad mayor de San Marcos	Angie Roldan. Tesista Universidad Mayor de San Marcos	Tesis
7	ABANDONO FAMILIAR Y CONDUCTAS SOCIALES EN ADULTOS MAYORES; CENTRO DEL BUEN VIVIR MIES FEDHU-2012	Delgado Jessica. (2012). ABANDONO FAMILIAR Y CONDUCTAS SOCIALES EN ADULTOS MAYORES; CENTRO DEL BUEN VIVIR MIES FEDHU-2012. Universidad de Guayaquil.	Jessica Johana Delgado Mera, Tesista de la Universidad de Guayaquil.	Tesis

8	ATENCION DEL ANCIANO EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR EsSalud - TACNA 2002	Salome, Pedro. (2003) ATENCION DEL ANCIANO EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR EsSalud - TACNA 2002. UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS	Pedro Clemente Salome. Doctor estudiante de especialización en geriatría.	Tesis
---	---	---	---	-------

			Resumen del artículo
Objetivos de la Investigación, o del ensayo o del Artículo revisado	Principales resultados o hallazgos de esta lectura	Conceptos teóricos centrales.	

<p>Caracterizar la vulnerabilidad, protección y asistencia social en el adulto mayor</p>	<p>Concepto de vulnerabilidad en la población adulta, desprotección y principales componentes</p>	<p>Teniendo en cuenta la población adulta de México que es de 10 millones y de esos 2.8 millones de personas sufren de algún limitante se hace necesario proponer acciones de hecho para mejorar la situación de esta población.</p>	<p>Actualmente se han agudizado las condiciones de vulnerabilidad de los grupos sociales más desprotegidos como son en este caso las personas adultas mayores en condiciones de soledad, abandono, discriminación, discapacidad, así como víctimas del maltrato en sus diversas expresiones o los riesgos asociados a la protección social. Observando las tendencias del incremento poblacional que registra cerca de 10.5 millones de adultos mayores en México, lo que representa 9.0%, es decir, casi 1 de cada 10 habitantes del país, por lo tanto, es evidente la demanda de la asistencia social.</p>
--	---	--	---

<p>Comprender las Vivencias del Adulto Mayor frente al abandono de sus familiares, lo cual fue posible lograr con el enfoque fenomenológico</p>	<p>Concepto de vejez, desencadenantes de abandono</p>	<p>Si bien la población que compone la familia de los adultos mayores puede optar por el abandono del mismo, es también menester del gobierno garantizar el cuidado de este tipo de población.</p>	<p>El presente estudio de Investigación titulado “Vivencias del Adulto Mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas 2007” tuvo como objetivo comprender las Vivencias del Adulto Mayor frente al abandono de sus familiares, lo cual fue posible lograr con el enfoque fenomenológico Dicho estudio es de tipo Cualitativo, descriptivo, que me permitió tener una visión de la situación de la variable estudiada en la población de adultos mayores La muestra estuvo conformada por 19 personas adultas mayores, la cual fue obtenida a través del muestreo no probabilístico intencionado por saturación La técnica utilizada en la recolección de datos fue la entrevista a profundidad, ya que se requerían obtener respuestas individuales que no hubieran sido posibles obtener con alguna entrevista de tipo común El análisis fenomenológico de las 19 entrevistas realizadas permitió la identificación de siete unidades de significado, las cuales fueron posteriormente interpretadas para una mejor comprensión de las mismas Entre las vivencias del adulto mayor tenemos que éste es consciente de la etapa de vida por la que atraviesa, y que, a pesar de los malos tratos recibidos por parte de sus familiares, éstos no sienten ningún tipo de rencor hacia ellos, por el contrario, crean excusas tratando de</p>
---	---	--	---

			<p>entender los motivos por los cuales sus familiares actúan de aquella manera; y que en la mayoría de los casos es por falta de dinero que sus familiares no están con ellos. En cada uno de sus pensamientos y/o actos está presente Dios, a quien se aferran y piden a diario ayuda para seguir adelante Entre las consideraciones finales se resalta la importancia de la futura realización de investigaciones de tipo cualitativo que incluyan como población a los adultos mayores, debido a la falta estudios relacionados a este tema. Así también se refleja la fragilidad y bondad de las personas adultas mayores, en cuyas almas no hay espacio para albergar ningún tipo de sentimiento negativo hacia alguna persona</p>
--	--	--	---

<p>Caracterizar el impacto del abandono familiar en las conductas sociales de los adultos mayores del Centro del Buen Vivir MIES-FEDHU. 2012 Guayaquil</p>	<p>Se demuestran casos de violencia física y psicológica, baja autoestima, y actitudes en general negativas cuando llegan a la vejez</p>	<p>La vejez daña ciertos comportamientos psicológicos que imposibilitan una correcta relación con la sociedad, y se ocasionan problemas con el alcohol, en las drogas, e imposibilidad de demostrar sentimientos.</p>	<p>La presente investigación ha sido estructurada pensando en los adultos mayores están inmersos dentro de la problemática del abandono familiar, la cual aún se hace evidente en nuestra cultura; viendo esto comienza a ser necesario caracterizar la incidencia de dicho problema en las conductas sociales de los adultos mayores. Aquellos en los que se evidenciaba formas de interaccionar inadecuadas y que afectan las relaciones sociales, su estado de ánimo, y en especial su esfera conductual, evidenciando deterioros en aquello. Los estudios sobre adultos/as mayores en el Ecuador son escasos, es por eso el proceso sistemático de seguimiento ante este proceso de estudio cuyos beneficiarios directos serán los implicados en la problemática, en especial los adultos mayores que son parte del abandono familiar. Los aspectos fundamentales del marco teórico son el impacto del abandono familiar dentro de las esfera afectiva, cognitiva y afectiva, el tipo de comportamiento y en especial las habilidades sociales las cuales se hacen presentes en todo momento como medio para poder socializar de forma adecuada en todo contexto. La modalidad del trabajo es de tipo cualitativa, así mismo con el empleo de técnicas estructuradas y utilizadas dentro de la práctica Clínica Psicológica. La población y</p>
--	--	---	---

			<p>muestra han sido los adultos mayores del Centro del Buen Vivir MIES-FEDHU. De los análisis de resultados se hace evidente que los adultos mayores que hacen parte de la problemática, el abandono familiar, impacta de forma directa sobre el sistema de pensamiento y conducta, pero de aquello la familia tienen un papel importante que debe de ser atendido para el mejoramiento de los adultos/as mayores, familiares, y comunidad en general.</p>
<p>Determinar si el anciano perteneciente al Centro del Adulto Mayor de EsSalud Tacna (CAM) percibe maltrato</p>	<p>Definiciones de maltrato</p>	<p>se encuentran diferentes definiciones de maltrato situación en donde se clasifica el abandono como un tipo de maltrato, esto comprobado a través de una muestra de 183 personas que pertenecen a esta edad, teniendo en cuenta aspectos tales como: el maltrato mayormente percibido es el psicológico, el abandono en un 10,9% y físico solo un 6,5% sin que el abandono deje de significar un problema.</p>	<p>El presente trabajo de investigación titulado Atención del Anciano del Centro del Adulto Mayor EsSalud Tacna, estudia el Maltrato Familiar Percibido por el Anciano y se realizó con el objetivo de comprobar la existencia de este fenómeno, en base a la percepción del propio anciano, para ello se entrevistó a 183 ancianos, de 60 a más años de edad y de ambos sexos que acuden al Centro del Adulto Mayor EsSalud Tacna, aplicando un instrumento previamente validado por un equipo multidisciplinario, utilizando el método por criterio y el coeficiente Alpha de Cronbach para la confiabilidad. El tipo más frecuente del maltrato familiar que se percibe es el Maltrato Psicológico en un 48.0%,</p>

			seguido del Maltrato por Abandono en un 10.9% y del Maltrato Físico en un 6.5%.
--	--	--	---

No de artículo	Título del Documento	Referencia Bibliográfica -	Autor:	Tipo de arte: Investigación original Ensayo Documento técnico. Otro.
9	DETERMINANTES DE LA CALIDAD DE VIDA PERCIBIDA POR LOS ANCIANOS DE UNA RESIDENCIA DE TERCERA EDAD EN DOS CONTEXTOS SOCIOCULTURALES DIFERENTES, ESPAÑA Y CUBA	Julio Fernández (2009) DEPARTAMENTO DE ANTROPOLOGIA SOCIAL. Universidad de Valencia	Julio Jorge Fernández Garrido tesista a título doctoral en el departamento de Antropología Social	Tesis

10	Percepción del Adulto Mayor Hospitalizado en Cuanto al Abandono por sus Familiares	Amparo Zúñiga Ramos, Patricia Eugenia Pasqual Barrios, Aurora Zamora Mendoza. (2012). Desarrollo Ciento Enferm. Vol. 20 N° 4		Artículo
11	Niveles de abandono familiar en el adulto mayor en el Puesto de Salud Chijchipani	Sonia Condori Coaquira.	Sonia Condori Coaquira. Estudiante de Salud Pública. Sonia_shomara@hotmail.com	Monografía

12	PLAN DE ACCIÓN INTERNACIONAL DE VIENA SOBRE EL ENVEJECIMIENTO	ASAMBLEA MUNDIAL SOBRE EL ENVEJECIMIENTO 26 julio a 6 de agosto de 1982 VIENA, AUSTRIA	Asamblea mundial sobre el envejecimiento realizada en 1982 en Viena	Informe
----	---	--	---	---------

			Resumen del artículo
Objetivos de la Investigación, o del ensayo o del Artículo revisado	Principales resultados o hallazgos de esta lectura	Conceptos teóricos centrales.	

