

Factores de riesgo asociado al maltrato al adulto mayor: Revisión sistemática

Risk factors associated with elder abuse:
Systematic review

Narcisa Elizabeth Pineda-Loja

Maestría en Gestión del Cuidado del Posgrados
de la Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
<https://orcid.org/0000-0003-4537-7074>.
nepineda155@est.ucacue.edu.ec.

Andrés Alexis Ramírez-Coronel

PhD. en Epidemiología y Bioestadística,
Universidad CES, Medellín, Colombia. Carrera
de Enfermería y Maestría en Gestión del
Cuidado, Universidad Católica de Cuenca,
Ecuador.
Laboratorio de Psicometría, Psicología
Comparada y Etología (LABPPCE) del Centro de
Investigación, Innovación y Transferencia de
Tecnología (CIITT). <https://orcid.org/0000-0002-6996-0443>.
andres.ramirez@ucacue.edu.ec.

Isabel Cristina Mesa-Cano

PhD. en Enfermería, Universidad Andres Bello,
Chile. Carrera de Enfermería y Maestría en
Gestión del Cuidado del Posgrados de la
Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
<https://orcid.org/0000-0003-3263-6145>.
imesac@ucacue.edu.ec.

Pedro Carlos Martínez-Suárez

PhD. en Psicología, Universidad de Oviedo,
España.
Vicerrector de Investigación e Innovación,
Vinculación con la Sociedad y Posgrado,
Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.
Laboratorio de Psicometría, Psicología
Comparada y Etología (LABPPCE) del Centro de
Investigación, Innovación y Transferencia de
Tecnología (CIITT).
<https://orcid.org/0000-0002-1441-3821>.
pmartinezs@ucacue.edu.ec

Guayaquil - Ecuador
<http://www.jah-journal.com/index.php/jah>
Journal of American health
E-1

Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons
Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.



Scan this QR
code with your
smart phone or
mobile device to
read more papers

RESUMEN

El maltrato a las personas adulto-mayores es un acto u omisión intencional que causa o crea un riesgo de daño a un adulto mayor. Un adulto mayor es alguien de 65 años o más. El maltrato se produce a manos de un cuidador o de un familiar. Objetivo: examinar en la literatura científica sobre los factores de riesgo asociados al maltrato al adulto mayor, describir la prevalencia del maltrato en el adulto mayor mediante la evidencia empírica, y verificar en la literatura científica internacional y regional sobre los factores de riesgo asociados al maltrato al adulto mayor. Metodología: Se realizó una revisión sistemática de la literatura. Las estrategias de búsqueda de la investigación fueron las herramientas Scielo Lilacs, Scopus. Resultados: El maltrato a los adultos mayores es un problema grave a nivel mundial. La información disponible es una subestimación del problema, muchos casos no se denuncian porque los mayores tienen miedo o son incapaces de contar la violencia a la policía, los amigos o la familia. El maltrato a las personas mayores es frecuente. La violencia, incluyendo la negligencia y la explotación. Algunos grupos tienen mayores tasas de maltrato que otros. Siendo factores de riesgo el sexo las mujeres tienen altas tasas de agresiones, la escolaridad nula, el estado civil soltero, residencia rural, no tener fuentes de ingreso.

PALABRAS CLAVE: Adulto mayor, violencia, salud del adulto mayor

ABSTRACT

Elder abuse is an intentional act or omission that causes or creates a risk of harm to an older adult. An older adult is someone 65 years of age or older. Abuse occurs at the hands of a caregiver or family member. Objective: to examine the scientific literature on risk factors associated with elder abuse, to describe the prevalence of elder abuse through empirical evidence, and to verify the international and regional scientific literature on risk factors associated with elder abuse. Methodology: A systematic review of the literature was carried out. The research search strategies were the tools Scielo Lilacs, Scopus. Results: Elder abuse is a serious problem worldwide. The available information is an underestimation of the problem, many cases go unreported because the elderly

are afraid or unable to tell the police, friends or family about the violence. Elder abuse is common. Violence, including neglect and exploitation. Some groups have higher rates of abuse than others. Risk factors being gender, women have high rates of aggression, no schooling, single marital status, rural residence, no source of income.

KEYWORDS: Elderly, violence, health of the elderly.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento saludable es un proceso que dura toda la vida. Los patrones de comportamiento nocivo, a menudo establecidos en las primeras etapas de la vida, pueden reducir la calidad de vida e incluso provocar una muerte prematura (1,2). La soledad, el aislamiento y la exclusión sociales son importantes determinantes sociales y factores de riesgo que afecta a los aspectos de la salud y el bienestar, incluida la salud mental, el riesgo de maltrato y el riesgo de ingresos de urgencia en el hospital por afecciones evitables, siendo las mujeres mayores que tienen un mayor riesgo de maltrato global que los hombres mayores (3,4).

