

LA EXPERIENCIA DE VIVIR EN SITUACIÓN DE POBREZA: UN ESTUDIO CUALITATIVO CON ADULTOS MAYORES

AUTORÍA:

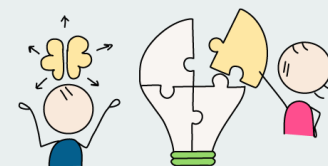
ANABEL CHICA PÉREZ, IRIA DOBARRIO SANZ, MATÍAS CORREA CASADO, MARÍA DOLORES RUIZ FERNÁNDEZ, JOSÉ MANUEL HERNÁNDEZ PADILLA

EJE TEMÁTICO: BARRERAS DE ACCESO EN POBLACIÓN VULNERABILIZADA

INTRODUCCIÓN

La pobreza acorta vidas. Alrededor del 15% de los adultos mayores viven en pobreza. Vivir en la pobreza afecta negativamente a la salud biopsicosocial de los adultos mayores y supone una barrera para acceder a los servicios de salud. Se han realizado esfuerzos para reducir la pobreza y sus efectos en los adultos mayores; sin embargo, siguen encontrando obstáculos para usar la tecnología, implementar comportamientos de autocuidado y acceder a los servicios sociales y sanitarios que necesitan. Las enfermeras juegan un papel determinante en el cuidado de los adultos mayores en situación de pobreza. Por tanto, deben tener en cuenta cómo experimentan la pobreza las personas mayores en su vida diaria para que las intervenciones puedan adaptarse a sus necesidades y realidades. Por ello, el objetivo de este estudio fue comprender la experiencia de vivir en la pobreza entre los adultos mayores con multimorbilidad crónica con bajos ingresos.

MÉTODOS



Como parte del proyecto SITUAME (TRFE-SI-2021/004), se llevó a cabo un estudio cualitativo basado en la fenomenología hermenéutica de Gadamer. Se realizaron 27 entrevistas en profundidad a adultos mayores con bajos ingresos. Los criterios de inclusión para participar en el estudio fueron: (1) tener 65 años o más; (2) tener ingresos inferiores a 600 euros/mes. Los participantes fueron excluidos si tenían deterioro cognitivo (Pfeiffer 2 fallos o más). Los datos fueron grabados, transcritos y analizados siguiendo el procedimiento desarrollado por Fleming. Para el análisis de datos se utilizó el software ATLAS.ti.



RESULTADOS

Del análisis de datos se desarrollaron tres temas principales: (1) "Vivir a la sombra de la pobreza"; (2) "Desprotegidos por el escudo social del Estado de bienestar"; (3) "La lucha por la salud".

DISCUSIÓN

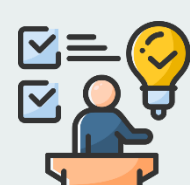
De acuerdo con nuestros hallazgos, el bajo nivel socioeconómico se asocia con una menor ingesta de fruta y verduras (Shahar et al., 2019), lo cual podría derivar en un empeoramiento de la salud (Arjuna et al., 2017). Además, los adultos mayores en situación de pobreza se ven obligados a vivir en viviendas con condiciones desfavorables (Kwan & Tam, 2022).

Estudios previos han concluido que los adultos mayores con bajos ingresos también experimentan dificultades para participar en la sociedad (Niedzwiedz et al., 2016). Los adultos mayores que participaron en este estudio tienen dificultades para mantener relaciones sociales debido a sus limitaciones económicas.

Los adultos mayores experimentan dificultades para acceder a determinados servicios médicos por su elevado coste (Kwan & Tam, 2022). En España, algunos servicios sanitarios (fisioterapia, el dentista y la óptica, entre otros) no están cubiertos por el Sistema Nacional de Salud (Palm et al., 2022). En este sentido, los participantes de nuestro estudio sienten que sus esfuerzos por alcanzar sus objetivos de salud son en vano.

Este estudio cualitativo no está exento de limitaciones. Una de las limitaciones está relacionada con las características sociodemográficas de los participantes, el número de hombres entrevistados fue menor, lo que podría haber influido en los resultados.

CONCLUSIONES



La pobreza impregna todas las esferas de la vida de los adultos mayores con bajos ingresos. Nuestros resultados sugieren que vivir en la pobreza merma la capacidad de los adultos mayores para satisfacer sus necesidades básicas, y muchos tienen que renunciar a su vida social o incluso mendigar en la calle para sobrevivir. Esto tiene un impacto negativo en la salud mental de los mayores y puede llevar al aislamiento social.

REFERENCIAS

1. Arjuna, T., Soenen, S., Hasnawati, R. A., Lange, K., Chapman, I., & Luscombe-Marsh, N. D. (2017). A Cross-Sectional Study of Nutrient Intake and Health Status among Older Adults in Yogyakarta Indonesia. *Nutrients*, 9(11). <https://doi.org/10.3390/NU9111240>
2. Kwan, C., & Tam, H. C. (2022). "What If I Die and No One Notices?" A Qualitative Study Exploring How Living Alone and in Poverty Impacts the Health and Well-Being of Older People in Hong Kong. *International journal of environmental research and public health*, 19(23), 15856. <https://doi.org/10.3390/ijerph192315856>
3. Niedzwiedz, C. L., Richardson, E. A., Tunstall, H., Shortt, N. K., Mitchell, R. J., & Pearce, J. R. (2016). The relationship between wealth and loneliness among older people across Europe: Is social participation protective?. *Preventive medicine*, 91, 24–31. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2016.07.016>
4. Palm, W., Webb, E., Hernández-Quevedo, C., Scarpetti, G., Lessof, S., Siciliani, L., & van Ginneken, E. (2021). Gaps in coverage and access in the European Union. *Health Policy*, 125(3), 341–350. <https://doi.org/10.1016/j.HEALTHPOL.2020.12.011>
5. Shahar, S., Vanoh, D., Mat Ludin, A. F., Singh, D. K. A., & Hamid, T. A. (2019). Factors associated with poor socioeconomic status among Malaysian older adults: an analysis according to urban and rural settings. *BMC Public Health*, 19(Suppl 4). <https://doi.org/10.1186/S12889-019-6866-2>

II CONGRESO INTERNACIONAL ACCESIBILIDAD A LOS SISTEMAS PÚBLICOS DE SALUD



COFINANCIAN



COLABORAN