<p>conocer los niveles de calidad de vida percibida por los ancianos institucionalizados en Residencias de Tercera Edad, para abordar los aspectos que fundamentan esa calidad de vida y profundizar en el complejo universo de los valores emocionales y culturales de los sujetos de esa calidad de vida, para poder determinar qué tipo de factores se encuentran en la base de su conformación.</p>	<p>el estudio permitió encontrar información adicional, mostrado otros datos inherentes a la satisfacción y calidad de vida de los residentes que parecían estar ocultos y que a la postre han resultado ser tremendamente significativos</p>	<p>se encuentran planteamientos referentes a la calidad de vida de los ancianos y al envejecimiento</p>	<p>este trabajo pretende profundizar y analizar los aspectos 'objetivos' de la calidad de vida, determinando ésta en función de la existencia/ausencia de condicionantes materiales cuantificables (incluyendo también aspectos relacionados con la salud/enfermedad) y creando escalas o cuestionarios de medición que permitan comparaciones intra y extra grupales. Desarrollar estudios centrados en un análisis de la propia experiencia del individuo y en sus percepciones y evaluaciones sobre su calidad de vida, aceptando que los componentes materiales pueden determinar cierta calidad de vida pero que no suponen un elemento significativo.</p>
---	---	---	---

<p>Describir la percepción del adulto mayor hospitalizado en relación con el abandono de sus familiares.</p>	<p>El abandono del adulto mayor ha aumentado considerablemente en muchas partes del mundo, este problema no sólo existe en el seno familiar, sino que también se está presentando en las instituciones de salud debido a la falta de interés y apoyo social, que muestran las familias y las instituciones de salud minimizando el problema. Por lo tanto, se concluye que existe un gran número de adultos que tienen la percepción de ser abandonados, de que existen pocos estudios al respecto, por lo que no es posible ofrecer respuesta positiva en la atención del adulto mayor con percepción de abandono.</p>	<p>los ancianos presentan vulnerabilidad, el estado de salud es un condicionante para que las personas tengan percepción de abandono y también para ser abandonado por la condición en que se encuentran por sus diferentes padecimientos.</p>	<p>En los adultos mayores, se presentan mayores necesidades de atención de enfermería y de su grupo familiar. Objetivo. Describir la percepción del adulto mayor hospitalizado en relación con el abandono de sus familiares. Se realizó una metodología de tipo Diseño descriptivo y transversal. Universo de estudio 100 adultos mayores en el Hospital General del ISSSTE, de Acapulco Guerrero. La recolección de la información, se obtuvo mediante tres escalas validadas: Katz, Lawton Brody y Recursos sociales; se diseñó una escala para medir la percepción de abandono, con un Alpha Cronbach 0.8947; el análisis se realizó a través del paquete SPSS v. 17. Resultados. La edad que predominó fue de 60-69 años; 51% femenino y 49% masculino; el 51% eran viudos, 34% casados, 10% divorciados. La escala de Lawton Brody, muestra que 70% son independientes para manejar sus recursos financieros; en la escala de recursos sociales, 67% se encuentran socialmente deteriorados. De la escala de</p>
--	---	--	--

			<p>percepción de abandono, 49% de los viudos se perciben muy y totalmente abandonados. El 53% siente que son una carga para la familia, 18% creen que es por su vejez y el 13% por su enfermedad, 34% se sienten abandonados en el hospital, 33 % no recibe visitas desde que lo hospitalizaron, 67% sí los visitan, al 44% quienes los visitan son sus hijos</p>
<p>Tiene como objetivo general: Establecer los factores asociados en el nivel del abandono familiar en usuarios de 60 a 80 años ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD CHIJCHIPANI DE AZANGARO octubre a noviembre del 2,011</p>	<p>Los factores personales tienen asociación estadísticamente significativa con los niveles de abandono familiar. las autoridades correspondientes de Salud y educación prioritariamente deberían intensificar labores preventivas y promocionales tendientes a evitar en abandono</p>	<p>tipos de abandono. El abuso patrimonial o maltrato económico. El maltrato psicológico o emocional son problemas que afectan a la población de avanzada edad por el abuso y el maltrato en estos aspectos mencionados</p>	<p>El presente trabajo de investigación titulado: " FACTORES ASOCIADOS A LOS NIVELES DE ABANDONO FAMILIAR EN USUARIOS DE 60 A 80 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD CHIJCHIPANI DE AZANGARO ,ENERO A JUNIO 2013 ".tiene como objetivo general: Establecer los factores asociados en el nivel del abandono familiar en usuarios de 60 a 80 años ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD CHIJCHIPANI DE AZANGARO octubre a noviembre del 2,011 el trabajo fue de tipo descriptivo, de causa - efecto, y de corte transversal, se trabajó con muestra de 20 adultos mayores ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD CHIJCHIPANI DE AZANGARO la hipótesis a contrastar consiste en los factores como son las Características</p>

			personales. Características Familiares. Características Laborales Enfermedades las conclusiones más importantes arribadas en la investigación Los factores personales tienen asociación estadísticamente significativa con los niveles de abandono familiar
En el presente Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento se trata tanto los problemas que afectan a los senescentes como individuos como los problemas vinculados con el envejecimiento de la población.	En el Plan de Acción sólo se puede proponer directrices amplias y establecer principios generales sobre las maneras en que la comunidad internacional, los gobiernos y otras instituciones, y la sociedad en su conjunto, pueden hacer frente al problema del envejecimiento progresivo de las sociedades y a las necesidades de las personas de edad en todo el mundo. también tiene como fin de frenar, en una perspectiva a largo plazo, el envejecimiento colectivo, los gobiernos tal vez puedan tomar las medidas necesarias para corregir o evitar los desequilibrios entre grupos de edad, respetando al	problemas humanitarios y desarrollo. El envejecimiento con sus enormes consecuencias tanto para el desarrollo general a nivel nacional como para el bienestar y la seguridad de las personas de edad, es un problema que habrá de preocupar a todos los países en un futuro relativamente cercano, y ya afecta a algunas de las	Las políticas y medidas destinadas a beneficiar a los senescentes deben brindar a las personas de edad oportunidades para satisfacer su necesidad de realización personal que, en el sentido más amplio, puede definirse como la que se alcanza mediante el logro de los objetivos, las aspiraciones personales y la realización de las posibilidades. Es importante que las políticas y programas destinados a los senescentes promuevan oportunidades de expresión en diversas funciones que resulten estimulantes para su propia personalidad y que supongan a su vez una aportación a la familia y la comunidad.

	mismo tiempo el derecho de los ancianos a la vida;	regiones más desarrolladas del mundo.	
--	--	---------------------------------------	--

No de artículo	Título del Documento	Referencia Bibliográfica -	Autor:	Tipo de arte: Investigación original Ensayo Documento técnico. Otro.
----------------	----------------------	----------------------------	--------	--

13	Los derechos de las personas mayores.	Sandra Huenchual, boletin.envejecimiento@cepal.org http://www.cepal.org/celade/envejecimiento	Este documento fue elaborado por Sandra Huenchual, Especialista en Envejecimiento del Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE)	informe
14	Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento: informe sobre su ejecución	CONSEJO EJECUTIVO. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. 2 de diciembre de 2004	la organización mundial de la salud es el organismo de la Organización de las Naciones Unidas especializado en gestionar políticas de prevención, promoción e intervención en salud a nivel mundial.	informe

15	EL BIENESTAR PERSONAL EN EL ENVEJECIMIENTO	Sandra Emma Carmona Valdés. http://www.redalyc.org	Sandra Emma Carmona Valdés Lic. en Psicología, con Maestría en Trabajo Social (2006) por la Universidad Autónoma de Nuevo León, México. En 2008 obtuvo su grado de Doctora en n Filosofía con Orientación en Trabajo Social y Políticas Comparadas de Bienestar Social de la Facultad de Trabajo Social por la Universidad Autónoma de Nuevo León.	Articulo
16	Concepciones populares sobre soledad de los adultos mayores de España y Bucaramanga, Colombia. Universidad Santo Tomás Bogotá, Colombia	Rubio Herrera, Ramona; Cerquera Córdoba, Ara Mercedes; Muñoz Mejía, Rubiela; Pinzón Benavides, Erika Alejandra	Ramona Rubio Herrera Universidad de Granada, Granada, España Ara Mercedes Cerquera Córdoba Universidad Pontificia Bolivariana Seccional Bucaramanga, Colombia Rubiela Muñoz Mejía Universidad Pontificia Bolivariana Seccional Bucaramanga, Colombia Erika Alejandra Pinzón Benavides Universidad Pontificia Bolivariana	articulo

			Seccional Bucaramanga, Colombia	
17	La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México	Gabriela FUENTES-REYES y Fernando Daniel FLORES-CASTILLO Universidad Autónoma del Estado de México	Gabriela fuentes reyes Profesora investigadora de la Facultad de Derecho de la Universidad Autónoma del Estado de México. Doctora en Ciencias Sociales y Políticas por la Universidad Iberoamericana. Fernando Daniel Flores Castillo Licenciado en derecho. Universidad Autónoma del Estado de México. Obtención de título por examen de tésis titulado: "La indigencia de adultos	articulo

			mayores como una forma de abandono social en el Estado de México”.	
--	--	--	--	--

			Resumen del artículo
Objetivos de la Investigación, o del ensayo o del Artículo revisado	Principales resultados o hallazgos de esta lectura	Conceptos teóricos centrales.	

<p>destacar específicamente algunas de las consideraciones más importantes que figuran en los tratados de las Naciones Unidas, en las resoluciones de la Asamblea General y en otros instrumentos y políticas internacionales, También analizar el proceso llevado adelante en el ámbito interamericano para la protección de los derechos de las personas mayores</p>	<p>Las personas mayores deberían lograr satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, ingresos, cuidados y autosuficiencia, entre otras. También deben desarrollarse políticas que favorezcan la permanencia en sus hogares por medio del mejoramiento y la adaptación de sus viviendas.</p>	<p>en la investigación se presentó una preocupación por brindar a las personas de edad acceso a alojamiento adecuado, comida, agua, vivienda, vestido y atención en salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> · Realización de trabajo remunerado. · Acceso a la educación y a la información. y tener en cuenta aspectos como Vivir dignamente y con seguridad. · No sufrir explotación, malos tratos físicos y mentales. · Ser tratado decorosamente, con independencia de la edad, sexo, raza, etnia, discapacidad, situación socioeconómica o cualquier otra condición social. · Ser valorado con independencia de la situación económica. 	<p>En este módulo se presenta una breve reseña de la evolución de las normas internacionales de derechos humanos en relación con las personas de edad. Se destacan específicamente algunas de las consideraciones más importantes que figuran en los tratados de las Naciones Unidas, en las resoluciones de la Asamblea General y en otros instrumentos y políticas internacionales, así como la jurisprudencia elaborada por los órganos de derechos humanos de las Naciones Unidas. También se analiza el proceso llevado adelante en el ámbito interamericano para la protección de los derechos de las personas mayores. Finalmente, se presta especial atención al desarrollo que el tema ha tenido en los últimos cinco años a escala internacional.</p>
--	--	---	---

<p>El objetivo del proyecto de la OMS de formulación de respuestas integradas de los sistemas de atención de salud al rápido envejecimiento de la población en los países en desarrollo es crear una base de conocimientos para ayudar a los países a reorientar las políticas hacia sistemas de atención sanitaria y social integrados que satisfagan las necesidades de las personas de edad.</p>	<p>La OMS ha señalado sistemáticamente la importancia de adoptar, en relación con el envejecimiento, un enfoque holístico que abarque la totalidad del ciclo vital y en el que se tengan en cuenta los determinantes de la salud y se haga hincapié en un proceso continuo de servicios de atención sanitaria y social que permitan a las personas mayores mantenerse sanas y productivas en sus familias y comunidades.</p>	<p>La OMS define el envejecimiento activo como «el proceso de optimización de las oportunidades en relación con la salud, la participación y la seguridad para mejorar la calidad de vida a medida que se envejece». El marco normativo, que tiene en cuenta los determinantes de la salud a lo largo de la vida, ha contribuido tanto a la formulación de políticas sobre el envejecimiento a escala nacional y regional como a orientar la investigación científica sobre el envejecimiento; también ha influido en la aplicación práctica de políticas en el plano comunitario. Los responsables de la formulación de políticas a distintos niveles han adoptado los enfoques conceptuales del marco. Ahora se están preparando indicadores básicos para</p>	<p>La Segunda Asamblea Mundial de las Naciones Unidas sobre el Envejecimiento (Madrid, 8 a 12 de abril de 2002) adoptó por unanimidad la Declaración Política y el Plan de Acción Internacional de Madrid sobre el Envejecimiento, 2002. Entre las contribuciones aportadas por la OMS a la Asamblea, cabe citar la presentación de un marco normativo¹ y la formulación de planes de acción regionales para la ejecución del Plan Internacional, en particular por la Comisión Económica de las Naciones Unidas para Europa, la Comisión Económica y Social de las Naciones Unidas para Asia y el Pacífico y la Comisión Económica de las Naciones Unidas para América Latina y el Caribe. En la 55ª Asamblea Mundial de la Salud se presentaron informes sobre el contenido del marco normativo y las conclusiones de la Segunda Asamblea Mundial.² En el presente informe se resumen las aportaciones hechas por la OMS desde 2002 para la ejecución del Plan de Acción Internacional, así como los resultados de la difusión del marco normativo sobre el envejecimiento activo.</p>
---	--	---	--