El maltrato a las personas mayores se define como el abuso físico, sexual, psicológico, financiero y la negligencia de personas de 60 años o más (5). La magnitud del problema no ha sido investigada en su totalidad, pero las estimaciones indican que

al menos 4 millones de personas mayores en la región europea sufren maltrato anualmente (6). Por otro lado, el maltrato afecta al bienestar mental y físico de las personas mayores y, si no se controla, se reduce la calidad de vida y la supervivencia (7,8,9).

Por lo que surgieron las siguientes interrogantes: ¿cuál es la prevalencia del maltrato en el adulto mayor? ¿cuáles son los factores de riesgo relacionados al maltrato en el adulto mayor?

El maltrato a las personas mayores es un acto único o repetido, o la falta de una acción apropiada, que ocurre dentro de cualquier relación en la que existe una expectativa de confianza, y que causa daño o angustia a una persona mayor (8). Este tipo de violencia constituye una violación de los derechos humanos e incluye el abuso físico, sexual, psicológico y emocional; el abuso financiero y material; el abandono; la

negligencia y la pérdida grave de dignidad y respeto (9).

Existen teorías que intentan explicar el maltrato a las personas mayores, como la teoría de la relación de dependencia e intercambio: La dependencia del cuidador hace que el adulto mayor sea más vulnerable. El intercambio sugiere que, a medida que aumenta la dependencia, el intercambio de refuerzos positivos se desequilibra en relación con los cuidadores, que pueden percibir que su esfuerzo es grande para el beneficio, hasta el punto de la ira o la violencia (10,11,12).

Este artículo tiene como propósito examinar en la literatura científica sobre los factores de riesgo asociados al maltrato al adulto mayor, describir la prevalencia del maltrato en el adulto mayor mediante la evidencia empírica, y verificar en la literatura científica internacional y regional sobre los factores de riesgo asociados al maltrato al adulto mayor.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de investigación: Se realizó una investigación tipo revisión sistemática de la literatura.

Estrategias de búsqueda: Para la elaboración de la búsqueda se realizó en buscadores oficiales como PubMed, Science Direct, Redalyc, Scielo, Medigraphic y Scopus. Para la búsqueda se utilizará palabras claves como: depresión, adulto mayor en español, y depression, elderly en inglés.

Criterios de inclusión: La selección de artículos se realizó de la siguiente manera: idiomas en español e inglés, año de publicación: desde 2015 hasta actualidad, artículo original de investigación, estudios

de carácter cuantitativo o mixto, calidad de los artículos.

Criterios de exclusión: Se excluyó del estudio los artículos que no sean del año de publicación que se busca, los estudios de tipo tesis (pregrado, posgrado y Doctorado), monografías y ensayos argumentativos, la imposibilidad para recuperar el texto completo del artículo y los artículos duplicados.

Procedimiento: En la primera etapa se identificó el tema y la formulación de las preguntas de investigación. En la segunda etapa se estableció como criterios de inclusión artículos originales relacionados con los factores de riesgo que se relacionan con el maltrato en el adulto mayor, publicados en portugués, inglés y español, con un texto completo y online. En los criterios de exclusión corresponde a los estudios de tipo tesis (pregrado, posgrado y doctorado), monografías y ensayos argumentativos. En la tercera etapa, se realizó la selección primaria de las publicaciones efectuándose la lectura del título y el resumen. En la cuarta etapa se realizó la evaluación con criterio de los estudios (según los objetivos planteados) y la interpretación de los resultados obtenidos mediante tablas resumen.

RESULTADOS

Se identificaron estudios relacionados con el tema Factores de riesgo asociado al maltrato al adulto mayor: Revisión sistemática. El proceso de selección se realizó mediante la declaración PRISMA que se detalla en la Figura 1.

Figura 1. Diagrama de flujo de extracción de estudios para el estudio.

