



TRABAJO FIN DE GRADO EN TRABAJO SOCIAL

**“La soledad de las personas
mayores, a veces invisible: Un
estudio empírico desde el trabajo
social”**

Autor/a:

D./D^a. JAVIER NÚÑEZ CASTAÑO

Tutor/a:

D./D^a. MARÍA TERESA DEL ÁLAMO MARTIN

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL

UNIVERSIDAD DE VALLADOLID

CURSO 2018. - 2019

FECHA DE ENTREGA: 17 de Junio de 2019

RESUMEN

El envejecimiento de la población española está presente en el momento actual y en esta etapa del ciclo vital se producen una serie de cambios en las personas mayores que pueden facilitar la aparición de sentimientos de soledad. Esto puede provocar graves consecuencias para quien lo padece. Este trabajo es un estudio sobre la soledad social percibida por 60 personas mayores de edad igual o mayor de 65 años que residen en la provincia de Valladolid tanto en entorno rural como en urbano, de los cuales 30 vivían en residencia y otros 30 en entorno comunitario. Para ello se utilizó la Escala Este II de Rubio y Pinel.

Concluimos que en este estudio no aparecen sentimientos de soledad, no porque ésta no esté presente, sino porque la soledad es un tema oculto, que algunas personas quieren invisibilizar la soledad y preservar sus sentimientos.

PALABRAS CLAVE

Soledad, envejecimiento, personas mayores, Escala Este, Trabajo Social.

ABSTRACT

The ageing of the Spanish population is present at the present time and at this stage of the life cycle there are a number of changes in older people who can facilitate the appearance of feelings of loneliness. This can cause serious consequences for those who suffer from it. This work is a study on social loneliness perceived by 60 people older than or older than 65 years residing in the province of Valladolid both in rural and urban environments, of which 30 lived in residence and another 30 in community environment. This was used to scale this II of Rubio and Pinel.

We conclude that in this study there are no feelings of loneliness, not because it is not present, but because loneliness is a hidden issue, that some people want to invisibilizar loneliness and preserve their feelings.

KEYWORDS

Loneliness, aging, elderly, ESTE scale, Social Work

ÍNDICE

1. Introducción y justificación.....	8
2. Marco teórico.....	10
2.1 Factores que pueden producir la situación de soledad.....	14
2.2 Consecuencias de la soledad.....	16
2.3 Variables analizadas por la literatura científica en los estudios de soledad	19
2.4 Instrumentos y escalas utilizadas en la literatura para estudiar la soledad.....	21
2.5 Programas que ayudan a combatir los sentimientos de soledad en la actualidad.....	22
3. Objetivos e hipótesis.....	23
4. Metodología.....	24
4.1 Participantes.....	24
4.2 Variables del estudio.....	24
4.3 Instrumentos.....	25
4.4 Procedimiento.....	29
4.5 Análisis de los datos.....	30
5. Resultados.....	30
5.1 Descriptivos sociodemográficos.....	30
5.2 Contactos con la red de apoyo informal.....	32
5.3 Sentimientos de soledad.....	32
6. Discusión de resultados.....	35
7. Conclusiones.....	36
8. Bibliografía.....	39
9. Anexos.....	43

ÍNDICE DE GRÁFICAS

1. Gráfica 1: Representación de la población mayor.....	10
2. Gráfica 2: Representación población mayor, 1976-2066 (porcentaje).....	11
3. Gráfica 3: Aumento de la soledad y sus efectos en las personas mayores	12
4. Gráfica 4: Porcentaje total de hombres y mujeres participantes en el estudio	31
5. Gráfica 5: Lugar de domicilio y visita de familiares	32
6. Gráfica 6: Sentimiento de soledad	33

ÍNDICE DE TABLAS

1. Tabla 1: Consecuencias de la soledad en la salud física.....	17
2. Tabla 2: Consecuencias de la soledad en la salud psicológica.....	18
3. Tabla 3: Comparación de la edad de las personas mayores.....	30
4. Tabla 4: Variables descriptivas.....	33
5. Tabla 5: Relación de la percepción del apoyo social, uso de las nuevas tecnologías, índice de participación y nivel de soledad según el lugar donde residieran con el sexo. (Prueba de Mann Whitney).....	34
6. Tabla 6: Percepción del Apoyo Social en relación con el sexo.....	34
7. Tabla 7: Percepción del Apoyo Social y tener pareja o no.....	35

1. INTRODUCCIÓN Y JUSTIFICACIÓN:

La elección del tema del TFG obedece a la experiencia adquirida en las prácticas del Grado en Trabajo Social con el colectivo de personas mayores. El trabajo realizado a lo largo de los años con este colectivo nos ha permitido observar que uno de los sentimientos más frecuentes que manifiestan los residentes es el de soledad. Esta circunstancia fundamenta el trabajo que a continuación expondremos.

