

## Adultos Mayores Adscritos a Casas de Cuidado Diario que viven escenarios de violencia

Older Adults Attached to Daily Care Homes  
who experience scenarios of violence

Idosos Atendidos por Assistência Diária  
que experimentam cenários de violência

Lorena Realivazquez Pérez<sup>1</sup>  
<https://orcid.org/0000-0002-9099-5720>

Heidi Rosario Solís Chaparro<sup>2</sup>  
<https://orcid.org/0009-002-2240-6602>

María De Jesús Carrasco Cervantes<sup>1</sup>  
<https://orcid.org/0000-0003-4030-5055>

Martin Eduardo Sías Casas<sup>1</sup>  
<http://orcid.org/0000-0002-7053-9234>

Erika Yanet Portillo Siqueiros<sup>1</sup>  
<https://orcid.org/0000-0001-5636-0628>

<sup>1</sup> Universidad Autónoma de Chihuahua,  
Facultad de Enfermería y Nutriología,  
Chihuahua; México.

<sup>2</sup> Universidad Autónoma de Chihuahua,  
Facultad de Enfermería y Nutriología,  
Centro Universitario Parral, Chihuahua;  
México.

Autor de Correspondencia:

Lorena Realivazquez Pérez

Correo electrónico:  
[realivazquez@uach.mx](mailto:realivazquez@uach.mx)

Recibido: 22 mayo 2023

Aceptado: 15 junio 2023

Publicado: 11 julio 2023

ISSN: 2954-4459

### Resumen

**Objetivo:** Describir las vivencias personales, impresiones y emociones de los adultos mayores con violencia en una institución de cuidado diario.

**Metodología:** Estudio cualitativo de diseño fenomenológico que evidenció las vivencias personales de los adultos mayores que viven en casa de cuidado y bajo escenarios de violencia o algún tipo de maltrato. Para la recolección de información se utilizó la observación participante, entrevista y diario de campo.

Se realizó trabajo artesanal por medio del método de Giorgi de cuatro pasos: Descripción, significados y categorización. Transformación en esquemas y síntesis.

**Resultados:** Realizado el trabajo artesanal emergieron dos categorías, primero, “El sentir del adulto mayor ante la situación de violencia”, seguido de “Un Cuidado en Descuido”.

Ambas categorías son testigos de los actos de

violencia que emergen bajo la apariencia de un adecuado cuidado institucional.

**Discusión y Conclusiones:** El adulto mayor experimenta una serie de emociones y sentimientos acompañados del pensamiento de abandono de la familia y amigos, además de la experimentación de actos de agresión y violencia disfrazados de un falso cuidado o bien un cuidado maquillado a la luz de los ojos externos como bueno y en la obscuridad y en privado teñido de angustia y dolor.

**Palabras clave:** Violencia, adulto mayor, casa de cuidado, asilo, maltrato.

## Abstract

**Objective:** Describe the personal experiences, impressions and emotions of older adults with violence in a daily care institution.

**Methodology:** Qualitative study with a phenomenological design that evidenced the personal experiences of older adults who live in care homes and under scenarios of violence or some type of abuse. For the collection of information, participant observation, interview and field diary were used.

Artisanal work was carried out through the Giorgi method of four steps: Description, meanings and categorization. Transformation into schemes and synthesis.

**Results:** Once the artisanal work was done, two categories emerged, first, "The feeling of the elderly in the face of the situation of violence", followed by "Neglectful Care". Both categories are witnesses to acts of violence that emerge under the guise of adequate institutional care.

**Discussion and Conclusions:** The elderly experience a series of emotions and feelings accompanied by the thought of abandonment by family and friends, in addition to experimenting with acts of aggression and violence disguised as false care or care disguised in the light of external eyes as good and in the dark and in private tinged with anguish and pain.

**Keywords:** Violence, elderly, care home, asylum, mistreatment.

## Resumo

**Objetivo:** Descrever as experiências pessoais, impressões e emoções de idosos com violência em uma instituição de acolhimento diário.