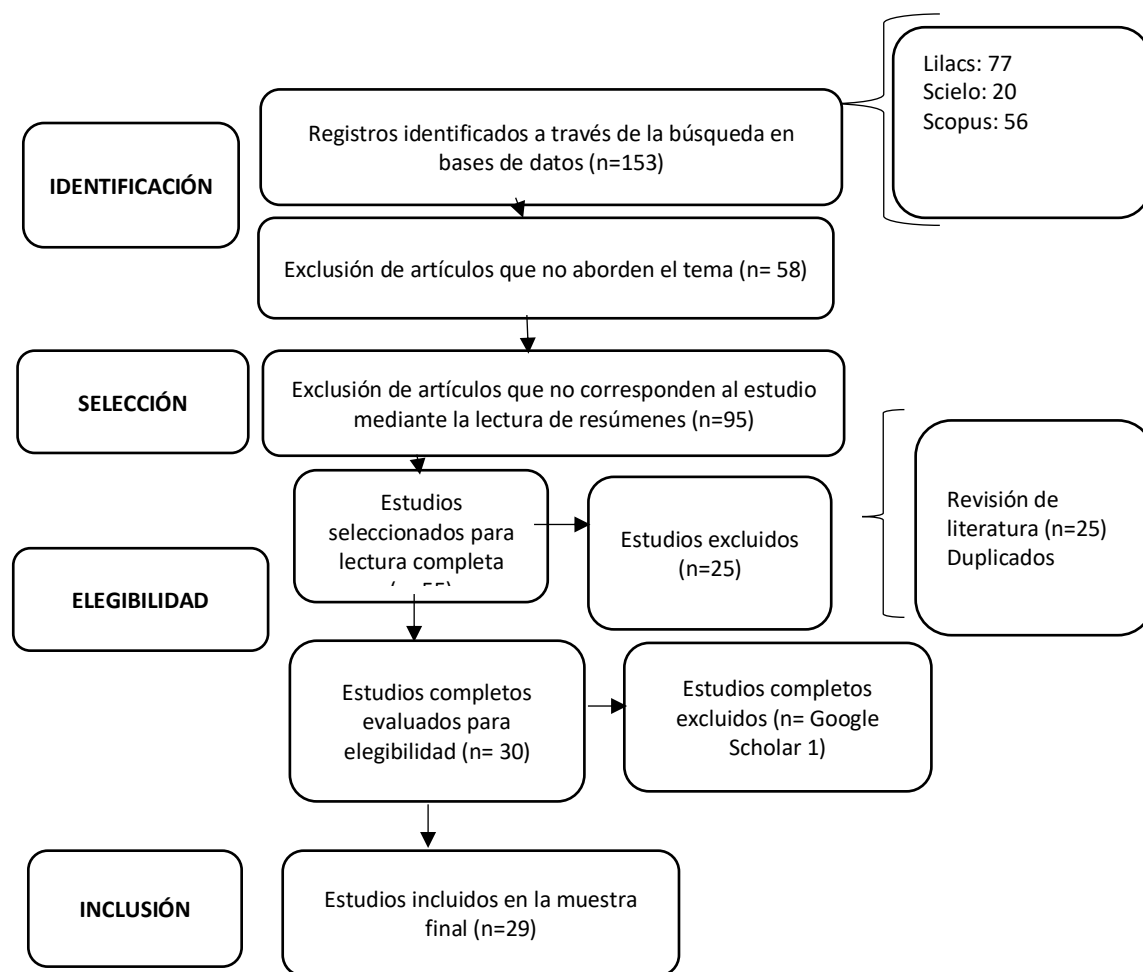


Tabla 1. Artículos seleccionados mediante la revisión sistemática.

N	BASE	Revista	Titulo	Autor y año	Objetivo
1	SCOPUS	El Ágora U.S.B.	Vulneración a la integridad física de personas mayores: prevalencia del maltrato y factores asociados	Agudelo, et al. 2020 (11).	Explorar la vulneración a la integridad física de personas mayores desde un análisis de prevalencia y factores asociados al maltrato, en la ciudad de Medellín.
2	SCOPUS	Nutrición Hospitalaria	Valoración geriátrica integral en una comunidad marginal de Ecuador	Álvarez, et al. 2021 (12).	Determinar el estado de salud de los adultos mayores que acuden a un centro de salud comunitario de atención primaria en un área urbano-marginal de Guayaquil (Ecuador), a través de una VGI, como primer paso para establecer un plan de cuidados coordinado en

					las áreas estudiadas que, mediante la puesta en marcha de planes de intervención, mejoren los problemas de salud detectados y promuevan los aspectos positivos de la salud.
3	SCOPUS	Revista Virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna	Fragilidad del adulto mayor en tres Unidades de Salud Familiar del Paraguay en 2019	Rivelli, et al. 2020 (13)	determinar la frecuencia de fragilidad del adulto mayor según los criterios de Fried en tres Unidades de Salud Familiar de Areguá, Paraguay, en 2019.
4	SCOPUS	Revista Colombiana de Psiquiatría	Factores asociados con la ideación suicida del adulto mayor en tres ciudades de Colombia, 2016☆	Ramírez, et al. 2021 (14)	Explorar factores demográficos, sociales y familiares, maltrato, riesgo de depresión y hábitos y condiciones de salud que influyen en la ideación suicida del adulto mayor en las ciudades de Medellín, Barranquilla y Pasto, para identificar aquellos en los que se puede intervenir con programas de salud pública enfocados en esta población.
5	SCOPUS	Revista de la Facultad de Medicina Humana	Comentarios sobre el artículo: "Depresión del adulto mayor peruano y variables sociodemográficas asociadas: Análisis de Endes 2017"	Lama, Rodríguez. 2020 (15)	estimar la tasa de prevalencia de depresión en el adulto mayor peruano, siendo la información del artículo obtenida de una base de datos secundaria.
6	SCOPUS	Dilemas contemporáneos: educación, política y valores	Factores que desencadenan depresión en el adulto mayor de la comunidad de Santiaguillo Maxda, Estado de México	Miranda. 2021 (16).	identificar factores que desencadenan depresión en el adulto mayor de la comunidad ya mencionada.
7	SCOPUS	Hacia la Promoción de la Salud	Factores asociados a la satisfacción vital en una muestra representativa de personas mayores de Argentina	Acosta. 2019 (17)	Analizar los factores asociados a la satisfacción vital en adultos mayores de Argentina, en 2012.
8	SCOPUS	Revista de Neuro-Psiquiatría	Asociación entre síndrome de caídas y síntomas depresivos en adultos mayores de once comunidades altoandinas del Perú 2013-2017.	Casahuaman, et al. 2019 (18).	Encontrar mediante un estudio analítico la asociación entre sintomatología depresiva y el síndrome de caídas en adultos mayores residentes de 11

