

Malos tratos a personas mayores

Jorge Barrón

OSALDE

OSASUN ESKUBIDEAREN ALDEKO ELKARTEA
ASOCIACIÓN POR EL DERECHO A LA SALUD

Malos tratos en personas mayores

Aumenta el maltrato a las personas de edad: según la OMS, afecta a uno de cada seis ancianos



Malos tratos en personas mayores

Características

- ▶ **VIOLENCIA**
- ▶ **OCULTA**
- ▶ **EDAD AVANZADA**
- ▶ **MUY VULNERABLES**
- ▶ **SILENCIADA**
- ▶ **DESCONOCIDA**
- ▶ **NEGADA**
- ▶ **DIFICIL ABORDAJE**



DENUNCIAS DE MALTRATO A ANCIANOS

Suciedad
Señales de malos tratos
Contenciones
Abuso de psicofármacos
Desnutrición
Caídas



AURORA INTXAUSTI | 10/07/2019 - 13:22 CEST
La Comunidad clausurará por un año el centro privado, donde hay 60 mayores y solo dos auxiliares para atenderlos

SUCESOS



La auxiliar de enfermería de Alcalá, declarada culpable por el Jurado
F. JAVIER BARROSO | 26/06/2019 - 12:10 CEST
La sanitaria se enfrenta una petición de condena de prisión permanente revisable o 40 años de cárcel



El Govern propone que el maltrato psicológico se desheredar
SARA VEGA | 04/05/2019 - 00:06 CEST
Justicia anuncia cambios en el Código Civil y perpetradores de abuso psíquico puedan

legítima



Pañales con orina en la cara
GABRIELA CAÑAS | 24/04/2019 - 00:00 CEST



Proteger la vejez
EL PAÍS | 19/04/2019 - 00:00 CEST
Hay que habilitar controles efectivos para evitar el maltrato a los ancianos



La gestión opaca de las residencias de mayores en Madrid
FERNANDO PEINADO / MIGUEL ÁNGEL MEDINA | 17/04/2019 - 00:04 CEST
El video del maltrato en un centro de ancianos de la capital ha abierto un debate sobre cámaras en las habitaciones, pero en cuestión de transparencia el sector deja en la oscuridad cuestiones tan básicas como quién ha sido sancionado



Pañales con orina en la cara
GABRIELA CAÑAS | 24/04/2019 - 00:00 CEST
Alarma la impunidad con la que se puede maltratar a un anciano en una residencia concertada

DESIGUALDAD SOCIAL



El "sano egoísmo" de cinco vecinos que luchan contra la pobreza a pie de calle
MIGUEL ÁNGEL MEDINA | 20/04/2019 - 23:33 CEST
Una pareja que cuida niños de acogida, un párroco que atiende a los necesitados, un trabajador especializado en personas sin hogar y otro centrado en mayores charlan sobre los retos que afrontan en una región donde cada año aumenta la desigualdad



ECONOMÍA

'Boom' de inversiones en residencias de mayores: los fondos hacen caja con el envejecimiento ante la falta de oferta pública

- ⌚ Fondos de inversión internacionales -en especial, los franceses- han irrumpido en un sector en el que por cada plaza pública hay tres privadas
- ⌚ Los cinco primeros grupos (DomusVi, Orpea, Amavir, Vitalia Home y BalleSol) alcanzan la cuarta parte del total del mercado, pero cada vez acaparan mayor cuota

Malos tratos en personas mayores

Procedimiento de
**PREVENCIÓN Y
DETECCIÓN** de malos
tratos físicos y económicos
a **PERSONAS MAYORES**
en la CAPV

EUSKO JAURLARITZA  **GOBIERNO VASCO**
DEPARTAMENTO DE POLÍTICAS
SOCIALES Y SERVICIOS
DEPARTAMENTO DE EMPLEO
Y POLÍTICA SOCIAL
Eusko Jaurlaritzaren Argitalpen Zentrua Nagusia
Servicio Central de Publicaciones del Gobierno Vasco
Vitoria-Gasteiz, 2019

