

Factores de riesgo incidentes en el maltrato hacia la persona adulta mayor.

Recibido: agosto 28 de 2023 / Aceptado: noviembre 25 de 2023

Angélica Orozco Idárraga^a, Victoria Aguilera-Luna^a, Ángela Cárcamo-Barreto^a, Mayra González-Cantillo^a, Laura Lechuga-Espinosa^a, Yessica Márquez-Bolívar^a y Mayerlis Ruiz-Caballero^a.

^aUniversidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia.

Resumen.

El objetivo de este artículo pretende mostrar los factores de riesgos de maltrato dirigido a las personas adultas mayores de la ciudad de Barranquilla, para ello se emplea un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, utilizándose como técnica la entrevista semiestructurada a un total de 30 participantes. Los resultados dan cuenta de las consecuencias negativas que generan las agresiones sobre la salud física y emocional, autonomía y funcionalidad de este grupo poblacional. Ante el incremento de los casos de violencia hacia el adulto mayor, se identifica la necesidad de políticas integrales focalizadas a la erradicación de este fenómeno en esta etapa del ciclo vital y en particular de quienes suministran el cuidado.

Palabras claves: Maltrato, adulto mayor, factores de riesgo, envejecimiento.

Incident risk factors in abuse towards the elderly person.

Abstract.

The purpose of this article is to showcase the risk factors associated with elder abuse directed towards the elderly population in the city of Barranquilla. A quantitative, descriptive approach is employed, utilizing a semi-structured interview technique with a total of 30 participants. The results highlight the negative consequences that these aggressions have on the physical and emotional health, autonomy, and functionality of this population group. With the increase in cases of violence towards the elderly, the need for comprehensive policies focused on eradicating this phenomenon during this stage of the life cycle becomes evident, particularly in relation to those providing care.

Keywords: Abuse, elderly, risk factors, aging.

Autor de Correspondencia: Angélica Orozco-Idárraga
Email : angelica.orozco@unisimon.edu.co

1. Introducción

La Declaración de Toronto, a través de Red Internacional de Prevención del Abuso y Maltrato en la Vejez (INPEA) y la Organización Mundial de la Salud citado en (Forero, et al. 2019) define el maltrato a la persona adulta mayor como “la acción única o repetida, o la falta de la respuesta apropiada, que ocurre dentro de cualquier relación donde exista una expectativa de confianza y la cual produzca daño o angustia a una persona adulta” (p.2).

Según (Tabueña, 2006):

El número de situaciones de malos tratos a los mayores irán en aumento a causa del progresivo envejecimiento de la población, de la esperanza de vida, del incremento de situaciones de dependencia física y psíquica y sobre todo por el mayor y mejor reconocimiento de los derechos de las personas mayores. No olvidemos los cambios sociales, culturales, los estereotipos negativos sobre el envejecimiento los cuales fomentan la discriminación por la edad (edadismo) (p. 275).

No obstante, se enfatiza en la problemática con la vejez, ya que en dicha población se refleja un aumento progresivo en los últimos años, demostrando el inadecuado manejo que se le da a este tema del maltrato.

La problemática social que se genera a partir del maltrato a las personas adultas mayores pone en evidencia los puntos por los que se llegan a presentar los factores de riesgo psicológicos y sociales. “La realidad es que no se le presta la necesaria atención, puesto que a menudo es más fácil creer que no existen que haber de afrontar aquello que puede llegar a ser una realidad extremadamente impactante y

sumamente compleja” (Tabueña, 2006, p. 275). Por lo anterior, lo que se pretende lograr con este artículo es develar los factores psicológicos y sociales de riesgo en la población adulta mayor, así como, determinar los tipos de maltrato más frecuentes en este grupo poblacional, con el propósito de facilitar su detección temprana y oportuna.

Además, desde un enfoque cuantitativo se busca describir la etapa de la vejez y las ideas negativas frente al envejecimiento, entre las cuales se resalta la discriminación, aislamiento social y el maltrato, sin desconocer la cultura de la violencia que permea los diferentes contextos (Tabueña, 2006).

Por lo tanto, el maltrato a la persona adulta mayor es un problema social mundial que impacta negativamente e impide el disfrute de sus derechos. La identificación de los factores psicológicos y sociales dará luces en la formulación de políticas públicas integrales orientadas a garantizar los derechos y la calidad de vida de este grupo poblacional.