		vigilar la aplicación de las políticas relativas al envejecimiento activo, que deberían estar a punto en 2005.	
analizar el bienestar personal de los adultos mayores y los factores que contribuyen a predecir y mantener al mismo, en la ciudad de Monterrey, México.	De acuerdo con los resultados obtenidos, la edad, el género, el estrato socioeconómico y el estado civil no se consideran factores que contribuyan a predecir y/o mantener el bienestar en los adultos mayores. Los resultados del análisis estadístico indican una relación predictiva significativa de las interacciones sociales, la escolaridad, la autonomía y la salud con la evaluación positiva de sentirse satisfecho en el momento presente, la satisfacción con la vida, el estado de ánimo alegre, entusiasta y positivo; la percepción del tiempo, la percepción de tener felicidad y de haber sido feliz	Las enfermedades diagnosticadas y/o la ausencia de autonomía presentes en los adultos mayores constituyen limitaciones tanto biológicas y sociales como personales del individuo, ya que impactan en el bienestar personal y en el desempeño de actividades cuya relevancia se delimita física, social y culturalmente. Es por ello por lo que, al abordar el tema de vejez es importante considerar al adulto mayor desde una	El propósito de esta investigación consistió en analizar el bienestar personal de los adultos mayores y los factores que contribuyen a predecir y mantener al mismo, en la ciudad de Monterrey, México. Los factores considerados fueron el género, el estrato socioeconómico, el estado civil, la edad, la escolaridad, la autonomía y la falta de ella, la presencia o ausencia de enfermedades y las interacciones sociales con el bienestar personal. El concepto de bienestar incluyó la satisfacción actual y satisfacción con la vida, el estado de ánimo, la percepción del tiempo, la percepción de felicidad actual y la apreciación de felicidad a lo largo de la vida. Bajo una muestra de 1056 adultos mayores, hombres y mujeres, en un rango de 65 a 99 años, se construyó la escala de interacción social y la escala de

	<p>a lo largo de la vida. Esta información demuestra que el bienestar en la vejez se deriva de diversos factores —no solamente biológicos— sino también sociales y personales en su construcción. Asimismo, resalta la importancia de la vida en la sociedad como una forma de mantener y disfrutar el bienestar en la vejez.</p>	<p>perspectiva integral, considerando su situación biológica particular, pero incluyéndolo como sujeto social.</p>	<p>bienestar personal, el puntaje de autonomía/sin autonomía, y el puntaje de presencia/ausencia de enfermedades. Los resultados de la regresión indican una relación predictiva significativa de las interacciones sociales, la escolaridad, la autonomía y la salud con el bienestar personal de los adultos mayores. El estrato socioeconómico, el género, el estado civil y la edad parecieron no contribuir significativamente al bienestar personal en el adulto mayor.</p>
<p>El propósito del presente artículo es comparar las concepciones populares de soledad de los adultos mayores de España y los adultos mayores de Bucaramanga, Colombia</p>	<p>Los adultos mayores de las poblaciones estudiadas presentan una tendencia a definir la soledad desde una percepción negativa de la misma, asociándola con las pérdidas que se presentan en la vejez. Las diferencias en las condiciones sociales de Colombia y España, no se muestran como un factor determinante en la concepción negativa y positiva de la soledad, presentándose más como una característica asociada a la vejez y no al contexto.</p>	<p>Los resultados planteados en la presente comparación corroboran lo encontrado en los estudios anteriores, pues al abordar en conjunto las categorías que corresponden tanto al componente objetivo como el subjetivo de la soledad, se encuentra que en las dos poblaciones estudiadas predominan las concepciones referentes a la soledad objetiva, es decir, al estar solo, a la ausencia real de las personas. no obstante, las</p>	<p>El propósito del presente artículo es comparar las concepciones populares de soledad de los adultos mayores de España y los adultos mayores de Bucaramanga, Colombia; para ello se utilizó un diseño cualitativo comparativo de los resultados arrojados por la “Encuesta Concepción de Soledad” con el ítem número 16 del cuestionario “La soledad en las personas mayores”. La muestra fue conformada por 1956 adultos mayores de España y 6607 adultos mayores de Bucaramanga, Colombia. Los criterios de inclusión tomados en cuenta en las 2 poblaciones fueron ser mayor de 65 años. Entre los resultados se encuentra predominancia de las concepciones negativas sobre la soledad, alta incidencia en</p>

		diferencias económicas de los adultos mayores en España y lambda son diferentes lo que conlleva a realizar un tipo de análisis que implique este factor de vulnerabilidad	concepciones relacionadas con la familia, categorías que hacen referencia a la soledad objetiva y subjetiva, concepciones positivas presentes en la población colombiana.
artículo tiene como objetivo presentar un panorama general de la situación de maltrato y abandono que enfrenta hoy día el colectivo de los adultos mayores en el Estado de México. Y mostrar los elementos jurídicos existentes en la entidad, con la finalidad de conocer los mecanismos que se pueden aplicar en situación de abandono.	el artículo concluye que los adultos mayores constituyen un grupo vulnerable en la ley y en la sociedad; ven afectados sus derechos constantemente, son víctimas de discriminación, violencia, abandono, exclusión y estigmatización, soledad; situaciones que tienen por consecuencia un evidente deterioro en su calidad de vida. El respeto a los ancianos es una cuestión moral, el cual es necesario promover en todos los sectores educacionales en el país, para así lograr una cultura integral sobre el fenómeno del envejecimiento.	Indigencia y exclusión social de adultos mayores	Este artículo tiene como propósito el presentar un panorama general, a partir de un análisis teórico sobre el maltrato de adultos mayores desde una de sus formas representativas que es el abandono social, con la finalidad de aportar datos sustantivos y cualitativos. Se realiza una interpretación exegética al marco normativo en el Estado de México, encaminada a desentrañar los mecanismos jurídicos tanto de protección, como aquellos instrumentos que sancionan este tipo de conductas. Se aborda a nivel conceptual y explicativo el fenómeno de la indigencia. En este sentido define qué se entiende por indigencia, y las características de las personas que viven en esta situación. Además, trata las condicionantes sociales que

			conllevan a que las personas lleguen a esta situación tales como la creación de estereotipos, la exclusión social y la estigmatización.
--	--	--	---

No de artículo	Título del Documento	Referencia Bibliográfica -	Autor: Descripción breve	Tipo de arte: Investigación original Ensayo
----------------	----------------------	----------------------------	--------------------------	---

				Documento técnico. Otro.
18	Maltrato en la Vejez	Letelier Correa, Azucena Revista de Psicología		artículo
19	adulto mayor participación e identidad	Hernán Zapata Farías		artículo

20	MALTRATO, ABANDONO Y NEGLIGENCIA EN ANCIANOS DE UNA CLÍNICA DE MEDICINA FAMILIAR Y UN HOSPITAL GENERAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO	Álvarez Martínez LG, Ponce Rosas ER, Landgrave Ibáñez S, Irigoyen Coria A, Buendía Suárez IA.	Álvarez Martínez LG, Buendía Suárez IA. Especialistas en Medicina Familiar. Ponce Rosas ER, Landgrave Ibáñez S, Irigoyen Coria A, Profesores del Departamento de Medicina Familiar de la Facultad de Medicina	artículo
21	PROTECCIÓN JURÍDICA DE LOS ADULTOS MAYORES EN CHILE	FABIOLA LATHROP		artículo

22	Factores asociados al maltrato del adulto mayor de Antioquia, 2012	Sara M. Cano ¹ ; María O. Garzón ² , Ángela M. Segura ³ ; Doris Cardona	Sara M. Cano ¹ ; María O. Garzón ² , Ángela M. Segura ³ ; Doris Cardona. Estudiantes de la facultad de Medicina. Universidad CES, Medellín	artículo
----	--	--	---	----------

			Resumen del artículo
Objetivos de la Investigación, o del ensayo o del Artículo revisado	Principales resultados o hallazgos de esta lectura	Conceptos teóricos centrales.	

<p>describir el recorrido histórico que se ha realizado al intentar definir y dimensionar la problemática del maltrato hacia el adulto mayor, desde sus inicios hasta nuestros días.</p>	<p>Como se ha intentado transmitir a lo largo del presente artículo se puede constatar que, a pesar de que existe un creciente interés en conocer más acerca del problema en cuestión, en la mayoría de los países no se han adoptado legislaciones específicas sobre el maltrato en los ancianos. Por lo general, el fenómeno está contemplado en las leyes de violencia intrafamiliar, de la propiedad y de salud mental. En los distintos países se deberían crear ámbitos en los que se considere al envejecimiento como una parte natural del ciclo vital</p>	<p>es muy importante que las intervenciones profesionales que se hagan a futuro para intentar modificar las situaciones de abuso y maltrato en la vejez incluyan, tanto a las familias como a las diversas instituciones. De este modo se amplía la mirada y se incluye el estudio y capacitación, tanto de los cuidadores formales (una enfermera de un hospital geriátrico) como de los informales (la hija que cuida a su madre con Alzheimer), lo que irá disminuyendo la probabilidad de que los cuidadores se vean sobrepasados y maltraten las personas a su cargo.</p>	<p>El presente artículo es una revisión bibliográfica que intenta describir el recorrido histórico que se ha realizado al intentar definir y dimensionar la problemática del maltrato hacia el adulto mayor, desde sus inicios hasta nuestros días. Recorrido que llega a mostrar cómo se ha avanzado en Chile respecto del conocimiento de este fenómeno. Se describe cómo en Chile se define el maltrato y cuántos tipos de maltrato existen. Al mismo tiempo que se precisan las características de los actores (víctima–victimario) y los factores de riesgo que pueden llevar a una persona anciana a encontrarse en una situación de riesgo.</p>
--	--	--	--