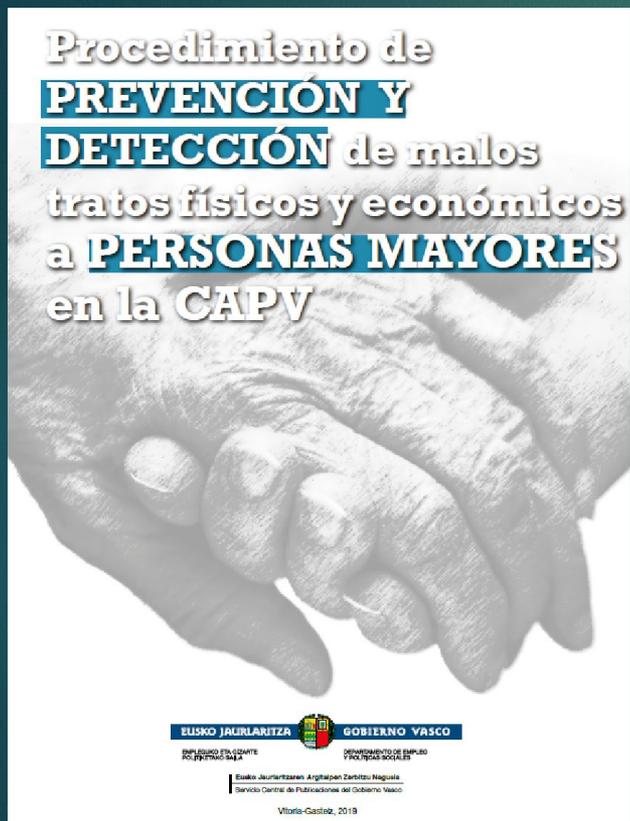
- ▶ **2002**, ONU y OMS: Estudiar los malos tratos a las personas mayores
- ▶ **15 de junio**: Día Mundial de Toma de Conciencia del Abuso y Maltrato en la Vejez.
- ▶ **Varios países**: campañas de concienciación y sensibilización,
- ▶ **2010**, CAPV, el Gobierno Vasco realizó un estudio sobre la incidencia y características de los malos tratos en Euskadi.
- ▶ **Resultado**: estimación de un **0,9% a 1,5% de personas** sospecha de malos tratos, según la percepción de los entrevistadores.

Malos tratos en personas mayores

Equipos de trabajo

Consultores, científicos,
investigadores., Expertos en..

- ▶ Ética asistencial
- ▶ Gerontología
- ▶ Medicina forense
- ▶ Atención Primaria
- ▶ Urgencias
- ▶ Servicios Sociales
- ▶ Residencias



Malos tratos en personas mayores

Finalidad y objetivos

- ▶ **PREVENIR malos tratos** físicos o económicos en personas mayores a través de la detección de **FACTORES DE RIESGO** de los mismos.
- ▶ **DETECTAR indicadores** de la existencia de malos tratos y **valorar la gravedad** de los mismos en tres niveles:
 - ▶ situación **grave**, situación **muy grave**, situación de **intervención inmediata**
- ▶ **INTERVENIR en las situaciones de riesgo detectadas**. Para ello se proponen **orientaciones para la intervención** en cada nivel.

Malos tratos en personas mayores

Definición de malos tratos

“La acción única o repetida, o la falta de la respuesta apropiada, que causa daño o angustia a una persona mayor y que ocurre dentro de cualquier relación donde exista una expectativa de confianza” (OMS, 2002).

Malos tratos en personas mayores: categorías:

Procedimiento de
**PREVENCIÓN Y
DETECCIÓN** de malos
tratos físicos y económicos
a **PERSONAS MAYORES**
en la CAPV

- ▶ Abuso físico / maltrato físico
- ▶ Abuso psicológico
- ▶ Abuso financiero
- ▶ Maltrato estructural
- ▶ Abandono
- ▶ Maltrato médico

Malos tratos en personas mayores

Conductas que provocan malos tratos a las personas mayores

- ▶ **Defectos en la atención** Desatención o mala atención sanitaria, social, familiar, profesional
- ▶ **Negligencia**, omisión, intencionada o no, en la atención **socio sanitaria** o mala gestión de sus recursos **económicos**
- ▶ **Abandono y falta de protección** por parte de la persona cuidadora o centro.
- ▶ **Engaños, amenazas o MALTRATO**
- ▶ **Excesos en la atención** Tratamientos injustificados, movilizaciones dolorosas no indicadas. Yatrogenia

Malos tratos en personas mayores

Prevención: Factores de Riesgo

- ▶ **Observación por parte de cualquier profesional de la Atención Sociosanitaria o bien relatada por ella misma.**

Si la persona presenta dos o más factores de riesgo:

- ▶ **Valoración por otro/s profesionales** ajenos al ámbito donde se desarrolla la atención
- ▶ **Consentimiento informado** se informa a la persona y solicita el consentimiento para comprobar si la persona presenta daños físicos o económicos
- ▶ **Procedimiento documentado y confidencial**
- ▶ **Intervención** institucional

El primer factor de riesgo es el aislamiento o soledad grave no deseada y debilidad de la red social



- 4.732.400 personas en España.
- 43,1% tienen más de 65 años
- más de 850.000 han superado el umbral de los 80 años.