**Metodologia:** Estudo qualitativo com delineamento fenomenológico que evidenciou as vivências pessoais de idosos que vivem em asilos e em cenários de violência ou algum tipo de abuso. Para a coleta de informações, foram utilizados observação participante, entrevista e diário de campo.

O trabalho artesanal foi realizado através do método Giorgi de quatro etapas: Descrição, significados e categorização. Transformação em esquemas e síntese.

**Resultados:** Feito o trabalho artesanal, emergiram duas categorias, a primeira, “O sentimento do idoso diante da situação de violência”, seguida de “Cuidados negligentes”. Ambas as categorias são testemunhas de atos de violência que emergem sob o disfarce de acolhimento institucional adequado.

**Discussão e Conclusão:** Os idosos vivenciam uma série de emoções e sentimentos acompanhados do pensamento de abandono por parte de familiares e amigos, além de vivenciarem atos de agressão e violência disfarçados de falsos cuidados ou cuidados disfarçados à luz de olhares externos o escuro e em privado tingido de angústia e dor.

**Palavras-chave:** Violência, idoso, casa de repouso, asilo, maus-tratos.

## Introducción

La violencia en el cuidado de los adultos mayores es una problemática creciente en todo el mundo. El maltrato que experimentan este grupo vulnerables es de tipo mental, físico y sexual, sin olvidar el abandono y abuso financiero o patrimonial que sufren por parte de familiares u otras personas ajenas a ellos.

Debido a su necesidad de ayuda por carecer de ser autosuficiente, es expuesto a sufrir de malos tratos, ocasionado a que su calidad de vida se vea mermada.

La prolongación de la esperanza de vida ha llevado a la aparición de una nueva etapa en la vida de las personas, a menudo denominada cuarta edad, la falta de tiempo por la inserción laboral de todos los miembros de la familia y los espacios

reducidos agravan este problema. De esta manera, los adultos mayores se convierten en una carga. Entregándolo a una institución, agencia o casas de cuidado diario<sup>1</sup>.

La situación de violencia en los asilos en México es un tema de gran preocupación. Las personas mayores que residen en asilos a menudo están expuestas a diferentes formas de violencia, que van desde el maltrato físico hasta el abuso emocional y la negligencia.

Estas situaciones de violencia pueden tener efectos devastadores en la salud y el bienestar de los residentes de los asilos.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), en México se registraron más de 1,500 denuncias por violencia hacia las personas mayores en 2021.

Estas cifras reflejan una realidad alarmante y solo representan una fracción de los casos reales, ya que muchas víctimas no denuncian por miedo o falta de recursos para hacerlo<sup>2</sup>.

Un estudio realizado por la Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH) reveló que aproximadamente el 25% de los adultos mayores que residen en asilos en México han experimentado algún tipo de maltrato. Este maltrato puede provenir tanto de los propios empleados de los asilos como de otros residentes.

La falta de personal capacitado y la escasa supervisión son factores que contribuyen a esta situación<sup>3</sup>.

La violencia en los asilos también puede manifestarse en forma de negligencia, donde se descuida el cuidado adecuado de los residentes.

Un informe del Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM) señala que la falta de higiene, la mala alimentación y la falta de atención médica son problemas comunes en muchos asilos en México<sup>4</sup>.

Múltiples estudios han evidenciado que las condiciones de salud de los adultos mayores institucionalizados son precarias, debido a una mala atención por parte del cuidador, por maltrato de tipo psicológico, negligencia y exclusión, manifestado por desesperanza, soledad, tristeza, enojo y depresión; se agrega que el estar internado en un asilo o casa de cuidado diario, disminuye la calidad de vida del adulto mayor<sup>5-6-7-8</sup>.

Es fundamental abordar este problema de manera integral. Se requiere una mayor supervisión y regulación de los asilos, así como la implementación de programas de capacitación para el personal, que incluyan la promoción del trato digno y respetuoso hacia las personas mayores.

Además, se deben establecer mecanismos efectivos para recibir y procesar denuncias de violencia en los asilos, brindando apoyo y protección a las víctimas.