1.1 Cuidadores vs maltrato a la población adulta mayor.

Las estadísticas reportadas a nivel internacional, nacional, regional y municipal, los informes de violencia intrafamiliar, en el cual se incluye la violencia contra los adultos mayores, realizados por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencia Forense revelan la magnitud de la problemática sobre el maltrato y violencia contra la población adulta mayor. En muchos de los casos, los perpetradores de estos abusos y violencias son las personas responsables de su cuidado.

Según los ministerios de salud y protección social (Minsalud) y educación (Mineducación) (2018) es

indispensable respetar, reconocer y actuar en busca de un buen trato hacia el adulto mayor. Buen trato que se concreta en la garantía de derechos, cumplimiento de deberes, y principios bioéticos, conducente a preservar la identidad, respeto por la diferencia, mejorar la calidad de vida y bienestar de este grupo poblacional (Minsalud-Mineducación, 2018).

Es indispensable también el cuidado de quienes brindan la atención a los adultos mayores, ya que esto influye en la calidad del cuidado que se otorga. Es importante mencionar que generalmente son las mujeres quienes realizan esta función del cuidado, puesto que sigue siendo un rol asignado desde la división social y sexual del trabajo.

1.2 Factores de riesgos psicológicos y sociales en personas adultas mayores.

1.2.1 Ámbito psicológico individual.

El maltrato psicológico en adultos mayores afecta en gran manera su integridad, refuerza el aislamiento y deteriora su desempeño cognitivo. Este consiste en provocar dolor emocional, humillaciones, pena, angustia, insultos, ridiculizaciones que afectan significativamente su salud y comportamiento. Sin embargo, existen unas alteraciones en la vejez que modifican los ámbitos psicológicos ya que se presentan cambios bruscos en su temperamento, intolerancia, personalidad y la falta de aceptación de la etapa que transitan.

1.2.2 Ámbito relacional o sociales.

Entre los factores relacionales se encuentra el compartir viviendas,

puesto que la convivencia juega un papel muy importante y la intolerancia en el hogar puede representar un riesgo para los adultos mayores, ya que dentro de la familia principalmente se presentan los malos tratos. La dependencia económica se constituye en un factor de riesgo relacional en dos sentidos, debido a que el agresor quiera sacar una ventaja económica del adulto mayor o cuando es este el que depende de su agresor. La sobrecarga que se presenta en los cuidadores, así como no ser idóneos para el cuidado es también un factor de riesgo.

1.2.3 Factores de riesgo socioculturales.

Entre los factores socioculturales que influyen en el maltrato, se ubican las representaciones sociales que se tienen sobre la vejez, las cuales estigmatizan a esta población como personas débiles y poco funcionales.

En esta misma línea, autores como Krug, Dahlberg, Mercy, Zwi y Lozano (2003) citado en Nuñez, Fajardo y Henao (2020), clasifican los factores de riesgo asociados al maltrato de las personas adultas mayores en tres tipos:

- a) Individual:** trastornos de la personalidad, uso de sustancias psicoactivas.
- b) Relacional:** carencias económicas, problemas familiares y de salud mental, hacinamiento, entre otros.
- c) Comunitarios y culturales:** "aislamiento social, sexismo y cultura de la violencia" (p. 393).

La identificación de estos factores de riesgo, así como su reconocimiento y evaluación de sus manifestaciones e impactos en la salud mental de las personas adultas mayores permite la formulación de estrategias adecuadas de prevención y atención dentro de un marco normativo y de protección de los derechos humanos y libertades fundamentales de las personas mayores en Colombia (Nuñez, Fajardo y Henao, 2020).

1.3 Factores de riesgo en el cuidador.

También hay que contemplar que, en el maltrato hacia la persona adulta mayor, juegan un rol importante las personas responsables del cuidado. En muchas ocasiones se debe a la falta de apoyo, a la sobrecarga que recae del cuidado en una persona, debido a la poca o nula redistribución del cuidado de la población adulta mayor entre los miembros de la familia, así mismo, como en las instituciones, el cuidador pueda percibir una falta de apoyo de los profesionales, además de no brindarle los recursos necesarios.

Otro riesgo que puede influir en los cuidadores es su insatisfacción personal frente al arduo trabajo de brindarle la atención correspondiente, generando sentimientos de frustración, rencor, experiencias traumáticas, dolor y estas a su vez reflejarse en esos cuidados que reciben los adultos mayores.