(Escultura de Ruben Orozco en Bilbao)

MANUAL DE INTERPRETACION DE RIESGOS

A. Factores de riesgo de malos tratos FÍSICOS

1. FACTORES DE RIESGO QUE PRESENTA LA PERSONA MAYOR:

- **Aislamiento o soledad grave no deseada y debilidad de la red social** Importante aclarar que se tienen que dar los dos ítems conjuntamente. Pasa mucho tiempo sola sin que nadie le hable o la atienda.
- **Falta de personas significativas de soporte** (familiares, amigos, grupo)
- **Deterioro cognitivo unido a alteraciones de conducta que dificulta el cuidado y la Atención** (unidos)
- **Dependencia física y emocional de la persona cuidadora** (ambas: necesita a la persona para todo y no toma decisiones)
- **Escasa higiene o ropa inadecuada** teniendo en cuenta los hábitos y la cultura de la persona dependiente y las costumbres previas.

MANUAL DE INTERPRETACION DE RIESGOS

A. Factores de riesgo de malos tratos FÍSICOS

1. FACTORES DE RIESGO QUE PRESENTA el ENTORNO:

- **Mala organización de los cuidados** (múltiples cuidadores sin coordinación, tiempos sin persona cuidadora.)
- **Convivencia conflictiva actual o pasada** (conflicto, conflictos de intereses o de valores, cuidadora hostil, enfadada, impaciente o indiferente, tono de voz brusco o áspero, relación de indiferencia mutua)
- **La persona cuidadora principal encuentra limitaciones personales para el cuidado** (sobrecarga de trabajo, agotamiento, trastornos psicopatológicos, estrés, abuso de alcohol y otras toxicomanías)
- **Los profesionales están desmotivados/as**, mal pagados/as, con bajo salario, , escasos medios, burnout

MANUAL DE INTERPRETACION DE RIESGOS

Factores de riesgo de Malos tratos ECONOMICOS

1. FACTORES DE RIESGO QUE PRESENTA LA PERSONA:

- La persona desconoce su situación económica personal y está preocupada por ello
- Tiene deudas cuando se presupone que tiene capacidad económica suficiente para afrontar sus gastos Cuando existan facturas sin pagar, cuando se presupone que existe capacidad económica.
- Tiene conocimiento de donaciones o transmisiones de bienes sin su autorización.

2. FACTORES DE RIESGO EN EL ENTORNO:

- La persona cuidadora depende económicamente de la persona mayor para su propio sustento
- Hay antecedentes de conflictividad por cuestiones financieras
- Se aprecia un exagerado interés de la persona cuidadora por hacerse cargo de la persona mayor

DOCUMENTACION-CUESTIONARIOS

FECHA EN QUE SE REALIZA LA OBSERVACIÓN _____

PROFESIONAL QUE REALIZA LA OBSERVACIÓN (Nombre, apellidos y profesión) _____

LUGAR DONDE SE PRESTA LA ATENCIÓN O INTERVENCIÓN _____

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR (Sexo/año-mes-día de nacimiento/dos primeras letras del primer y del segundo apellidos). (Ejemplo: María Bilbao García con fecha de nacimiento 12-06-1940; la clave de identificación será mujer/400612/BIGA)

GRADO DE DEPENDENCIA DE LA PERSONA MAYOR (Si la conoce bien por la valoración del Barthel, bien por la valoración Foral de la Dependencia)

MARCAR		GRADO DEPENDENCIA	NIVEL DE BARTHEL
	INDEPENDIENTE	0	100 (91-99 DEPENDENCIA LEVE)
	DEPENDENCIA MODERADA	1	61-90
	DEPENDENCIA SEVERA	2	21-60
	DEPENDENCIA TOTAL	3	0-20