En la actualidad, el envejecimiento de la población está presente, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), entre 2015 y 2050. El porcentaje de los habitantes del planeta mayores de 60 años casi se duplicará, pasando del 12% al 22%.

Según la proyección del Instituto Nacional de Estadística (INE), en el año 2066 habrá más de 14 millones de personas mayores, el 24,9% del total de una población que alcanzaría los 48.531.614 habitantes. Dicho incremento es debido al aumento de la esperanza de vida, la disminución de la tasa de fecundidad, la mejora de la calidad de vida y los avances en el campo de la medicina. (Año de la proyección 2017).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el envejecimiento como el “Proceso fisiológico que comienza en la concepción y ocasiona cambios en las características de las especies durante todo el ciclo de la vida; esos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en relación con el medio. Los ritmos a que estos cambios se producen en los diversos órganos de un mismo individuo o en distintos individuos no son iguales”.

El envejecer es un aspecto positivo, no obstante, puede tener un significado negativo, al traer consigo en ocasiones la aparición de sentimientos de soledad, a causa del debilitamiento continuo de la persona mayor, y de sus apoyos familiares, sociales y culturales. La persona mayor se convierte en una persona más frágil, debido a su edad, frente a las enfermedades, y esto le provoca inseguridad y desprotección.

Las proyecciones de población anteriormente mencionadas en las que se pueden observar un incremento del número de personas mayores, por un lado, junto con la probabilidad cada vez mayor, de que en el proceso de envejecimiento aparezcan sentimientos negativos de soledad permiten afirmar que la temática elegida para la elaboración de este trabajo fin de grado es de actualidad y tiene gran importancia para el trabajo social con personas mayores.

En este estudio se pretende identificar si existen sentimientos de soledad en las personas mayores que viven en una residencia de Valladolid y en los que viven en una localidad rural de la provincia y cómo estos les afectan en su vida. El estudio se lleva a cabo concretamente en la residencia asistida de la 3ª Edad La Rubia, de carácter público, perteneciente a la Gerencia Territorial de Servicios Sociales de la Junta de Castilla y León, en la ciudad de Valladolid, con dirección en Carretera Rueda, 64. Donde residen personas mayores dependientes de forma temporal (estancias temporales o sociosanitarias) o permanente (fijos) y en los que viven en su domicilio en el la ciudad de Valladolid y en el municipio de Mucientes (Valladolid).

El trabajo se divide en diferentes capítulos, los dos primeros, la introducción y la justificación en la que se explica por qué el interés en este tema de la soledad en las personas mayores.

Después, el marco teórico con la aproximación conceptual hacia el término “soledad” y a los factores de riesgo que pueden contribuir a su aparición, unido a las consecuencias, variables y modos de estudio de la problemática.

A continuación, la explicación sobre el objetivo que se pretende averiguar tras la realización del estudio, al mismo tiempo, ligado a la hipótesis para verificarla o rechazarla.

Posteriormente, se hace referencia a la metodología utilizada. Este apartado engloba los participantes del estudio (con los criterios de inclusión y exclusión empleados en la elección de la población objetivo), las variables de estudio dentro de la población objetivo, los instrumentos en la adquisición de datos en el estudio de campo y el procedimiento llevado a cabo.

Tras recabar los datos, se presentan los resultados obtenidos y se establece una comparación con datos de otros estudios que se han hecho sobre este tema.

Por último, la conclusión tras la realización del estudio y del Trabajo de Fin de Grado.

2. MARCO TEÓRICO

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), Instituto de Mayores y Servicios Sociales (IMSERSO) y el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS), la sociedad española está cada vez más envejecida debido a que hay más personas mayores que menores de edad.

Las personas con más de 64 años representan un 18,6% de la población, concretamente 8.767.426 personas.

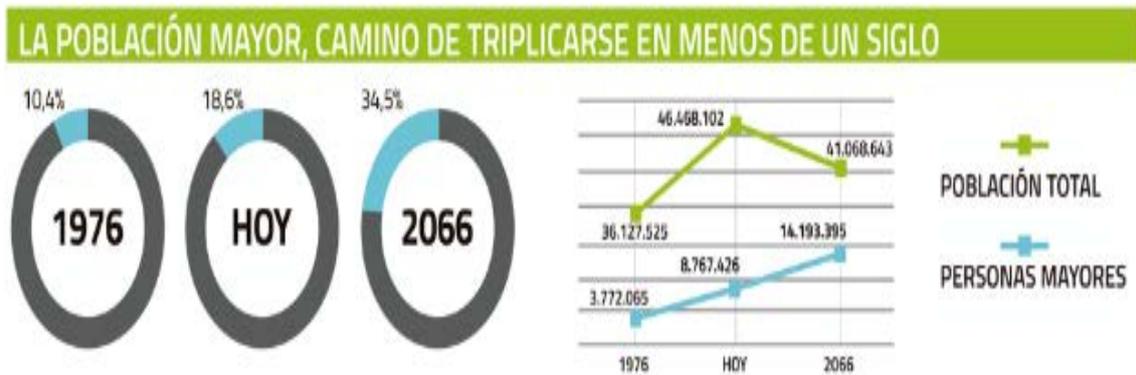
Gráfica 1: Representación de la población mayor



