

## Invisibilidad, una mirada desde la perspectiva del adulto mayor en un estado del sureste de México

Heberto Romeo Priego Álvarez<sup>1</sup>, María Isabel Avalos García<sup>2</sup>,  
Mayra Chablé Reyes<sup>3</sup>, Rosa María Sánchez Rodríguez<sup>4</sup>, Manuel Higinio Morales García<sup>5</sup>

<sup>1</sup> Doctor en Ciencias de la Salud. Profesor Investigador, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.

<sup>2</sup> Doctora en Ciencias de la Salud. Profesor Investigador, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.

<sup>3</sup> Especialista en medicina familiar.

<sup>4</sup> Maestra en sistemas de calidad, especialista en medicina familiar, subespecialista en terapia familiar, Secretaría de Salud.

<sup>5</sup> Doctor en Ciencias de la Educación, Profesor investigador, Universidad Juárez Autónoma de Tabasco.

### INTRODUCCIÓN

La invisibilidad es percibida como una brecha en la calidad de los servicios de salud, sin embargo, es un fenómeno que ha sido estudiado también en el campo de las ciencias sociales y referido en la literatura desde mucho tiempo atrás. Suele presentarse en aquellos grupos vulnerables se han hecho invisibles. Los adultos mayores son un importante grupo de población que mientras en algunas culturas tienen asegurado un lugar de respeto y cuidado, en otros escenarios son invisibles porque están sin estar, están presentes, pero no existen, y son violentados por agendas discriminatorias de lo que es visible y audible en la sociedad moderna.<sup>1</sup> La invisibilidad se presenta en diversos contextos como la familia, la sociedad y la asistencia sanitaria donde el paciente es ignorado cuando se toman decisiones que le afectan sin siquiera consultarle, por su edad, enfermedad que padece, situación social, cronicidad de su padecimiento, posición hegemónica del médico, primacía de la tecnología sobre la persona o discriminación de algún tipo.<sup>2</sup>

### OBJETIVO

Analizar las perspectivas del adulto mayor acerca de las condiciones que intervienen en la invisibilidad de un Centro de Salud y una Asociación Civil en Tabasco México.

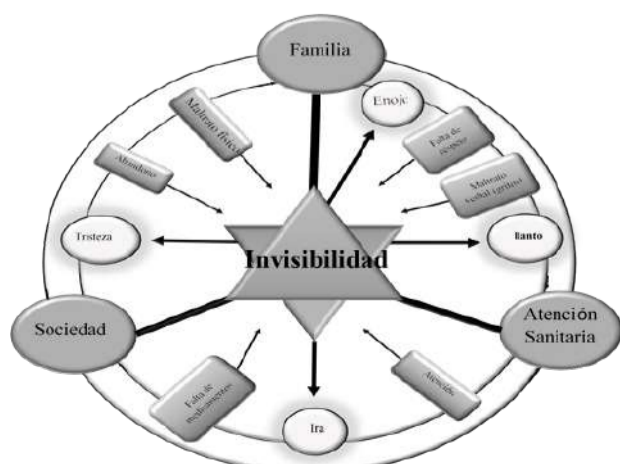
### MÉTODO

- Investigación cualitativa basada en teoría fundamentada, bajo el paradigma interpretativo hermenéutico en adultos mayores, en septiembre 2019 a marzo 2020. El proceso investigativo se desarrolló bajo la técnica de grupos focales (*focus group*), con la cual se buscó construir la teoría a partir de describir la realidad tal como la experimentan, valoran, perciben e interpretan los adultos mayores.
- Bajo el método inductivo se desarrolló el trabajo de campo, se integraron dos grupos focales, con cinco adultos mayores de 60 años cada uno. Se utilizó una guía de entrevista conformada por preguntas detonadoras. El trabajo se orientó alrededor del tema de la invisibilidad formulado por el moderador. Bajo un ambiente de confianza, los adultos mayores expresaron de manera privada y libre la diversidad de opiniones, actitudes, sentimientos, creencias, experiencias, así como la interacción del grupo, con un tiempo de 70 minutos y dos rondas en promedio.
- Para el procesamiento y análisis de los datos cualitativos se empleó el software MAXQDA 2018-2. Se tomaron en cuenta los argumentos expresados, cuidando en todo momento la integridad de los discursos, para después ser transcritos, analizados e interpretados cuidadosamente.
- Para efectos de garantizar la validez del estudio participaron expertos que aprobaron el diseño establecido y la guía de entrevista. Se inspeccionó en todo momento el proceso de reducción o saturación de los discursos y la triangulación de la información. Este estudio fue aprobado por el comité de ética e investigación y se apegó a lo establecido en la Ley General de Salud en materia de investigación con seres humanos.