comunidades altoandinas del país.

9	SCOPUS	Revista de Neuro-Psiquiatría	Depresión en pacientes adultos mayores de comunidades de altura, con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).	Castro, et al. 2019 (19).	Determinar la frecuencia de depresión y características sociodemográficas en pacientes adultos mayores con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), viviendo en zonas de altura
10	SCOPUS	Revista chilena de neuro-psiquiatría	Comprendiendo el impacto de los síntomas depresivos en la funcionalidad de las personas mayores	Aravena. 2017 (20).	describir el impacto que tienen los síntomas depresivos en la funcionalidad de la persona mayor y comprender la relación existente entre la pérdida funcional y la depresión.
11	SCOPUS	MEDISAN	Maltrato intrafamiliar en adultos mayores de un área de salud	Griñan, et al 2012 (21)	caracterizar las personas víctimas del maltrato intrafamiliar en este grupo poblacional.
12	SCOPUS	Revista Médica Electrónica	Maltrato intrafamiliar hacia el adulto mayor en el del Policlínico Reynold García de Versalles	García, et al. 2016 (22)	Objetivo: identificar maltrato intrafamiliar hacia los adultos mayores.
13	SCOPUS	Papeles de población	La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México	Fuentes, et al. 2016 (23)	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.
14	Scielo	Rev. Latino-Am. Enfermagem	Maltrato en el entorno familiar a las personas mayores en las Islas Azores	Carmona, et al. 2017 (24)	Dimensionar el maltrato a personas mayores vulnerables en el entorno familiar y comunitario de las Islas Azores, identificar factores de riesgo de maltrato y definir el perfil del anciano maltratado.
15	Scielo	Medisur	El maltrato a los ancianos o el no mejor trato. Realidad y retos	Serra, et al. 2018. (25)	Promover a la reflexión sobre el tema, tanto en los más jóvenes, como en los menos jóvenes, tanto en los profesionales, como los no profesionales, a fin de cuentas, en todos aquellos vinculados a la atención de estas

					personas, dentro y fuera del sector salud, incluso, a los propios ancianos, que en muchas ocasiones incurren en malos tratos entre ellos mismos.
16	Scielo	Rev. bras. geriatr. gerontol.	Health status of elderly persons of Antioquia, Colombia	Arango, et al. 2016 (26)	The health needs of older adults constitute challenges for health monitoring and care, resulting in increased costs. The present study therefore sought to analyze the health status of the elderly to enable targeting and intervention, in the pursuit of healthy aging for all.
17	BVS	Rev. Fac. Nac. Salud Pública	Maltrato al adulto mayor, un problema silencioso / Elder abuse, a silent problem / Maus-tratos aos idosos, um problema silencioso	Agudelo, et al. 2020 (27)	Presentar los principales conceptos y características del maltrato al adulto mayor y describir la magnitud de este fenómeno social en el mundo y en Colombia desde 1975 hasta 2018.
18	BVS	Pesquisa	Marcas de violencia entre las personas mayores	Pererira, et al. 2020 (28)	identificar las señales de maltrato vivido por ese grupo de edad.
19	BVS	Colomb. med	Maltrato en adultos mayores colombianos y su asociación con condiciones socioeconómicas y funcionalidad	Curcio, et al. 2019 (29)	Describir la presencia de maltrato en las personas mayores en Colombia y su asociación con condiciones sociodemográficas y funcionales.
20	BVS	Rev. CES psicol	Características sociales y familiares asociadas al maltrato al adulto mayor de Pasto, Colombia 2016	Agudelo, et al. 2016 (30).	Determinar la prevalencia de maltrato en el adulto mayor de la ciudad de Pasto (Colombia) y la asociación con factores sociodemográficos y familiares.
21	BVS	San Salvador	Calidad de vida de las personas adultas mayores usuarias de la Unidad de Diagnósticos y Procedimientos Especiales, de la Fundación para el Desarrollo de la Mujer Salvadoreña	Vásquez.2019 (31)	Realizar aportes y acciones que permitan brindar una buena calidad de vida a las personas adultas mayores, y se pueda brindar una buena atención de salud y social

