

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO



**FACTORES DETERMINANTES DEL ABANDONO DE ADULTOS MAYORES
DE 60 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ - CHOCÓ**

Trabajo de Grado

Rosana Álvarez Potes

Bogotá D.C.

2020

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO



**FACTORES DETERMINANTES DEL ABANDONO DE ADULTOS MAYORES
DE 60 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ - CHOCÓ**

Trabajo de Grado

Rosana Álvarez Potes

Tutora

Devi Nereida Puerto Jiménez

Escuela de Administración

Maestría en Administración en salud

06 de marzo de 2020

Bogotá, Colombia

Declaración de autonomía.

Declaro bajo gravedad de juramento, que he escrito el presente artículo de maestría por mi propia cuenta, y que, por lo tanto, su contenido es original. Declaro que he indicado clara y precisamente todas las fuentes directas e indirectas de información, y que este Artículo de maestría no ha sido entregado a ninguna otra institución con fines de calificación o publicación.

Rosana AP.

Rosana Álvarez Potes

1077445707

13/03/2020

Declaración de exoneración de responsabilidad.

Declaro que la responsabilidad intelectual del presente trabajo es exclusivamente de su autor. La Universidad del Rosario no se hace responsable de contenidos, opiniones o ideologías expresadas total o parcialmente en él.

Rosana AP.

Rosana Álvarez Potes

1077445707

13/03/2020

FACTORES DETERMINANTES DEL ABANDONO DE ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ - CHOCÓ

Álvarez, Rosana

Resumen

Introducción: El fenómeno del abandono de las personas de la tercera edad, se vuelve más relevante en los campos de la salud y la asistencia social. Cada vez, son más visibles las historias de abandono del adulto mayor en Colombia. Esta investigación tuvo como objetivo establecer los factores determinantes del abandono de adultos, especialmente en personas de la tercera edad, que se encuentran en el ancianato Nicolás Medrano de Quibdó, capital del departamento del Chocó república de Colombia.

Materiales y métodos: se utilizó una metodología de tipo cualitativo a través de entrevistas y grupos focales, con un componente cuantitativo mediante la aplicación de encuestas. Se tomó una muestra no probabilística e intencional conformada por pacientes geriátricos del ancianato Nicolás Medrano de Quibdó. Población total 57 participantes, entre adultos mayores, cuidadores, administradores del ancianato y representantes del gobierno local.

Resultados: se estableció factores que determinan el abandono del adulto mayor de 60 años en el Municipio de Quibdó, tales como el proceso de envejecimiento, el estado de salud física y emocional, la situación económica, la situación anterior al abandono, la relación con la familia y la sociedad. Así mismo se evidenció la existencia de políticas y programas que favorecen al adulto mayor en Colombia, sin embargo, se pudo observar también la falta de control y seguimiento por parte de las autoridades reguladoras.

Discusión: diversos estudios han identificado factores que determinan el abandono al adulto mayor, similares a los encontrados en esta investigación, siendo la capacidad económica y la funcionalidad del familiar, los aspectos que más inciden en esta toma de decisiones.

Palabras clave: abandono, envejecimiento, familia, política pública, geriátrico (DeCS).

DETERMINING FACTORS OF THE ABANDONMENT OF ADULTS OVER 60 YEARS OLD IN THE MUNICIPALITY OF QUIBDÓ – CHOCÓ

Abstract

Introduction: the phenomenon of abandonment of the elderly becomes more relevant in the fields of health and social assistance. The stories of abandonment of the elderly in Colombia are increasingly visible. The objective of this research is to establish the determinants factors of adult abandonment, especially in the elderly who are in the Nicolás Medrano de Quibdó-Chocó nursing home

Materials and methods: a qualitative methodology was used through interviews and focus groups, with a quantitative component through the application of surveys. A non-probabilistic and intentional sample was made up of geriatric patients of the Nicolás Medrano de Quibdó nursing home. Total population 57 participants, including older adults, caregivers, administrators of this nursing home and local government representatives.

Results: factors were established that determine the abandonment of the adult over 65 in the Municipality of Quibdó, such as the aging process, the state of physical and emotional health, the economic situation, the situation prior to abandonment, the relationship with the Family and society. Likewise, there was evidence of the existence of policies and programs that favor the elderly in Colombia, however, the lack of control and monitoring by regulatory authorities was also observed.

Discussion: several studies have identified factors that determine the abandonment of the elderly, similar to those found in this research, being the economic capacity and functionality of the family member the aspects that most affect this decision making.

Keywords: elder abuse, aging, family, public policy, Housing for the Elderly (Mesh).

Introducción

A medida que aumenta la esperanza de vida, el fenómeno del abandono de las personas de la tercera edad se vuelve más relevante en los campos de la salud y la asistencia social. Son múltiples las historias que se pueden identificar de las investigaciones que se han realizado en Colombia en los últimos años, en los que se encuentran casos de desplazamiento o destierro del adulto mayor del núcleo familiar que se narran a diario, lo que conlleva a la desintegración de hogares, permitiendo el abandono del adulto mayor, lo cual es una manifestación de violencia intrafamiliar (1).

Las estadísticas muestran que cada año cientos de miles de personas mayores son abusadas de alguna manera en Estados Unidos (2), esta problemática también se evidencia en Colombia, así lo concluyó un informe de la Universidad de La Sabana que indica que al año hay 400 casos de abandono del adulto mayor por parte de sus familiares (3). De acuerdo con la Secretaría Distrital de Integración Social SDIS, en Bogotá, para el 2017 más de 900 mil personas eran mayores de 60 años, de las cuales, cerca del 10% se encontraba en condiciones de indigencia y el 25% por debajo del umbral de pobreza (4). Canal Capital, en su emisión del 11 de agosto de 2016 “Ser viejo en Bogotá”, muestra que más de 98 mil personas mayores viven solos (5). A nivel local no se encuentran registros de investigación donde se exponga esta problemática, por ende, esta investigación se centrará en establecer los factores determinantes del abandono de adultos, especialmente, en personas de la tercera edad que se encuentran en el ancianato Nicolás Medrano de Quibdó-Chocó, ya que se observa que es una población con características de vulnerabilidad, entre estas, el desplazamiento, recursos económicos limitados, falta de apoyo familiar y social, y grado de discapacidad física y psicológica.

En consideración a lo anterior, esta información será de vital importancia ya que permitirá generar recomendaciones a cuidadores y redes de apoyo, además de ofrecer un insumo para el mejoramiento de políticas y programas de salud pública, encaminados a que los adultos mayores tengan una vejez plena y saludable.

Materiales y métodos

La metodología empleada fue de tipo cualitativo, con un componente cuantitativo a través de técnicas de recolección de la información, tales como entrevistas semiestructuradas, grupos focales y encuestas. Los instrumentos de recolección estuvieron previamente piloteados. Esta investigación tuvo un enfoque inductivo, pues se tuvieron en cuenta las vivencias del adulto mayor, desde antes de llegar al abandono, con el fin de generar medidas que ayuden al adulto mayor a sopesar esta situación, apoyándonos en los cuidadores directos y en los programas y políticas existentes.

Se tomó una muestra no probabilística e intencional conformada por pacientes geriátricos del ancianato Nicolás Medrano de Quibdó en el departamento del Chocó. Población total 57 participantes, entre adultos mayores, cuidadores, administradores del ancianato y representantes del gobierno local.

La recolección de la información se realizó en el municipio de Quibdó y tuvo lugar entre marzo y agosto de 2019

Para llevar a cabo las entrevistas y grupos focales se les explicó a los participantes los objetivos y los alcances del proyecto, ofreciendo siempre garantías de voluntariedad, y dejando claro que el análisis de datos se realizaría de manera agrupada y no individual para garantizar la confidencialidad de la información, se solicitó también el consentimiento verbal de los participantes. Así mismo, la autorización de los participantes para realizar la grabación en audio de cada entrevista. En promedio, cada entrevista tuvo una duración de 15 a 20 minutos, mientras que los grupos focales tuvieron una duración aproximada de 30 minutos.

Las entrevistas y grupos focales fueron grabadas en audio, para luego realizar una transcripción textual que se complementó con el diario de notas. Para garantizar la calidad del dato las transcripciones se llevaron a cabo por personal capacitado, asegurándose de reflejar el lenguaje verbal y contextual de los datos.

Las categorías planteadas para el análisis de la información fueron: proceso de envejecimiento, abandono, permanencia en el hogar geriátrico, estado de salud física y emocional, situación económica, situación anterior al abandono, relación con la familia y la sociedad, y papel del Estado.

Para el análisis se contó también con información extraída de una exploración documental previa, mediante la cual se hizo un análisis de políticas y programas de salud pública que involucran al adulto mayor en Colombia. Esto con el fin de establecer un contexto general sobre la política pública sobre el envejecimiento tanto a nivel nacional como local y proponer recomendaciones a nivel político e institucional, sobre el abordaje del adulto mayor, en situación de abandono en el departamento de Chocó.