INDICADORES Generales de malos tratos

INDICADORES GENERALES	SI	NO	NO LO SÉ
Deterioro progresivo de la salud sin causa evidente	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falta de condiciones de habitabilidad en la vivienda (inseguridad, suciedad, barreras...), o de otras condiciones o apoyos suficientes para garantizar la cobertura de las necesidades que presenta la persona mayor	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Miedo, verbalización o quejas de la persona mayor de que no le traten bien, cambio de actitud y/o modo de expresión de la persona mayor en presencia de determinadas personas o cuidadores	1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obstinación terapéutica y uso desproporcionado de tratamientos y cuidados (servicio de urgencias; abuso de psicofármacos...)	1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abandono en la atención a las necesidades básicas	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abandono de la persona mayor en un servicio socio-sanitario: el hospital, en el servicio social de base, en el ambulatorio...	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PUNTOS-Indic. Generales



INDICADORES de malos tratos físicos

INDICADORES FÍSICOS	SI	NO	NO LO SÉ
Marcas de sujeción física prescrita asociadas al dolor	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alopecia parcheada (cuero cabelludo salteado de calvas)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausencia de respuesta ante tratamiento adecuado (mala evolución de las lesiones tras la aplicación de las medidas adecuadas)	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mal seguimiento de las pautas sanitarias (infra o sobre medicación, retraso en la solicitud de asistencia, mal seguimiento de dietas y cuidados, etc...)	1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sujeciones y restricciones físicas sin prescripción ni supervisión	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Presencia de varios hematomas en diferentes estadios evolutivos sin causa justificada en zonas de no apoyo	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lesiones sin relato que lo justifique ni por parte de la persona mayor ni por el o la cuidadora o que no haya sido tratada correctamente (caídas no atendidas y/o reiteradas no justificadas)	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Quemaduras sin causa que lo justifique (cigarrillos, cáusticos, fricción de objetos...)	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marcas de ataduras (no sujeciones)	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentación e hidratación deficiente sin causa justificada	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentación a la fuerza y con violencia	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUNTOS-Indic. Físicos	<input type="text"/>		

INDICADORES de malos tratos económicos

INDICADORES ECONÓMICOS	SI	NO	NO LO SÉ
En ausencia de deterioro cognitivo, queja de la persona mayor de que le toquen sus objetos personales sin autorización: desaparición de joyas, etc.	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Solicitud de incapacitación legal de la persona mayor sin ningún informe médico o psicológico que lo justifique	1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facturas no pagadas cuando la persona tiene capacidad económica	1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
No disponer de elementos básicos cuando tiene capacidad económica	1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apropiación no autorizada mediante consentimiento viciado de los bienes de la persona mayor	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pérdida inexplicable de dinero, cheques, transferencias repentinas a personas ajenas, etc.	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambios en documentos legales y/o financieros: firmas sospechosas; cambios o recientes realizaciones de testamentos, transmisión de poderes, donaciones, etc., cuando la persona mayor no es capaz de tomar decisiones	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concesiones de avales bancarios contra sus propiedades y bienes sin conocer las condiciones y riesgos	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PUNTOS-Indic. Económicos →	<input type="text"/>		

INDICADORES de malos tratos sociales

INDICADORES SOCIALES	SI	NO	NO LO SÉ
Solicitud de alta de un servicio (residencia, URSS...) o reticencia a la actuación profesional en situaciones de daño o riesgo grave de daño en contra de prescripción sanitaria o social o en contra de su voluntad	1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Restricciones en el uso del espacio de la vivienda y limitaciones en la relación con el resto de las personas con las que convive	1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retirada deliberada de las relaciones sociales y confinamiento injustificado	2,25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

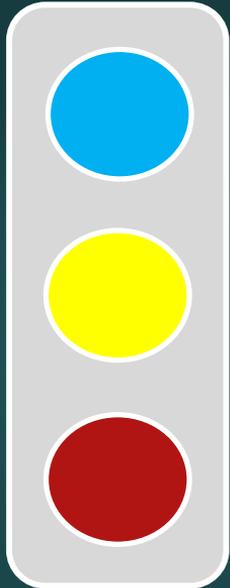
PUNTOS-Indic. Sociales



OTROS INDICADORES O COMENTARIOS. Es muy importante que usted señale cualquier otra observación que le parezca de interés en el caso de la persona mayor que ha estado evaluando: otros indicadores, una explicación de alguno de ellos, apreciaciones de la persona mayor que le son características, etc...;

