

## Perfil epidemiológico de los casos de violencia entre ancianos en el interior del Norte de Minas Gerais, Brasil

## Perfil epidemiológico dos casos de violência entre idosos no interior do Norte de Minas Gerais, Brasil

## Epidemiological profile of cases of violence among the elderly in the north of Minas Gerais State, Brazil

Recibido: 02/05/2019  
Aprobado: 09/09/2019  
Publicado: 07/10/2019

Mariana Mapelli de Paiva<sup>1</sup>  
Eyleen Nabyla Alvarenga Niitsuma<sup>2</sup>  
Janaina Santos Nascimento<sup>3</sup>  
Daiane Prates Prates<sup>4</sup>

El objetivo de esta investigación es analizar el perfil epidemiológico de los casos de violencia contra el anciano en el municipio de Almenara/MG, en los años de 2011 a 2015 y comparar las características de la violencia según el género. Se trata de un estudio transversal, con datos de los Registros de Eventos de Defensa Social facilitados por la Policía Militar del Estado de Minas Gerais, entre ancianos que realizaron registros entre 2011 a 2015. Se observó diferencias entre géneros en relación a las características de la violencia. Mujeres ancianas involucradas en violencia tuvieron 53% menor chance de vivir con un compañero, dos a catorce veces más chance de ser las víctimas en los episodios de violencia y cuatro veces más chance de la agresión ser perpetrada en el ámbito familiar. Comparativamente, hombres ancianos tuvieron dos veces más chances de involucrarse en episodios que resultaron en lesiones. La violencia se diferencia entre los géneros, y para minimizar nuevos casos e impactos a la salud de los ancianos se hace necesario la articulación intersectorial.

**Descriptor:** Anciano; Violencia; Violencia de género; Salud Pública.

O objetivo desta pesquisa é analisar o perfil epidemiológico dos casos de violência contra o idoso no município de Almenara/MG, nos anos de 2011 a 2015 e comparar as características da violência segundo o gênero. Trata-se de estudo transversal, com dados dos Registros de Eventos de Defesa Social disponibilizados pela Polícia Militar do Estado de Minas Gerais, entre idosos que realizaram registros entre 2011 a 2015. Observou-se diferenças entre gêneros em relação às características da violência. Mulheres idosas envolvidas em violência tiveram 53% menor chance de viverem com um companheiro, duas a quatorze vezes mais chance de serem as vítimas nos episódios de violência e quatro vezes mais chance de a agressão ser perpetrada no âmbito familiar. Comparativamente, homens idosos tiveram duas vezes mais chances de envolver-se em episódios que resultaram em lesões. A violência diferencia-se entre os gêneros, e para minimizar novos casos e impactos à saúde dos idosos faz-se necessário a articulação intersectorial.

**Descritores:** Idoso; Violência; Violência de gênero; Saúde Pública.

This work aimed to analyze the epidemiological profile of cases of violence against the elderly in the municipality of Almenara/MG, from 2011 to 2015 and compare the characteristics of violence according to the gender. This is a cross-sectional study with data from the Social Civilian Defense Reports (Registros de Eventos de Defesa Social) provided by the Military Police of Minas Gerais State, among the elderly who performed records between 2011 and 2015. It was observed gender differences in relation to the characteristics of violence. Elderly women involved in violence were 53% less likely to live with a partner, two to fourteen times more likely to be victims of violence and four times more likely to be aggressed within the family context. By comparison, older men were twice as likely to engage in episodes resulting in injuries. Violence differs between genders, and, in order to minimize new cases and impacts on elderly's health, an intersectoral coordination is needed.

**Descriptors:** Aged; Violence; Gender-based violence; Public Health.

1. Enfermera. Maestra en Atención en Salud. Doctora en Salud Colectiva, con énfasis en Epidemiología. Profesora Efectiva del Instituto Federal del Norte de Minas Gerais (IFNMG) Almenara, MG, Brasil. ORCID: 0000-0003-4947-7523 E-mail: marianamapelli@hotmail.com

2. Enfermera. Experta en Neurociencias. Maestra en Enfermería. Doctoranda en Enfermería por la Universidade Federal de Minas Gerais. Profesora Efectiva del IFNMG, Almenara, MG, Brasil. ORCID: 0000-0002-5781-6313 E-mail: eyleen.alvarenga@ifnmg.edu.br

3. Terapeuta Ocupacional. Experta en Salud del Anciano en la modalidad Residencia Integrada Multiprofesional en Salud. Maestra en Atención a la Salud. Doctoranda en Ciencias Médicas por la Universidade Estadual do Rio de Janeiro, Profesora del Curso de Terapia Ocupacional de la Universidade Federal do Rio de Janeiro RJ, Brasil. ORCID: 0000-0002-6253-7343 E-mail: jananascimento.to@gmail.com

4. Enfermera. Experta en Enfermería del Trabajo. Experta en Enfermería en UTI. Profesora Efectiva do IFNMG, Almenara, MG, Brasil. ORCID: 0000-0001-9119-4776 E-mail: daiane.mendonca@ifnmg.edu.br

## INTRODUCCIÓN

**E**l aumento de la expectativa de la vida asociado a las caídas en las tasas de natalidad y de mortalidad hizo con que ocurriese un cambio en la estructura etaria brasileña. A partir de 2020 el crecimiento de la población anciana tendrá mayor intensidad, pasando de 28,3 millones (13,7%) para 52 millones en 2040, representando aproximadamente un cuarto de la población total brasileña<sup>1</sup>.