<p>realizar una revisión de la conceptualización del término “vejez” y las valoraciones asociadas al mismo concepto</p>	<p>La aceptación por parte de la sociedad de la vejez debe ser comprendida como una etapa más de desarrollo y no debe ser entendida como un aspecto negativo o desventaja para el adulto mayor, lo importante es que el adulto se reconozca a su mismo como tal y no solo en torno a parcialidades</p>	<p>En el artículo se realiza una revisión de la conceptualización del término “vejez” y las valoraciones asociadas al mismo concepto</p>	<p>En el artículo se realiza una revisión de la conceptualización del término “vejez” y las valoraciones asociadas al mismo concepto. En esta investigación se logró determinar que entre los factores que influyen negativamente en las relaciones de las personas de la tercera edad con la sociedad es precisamente la difusión de la identidad asociado a la pérdida del rol social de este grupo.</p>
<p>Identificar elementos que sugieran maltrato, abandono y negligencia en pacientes ancianos de dos instituciones de salud pública de ciudad de México.</p>	<p>De los 100 pacientes 61 correspondieron al sexo femenino y 39 al masculino. La edad promedio fue 75 años con promedio de 7.5 años de escolaridad. 85 de los entrevistados vivía con algún familiar y 39 de ellos contaban con un cuidador y de estos en 28 ancianos se trató de un familiar. En 73 ancianos se identificaron evidencias de maltrato, abandono y negligencia.</p>	<p>Los elementos que más frecuentemente se encontraron en esta investigación fueron: negligencia psico/emocional y abandono y que se presenta con mayor frecuencia en el género femenino.</p>	<p>El objetivo de esta investigación fue Identificar elementos que sugieran maltrato, abandono y negligencia en pacientes ancianos de dos instituciones de salud pública de ciudad de México. Utilizando el método de estudio descriptivo y transversal, se efectuaron entrevistas a una muestra no probabilística de 100 pacientes entre los meses de febrero y abril de 2008. Fue aplicado el instrumento “Elder Assessment Instrumento”. Los resultados obtenidos fueron que los 100 pacientes 61 correspondieron al sexo femenino y 39 al masculino. La edad promedio fue 75 años con promedio de 7.5 años de escolaridad. 85 de los entrevistados vivía con algún familiar y 39 de ellos contaban con un cuidador y de</p>

			<p>estos en 28 ancianos se trató de un familiar. En 73 ancianos se identificaron evidencias de maltrato, abandono y negligencia. Además de logro determinar que el tipo de maltrato que predominó fue de negligencia/abandono; en cuanto al sexo de la víctima fue más frecuente en el femenino.</p>
<p>Examinar la situación jurídica de los adultos mayores en Chile analizando un tipo de discriminación por edad y el maltrato que viven las personas de la tercera edad, especialmente en sus propios hogares</p>	<p>las dificultades de no poseer un marco adecuado de protección jurídica de la ancianidad, implica una mayor preocupación por fortalecer las políticas sociales que inciden en su favor, así como una creciente sensibilización frente al fenómeno del maltrato. Todo parece indicar que el camino por recorrer en la elaboración de un marco jurídico adecuado de protección se dirige más bien al reforzamiento de ciertos aspectos legales parcelados que se relacionan con la ancianidad, como las reformas previstas en materia de violencia intrafamiliar, habiéndose descartado la creación de un estatuto orgánico de protección de la tercera edad</p>	<p>En este trabajo se relacionan algunas cuestiones relativas a la discriminación por vejez y, específicamente, al maltrato ejercido contra el adulto mayor, especialmente, en la situación de los ancianos institucionalizados, es decir, aquellos que viven muchas veces abandonados a su suerte en los denominados “asilos de ancianos”</p>	<p>Este artículo examina la situación jurídica de los adultos mayores en Chile y analiza un tipo de discriminación por edad: el maltrato contra las personas ancianas, en especial, la situación en los hogares e instituciones de larga estadía. Describe el concepto, los tipos y los factores de riesgo del abuso contra los adultos mayores, y propone algunas soluciones legales introducidas en varios países para protegerlos. Finalmente, se esbozan algunas conclusiones con el objeto de contribuir al incipiente debate chileno sobre la protección de las personas ancianas. Palabras clave: adultos mayores, envejecimiento poblacional, discriminación por edad, maltrato, instituciones de larga estadía.</p>

<p>determinar los factores asociados al maltrato del adulto mayor del departamento de Antioquia en el año 2012.</p>	<p>El estudio logro determinar que los factores asociados al maltrato y a la exclusión en los adultos mayores se destacan principalmente por discriminación de sexo, es decir en el sexo femenino se destacan aún más estas irregularidades, el vivir en el área urbana, sufrir de ansiedad, tener sintomatología depresiva. No obstante, se considera que la depresión y la ansiedad pueden ser bien factores de riesgo para el maltrato o bien causa de ello</p>	<p>Conocer la importancia del fenómeno, cuantificar las personas y colectivos que sufren o pueden llegar a sufrir situaciones de este tipo, identificar los factores que inciden para que se presenten casos y las situaciones que pueden facilitar estos comportamientos abusivos o de maltrato, conocer el tipo de conductas en los que se manifiesta, es totalmente necesario para poder actuar, intervenir, prevenir, corregir y avanzar hacia un modelo social más equilibrado. Lograr que las personas mayores puedan vivir con calidad requiere, necesariamente, que nadie vea vulnerados sus derechos; de ahí parte la importancia de conocer cuál es el comportamiento del fenómeno.</p>	<p>La investigación tuvo como objeto determinar los factores asociados al maltrato del adulto mayor del departamento de Antioquia en el año 2012. La metodología utilizada se basó en un estudio descriptivo transversal, se caracterizaron los factores demográficos, económicos y de salud mental de la población adulta mayor de Antioquia para el año 2012, con el fin de aportar al análisis de la situación de salud y condiciones de vida del adulto mayor. El estudio se basó en los resultados del instrumento aplicado por la Universidad ces a 4.215 adultos de sesenta años y más de edad, en el cual se indagó sobre percepción de maltrato, funcionamiento cognitivo, nivel de depresión, nivel de ansiedad, apoyo social, escala de recursos sociales, entre otras; los resultados se expandieron a 654.473 adultos del departamento. En los resultados se encontró que el 72,8% de adultos del departamento son mujeres, 53,7% vive en Medellín, 55% tiene primaria incompleta, 72,9% pertenece a estratos socioeconómicos 1 y 2, 45,1% no registraron ingresos en el último mes, 26,3% tiene riesgo de depresión y 34,4% tiene riesgo de ansiedad, 2,5% reportó haber sufrido descuido, 5,0% necesidades afectivas ignoradas, 1,7% algún caso de agresión física, 0,4% agresión sexual y 1,3%, afirmó haber sufrido maltrato económico. Las</p>
---	--	---	--

			variables estrato socioeconómico, tipo de vivienda, etnia, riesgo de depresión, riesgo de ansiedad, riesgo de deterioro cognitivo y red de apoyo fueron las que más ayudaron a explicar la presencia de maltrato.
--	--	--	---

No de artículo	Título del Documento	Referencia Bibliográfica -	Autor:	Tipo de arte: Investigación original Ensayo Documento técnico. Otro.
-----------------------	-----------------------------	-----------------------------------	---------------	---

23	Condiciones de vida del adulto mayor en el ámbito doméstico: envejecimiento y transferencias en Montevideo-Uruguay	Carolina A. Guisote y Terza Adair Universidad Estadual de Campinas. Condiciones de vida del adulto mayor en el ámbito doméstico: envejecimiento y transferencias en Montevideo-Uruguay. Www.redalyc.org	Carolina A. Guisote y Terza Adair estudiantes de la Universidad Estadual de Campinas	articulo
24	LA PARTICIPACIÓN DEL PSICÓLOGO EN LA ATENCIÓN A LA SALUD DEL ADULTO MAYOR	Zoila Edith Hernández Zamora Universidad Veracruzana. ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN EN PSICOLOGÍA (2004). http://www.redalyc.org	Zoila Edith Hernández	articulo

25	Violencia hacia el adulto mayor: Centros Emergencia Mujer del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social. Lima-Perú, 2009.	Martha Martina, Violeta Nolberto, Manuel Miljanovich, Olga Bardales y Deysi Gálvez. http://www.redalyc.org	Martha Martina, Violeta Nolberto, Manuel Miljanovich, Olga Bardales y Deysi Gálvez.	artículo
----	--	--	---	----------

			Resumen del artículo
Objetivos de la Investigación, o del ensayo o del Artículo revisado	Principales resultados o hallazgos de esta lectura	Conceptos teóricos centrales.	

<p>evaluar en qué medida los adultos mayores, beneficiarios de un sistema de previsión social con alta cobertura (que los coloca en situación económica favorecida en relación con los grupos más jóvenes), participan de dinámicas de redistribución de los beneficios recibidos, alcanzando a la población de otras generaciones.</p>	<p>en el estudio se plantea que, en el sentido de transferencias en el hogar, el adulto mayor y especialmente las mujeres ancianas contribuyen de manera significativa en términos monetarios al hogar, lo cual puede implicar que exista abuso por parte de los núcleos familiares con sus ancianos.</p>	<p>debido a que las mujeres tiendan a vivir más que los hombres hace que las mujeres ancianas experimenten mayor probabilidad de presentar alguna dificultad en actividades funcionales o instrumentales de la vida diaria, en comparación con los hombres). Ello no quita que, aun en edades avanzadas, la mujer tienda a hacerse cargo de los cuidados del hogar y de alguna manera la edad avanzada y el hecho de pertenecer al género femenino son determinantes para estar expuestos o ser vulnerables al abandono.</p>	<p>Este trabajo se propone brindar una visión general de las características de los arreglos domésticos y las transferencias informales de apoyo en las que participan los adultos mayores de Montevideo. Su objetivo es evaluar en qué medida los adultos mayores, beneficiarios de un sistema de previsión social con alta cobertura (que los coloca en situación económica favorecida en relación con los grupos más jóvenes), participan de dinámicas de redistribución de los beneficios recibidos, alcanzando a la población de otras generaciones. Para ello es presentada una caracterización de los hogares con adultos mayores, considerando sus condiciones de vida y las transferencias de recursos y servicios de las que participan. En ese análisis el peso de la desigualdad económica es considerado clave para comprender las dinámicas de las transferencias domésticas.</p>
---	---	--	---

<p>explicar algunas de las diversas tareas y campos en los que el psicólogo puede desempeñarse dentro del área de la atención profesional a personas adultas mayores, con la finalidad de elevar su calidad de vida</p>	<p>Con base en los puntos abordados en el presente trabajo, se recomienda la participación del psicólogo como un elemento importante en la promoción, mantenimiento y tratamiento de la salud integral de las personas de la tercera edad. Si bien es cierto que las funciones propuestas para este profesional ocupan una amplia gama, ello no significa que deba abarcarlas en su totalidad, el núcleo familiar también se encuentra implicado en esta responsabilidad</p>	<p>Es tarea del psicólogo acompañar el planeamiento estratégico del proceso de envejecimiento revirtiendo los prejuicios que actúan como inhibidores para el logro de la identidad personal y como barreras en todo el espectro social, que incluye además al propio adulto mayor y a los profesionales que lo tratan</p>	<p>En el presente trabajo se enumeran, a manera de recomendación y con su respectiva justificación, algunas de las diversas tareas y campos en los que el psicólogo puede desempeñarse dentro del área de la atención profesional a personas adultas mayores, con la finalidad de elevar su calidad de vida. Se hace hincapié en la dificultad de dedicarse a todas las actividades mencionadas y la pertinencia de seleccionar las tareas o funciones más acordes a las capacidades y/o intereses del psicólogo, además de que el trabajo que se haga con este grupo etario debe ser, en gran parte, de tipo multinterdisciplinario.</p>
<p>Describir las características socio demográficas de los adultos mayores víctimas de violencia y de sus agresores, así como los espacios contextuales en los que se realiza dicha violencia. Investigación descriptiva, retrospectiva en función de los casos reportados en seis Centros Emergencia Mujer de Lima</p>	<p>Los adultos mayores que son víctimas de violencia y que acuden a los Centros de Emergencia Mujer de Lima en su mayoría son mujeres, con bajos niveles de escolaridad, sin ingresos económicos y con una historia de violencia doméstica</p>	<p>el estudio está enfocado básicamente en el maltrato a los ancianos por parte de los miembros del núcleo familiar y los tipos de abuso que reciben, teniendo en cuenta el rango de edad en el que se encuentran</p>	<p>El objetivo de la investigación tenía como finalidad describir las características socio demográficas de los adultos mayores víctimas de violencia y de sus agresores, así como los espacios contextuales en los que se realiza dicha violencia. Investigación descriptiva, retrospectiva en función de los casos reportados en seis Centros Emergencia Mujer de Lima Metropolitana de enero a septiembre del 2009. Se estudiaron 118 casos de adultos mayores víctimas de violencia familiar (física, psicológica y sexual) cuya edad promedio fue de 69.02 ± 7.74 años. El 87.29% (103) está constituido por mujeres, en un alto porcentaje sin instrucción y dependientes económicamente. Respecto al agresor; el 55.93% (66) son del sexo masculino, en su</p>