Por lo tanto, el propósito de este estudio cualitativo buscó describir las historias de vida, los sentimientos y las emociones de los adultos mayores afectados por el abuso y/o por algún tipo de violencia vivida, dentro de estas casas de cuidado diario.

## Metodología

El diseño del estudio fue de corte cualitativo fenomenológico<sup>5</sup>, para explorar las experiencias de vida y las apreciaciones de los adultos mayores que viven en una casa de cuidado diario.

Con anterioridad dicho estudio fue revisado y aprobado por el Comité de ética e investigación de la Facultad de Enfermería y Nutrición de la Universidad Autónoma de Chihuahua.

Los adultos mayores en situación violencia fueron abordados en una casa de cuidado diario donde vivían previa firma del consentimiento informado y autorización de los directivos del lugar, quienes proporcionaron un lugar cómodo, fecha y horario conveniente para la recolección de la información.

Se utilizó como técnica la entrevista, la observación participante y el diario de campo y registro de datos y como instrumento se elaboró una guía semiestructurada de cinco preguntas generadoras del diálogo entre el investigador y el adulto mayor, se exploró las emociones y sentimientos, así como los rasgos de violencia que viven en la casa de cuidado diario.

La entrevista fue grabada, previa autorización y firma del consentimiento informado para después ser transcrita tal como fue expresada por los adultos mayores.

La determinación del número de participantes se basó en la saturación de datos, es decir, una vez que las preguntas ya no producen nuevos elementos de significado, las cuales fueron identificadas por la abreviatura AM para adultos mayores, seguida de la numeración correspondiente.

La investigación se apegó en todo momento a los principios éticos de beneficencia y no maleficiencia, se buscó proteger la dignidad, la integridad e intimidad y sobre todo la vida de los participantes.

Se garantizó la confidencialidad de la información personal de cada adulto mayor<sup>6-7</sup>.

El análisis de la información se realizó de acuerdo a la fenomenología de Husserl<sup>8</sup>, enfocando su filosofía de la experiencia vivida lo cual implica dejar las categorías predeterminadas y permitir que el fenómeno se exprese en sus propios terminas de manera natural tal y como se vive.

En primer lugar se procedió a transcribir la entrevista, los trechos transcritos fueron leídos línea por línea para lograr adentrarse a la historia y esencia del fenómeno de estudio, lo anterior permitió identificar unidades de significado mismos que fueron codificados para crear las categorías de análisis.

## Resultados

A continuación se describen las categorías y los relatos desde la perspectiva de los adultos mayores que viven en una casa de cuidado diario de la ciudad de Chihuahua. En primer lugar se describe la categoría uno “El Sentir del Adulto Mayor”, seguido de “Un Cuidado en Descuido”.

### El sentir del adulto mayor ante la situación de violencia

Los adultos mayores experimentan una serie de emociones y sentimientos como resultados de su actual condición al estar inmersos en un nuevo lugar llamado para algunos hogares pero para otros será siempre un lugar frío, desconocido y nunca aceptado.

Es aquí donde emerge la expresión del porque están en una casa de cuidado:

*(...) “Yo no tengo a nadie, ni madre, ni padre, ellos murieron cuando yo era muy joven, me case pero mi esposa murió muy joven, tengo un hijo, pero él vive en otra ciudad, y me visita muy poco por no decir que nunca me visita. Él me ayuda a pagar aquí” (AM-1).*

*(...) “Llegar a esta edad de soledad no es bueno, es una tristeza profunda, seguimos respirando, pero de manera interna ya no vivimos, hay un dolor inexplicable, hay ausencia, ya solo quedan los recuerdos (AM-2).*

*(...) Este no es mi hogar, no es mi casa, no me gusta estar aquí, pero me tienen a la fuerza” (AM-4).*

Los adultos mayores sienten que ya no hay ninguna persona que los acompañen en esta etapa de vida, sus padres y varios amigos ya no están, y sus hijos o familiares los llevan a estos lugares por diferentes cuestiones y/o necesidades, en ocasiones los familiares solventan los gastos que se generan en estos lugares para posterior hacerlos sentir agradecidos por este gesto, aun con estas bondades ellos no dejan de percibir la soledad diariamente.