El fenómeno del envejecimiento de la población brasileña pasó a ser uno de los importantes objetos de estudio en el área de la salud. Entre los inúmeros desafíos relacionados al proceso de envejecimiento y a las necesidades de cuidados de los ancianos, se destaca la mayor vulnerabilidad de este segmento etario a diferentes formas de violencia, cuestión que ha sido contemplada en la formulación de las políticas públicas dirigidas a esta población<sup>2</sup>.

En Brasil, el tema de la violencia en relación a los ancianos empezó a ser discutida en las últimas décadas y pasó a tener mayor visibilidad a partir de la promulgación y reglamentación de la Política Nacional del Anciano<sup>3</sup>, de la aprobación del Estatuto del Anciano<sup>4</sup> y, posteriormente, del Plan de Acción de Enfrentamiento de la Violencia contra la Persona Anciana<sup>5</sup>.

Estudios nacionales e internacionales evidencian el fenómeno de la violencia entre ancianos. Investigación en una unidad de salud de Recife verificó que 20,8% de los ancianos relataron haber sufrido por lo menos un tipo de violencia<sup>6</sup>. En averiguación poblacional con 729 ancianos del municipio de Uberaba, Minas Gerais fue detectada una prevalencia de 20,9% de ancianos bajo violencia física y/o psicológica<sup>7</sup>. En Florianópolis, investigación conducida con ancianos, verificó prevalencia de 12,4% siendo la violencia verbal la más relatada por los ancianos<sup>8</sup>. En reciente revisión sistemática involucrando 52 estudios, se verificó tasa de prevalencia de 15,7% de violencia entre ancianos<sup>9</sup>.

Otras fuentes de informaciones ratifican el aumento de la violencia en contra los ancianos en Brasil. Según los dato del

Departamento de Informática del Sistema Único de Salud (DATASUS), se verificó el aumento de óbitos por causas externas entre ancianos, siendo que en 1996 fueron registrados 12.987 óbitos y en 2016, 31.172<sup>10</sup>. De acuerdo con los datos del Sistema de Informaciones Hospitalarias del Sistema Único de Salud (SIH-SUS), entre 2009 y 2010, ocurrieron 5.309 internaciones de Agravios de Notificación (SINAN) abarcando violencia doméstica, sexual y otras constató que entre los 3.593 casos notificados de ancianos, 67,7% habían sido víctimas de violencias física, de las cuales, 29,1% de psicológica, 27,8% de negligencia, 7,9% violencia financiera, 3,7% de abuso sexual y 3,3% tortura<sup>12</sup>.

A pesar de varias fuentes de informaciones evidenciar los datos sobre la violencia en contra los ancianos, se observa la necesidad de ampliar el conocimiento sobre la temática de modo que, después de establecer las evidencias sobre el problema, proponer soluciones efectivas para el enfrentamiento de la violencia en contra el anciano<sup>2</sup>. En esta perspectiva, el objetivo de esta investigación es analizar el perfil epidemiológico de los casos en contra el anciano en el municipio de Almenara/MG, en los años de 2011 a 2015 y comparar las características de la violencia según el género.

## METODO

Se trata de un estudio con delineamiento transversal que utilizó datos secundarios del banco de datos de la Policía Militar del Estado de Minas Gerais (PMMG). El escenario del estudio fue el municipio de Almenara/MG, ubicado en la mesorregión del Vale del Jequitinhonha.

Los datos fueron obtenidos a partir de los Registros de Eventos de Defensa Social (REDS) referentes al período de enero de 2011 a diciembre de 2015. El REDS contiene datos sobre género; edad; escolaridad; barrio; sector por área integrada de seguridad; color; día de la semana; día del mes, hora y, naturaleza principal del hecho; descripción del medio utilizado; grado de la lesión; causa presunta; tipo de espacio público; municipio involucrado y profesión<sup>13</sup>.

Para tener acceso al banco de datos, el proyecto fue encaminado a la PMMG del municipio de Almenara/MG y, tras autorización, los datos fueron colectados por medio de un gui3n, utilizando las variables edad, franja etaria, tipo de involucrimiento, relaci3n entre v3ctima/autor; causa presunta, naturaleza de la violencia y grado de lesi3n. La colecta ocurri3 en abril de 2017 y fueron incluidas todas las personas con 60 a3os o m3s de edad, que hicieron registros en el bolet3n debido a la ocurrencia de alg3n tipo de violencia.

En este estudio, la variable dependiente fue el g3nero (femenino o masculino) y las variables independiente fueron: edad categorizada (60-70, 70-79, 80 o m3s), estado civil (casado o uni3n estable; divorciado o separado; soltero; viudos; otros), tipo de involucrimiento (autor, v3ctima), relaci3n entre v3ctima/autor (con grado de parentesco, sin grado de parentesco), grado de lesi3n (no hubo lesi3n, lesi3n leve, grave o fatal), causa presunta (atrigo y atrigo familiar, drogas, peleas y otros), naturaleza de la violencia (agresi3n f3sica, violencia sexual, violencia psicol3gica, negligencia), y lugar de ocurrencia (barrio).

