

DÍA MUNDIAL DE TOMA DE CONCIENCIA DEL ABUSO Y MALTRATO EN LA VEJEZ: DESAFÍOS PARA LOS PROFESIONALES DE SALUD

WORLD ELDER ABUSE AWARENESS DAY: CHALLENGES FOR HEALTH PROFESSIONALS

Cada 15 de junio se conmemora el día mundial de la toma de consciencia del abuso y maltrato en la vejez, propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS), dándose así énfasis a este problema social. Se define maltrato como cualquier acción voluntaria, involuntaria u omitida que produzca daños, vulnere la dignidad y el ejercicio de derechos¹, manifestándose en forma única o conjunta, situación que suele invisibilizarse hoy en día existiendo poca evidencia y subreporte.

Los profesionales de la salud deben resguardar una atención íntegra a los pacientes estando conscientes que, en ocasiones, se puede ocasionar maltrato estructural, definido como aquel que ocurre desde y en las estructuras de la sociedad, actuando como trasfondo de todas las otras formas de maltrato². Los haceres profesionales deben alinearse con marcos de práctica actualizada, basados en la evidencia y coherentes, incorporando el enfoque de derecho. La calidad de la atención, en tanto, estará condicionada por el contacto con profesionales que desplieguen competencias atingentes, considerando una visión interdisciplinaria, con un tiempo adecuado y una atención cordial con el fin de no incurrir en maltrato involuntario en los lugares de trabajo pues la prevalencia de maltrato es elevada³ sobre todo en establecimientos de larga estadía y hospitales⁴. Es, por tanto, un imperante deontológico ofrecer seguridad, trato digno y continuidad del cuidado en todos los ámbitos de acompañamiento en salud. No se debe olvidar que los profesionales sanitarios pueden tener la oportunidad de detectar e intervenir ante las situaciones mencionadas, no obstante existe una baja capacitación de los equipos interdisciplinarios, siendo relevante señalar la necesidad de formación continua en relación con éstas y otras temáticas del envejecimiento. Finalmente, es necesario incorporar el prisma de la gerontología en la labor profesional, dada la transición epidemiológica de la población y los requerimientos emergentes.

Los autores no tienen conflictos de interés que declarar. No existen fuentes de apoyo económico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Chile. Servicio Nacional del Adulto Mayor. Definición y tipificación del maltrato al adulto mayor en Chile. 1st ed. Santiago Chile, 2005.
2. Yon Y, Mikton CR, Gassoumis ZD, Wilber KH. Elder abuse prevalence in community settings: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Glob Health*. 2017;5(2): e147-e156. DOI: DOI: 10.1016/S2214-109X(17)30006-2
3. Yon Y, Ramiro-Gonzalez M, Mikton CR, Huber M, Sethi D. The prevalence of elder abuse in institutional settings: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Public Health*. 2019; 29(1): 58-67. DOI: 10.1093/eurpub/cky093
4. Patel K, Bunachita S, Chiu H, Suresh P, Patel UK. Elder Abuse: A Comprehensive Overview and Physician-Associated Challenges. *Cureus*, 2021;13(4):e14375. Doi: 10.7759/cureus.14375.

Daniela Robles-Tapia
Escuela de Nutrición y Dietética,
Facultad de Salud, Universidad
Santo Tomás, Chile
danielaroblesta@santotomas.cl

Manuel del Campo Rivas
Escuela de Fonoaudiología, Facultad
de Ciencias de la Salud, Universidad
Católica Silva Henríquez.