

## La valoración percibida de la población del municipio de Candelaria, (Tenerife), sobre la soledad en los/as mayores.

**Patricia Barroso Real y Diandra Lea Linares Schlienger.**

Egresadas en Trabajo Social. Universidad de Laguna.

**Referencia de contacto:**

D. Juan Manuel Herrera Hernández

(jmherera@ull.edu.es)

Profesor tutor del TFG de las estudiantes.

Departamento de Ciencias de la Comunicación y Trabajo Social.

Universidad de La Laguna, Tenerife, España.

### 1. INTRODUCCIÓN

Partiendo de la revisión de autores/as, el concepto de soledad engloba aspectos diversos como: un sentimiento individual, de aislamiento (manifestado con una sensación de amenaza o de dolor social), impregnada de emociones socialmente consideradas negativas (tristeza, vacío emocional). La soledad está relacionada con la desvinculación con otras personas y con la comunidad o entorno. Nace y se manifiesta en base a las experiencias vitales y características personales, sociales, familiares, económicas, etc. de cada individuo. Una de las características claves de la soledad, es que la persona que la sufre, carece de relaciones positivas y de calidad. Por último, la soledad es un estado que se va proyectando y manifestando a lo largo del tiempo, no es una situación detectable a corto plazo (White, 2011; Yanguas, 2018; Pinazo y Bellegarde, 2018).

La necesidad de asistencia en materia de salud a largo plazo, ha incrementado de manera notable. Se predice que de aquí al año 2050, el número de personas mayores que no serán autónomos/as ni independientes se multiplicará por cuatro en nuestro país (OMS, 2019).

En España existe una proporción alta de población envejecida, los casos de demencia y Alzheimer en consecuencia, aumentarán de manera significativa en las próximas décadas. El riesgo de padecer algún tipo de demencia incrementa con la edad y está comprobado que entre el 25% y 30% de personas mayores de 85 años padecen actualmente algún tipo de deterioro cognitivo (OMS, 2019).

Las evidencias encontradas reflejan que la soledad o la exclusión social pueden ser tan nocivas para las personas como el padecer una enfermedad crónica, diabetes tipo 2 o tener secuelas en la salud liadas a haber fumado 15 cigarrillos diarios durante un largo período de tiempo. Otras investigaciones exponen que la soledad aumenta el riesgo de sufrir hipertensión y que puede contribuir el desarrollo de enfermedades cardiovasculares. Asimismo, la soledad hace a las personas más propensas a sufrir depresión o suponer un factor que incrementa la morbilidad y la mortalidad (Rodríguez, 2018).

En España, el 20% de los españoles mayores de edad viven solos/as. De este porcentaje, un 59% afirma hacerlo por voluntad propia y un 41% admite que no vive solo porque voluntad propia sino porque no le queda otro remedio. Dicho de otra manera, hay un 8% de la población española mayor de edad que vive sola, y de este porcentaje el 80% reconoce “haber experimentado un cierto sentimiento de soledad de forma más o menos habitual” (Díez y Morenos, 2015).

En base a esto, el papel que juega la soledad en la salud de las personas mayores está demostrado tras la revisión de diversas investigaciones: la soledad aumenta el riesgo de padecer algún tipo de deterioro cognitivo (Yanguas, 2018).

Conocer la valoración de la soledad de las personas, desde la perspectiva de la población que viven junto o con éstos/as, es clave para poder dar respuestas ajustadas al territorio y cumplir con el cumplimiento de la Ley 16/2019 de 2 de mayo de Servicios Sociales de Canarias, en su artículo 6: objetivos del sistema público de servicios sociales que establece, como objetivo de la actuación de los poderes públicos canarios en materia de servicios sociales, entre otros, el “Detectar a través del análisis continuo de la realidad social situaciones de necesidad de la población, así como elaborar la estrategia más adecuada a fin de favorecer el bienestar social y mejorar la calidad de vida”.

## 2. OBJETIVO

Conocer la valoración percibida de la ciudadanía sobre las personas mayores residentes en los distintos barrios/zonas municipales, que pueden estar viviendo situaciones de soledad, qué indicadores los detectan, problemas percibidos y propuestas de afrontamiento.

## 3. MÉTODO

Se elaboró una encuesta (ad-hoc), partiendo de la revisión teórica y ajustada a la realidad social, donde se formularon las siguientes preguntas:

- ¿Cree usted que hay personas mayores en el municipio, que puedan estar en situación de soledad y aislamiento social, y supone un riesgo para su calidad de vida?
- ¿Cómo se podría mejorar la detección de posibles casos en el municipio?