Los datos fueron tabulados en planilla electr3nica, en el *software Microsoft® Excel*, en doble entrada. Posteriormente, fue realizada la consistencia entre las bases de datos, y cuando necesario, se procedi3 a la correcci3n. Para averiguar la distribuci3n de los casos de violencia involucrando ancianos en el periodo estudiado fue realizado el c3lculo de la incidencia de casos de violencia por a3o. Los datos referentes a las estimativas de la poblaci3n anciana residente en el municipio seg3n el a3o de estudio fueron obtenidos en la direcci3n electr3nica del Instituto Brasile3o de Geograf3a y Estadística (IBGE).

Enseguida, los datos fueron analizados por medio de estadística descriptiva, utiliz3ndose frecuencias absolutas y relativas para las variables categ3ricas. El an3lisis estadístico comprendi3 la realizaci3n del test

qui-cuadrado, Test exacto de Fisher y del c3lculo del *odds ratio* (OR). Los tests fueron considerados significativos cuando  $p < 0,05$ . El an3lisis estadístico fue realizado en el *software Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS), versi3n 21.

Este proyecto fue sometido y aprobado (n3mero de aprobaci3n 1.998.471) por el Comit3 de 3tica en Investigaci3n con Seres Humanos por medio de la Plataforma Brasil por medio del CAAE: 62106216.0000.5588 y atiende a las normas de la Resoluci3n 466/2012 del Consejo Nacional de Salud.

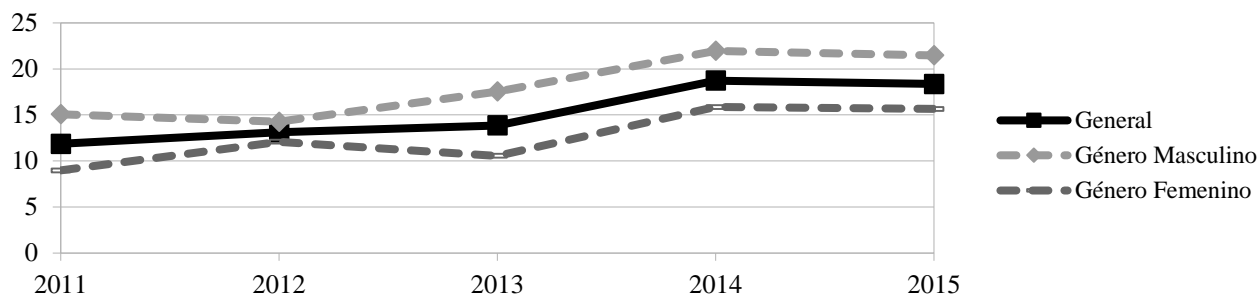
## RESULTADOS

Entre los a3os de 2011 y 2015 fueron registrados 484 boletines de ocurrencia de violencia involucrando personas con 60 a3os o m3s en el municipio de Almenara. El Gr3fico 1 presenta la distribuci3n temporal de los registros de violencia.

Con una media anual de 96,8 casos, los datos de la PMMG mostraron n3meros crecientes en los registros de este tipo de violencia en los 3ltimos tres a3os, de 58 casos en 2011 para 101 casos en 2015. Del total de ancianos agredidos, 273 eran del g3nero masculino y 210 del g3nero femenino. Se puede observar que en todos los a3os estudiados la frecuencia de ancianos del g3nero masculino involucrados en violencia fue mayor que en el g3nero femenino.

La Tabla 1 presenta las caracter3sticas de los ancianos involucrados en violencia y las caracter3sticas de los episodios de violencia seg3n el g3nero. El an3lisis de la variable edad categorizada mostr3 que en ambos los g3neros fue m3s frecuente la violencia entre aquellos con franja etaria de 60 a 69 a3os, as3 como, mayor frecuencia de ancianos del g3nero masculino en esta franja etaria. La diferencia entre las categor3as de edad no mostr3 significancia estadística; para las dem3s variables fueron averiguadas diferencias significativas entre los g3neros para las variables: estado civil, tipo de involucrimiento, relaci3n entre v3ctima/autor, causa presunta y grado de lesi3n.

**Gráfico 1.** Incidencia de casos de violencia en ancianos en general y según el género en el período de 2011-2015. Almenara, Minas Gerais, Brasil, 2017.



**Tabla 1.** Características de los ancianos involucrados en violencia según el género en el periodo de 2011 a 2015. Almenara, Minas Gerais, Brasil, 2017.

Variable	Femenino		Masculino		Valor de p*
	n	%	n	%	
<b>Edad</b>					
60-69	126	42,1	173	57,9	0,675
70-79	52	45,6	62	54,4	
80 o más	10	37,0	17	63,0	
<b>Estado civil</b>					
Casado o Unión Estable	85	36,3	149	63,7	0,000
Divorciado o separado	8	27,6	21	72,4	
Soltero	18	34,6	34	65,4	
Viudo	61	78,2	17	21,8	
Otros	16	34,0	31	66,0	
<b>Tipo de Envolvimiento</b>					
Autor	7	12,5	49	87,5	0,000
Víctima	181	47,1	203	52,9	
<b>Relación entre víctima/autor</b>					
Con grado de parentesco	115	65,3	61	34,7	0,000
Sin grado de parentesco	59	31,6	128	68,4	
<b>Causa presunta</b>					
Atrito y atrito familiar	75	58,1	54	41,9	0,000
Drogas	28	43,8	36	56,3	
Pelear	6	17,6	28	82,4	
Otros	188	42,7	252	57,3	
<b>Naturaleza de la violencia</b>					
Física	80	39,4	123	60,6	0,329
Psicológica	57	47,9	62	52,1	
Otros	51	43,2	67	56,8	
<b>Grado de Lesión</b>					
Leves	26	29,5	62	70,5	0,002
Grave/Fatal	3	33,3	6	66,7	
Otras lesiones	8	25,8	23	74,2	
Sin lesiones aparentes	151	48,4	161	51,6	

\* Test de Qui-cuadrado ( $\chi^2$ ).