Para el procesamiento de la información extraída de las entrevistas y grupos focales, se utilizó una matriz de sistematización de datos y realizamos un análisis de contenido centrado en la transcripción de las respuestas verbales. Los pasos involucrados en el análisis de contenido fueron: 1. codificación abierta de las unidades, 2. descripción de las categorías emergentes y codificación de las mismas, 3. descripción de las relaciones e interconexiones entre categorías, y 5. generación de conclusiones y recomendaciones.

Para el componente cuantitativo se realizó un análisis descriptivo mediante una encuesta dirigida, cuyos datos permitieron obtener frecuencias absolutas y relativas de acuerdo con las siguientes variables como datos demográficos del adulto mayor, y atención por parte de la familia, a fin de robustecer la información obtenida a través de las entrevistas y grupos focales. El análisis se realizó a través del programa Excel.

Análisis de las políticas y programas de salud pública que involucran al adulto mayor en Colombia

De acuerdo al análisis de las políticas y programas de salud pública que involucran al adulto mayor en Colombia, a nivel nacional se encontró, en primer lugar, dos políticas que simultáneamente regulan el envejecimiento humano y la vejez. Hasta 2019 se encuentra vigente la Política nacional de envejecimiento y vejez 2007-2019, establecida por el Ministerio de la Protección Social (6). Los principios que sostienen esta política son: universalidad, equidad, dignidad, solidaridad intergeneracional, justicia social distributiva, participación social, y enfoque diferencial.

Entre las actividades específicas que se proponen para cumplir con dichos objetivos se encuentran el promover, desarrollar y garantizar los derechos que en general, corresponden a cubrir las necesidades fundamentales de los adultos mayores y mejorar su calidad de vida; garantizar condiciones de protección social, promover el envejecimiento activo que garantice las condiciones

de autonomía, integración, seguridad y participación efectiva a lo largo de su vida, motivar, movilizar, coordinar y articular acciones intersectoriales de Protección Social Integral, finalmente se propone promover un país incluyente con las personas mayores, sobre todo las que viven en condiciones de mayor vulnerabilidad.

La Política colombiana de envejecimiento humano y vejez 2015-2024, presentada por el Ministerio de Salud y Protección Social (7), se desarrolló con la participación de diferentes actores públicos y privados departamentales, para de esta manera cumplir con el carácter descentralizado formulado constitucionalmente. Entre los retos establecidos en dicha política, se formula superar las desigualdades sociales de la vejez con enfoque de género y diferencial, afrontar la dependencia funcional, la enfermedad, la discapacidad y la calidad de vida de las personas adultas mayores, reconocer la relación existente entre envejecimiento y sociedad del desarrollo; coordinar la política de envejecimiento con las diferentes políticas públicas que integran a las diferentes minorías y comunidades sociales; tener en cuenta el envejecimiento de la población LGBTI y buscar visibilizar del envejecimiento femenino y el envejecimiento rural.

Se identificó que, de manera particular el Ministerio de Salud y Protección Social, ha desarrollado programas y proyectos distintos para la protección del adulto mayor. Entre estos podemos destacar el Programa de protección social al adulto mayor, expedido por el Ministerio de Protección Social cuyo manual operativo tiene como finalidad (8):

“(…) ofrecer orientación conceptual y técnica sobre la operación del Programa de Protección Social al Adulto Mayor (PPSAM) que consiste en un subsidio económico dirigido a esta población, el cual se desarrolla en el marco de la Ley 797 de 2003, Decretos 569 y 4112 de 2004, Conpes Sociales 70, 78 y 82 de 2004 y en concordancia con el libro IV de la Ley 100 de 1993, financiado con los recursos de la Subcuenta de Subsistencia del Fondo de Solidaridad Pensional y la concurrencia de las entidades territoriales y resguardos indígena”(8)

Además de identificar los propósitos del documento referenciado y el PPSAM, la anterior cita también permite identificar parte del marco legal que cobija a los adultos mayores en el país.

Para continuar con la presentación de este marco, es importante mencionar también el Programa de Protección Social al adulto mayor “Hoy Colombia Mayor”, presentado en 2012 (9). La población objeto beneficiaria de este programa pueden ser colombianos que han residido los últimos 10 años en el país; que tengan una edad 3 años menor a la que rige para adquirir el derecho a la pensión de vejez de los afiliados al Sistema General de Pensiones, y que sean personas clasificadas en los niveles 1 y 2 del SISBEN, las cuales carecen de recursos propios o aportados por cuidadores, de modo que viven solos y ganen menos de un salario mínimo legal vigente, viven en la calle o de la caridad, o su familia cuenta con un ingreso menor al salario mínimo mensual vigente, o porque residen en un Centro de Bienestar del Adulto Mayor.

En relación con estos centros, se destaca la Ley 1276 de 2009, en la cual se establecen los criterios de atención integral al adulto mayor en los Centros de Vida, estos son instituciones que contribuyen a brindar atención integral a estas personas y mejorar su calidad de vida (10). Para este fin se implementó la Estampilla para el bienestar del adulto mayor, cuyos beneficios están dirigidos como recursos “para contribuir en la construcción, instalación, adecuación, dotación, funcionamiento y desarrollo de programas de prevención de los Centros de Bienestar del Anciano y Centros de Vida para la Tercera Edad”. Esta ley, que es de carácter nacional y afecta a todas las entidades territoriales de cualquier nivel, indica que la distribución de los beneficios que brinde el cobro de la estampilla, está contemplada de la siguiente manera:

“El producto de dichos recursos se destinará, como mínimo, en un 70% para la financiación de los Centros Vida, de acuerdo con las definiciones de la presente ley; y el 30% restante, a la dotación y funcionamiento de los Centros de Bienestar del Anciano, sin perjuicio de los recursos adicionales que puedan gestionarse a través del sector privado y la cooperación internacional (10)”.

En materia departamental, la principal ordenanza para la protección de los adultos mayores está en la Estampilla Adulto Mayor, legitimada por la Asamblea Departamento del Chocó con el número 015 de 2014 (11). Adicionalmente se enumeran cuáles son las entidades o instituciones que no pueden ser gravados con el tributo departamental, pues “son aquellos en los cuales el origen de los recursos es el proveniente del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS)” y el Sistema General de Participación (SGP).

Con el fin de reconocer cuáles son las recomendaciones adecuadas a nivel político e institucional, para fortalecer y consolidar la protección al adulto mayor en situación de abandono en el departamento del Chocó, es necesario reconocer cuáles son los principales problemas que enfrenta el departamento en esta materia. Para ello, se toma como fuente de información, el informe de auditoría realizado por la Contraloría General Departamental del Chocó.

El desempeño que tuvo la implementación de la Estampilla Adulto Mayor en el departamento del Chocó, se ve reflejada en los reportes de sus años fiscales entre 2015 y 2017. La proyección alcanzada por este programa superó la planificada para 2015 de \$700.000.000, logrando recaudar \$816.411, 901. Por lo tanto, se logró un cumplimiento de 16% por encima de lo presupuestado. En 2016, en cambio, de la proyección de \$2.997.026.556, apenas se alcanzó un recaudo efectivo de \$1.580.850.410; lo que representó un cumplimiento de 47,25% por debajo de lo presupuestado. Finalmente, en 2017 se proyectó recaudar \$3.149.874.910, pero solamente hubo un recaudo efectivo de \$1.008.232.743; lo que significó un cumplimiento del 32% por debajo de lo presupuestado. El motivo de estos cumplimientos en negativo se debe a que, como logró identificar la Contraloría en mención, el Gobierno Departamental no aplicó el descuento del 4% de la estampilla a la totalidad de los contratos suscritos y pagados. En este sentido, existe evidencia de que hace falta mayor control y seguimiento en el cumplimiento de esta obligación legal (12).

Lo anteriormente presentado se agrava cuando el organismo de control revisa los contratos de arrendamiento y los convenios organizados por la gobernación, de los que se derivan inconsistencias para la implementación de la estampilla: “lo que denota falta de credibilidad en la misma, pues como se evidencia en la contratación, la administración Departamental no aportó la información necesaria y suficiente, por cuanto la información aportada (Relación de Contratos), en un 90% están exentos de este descuento (13).

Las estrategias, programas y políticas que se implantan en otros países para el abordaje del abandono del adulto mayor, se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1. Políticas desarrolladas en países de Latinoamérica y el Caribe en materia de protección al adulto mayor

País	Ley	Año	Título
Brasil	10.741	2003	Corresponsabilidad Familia-Sociedad-Estado. Todos los derechos.
Costa Rica	7.935	1999	Instituciones públicas y privadas para personas mayores: Información y asesoría sobre prestaciones de esta Ley y sobre todos los derechos.
Ecuador	127	1997	Procuraduría General del Anciano. Protección de los derechos económicos y sociales.
El Salvador	717	2002	Decreto Legislativo. Ley de Atención Integral para la Persona Adulta Mayor.
Guatemala	80	1996	Decreto. Ley de protección para las personas de tercera edad.
México	61428	2002	Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.
Perú	28803	2006	Mecanismos legales para ejercicio de derechos y protección efectiva del Estado.
Puerto Rico	121	1986	“Carta de Derechos de la Persona de Edad Avanzada y Política Pública. Tiene una mirada desde el concepto de Derechos Prestacionales
República Dominicana	352-98	1998	Corresponsabilidad Familia-Sociedad-Estado, frente al apoyo a las organizaciones que promocionan los derechos del envejeciente.
Venezuela		2005	Busca garantizar los derechos humanos sin discriminación.
Uruguay	17.796	2004	Promoción integral de las personas mayores y establece sus derechos. Busca la integración activa en la familia y la comunidad.