Fuente: INE, IMSERSO, CIS y Amigos de los Mayores. Recuperado de: <https://www.mallorcadiario.com/fotos/1/InfografiasoledadyenvejecimientoenEspañaweb.jpg>

Las mismas fuentes señalan que la población mayor va camino de triplicarse en menos de un siglo. Mientras en el año 1976 la población mayor representaba un 10,4%, hoy en día un 18,6%, y se prevé que en el año 2066 sea un 34,5%.

Gráfica 2: Representación población mayor, 1976-2066 (porcentaje)



Fuente: INE, IMSERSO, CIS y Amigos de los Mayores. Recuperado de: <https://www.mallorcadiario.com/fotos/1/InfografiasoledadyenvejecimientoenEspañaweb.jpg>

Además, las mismas fuentes afirman que se ha incrementado el número de personas mayores que viven solas hasta alcanzar la cifra de dos millones, de las cuales el 71,9% son mujeres. Y el 59% de las personas mayores que viven solas sienten soledad.

Existen evidencias de que la soledad no deseada en las personas mayores es factor de riesgo de: deterioro cognitivo, demencia, enfermedades cardiovasculares, hipertensión, pérdida de movilidad, pérdida de autoestima, depresión y mortalidad temprana. (Díez y Morenos; Cardona, Villamil y Henao, 2013).

Gráfica 3: Aumento de la soledad y sus efectos en las personas mayores



Fuente: INE, IMSERSO, CIS y Amigos de los Mayores. Recuperado de: <https://www.mallorcadiario.com/fotos/1/InfografiasoledadyenvejecimientoenEspaaweb.jpg>

En las personas mayores pueden aparecer sentimientos de soledad, según el Informe "Un perfil de las personas mayores en España, 2018. Indicadores estadísticos básicos" (Informes Envejecimiento en red nº 17, 34 p.) la edad incrementa la posibilidad de vivir en soledad. En España, la proporción de mujeres mayores que vive en soledad supera a la de hombres (2016: 28,8% frente a 14,7%).

Existen diversas concepciones sobre la soledad, por lo que es importante hacer una aproximación conceptual a este término, del que no existe un único concepto.

La Real Academia Española (RAE) define la soledad como "la carencia voluntaria o involuntaria de compañía".

La soledad no se tuvo en cuenta hasta los años 50 desde el campo de la psicología, y a partir de los años 80 surgen los estudios empíricos sobre dicho tema. En el año 1982 es cuando se publica el primer manual sobre soledad, titulado "Loneliness: a sourcebook of current theory, research and therapy", donde uno de sus intereses fue conceptualizar la soledad.

Es así que, a lo largo de los años, existen varios autores con diferentes visiones sobre la soledad.

Weiss (1983), fue uno de los creadores de la investigación sobre la soledad. Diferenció entre dos tipos de soledad: la soledad emocional y la soledad social. Por un lado, la soledad emocional es la respuesta subjetiva a la falta de una figura generalizada de apego. Y, por otro lado, la soledad social se asocia a la pérdida de roles sociales, al quedarse viudo/a, jubilarse, etc.

Es importante hacer referencia a un matiz, no es lo mismo estar solo/a, que sentirse solo/a. Algunos investigadores han asociado el estar sólo como algo objetivo y el sentirse sólo como algo subjetivo. Una persona puede estar sola, sin redes de apoyo

porque lo ha elegido y no por ese hecho puede tener ese sentimiento de soledad, mientras que la persona a pesar de estar acompañada y tener redes sociales de apoyo, puede tener ese sentimiento de soledad.

Es así que, al analizar la soledad, se encuentran dos dimensiones: la objetiva y la subjetiva. No es lo mismo estar solo que sentirse solo. Estar solo no es siempre un problema. (Rubio, 2004).

La soledad, para Bermejo (2005, p.141) es “una condición de malestar emocional que surge cuando una persona se siente incomprendida o rechazada por otros o carece de compañía para las actividades deseadas, tanto físicas como intelectuales o para lograr intimidad emocional”.

Cuando se analiza la soledad en la etapa más tardía de la vida, Victor, Scambler, Bowling y Bondt (2005) citado en (Pinazo, Bellegarde,2018) proponen tres tipos de soledad:

- La soledad asentada que sigue a un estado ya establecido hace tiempo, influenciada por factores de personalidad, patrones de conducta y relaciones interpersonales que se repiten a lo largo de la vida.
- La soledad de inicio tardío podría ser una respuesta a las pérdidas normativas que se producen en la vejez (viudedad, pérdida funcional en uno mismo o en la pareja).
- La soledad en descenso, serían los casos en que el nivel de soledad disminuyó en la vejez comparado con los años previos.