Con relación al estado civil, se verificó que hubo una mayor frecuencia de ancianos casados o en unión estable en el género

masculino mientras para el género femenino predominaron las divorciadas viudas y solteras. La comparación entre los grupos

mostró diferencia estadísticamente significativa ( $p < 0,0001$ ). El análisis de la medida de asociación, presentada en la Tabla 2, mostró que las mujeres ancianas involucradas en violencia tuvieron 53% menos chance de vivir con un compañero (OR: 0,47; IC 95%: 0,31-0,71;  $p = 0,003$ ).

El análisis descriptivo del tipo de involucrimiento con el episodio evidenció, de modo general, que ancianos del género masculino estuvieron frecuentemente más involucrados en episodios de violencia, tanto como autores como siendo víctimas. Entretanto, se observa que hubo diferencia estadística entre los géneros ( $p < 0,0001$ ). Cuando analizada la medida de asociación entre el género del anciano y el involucrimiento con la violencia, se evidenció que las ancianas tuvieron de dos a catorce veces más chance de ser las víctimas en los episodios de violencia (OR: 6,24; IC 95%: 2,76-12,13;  $p < 0,0001$ ).

Cuando a las causas del acto violento, fue registrada una frecuencia mayor de peleas y violencia motivada por drogas en ancianos del género masculino. En el género femenino, hubo una frecuencia mayor de atritos, incluso atritos familiares. El análisis estadístico mostró una diferencia significativa entre los

géneros para la variable causa presunta ( $p < 0,0001$ ), por lo tanto, se observa un número expresivo de ocurrencias en que el motivo de la violencia no fue especificado, para ambos los géneros, comprendiendo 90,9% de los casos. La característica de los episodios violentos evidenció un predominio de la violencia física en ambos los géneros con una frecuencia mayor de violencia física en el género masculino y violencia psicológica en el femenino. La diferencia de la naturaleza de la violencia entre los géneros utilizando el test qui-cuadrado no se mostró estadísticamente significativa ( $p = 0,329$ ), probablemente, debido a la no clasificación de esta información en 26,8% de los casos.

Cuando analizadas las agresiones que culminaron en lesión, tanto las lesiones leves cuanto las graves y fatales atingieron predominantemente los ancianos del género masculino, siendo esta diferencia significativa ( $p = 0,002$ ). La medida de asociación mostró que el género masculino tuvo dos veces más chance de involucrarse en episodios que resultaron en lesiones, mientras las ancianas tuvieron 57% menos chance de involucrarse en agresiones físicas (OR: 0,43; IC 95% 0,28-0,67;  $p = 0,0002$ ).

**Tabla 2.** Asociación entre las características de la violencia y el género de los ancianos entre 2011 a 2015. Almenara, Minas Gerais, Brasil, 2017.

Variable	Femenino n (%)	Masculino n (%)	OR* (IC 95%) <sup>a</sup>	Valor de p
<b>Estado civil</b>				
Con compañero	85 (49,4)	149 (67,4)	0,47 (0,31-0,71)	<b>0,0003</b>
Sin compañero	87 (50,6)	72 (32,6)		
<b>Tipo de involucrimiento</b>				
Víctima	181 (96,3)	203 (80,6)	6,24 (2,76-14,13)	<b>&lt;0,0001</b>
Autor	7 (3,7)	49 (19,4)		
<b>Relación víctima/autor</b>				
Con parentesco	115 (66,1)	61 (32,3)	4,01 (2,64-6,34)	<b>&lt;0,0001</b>
Sin parentesco	59 (33,9)	128 (67,7)		
<b>Naturaleza de la violencia</b>				
Física	80 (58,4)	123 (66,5)	0,71 (0,45-1,12)	0,14
Psicológica	57 (41,6)	62 (33,5)		
<b>Lesión aparente</b>				
Presente	37 (19,7)	91 (36,1)	0,43 (0,28-0,67)	<b>0,0002</b>
Ausente	151 (80,3)	161 (63,9)		

\* OR: odds ratio; <sup>a</sup> IC 95%: Intervalo de confianza de 95%.

La Figura 1 presenta la distribución espacial de los episodios de la violencia involucrando ancianos en el municipio de Almenara en el período de 2011 a 2015. El análisis descriptivo de la distribución espacial

de la violencia en ancianos conforme el género evidenció que, a pesar de una mayor frecuencia de violencia contra individuos del género masculino, esos episodios son más concentrados y ocurren, sobretudo, en barrios

más centralizado del municipio. La violencia involucrando la mujer anciana, con todo, presenta amplia distribución geográfica y es más encontrada en barrios periféricos y, principalmente, en la zona rural. En la zona urbana, 56,2% (n=189) de los ancianos involucrados de violencia eran del sexo masculino y 47,1% (n=169) del sexo femenino. Comparativamente, entre los episodios de violencia contra ancianos

registrados en la zona rural, 80% (n=4) fueron perpetrados contra el sexo femenino.