Fuente: (13)

De acuerdo con las problemáticas observadas en el departamento del Chocó en materia de atención del adulto mayor dada desde el desarrollo de políticas de diferente índole, se han planteado una lista de recomendaciones a nivel político y a nivel institucional que permitan aproximarse a una mejora en este aspecto. Por lo tanto, a continuación, se presentarán las propuestas por cada aspecto.

Resultados

Entre las características socio-demográficas de los participantes del estudio se observó que el 43% de los adultos mayores encuestados se encuentran entre los 80 y 84 años. El 57% fueron hombres.

En cuanto al estado civil se evidenció que el 33% de los participantes eran viudos, el 25% vivían en unión libre, otro 25% eran solteros, y el 17% manifestaron ser casados.

En relación con el funcionamiento familiar, se identificó que solo el 14% consideró que su familia es funcional, mientras que el 21% cree que su familia es severamente disfuncional.

Se evidenció también que solo el 29% del adulto mayor encuestado afirmó recibir afecto por parte de su familia.

Por otra parte, al indagar por la situación económica del adulto mayor se pudo observar que el 71% manifestó no disponer de recursos financieros. Así mismo el 71% expresó no recibir ayuda financiera por parte de sus familiares.

En cuanto al estado de abandono que perciben los ancianos se pudo encontrar que el 67% de los adultos mayores encuestados, experimentan despreocupación por parte de sus familiares en temas de aseo y alimentación.

Para establecer los factores determinantes del abandono del adulto mayor de 60 años en el Municipio de Quibdó – Chocó, se planteó 8 categorías relacionadas con el proceso de envejecimiento, el abandono, la permanencia en el hogar geriátrico, el estado de salud física y emocional, situación económica, situación anterior al abandono, relación con la familia y la sociedad y el papel del Estado. Así mismo a partir de cada una de estas categorías se identificó unas subcategorías y categorías emergentes, las cuales surgieron una vez fueron agrupados los datos.

Propuestas a nivel político

- Establecer procesos de seguimiento específicos y periódicos de control por parte de las entidades regionales, de manera que sea posible identificar oportunamente, eventuales actos de corrupción por parte de funcionarios públicos o de la administración vigente, a fin de que esto permita mejorar la credibilidad del ente administrativo en la implementación de las políticas que favorecen a los adultos mayores.

- Asumir el modelo de Seguridad Social Subsidiaria que integre la corresponsabilidad Familia-Sociedad-Estado, de manera que se identifique con claridad y se reconozca el papel del adulto mayor en la composición familiar, social y estatal.
- Integrar las soluciones y estrategias de mejoramiento del sistema de salud del país con el de las políticas orientadas específicamente al adulto mayor, de manera que este sea uno de los ejes clave dentro del sistema.

Propuestas a nivel institucional

- Fortalecer la política de carácter preventivo en oposición de las políticas asistencialistas, de manera que sea posible dar mayor participación y autoridad a los adultos mayores como ciudadanos con gran valor en la toma de decisiones dentro de la sociedad.
- Desarrollar programas de sensibilización orientados a la sociedad en general, que destaque la fuerza ética, cultural, social y pedagógica de los adultos mayores, y hacer énfasis en las oportunidades que tienen dentro de los procesos productivos, para que su capacidad de trabajo materialice una verdadera vejez activa.
- Fomentar, a través de incentivos y estímulos de diverso carácter, el papel fundamental de los cuidadores del adulto mayor, la necesidad de su capacitación constante y su tarea como difusores de una cultura de respeto y reconocimiento del lugar del adulto mayor dentro de la sociedad.

Envejecimiento

El envejecimiento corresponde a una etapa de la vida del individuo en la cual se pierde progresivamente la autoestima, la capacidad de adaptación, la autonomía y se añora el pasado con cierta nostalgia (14).

El adulto mayor del ancianato Nicolás Medrano está consciente de la etapa de la vida por la que atraviesa y siente que ha perdido su autonomía en la toma de decisiones frente a cómo afrontar su vejez. Muchos ancianos no fueron tenidos en cuenta por sus familias para la decisión de ser llevados al hogar geriátrico, siendo sorprendidos con esta determinación.

“Un día cualquiera me dijo una hija, eché unos dos vestidos en un maletín que nos vamos, cuando vamos llegando aquí y me dice aquí es donde se va quedar y dije está bien, no dije más nada”

“Un sobrino fue que me trajo para acá, forzada por que yo no quería venir para acá porque yo ya oía su fama de esto aquí y por eso era que yo no quería venir para acá, llegué aquí llorando, como que me hizo alguna cosa porque yo no quería venir y de un momento a otro ahí dije yo me voy para ese ancianato”

Fue común observar como estos adultos mayores se encuentran resignados con su situación, ellos consideran que atraviesan por una etapa de la vida en la que ven el envejecimiento como un proceso natural. Por otro lado, también sienten que son responsables por el estilo de vida que llevaron en su juventud o la forma en que se comportaron ellos con sus hijos en el pasado.

“Hay unos que uno escucha que fueron malos padres, pero uno no debe de repetirlo, o algunos que no los toleran en sus casas, se les salen de las manos por su comportamiento porque hay otros que uno se pregunta qué hacen aquí, tiene sus hijos y tiene plata y son abuelos que no dan que hacer y uno se pregunta qué hacen aquí”.

Esta etapa de la vida por la que ahora atraviesan no estaba planeada para muchos, más si se tiene en cuenta que de acuerdo a la ley de la vida sus familiares sobre todo sus hijos, no van a estar siempre con ellos, ya que muchos encontraran pareja, saldrán de sus hogares y conformaran su nueva familia, razón por la que el adulto mayor debe adaptarse a dicha situación. Algunos de los entrevistados reconocen esta nueva circunstancia de su vida y la aceptan.

“Si señorita pss, uno de joven no piensa que va llegar a esta edad, y muchos de nosotros no preparamos un futuro porque no sabemos, no pensamos, ósea que yo en este momento nunca pensé que iba estar en este lugar, porque en mi juventud no lo pensé”

“Yo no pensaba en eso, nunca, nunca, lo único que yo pensaba era vivir mi vida.”

“No pensaba llegar a este sitio, yo cuando joven era muy alegre, en la juventud bota todo lo que tiene, y ya después le hace falta me entiende y eso me paso a mí. Yo no pensaba, a mí me gustaban las mujeres, me gustaba el baile me gustaba el trabajo, nunca pensé en eso, siempre pensé que iba hacer joven”

También se identificó ancianos que hoy se encuentran residiendo en este lugar y lo hicieron por decisión propia, viendo esta decisión quizás como la más apropiada a su situación de soledad, y en otros casos, como lo manifestaron algunos participantes al encontrar en este sitio un verdadero refugio, que suplía las necesidades que en otros espacios no fue posible satisfacer.

“Yo misma porque no tenía quien me atendiera, yo vivía arrendada”

“Yo tome la decisión yo tengo tres cirugía que me han hecho en la columna y cuando me operaron, a yo me operaron en el 2013 en la clínica sumir en Medellín y cuando regrese a Condoto, los primeros días tuve un tratamiento adecuado, ya terminando el 2013, ya empecé a ver una falencia en los dos hijos míos y en la mama de los hijos míos”.

“A causa mía, yo soy legionario, y a mí me tocaba visitar en este lugar al igual que en otros lugares y yo llegaba aquí y veía, el modo de las personas de vivir, como quietas tranquilas, con un buen ambiente, un buen aseo, un buen trato y dije yo por que no solicito un puesto allá en ese lugar, verdad hablé con el padre Cesar y la doctora que estuvo aquí, fueron muy formal conmigo y me aceptaron, ósea que la venida mía fue voluntariamente por lo que vi, porque si yo fuera visto que en este lugar trataban a las personas mal, tampoco hubiera venido, el ambiente me hizo venir acá fue voluntariamente gracias”

Abandono

La reflexión que el adulto mayor tiene sobre su experiencia en medio de su situación de abandono actual, depende de cómo interprete cada uno de ellos el abandono. Vemos entonces como en esta

investigación se entretajan historias que van desde el desplazamiento forzado de su lugar de origen, al destierro de su núcleo familiar.

Un importante porcentaje consideran que una vez que no son productivos en términos económicos, se convierten en una carga potencial para sus familias, situación que puede ser un factor determinante para tomar la decisión de ser recluidos en un hogar geriátrico, más si se tiene en cuenta que estas familias no cuentan con suficientes recursos para hacer frente a los gastos que implica la atención del adulto mayor.

“Porque ya no podía trabajar por enfermo.”

“Como le digo porque estaba ciego sino yo estaría trabajando.”

“Ella (esposa), porque yo no podía trabajar, ella viene aquí cada ratico, el poblado es aquí arribita y ella viene los domingos, mitad de semana a darme vuelta”.