Havighurst (1972) citado en Perea y Cortés (2020), establece seis tareas evolutivas principales que se deben afrontar en la vejez, las cuales son:

1. Adaptarse a la disminución de la fuerza y la salud física,
2. Adaptarse a la jubilación y a la

reducción de ingresos,

3. Adaptarse a la muerte del cónyuge,
4. Unirse a una asociación que sea explícitamente de un grupo de la misma edad,
5. Adoptar y adaptarse a los roles sociales de forma flexible y
6. Encontrar un lugar para vivir que sea satisfactorio (p. 19).

En definitiva, para afrontar la vejez y todo lo que trae consigo esta etapa, es indispensable identificar y conocer los factores que representan un riesgo para la salud de este grupo poblacional.

2. Método.

El enfoque fue cuantitativo con un diseño descriptivo, el cual permitió describir los factores de riesgo incidentes en el maltrato hacia las personas adultas mayores dentro del contexto de su ocurrencia.

2.1. Población.

La muestra la integró quince (15) adultos mayores y quince (15) cuidadores, ubicados en la ciudad de Barranquilla. En total sumaron 30 participantes. Su selección fue por medio del muestreo no probabilístico, puesto que se seleccionó una muestra de adultos mayores y cuidadores que accedieron voluntariamente a participar del estudio.

2.2 Técnicas e instrumentos.

La técnica utilizada en este caso fue la entrevista semiestructurada, se clasifico por ítems para dar respuesta a cada objetivo planteado, donde cada adulto mayor respondió de

manera clara y concisa. Consistió en la elaboración de preguntas cerradas y algunas abiertas con el fin de garantizar el cubrimiento del tema por la muestra participante.

Además, fue importante conceptualizar y operacionalizar las variables como se muestra en la tabla.

Tabla 1. Conceptualización y operacionalización de variables

Variable	Prueba	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones
Factores de riesgo psicológico.	Entrevista semiestructurada aplicada en adultos mayores y cuidadores.	“cualquier acto aislado o repetitivo o falta de acción apropiada ocurrida en cualquier relación de la que se espera confianza, que causa daño o malestar a la persona mayor” OMS (2002) citado en (Montero, Vega, y Hernández, 2017, p. 3).	Consecuencia al dolor emocional, pena y angustia por acciones verbales o no verbales.	Tipos de maltrato. Consecuencia del maltrato. Afectaciones en el bienestar emocional de los adultos mayores.
Factores de riesgo sociales.	Entrevista semiestructurada aplicada en adultos mayores y cuidadores.	El maltrato está presente en todos los estratos sociales, sus manifestaciones implican violencia físicas e intolerancia por la falta de conocimiento de las enfermedades propias de la vejez (García y Medina, 2009).	Disminución de la capacidad de ejercicio de los roles.	Prejuicios asociados a la edad. Debilitamiento en los vínculos familiares. Falta de recursos para el cuidado. Aislamiento y falta de apoyo social.

<p>Maltrato hacia el adulto mayor.</p>	<p>Entrevista semiestructurada aplicada en adultos mayores y cuidadores.</p>	<p>Definido por la OMS en su informe mundial sobre envejecimiento y salud (2015) en Perea y Cortés (2020) como “un acto único o repetido que causa daño o sufrimiento a una persona mayor, o la falta de medidas apropiadas para evitarlo, que ocurre en una relación basada en la confianza” (p. 23).</p>	<p>Hay indicios que evidencian que el maltrato tiene mayor prevalencia en familias de bajos recursos económicos.</p>	<p>Falta de corresponsabilidad entre los miembros de la familia en relación con el cuidado del adulto mayor.</p>
--	--	--	--	--

Fuente: elaboración propia, 2022.

3. Resultados y discusión.

A continuación, se presentan los resultados en el marco del presente estudio que tuvo lugar en la ciudad de Barranquilla, departamento del Atlántico, Colombia.

3.1 Tipos de maltrato.

El aumento de la esperanza de vida de la población debido a los avances de la medicina y la tecnología, han generado el acrecentamiento de población adulta mayor demandando de los Estados y gobiernos retos socioeconómicos, familiares y de seguridad social; en este último se incluye el abordaje del problema del maltrato hacia este grupo poblacional, estimándose que uno de cada seis adultos mayores de 60 años sufrió en los ámbitos comunitarios algún tipo de maltrato, con incremento en la pandemia por COVID-19, generando consecuencias no solo físicas, sino también psicológicas, constituyéndose en un problema en aumento, de 900

millones de la población mundial mayores de 60 años en el año 2015 pasará a 2000 millones en el año 2050 (OMS, 2022).