El análisis estadístico mostró que la ocurrencia de violencia contra el anciano en la zona urbana y rural difiere significativamente entre los sexos ( $p=0,0030$ ). Esta distribución heterogénea de los episodios entre los géneros levanta aspectos de la violencia en ancianos que requieren mayor investigación.

**Figura 1.** Mapa de la violencia involucrando ancianos, en el periodo de 2011 a 2015, según el registro de la localización. Almenara, Minas Gerais, Brasil, 2017.



Fuente: PMMG.

## DISCUSIÓN

El presente estudio mostró que en Almenara, municipio del Vale del Jequitinhonha, Minas Gerais, la violencia contra la persona anciana ha aumentado en los últimos años y su distribución y características ocurrieron de manera distinta entre los géneros.

El envejecimiento poblacional es un fenómeno global con mayor expresividad en los países en desarrollo<sup>14</sup> e con una mayor concentración del género femenino, resultante de una mayor mortalidad masculina<sup>15</sup>. En Almenara, la población con edad  $\geq 60$  años fue de 4.887 en 2011 para 5.500 en 2015<sup>16</sup>. Este fenómeno ha generado repercusiones también en la familia y sociedad.

La transición demográfica y las alteraciones en la estructura familiar ocurridas en las últimas décadas han revelado cambios en el patrón de interdependencia entre las generaciones de una misma familia. Además, el soporte familiar y comunitario del

anciano se ha alterado frente a los cambios sociales y económicos<sup>14</sup>. El escenario de envejecimiento de la población brasileña, por lo tanto, trae varios desafíos para los servicios de salud y protección de la persona anciana.

El proceso de envejecimiento se da en un contexto de declive funcional, surgimiento de incapacidades, presencia de enfermedades crónicas<sup>17</sup>, aislamiento social, perjuicios en la salud física y/o mental, disminución de la renta y pérdida de redes de relacionamiento<sup>18</sup>. Todos estos factores contribuyen para la vulnerabilidad de la persona anciana que, por consecuencia, aumenta el riesgo para la ocurrencia de la violencia.

Anualmente, la estimativa es que uno en cada seis ancianos es víctima de la violencia. En la medida en que la prevalencia global de violencia contra ancianos es de 15,7%, el crecimiento de la población anciana culminará en un aumento expresivo de víctimas, con previsión de 330 millones de víctimas en 2050<sup>9</sup>. La prevalencia de la

violencia puede variar de 3,2 a 27,5%, por lo tanto, los números de la violencia aún están lejos del real, pues en muchas situaciones el anciano es relucante o incapaz de reportar el abuso<sup>19</sup>.

Para la serie temporal considerada (2011 a 2015) se verificó un aumento en las denuncias de violencia contra los ancianos. Este hallazgo puede estar relacionado a las transformaciones delante de las políticas públicas de asistencia a los anciano, entre ellas se destaca el Estatuto del Anciano, que refuerza las cuestiones relacionadas a los malos tratos<sup>20</sup>.

Los hallazgos de la presente investigación mostraron diferencias significativas entre el estado civil de hombres y mujeres ancianos involucrados en violencia. Mientras la mayoría de los hombres ancianos eran casados o en unión estable, las mujeres ancianas no poseían compañero. Una investigación realizada en Brasilia constató que la mayoría de los ancianos víctimas de violencia era casado seguido de viudos y solteros<sup>20</sup>. Por su vez, otras investigaciones averiguaron que ancianos sin compañeros tuvieron mayor porcentual de la violencia<sup>6,21</sup>, sobretodo, ancianos del sexo femenino<sup>12</sup>. Es posible que las diferencias encontradas entre los municipios puedan estar relacionadas al género de los ancianos lo que resalta la necesidad de más estudios con análisis estratificadas por género.

La violencia contra el anciano es multicausal y transcurre de la interacción de los determinantes individuales de la víctima y del agresor moldado por las condiciones sociales y estructura social<sup>22</sup>. Un hallazgo importante de este estudio fue que las mujeres ancianas son más víctimas de violencia mientras los hombres son más frecuentemente autores de los actos violentos. Esos resultados refuerzan las cuestiones de género, que relaciona las atribuciones construidas históricamente y dadas al hombre y a la mujer, marcadas por asimetría y jerarquía en la relación entre ellos y producidas cotidianamente<sup>23</sup>. Ser víctima de violencia puede generar sentimientos de amenaza por la incapacidad de defenderse para garantizar su seguridad<sup>20</sup>. Hay

evidencias de que ancianas víctimas de violencia se sienten ignoradas, incomprendidas y carecen de credibilidad al presentar queja de episodio de violencia principalmente cuando el agresor es un compañero íntimo<sup>24</sup>.