Quizás las más cercanas o más actuales hace referencia al “malestar emocional que se genera cuando un individuo se siente incomprendido y rechazado por otro o cuando éste carece de compañía para la realización de aquellas actividades que desea, sean éstas, físicas, intelectuales o emocionales.”, (Rubio y Pinel, 2009), o “cuando las relaciones sociales logradas por una persona son menos numerosas o satisfactorias de lo que ella desearía”, (Hernández, 2011).

Castro (2015) citado por (Pinazo y Bellegarde,2018) propuso una nueva división según los tipos de soledad, diferenciando entre soledad objetiva, soledad emocional y soledad social sintónica. Según esta autora, la soledad objetiva, como su propio nombre sugiere, se relaciona con los aspectos más objetivos del fenómeno, es decir con la presencia o la ausencia de relaciones sociales. En la soledad emocional se incluye la percepción sobre las prestaciones de ayuda y cuidado que uno recibe de su red social. La soledad sintónica deriva de la falta de sintonía con los otros.

La soledad es fruto a la vez de una discrepancia cognitiva entre las relaciones que una persona tiene y las que esperaba tener, cuya aparición y mantenimiento dependen de la evaluación subjetiva de la propia persona sobre la calidad y la cantidad de sus relaciones sociales (Peplau y Perlman, 1982; Yanguas et al., 2018).

2.1 Factores que pueden producir la situación de soledad

Con el avance de los años, pueden darse factores que faciliten los sentimientos de soledad:

El estado civil: un factor determinante del sentimiento de soledad. Una circunstancia clave es si tienen o no pareja, puesto que suele ser su principal fuente de apoyo: quienes no la poseen, sean varones o mujeres, son mucho más vulnerables al sentimiento de soledad que quienes sí tienen pareja (Lykes y Kemmelmeier 2014; Pinguart 2003).

Según Laforest (1991) citado por Rodríguez (2009) la soledad en las personas mayores propiciada por diferentes factores o causas. Este define tres crisis asociadas al envejecimiento:

- La crisis de identidad donde se viven un conjunto de pérdidas que afectan y deterioran la propia autoestima.
- La crisis de autonomía, dada por el deterioro del organismo y de las posibilidades de desenvolverse en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD).
- La crisis de pertenencia, experimentada por la pérdida de roles y de grupos a los que la vida profesional y las capacidades físicas y de otra índole que afectan en la vida social.

Según Jong Gierveld y Havens (2004) los principales factores determinantes de la soledad en la edad avanzada son: estar viudo, ser mujer, vivir sola y tener una salud deteriorada.

Castro (2010) citado por Pinazo, Bellegarde (2018) resume en cinco factores personales que propician sentimientos de soledad en la vejez. Concretamente:

1. La forma como la persona entiende sus relaciones y las expectativas que tiene sobre ellas, aspectos que pueden no coincidir con lo que los miembros de su red social efectivamente le ofrezcan.
2. La forma que uno tiene de ser, de comportarse y sobre todo de comunicarse, que podría dificultar la creación y el mantenimiento de relaciones sociales satisfactorias.
3. La pérdida de ilusión, del sentido de la vida y de perspectivas de futuro, que podría conllevar una actitud pasiva cara a los esfuerzos por establecer y mantener vínculos.
4. La dificultad para pedir o aceptar la ayuda de otras personas cuando uno se siente solo.
5. La falsa creencia de que la soledad es un hecho normativo que se da per se en las personas mayores, inevitable, y que hay que aceptar resignadamente.

Victor et al, (2009) y Victor y Sullivan (2016) señalan que la soledad depende de la interacción mutua de diversas variables, algunas propias de la persona y otras externas al individuo (algunas bajo su influencia y otras que no dependen en absoluto de su

voluntad) en mutua interacción. Los mismos autores clasifican los factores causantes de la soledad en:

- Factores intrapersonales: personalidad y “estilos” cognitivos (expectativas, evaluación de la situación por parte de la persona, etc.).
- Factores extra personales, como el “engagement interpersonal” (es decir, el funcionamiento social de la persona a lo largo de todo su ciclo vital); los eventos vitales que les suceden a las personas tanto relativos a su salud (enfermedades, etc.) como sociales (jubilación, viudez, pérdidas, marcha de los hijos a otros países, etc.); factores socioeconómicos (renta, existencia o no de servicios de atención; el “ambiente social” en el que viven (vivienda, barreras arquitectónicas, equipamientos, tipo de comunidad más individualista o colectiva, ámbito rural versus urbano), etc.; estilos de vida (uso del tiempo libre, aficiones, etc.); factores culturales, estereotipos sociales (edadismo), etc.