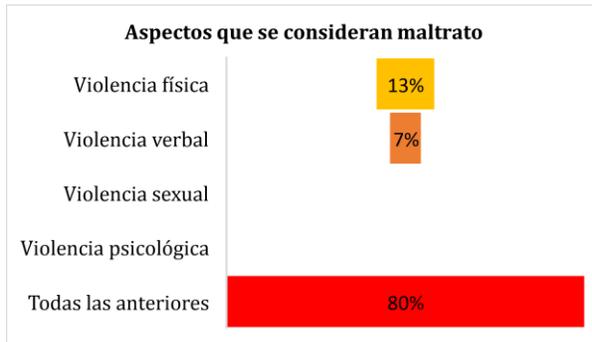
La prevalencia de maltrato puede variar y cualquier persona puede ser víctima de estos malos tratos sin importar su raza, religión, género, estrato social y pueden suceder en cualquier escenario en donde el adulto mayor se encuentre en estado de vulnerabilidad.

En esta primera fase del análisis se busca determinar los tipos de maltrato que con más frecuencia se dan y la prevalencia de estos, así mismo, constatar el conocimiento que tienen los entrevistados sobre la identificación de determinadas situaciones generadoras de maltrato.

3.2 Aspectos que se consideran maltrato.

En los aspectos que se consideran maltrato, la violencia física tuvo un porcentaje del 13%, la verbal del 7%, mientras el 80% respondió todas las anteriores, como lo indica el gráfico 1.

Gráfico 1. Aspectos que se consideran maltrato.



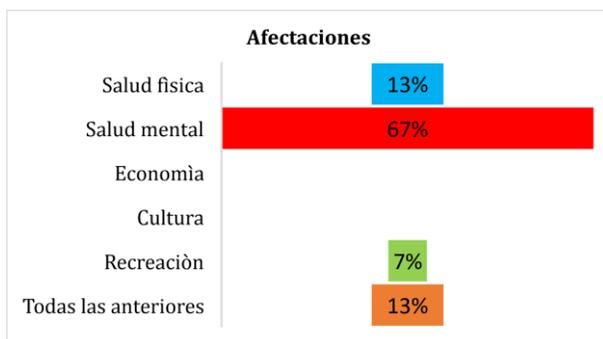
Fuente: Elaboración propia (2022).

En cuanto a la conceptualización de maltrato los entrevistados en un 87% lo asocian a los daños físicos y comportamientos violentos.

El reconocimiento del fenómeno del maltrato y su naturalización en el 73% de los entrevistados se constituye en uno de los principales motivos para la denuncia ante las autoridades competentes para la prevención, atención y solución de esta problemática que vulnera los derechos humanos de las personas adultas mayores.

También se considera maltrato en un 86% a las amenazas, por generar intimidaciones y conllevar a sentimientos de miedo, y en un 14% se ubican las agresiones.

Gráfico 2. Afectaciones por el maltrato



Fuente: Elaboración propia, 2022.

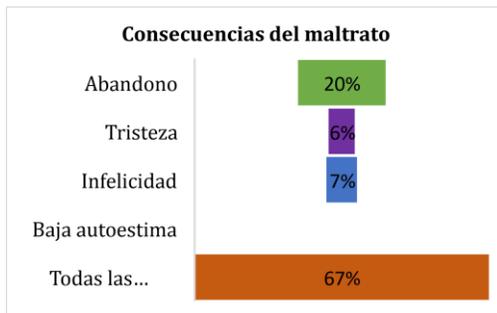
El gráfico 2 evidencia las afectaciones de las personas adultas mayores como consecuencia de una situación de maltrato. Estas afectaciones según los resultados se presentan en la salud física en un 13%, salud mental con un 67%, recreación con un 7% y todas las anteriores, representa el 13%.