Las relaciones entre aquellos involucrados en la violencia así como la causa presunta también presentaron diferencias entre los géneros. El hecho de las mujeres ser las mayores víctimas de personas con vínculos familiares puede estar vinculado a las relaciones de poder desarrolladas en el ámbito familiar y los conflicto intergeracionales<sup>25</sup>. Los atritos familiares, como la desarmonía familiar y relaciones conflictivas son factores de riesgo para violencia contra ancianos<sup>26</sup>, además cuestiones de género y de sexualidad también puede ser factores de riesgo importantes<sup>27</sup>.

En el sexo femenino, el riesgo de ser víctima de violencia en la tercera edad es influenciado por el histórico de agresiones en otras fases de la vida, ser dependiente financieramente, estar divorciada o separada, tener un bajo nivel de escolaridad y, principalmente, la falta de soporte comunitario y de las redes de apoyo familiares y sociales<sup>24</sup>. En contrapartida, los hombres, en su mayoría, se involucraron en episodios de violencia con personas fuera del convivio familiar y, generalmente, provenientes de peleas. Este hallazgo va de encuentro a los resultados de una investigación que, a partir de datos obtenidos del SINAN, mostró que los hombres se involucran más en violencia fuera del domicilio, siendo practicada por agresores sin vínculo familiar<sup>12</sup>.

En este estudio, se verificó que las mujeres se involucraron con menos frecuencia en violencia que resultó en agresión y lesiones aparentes mientras los hombres estuvieron involucrados en episodios que resultaron en lesiones leves a graves y fatales. Esta diferencia puede suceder del tipo de violencia a que los ancianos fueron sometidos, pues hubo una frecuencia considerablemente mayor de violencia psicológica entre mujeres ancianas y de violencia física entre los ancianos del género masculino. Estudios muestran que mujeres

ancianas son víctimas más frecuentes de la violencia psicológica y negligencia, resultado semejante al del presente estudio<sup>12,27</sup>. La violencia es responsable por ocasionar no solamente lesiones aparentes, sino consecuencias irreversibles para la salud, tales como estado general de mala salud, problemas estomacales, ansiedad, estrés, problemas para dormir<sup>28</sup>.

Esta investigación refuerza la importancia de las actividades desarrolladas por las Unidades de Salud, siendo el papel de los profesionales decisivo en la identificación de las víctimas de violencia, promoción de acciones preventivas, diagnóstico y prestación de los cuidados necesarios a las víctimas<sup>25</sup>.

Las evidencias de los estudios que abordan esta problemática han resaltado la necesidad de más esfuerzos direccionados a la identificación de los casos de violencia por parte de los profesionales de salud, sobretodo, en lo que se refiere a la violencia de género en esta franja etaria que aún es un tema poco discutido<sup>24</sup>.

Las informaciones son de suma importancia para el delineamiento del contexto de la violencia, de esta manera, el desarrollo de protocolos que contemplen datos para futuros trabajos son fundamentales para auxiliar los profesionales que registran las ocurrencias y demás investigaciones en las áreas de Geriatria y Gerontología<sup>29</sup>.

A pesar de los avances relacionados a los avances de la defensa del derecho de los ancianos<sup>29</sup> existe la necesidad de acciones de prevención así como la articulación entre los sectores de seguridad y salud, con vistas a divulgar la temática, sus consecuencias y los servicios de apoyo.

La violencia de género en la tercera edad pasa por un fenómeno de invisibilización en el cual tanto la discriminación contra la edad y el sexismo colaboran para el aumento de la vulnerabilidad en el sexo femenino<sup>24</sup>, lo que hace necesario considerarse la interfaz de la violencia contra la persona anciana y la violencia de género en las acciones de enfrentamiento en el intuito de posibilitar un

abordaje integrado entre los servicios sociales y de salud.

## CONCLUSIÓN

Los resultados del estudio ratifican la violencia de género, siendo que las ancianas presentan mayor factor de riesgo en relación a los hombres. Además, la interlocución entre los órganos e instituciones de salud es esencial para la garantía de seguridad y resolutivez de problemas sociales para los ancianos.

Se resalta la importancia de los resultados, además el estudio presenta algunas limitaciones. La utilización de datos secundarios no refleje el cuadro real de la violencia contra ancianos en el municipio una vez que depende de la existencia del registro de la violencia por parte de la víctima o su responsable. La vulnerabilidad del anciano asociada a la dependencia emocional, financiera, entre otras acaba por contribuir para la sub notificación de los casos, sobretodo, cuando la violencia es perpetrada por los propios cuidadores.

Se sugiere así, estudios con mayor amplitud y recortes metodológicos. A pesar de esto, para el municipio la investigación puede servir de sensor para la realidad de la violencia contra ancianos y la intervención contra la realidad levantada.