Laforest (1991) no diferencia entre factores y causas que originen la soledad. Define tres crisis asociadas al envejecimiento:

- La crisis de identidad donde se viven un conjunto de pérdidas que afectan y deterioran la propia autoestima.
- La crisis de autonomía, dada por el deterioro del organismo y de las posibilidades de desenvolverse en las actividades básicas de la vida diaria (ABVD).
- La crisis de pertenencia, experimentada por la pérdida de roles y de grupos a los que la vida profesional y las capacidades físicas y de otra índole afectan en la vida social.

Según Bermejo (1997) la soledad en las personas mayores se produce con mayor frecuencia en tres momentos claves en la vida:

-El Síndrome del nido vacío: cuando los hijos e hijas se marchan de casa para comenzar vida de manera independiente. Los padres piensan que, si en algún momento sufren situaciones de dependencia o enfermedad, sus hijos los ayudarán, si esto no es así, es cuando se pueden generar sentimientos de indefensión y soledad.

-La muerte del cónyuge: es decir, la viudedad. Según Ussel (2001) cuanto más unida esté la pareja, mayor será el impacto emocional de la muerte de uno de ellos sin que la presencia de otras personas alivie los sentimientos de soledad y tristeza.

-La salida del mercado laboral: tras la jubilación, las personas disponen de tiempo libre que, muchas veces, no saben en qué ocupar. A su vez, el trabajo permite por lo general mantener relaciones sociales con compañeros/as y tras la jubilación se provoca un impacto con el deterioro de estas relaciones.

Además, el mismo autor, señala que la soledad se produce como consecuencia de:

- Unas relaciones familiares pobres: la escasez de relaciones contiguas con los familiares, a causa en ocasiones de la vida independiente de los hijos/as genera frustración, soledad.

- La falta de actividades placenteras: las actividades lúdicas pueden ser una gran solución para combatir la soledad, pero a veces por el deterioro en la salud y la reducción de sus ingresos tras la jubilación, disminuye las posibilidades de acceso a las personas mayores.
- Los prejuicios: en la sociedad existen multitud de prejuicios sobre la vejez como personas dependientes e improductivas, y esto perjudica a las personas mayores, puede provocar sentimientos de soledad en las mismas.

2.2 Consecuencias de la soledad

Según Bermejo (1997), algunas de las consecuencias que puede producir la soledad son las siguientes:

A nivel psicológico, la soledad tiene un fuerte impacto en la baja autoestima, y puede derivar en otros problemas como la depresión o adicciones como el alcoholismo, y también ideas de suicidio.

A nivel social, la soledad puede llevar a el uso de teléfonos “party-line” (donde un número de personas conversan sobre temas concretos) debido a que las personas mayores buscan alguien que los escuche y con quien poder hablar. Asimismo, los prejuicios sociales y otros.

A nivel físico, la soledad hace que el sistema inmunológico se debilite, lo que puede agravar la aparición de algunas enfermedades, dolores de cabeza, problemas de corazón, dificultad para dormir, etc.

Yanguas, Cilveti, Hernández, Pinazo, Roig, Segura (2018) revisan la literatura referente a clasificar la influencia de la soledad según tenga consecuencias en la salud física o en la salud psicológica y sus manifestaciones. En la Tabla 1 se muestran estas clasificaciones:

Tabla 1: Consecuencias de la soledad en la salud física:

Manifestaciones:	Autores que las han descrito:
Empeora el funcionamiento vascular	Cacioppo, Hawkley, Crawford et al., 2002; O’Luanaigh y Lawlor, 2008
Aumenta la presión sistólica	Hawkley, Masi et al., 2010
Acrecienta la posibilidad de sufrir accidentes vasculares recurrentes	Cacioppo, Capitano y Cacioppo, 2014
Disminuye la expresión de genes ligados a la respuesta antiinflamatoria y aumentan la sobre expresión de genes asociados a la proinflamación	Cole et al., 2007
Amplifica la actividad del eje hipotalámico-pituitario-adrenal HPA esencial en los procesos de estrés. Eleva las alteraciones en el sistema inmune. Empeora la nutrición.	Adam et al., 2006; Steptoe et al., 2004 Pressman et al., 2005. Ramic et al., 2011.
Acentúa la obesidad	Lauder et al., 2006
Amplifica el declive motor	Buchman et al., 2010
Potencia la reducción de la actividad física y la capacidad funcional	Shiovitz-Ezra y Ayalon, 2010
Influencia la relación entre los genes y el ambiente	Goossens et al., 2015; Gao et al., 2017

Elaboración propia. Nota. Recuperado de “El reto de la soledad en la vejez”, de Yanguas, J; Cilveti, A; Hernández, S; Pinazo, S; Roig, S; Segura, C. (2018). Revista de Servicios Sociales Zerbitzuan, (66), 61-75.