Teniendo en cuenta que la salud mental tuvo una prevalencia en cuanto a los cambios reflejados cuando hay presencia de maltrato, plantea grandes retos a los gobiernos e institucionalidad en la priorización de políticas integrales de intervención orientadas a la erradicación de esta problemática por el impacto negativo que genera sobre la población adulta mayor, lo que se evidencia en los altos porcentajes de enfermedades como depresión, ansiedad, confusión y desorientación, lo que hace que la salud integral del adulto mayor se deteriore en gran medida y se convierta en un factor preponderante de riesgo.

3.3 Afectaciones psicológicas y sociales.

Entre las causas del continuum de la violencia y su impacto a nivel psicosocial, los hallazgos mostraron que en un 33% es por violencia intrafamiliar, seguido de un 22% por pobreza y un 20% por desplazamiento forzado a causa de la violencia en Colombia provocada por grupos al margen de la ley.

Como se evidencia en el gráfico 3, según la población entrevistada, el maltrato hacia la población anciana genera consecuencias relacionadas con el abandono en un 20%, la tristeza en un 6%, la infelicidad en un 7%, la baja autoestima en un 0% y todas las anteriores en un 67%.

Gráfico 3. Consecuencias del maltrato.

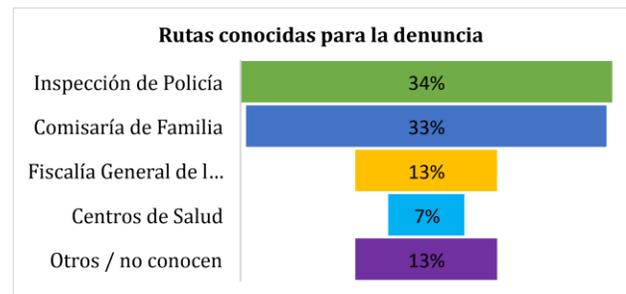
Fuente: Elaboración propia, 2022,

El maltrato psicológico tiene algunas manifestaciones tales como: en un 20% por control de ingresos, en un 7% por ridiculización de creencias, 13% por reducción de relaciones sociales y el 60% eligieron todas las anteriores. El maltrato psicológico se manifiesta de distintas formas y se da en diferentes aspectos los cuales propician el deterioro de la salud mental del adulto mayor.

3.4 Conocimiento de rutas de atención para denunciar el maltrato.

En relación con el conocimiento de las rutas para la denuncia de los casos de maltrato, el 80% de los participantes informaron tener conocimiento de estas y un 20% expresó su desconocimiento. Los anteriores hallazgos muestran la urgencia de seguir capacitando a la población sobre las rutas de atención y en mayor medida sobre la legislación en el ámbito internacional y nacional que los protege.

Al momento de hacer la denuncia los resultados muestran que el 34% se dirigiría a la Inspección de Policía, el 33% a la Comisaría de Familia, el 13% a la fiscalía General de la Nación, el 7% a los Centros de Salud y el 13% manifestó otros/no conocen, como lo evidencia el gráfico 4.

Gráfico 4. Rutas conocidas para la denuncia.

Fuente: Elaboración propia, 2022.

3.5 Factores de riesgo psicológicos y sociales del maltrato hacia el adulto mayor.

Aunque resulta inconcebible que los adultos mayores sean objeto de malos tratos en el seno de la familia y las instituciones garantes de su protección, sigue siendo un problema social y de salud pública.

Teniendo en cuenta los factores de riesgo, se consideró pertinente consultar sobre los diferentes contextos de mayor vulnerabilidad y propicios para la ocurrencia de los abusos y violencia, siendo el escenario familiar con mayor prevalencia de la violencia equivalente a un 67%, seguido de un 20% los espacios institucionalizados y un 13% el ámbito comunitario, hallazgos que ubican a la familia no como red de apoyo, sino como el factor de riesgo preponderante ante una situación de maltrato contra el adulto mayor.

Como riesgos psicológicos y sociales ocasionados por las agresiones a la población estudiada, los resultados muestran la dependencia emocional con un 6%, deterioro físico 27%, cambio en su conducta 27% y la depresión 40%.

El maltrato psicológico es considerado como la forma más sutil de

ejercer violencia, ocasionando trastornos en la cotidianidad de los adultos mayores, entre los principales trastornos que arrojó el estudio están los del sueño en un 27%, ansiedad en un 7% y pérdida del apetito en un 40%. A lo anterior se suma el abandono familiar, aspecto preponderante al estudiar las afectaciones psicológicas y sociales lo cual conlleva al deterioro de salud en un 13% y aislamiento social en un 34%.