22	Scielo	<i>Rev. bras. geriatr. geronto</i>	Profile of aggressors of older adults receiving care at a geriatrics and gerontology reference center in the Distrito Federal (Federal District), Brazil	Matos, et al. 2019 (32).	To profile aggressors of older adults who receive care at a reference center in geriatrics and gerontology in the Distrito Federal (Federal District), Brazil, from 2008 to 2018.
23	BVS	<i>Rev. bras. enferm</i>	Violencia contra personas mayores en tres municipios brasileños	Rodrigues, et al. 2017. (33)	Analizar las denuncias policiales registradas por los ancianos que han sufrido violencia, con el fin de identificar las características sociodemográficas de las víctimas y de los autores, los diversos tipos de violencia y los lugares del suceso, así como también comparar el índice de violencia entre tres municipios brasileños durante el período comprendido entre 2009 y 2013.
24	BVS	<i>Rev. bras. enferm</i>	La violencia física y psicológica contra las personas mayores: prevalencia y factores asociados	Paiva, et al. (34)	determinar la prevalencia y los factores asociados a la violencia física y psicológica contra las personas mayores y trazar el perfil sociodemográfico y los indicadores clínicos de esta población.
25	BVS	Rev. Fac. Med. (Bogotá)	Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú	Silva, et al. 2015 (35)	Identificar la prevalencia, los tipos de violencia intrafamiliar, su asociación con variables sociodemográficas y la presencia de síntomas depresivos en el adulto mayor que vive en la comunidad de estudio.
26	BVS	Rev. Fac. Nac. Salud Pública	Factores asociados al maltrato del adulto mayor de Antioquia, 2012	Cano, et al. 2015 (36)	Determinar los factores asociados al maltrato del adulto mayor del departamento de Antioquia en el año 2012.
27	Scielo	Rev. Lasallista Investig	Funcionalidad familiar y autoestima del adulto mayor, en situación de maltrato. Un estudio participativo comunitario	Chiriboga, et al. 2018 (37).	determinar la correlación existente entre la funcionalidad familiar y autoestima, de los adultos y adultas mayores en situación de maltrato del noroeste de Guayaquil, sector Mapasingue

DISCUSIÓN

Mediante la revisión sistemática de la investigación científica respecto a la prevalencia del maltrato en el adulto mayor se puede determinar que a nivel internacional, García, et al. 2016 (22) menciona en la investigación realizada en Versalles que el maltrato a los adultos mayores la prevalencia de violencia intrafamiliar fue de un 100 %. Datos que son comprables con Carmona, et al. 2017 (24) que describen en el estudio realizado en Islas Azores en donde identificaron el maltrato en el 24,5% de los adultos mayores participantes. En ese mismo contexto Vásquez.2019 (31) en su estudio describe que la prevalencia del maltrato fue del 11%. Se hace necesario resaltar que no solo a nivel intrafamiliar existe el maltrato a adultos mayores, como lo describe Griñan Peralta, et al 2012 (21) en su estudio realizado en un área de salud en donde el 67,7 % de los adultos mayores fueron maltratados, con una mayor prevalencia en los más ancianos (85,0%). A nivel Regional existen estudios que describen la prevalencia del maltrato al adulto mayor, Agudelo, et al. 2020 (11). Sostiene en su estudio realizado en Madelin – Colombia que el 15,7% de los adultos mayores declararon haber percibido en algún momento maltrato de su familia, en el mismo contexto Curcio, et al. 2019 (29) en su estudio realizado en Colombia afirma que el 15.1% de las personas adulto-mayores reportaron que soportan maltrato y más de la mitad refiere más de una forma de maltrato. Agudelo, et al. 2016 (30) en su estudio ratifica que en Colombia la prevalencia de maltrato al adulto mayor fue de 13,0%; Comparando estos datos con los realizado en Brasil por Paiva, et al. (34) la

prevalencia de maltrato en los adultos mayores fue mayor en Colombia con el 20,9%. Llama la atención un estudio realizado en Perú por Silva, et al. 2015 (35) que la prevalencia de violencia intrafamiliar al Adulto mayor fue 79.7%.