Existen variedad de causas por la que los adultos mayores son abandonados, así como también diversas reacciones frente a dicha situación por parte de estos. En esta investigación se logró establecer cómo algunos de los adultos mayores institucionalizados en el ancianato y que se encuentran en estado de abandono, no manifiestan ningún rencor hacia sus familiares, por el contrario, tratan de justificar las razones que llevaron a estos a tomar la decisión de recluirlos en ese lugar, reflejan amor hacia sus seres queridos, aunque en muchas ocasiones este no sea recíproco. Entre las principales causas mencionadas por los participantes tenemos las causas económicas como se mencionó anteriormente, la situación de salud por la que atraviesan los ancianos y cuyos cuidados no se pueden suplir desde el hogar, las ocupaciones de su núcleo familiar que no permiten contar con el tiempo y el espacio suficiente para su cuidado, y por la misma seguridad del anciano; y aunque algunos desearían estar al lado de su familia tienen claro el panorama, y lo aceptan con respeto. sendas de estas razones también fueron identificadas por los cuidadores del adulto mayor en el centro.

“Por no déjame encerrada, porque un día me aburría a dentro de la casa y me salía así al andén y pasaban carros, entonces las vecinas le dijeron que yo me salía al andén a buscar que un carro me fuera matar y moto, entonces de eso fue que me trajeron para acá”

“Porque yo no tenía quien me sirviera allá y me quedaba solo en casa porque todos trabajan”

“A este lugar llegue yo porque me cayó una enfermedad que yo no podía orinar, ahí me cogió mi sobrina y me trajo al hospital y mismo a ponerme a sonda y de allá me trajo a este lugar”.

“Si, ella sabe que yo estoy acá, no señorita ella vive en Medellín y económicamente es muy pobre y no tiene recursos para visitarme, antes más yo soy quien le colaboro a ella, si yo la crie y la quiero mucho”

“La verdad es que dentro de la causas están la ocupación de la familia porque no tienen otra alternativa, la falta de conocimientos para brindarle una atención dentro de la casa pero realmente por una decisión familiar y unos convocado por la soledad porque viven solos y ya no tienen la capacidad de brindarse todo su autocuidado ya sus condiciones higiénicas para lavar la ropa la condición física ya no tienen capacidad para hacer todo lo que hacía antes entonces por decisión familiar y por soledad esos son los casos más relevantes”

El abandono también puede manifestarse de otras formas más allá de la negligencia en el cuidado (15), y esto se vio reflejado en el relato de algunos participantes cuando hablaron de maltrato psicológico, emocional y aislamiento. Esta situación se reveló nuevamente por la parte económica siendo el anciano víctima de conductas autoritarias y humillantes por parte de los miembros de su familia. La falta de contacto con el mundo exterior también se ha considerado como una forma de abandono para estas personas, ya que como ellos mismos lo manifiestan, a veces pasa mucho tiempo sin que puedan establecer una comunicación con el exterior no solo a nivel familiar sino también con la sociedad en general.

“Ya empezaron a desconocerme a tratarme mal yo viendo eso, viendo yo esa situación que los hijos míos me trataban mal y me irrespetaban y la mama no les decía nada, yo les decía a los

hijos míos yo soy el papá de ustedes, y a la hija mujer yo soy tu papá y por algo vas hacer una profesional, y te vas a recordar y pss yo tome mi decisión y hasta el día de hoy estoy bien atendido de salud de todo, siempre el santo eccehomo y el director el padre Cesar Augusto”

“Esos (hijastros) no la van conmigo, después que los crie, son unos enemigos míos, hay vive una sola hija, juntos con nosotros que ni me habla, y les prohibió a los hijos que no vinieran acá donde mi los demás viven en Bogotá”

” Claro que sí, lo correcto será estar junto de su familia que la apoyaran, como por ejemplo fue ya una persona que no se puede valer por sí misma, prácticamente, no es correcto que uno por ejemplo tenga que venir a un sitio de estos, por el hecho de que uno prácticamente ya lo dio todo, la gente no lo mira a uno como persona si no como un cualquiera”.

“No desde que llegue a este lugar no he salido “

“Hace 20 años que no charlo con la familia “

“A nivel social pues encontramos lógicamente un aislamiento por cuanto ellos ya no tienen el contacto con la comunidad que tenían antes, aunque las puertas del ancianato están abiertas para la comunidad aquí hay visitas de instituciones educativas, jardines infantiles, colegios que en ocasiones vienen y hacen actividades, de igual manera no tienen vida social que tenía anteriormente”.

Existe otro punto de vista con respecto al abandono por parte de los cuidadores del adulto mayor, estos no consideran que el hecho de traer al familiar al centro de cuidado, se pueda configurar estrictamente como abandono, ya que incluso en algunas oportunidades el abandono existía con anterioridad. como ya se ha venido mencionando existen factores que llevan a la familia a tomar este tipo de decisiones de manera irrevocable; sin embargo, en algunas oportunidades sus vínculos y comunicación con el adulto mayor se mantienen estables, lo que nos lleva a concluir que no siempre el hecho de tener un adulto mayor en un hogar geriátrico deba considerarse como un estado de abandono.

“La verdad es que no es que los traigan y los abandonen, el abandono se da antes de que lleguen acá, es decir algún adulto mayor que no tiene familiares lo trae un vecino, lo trae un amigo, pero no es que la familia venga lo deje se retire y no vuelva”

“Sí, pero eso no es abandono eso es una forma de atención, una alternativa para el adulto mayor acá hay un equipo interdisciplinario, la alimentación está vigilada, segura, completa, balanceada tiene todos sus servicios en enfermería las 24 horas, lo que es en las casas no van a tener ese acceso , además cuando ya hay presencia de patologías que no son manejables por la familia porque no hay una persona destinada al cuidado del adulto mayor entonces toca buscar alternativas a traerlo a un CDA para que pueda recibir la atención ,además en las casas generalmente la gente se va a trabajar ,se va a estudiar y los adultos mayores queda al cuidado de una persona del servicio doméstico que no tiene los conocimientos como para brindarle los primeros auxilios necesarios”.

Es así como se evidenció adultos mayores en constante comunicación con su familia y amigos, con apoyo económico por parte de estos, y fortalecimiento de sus relaciones familiares. Tristemente la gran mayoría manifiestan olvido por parte de sus seres queridos incluso algunos prefieren obviar el tema de la familia, refiriendo en todos los casos no tenerla ni haberla tenido.

“Una sobrina de aquí que tiene más o menos billete, tiene farmacia y otra que vive en el obrero que también vienen aquí, antes me dijeron que me iban a traer una televisora”

“No recibo visitas de hermanos, los hermanos viven en turbo de allá es que mandan la plata para pagar los meses aquí”

“Más o menos el 20% del adulto mayor es visitado por la familia porque hay unos que no tienen familia”

“Los hijos del matrimonio hay días que me llaman, pero los otros hijos no sé nada de ellos, aquí hay un hijo que no viene nunca se llama León”

“Bueno hay unos adultos mayores que se sienten felices demasiado contento cuando vienen los familiares sienten esa alegría como es emoción de ver a sus familiares que hace tanto tiempo no ven porque a veces vienen a los domingos los sábados y entonces toda la semana que viene o tres meses entonces la alegría es muy muy buena”

Existen diferentes factores que condicionan esta situación de acompañamiento por parte del familiar y tiene que ver algunas veces con el lugar donde se encuentra la familia del anciano. El ancianato se encuentra ubicado en el municipio de Quibdó, sin embargo, vemos como los

participantes expresaron que sus familiares se encontraban en ciudades como Medellín, Bogotá, Cali, Barranquilla entre otras. Pero también se encontraron casos en los que los familiares residen en el municipio de Quibdó y aun así no muestran ningún interés por ese ser de su grupo familiar que se encuentra en estado de aislamiento y con quien se han roto los lazos afectivos.

“Ellos no vienen, porque les queda muy retirado y ellos no tiene viáticos para estar viniendo”.

“Ya tiene dos meses que no viene, él vive en Medellín ahora”.

“Todos los días no me llaman, porque ella no vive aquí es empleada, ella es enfermera y trabaja en un municipio lejano”

Familia y Sociedad

Los vínculos afectivos entre el adulto mayor y su núcleo familiar son un componente importante en la salud mental del anciano (16). La soledad es una de las condiciones más temidas por el adulto mayor. El apoyo de la pareja, hijos y nietos cobra una especial relevancia en esta etapa de la vida.

Vemos entonces cómo el núcleo familiar de los participantes de esta investigación está compuesto no solo por los hijos, nietos, pareja y hermanos, sino que también fue común identificar como los sobrinos, hijastros, ahijados y amigos fueron considerados parte importante de la familia. Fue también habitual encontrar personas sin ningún miembro de la familia, destacándose aquí una profunda falta de compañía para el adulto mayor.

“Vivía con una hija, tengo 4 hijos, tuve 7 hijos se murieron 3 y me quedaron 4. Los dos viven en juego verde otro está perdido en Medellín”.