Malos tratos en personas mayores

Valoración de los Indicadores Código de colores



- ▶ **GRAVE).** Son indicadores azules que sugieren gravedad en la falta de atención de algunas necesidades de la persona mayor **(1 punto)**
- ▶ **(MUY GRAVE).** Son naranjas. Sugieren un mayor riesgo de daño físico y/o económico y consecuentemente requerirán una mayor intervención para evitarlo. **(1,5 puntos)**
- ▶ **(INTERVENCIÓN URGENTE).** Se consideran indicadores de daño muy importante que requiere una intervención inmediata. Son rojos **(2,25 puntos)**

INTERVENCIONES SEGÚN GRAVEDAD

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN: Riesgo grave

(Puntuación total mayor de 2 y menor o igual a 3)

- ▶ **Valoración geriátrica socio-sanitaria antes de 6 meses**
- ▶ **Intervención socio-sanitaria** para disminuir factores de riesgo y mejorar los indicadores
- ▶ **Redacción de un informe confidencial** a adjuntar a la historia sanitaria y/o social de la persona mayor.

INTERVENCIONES SEGÚN GRAVEDAD

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN: Riesgo muy grave

(Puntuación total mayor de 3 y menor o igual a 4,5)

En caso de riesgo de lesiones o daños físicos:

- ▶ **Valoración geriátrica socio-sanitaria antes de 3 meses**
- ▶ **Plan de intervención socio-sanitaria** que disminuya sus factores de riesgo y mejore los indicadores
- ▶ **Informe** adjuntado a su historia y/o expediente.
- ▶ **Elaborar y remitir al juzgado parte de lesiones** (si las hubiera)

En caso de riesgo de lesión o daño económico:

- ▶ **Plan de intervención socio-sanitario** que evite seguir sufriendo daño contra sus intereses
- ▶ **Informe** que recoja dicha intervención adjuntado a su historia y/o expediente
- ▶ **Denuncia a Fiscalía.** Si reside en una institución: **informe al servicio de inspección**

INTERVENCIONES SEGÚN GRAVEDAD

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN inmediata

(más de 4,5 puntos)

En caso de riesgo inminente o existencia de lesiones o daños

- ▶ Inmediato Plan de intervención socio-sanitario e Informe
- ▶ Parte de lesiones al Juzgado (si las hubiera)
- ▶ Informe al ministerio fiscal si la persona es incapaz de hecho

En caso de riesgo inminente o existencia de daño económico

- ▶ Denuncia a Fiscalía
- ▶ Plan de intervención socio-sanitario e Informe
- ▶ Si reside en una institución: informe al servicio de inspección
- ▶ Si es necesario, solicitud de la administradora de bienes

¿Qué hacer?

Acción y prevención versus (solo) Discursos y Protocolos

- **Salud y bienestar Biopsicosocial**
 - Determinantes sociales
 - Envejecimiento activo
 - Actividad individual y Comunitaria
- **GOBERNANZA**
 - Participación Comunitaria
 - Ciudades amigables
 - Centros sociales de mayores