En base a los estudios revisados se puede identificar que el género puede ser un factor que influye en la probabilidad de sufrir maltrato en la persona adulto mayor. (11-15) La edad se considera otro factor de riesgo para sufrir maltrato (11, 14, 17). La dependencia también se relaciona con padecer maltrato el funcionamiento de la estructura familiar influye en el maltrato, de forma que el pertenecer a una familia disfuncional aumenta la probabilidad de maltrato (11).

El maltrato psicológico es una de las formas más común de maltrato al adulto mayor, seguido por la negligencia. Siendo realizado el maltrato por familiares cercanos como son los hijos, la pareja o cónyuge. El hecho de que la mayoría de los maltratadores pertenezcan al núcleo familiar dificulta la identificación de los casos de maltrato (18-22).

En Ecuador Álvarez, et al. 2021 (12). Describe en su estudio realizado en Guayaquil que los adultos mayores tienen instrucción básica y el 57 % no realiza actividad física. Evaluación clínica: el 47,4 % tienen dificultad visual, el 52 % tiene riesgo nutricional y el 6 % presenta desnutrición. En la valoración social: el 13 % presentó deterioro social severo; el 40 % tiene deterioro cognitivo y el 8,2 % presenta síntomas de depresión; y el 16,8 % presenta pérdida de fuerza muscular relacionada con la edad. Dentro de este marco Chiriboga 2018 (37) señala una correlación significativa entre la autoestima, la funcionalidad familiar, el entorno de

maltrato, y la calidad de vida, principalmente en las mujeres adultas mayores, que bajo la realidad estudiada conllevan situaciones poco favorables. Existiendo factores a nivel comunitario, como el consumo de drogas, desigualdad al acceso a los servicios básicos.

Hay poca información sobre la naturaleza y el alcance del maltrato a las personas mayores en los países de ingresos bajos (16,17,20-22). Las formas culturalmente específicas de maltrato a las personas mayores y las actitudes culturales hacia la prevención y el tratamiento (incluidas las posibles barreras) siguen prácticamente inexploradas (20-25). Además, la aplicabilidad de la transferencia de modelos de servicios de los países de altos ingresos a los de bajos ingresos requiere un estudio serio, ya que las opciones que requieren muchos recursos, como los servicios de protección de adultos, pueden no ser viables en las naciones en las que el sector de servicios para el envejecimiento está subdesarrollado. La mejora de los conocimientos científicos sobre el maltrato a las personas mayores es la clave para desarrollar estrategias eficaces de prevención y tratamiento y debería promoverse en todo el mundo (27,28).

CONCLUSIONES

Es difícil brindar cuidados a una persona mayor que tiene muchas necesidades diferentes, y es difícil ser mayor cuando la

edad trae consigo dolencias y dependencia. Tanto las exigencias del cuidado como las necesidades del anciano pueden crear situaciones en las que es más probable que se produzcan abusos.

Muchos cuidadores no profesionales: cónyuges, hijos adultos, otros familiares y amigos- consideran que cuidar a un anciano es satisfactorio y enriquecedor. Pero las responsabilidades y exigencias de los cuidados, que aumentan a medida que se deteriora el estado del anciano, también pueden causar un estrés considerable. El estrés del cuidado de los ancianos puede provocar problemas de salud mental y física que dejan a los cuidadores agotados, impacientes y más susceptibles de descuidar o arremeter contra los ancianos a su cargo.

CONFLICTO DE INTERESES

No existen conflictos personales, profesionales o de otro tipo

AGRADECIMIENTO

A la Coordinadora y Docentes de la Maestría en Gestión del Cuidado de la Universidad Católica de Cuenca y al Laboratorio de Psicometría, Psicología Comparada y Etología (LABPPCE) del Centro de Investigación, Innovación y Transferencia de Tecnología (CIITT)..

REFERENCIAS

1. Martínez T. El envejecimiento, la vejez y la calidad de vida: ¿éxito o dificultad? Rev. Finlay. 2018[citado el 22 de mayo del 2021]; 9(1):59-75. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000100007
2. Alvarado A. Análisis del concepto de envejecimiento. Gerokomos. 2014 [citado el 22 de mayo del 2021]; 25(2):57-62. Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0959-66382014000200007