“Con la señora mía y los hijos de ella (vivía), pasamos 38 años de vivir con ella, no tuvimos hijos porque cuando la cogí ella es operada, tuvo un hijo, la esposa tuvo 8 hijos, todos los ayudé a criar”

Es lamentable ver como muchos miembros de la familia no se interesan por el estado en el que se encuentran sus adultos mayores, dejándolos solos y sin ningún tipo de ayuda. Es aquí donde el centro de acogida del adulto mayor juega un papel importante ofreciendo ese acompañamiento necesario para sobrellevar la vejez. El ancianato es una familia, tal y como lo manifiestan algunos

de sus cuidadores, en donde se realiza un acompañamiento al adulto mayor con el fin de promover la adaptación de este individuo en la sociedad, a través de cuidados de carácter funcional, psicológico y social. El hogar busca de alguna manera suplir esas necesidades sentidas por el anciano.

“Tenemos adultos mayores los cuales no tienen familia sanguínea, nosotros lo hemos hecho nuestra familia, pero tienen amigos que vienen los visitan y los que no tienen un vínculo sanguíneo aquí en Quibdó, en ocasiones tienen amistades que vienen, pero nosotros aquí hemos conformado una gran familia donde le hemos brindado afecto para que ellos no sientan esa ausencia familiar”.

“Bueno acá los que no tienen familia, algunos vienen sus amigos a visitarlos, como tal podemos decir de Lucina que no tiene ningún familiar, pero nosotros la hemos acogido como su familia más de 7 casos u 8 casos que los familiares no viven en la ciudad o los adultos mayores desconocen donde están sus familias, pero si tienen una red de apoyo externa a nivel de algún vecino algún conocido que viene y los visita.”

Es claro, cómo desde el centro de acogida se intenta construir esa red de apoyo de la que carecen estas personas. Estas redes de apoyo están conformadas por la familia, amigos, los empleados del centro, incluso hasta por los mismos compañeros, sin embargo, no se mencionan por parte de los entrevistados las redes de apoyo externas como fundaciones u otro tipo de instituciones gubernamentales.

“Contenta porque estoy aquí, siempre protegida por mis directores”

“Con estas mujeres no ponemos a charlar y a reír a contar historias”.

“Hay unos que se ponen a llorar, cuando visitan a otros menos al que no tiene familiar, el del lado se ponen triste y uno los integra a las otras visitas para que no se sientan solos y ellos sienten que son sus familiares que están ahí”

“Como le decían el ancianato tiene una gran red de apoyo interna a través de su equipo interdisciplinario y los ancianos se apoyan y se quieren entre ellos”

Es verdad que un número importante de estos adultos mayores son conscientes de las limitaciones de sus familias para poder estar con ellos en su entorno, además del olvido y el abandono que representa el haberlos llevado al hogar geriátrico, algunos manifiestan que prefieren permanecer con su familia o con algunos miembros de esta, ya que para ellos esta representa la red social primaria en el proceso de envejecimiento.

“Me gustaría vivir en Quibdó donde mi hija”

“Me gustaría estar con mi hijo lombardo, desgraciadamente él tiene una pieza y estaría encerrado todo el día sin charlar con nadie más”

“Bueno para mí no, si por que no estoy en mi entorno familiar y si uno está en su entorno familiar usted sabe que uno se siente mucho mejor”

“Ellos quisieran estar con su familia, pero hay unos que por su condición no pueden estar con sus familias entonces cuando las familias llegan a visitarlos algunos dicen que me quiero ir, pero pues tiene que estar acá”

Hogar geriátrico

El ancianato Nicolás Medrano de Quibdó, presta sus servicios de atención al adulto mayor hace más de 50 años, y es una institución que brinda a los abuelos bienestar social ofreciendo vivienda, alimentación y servicios de salud. Cuenta con un equipo multidisciplinario entre enfermeros, médicos geriatras, administrador, conductor, modista, operarios, entre otros. Actualmente acoge 80 ancianos, 35 hombres y 45 mujeres.

Los abuelos participan en talleres y colaboran con algunas labores de la institución, se visten y se bañan solos, la institución además cuenta con comedor, farmacia, salón social, cocina, lavadero, porqueriza donde se crían animales porcinos, pollos.

“Bueno a nivel de bienestar en general tenemos de cada profesional nuestra planificación estratégica para brindar una atención a nivel de gerontología, de enfermería, de la práctica de

psicología, a nivel administrativa. A nivel nutricional tenemos un plan de trabajo para qué? para no tener que improvisar con los mayores de manera que ellos desde que despiertan tienen algo pendiente que hacerles su baño, su higiene corporal completa con cepillado, su desayuno, luego del desayuno permanece en un tipo de reposarse de digestión inmediatamente se le empiezan hacer actividades físicas recreativas, educativas de integración actividades emocionales para evitar la pérdida de la memoria ellos siempre tienen una actividad por hacer, la valoración médica intervención por enfermería y en ocasiones le hacemos actividades externas”

“Como por ejemplo el sábado que pasó los llevamos a una tarde-noche serenata en el centro comercial el caraño donde la alcaldía dispuso un grupo de cantantes para que tuviera amenizando la ocasión, llevamos los abuelitos”

“Aquí en el ancianato la verdad es que hay una atención muy agradable para todos y la atención es parcial, aquí le coge un dolor a una persona están las enfermeras, está el médico, y si es de mucha gravedad hay traslado para el Ismael o para el san francisco y siempre las enfermeras están pendientes de día y de noche por la buena salud de los que estamos aquí en el ancianato”.

Las opiniones acerca de la atención y cuidados ofrecidos por el hogar geriátrico, se encuentran divididas, hay quienes expresan su satisfacción con respecto a la atención, garantía de cuidado, y acompañamiento, manifiestan también cobertura de los servicios básicos, por otra parte hay quienes no están satisfechos con algunos servicios como la alimentación, pero más allá de los servicios, lo que más extrañan estas personas es el calor del hogar, pese a los esfuerzos que hace el personal de la institución al tratar de integrarlos y hacer su situación más manejable. Una vez más se puede evidenciar que a pesar que algunos de los adultos mayores entrevistados no se sienten a gusto en el centro, muestran respeto y resignación, por la situación que atraviesan y las personas que les colaboran.

“Pues aquí mucha gente es desagradecida, mucha gente dice que esa comida tan mala que no sé qué, pero a mí me parece más o menos buena”.

“Yo no estaba enseñada a comer banano primitivo ni nada de esas cosas así al desayuno ni a la comida ni nada de eso, pero ya me acostumbré. Arepas con mantequillas queso, antes comía eso”

“Esa (alimentación) si es mala yo creo que eso que nos traen aquí es regalado, los pollos todos agrios yo no como eso, yo como el seco, ese también es malo, tengo que comer tragado, coger la cucharada y pasarla de una vez con el jugo”

“Aquí porque donde más vivo, si casi no tengo familia, ya no quiero vivir con familia, se siente mejor aquí”

Los dineros del Ancianato de Quibdó, provienen de transferencia de la dirección departamental de salud, estampilla pro ancianato, donaciones en especie de particulares, y de forma irregular por ingresos producidos en la misma institución como ventas de porcino, pollos y otros.

“Buenos días Rosana, pues te cuento que este ancianato actualmente cuenta con una donación o no donación si no un ingreso que da la gobernación y el municipio de Quibdó por un programa que se llama estampilla Pro adulto mayor, ese es un porcentaje que es descontado de todo contrato que firme tanto la gobernación como el municipio y eso es repartido el 4% entre los ancianato que existan en el departamento por la gobernación y en el municipio por municipio, entonces el porcentaje mayor es dado al ancianato Nicolás Medrano porque es el único ancianato que existe en el municipio y por qué es el que más cantidad de adultos mayores tiene, también tenemos fuera de eso, ellos la mayoría de los abuelos recibe un aporte que se llama Colombia mayor que se brinda a abuelos inscritos pero que tengan un nivel de SISBEN 1 y 2 , también recibimos donaciones por entidades que no son del estado como la red de occidente es una donación de alimentos y de particulares que traen lo que su bien deseen ofrecer aquí al ancianato por ahora eso es lo único que recibimos”

Se esperarí contar también con el apoyo de las familias de los ancianos que hacen parte de este hogar de acogida, sin embargo, el aporte es muy poco tal y como lo manifestaron los mismos ancianos y sus cuidadores. Esto también puede considerarse como una forma de abandono ya que recae toda la responsabilidad de los cuidados sobre terceros. Sin embargo, la parte económica juega nuevamente un papel determinante en esta situación, es común ver como varios entrevistados justifican la falta de colaboración de sus seres queridos y además reconocen que sí cuentan con un apoyo económico por más mínimo que sea, otros sí se sienten en completo abandono desde esta circunstancia.

“No, directamente con el ancianato, hay unos que dan un aporte de 100 pesos mensuales que es de acuerdo como te digo siempre a ellos les hacen una visita domiciliaria en esta visita domiciliaria se evalúa la situación socioeconómica del adulto mayor, si ellos tienen el apoyo de Colombia mayor el ancianato recibe ese apoyo de Colombia mayor para subsidiar porque son \$75.000 mensuales para subsidiar qué el pañal, que el medicamento, pero tú sabes que eso es irrisorio para el gasto que cada uno tiene su desayuno, almuerzo y comida que \$75.000 pesos no le sirve a nadie para comer si quiera en un día entonces y otros que sí hacen la consignación a la cuenta del ancianato y es básicamente por el mismo valor 100, 150 mil, pero son escasos los demás son subsidiados por cómo un 10%, que son personas que voluntariamente han venido a quedarse aquí porque ya no tienen familia o porque ya su familia hizo vida aparte y se siente solos en su casa y que ellos mismos aportan de sus pensiones ese valor”

“Ayuda económica, no hace como unos 20- 25 años que no, es que la menor tiene como unos 38 años, ellos no mandan ni saludes”.