Sintetizando lo anterior, como factor protector el 80% de los participantes tiene conocimiento de las rutas de atención ante una situación de maltrato, sin embargo, el desconocimiento por un 20% plantea desafíos de capacitación por parte de funcionarios públicos sobre las rutas, así como legislación en el ámbito nacional e internacional que los protege.

3.6 Factores protectores sociofamiliares

La Política de Envejecimiento y Vejez en Colombia reconoce a la familia como institución que en corresponsabilidad con el Estado debe garantizar el desarrollo integral de sus miembros, la protección de sus derechos, desarrollo de las capacidades, disminución de las brechas de desigualdad y obligaciones de sus integrantes, en torno al cuidado y autocuidado, en particular de las personas adultas mayores.

3.7 Cuidadores Vs cuidado hacia la población adulta mayor

El envejecimiento en la población adulta mayor incrementa el riesgo de dependencia debido al detrimento de sus funciones, generando con ello mayor costo desde el punto de vista individual, familiar y social. Es por lo anterior, que cuidadores de las personas mayores en condición de dependencia, también tiene afectaciones a nivel emocional, biológico y económico, conllevando a elevar el nivel de estrés y a su vez la baja calidad del cuidado hacia la

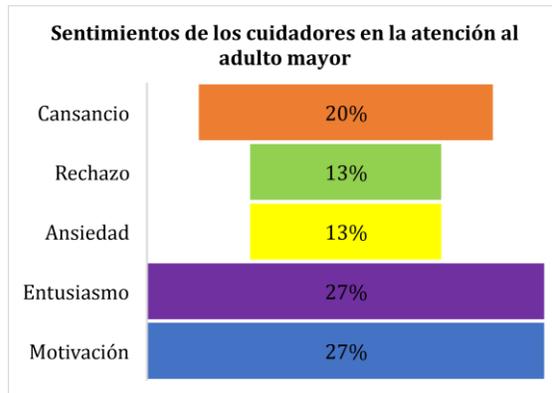
persona mayor, así como, en el proceso evolutivo de patologías o discapacidad conlleva a que muchas personas adultas mayores sean víctimas de maltrato, por parte de un cuidador. Estos abusos suelen suceder en la familia, en centros gerontológicos en entidades de salud y espacios públicos (Serra, Cordero y Viera, 2018).

Cuando se trata del cuidado y protección de la población adulta mayor, en especial con edades muy avanzadas, los conocimientos y la teoría deben ser complementados con aptitudes y actitudes humanistas del cuidador, estas aptitudes generalmente van de la mano del desarrollo de habilidades sociales y emocionales. En el siguiente análisis se resaltan algunas de estas. Al consultar a los cuidadores sobre las habilidades sociales y emocionales que debe poseer la persona responsable del cuidado de adultos mayores, expresaron que el afecto, el ánimo, la confianza y la intención.

En esta línea se consulta sobre la importancia de la familia para garantizar el bienestar de las personas mayores, obteniendo una respuesta positiva del 100% de los participantes en el estudio.

No se desconoce que el cuidado es una función delegada históricamente a las mujeres, sobre las cuales recae doble carga, lo que se evidencia en el porcentaje de cuidadores entrevistados equivalente al 87% mujeres y el 13% hombres, de un total de 15 sujetos entrevistados ejerciendo el rol de cuidadores.

Esta sobrecarga del cuidado genera sentimientos y manifestaciones en un 20% de cansancio, 13% de rechazo, con el mismo porcentaje ansiedad. No obstante, el 27% expresa la realización de esta práctica de cuidado con entusiasmo y motivación, como lo evidencia el gráfico 5.

Gráfico 5. Sentimientos de los cuidadores en la atención al adulto mayor

Fuente: Elaboración propia, 2022.

También se consideró importante consultar sobre los rangos de edad de los cuidadores, obteniendo como resultado que el mayor porcentaje, 40% se ubica entre los 40- 50 años, seguido del 27% entre los 20-30 años y con el mismo porcentaje entre 30-40 años, hallazgos que revelan la importancia de que el cuidado se concentre en personas adultas y con la capacidad de asumir mayor responsabilidad sobre la protección de este grupo poblacional.