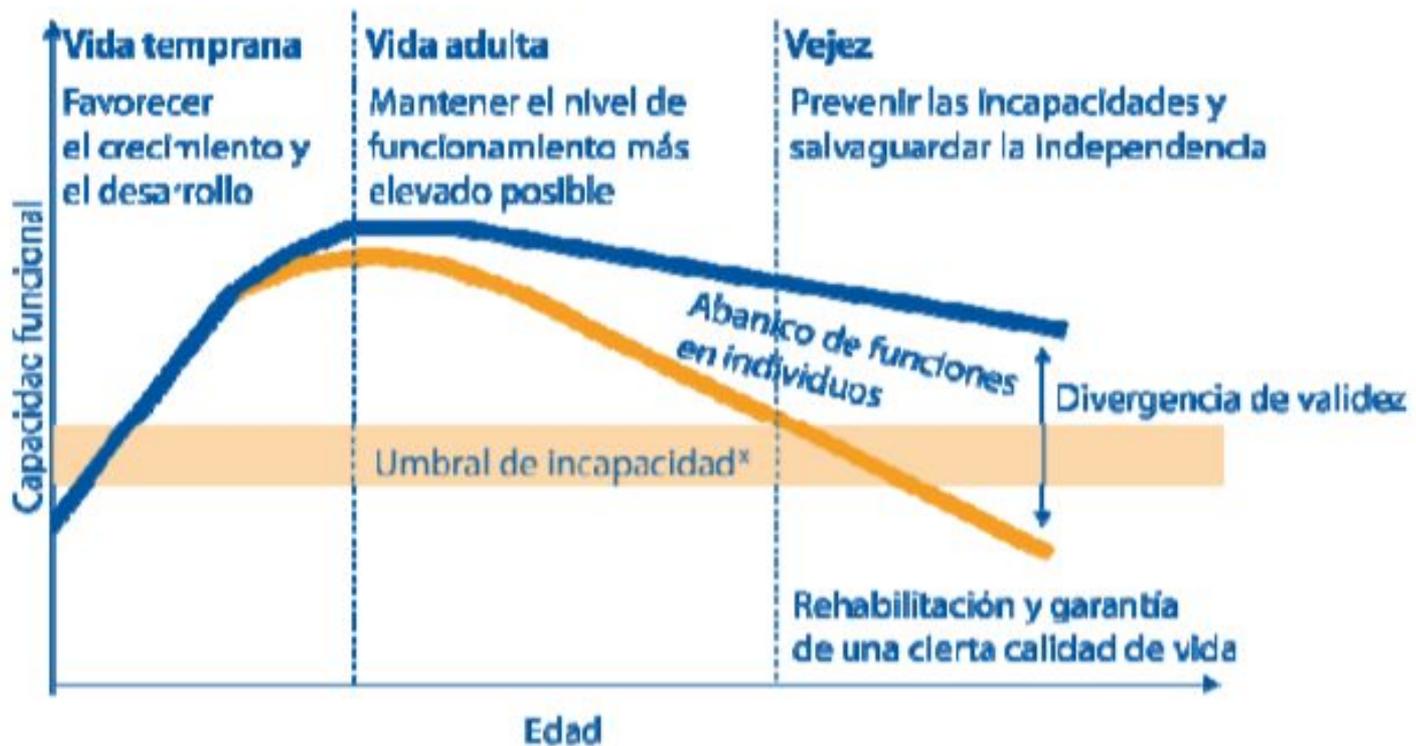
En qué consiste el envejecimiento activo?

Oportunidades de salud, participación y seguridad a fin de mejorar la calidad de vida a medida que las personas envejecen.

- **Reconocimiento de capacidades y recursos** existentes entre las personas mayores;
- **Respuesta flexible a las necesidades y preferencias**
- **Respeto por sus decisiones y elecciones de estilo de vida**
- **Protección de las personas más vulnerables**
- **Inclusión y aporte en la vida comunitaria.**

Envejecimiento activo

Fig. 4 Mantenimiento de la capacidad funcional durante el ciclo vital



Fuente: Kalache & Kickbusch (12)

Centros sociales.. día

- ▶ son entornos...
- ▶ **amables y acogedores** donde las personas mayores **autónomas** o con
- ▶ **algún grado de discapacidad o dependencia** pueden desarrollar su
- ▶ **vida activa, autonomía personal y participación comunitaria,**
- ▶ **previniendo la dependencia** y evitando o retrasando sus necesidades asistenciales en centros de día o residencias.

Centros sociales... día

- ▶ **Son un entorno preventivo** para el mantenimiento y potenciación de su autonomía personal.
- ▶ **Ayudan a mantener y recuperar la autonomía** favoreciendo la permanencia en el medio familiar y comunitario, evitando la institucionalización
- ▶ El **Centro Social**, a diferencia de la **Residencia** posibilita que continúen **viviendo en su domicilio**, ya que ésta es la **preferencia de la mayoría**
- ▶ Actuando de **punto de enlace** entre las instituciones asistenciales y el domicilio o la comunidad.
- ▶ **Puede funcionar como Entidad público-privada: Ayuntamiento – Diputación-Voluntariado**

Centro Social: Servicios

- ▶ Además de ofrecer actividades de ocio y cultura, los Centros Sociales pueden ofrecer servicios de tipo socio-sanitario de tipo preventivo: Promoción de la Salud y Bienestar, coordinados con los Centros de Salud y Servicios Sociales, **según el nivel técnico y de profesionalización**
- ▶ Actividades físicas de mantenimiento, tai-chi, etc.
- ▶ Biblioteca, Talleres, Manualidades,
- ▶ Informática, Redes, Servicios on line,
- ▶ Paseos, excursiones.
- ▶ Memoria, organización
- ▶ Duchas geriátricas, podología, peluquería
- ▶ Ocio y cultura: Cine, bailes, charlas
- ▶ Comedor geriátrico
- ▶ Transporte geriátrico; Fisioterapia y rehabilitación



¡NO AL DERRIBO!



BLOGGIF