



Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

424/1323 - MALTRATO AL ANCIANO, UNA REALIDAD LATENTE

A. Galán García¹, I. Poyato Zafra² y Á. Rodríguez Rodríguez¹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerto de la Torre. Málaga. ²Médico de Familia. Centro de Salud Puerto de la Torre. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 80 años, diabético tipo 2 de 14 años de evolución, en tratamiento con insulina glargina (30 unidades) por la noche y metformina 850 mg cada 12 horas. Acudimos a domicilio para valorar control glucémico dada la dificultad para la deambulación del paciente. Vive con uno de sus 3 hijos, que tiene 44 años. Cuando preguntamos por él, nos cuenta que la relación es muy complicada desde que salió de la cárcel y lo acogió de nuevo en casa hace 1 año. Según el paciente, su hijo se muestra constantemente agresivo en el domicilio y en su entorno cercano, fruto de la adicción a drogas (cocaína y heroína principalmente) que presenta desde hace muchos años. Nos refiere que se centra en violencia verbal y menosprecios hacia el (“No te mueves de la silla, eres un mueble”). No ha sido agredido físicamente. Los otros dos hijos han intentado mediar con su hermano, que no asume el problema y no se deja ayudar.

Exploración y pruebas complementarias: Valoración de glucemias de la última semana, las cuales se encuentran dentro de la normalidad. Test cognitivo de Lobo: puntuación 28 puntos (normal). Índice de Barthel: puntuación 75 (leve).

Orientación diagnóstica: Maltrato al anciano.

Diagnóstico diferencial: Deterioro cognitivo. Depresión.

Comentario final: Es importante identificar los factores de riesgo asociados al maltrato en el anciano como pueden ser: aislamiento social, deterioro cognitivo, dependencia social y familiar o edad avanzada. El anciano frágil es muy susceptible de grandes cambios en muy poco tiempo por lo que la labor del médico de familia, así como del resto del equipo (Enfermería, trabajadora social...) es esencial para reconocer este tipo de casos y poner los medios a nuestro alcance con el fin de poder ayudar a estos pacientes. El médico de familia como primer eslabón del sistema sanitario, es una pieza clave para la identificación y abordaje del paciente frágil, disponiendo en consulta de todos los recursos necesarios para la valoración de este tipo de situaciones.

Bibliografía

1. The Prevalence of elder abuse: a random sample survey. *Gerontologist*. 1988;28:51-7.
2. Primera Conferencia Nacional de Consenso sobre el anciano maltratado. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 1996;31:367-72.

Palabras clave: Anciano. Maltrato. Drogodependencia.