Su decisión no siempre es estar en estos lugares y lo manifiestan de la siguiente manera:

*(...) “Al principio me visitaban todos mis hijos y nietos, no sufría porque me sentía importante para ellos... pero poco a poco me dejaron de visitar.... Ya no viene nadie, no llaman, no se de ellos ya no me acuerdo cuando fue la última vez que vinieron a verme” (AM-3).*

*(...) “Me trajeron aquí a este asilo y me dejaron, no he visto a mis hijos desde hace tiempo, un día quise llamarles y el número que tengo ya no existe, me quede sola” (AM-4).*

El alejamiento y abandono de la familia son sin duda, detonantes para que el adulto mayor pueda experimentar un sentimiento negativo de exclusión, son motivos para desencadenar la depresión en este grupo vulnerable.

Esto puede ser un factor detonante para que el adulto mayor reduzca las ganas de seguir adelante, la expresión recabada más común, en los adultos mayores es la tristeza. Las justificaciones del abandono de los hijos se describen a continuación.

*(...) “Mi hijo no quería traerme al asilo, pero no puede cuidarme en casa, porque trabaja mucho y mi nuera no trabaja, pero cuida a los niños y no puede cuidarme a mí también, me gustaría ayudarles, pero ya no puedo caminar mucho y soy una carga para ellos” (AM-5).*

*(...) “Espero que venga mi hija por mí, porque me dijo que solo estaría aquí un tiempo, a mí no me gusta estar aquí, yo tengo mi casa grade y muy bonita pero mi hija dice que tengo que estar aquí para que me cuiden (AM-6).*

A medida que pasa el tiempo el adulto mayor manifiesta una pérdida irremediable, donde se hace presente situaciones complejas dentro de la casa de cuidado diario, por un lado la obligación de la costumbre y por otro a lo que se le llamo un cuidado en descuido.

### **Un Cuidado en Descuido**

El cuidado en descuido al adulto mayor hace referencia a la situación que viven como residentes de estas casas, donde no reciben el cuidado y la atención adecuada que necesitan para su bienestar físico, emocional y social.

Este descuido puede manifestarse de diferentes maneras y tiene consecuencias negativas significativas para la calidad de vida de las personas mayores.

En este sentido, no se puede asumir que todas las vivencias sean malas dentro de la organización de estas instituciones, existen también eventos festivos durante el año, ejemplo de estos son el día de la madre, día del padre, navidad, año nuevo y festividades culturales que animan a estés grupo vulnerable, en ocasiones vienen a visitar personas de fuera estos lugar y motiva a los adultos mayores y los hace agradecidos con quienes trabajan en el hogar de ancianos así como para trabajadores de la salud que ahí mismo laboral.

Lamentablemente el esperado cuidado de amor y atención también es a veces enmascarado por acciones o expresiones poco saludables para los mayores, tal como lo expresan los adultos mayores:

*(...) “No hago más que estar acostado y en esta silla y nadie hace por moverme, lo malo de vivir aquí es que también somos invisibles, si no hablamos y no nos movemos mejor para los que nos cuidan” (AM-3).*

*(...) “En una ocasión por error me dieron otro medicamento que no era mío, y me puse muy mal, me llevaron a urgencias y ellos dijeron que yo me lo había tomado cuando ellos fueron los que se equivocaron. Eso pasa muy frecuente” (AM-1)*

*(...) “Contratan a muchachitos jóvenes que son irrespetuosos nos hablan feo o nos apuran para hacer las cosas, cuando claramente no tenemos la agilidad que ellos creen” (AM-4).*

Es evidente que el cuidado símbolo de esperanza y protección se encuentra de manera superficial solo cuando es evaluado o justificado ante las miradas ajenas, el verdadero significado es un descuido que genera dolor, angustia, impotencia y desesperanza, es así entre lágrimas que el adulto mayor expresa lo siguiente:

*(...) “Esto ya no es vida, yo lloro mucho por mis hijos, porque me dejaron aquí donde no me quieren, estas muchachitas que nos cuidan me dicen cosas feas y en ocasiones hasta me pellizcan cuando me bañan... que por que tardó mucho en moverme (AM-2)*

## Discusión

Los resultados de la presente investigación se sustentan en la construcción de dos categorías que emergieron después del análisis, que permitieron describir las vivencias personales, impresiones y emociones de los adultos mayores que viven situaciones de violencia en una institución de cuidado diario de la ciudad de Chihuahua.