<p>Metropolitana de enero a septiembre del 2009.</p>			<p>mayoría casados, en muchos casos porque se trata de la propia pareja. El hijo(a) es el principal agresor 52.54% (62); mientras la pareja lo es en un 24.58% (29). El 45.76% (54) no tienen trabajo remunerado y otros (as) son desempleados. El 98,31% de los casos de violencia se produce en casa de la víctima. La violencia psicológica es la más alta (77.12%) y en un segundo lugar se encuentra la violencia física sumada a la psicológica con un 16.10%. Los adultos mayores que son víctimas de violencia en su mayoría son mujeres, con bajos niveles de escolaridad, sin ingresos económicos, con una historia de violencia doméstica que supera en muchos casos un cuarto de siglo.</p>
--	--	--	---

METODOLOGÍA

Este trabajo de investigación corresponde a una revisión bibliográfica, de compilación basada en artículos científicos, revistas indexadas, tesis e informes mundiales.

La monografía se fundamenta en la revisión de 40 artículos de prestancia científica, de los cuales 25 de ellos cumplieron con los criterios de selección establecidos en la presente investigación, esto se realizó de una matriz metodológica que contenía los siguientes ítem: título del documento, referencia bibliográfica, autor, tipo de arte, objetivo de la investigación, hallazgos o resultados, conceptos teóricos, resumen del artículo, y que denotan datos importantes al momento de la consolidación de resultados de la presente investigación.

Se buscará encontrar en la revisión documental, artículos o escritos que en su desarrollo hayan utilizado metodologías tanto de tipo cuantitativo como cualitativo, esto con el fin de conocer integralmente aspectos que se relacionan con la vida del adulto mayor y el estado de abandono.

Criterios de inclusión y exclusión.

Se han incluido los artículos que cumplen los siguientes requisitos:

- El diseño de los artículos son las revisiones sistemáticas, meta análisis, y tesis de grado en donde se enfoque a la población de la tercera edad, y se revisen los desencadenantes del abandono familiar. Entendiendo que el problema es bastante antiguo se escogen documentos que se hayan escrito desde 1990.

- Artículos en donde se definan las variables influyentes del abandono familiar

- Documentos que presenten un desarrollo crítico sobre el tema y que respondan a las inquietudes planteadas por el autor.

- Se excluyen documentos que tengan un carácter netamente informativo

RESULTADOS

En el artículo denominado Familias y tercera edad: variables predictoras del abandono del anciano, de los autores Vidal y Clemente, se encuentra como objetivo principal determinar las variables por las cuales los familiares abandonan al anciano, y los lugares en donde resulta más presente este tipo de abandono, utilizan una metodología transversal y encuentran factores principalmente de tipo psicológico en ambas partes del conflicto, es decir el abandono se encuentran enmarcado principalmente en el cambio de comportamiento del anciano, que con el paso de los años decide romper vínculos sociales y que además por su condición física requiere de un mayor cuidado lo que crea dependencias en los mismos, se evidencia como molestia general en los ancianos el cambio en la capacidad de decisión que se pierde y también en la disminución de tiempo que se dedicaba a la familia, la religiosidad entendida como un escudo ante la muerte, y es un problema bastante relevante también la situación económica del anciano; Ahora bien por parte de los familiares se evidencia el descontento por los cambios de comportamiento extremistas que presentan los ancianos.

En esta investigación en particular con una muestra total de 121 ancianos se logra determinar que el abandono se puede presentar tanto bajo el concepto conocido originalmente que define el mismo como una situación de desprotección total en donde el anciano pierde el lugar de residencia y todo contacto con la familia, así como el abandono en casa de reposo en donde son llevados los ancianos, y

reciben visitas frecuentes los primeros días después del traslado, pero una vez pasa el tiempo se pierde la comunicación con la familia. (22)

En otra investigación relevante encontrada titulada “el abandono del adulto mayor como manifestación de la violencia intrafamiliar”, define como objetivo principal reconocer el abandono en el anciano por parte de la familia más que como una situación social, como un problema de maltrato, que contribuye a la violencia intrafamiliar, en los resultados encontrados por los investigadores se encuentra que un 20% de los ancianos de la ciudad presentan la condición de abandono o encuentran en su vida un tipo de soledad, contemplando entre sus problemas psicológicos principales: el miedo a la familia o al cuidador que se encuentra a su cargo, vergüenza o sentimiento de culpa sobre acciones que no ha realizado y en el peor de los casos demencia senil.

El hallazgo importante de esta investigación radica en la consecuencia de este tipo de problemas psicológicos constituido como el incremento del suicidio en este tipo de población, en tal sentido se encuentra que existe una relación directa entre el cuidado por parte del profesional médico y la mejora de las condiciones de esta población, recordando que el medio de cabecera debe influir de forma radical en la familia a fin de que evite la situación de abandono en la población que se encuentre en riesgo con respecto a este tipo de problemas, y en pro de esta situación es menester del profesional analizar la longevidad del anciano, el desarrollo de las enfermedades que se consideren crónico degenerativas, los problemas psicológicos en el total de la familia que provoque la disfunción familiar, y el cuidado en el total de la familia en lo que respecta a adicciones de alcohol y

drogas es otro de los factores que afectan la posibilidad de sufrir abandono y maltrato familiar en las familias en donde existe un miembro de la tercera edad. (23)

En la búsqueda de una comprensión completa del abandono familiar que afecta a los adultos mayores se encuentra la investigación realizada por Gloria Osorio en donde se estudia el abandono en el sistema dependiente de Hidalgo México, que contiene como objetivo principal encontrar las principales causas que propician el abandono del adulto mayor en la casa de la tercera edad, y como se realiza su influencia sobre el anciano y su familia, y formar a partir de aquí estrategias de intervención profesional que disminuyan este flagelo. En la recopilación de resultados se encuentra que existe un desconocimiento generalizado acerca de los derechos por parte de los familiares de los adultos mayores, y que se reconoce además como dato importante la vejez como símbolo de enfermedad en un 40% , además de una molestia continua por parte de los adultos mayores hacia la dependencia que sufren por su imposibilidad física de movimiento o de acciones que requieran de un mayor esfuerzo físico en tal sentido se manifiesta como resultaba en la anterior investigación los sentimientos de culpa e inutilidad (8).

Una forma que plantea Osorio con la cual se podría disminuir el problema existente y que se relaciona con el abandono en la población de tercera edad es el desarrollo de la ciencia en la rama de la geriatría, que sirva para que se tenga en el país una mayor cantidad de personal que este idóneamente adiestrado para suplir las necesidades del adulto mayor y que permita disminuir la carga que representa para los familiares del adulto mayor, a manera de ayuda para las familias y como

prevención de este tipo de maltrato, es necesario reconocer que la implementación de un plan de gestión que incluya a todos los ancianos de una población requiere un esfuerzo de tipo económico, por parte del estado, no obstante el esfuerzo es necesario en pro de la seguridad social integral de la población.

En el ensayo denominado “el abandono una problemática en el adulto mayor” que concibe como objetivo principal el aporte de datos que ayuden a la reflexión sobre algunos aspectos del envejecimiento y abandono como una realidad en los adultos mayores, se evalúa en este escrito principalmente el concepto de vejez sana y paradigma del viejo sano. En este sentido se encuentra que uno de los desencadenantes que producen el abandono en el adulto mayor corresponde principalmente al cambio de percepción sobre el mismo, es decir que el hecho de que antes se considerara al adulto mayor como un ser lleno de sabiduría y conocimiento a ser un ser enfermo e inútil como es considerado en la actualidad, ha cambiado también el trato que recibe el anciano en su vida diaria. En lo que respecta al abandono como tal refieren los autores que se puede presentar en cualquier situación sin necesidad de estar dictaminado por una situación específica y puede ser sufrido en cualquier estrato social, siendo más prominente en los estratos sociales bajos, cabe resaltar que los familiares del adulto mayor no están correctamente adiestrados para la atención del adulto mayor, es decir no existe un conocimiento amplio de los resultados de la vejez, de igual manera no se encuentran factores significativos en lo que respecta al lugar del abandono del adulto mayor y se argumenta que este puede presentarse en cualquier lugar indistintamente (24).

Siguiendo con la revisión documental se encuentra el artículo titulado “vulnerabilidad, protección y asistencia social en el adulto mayor en México” el cual tiene como objetivo principal es caracterizar la vulnerabilidad, protección y asistencia social en el adulto mayor, se encuentra que teniendo en cuenta la población adulta de México que asciende hasta los 10 millones de personas, 2,8 millones de personas sufren de algún limitante de tipo físico y por lo tanto se hace necesario plantear estrategias que minimicen el riesgo al cual se encuentran expuestos los adultos mayores, se encuentra específicamente que existen factores que han agudizado las condiciones de vulnerabilidad de los grupos sociales más desprotegidos como es el caso de las personas que sienten abandono y soledad y que en el peor de los casos se encuentran víctimas del maltrato intrafamiliar y de la desprotección estatal sufriendo también de conflictos de tipo social como la mendicidad. Cabe resaltar en este estudio que se encuentra bastante relacionado en México el incremento de la población total y por tanto el incremento de la población de la tercera edad, en tal sentido se encuentra que de la población total 1 de cada 10 personas del total de la población pertenece a los adultos mayores y necesita un tipo de asistencia social y geriátrica, es esencial en este sentido la intromisión del gobierno y la adecuación de planes sociales que incluyan a los adultos mayores como los protagonistas de los mismos. (25)

Un estudio que se realiza al interior de una comunidad intitulado “vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas” en el año de 2017, demuestra de igual manera datos muy importantes que se basan en comprender las vivencias del adulto mayor frente al flagelo de

abandono, encontrando como principal componente el concepto de vejez y analizando los principales desencadenantes del abandono en población de la tercera edad. Se encuentra en este estudio que el gobierno nacional tiene una influencia bastante marcada en el flagelo que se presenta, en este estudio de tipo cualitativo se revisaron 19 entrevistas que lograron determinar que no existen consecuencias por los malos tratos que recibieron los ancianos por parte de sus hijos y que a pesar de las disfunciones que se pueden presentar en este tipo de edades, ellos reconocen la situación en la que se encuentran y tratan de causar la menor cantidad de molestias, se encuentra que existe además un arraigado apego a la religiosidad como fuente de fuerza, en este estudio se resalta la capacidad de perdón y resiliencia que tienen los ancianos, y se recuerda la inminente relación entre los cuidados que debe tener un anciano y las autoridades estatales. El estudio mencionado proporciona aspectos psicológicos bastante relevantes para lograr un entendimiento integral de la situación por la que pasan los adultos mayores en su vida y relatan la forma en la que se concibe el sufrimiento de los mismos como consecuencia del abandono (26).