## REFERENCIAS

1. Mendes ACG, Sá DA, Miranda GMD, Lyra TM, Tavares RAW. Assistência pública de saúde no contexto da transição demográfica brasileira: exigências atuais e futuras. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2012 [acceso el 10 jul 2019]; 28(5):955-64. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csp/v28n5/14.pdf>
2. Minayo MCS, Souza ER, Paula DR. Revisão sistemática da produção acadêmica brasileira sobre causas externas e violências contra a pessoa idosa. *Ciê Saúde Colet*. [Internet]. 2010 [acceso el 10 jul 2019]; 15(6):2719-28. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v15n6/a10v15n6.pdf>
3. Brasil. Lei nº 8.842, de 4 de janeiro de 1994. Dispõe sobre a Política Nacional do Idoso, cria o Conselho Nacional do Idoso e dá outras providências [Internet]. Brasília, DF; 5 jan 1994 [acceso el 10 jul 2019]. Disponible en: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/l8842.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l8842.htm)



4. Brasil. Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003. Dispõe sobre o Estatuto do Idoso e dá outras providências. Brasília, DF; 03 out 2010 [acesso el 10 jul 2019]. Disponível em: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/2003/l10.741.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/2003/l10.741.htm)
5. Secretaria Especial dos Direitos Humanos (Brasil). Plano de Ação para o Enfrentamento da Violência contra a Pessoa Idosa. Brasília, DF: Secretaria Especial dos Direitos Humanos; 2007.
6. Duque AM, Leal MCC, Marques APO, Eskinazi FMV, Duque AM. Violência contra idosos no ambiente doméstico: prevalência e fatores associados (Recife/PE). *Ciênc Saúde Colet*. [Internet]. 2012 [acesso el 10 jul 2019]; 17(8):2199-208. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n8/30.pdf>
7. Paiva MM, Tavares DMS. Violência física e psicológica contra idosos: prevalência e fatores associados. *Rev Bras Enferm*. [Internet]. 2015 [acesso el 10 jul 2019]; 68(6):1035-41. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v68n6/0034-7167-reben-68-06-1035.pdf>
8. Bolsoni CC, Coelho EBS, Giehl MWC, D'Orsi E. Prevalência de violência contra idosos e fatores associados, estudo de base populacional em Florianópolis, SC. *Rev Bras Geriatr Gerontol*. [Internet]. 2016 [acesso el 10 jul 2019]; 19(4):671-82. Disponível em: [http://www.scielo.br/pdf/rbgg/v19n4/pt\\_1809-9823-rbgg-19-04-00671.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rbgg/v19n4/pt_1809-9823-rbgg-19-04-00671.pdf)
9. Yon M, Mikton CR, Gassoumis ZD, Wilber KH. Elder abuse prevalence in community settings: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Glob Health* [Internet]. 2017 [acesso el 10 jul 2019]; 5(2):e147-e156.
10. Ministério da Saúde (Br), Coordenação Geral de Informações e Análise Epidemiológica. Sistema de informação sobre mortalidade - SIM: consolidação da base de dados de 2011 [Internet]. [Brasília, DF: CGIAE]; 2013 [acesso el 24 mar 2019]. Disponível em: [http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/sim/Consolida\\_Sim\\_2011.pdf](http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/sim/Consolida_Sim_2011.pdf)
11. Ministério da Saúde (Br), Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Análise de Situação de Saúde. Viva: instrutivo de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2011 [acesso el 10 jul 2019]. 72 p. (Série G. Estatística e informação em saúde). Disponível em: [http://www.crianca.mppr.mp.br/arquivos/File/sin\\_an/viva\\_instrutivo\\_not\\_viol\\_domestica\\_sexual\\_e\\_out.pdf](http://www.crianca.mppr.mp.br/arquivos/File/sin_an/viva_instrutivo_not_viol_domestica_sexual_e_out.pdf)
12. Mascarenhas MDM, Andrade SSCA, Neves ACM, Pedrosa AAG, Silva MMA, Malta DC. Violência contra a pessoa idosa: análise das notificações realizadas no setor saúde - Brasil, 2010. *Ciênc Saúde Colet*. [Internet]. 2012 [acesso el 10 jul 2019]; 17(9):2331-41. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v17n9/a14v17n9.pdf>
13. Maricone MR, Alves HC, Gontijo DT. Levantamento e análise de registros e eventos de defesa social (REDS) envolvendo crianças e adolescentes no município de Uberaba em 2010: subsídios para ações intersectoriais. *Rev Lab Estud Violênc Segur*. [Internet]. 2012 [acesso el 10 jul 2019]; 9:113-28. Disponível em: <http://www2.marilia.unesp.br/revistas/index.php/levs/article/view/2281>
14. United Nations. Department of Economic and Social Affairs, Population Division. World population ageing: 2015 [Internet]. New York: United Nations; 2015 [acesso el 10 jul 2019]. 149 p. Disponível em: [https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WPA2015\\_Report.pdf](https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WPA2015_Report.pdf)
15. Ministério do Planejamento, Orçamento e Gestão (Br). Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, Diretoria de Pesquisas, Coordenação de População e Indicadores Sociais. Mudança demográfica no Brasil no início do século XXI: subsídios para as projeções da população [Internet]. Ervatti LR, Borges GM, Jardim AP, organizadores. Rio de Janeiro: IBGE; 2015. [156 p.] (Estudos e análises. Informação demográfica e socioeconômica; n. 3). Disponível em: <https://biblioteca.ibge.gov.br/visualizacao/livros/li v93322.pdf>
16. Departamento de Informática do SUS (Brasil). Estudo de estimativas populacionais por município, idade e sexo 2000-2015 - Brasil [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2015 [acesso el 19 mar 2019]. Disponível em: <http://tabnet.datasus.gov.br/cgi/deftohtm.exe?novapop/cnv/popbr.def>
17. Slaets JP. Vulnerability in the elderly: frailty. *Med Clin North Am*. [Internet]. 2006 [acesso el 10 jul 2019]; 90(4):593-601. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16843764>
18. Schröder-Butterfill E, Marianti R. A framework for understanding old-age vulnerabilities. *Ageing Soc*. [Internet]. 2006 [acesso el 10 jul 2019]; 26(1):9-35. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3672844/>
19. Cooper C, Selwood A, Livingston G. The prevalence of elder abuse and neglect: a systematic review. *Age Ageing* [Internet]. 2008 [acesso el 10 jul 2019]; 37(2):151-60. Disponível em: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18349012>
20. Oliveira MLC, Gomes ACG, Amaral CPM, Santos LB. Características dos idosos vítimas de violência doméstica no Distrito Federal. *Rev Bras Geriatr Gerontol*. [Internet]. 2012 [acesso el 10 jul 2019];