En primer lugar se describe “El sentir del adulto mayor”, es aquí donde lamentablemente se idealiza lo que debe o debería ser envejecer, el cuento de hadas donde el adulto mayor vive y goza de plena salud y armonía dentro del hogar.

Este hogar se traduce en el internamiento de una casa de cuidado diario donde las reglas y principios deben ser cumplidos y acatados.

Los adultos mayores participantes de este estudio refieren soledad, angustia y desesperación al verse inmersos en una institución que no logran aceptar como hogar.

Al respecto algunos estudios refieren que la soledad aumenta en la etapa de la vejez, sin olvidar que la muerte del compañero (a) de vida, el distanciamiento de los hijos, la pérdida de la movilidad, el no poder ser autoosuficientes, sin dejar de lado los padecimientos propios de esta edad, la baja autoestima son algunos de los factores que contribuyen a la soledad en la vejez.

La soledad es una experiencia subjetiva que se percibe como negativa y que a su vez se asocia con tristeza, mal humor y ansiedad, según él es el peor mal de la vejez<sup>9</sup>.

Una casa de cuidado diario para el adulto mayor es un espacio de convivencia continua, pareciera que no existe la soledad, si embargo no es así, se encontró evidencia sobre la depresión y ansiedad que algunos de ellos presentan, además de argumentar que estos espacios no son ni serán nunca su casa o su hogar.

El internamiento de este grupo vulnerable genera estados depresivos debidos múltiples pérdidas como lo son: La pérdida de la independencia, las relaciones familiares, sociales y laborales, así como la destrucción de sus pertenencias; además, la ayuda y el cuidado que brindan los trabajadores de la salud genera un sentimiento de impotencia e indefensión en los adultos mayores<sup>10</sup>.

Lo anterior nos llevó a describir la segunda categoría “un cuidado en descuido” y que evidenció que el cuidado que se ofrece en estas instituciones, pueden ser solo la imagen que se presente hacia el exterior en la sociedad y por otra lado existe la percepción que tiene el adulto mayor desde sus propias vivencias.

Waldow expresa su comprensión ante el cuidado como: Una forma de vida, de ser, de autoexpresión, de posición ética y estética ante el mundo.

Es un compromiso de estar con el mundo y promover el bienestar general,

la conservación de la naturaleza, oportunidades; la dignidad humana y nuestra espiritualidad, es contribuir a la historia y a la construcción de una vida de conocimiento.

El cuidado es, en este sentido, una posición ética relacionada con el cuidado de las personas sanas y enfermas. Es simplemente la voluntad de ser una buena persona y por lo tanto también el deseo de cuidar<sup>11</sup>.

En este sentido, si lo que se debe esperar del cuidado es compromiso, amor y entrega esta investigación manifiesta situaciones contrarias a tal efecto, se encontró en los relatos no solo el abandono, visualizó la violencia ejercida por los cuidadores, desde la poca conocimiento, apatía, violencia verbal, psicológica y la invisibilización del adulto mayor<sup>12</sup>.

Al respecto Londoño-Quintero, & Cubides M., refieren que la formación de los profesionales de la salud responsables del cuidado de los adultos mayores es claramente fundamental. Estas deben ser personas con experiencia, con buena disposición y actitud para garantizar una buena atención a este tipo de población.

Los horarios laborales por lo general no logran ser exhaustivos y se espera que cada institución cuente con el personal suficiente para que los empleados no generen carga de trabajo<sup>13</sup>.

A su vez, la violencia psicológica de la que son víctimas los adultos mayores incluye amenazas, desprecios, humillaciones, desconocimiento de la presencia, obstrucción de las decisiones libres<sup>14</sup>.