La investigación detallada como “abandono familiar y conductas sociales en adultos mayores, centro del buen vivir MIES FEDHU” en el año 2012 que busca principalmente caracterizar el impacto del abandono familiar en las conductas sociales de los adultos mayores del centro en cuestión, se demuestra principalmente la violencia física y psicológica a la que se ven expuestos los adultos mayores en el momento que inician a percibir la vejez como paso fundamental de la vida, otros problemas que se acogen en este sentido comprenden también las

actitudes negativas en general y la baja autoestima, se concibe inicialmente que con el paso del tiempo se dañan algunas conductas normales del ser humano deteriorando las relaciones sociales que se mantenían con antelación, en algunas ocasiones se producen problemas relacionados con las adicciones a las drogas y en especial al alcohol y se generaliza la imposibilidad de demostrar sentimientos, con una muestra compuesta por el total de los pobladores de la fundación se encuentran datos relevantes acerca de los daños del comportamiento, pues el total de la población tiene daños psicológicos una vez se ha producido el abandono, causando así daños en la conducta bastantes significativos, tales como la irracionalidad, la toma de decisiones que son irrazonables, y la falta de comunicación (27).

Los sistemas de raciocinio se van alterando con la llegada de la vejez, no obstante, y debido a que este es un problema generalizado debería existir la posibilidad de educar a los familiares y adultos que comparten con el adulto mayor para que estos puedan tener una buena reacción en lo que respecta al problema en general, todo en pro de un bienestar tanto de la familia como del adulto mayor en cuestión.

En la búsqueda de desencadenantes del abandono se encuentra una situación que es desencadenante del mismo y que es detallado por Salome en el 2002 y que corresponde al maltrato tanto de tipo físico como psicológico, es más se detalla el abandono como un tipo de maltrato adicional, en un estudio realizado a 183 personas, se encuentra que el 10,9% perciben la situación de maltrato por abandono, siendo este el segundo flagelo más percibido por las personas que

rondan esta edad, en tal sentido se reconoce que el abandono es un problema generalizado y que tiene como variables importantes el cambio en la personalidad del anciano, los comportamiento extremistas, y la religiosidad insistente a edades adultas. (28)

En la investigación denominada “Determinantes de la calidad de vida percibida por los ancianos de una residencia de tercera edad en dos contextos socioculturales diferentes, España y Cuba” se tenía como propósito conocer los niveles de calidad de vida percibida por los ancianos institucionalizados en Residencias de Tercera Edad, para abordar los aspectos que fundamentan esa calidad de vida y profundizar en el complejo universo de los valores emocionales y culturales de los sujetos de esa calidad de vida, para poder determinar qué tipo de factores se encuentran en la base de su conformación. Para la investigación era importante desarrollar estudios centrados en un análisis de la propia experiencia del individuo y en sus percepciones y evaluaciones sobre su calidad de vida, aceptando que los componentes materiales pueden determinar cierta calidad de vida pero que no suponen un elemento significativo.

De esta manera se puede decir que el factor económico es relevante y determinante al momento de efectuar una acción de abandono, en el momento en que el hogar sea disfuncional y aparte de esto tenga problemas de dinero, la probabilidad de desunión y de abandono a sus mayores es alta. (29)

Siguiendo con el recorrido en la investigación intitulada “Percepción del adulto mayor hospitalizado en cuanto al abandono por sus familiares” el objeto de esta investigación consistía en describir la percepción del adulto mayor hospitalizado en relación con el abandono de sus familiares. El adulto mayor se percibe abandonado tanto por sus características físicas, como económicas y sociales, tanto en el hogar como en el hospital.

Teniendo en cuenta que el abandono del adulto mayor ha aumentado considerablemente en muchas partes del mundo, este problema no sólo existe en el seno familiar, sino que también se está presentando en las instituciones de salud debido a la falta de interés y apoyo social, que muestran las familias y las instituciones de salud minimizando el problema. Por lo tanto, se concluye que existe un gran número de adultos que tienen la percepción de ser abandonados, de que existen pocos estudios al respecto, por lo que no es posible ofrecer respuesta positiva en la atención del adulto mayor con percepción de abandono. (30)

Para revisar si existe un abandono significativo, es necesario referirse a la investigación “Niveles de abandono familiar en el adulto mayor en el puesto de salud Chijchipani” en este estudio se tenía como finalidad establecer los factores asociados en el nivel del abandono familiar en usuarios de 60 a 80 años atendidos en este centro de salud, donde se hace referencia a la importancia de incluir y explicar en la investigación los tipos de abandono, el abuso patrimonial o maltrato económico y el maltrato psicológico o emocional son problemas que afectan a la población de avanzada edad por el abuso y el maltrato en estos aspectos

mencionados. Se atribuye algo de responsabilidad a las autoridades de salud, debido a que no intervienen de manera profunda para impedir este tipo de situaciones. (31)

En pro de las mejoras en la calidad de vida del adulto mayor se elaboró un “Plan de acción internacional de Viena sobre el envejecimiento” en este plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento se trata tanto los problemas que afectan a los senescentes como individuos como los problemas vinculados con el envejecimiento de la población.

En este estudio se encuentra que un factor determinante son la falta de políticas gubernamentales que permiten situaciones de irrespeto con el adulto mayor en la sociedad en general. los gobiernos tal vez puedan tomar las medidas necesarias para corregir o evitar los desequilibrios entre grupos de edad, respetando al mismo tiempo el derecho de los ancianos a la vida y que esta a su vez sea digna (32).

“Los derechos de las personas mayores.” En este estudio se tuvo como finalidad destacar específicamente algunas de las consideraciones más importantes que figuran en los tratados de las Naciones Unidas, en las resoluciones de la Asamblea General y en otros instrumentos y políticas internacionales, También analizar el proceso llevado adelante en el ámbito interamericano para la protección de los derechos de las personas mayores.

En esta investigación se establece que la falta de autosuficiencia es una de las causas de situaciones negativas en el entorno familiar que tiene a cargo a un adulto mayor. Bajo el supuesto de que las personas mayores deberían lograr satisfacer sus necesidades básicas de alimentación, ingresos, cuidados y autosuficiencia, entre otras. También deben desarrollarse políticas que favorezcan la permanencia en sus hogares por medio del mejoramiento y la adaptación de sus viviendas (33).

“Plan de acción internacional sobre el envejecimiento” El objetivo del proyecto de la OMS de formulación de respuestas integradas de los sistemas de atención de salud al rápido envejecimiento de la población en los países en desarrollo es crear una base de conocimientos para ayudar a los países a reorientar las políticas hacia sistemas de atención sanitaria y social integrados que satisfagan las necesidades de las personas de edad. En este sentido se tienen en cuenta el factor salud y la seguridad en políticas como unas de las causas que impiden orientar a la población a contribuir con el cuidado de los familiares que atraviesan por esta etapa y que posteriormente impiden un desarrollo como tal en las regiones.

Los responsables de la formulación de políticas a distintos niveles han adoptado los enfoques conceptuales del marco. De tal forma que los indicadores básicos de bienestar son importantes para vigilar la aplicación de las políticas relativas al envejecimiento activo. (34)

De acuerdo con el estudio denominado “El bienestar personal en el envejecimiento”, el cual tiene como finalidad analizar el bienestar personal de los adultos mayores y los factores que contribuyen a predecir y mantener al mismo, en

la ciudad de Monterrey, México. Se encontró que un determinante importante en el bienestar personal del individuo en edad muy adulta es la salud física o la ausencia de autonomía, debido a las limitaciones que esto implica y las dificultades para desempeñar actividades. Es por ello por lo que, al abordar el tema de vejez es importante considerar al adulto mayor desde una perspectiva integral, considerando su situación biológica particular, pero incluyéndolo como sujeto social.

Los resultados indicaron que una relación predictiva significativa de las interacciones sociales, la escolaridad, la autonomía y la salud con el bienestar personal de los adultos mayores. El estrato socioeconómico, el género, el estado civil y la edad parecieron no contribuir significativamente al bienestar personal en el adulto mayor. (35)

“Concepciones populares sobre soledad de los adultos mayores de España y Bucaramanga, Colombia.” Este artículo es un poco particular, debido a que tiene como propósito comparar las concepciones populares de soledad de los adultos mayores de España y los adultos mayores de Bucaramanga, Colombia. Los resultados planteados en la comparación corroboraron al abordar en conjunto las categorías que corresponden tanto al componente objetivo como el subjetivo de la soledad, que en las dos poblaciones estudiadas predominan las concepciones referentes a la soledad objetiva, es decir, al estar solo, a la ausencia real de las personas. no obstante, las diferencias económicas de los adultos mayores en España y Colombia son diferentes lo que conlleva a realizar un tipo de análisis que implique este factor de vulnerabilidad, en este sentido se puede aclarar que un factor determinante en este estudio es el aspecto de concepción de soledad y el aspecto

socioeconómico, teniendo en cuenta que las condiciones económicas son diferentes y que este si es un factor de riesgo a sufrir abandono en la población de tercera edad. (36)

“La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el estado de México” la finalidad de este artículo es mostrar un panorama general de la situación de maltrato y abandono que enfrentan las personas pertenecientes al grupo de ancianos en el Estado de México. Teniendo en cuenta factores jurídicos, con el objetivo de conocer los mecanismos que se puedan aplicar en situaciones de abandono. El ser víctimas de discriminación, violencia, abandono, exclusión y estigmatización, soledad; situaciones que tienen por consecuencia un evidente deterioro en su calidad de vida. Lo cual lleva a considerar que el abandono a los ancianos es una cuestión moral, promover este tipo de cuestión puede resultar un logro en la cultura integral de las personas sobre dicho fenómeno, es por eso por lo que se resalta la importancia de inculcarlo en las instituciones. No obstante, también se destacaron otro tipo de determinantes como el sexo y la muy avanzada edad, que son las causas frecuentes de abandono y por ende de indigencia en algunos casos, debido a la falta de recursos económicos que imposibilitan llevar a sus familiares a entidades formales. (37)

“Maltrato en la vejez”. Este estudio es un artículo basado principalmente en revisión bibliográfica que acude a describir una linealidad histórica, con el propósito de definir y dimensionar la problemática del maltrato hacia el adulto mayor. Recorrido que llega a mostrar cómo se ha avanzado en Chile respecto del conocimiento de este fenómeno. También se describe cómo en Chile se define el

maltrato y cuántos tipos de maltrato existen. Al mismo tiempo que se precisan las características de los actores (víctima–victimario) y los factores de riesgo que pueden llevar a una persona anciana a encontrarse en una situación de riesgo.