Salud física y emocional

La salud del adulto mayor es otro aspecto determinante cuando se habla de abandono, como ya se había mencionado (17). Esta cobra una dimensión especial cuando trasciende a la familia y a la sociedad. Recordemos que la protección y cuidado, además de ser un derecho inherente a las personas, se convierte en una obligación moral, es responsabilidad del Estado y de la sociedad establecer estrategias que permitan mejorar los problemas inherentes a la salud del adulto mayor.

El proceso de envejecimiento trae consigo grandes cambios en el plano biológico, social y psicológico (18). En los adultos mayores del ancianato Nicolás Medrano de Quibdó encontramos problemas relacionados con el ritmo cardiaco, la presión arterial, enfermedades crónicas y limitaciones funcionales y sensoriales.

“Yo soy Hipertensa, padezco del corazón grande, soy enferma del corazón me vivo asfixiando”

“Soy hipertenso, me han hecho tres cirugías en la columna me han dado unos dolores muy duros me ha intentado dar un paro, pero bendito sea mi Dios”

“Tomo losartán hace más de 10 años”.

“Bueno a nivel físico nuestros adultos mayores presentan cambios por ejemplos anquilosis a veces por el peso que tienen permanecen mucho tiempo sentados y caminan poco, en un periodo de tiempo digamos en un año puede uno ver que alguno han perdido la motricidad gruesa ya no caminan y se encuentran más sedentarios, en algunos otros el problema en la resequedad en la piel la queratosis que se presenta no por falta de hidratación si no por la pérdida de algunas células a nivel de la piel como parte normal de un envejecimiento”

“De nada yo no sufro de nada, últimamente me duelen las rodillas debe ser por la vejez. Me duele todo el cuerpo, la vista esta mala, tomo pastilla para dormir”

Estas condiciones precarias de salud representan para el anciano una gran limitación que termina por afectar el aspecto psicosocial de estos individuos llegando a encontrar relatos de confrontación existencial que dan paso a momentos críticos, esto acompañado del desplazamiento social y de sentimientos de inutilidad y soledad, así como también se ve afectada la adaptación psicológica a los procesos propios del envejecimiento.

“Regular ni para allá ni para acá, a veces me siento aburrido porque no camino me duelen los pies, eso es mucho lo que yo lloro, ya no podía trabajar como antes que estaba mucho agachado, trabajando con arroz, maíz todo eso ay ombe, pero si ellos me ayudaran a tener mi vista y sería otro”

“Tiene tiempo que me aburro por ver la situación a como la tengo por qué uno en su casa es distinto que acá en el ancianato uno acá es mandado y lo que digan eso tiene que hacer uno”

“Mal le digo yo me encierro, calladito aburrido, que todo mundo brinca y salta y yo no puedo hacer nada, si voy a ponerme una camisita que me la regalen aquí en el ancianato porque yo no puedo compararla porque no tengo de que, la comidita cuando se la quieren dar a uno, eso aburre mucho a uno aquí yo no estoy feliz, para que lo voy a esconder”

“El estado de ánimo del abuelo vario porque hay unos abuelos que son contentos que saben que están aquí en un ancianato ya lo asimilan a lo contrario que algunos abuelos que no lo asimilan que están acá y hay momentos que se deprimen, no toca a nosotras nos toca como enfermeras hacerles acompañamiento para animarlos”

La salud mental del adulto mayor se vio condicionada por las afectaciones relacionadas con la autonomía personal como ya se abordó anteriormente; muerte del cónyuge y otros familiares, sumado esto al olvido de los seres queridos, estas pérdidas impactan todos los ámbitos de la vida del adulto mayor e implican para este un proceso de elaboración de duelo (19).

“Yo acá me encuentro muy aburrido, bueno me aburre q apenas viene solo la mujer a visitarme y no viene más nadie y teniendo familia bastante aquí”

“Droguería vendía era mío el negocio hubo alguien que me robo 60 millones”.

“Yo dure como 10 años con ellos, yo les deje una casa y todo eso les di estudio, cuando yo me vine para turbo mi exmujer se vino también y allá tuvimos un problema y ella se fue y vendió la casa”.

“Tuve tres (hijos) y apenas me quedaron dos un hombre y una mujer el otro se murió”.

“Yo hace como 20 años que no se de ellos, pero como le explico a usted, porque como yo me separe de ellos, entonces yo creo que ellos ya no piensan en mi persona”

Se pudo percibir también como en los pensamientos y/o actos de los ancianos entrevistados está presente Dios, en quien encuentran un soporte que les permite seguir adelante y hacer más tolerable la situación. Nuevamente en estos relatos se advierte un sentimiento de resignación.

“Pues siempre estoy con la bendición de mi Dios y del santo eccehomo, tengo unos familiares que siempre están pendiente de mí, a mí me pasa algo y los llamo a ellos, ellos viven aquí”

“Ombe yo lo único que le pido a mi Diosito que me de resignación”

“Trabajaba en la construcción, yo soy oficial de obra, vea no era ni tan bueno ni tan malo, si no gracias a Dios que me dio para sostener mi familia, y vivía sabroso, no me preocupaba por pedirle a nadie, ni nada”.

“Lo que él pueda hacer, porque yo aquí estoy a merced de Dios”

“Yo siempre le pedía a mi Dios”

“Tengo familia, pero ya se olvidaron de mí, a penas el que tengo recuerdo que me puede ayudar es mi diosito”

Papel del Estado

En línea con lo que se ha presentado hasta este punto, la política pública desarrollada deja ver los principios y objetivos propuestos en las políticas nacionales anteriormente expuestas. Se destaca el concepto de envejecimiento activo y la integración de todos los ámbitos del ciudadano en el desarrollo de las políticas (social, económico, político, cultural y recreativo); adicionalmente, también se destaca el ítem de participación.

De acuerdo con la nueva política formulada en 2015, se puede evidenciar que el ancianato se encuentra en concordancia con algunas de las líneas de acción de cada uno de los 4 ejes de la política, por ejemplo, se observa que existe protección y garantía del derecho a la salud, se tienen iniciativas que fomentan la seguridad alimentaria y nutricional, se cuenta con espacios y entornos saludables, además de la promoción, incorporación y práctica de estilos de vida saludable. Sin embargo, también se evidencian algunas falencias que no logran suplir las necesidades manifiestas por el adulto mayor y que están planteadas desde la misma política.

“Porque ellos por las patologías las comidas no pueden ir salada, yo entro a la cocina y la comida debe salir a un punto adecuado de sal y de condimentos que generalmente son de verduras y a cambio de algunos condimentos que hacen daños se reemplazan por verdura de río, por limón por cilantros por algunas hierbas y entonces se les da mejor sabor y yo degusto la comida antes de que ellas la coman que esté al punto de sal de grasas de azúcar y ellos

*lógicamente por la patología no se les puede dar más sal de ahí pero ellos las sienten a un
menos por el deterioro de las papilas gustativas”*

*“La verdad que el gobierno ha venido trabajando sobre la política sobre vejez y envejecimiento
no solamente con las normas que saca, permite que dentro de los centros de atención se puedan
tener en cuenta algunas actitudes hacia el trabajo con adultos mayores, locativa de manera, que
los adultos mayores tengan adecuadas sus rampas, las condiciones de los baños, todas las
medidas de los diseños de ambiente gerontológicos en cuanto a la distribución de los espacios,
todas esas políticas las establece el gobierno, de hecho por ejemplo a nivel de sanidad de salud
ellos nos hacen las visitas a establecimientos para la vajilla, en qué condiciones están las
alacenas, las vajillas si las empleadas tienen todas las medidas adecuadas para poder preparar
los alimentos”*

*“No sé cómo prestándoles, así como hacen los de barrios unidos hay un programa que
acompaña a los adultos mayores que están enfermos entonces hacen como un acompañamiento a
una enfermera que los cuidan en su casa entonces así están sus familiares en su casa y no se van
a seguir tan triste como trayéndolos para acá”*

El adulto mayor del ancianato Nicolás Medrano, se encuentra cobijado desde el programa “Hoy Colombia Mayor”. Aunque la Ley 1276 de 2009, establece la asignación de recursos para los Centros de Bienestar del Anciano, se percibe un descontento por parte de la administración del ancianato en relación a este tema, llegando esto a incidir en el bienestar de adulto mayor (10).