Tabla 2: Consecuencias de la soledad en la salud psicológica

Manifestaciones:	Autores que las han descrito:
Predice síntomas depresivos	Cacioppo et al., 2006; Holwerda et al., 2012
Aumenta los problemas de sueño	Cacioppo, Hawkley, Berntson et al., 2002
Empeora el funcionamiento cognitivo y aumenta el riesgo de padecer Alzheimer. Además, empeora las puntuaciones en test neuropsicológicos en distintas funciones cognitivas, entre ellas: memoria inmediata, memoria visual, memoria episódica, memoria semántica, velocidad de procesamiento y función ejecutiva.	Wilson et al., 2007 Zhong et al., 2017; Boss, Kang y Branson, 2015.
Acrescenta los problemas de salud mental	Tylova et al., 2013
Incrementa la tasa de institucionalización	Russell et al., 1997; Logman et al., 2013.
Eleva la mortalidad	Stephoe et al., 2013; Luo et al., 2012.
Algunos autores creen que la soledad funciona como un riesgo de salud, similar a los establecidos como factores de riesgo "clásicos", como la obesidad, el colesterol, etc., además de generar sufrimiento y disminuir la calidad de vida.	Holt-Lunstad et al., 2010

Elaboración propia. Nota. Recuperado de "El reto de la soledad en la vejez", de Yanguas, J; Cilveti, A; Hernández, S; Pinazo, S; Roig, S; Segura, C. (2018). Revista de Servicios Sociales Zerbitzuan, (66), 61-75.

2.3 Variables analizadas por la literatura científica en los estudios de soledad

Tras realizar una revisión bibliográfica podemos clasificar las variables estudiadas por los autores que han investigado en el tema de la soledad las siguientes:

Por un lado, las variables sociodemográficas:

- La edad: en investigaciones realizadas con personas mayores, de manera general, una edad más avanzada se ha asociado con un mayor nivel de soledad o no se ha encontrado una relación significativa después de controlar el efecto de otras variables (de Jong Gierveld, 1987; Jylhä, 2004; Cardona, Jiménez, Villamil, et al. ,2013) citados por Cardona, Villamil, Henao & Quintero (2013). La relación entre la edad y la soledad no se debe a la edad en sí misma, sino que se relaciona con acontecimientos vitales negativos, como la viudedad, un peor estado de salud y menores oportunidades de socialización en la edad muy avanzada (de Jong Gierveld, 1998). Herrera, R. R., Córdoba, A. M. C., Mejía, R. M., & Benavides, E. A. P. (2011). Concepciones populares sobre soledad de los adultos mayores de España y Bucaramanga, Colombia. *Diversitas: perspectivas en psicología*, 7 (2), 307-319.
- El género: la explicación al género está supeditada a las diversas circunstancias vitales de hombres y mujeres.

Una visión es que, las mujeres presentan una mayor esperanza de vida, es más probable que sean viudas, vivan solas y presenten un peor estado de salud en la edad avanzada, factores que se asocian de forma directa con la soledad (Holmén y cols., 1992). Doblas, J. L., & Conde, M. D. P. D. (2018). El sentimiento de soledad en la vejez. *Revista Internacional de Sociología*, 76(1), 085.

Otra visión es, que existen factores que podrían llevar a un mayor sentimiento de soledad entre los hombres. Las mujeres a menudo tienen redes sociales más diversas y mantienen relaciones sociales íntimas con amigas, hijos y familiares, mientras que los hombres se centran a menudo en la relación íntima con su pareja (Antonucci y cols., 2002). Varela, L. M. D., Jiménez, M. B. B., & Chávez, T. T. (2017). Una investigación cualitativa para explorar las diferencias de género en la tercera edad. *Panorama Cuba y Salud*, 12 (1), 79-81.

- El nivel socioeconómico y educativo: un bajo nivel socioeconómico y educativo se ha asociado con una mayor soledad en distintas investigaciones (Koroperchj-Cox, 1998; Perlman y Peplau, 1984; Savikko, Routasalo, Tilvis, Strandberg y Pitkälä, 2005; Victor y cols., 2003).
Pinquart y Sörensen (2001) encontraron que, en distintos estudios, el nivel de ingresos, tenía una relación más fuerte con la soledad que el nivel educativo.

- El estado civil: el tener o no pareja afecta a la aparición del sentimiento de soledad.

La presencia de una pareja íntima es un factor de gran importancia en el bienestar físico y psicológico de las personas mayores (Hughes, Waite, Hawkley y Cacioppo, 2004; Pinqart y Sorensen, 2001; Sermat, 1978; Tornstam, 1992; Zettel y Rook, 2004). Iglesias de Ussel J. La soledad en las personas mayores: influencias personales, familiares y sociales. Análisis cualitativo. Madrid: Instituto de Migraciones y Servicios Sociales (IMSERSO); 2001;

Doblas, J. L., & Conde, M. D. P. D. (2018). Viudedad, soledad y salud en la vejez. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 53(3), 128-133.