- 15(3):555-66. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rbgg/v15n3/v15n3a16.pdf>
21. Pérez-Cárceles MD, Rubio L, Pereniguez JE, Pérez-Flores D, Osuna E, Luna A. Suspicion of elder abuse in South Eastern Spain: the extent and risk factors. *Arch Gerontol Geriatr*. [Internet]. 2009 [acceso el 10 jul 2019]; 49(1):132-7. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18676036>
22. Santana IO, Vasconcelos DC, Coutinho MPL. Prevalência da violência contra o idoso no Brasil: revisão analítica. *Arq Bras Psicol*. [Internet]. 2016 [acceso el 10 jul 2019]; 68(1):126-39. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/arbp/v68n1/v68n1a11.pdf>
23. Nogueira CF, Freitas MC, Almeida PC. Violência contra idosos no município de Fortaleza, CE: uma análise documental. *Rev Bras Geriatr Gerontol*. [Internet]. 2011 [acceso el 10 jul 2019]; 14(3):543-54. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rbgg/v14n3/v14n3a14.pdf>
24. Verdejo IC, Calvo CB. Analysis of violence against elderly woman. *Procedia – Soc Behav Sci*. [Internet]. 2014 [acceso el 10 jul 2019]; 161:110-4. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/81117525.pdf>
25. Oliveira AAV, Trigueiro DRSG, Fernandes MGM, Silva AO. Maus-tratos a idosos: revisão integrativa da literatura. *Rev Bras Enferm*. [Internet]. 2013 [acceso el 10 jul 2019]; 66(1):128-33. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v66n1/v66n1a20.pdf>
26. Johannesen M, LoGiudice D. Elder abuse: a systematic review of risk factors in community-dwelling elders. *Age Ageing*. [Internet]. 2013 [acceso el 10 jul 2019]; 42(3):292-8. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23343837>
27. Espíndola CR, Blay SL. Prevalência de maus-tratos na terceira idade: uma revisão sistemática. *Rev Saúde Pública* [Internet]. 2007 [acceso el 10 jul 2019]; 41(2):301-6. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rsp/v41n2/5636.pdf>
28. Olofsson N, Lindqvist K, Danielsson I. Fear of crime and psychological and physical abuse associated with ill health in a Swedish population aged 65-84 years. *Public Health* [Internet]. 2012 [acceso el 10 jul 2019]; 126(4):358-64. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22386619>
29. Garbin CAS, Joaquim RC, Rovida TAS, Garvin AJI. Idosos vítimas de maus-tratos: cinco anos de análise documental. *Rev Bras Geriatr Gerontol*. [Internet]. 2016 [acceso el 10 jul 2019]; 19(1):87-94. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rbgg/v19n1/pt\\_1809-9823-rbgg-19-01-00087.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rbgg/v19n1/pt_1809-9823-rbgg-19-01-00087.pdf)

#### CONTRIBUCIONES

**Mariana Mapelli de Paiva** fue responsable por el delineamiento y orientación del estudio, y actuó en el análisis de datos y redacción. **Eyleen Nabyla Alvarenga Niitsuma** y **Janaina Santos Nascimento** contribuyeron en el análisis de datos y redacción. **Daiane Prates Prates** participó de la redacción.

#### Como citar este artículo (Vancouver)

Paiva MM, Niitsuma ENA, Santos Nascimento J, Prates DP. Perfil epidemiológico de los casos de violencia entre ancianos en el interior del Norte de Minas Gerais. *REFACS* [Internet]. 2019 [citado en *insertar día, mes y año de acceso*]; 7(4): 431-440. Disponible en: *insertar link de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.

#### Como citar este artículo (ABNT)

PAIVA, M.M.; NIITSUMA, E.N.A.; SANTOS NASCIMENTO, J.; PRATES, D.P. Perfil epidemiológico de los casos de violencia entre ancianos en el interior del Norte de Minas Gerais. *REFACS*, Uberaba, MG, v. 7, n. 4, p. 431-440, 2019. Disponible en: *insertar link de acceso*. Acceso en: *insertar día, mes y año de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.

#### Como citar este artículo (APA)

Paiva, M.M., Niitsuma, E.N.A., Santos Nascimento, J. & Prates, D.P (2019). Perfil epidemiológico de los casos de violencia entre ancianos en el interior del Norte de Minas Gerais. *REFACS*, 7(4), 431-440. Recuperado en: *insertar día, mes y año de acceso de insertar link de acceso*. DOI: *insertar link del DOI*.