### RESULTADOS

La invisibilidad en el adulto mayor se presentó en la familia, en la sociedad y en la atención sanitaria (Figura 1) a través del abandono, el maltrato verbal basado en insultos, humillación, falta de respeto, regaños y burlas, llegando a la agresión física. Este fenómeno también se observó en la asistencia sanitaria cuando no los escuchan con atención, no les proveen sus medicamentos y los hacen esperar mucho tiempo para ser atendidos. Los efectos emocionales provocados por la invisibilidad que ellos expresan son sentirse ignorados, olvidados y enojados al punto de llegar al llanto y la tristeza. Las categorías empleadas para analizar la invisibilidad del adulto mayor fueron: el enfoque sobre la vejez y la familia (Tabla 1), el enfoque sobre la asistencia sanitaria (Tabla 2) y el enfoque sobre el entorno y la sociedad (Tabla 3).

Figura 1. Ámbitos de la invisibilidad en adultos mayores.



#### Referencias Bibliográficas

- Horton R. The continuing invisibility of women and children. The Lancet. 2010. Volume 375, ISSUE 9730, P1941-1943.
- Poches, D., Meza, J. Maltrato en la población adulta mayor: una revisión. Espacio Abierto, (2017). 26(2), 245-26.

### RESULTADOS

Tabla 1 Categoría 1: Enfoque sobre la vejez y la familia

“Mi hija es la única que cuando a veces tiene tiempo me acompaña...Y eso que te voy a decir que siempre voy al médico solita porque no quisiera depender de ellos” (Mujer de 68 años, viuda) (gf1)

“Sí, me han gritado, pero con lo poco de fuerzas que me quedan, les he contestado enojado”. (Hombre de 72 años, casado) (gf1) 42

“Pues a veces sufrimos maltrato de nuestros hijos, nos llaman la atención y a mí eso no me parece justo porque creo que cada adulto mayor merece respeto” (Mujer 68 años, viuda) (gf1)

“Cuando maltratan, a veces no con golpes, pero con palabras, también nos hacen sentir menos” (hombre, 63 años, viudo) (gf2)

“Yo espero todo de mi familia... comprensión, atención, amor y felicidad” (Hombre de 68 años, casado) (gf2)

Tabla 2 Categoría 2: Enfoque sobre la asistencia sanitaria

“El servicio es regular, por la falta de medicamentos” (Mujer de 66 años, casada) (gf1)

“Pues que es regular el servicio, porque, para empezar, tardan mucho para pasar y como yo tengo que irme, ya es de noche, ya sale uno tarde y ya está oscuro y caminar por esa calle oscura da miedo” (Mujer de 76 años, casada) (gf2)

“Pues no digo que todos, pero hay unos que te hablan así groseramente o como que te gritan y pues yo siento que si tú vas con tu molestia de enfermedad y el doctor te va a regañar...” (Leticia, 61 años, viuda) (gf1)

Tabla 3 Categoría 3: Enfoque sobre el entorno y la sociedad

“Bueno, hay mucho desprecio hacia los ancianos” (Mujer de 66 años, casada) (gf1)

“Pues que ahí hay muchos que te diré, como que te ignoran...” (Mujer de 61 años, viuda) (gf1)

“Bueno, no tienen respeto por los adultos mayores, no les importamos” (Hombre de 72 años, casado) (gf1)

“Hoy a los jóvenes les parece gracia burlarse de los adultos faltarles al respeto ya no ya no hay ese respeto...” (Mujer de 68 años, viuda) (gf1)

### CONCLUSIÓN

Las perspectivas de los adultos mayores permiten concluir que el maltrato es una de las manifestaciones de invisibilidad que sufren en tres aspectos de su vida: el núcleo familiar, la sociedad y la asistencia sanitaria.

La invisibilidad es un desafío y una prioridad para las instituciones sociales y de salud, ya que produce una herida psicológica y moral que debe detectarse oportunamente.