- ¿Qué apoyos, servicios, ayuda, etc., serían necesarios?
- ¿Cuál/es cree usted que son las señales que indican que una persona padece una situación de soledad o riesgo de padecerla? (señale aquellos que usted considere, donde se adjunta listado de indicadores que la revisión teórica aporta)

El total de participantes, fue de 194 residentes de las distintas zonas/barrios (Candelaria casco, Igueste, Barranco Hondo, Araya, Cuevecitas, Malpaís, Punta Larga, La Viuda y El Ramonal), y ajustada por sexos (50% hombres y 50% mujeres).

## 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

No hay diferencias en los resultados respecto a barrios, zonas, opinión o sugerencias por sexo en los/as participantes del estudio, indicadores detectados y propuestas de solución.

Queda patente la valoración percibida del fenómeno de la soledad en el municipio de Candelaria, la igual que puede suceder en cualquier rincón de España (INE, 2016; Abellán et al., 2018; OMS, 2019; Díez y Morenos, 2015)

Las razones percibidas relacionadas o causantes de la soledad son: “falta de apoyo familiar” (97,9%), “bajo cumplimiento del tratamiento prescrito por el facultativo/a” (97,4%), “presencia de un deterioro cognitivo, estado de confusión y alteraciones conductuales” (94,8%) y “haber perdido (fallecimiento) o han abandonado el hogar personas significativas para éste/a” (94,3%). Estos indicadores percibidos, reflejan una vez más, lo fácil que es identificarlos, pero la costoso que supone prevenirlos en la comunidad desde los recursos y estrategias disponibles y los efectos sociales, sanitarios que conlleva (White, 2011; Yanguas, 2018; Pinazo y Bellegarde, 2018; OMS, 2019; Rodríguez, 2018; Díez y Morenos, 2015; Yanguas, 2018)

Los/as participantes, consideran que los/as agentes sociales referentes para la detección, atención de las personas mayores y que puedan estar en riesgo son: los/as vecinos/as (50,5%), los centros socio-sanitarios (48,5%) y los Servicios Sociales de atención personal, de ocio, cultura, deporte, asociacionismo, voluntariado, etc. (47,4%). Una vez más se constata, que son los recursos y personas más cercana a las personas, las que pueden detectar y revertir las situaciones de riesgo, y que recoge la Ley 16/2019 de 2 de mayo de Servicios Sociales de Canarias.

## 5. CONCLUSIONES

La soledad es percibida en las personas mayores por la ciudadanía, por su papel activo e interactivo dentro de ésta, relaciones vecinales, barrios, redes de apoyo, etc.

Los/as participantes tienen claro, los indicadores de riesgo para sospechar de una situación de abandono o soledad, señalando principalmente: falta de apoyo familiar, bajo cumplimiento

del tratamiento prescrito por el/la facultativo/a, ha perdido o han abandonado el hogar, personas significativas para este/a, se observa un deterioro biopsicosocial, estado de confusión, deterioro cognitivo, alteraciones conductuales.

Los recursos y servicios necesarios a implementar en la comunidad, son identificados claramente por la población, incluyéndose como “agente activo” en la detección de la soledad en las personas mayores con las que convive, se relaciona, y capaz de identificar algún factor de riesgo, y saber a quién hay que notificarlo.

## 6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abellán, A., Ayala, A., Pérez, J. y Pujol, R. (2018). Un perfil de las personas mayores en España, 2018 Indicadores estadísticos básicos. Recuperado de: <http://envejecimiento.csic.es>
- Díez, J. y Morenos, M. (2015). La soledad en España. Madrid. Recuperado de: [https://www.fundaciononce.es/sites/default/files/soledad\\_en\\_espana.pdf](https://www.fundaciononce.es/sites/default/files/soledad_en_espana.pdf)
- INE (2016). Proyecciones de Población 2016-2066. Recuperado de: <https://www.ine.es/prensa/np994.pdf>
- Ley 16/2019 de 2 de mayo de Servicios Sociales de Canarias. Gobierno de Canarias.
- OMS (2019). Datos interesantes acerca del envejecimiento. Recuperado de: <https://www.who.int/ageing/about/facts/es/>
- Pinazo, S. y Bellegarde, M. (2018). La soledad de las personas mayores. Conceptualización, valoración e intervención. Recuperado de: <http://www.fundacionpilares.org/>
- Rodríguez, C. (2018). Cuando la soledad se convierte en un problema de salud pública. Recuperado de: <https://www.adherencia-cronicidad-pacientes.com>
- Yanguas, J. (2018). Soledad y personas mayores. Universidad Internacional de Valencia.
- White, E. (2011). La habitación vacía. Madrid: Editorial Santillana.