Por otra parte, en el estudio se hace mención a la importancia de las intervenciones profesionales, con la intención de modificar las situaciones de abuso y maltrato en la población de la tercera edad. De esta manera se propone capacitaciones para cuidadores formales o familiares de aquellos ancianos más vulnerables, lo que podría disminuir estas situaciones de maltrato. En este estudio se encontró que un determinante al momento de sufrir abandono en la población anciana es el estado de salud mental, ya que este es un factor importante en el estado emocional no solo de quien lo padece, sino de los miembros del núcleo familiar que conviven con él. (38)

Hernán Zapata Farías en el documento “Adulto mayor participación e identidad” se realiza una revisión de la conceptualización del término “vejez” y las valoraciones asociadas al mismo concepto. De acuerdo con esta investigación se puede determinar que entre los factores que influyen negativamente en las relaciones de las personas de la tercera edad con la sociedad es precisamente la difusión de la identidad asociado a la pérdida del rol social de este grupo. La aceptación por parte de la sociedad de la vejez debe ser comprendida como una etapa más del desarrollo y no debe ser entendida como un aspecto negativo o desventaja para el adulto mayor, lo importante es que el adulto se reconozca a su mismo como tal y no solo en torno a parcialidades (39)

De acuerdo con el artículo “Maltrato, abandono y negligencia en ancianos de una clínica de medicina familiar y un hospital general de la ciudad de México”, el cual tuvo como objetivo de investigación identificar elementos que sugieran maltrato, abandono y negligencia en pacientes ancianos de dos instituciones de salud pública de ciudad de México. Resultados obtenidos fueron que los 100 pacientes 61 correspondieron al sexo femenino y 39 al masculino. la edad promedio fue 75 años con promedio de 7.5 años de escolaridad. 85 de los entrevistados vivía con algún familiar y 39 de ellos contaban con un cuidador y de estos en 28 ancianos se trató de un familiar. En 73 ancianos se identificaron evidencias de maltrato, abandono y negligencia. Por lo cual se puede admitir que un determinante del abandono familiar es la vulnerabilidad que tiene el sexo femenino frente a este tipo de fenómeno, ya que la negligencia y el abandono se presentó con más frecuencia en la mujer anciana, debido a quien en la mayor parte de los casos es la encargada de tareas del hogar, exponiéndose a un constante maltrato por llamados de atención en la gran mayoría provenientes de los hijos. (40)

Basados en el informe “Protección jurídica de los adultos mayores en Chile” en el cual se examina la situación jurídica de los adultos mayores en Chile analizando un tipo de discriminación por edad y el maltrato que viven las personas de la tercera edad, especialmente en sus propios hogares e instituciones de larga estadía. En la descripción de los tipos de riesgo que se presentan en los adultos es posible destacar que los adultos con edad muy avanzada se encuentran expuestos al abandono y discriminación por parte de sus familiares, quienes toman medidas de llevar a sus ancianos a establecimientos como ancianitos, lugares donde se

encuentran excluidos del afecto y los cuidados familiares y que evidentemente es un tipo de maltrato hacia la sensibilidad de aquellos que están padeciendo esta etapa. (41)

Referente a la investigación “Factores asociados al maltrato del adulto mayor de Antioquia”, la cual tuvo como objetivo determinar los factores asociados al maltrato del adulto mayor en este departamento, donde se tuvieron en cuenta aspectos demográficos, económicos y de salud mental adulta. Basados en los resultados de la Universidad CES, estudio que, por supuesto demostró una percepción de maltrato, funcionamiento cognitivo, nivel de depresión y ansiedad, apoyo social, entre otras a los adultos que poseían de sesenta años en adelante. Los determinantes encontrados en este estudio fueron básicamente los aspectos de sexo, socioeconómico, la depresión y la ansiedad, debido a que estas son las causas que impulsan a sus familiares a tomar medidas ya sea de excluir a su ser querido a centros mentales o de estadía, o en su defecto los acogen en el hogar, pero no los mantienen en condiciones adecuadas, proporcionándoles cualquier grado de violencia o de maltrato psicológico. Se destacan aún más estas irregularidades, el vivir en el área urbana, sufrir de ansiedad, tener sintomatología depresiva. No obstante, se considera que la depresión y la ansiedad pueden ser bien factores de riesgo para el maltrato o bien causa de ello.

Enfrentar este problema requiere de una atención integral a las necesidades de los adultos mayores, participación de todos los sectores de la sociedad y conciencia transgeneracional. (42)

“Condiciones de vida del adulto mayor en el ámbito doméstico: envejecimiento y transferencias en Montevideo Uruguay”. Este trabajo se propone evaluar en qué medida los adultos mayores, beneficiarios de un sistema de previsión social con alta cobertura (que los coloca en situación económica favorecida en relación con los grupos más jóvenes), participan de dinámicas de redistribución de los beneficios recibidos, alcanzando a la población de otras generaciones. Para ello es presentada una caracterización de los hogares con adultos mayores, considerando sus condiciones de vida y las transferencias de recursos y servicios de las que participan. En ese análisis el peso de la desigualdad económica es considerado clave para comprender las dinámicas de las transferencias domésticas.

Como elemento determinante se coincide con otras investigaciones en que el sexo es fundamental, debido a que las mujeres tiendan a vivir más que los hombres hace que las mujeres ancianas experimenten mayor probabilidad de presentar alguna dificultad en actividades funcionales o instrumentales de la vida diaria, en comparación con los hombres. Ello no quita que, aun en edades avanzadas, la mujer tienda a hacerse cargo de los cuidados del hogar y de alguna manera la edad avanzada y el hecho de pertenecer al género femenino son determinantes para estar expuestos o ser vulnerables al abandono. (43)

Por otro lado, el artículo denominado “La participación del psicólogo en la atención a la salud del adulto mayor” se realizan recomendaciones con su respectiva justificación, algunas de las diversas tareas y campos en los que el psicólogo puede desempeñarse dentro del área de la atención profesional a

personas adultas mayores, con la finalidad de elevar su calidad de vida. Se hace hincapié en la dificultad de dedicarse a todas las actividades mencionadas y la pertinencia de seleccionar las tareas o funciones más acordes a las capacidades y/o intereses del psicólogo, además de que el trabajo que se haga con este grupo etario debe ser, en gran parte, de tipo multinterdisciplinario.

Para enfrentar los problemas de la vejez, se hace necesaria la participación de un equipo multidisciplinario formado por médicos geriatras y gerontólogos, psicólogos, enfermeras y trabajadores sociales, entre otros. De manera particular, el psicólogo tiene una función importante en el equipo gerontológico ya que se ha convertido en una herramienta esencial en la atención del adulto. El tratamiento y prevención de tales padecimientos es una de las tantas funciones que el psicólogo puede desempeñar en el cuidado de la salud de las personas de la tercera edad, pero, como se verá más adelante, todavía queda un amplio campo de trabajo para este profesional de la salud con el referido grupo etario.

Con base en los puntos abordados en la anterior investigación, nace la recomendación que afirma que la participación del psicólogo es un elemento importante en la promoción, mantenimiento y tratamiento de la salud integral de las personas de la tercera edad. Lo cual lleva a determinar que un aspecto fundamental es la salud mental del adulto mayor, en tal sentido es lo que provoca en gran parte de los casos el abandono por parte de sus familiares. Si bien es cierto que las funciones propuestas para este profesional ocupan una amplia gama, ello no

significa que deba abarcarlas en su totalidad, el núcleo familiar también se encuentra implicado en esta responsabilidad. (44)

“Violencia hacia el adulto mayor”. El objetivo del estudio tenía como finalidad Describir las características socio demográficas de los adultos mayores víctimas de violencia y de sus agresores, así como los espacios contextuales en los que se realiza dicha violencia. La investigación permitió determinar que en gran porcentaje las víctimas de abandono eran mujeres ancianas sin ningún tipo de instrucción y dependientes económicamente de sus familiares, las cuales se encontraban en un rango de edad de 69 a 77 años, se encontró que el agresor en la mayoría de los casos era el esposo o los propios hijos quienes además de practica este tipo de violencia también tomaban acciones de abandono. La violencia psicológica fue más frecuente en los casos estudiados, seguida de la violencia física que incluso fue representativa. El agresor en un alto porcentaje, actúa en condiciones de sobriedad, lo cual implicaría que el acto violento sea consciente y deliberado. (45)

CONCLUSIONES

- En conclusión, se afirma, que el abandono del adulto mayor es un desencadenante de cambios en el comportamiento mental y como consecuencia perdida o ausencia de las funciones cognitivas del raciocinio, así como limitando su autonomía.
- Este es un problema para el cuidador, ya que no tiene el conocimiento de como manejar la comorbilidad del adulto mayor, y de suplir sus necesidades a medida que este envejece.
- Es decir, el abandono del adulto mayor, está relacionado con comportamientos que atentan contra la relación social que se mantiene en la familia, una vez se produce el abandono, el ser siente este flagelo de rechazo, entra en soledad y depresión, aislándose de su entorno.

RECOMENDACIONES

- Conocer las conductas sociales que presentan los adultos mayores víctimas de abandono familiar.
- Identificar las causas que lleva a las familias al abandono de los adultos mayores.

A partir de los hallazgos encontrados en la investigación se recomienda un acompañamiento psicológico constantes hacia los adultos mayores que regule con mayor premura los comportamientos tales como la demencia senil, los cambios bruscos de humor, y el sentimiento de soledad, con la intención de disminuir los casos de abandono producidos por problemas con la convivencia en familia.

Así mismo el implementar un sistema de acompañamiento a familias que cuentan con un adulto mayor en casa, demostrara la forma adecuada del cumplimiento de las necesidades que tiene esta persona, así como también proveerá guía acerca de los principales problemas que aquejan a esta población.

Se recomienda en la misma medida implementar reglamentación estatal para que el abandono al adulto mayor sea castigado de una manera severa, eso debido a las condiciones que tiene una persona en edad avanzada.

Es necesario en la misma medida ampliar la cobertura en salud y acompañamiento de los adultos mayores, así como preveer económicamente este suceso por parte del estado, pues un factor determinante del abandono es los escasos recursos económicos

BIBLIOGRAFÍA

1. **Secretaria de Desarrollo Social.** *Manual Instituto Nacional de Personas Adultas* Mexico. Mexico : s.n., 2005.
2. **Organizacion Mundial de la Salud.** *Envejecimiento y ciclo de vida.* Toronto : s.n., 2017.
3. **Vidal, Miguel y Clemente, Miguel.** *Familia y Tercera Edad: Variables predictoras del abandono del anciano.* España : Porto Alegre, 1999.
4. **Department of Health and Human Services.** *El abuso en las personas mayores.* Estados Unidos : Departamento de Justicia de Estados Unidos, 2012.
5. **Letelier, Azuzena B.** *Maltrato en la Vejez.* Chile : Maltrato en la Vejez, 2005.
6. **Ardila, Carolina.** *Centro multidimensional para el adulto mayor.* Cali : Universidad catolica de Manizales, 2015.
7. *Ser adulto mayor en Colombia, todo un karma.* **Semana.** Bogota D.C. : Semana, 2017.
8. **Osorio, Gloria.** Abandono del Adulto Mayor en la Casa de la tercera edad dependiendo del Sistema DIF de Hidalgo . [En línea] Junio de 2007.
<http://dgsa.uaeh.edu.mx:8080/bibliotecadigital/bitstream/handle/231104/230/Abandono%20del%20adulto%20mayor%20en%20la%20casa.pdf?sequence=1> 2.
9. **Sanchez, Carmen.** *Trabajo Social y Vejez.* Buenos Aires : s.n., 1990.
10. **Hernandez, Maria y Guzman, Mariana.** *Antologia de psicologia .* Mexico D. F : s.n., 2002.