Al mismo tiempo la violencia física también se hizo presente en esta investigación, los empujones, jalones, pellizcos formaron parte del supuesto cuidado que ofrece esta casa de cuidado, es así como el estudio de Manthorpe, Martineau, & Penhale, donde se analizaron 77 informes de incidentes de violencia en 20 asilos diferentes.

Se encontró que el 35% de los incidentes de violencia fueron causados por el personal de atención de la salud, mientras que el 65% restante fue causado por residentes, visitantes y otros<sup>15</sup>.

Otro elemento que se une a esta lista de maltrato es la discriminación, esto lo reporta estudio realizado en Brasil, el cual encontró que la discriminación es un problema común en los asilos, y que los adultos mayores de bajos ingresos y los de origen étnico o racial minoritario son particularmente vulnerables<sup>16</sup>.

Este estudio hizo evidente la falta de calidad y calidez que un adulto mayor necesita en su vida y mayormente cuando estos se encuentran en una casa de cuidado diario, diversas investigación hacen referencia a la imagen del adulto mayor, estos como improductivos y pasivos, donde la carga de trabajo del personal, estrés emocional, estrés por situaciones no relacionadas con el trabajo, enfermedades psicopatológicas, consumo de drogas pueden ocasionar maltrato al adulto mayor dentro de la institución.

Por lo tanto, un adulto mayor maltratado necesita un cuidado amoroso, un cuidado humano holístico que incluya todos los aspectos de la persona, biológico, psicológico y social, atención de calidad y empatía por los adultos mayores que merecen pasar sus últimos días con dignidad y respeto.

## Conclusiones

Con base al análisis realizado además de la revisión detallada de la literatura, se concluye que el sentir del adulto mayor ante la situación de violencia se percibe negativo ante la soledad y abandono de la familia, además de que presenta, rasgos y huellas de violencia tanto física y psicológica sin olvidar la invisibilización de la cual son víctimas.

Esto arroja como resultados que el estado emocional de los adultos mayores se ve influencia por depresión y ansiedad.

El adulto mayor merece vivir en esta etapa en condiciones dignas y ser reconocidas social e infantilmente de la familia; aunque puede haber algunas situaciones de estilo de vida y por desafortunadas relaciones personales, también es cierto que el entorno inmediato de la vejez puede diseñarse para dar dignidad, respeto y cariño a este creciente grupo de personas<sup>17</sup>.

Las medidas más importantes en la prevención y detección temprana del maltrato y violencia a mayores son: La implementación de legislación y normativa adecuada, puede ayudar a prevenir y abordar estas consecuencias negativas, brindando protección y cuidado integral a los adultos mayores, incrementar y monitorear la disponibilidad y uso de los recursos policiales, detectar el maltrato a mayores, compartir información y generar conciencia<sup>18</sup>.

El maltrato y abuso de los adultos mayores en casas de cuidado o también conocida como estancias de cuidado diario o asilos es una problemática seria que requiere una respuesta integral.

La implementación de normativa y legislación en los asilos es esencial para establecer estándares de calidad de atención, prevenir el maltrato y garantizar el bienestar de los adultos mayores.

Es fundamental promover una cultura de respeto y dignidad dentro de la sociedad, así como a toda estancia de reposo, donde se brinde un cuidado adecuado y se protejan los derechos de este grupo vulnerable.

En los adultos mayores han cesado sus funciones metabólicas y fisiológicas pero no se puede olvidar que en ellos también se encuentra una gran fuente de sabiduría<sup>16-17-19</sup>.

### Conflicto de intereses

Los autores de la presente investigación manifiestan no tener conflicto de intereses con la institución de procedencia o la casa de cuidado diario de adultos mayores, ni durante la realización del estudio o en la redacción del documento.