- cript=sci_arttext&pid=S1134-928X2014000200002
3. Lago O. A propósito del artículo “El envejecimiento. Repercusión social e individual”. Rev. inf. cient. 2019 [citado el 22 de mayo del 2021]; 98(1): p. 5-6. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000100005
4. Fernández M. Bienestar psicológico en las personas mayores no dependientes y su relación con la autoestima y la autoeficacia. Artigo Ciênc. saúde colet. 2018 [citado el 22 de mayo del 2021]; 24(1). Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232019000100115
5. Ramos E. Calidad de vida en adultos mayores: reflexiones sobre el contexto colombiano desde el modelo de Schalock y Verdugo. Comunidad y Salud. 2016 [citado el 22 de mayo del 2021]; 14(2):33-41. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932016000200005
6. Forttes P. Envejecimiento y atención a la dependencia en ECUADOR. nota Técnica. Banco Interamericano de Desarrollo, División de Protección Social y Salud; 2020 [citado el 22 de mayo del 2021]. Report No.: IDB-TN-2083. Disponible en: <https://www.gerontologia.org/portal/archivosUpload/uploadManual/Envejecimiento-y-atencion-a-la-dependencia-en-Ecuador.pdf>
7. Sanchez O. Envejecimiento poblacional: algunas valoraciones desde la antropología. Rev. Med. Electrón. 2019 [citado el 22 de mayo del 2021]; 41(3):708-724. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242019000300708
8. Ramos P. Las personas mayores y su salud: Situación actual. Av Odontoestomatol. 2015 jun [citado el 22 de mayo del 2021]; 31(3): p. 117 -116. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852015000300001
9. Serra M, Cordero G, Viera M. El maltrato a los ancianos o el no mejor trato. Realidad y retos. Medisur. 2018 [citado el 22 de mayo del 2021];16(2): 233-240. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000200006&lng=es
10. Sotomayor M, Bermúdez G, Pérez R, Méndez T. Maltrato en personas mayores. GerolInfo. 2015. [citado el 22 de mayo del 2021]; 10(3):1-23. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/geroinfo/ger-2015/ger153d.pdf>
11. Agudelo M, Cardona D, Segura A, Restrepo D, Muñoz D, Segura A, et al. Vulneración a la integridad física de personas mayores: prevalencia del maltrato y factores asociados. Agora U S B. 2020 [citado el 30 de

- junio de 2021];20(2):129–39. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-80312020000200129&lang=es
12. Álvarez L, Artacho M, Arteaga C, Fonseca D, Sierra V, Ruiz M. Comprehensive geriatric assessment in a marginal community of Ecuador. *Nutr Hosp.* 2020 [citado el 30 de junio de 2021];37(5):926–32. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000700007&lang=es DOI: <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03040>
13. Rivelli R, Gabetta J, Amarilla A, López Sosa O, Denis Vera M, Duarte L, et al. Frailty of the elderly in three Family Health Units of Paraguay in 2019. *Rev virtual Soc Paraguaya Med Interna.* 2020 [citado el 30 de junio de 2021];7(2):11–22. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2312-38932020000200011&lang=es DOI: <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2020.07.02.11>
14. Ramírez Y, Flórez H, Cardona D, Segura A, Segura A, Muñoz D, et al. Factores asociados con la ideación suicida del adulto mayor en tres ciudades de Colombia, 2016. *Rev Colomb Psiquiatr (Engl).* 2020 [citado el 30 de junio de 2021];49(3):142–53. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0034-74502020000300142&script=sci_abstract&lng=es DOI: <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2018.09.004>
15. Lama J, Rodríguez R. Comentarios sobre el artículo: “Depresión del adulto mayor peruano y variables sociodemográficas asociadas: Análisis de ENDES 2017”. *Rev Fac Med Humana.* 2020 [citado el 30 de junio de 2021];20(1):166–7. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312020000100166&script=sci_arttext DOI: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i1.2560>
16. Miranda Y, Álvarez M, Álvarez H, Cortés J, Alvarado E. Factores que desencadenan depresión en el adulto mayor de la comunidad de Santiaguito Maxda, Estado de México. *Dilemas contemp: educ política valores [Internet].* 2020 [citado el 30 de junio de 2021];8(SPE5). Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800003&script=sci_arttext
17. Acosta D. Factores asociados a la satisfacción vital en una muestra representativa de personas mayores de Argentina. *Hacia promoció salud.* 2019 [citado el 30 de junio de 2021];24(1):56–69. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000100056 DOI: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.1.6>