11. **Elaine Cumming, William Henry.** *Growing old, the process of disengagement.* s.l. : Basic Books, 1961.
12. **Havighurst, Robert.** *Adjustment to Retirement: A Cross-national Study.* Van Gorcum, . Ohio : s.n., 1969.
13. **Landriel, Eduardo.** Adultos Mayores y Familia: algunos aspectos de la intervención. *Santiago del Estero (Argentina) - Universidad Nacional de Santiago del Estero e Instituto San Martín de Porrres.* [En línea]
<http://www.ts.ucr.ac.cr/binarios/congresos/reg/slets/slets-017-031.pdf>.
14. **Díaz, Purificación, Montorio, Ignacio y Yanguaz, Javier.** *Gerontología conductual.* Madrid : Madrid Sintesis, 1999.
15. *Consideraciones sobre el maltrato al anciano.* **Caballero y Remolar.** s.l. : Revista Multidisciplinar de Gerontología, 2000;10 (3):177-88., 2000.
16. **Goikoetxea, M.** *Maltrato a personas con discapacidad. I Jornadas de detección, prevención e intervención ante los malos tratos a las personas en detección, prevención e intervención ante los malos tratos a las personas en situación de dependencia.* s.l. : Gobierno del Principado de Asturias, 2008.
17. **Porto, Julián Pérez y Merino, María.,.** Definicion.de. *Vejez.* [En línea] 2013.
 [Citado el: 10 de 2 de 2017.] <https://definicion.de/vejez/>.
18. **Definición ABC.** Abandono. [En línea] [Citado el: 12 de 1 de 2018.]
<https://www.definicionabc.com/general/abandono.php>.

19. **definicion-de.** Definición de Abandono De Familia. [En línea] 18 de noviembre de 2014. http://www.definiciones-de.com/Definicion/de/abandono_de_familia.php.

20. **ABC, Definición.** Geriatria. [En línea] [Citado el: 12 de julio de 2018.] <https://www.definicionabc.com/salud/geriatria.php>.

21. **Caser, Fundación.** Autonomía y Dependencia. [En línea] [Citado el: 10 de 3 de 2018.] <https://www.fundacioncaser.org/autonomia/cuidadores-y-promocion-de-la.autonomia/cuidadores-familiares/definicion-de-cuidador-familiar>.

22. **Sociosanitarios, Instituto Superior de Estudios Sociales y.** Trastornos cognitivos: Qué son y cómo nos afectan. [En línea] [Citado el: 1 de 4 de 2018.] <https://www.isesinstituto.com/noticia/trastornos-cognitivos-que-son-y-como-nos-afectan>.

23. **Instituto para la Rehabilitación de los Trastornos del Lenguaje.** Trastornos Cognitivos. [En línea] [Citado el: 18 de 2 de 2018.] <http://braintools.es/Neurociencia/index.php/programa/trastornos-cognitivos.html>.

24. **Definición.ABC.** Definición de Anciano. [En línea] [Citado el: 28 de 3 de 2018.] <https://www.definicionabc.com/general/anciano.php>.

25. **Chavez Castaño Noelia.** Enfermedades Neurodegenerativas: Qué son, Características, Cura y Prevención. [En línea] [Citado el: 23 de 4 de 2018.] <https://blog.cognifit.com/es/enfermedades-neurodegenerativas/>.

26. **Ministerio de la Salud y Protección Social.** Envejecimiento y Vejez. [En línea] [Citado el: 15 de 2 de 2018.]

27. **Definición.De.** Maltrato. [En línea] [Citado el: 10 de 2 de 2018.]

<https://definicion.de/maltrato/>.

28. **Significado.** ¿Qué es vulnerable? [En línea] 2014. [Citado el: 10 de 2 de 2018.]

29. **Ministerio de Salud y Protección Social.** ¿Qué es discapacidad? . [En línea]

[Citado el: 15 de 2 de 2018.]

<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/DisCAPACIDAD.aspx>.

30. **Congreso de la Republica de Colombia .** *Por la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en Colombia, se modifican las leyes 1251 de 2008, 1351 de 2009, 599 del 2000, y 1276 del 2009 se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y otras dispociones .* Bogota : s.n., 2017.

31. **República., Congreso de la.** *Ley 1850 de 2017. Por medio de la cual se establecen medidas de protección al adulto mayor en colombia, se modifican las leyes 1251 de 2008, 1315 de 2009 y 599 de 2000, se penaliza el maltrato intrafamiliar por abandono y se dictan otras disposiciones.* Bogotá : Diario Oficial, 2017.

32. **Vida, Miguel., Clemente Miguel.,.** *Familia y Tercera Edad: variables predictoras del abandono del anciano.* Porto alegre : Porto alegre : Estud. interdiscip. envelhec, 1999, Vol. 2., 1999. Vol. 2.

33. **Ruiz, Felix & Hernandez.** *El abandono del adulto mayor como manifestación de violencia intrafamiliar.* s.l. : Archivos en Medicina Familiar , 2009, Vol. 11., 2009. Vol. 11.

34. **Bruna, Miguel, Zoila, Reinoso y Ruth., San Martín.** *El abandono una problemática en el adulto mayor.* s.l. : Diplomado en salud pública y salud familiar. Módulo I Tendencias en Salud Pública Salud familiar y comunitaria y promoción., 2012.
35. **Montaño, Martín. Hernández, Rosario y Manuel., Zabaleta.** Vulnerabilidad, protección y asistencia social en el adulto mayor en México. . *Revista Doxa Digital.* [En línea] 2016. <http://journals.sfu.ca/doxa/index.php/doxa/article/view/8>.
36. **Roldan, Angie.** *Vivencias del adulto mayor frente al abandono de sus familiares en la Comunidad Hermanitas Descalzas 2007.* San Marcos : Universidad Mayor de San Marcos , 2008.
37. **Jessica., Delgado.** *Abandono familiar y conductas sociales en adultos mayores; Centro de Buen Vivir Mies FEDHU-2012.* Guayaquil : Universidad de Guayaquil., 2013.
38. **Salome, Pedro.** *Atención de anciano en el Centro del Adulto Mayor EsSalud - TACNA .* México : Universidad Nacional Mayor de San Marcos., 2002.
39. **Fernández, Julio.** *Determinantes de la calidad de Vida percibida por los ancianos de una residencia de tercera edad en dos contextos socioculturales diferentes España y Cuba.* España : Universidad de Valencia, 2009.
40. **Amparo Zúñiga Ramos, Patricia Eugenia Pasquel Barrios, Aurora Zamora Mendoza.** *Percepción del Adulto Mayor Hospitalizado en Cuanto al Abandono por sus Familiares.* s.l. : Desarrollo Científico Enfermería. Vol. 20 N° 4 Mayo, 2012, (2012). Vol. 20.
41. **Coaquira., Sonia Condori.** *Niveles de abandono familiar en el adulto mayor en el Puesto de Salud Chijchipani.* 2011.

42. **Asamblea mundial sobre el envejecimiento.** *Plan de acción internacional de viena sobre el envejecimiento.* Viena : s.n., 1982.
43. **Huenchuan, Sandra.** *Los derechos de las personas mayores.* s.l. : Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía. (CELADE) Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2013.
44. **Organizacion Mundial de la Salud.,** Plan de Acción Internacional sobre el Envejecimiento: informe sobre su ejecución. [En línea] 2004. [Citado el: 12 de 1 de 2018.] http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/EB115/B115_29-sp.pdf.
45. **Valdés Sandra Emma Carmona.** *El bienestar personal en el envejecimiento.* Ciudad de Mexico : Plaza y Valdés S. A. de C. V., 2009. Vol. 4.
46. **Ramona Rubio Herrera, Ara Mercedes Cerquera Córdoba, Rubiela Muñoz Mejía, Erika Alejandra Pinzón Benavides.** *Concepciones populares sobre soledad de los adultos mayores de España y Bucaramanga, Colombia.* Bogota : Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal, 2011. Vol. 7.
47. **Fuentes, Gabriela y Flores, Fernando.** *La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México.* Toluca, Mexico : Papeles de Población, vol. 22, núm. 87, enero-marzo, 2016, pp. 161-181, 2015.
48. **Correa, Azucena.,** *Maltrato en la vejez.* Santiago (Chile) : Revista de Psicología, vol. XIV, núm. 1, 2005, pp. 99-112, 2005. Vol. 15.
49. **Zapata, Hernan.** *Adulto mayor participacion e identidad.* Santiago de Chile : Revista de Psicologia Universida de Chile. Vol X, No. 1. 2001, 2001. Vol. X.

50. **LG, Álvarez Martínez, y otros.** *Maltrato, abandono y negligencia en ancianos de una clínica de medicina familiar y un hospital general de la ciudad de México.* Mexico : Archivos en Medicina Familiar, vol. 11, núm. 4, octubre-diciembre, 2009, pp. 159-165, 2009. Vol. 11.

51. **Lathrop, Fabiola.,** *Protección jurídica de los mayores en Chile.* Santiago : Revista Chilena de Derecho, vol. 36, núm. 1, 2009, pp. 77-113, 2009. Vol. 36.

52. **Cano, Sara M., María O. Garzón, Ángela M. Segura y Cardona, Doris.** *Factores asociados al maltrato del adulto mayor de Antioquia, 2012.* Antioquia : Revista Facultad Nacional de Salud Pública, vol. 33, núm. 1, enero-abril, 2015, pp. 67-74, 2012. Vol. 33.

53. **Aidar, Carolina y Tirza, Guidotti.,** *Condiciones de vida del adulto mayor en el ámbito doméstico: envejecimiento y transferencias en.* Montevideo : Papeles de Población, vol. 18, núm. 74, octubre-diciembre, 2012, pp. 171-202, 2012. Vol. 18.

54. **Zamora, Zoila y Edith, Hernández.,** *La participación del psicólogo en la atención a la salud del adulto mayor.* Xalapa : Enseñanza e Investigación en Psicología, vol. 9, núm. 2, julio-diciembre, 2004, pp. 303-319, 2004. Vol. 9.

55. **Martha Martina, Violeta Nolberto , Manuel Miljanovich , Olga Bardales y Deysi Gálvez.** *Violencia hacia el adulto mayor: Centros Emergencia Mujer del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social.* Lima : Enseñanza e Investigación en Psicología, vol. 9, núm. 2, julio-diciembre, 2004, pp. 303-319, 2009.

56. **Sanchez, Carmen.** *Trabajo Social y Vejez .* Buenos Aires : s.n., 1990.

57. *Abandono familiar del adulto mayor en la casa de la tercera edad dependiente del sistema DIF Hidalgo. . Ososio, Gloria.* Hidalgo : Instituto de ciencias sociales y humanidades. Area academia de trabajo social , 2007.