En un estudio cualitativo realizado en España, las personas viudas eran las que experimentaban una mayor soledad y la describían como una experiencia relacionada con los recuerdos, el llanto, la depresión, los pensamientos negativos y la incertidumbre hacia el futuro (Iglesias, 2001).

Por otro lado, las variables de condiciones físicas o mentales:

- El estado de salud y autonomía funcional: si la persona mayor es consciente de la pérdida de su salud o de su autonomía facilita que puedan aparecer sentimientos de soledad.

Victor y cols. (2002a) obtienen que dos de los factores que se asocian con una mayor vulnerabilidad a la soledad en personas mayores son un estado de salud pobre y la percepción de un empeoramiento de la salud con la edad.

González-Celis Rangel, A. L., & Lima Ortiz, L. (2017). Autoeficacia, Percepción de salud y soledad, sobre la calidad de vida en Adultos Mayores. *Entre ciencias: Diálogos en la Sociedad del Conocimiento*, 5(15).

- Salud mental: La soledad se asocia en numerosos estudios con la presencia de problemas de salud mental, como la depresión y la ansiedad (Cacioppo y Hughes, Waite, Hawkley y Thisted, 2006; Heikkinen y Kauppinen, 2004; Jones y Hebb, 2003). Tortella-Feliu, M., Baños, R. M., Barrantes, N., Botella, C., Fernández-Aranda, F., García-Campayo, J., ... & Soler, J. (2016). Retos de la investigación psicológica en salud mental. *Clínica y Salud*, 27(1), 37-43.

En edades muy avanzadas los síntomas de depresión y soledad pueden originar consecuencias muy negativas en los individuos (Stek, Vinkers, Beekman, 2005 en Sequeira, 2011).

2.4 Instrumentos y escalas utilizados en la literatura para estudiar la soledad

Revisando literatura, existen diversas escalas con la finalidad de medir o valorar la soledad de las personas. A través de estas escalas se miden múltiples aspectos del concepto de soledad.

Existen unas escalas internacionales, y unas escalas nacionales.

Por un lado, las escalas internacionales:

- Escala UCLA: (*University of California Los Angeles Loneliness Scale*, Russell, Peplau y Cutrona, 1980). Es un instrumento para una medición global del sentimiento de soledad. Consta de 3 dimensiones: percepción subjetiva de soledad, apoyo familiar y apoyo social. Y estas, con dos factores: intimidad con otros y sociabilidad.
- Escala SELSA: (*Social and Emocional Loneliness Scale for Adults*) es utilizada para la medida multidimensional de la soledad. Consta de 37 ítems, divididos en tres subescalas: romántica, de relaciones con la familia, de relaciones con los amigos. (Di Tomasso and Barry Spiner, 1992). Hay una versión de 15 ítems que se acerca a la versión original.
- Escala ESLI: es utilizada para la medida dimensional de la soledad. Está formada por dos subescalas: la escala de soledad emocional y la escala de soledad social. (Osaghan y Allen, 1992)
- Escala de satisfacción vital de Philadelphia: basada en el concepto multidimensional de bienestar psicológico. Diseñada por (Lawton, 1972)

Por otro lado, las escalas nacionales:

- Escala ESTE I: diseñada para medir la soledad en las personas mayores. Esta escala formada por 36 ítems de tipo Likert, donde la puntuación se encuentra de 1 a 5, con cinco alternativas de respuesta (1=Totalmente en desacuerdo, 2=Parcialmente en desacuerdo, 3=No tiene una opinión definida o depende de las circunstancias, 4=Parcialmente de acuerdo, 5=Totalmente de acuerdo).

Los ítems miden cuatro factores: soledad familiar, soledad conyugal, soledad existencial y soledad social (Rubio y Aleixandre, 2001).

- La adaptación al castellano de la ESCALA SELSA: una escala de evaluación de soledad social y emocional en adultos SELSA-S (Yárnoz, 2008)

- ESCALA ESTE II: es la continuidad de la escala ESTE I un instrumento para medir la soledad social, centrándose en profundidad en el factor de soledad social. (Rubio, Pinel y Rubio, 2010).

Está formada por 15 ítems con tres alternativas de respuesta: siempre, a veces, o nunca. Y esta se divide en tres factores: -Factor 1: percepción del apoyo social. -Factor 2: uso que el mayor hace de las nuevas tecnologías. -Factor 3: índice de participación social. De estos factores, en función de unos parámetros se obtiene una puntuación en soledad social.

2.5 Programas que ayudan combatir los sentimientos de soledad en la actualidad

Bermeja y Ausín (2017) en un estudio que analizan la eficacia de los programas desarrollados en residencias de personas mayores con el objetivo de combatir los sentimientos negativos de la soledad concluyen que la realización de talleres de jardinería/horticultura, terapia asistida con animales, videoconferencia para comunicarse con animales, intervención cognitiva, terapia de humor, terapia de reminiscencia, programa de ejercicio físico mejoran los niveles de los niveles de soledad.