18. Casahuaman L, Runzer F, Parodi J. Asociación entre síndrome de caídas y síntomas depresivos en adultos mayores de once comunidades altoandinas del Perú 2013-2017. *Rev Neuropsiquiatr.* 2019 [citado el 30 de junio de 2021];82(1):11 Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972019000100003
19. Castro V, Runzer F, Parodi J. Depresión en pacientes adultos mayores de comunidades de altura, con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). *Rev Neuropsiquiatr.* 2019 [citado el 30 de junio de 2021];82(1):4. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972019000100002&script=sci_arttext
20. Aravena J. Comprendiendo el impacto de los síntomas depresivos en la funcionalidad de las personas mayores. *Rev chil neuro-psiquiatr.* 2017 [citado el 30 de junio de 2021];55(4):255–65. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172019000100005
21. Griñan I, Cremé E, Matos C. Maltrato intrafamiliar en adultos mayores de un área de salud. *Medisan.* 2012 [citado el 30 de junio de 2021];16(8):1241–8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192012000800008
22. García R, Guisado K, Torres A. Maltrato intrafamiliar hacia el adulto mayor en el del Policlínico Reynold García de Versalles. *Rev médica electrón.* 2016 [citado el 30 de junio de 2021];38(6):826–36. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000600004
23. Fuentes G, Flores F. La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. *Papeles Poblac.* 2016 [citado el 30 de junio de 2021];22(87):161–81. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252016000100161
24. Carmona J, Carvalhal R, Viera M, Recio B, Goergen T, Rodríguez M. Elder abuse within the family environment in the Azores Islands. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2017 [citado el 30 de junio de 2021];25(0). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/k9xFXSz5bqwSFvLCcrfFqPQ/?lang=es>
25. Serra M, Cordero G, Viera M. El maltrato a los ancianos o el no mejor trato. *Realidad y retos. Medisur.* 2018 [citado el 30 de junio de 2021];16(2):233–40. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000200006&lang=es
26. Arango D, Cardona A, Duque M, Cardona A, Sierra S. Health status of elderly persons of Antioquia, Colombia. *Rev Bras Geriatr*

- Gerontol. 2016 [citado el 30 de junio de 2021];19(1):71–86. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbagg/a/5fgc8z6jHykLtBYj74Dc5GL/?lang=en#>
27. Agudelo M, Cardona D, Segura A, Restrepo D. Maltrato al adulto mayor, un problema silencioso. *Rev Fac Nac Salud Pública*. 2020 [citado el 30 de junio de 2021];38(2):1–11.
28. Pereira J, Pimenta C, Carmo A, Filgueiras T, Pereira M, Castro A. Marcas da violência entre pessoas idosas. *Rev Pesqui (Univ Fed Estado Rio J, Online)*. 2020 [citado el 30 de junio de 2021];928–33. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/biblio-1104051> DOI: <http://dx.doi.org/0.9789/2175-5361.rpcfo.v12.7991>
29. Curcio C, Payán C, Jiménez A, Gómez F. Abuse in Colombian elderly and its association with socioeconomic conditions and functionality. *Colomb Med*. 2019 [citado el 30 de junio de 2021]; 50(2):77–88. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/biblio-1055977>
30. Agudelo M, Cardona D, Segura A, Segura A, Muñoz D, Restrepo D. Características sociales y familiares asociadas al maltrato al adulto mayor de Pasto, Colombia 2016. *Rev CES psicol*. 2019 [citado el 30 de junio de 2021]; 32–42. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/biblio-1057137>
31. Vásquez S. Calidad de vida de las personas adultas mayores usuarias de la Unidad de Diagnósticos y Procedimientos Especiales, de la Fundación para el Desarrollo de la Mujer Salvadoreña, 2019 [citado el 30 de junio de 2021];63–63. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/biblio-1147035>
32. Matos N, Albernaz E, Sousa B, Braz M, Vale M, Pinheiro H. Profile of aggressors of older adults receiving care at a geriatrics and gerontology reference center in the Distrito Federal (Federal District), Brazil. *Rev Bras Geriatr Gerontol*. 2019 [citado el 30 de junio de 2021];22(5). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rbagg/a/xZYqVNmDV4SB7v44FZkgbfq/?lang=en>
33. Rodrigues R, Monteiro E, Santos A, Pontes M, Fhon J, Bolina A, et al. Older adults abuse in three Brazilian cities. *Rev Bras Enferm*. 2017 [citado el 30 de junio de 2021];70(4):783–91. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/biblio-898174>
34. de Paiva M, Tavares D. Violência física e psicológica contra idosos: prevalência e fatores associados.

- Rev Bras Enferm. 2015 [citado el 30 de junio de 2021];68(6):1035–41. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/lil-767771>
35. Silva J, Del Río A, Motta S, Coelho F, Partezani R. Violencia intrafamiliar en el adulto mayor que vive en el distrito de Breña, Perú. Rev Fac Med (Bogotá). 2015 [citado el 30 de junio de 2021];367–75. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/port al/resource/es/lil-742669>
36. Cano S, Garzón M, Segura A, Cardona D. Factores asociados al maltrato del adulto mayor de Antioquia, 2012. Rev. Fac. Nac. Salud Pública. 2015 [citado el 30 de junio de 2021]; 33(1): 67-74. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.p hp?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000100009&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000100009&lng=en).
37. Chiriboga E, Terranova A, Velis L. Funcionalidad familiar y autoestima del adulto mayor, en situación de maltrato. Un estudio participativo comunitario. Rev. Lasallista Investig. 2018 [citado el 30 de junio de 2021] ; 15(2): 300-314. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.p hp?script=sci_arttext&pid=S1794-44492018000200300&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1794-44492018000200300&lng=en). <https://doi.org/10.22507/rli.v15n2.a23>.