*“Físicamente para poder sostener así por los mismos recursos que seguirá de ahí se saca un
rubro para poder mejorar lo que se pueda sí, que la humedad, que lo que se esté cayendo”*

*“Bastante, porque pues estaba utilizando un mecanismo que no era el correcto para hacerle
entrega de ese porcentaje, se hacía un convenio administrativo, entonces ellos estipulado en un
valor por decirlo 100 millones para el año o sea que no es la realidad porque todos los contratos
que la ley claramente lo dice sobre todo contrato que se firma se sacó un porcentaje y es de
contado, pero no ha sido entregado en su totalidad al ancianato”*

“La verdad no sé si existe entidad encargada directamente de los ancianatos de los municipios o a nivel departamental. pero, lo que te estoy diciendo es que como ellos directamente son los que hacen el descuento para girarlo al ancianato, lo que te digo es que existiera una entidad que se encargara directamente de hacerlo ellos el descuento y girarlo directamente ellos ya, porque lo que hacen mucho es desviar esos recursos para otras cosas”.

Desde el análisis de políticas previamente presentado se hicieron unas recomendaciones a nivel político, e institucional, una vez identificadas las principales falencias que inciden en la protección del adulto mayor en situación de abandono en el departamento del Chocó, y que están relacionadas con el recaudo de la Estampilla Adulto Mayor en el departamento, tal como lo evidenció la Contraloría General Departamental del Chocó. Estas recomendaciones estuvieron muy en concordancia con lo manifestado por los adultos mayores, cuidadores y coordinadores del ancianato Nicolás Medrano de Quibdó.

Así como la auditoria evidenció una falta de control y seguimiento en el cumplimiento de esta obligación legal, se reflejó también una falta de vigilancia e inspección al programa dentro del ancianato por parte de las autoridades reguladoras.

“Pues me imagino que sí porque aquí en el ancianato tenemos algunos adultos beneficiarios de la estampilla y en cierta ocasión hemos tenido visitas de la alcaldía los encargados de ese programa para que venga y vienen a mirar en que se distribuyen los recursos y los abuelitos reciben”.

“También el gobierno implementó un subsidio al adulto mayor a través de un programa que se llama Colombia Mayor con esto se ayuda a las personas mayores para que tengan como solventar algunos gastos también establece los centros de autoayuda al adulto mayor gratuitos con aporte del Estado para que los adultos mayores que están en soledad o abandono puedan residir en dichos lugares, puedan establecerse sin necesidad de pagar ,el gobierno también estableció la estampilla del adulto mayor donde se retira un porcentaje en los contratos a nivel municipal, departamental y nacional para que los adultos mayores puedan sostenerse en alguna institución sobre todo las instituciones estatales o en algunas privadas y realizan actividades recreativas a través de instituciones para proteger y para ayudar al adulto mayor”

“Por el momento nosotros no tenemos ningún indicador, pero por encima te puedo decir que es la entidad que más cumple, con decirte que desde esta administración para acá el municipio de Quibdó y la gobernación pues han tenido al ancianato en cierto nivel de abandono. Se está tratando por medio de gestiones que ha hecho el administrador de cumplir con esa con esa ley, pero pues ha sido algo demorado”

“Yo siento que el gobierno como tal ha implementado sus políticas para el apoyo del abuelo, porque tengo entendido que existe una ley que está haciendo dura frente al no apoyo de esos abuelos, Pero la gente administrativos son los que les ha faltado en cumplir con esa ley”.

Discusión

Resulta relevante establecer los factores condicionantes que pueden provocar el abandono del adulto mayor, y que en esta investigación fueron identificados en relación al proceso mismo del envejecimiento, la salud física y emocional del anciano, la parte socioeconómica y la familia, siendo estos últimos transversales a los demás factores establecidos.

Algunos autores ya han venido reconociendo varios de estos factores como los más influyentes al momento de plantearse el abandono como la mejor alternativa por parte de la familia del adulto mayor. Elementos como la situación sociodemográfica de la familia, el contexto ambiental cercano, las condiciones de habitabilidad de la vivienda, los factores de comunicación e integración familiar, la existencia de otras relaciones sociales, o la forma en que los ancianos socializaron a sus hijos, fueron algunos de los factores descritos (20–22)

En la vejez frecuentemente existe algún grado de discapacidad principalmente del área motora, situación que puede generar dificultades para que se realice el apoyo familiar y se genere consecuentemente el abandono del anciano. La parte emocional también es un factor preponderante ya que el aislamiento y la soledad son cada vez más visibles en esta sociedad. El deterioro de la

salud física y cognitiva han sido relacionadas con el abandono del adulto mayor. La depresión y la ansiedad son muy prevalentes entre los adultos mayores y se convierten en factores de riesgo para el maltrato hacia el anciano (16,18,23,24).

Un estudio realizado en el Perú y cuyo objetivo fue establecer la relación entre la capacidad funcional del adulto mayor con el abandono familiar, mostró significancia con respecto a la capacidad funcional y la estructura familiar ($p=0,002$), evidenciado la estructura familiar como un factor asociado al abandono (24)

El fenómeno del abandono también se ve condicionado por la funcionalidad de las familias y este es considerado como una forma de violencia por el desamparo que existe hacia el adulto mayor por uno o varios miembros de la familia, quienes tienen obligaciones que derivan de la disposición legal y que ponen en peligro la salud o la vida de este miembro de su núcleo familiar que se encuentra desprotegido (1,25)

Si bien concebimos el abandono como un acto de desamparo y total desentendimiento que corta con las relaciones que el anciano guarda con familia, y amigos, así como consigo mismo; este también tiene una connotación subjetiva y no está dada por el simple hecho de internar al anciano en un hogar geriátrico, si no que involucra su situación social y su percepción de soledad aun cuando permanece al lado de su familia.

Llama la atención que en esta investigación no se reportó ningún caso de violencia hacia los ancianos, lo que hace pensar que el abandono está dado más por la parte social y emocional, como lo muestran las principales manifestaciones encontradas en los relatos del adulto mayor entrevistado y sus cuidadores. Sin embargo, es importante mencionar que existen circunstancias que limitan la obtención de esta información y tienen que ver con el miedo a la familia o al cuidador, el sentimiento de culpa y la demencia (1) .

El aspecto económico es sin duda un factor que incide en el abandono del adulto mayor (26–28) En este estudio se pudo observar como la falta de ingresos tanto del anciano como de su familia condicionaron la permanencia de este en el hogar geriátrico, así mismo la falta de una pensión en

algunos casos fue determinante para la decisión de ingresar al adulto mayor en el ancianato. Estos resultados son consistentes con un estudio que exploró los factores asociados al maltrato del adulto mayor del departamento de Antioquia, definiendo como maltrato hacia las personas mayores, 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; el cual puede ser físico, psicológico/ emocional, sexual, financiero o simplemente reflejar un acto de negligencia intencional o por omisión (23). Los resultados de este estudio mostraron que los aspectos económicos son sin duda, un factor de riesgo para casos de abuso (17,29), para el caso de Antioquia es importante resaltar que el 1,3% de los adultos mayores encuestados durante el 2012, afirmaron haber sufrido algún abuso con respecto al tema económico, de éstos el 66,8% residía en Medellín, Valle de Aburrá, Oriente y Bajo Cauca (18).

El papel del Estado es imperante para mejorar el estado de abandono del adulto mayor del municipio de Quibdó en el Chocó ya que se hace necesario la vigilancia y regulación del manejo de recursos que permita por un lado una mayor cobertura para dar respuesta a las necesidades del municipio y por otro lado mejorar la calidad de vida de quienes son beneficiarios de la política de envejecimiento humano y vejez.

Esta investigación presenta algunas limitaciones en relación al análisis de datos ya que este pudo haber sido más robusto al permitir establecer asociaciones entre las variables, sin embargo, los relatos recogidos permitieron esclarecer de la mano de sus protagonistas factores fundamentales que condicionan su estado de abandono y que sirven de evidencia en la formulación de programas y políticas en materia de envejecimiento y vejez.

Conclusiones

De este estudio se concluye que hay una pluralidad de factores que determinan la reclusión de los mayores adultos en el ancianato Nicolás Medrano del municipio de Quibdó, entre los cuales se pueden destacar los siguientes: el proceso de envejecimiento normal, que implica afectación en la salud física, emocional y mental, ligado a la situación económica y cultural de sus entornos

familiares. Igualmente se infiere que no todos los ancianos recluidos en este centro geriátrico tienen la condición de abandono, porque algunos encuentran en él un espacio de protección de sus derechos a salud, tranquilidad y a una vida digna.

El abandono también se vio reflejado en el maltrato psicológico, emocional y el aislamiento del adulto mayor. Sin embargo, la permanencia en un hogar geriátrico no siempre puede considerarse como abandono.

Igual mente se evidenció que pese a los casos de situación de abandono, los adultos mayores no generaron sentimientos negativos hacia sus familiares, y demuestran una alta valoración por sus redes de apoyo conformadas por algunos familiares, empleados del centro y hasta por los mismos compañeros del hogar. Así mismo se advirtió un alto sentimiento de resignación y fe religiosa.

Se propone entonces el fortalecimiento de un programa de estímulos e incentivos que involucre a los cuidadores del adulto mayor, así como su constante capacitación, teniendo en cuenta el papel que estos tienen como eje fundamental en el cuidado, y acompañamiento del anciano, dentro de la sociedad.

Finalmente, el Estado debe establecer procesos de control por parte de las entidades regionales con el fin de implementar mejoras en la ejecución de las políticas que favorecen al adulto mayor.