## Referencias

1. Adams C. Yuly, Maltrato al Adulto mayor institucionalizado, realidad e invisibilidad. Rev Med. 2021; 23.
2. Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). Estadísticas sobre la violencia hacia las personas mayores en México, 2021 <https://www.inegi.org.mx/tablerosestadisticos/vcmm/>
3. Comisión Nacional de los Derechos Humanos (CNDH). Estudio sobre la violencia en los asilos en México. Ciudad de México, 2021: [https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/documentos/202112/IE\\_Derechos\\_2021.pdf](https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/documentos/202112/IE_Derechos_2021.pdf)
4. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores (INAPAM). Informe sobre la situación de los asilos en México. Ciudad de México, 2021 [http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos\\_download/101243\\_1.pdf](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/101243_1.pdf)
5. Herrera Rodríguez José Ignacio, Guevara Fernández Geycell Emma, Munster de la Rosa Harold. Los diseños y estrategias para los estudios cualitativos. Un acercamiento teórico-metodológico. Gac Méd Espirit 2015 Ago; 17( 2 ): 120-134.[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212015000200013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000200013&lng=es).
6. Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 1964. <http://www.uchile.cl/bioetica/doc/helsinkrev.htm#principio>.
7. Informe Belmont Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. Reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento. Recuperado: [www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx]
8. Duque H, Aristizábal Díaz Granados ET. Análisis fenomenológico interpretativo: Una guía metodológica para su uso en la investigación cualitativa en psicología. Pensando Psicol. 7 de noviembre de 2019;15(25):1-24. <https://revistas.ucc.edu.co/index.php/pe/article/view/2956>
9. Quintero Á, Henao ME, Villamil MM, León J. Cambios en la depresión y el sentimiento de soledad después de la terapia de la risa en adultos mayores internados. Biomedica . 2015; 35(1): 90-100. <https://doi.org/10.7705/biomedica.v35i1.2316>

10. Cerquera Cordoba Ana Mercedes. Relación entre los procesos cognitivos y el nivel de depresión en las adultas mayores institucionalizadas en el Asilo San Antonio de Bucara Manga, Bogotá Colombia, 2007; 7(1): 271-281.
11. Waldow. Cuidar: Expresión humanizadora, palabra ediciones, 2008.
12. Yon Y, Mikton CR, Gassoumis ZD, Wilber KH. Lancet Glob Health. Elder abuse prevalence in community settings: a systematic review and meta-analysis. 2017.Feb;5(2): e147-e156. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28104184>
13. Londoño-Quintero, N., y Cubides, M. Maltrato al adulto mayor institucionalizado – una revisión sistemática. Salud UIS. 2021, 53. <https://doi.org/10.18273/saluduis.53.e:21022>
14. M.J. De Valle-Alonso, I.E. Hernández-López, M.L. Zúñiga-Vargas y P. Martínez-Aguilera Sobrecarga y Burnout en cuidadores informales del adulto mayor. Enfermería Universitaria 2015;12(1):19-27. <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v12n1/v12n1a4.pdf>
15. Manthorpe, J., Martineau, S., & Penhale, B. Violence and abuse in home-based care: The experiences of paid care workers. Journal of Social Work, 2018, 15(3), 237–255. DOI:10.1108/JAP-07-2020-0025
16. Sousa, A. S., Martins, D. R., Silva, F. M., Silva, R. C., & Santos, M. R. Discrimination in nursing homes: A study in Brazil. Journal of Aging & Social Policy. 2021;33(2), 159-175. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0403>
17. Castro MV, Brizuela SJ, Gómez MJ, Cabrera J. Adultos mayores institucionalizados en el hogar de ancianos fray mamerto esquiú. Rev margen de trabajo social. 2010; 59 (1):1-18. <http://www.margen.org/suscri/margen59/cast.pdf>
18. Ruelas MG, Pelcastre BE, Reyes H. Maltrato institucional hacia el adulto mayor: percepciones del prestador de servicios de salud y de los ancianos. Salud pública de México.2014;54(6):631-637. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-6342014000600013](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-6342014000600013)
19. Ferrer, TC., y Franco-Bárceñas, S. Percepción de los adultos mayores acerca de sus vivencias en una casa de reposo. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2018: 16-22. <https://biblat.unam.mx/hevila/RevistadeenfermeriadelInstitutoMexicanodelSeguroSocial/2018/vol26/no1/2.pdf>