En relación con el parentesco que tiene el cuidador con la persona adulta mayor, el 34% son hijas las encargadas del cuidado, el 20% enfermeras, el 13% nueras, hermanas y el 7% empleadas. Es decir, que la población femenina, con parentescos o vínculos familiares son las más involucradas en el cuidado y las responsables de garantizar el bienestar a las personas adultas mayores.

Esta condición puede estar ligada al rol asignado social y culturalmente a las mujeres en la sociedad, lo que confirma patrones culturales del patriarcado y machismo perpetuados a través de la historia en la sociedad colombiana y latinoamericana que han delegado el rol del cuidado a las mujeres con insipientes avances en la formulación de políticas

públicas de cuidado y redistribución entre los miembros de la familia (Silva y Otros, 2016).

Conclusiones.

De acuerdo a este proceso de investigación, se concluye que la persona adulta mayor es maltratada socialmente a través de la exclusión de los sistemas de seguridad social y sistemas de protección estatal en corresponsabilidad con la institución familiar; con el agravante que están siendo objeto de diferentes tipos de violencia, con mayor prevalencia la violencia psicológica, física, patrimonial y negligencia, cuyos perpetradores son las personas responsables de garantizar su cuidado, bienestar y protección de sus derechos y libertades fundamentales.

Al incrementar la esperanza de vida se plantean nuevos desafíos y cambios de estructuras políticas, económicas, sociales y culturales, pero también, a los sistemas de seguridad y protección social, responsables de garantizar los derechos humanos de este grupo poblacional, así como, la asignación de presupuestos focalizados a la satisfacción de sus necesidades y la atención especializada.

En este contexto, es urgente la formulación de políticas públicas integrales, el diseño de estrategias y acciones orientadas a la eliminación de la exclusión, las diversas formas de violencia y abusos, que son resultado de creencias, mitos y estereotipos que se transmiten y naturalizan mediante procesos de socialización.

Referencias bibliográficas.

Forero, L., Hoyos, S., Buitrago, V. y Heredia, R. (2019). Maltrato a las personas mayores: una revisión narrativa.

- Universitas Medica, 60(4), 1-16.
DOI:
<https://doi.org/10.11144/Javeriana.umed60-4.malt>
- García, Z y Medina, P. (2009). Caracterización del maltrato al adulto mayor, denunciado en los años 2006 y 2007 en las Comisarias de Familia de las localidades de Usaquén y Rafael Uribe Uribe de la ciudad de Bogotá D.C. [Tesis de pregrado, Universidad de San Buenaventura]. Consultado en: <http://biblioteca.usbbog.edu.co:8080/Biblioteca/BDigital/44522.pdf>.
- Ministerio de salud y protección social-Minsalud y Ministerio de educación-Mineducación. (2018). Cartilla del buen trato a las personas adultas mayores. Consultado en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/cartilla-buen-trato-adultos-mayores.pdf>
- Núñez, M., Fajardo, E y Henao, A. (2020). Violencia contra las personas mayores: percepciones de actores de redes de apoyo social. Espacios, 41 (47), 391-398. DOI: 10.48082/espacios-a20v41n47p28.
- Montero, G, Vega, J y Hernández, G. (2017). Abuso y Maltrato en el Adulto Mayor. Medicina Legal, 34(1), 1 -11. Consultado en: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v34n1/2215-5287-mlcr-34-01-120.pdf>
- OMS. (13 de Junio de 2022). Maltrato de las personas mayores. Obtenido de Organización mundial de la salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/elder-abuse>
- Perea, O y Cortés, D. (2020). Factores socioeconómicos asociados al maltrato del adulto mayor y su implicación en la calidad de vida y salud mental. [Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa De Colombia]. Consultado en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/95e3956c-5dd7-46f7-a66e-7743d14a7b76/content>
- Serra, M., Cordero, G y Viera, M. (2018). El maltrato a los ancianos o el no mejor trato. Realidad y retos. Medisur, 16 (2), 233-240. Consultado en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000200006
- Silva, J., Gonzales, J., Huaman, T., Marques, S y Partezani, R. (2016). Sobrecarga y calidad de vida del cuidador principal del adulto mayor. Avances en enfermería, 34 (3), 251-258. Consultado en: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v34n3.58704>
- Tabueña, L. (2006). Los malos tratos y vejez: un enfoque psicosocial. Psychosocial Intervention, 15(3), 275-292. Consultado en: <https://scielo.isciii.es/pdf/inter/v15n3/v15n3a03.pdf>