Referencias

1. Ruiz F, Hernández Orozco M. El abandono del adulto mayor como manifestación de violencia intrafamiliar. Archivos en medicina familiar [Internet]. 2009;11(4):147–149. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/507/50719071001.pdf>
2. Rzeszut SM. The Need for a Stronger Definition: Recognizing Abandonment as a form of Elder Abuse Across the United States. Family Court Review [Internet]. 2017 [citado el 5 de diciembre de 2019];55(3):444–57. Disponible en: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/fcre.12295>
3. Universidad de La Sabana. Repensar la sociedad para los adultos mayores. Campus Empleados [Internet]. 1.431. agosto de 2017;14. Disponible en: https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Archivos_de_usuario/Documentos/Documentos_campus/Historico/Campus_1431_web.pdf

4. Secretaria Distrital de Integración Social. POLÍTICA PÚBLICA PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ: Informe de Seguimiento de los Planes de Acción Distritales de las Políticas Sociales [Internet]. Bogotá: Secretaria Distrital de Integración Social; 2018 p. 44. Disponible en: http://old.integracionsocial.gov.co/anexos/documentos/2018documentos/21052018_Informe%20de%20Seguimiento%20PPSEV.pdf
5. Benavides Torres JD. Imaginarios sociales de los periodistas de Citytv y Canal Capital sobre la Política Pública Social para el Envejecimiento y la Vejez en Bogotá [Internet]. Pontificia Universidad Javeriana; 2018 [citado el 5 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/36775>
6. Ministerio de la Protección Social. Política Nacional de Envejecimiento y Vejez. 2007-2019 [Internet]. 2007. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20ENVEJECIMIENTO%20Y%20VEJEZ.pdf>
7. Ministerio de Salud. Política colombiana de envejecimiento humano y vejez: 2015-2024 [Internet]. 2015. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/Pol%C3%ADtica-colombiana-envejecimiento-humano-vejez-2015-2024.pdf>
8. Ministerio de la Protección Social. Programa de protección social al adulto mayor: Manual operativo. Versión resumida [Internet]. 2005. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Protecci%C3%B3n%20social%20al%20adulto%20mayor.pdf>
9. Ministerio del Trabajo: Dirección de pensiones y otras prestaciones. Programa de Protección Social al adulto mayor - Hoy Colombia Mayor: Manual operativo Anexo técnico No1 [Internet]. 2013. Disponible en: <https://www.fondodesolidaridadpensional.gov.co/manual-operativo/75-anexo-tnico-no-1-programa-colombia-mayor/file.html>
10. Congreso de Colombia. Ley 1276 de 2009: a través de la cual se modifica la Ley 687 del 15 de agosto de 2001 y se establecen nuevos criterios de atención integral del adulto mayor en los centros vida. [Internet]. ene 5, 2009. Disponible en: <http://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?id=1676735>
11. Asamblea Departamental: Departamento de Chocó. Ordenanza No. 015: Por medio de la cual se adiciona un Parágrafo único a las Ordenanzas denominadas Estampilla Pro Electrificación Rural, Pro Cultura, Pro Universidad, Pro Desarrollo Departamental y Pro Adulto Mayor. [Internet]. dic 9, 2014. Disponible en: <http://www.choco.gov.co/normatividad/ordenanza-no-015-de-9-de-diciembre-de-2014-estampillas>
12. Contraloría General Departamental del Chocó. Auditoría especial al manejo en la política pública del adulto mayor de la gobernación del chocó, en la vigencia 2015-2016- 2017 [Internet]. 2018 oct. (Informe de auditoría modalidad especial). Report No.: DC-100-486. Disponible en: http://contraloria-choco.gov.co/wp-content/uploads/2018/12/Inf_Aud_Especial_Gobernacion_2015_2016_2017.pdf

13. Restrepo Avendaño RD. Políticas Públicas hacia el Adulto Mayor. Panorama en América Latina y el Caribe [Internet]. Presentacion en Conferencia presentado en: Curso “Planificación de Acciones Sociales con Adultos Mayores en el Ámbito Local”.; 2015 [citado el 7 de diciembre de 2019]; Ciudad de Antigua Guatemala. República de Guatemala. Disponible en: <http://www.riicotec.org/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/rubenrestrepopoliticaspublicas.pdf>
14. Sarango Cuenca JA. La terapia de reminiscencia para mejorar la autoestima de los adultos mayores con discapacidad física, que asisten al centro de día san José, de la ciudad de Loja. Periodo 2013-2014. [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Loja, Ecuador]: Universidad Nacional de Loja; 2015. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/21071>
15. Ventura F, Caputo F, Molinelli A. Medico-legal aspects of deaths related to neglect and abandonment in the elderly. *Aging Clin Exp Res* [Internet]. noviembre de 2018;30(11):1399–402. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29442235>
16. Jhonny Bautista Valdivia. Depresión En El Adulto Mayor Por Abandono Familiar. Tlatemoani [Internet]. 2016;(22). Disponible en: <http://ez.urosario.edu.co/login?url=http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=edsrep&AN=edsrep.a.erv.tlatem.y2016i222&lang=es&site=eds-live&scope=site>
17. Catín Alemán NP, Huerta Sáenz P, Jarquín MM, Baldizón AM. Factores socioculturales que influyen en el abandono de los residentes del Asilo San Vicente de Paul - León en el tiempo comprendido de febrero-agosto del 2014 [Internet] [Monografía para optar al título de Licenciadas en Trabajo Social]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua; 2016. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/4272>
18. Cano SM, Garzón MO, Segura AM, Cardona D. Factores asociados al maltrato del adulto mayor de Antioquia, 2012. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* [Internet]. 2015 [citado el 7 de diciembre de 2019];33(1):67–74. Disponible en: <http://www.scielo.org.co.ez.urosario.edu.co/pdf/rfnsp/v33n1/v33n1a09.pdf>
19. Bruna M, Reinoso Z, San Martín R. Abandono una problemática en el adulto mayor [Internet]. 2014 [citado el 7 de diciembre de 2019]. Disponible en: https://issuu.com/fernandosalazar14/docs/abandono_una_problematika_en_el_adu
20. Thompson EH, Futterman AM, Gallagher-Thompson D, Rose JM, Lovett SB. Social support and caregiving burden in family caregivers of frail elders. *J Gerontol* [Internet]. septiembre de 1993;48(5):S245-254. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov.ez.urosario.edu.co/pubmed/8366273>
21. Vidal MÁ, Clemente M. Familia y Tercera Edad: variables predictoras del abandono del anciano. *Estudios Interdisciplinarios sobre o envelhecimento* [Internet]. 1999;2:49–65. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/0ff4/50ddd2f8bb4ecb1062447e46b3ca80ed8bf2.pdf>

22. Machicao Sanchez M, Quispe Ccama A. Factores socio-familiares que influyen en el abandono del adulto mayor beneficiario del seguro integral de salud del centro de salud vallecito Puno-2014. Universidad Nacional de San Agustín [Internet]. 2015 [citado el 11 de diciembre de 2019]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2133>
23. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2001 : Salud mental : nuevos conocimientos, nuevas esperanzas [Internet]. Ginebra; 2001 [citado el 7 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42447>
24. Villarroel Vargas JF, Cárdenas Naranjo VH, Miranda Vázquez DJM. Valoración funcional del adulto mayor relacionado con el abandono familiar. Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión [Internet]. 2017 [citado el 7 de diciembre de 2019];2(1):14–7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6194270>
25. Valdés Rodríguez MsDE, Guevara de León MsDT, Nepomuceno Padilla MsN. COMPORTAMIENTO DE LOS MALOS TRATOS AL ADULTO MAYOR. Medicentro Electrónica [Internet]. 2011 [citado el 7 de diciembre de 2019];15(2). Disponible en: <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/56>
26. Cabrera Bermeo MR, Fajardo Alba ME. Intervención del trabajador social ante el abandono del adulto mayor como producto de los procesos migratorios. [Internet] [Examen Complexivo Trabajo Social]. [Ecuador]: Universidad Técnica de Machala; 2019. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/13704>
27. Cardona Patiño E. Abandono del adulto mayor enfermo por parte de su familia, en el Hospital San Juan de Dios, ESE, de Armenia, Quindío, Colombia. [Internet] [Tesis de Pregrado]. [Pereira, Colombia]: Universidad Católica de Pereira; 2015. Disponible en: <https://repositorio.ucp.edu.co/bitstream/10785/3462/1/DDMLER2.pdf>
28. Fuentes Reyes G, Flores Castillo FD, Fuentes Reyes G, Flores Castillo FD. La indigencia de adultos mayores como consecuencia del abandono en el Estado de México. Papeles de población [Internet]. marzo de 2016 [citado el 11 de diciembre de 2019];22(87):161–81. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1405-74252016000100161&lng=es&nrm=iso&tlng=es
29. Suri Ancalla EF, Condori Aguilar R. Influencia del abandono familiar en la calidad de vida del adulto mayor en el distrito de Acora – Puno, 2015 [Internet]. Universidad nacional de San Agustín; 2015 [citado el 7 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2146>