Algunas noticias de prensa evidencian la utilización en España de estrategias y puesta en marcha de proyectos para paliar la soledad de las personas mayores españolas que relatamos a continuación y que aparecen en los anexos de este trabajo.

Esta recopilación no tiene la intención de ser exhaustiva. Sólo se han recogido aquellos que nos han resultado más llamativos e innovadores.

En la actualidad existen programas en diferentes ciudades españolas que pretenden paliar la soledad en las personas mayores, como el de “Hogar y Café. Viviendas Compartidas”, un proyecto contra la soledad no deseada de las personas mayores, creado por la Fundación Pilares para la autonomía personal, y presentado el martes 2 de abril de 2019. A través del cual se pretende promover la convivencia entre personas de 60 y más años para poder paliar los sentimientos de soledad no deseada, además de compartir gastos.

El proyecto “Siempre Acompañados” del Ayuntamiento de Logroño, el Gobierno de La Rioja y “la Caixa” que asimismo pretende paliar las situaciones de soledad no deseada entre las personas mayores.

Un nuevo servicio con el nombre de “Salamanca Acompaña” propuesto por el Ayuntamiento de Salamanca que, desde mayo de 2019, contará con ocho profesionales contratados específicamente para buscar personas mayores que se encuentren en situación de soledad y a las que les ofrecerán distintas medidas y soluciones para poder combatir esta.

El proyecto “Soledad Zero” por el Ayuntamiento de Córdoba, responsabilizará a las delegaciones municipales de Servicios Sociales, Igualdad y Participación, y a farmacias, comercios, centros de salud y vecinos/as de los diversos barrios de la ciudad, para que sean observadores de la soledad no deseada, y así puedan detectar a personas mayores en esta situación.

También, se habla de una Estrategia Nacional para combatir el problema de la soledad de las personas mayores que viven en España. Se debatió el 28 de noviembre de 2018 en Madrid durante la jornada “La soledad y el aislamiento no deseado en las personas mayores”, organizada por la Confederación Española de Organizaciones de Mayores (Ceoma) y que se ha celebrado en la sede del Instituto de Mayores y Servicios Sociales IMSERSO.

3. OBJETIVOS E HIPÓTESIS:

El objetivo general de este estudio: comprobar si existe sentimiento de soledad en las personas mayores estableciendo diferencias entre las personas mayores que viven en la residencia y en el entorno comunitario y entre los que viven en el entorno rural y urbano.

Los objetivos específicos:

- Determinar el perfil sociodemográfico de las personas mayores objeto de estudio en función de su lugar de residencia.
- Establecer la existencia de contactos de las personas mayores con su red social de apoyo de la persona mayor.
- Conocer la percepción subjetiva de las personas mayores en relación a los sentimientos de soledad por razón de domicilio y por sexo.
- Evaluar el grado de soledad de las personas mayores mediante la escala Este II.
- Determinar la percepción de la persona mayores en relación con el apoyo social por razón de domicilio y por razón de sexo.
- Examinar la frecuencia con la que se usa las nuevas tecnologías por las personas mayores por domicilio y por sexo.
- Evaluar el grado de utilización de las nuevas tecnologías por las personas mayores estableciendo diferencias entre los que viven en residencias y los que viven en el ámbito comunitario.
- Establecer diferencias en el uso de las tecnologías por razón de sexo.
- Determinar el grado de participación social subjetiva de las personas mayores según el lugar de residencia y por razón de sexo.

La hipótesis que establecemos es que las personas mayores que viven en la residencia pública tienen mayores sentimientos de soledad que los que viven en el entorno comunitario.

La hipótesis desarrollada es el importante papel de las redes sociales de apoyo frente a la soledad, si la percepción que se tiene del apoyo social tiene influencia en la no aparición de los sentimientos de soledad.

4. METODOLOGÍA

4.1 Participantes

Se invitó a participar a 60 personas mayores de edad igual o mayor que 65 años que residían en la provincia de Valladolid tanto en el entorno rural como en el entorno urbano. De los cuales 30 vivían en la Residencia asistida de la 3ª Edad La Rubia y 30 en el entorno comunitario.

Se excluyeron a aquellas personas mayores con deterioro cognitivo y a aquellos que no quisieron participar en el estudio

4.2 Variables del estudio

Las variables estudiadas en el estudio fueron:

- Sexo (Hombre y Mujer).
- Edad (años)
- Intervalos de edad
- Estado civil: casado/a, soltero/a (incluye divorciado/a, separado/a), viudo/a.
- Lugar donde vive: el vivir institucionalizado en un “centro residencial” o fuera del entorno residencial “entorno comunitario” (ya sea pueblo o ciudad).
- Medio en el que vive: Rural o Urbano
- Con quién Vive categorizada del siguiente modo:
 - Vivo solo: Si o no
 - Vivo con familiares o amigos: Si o no
- Percepción sobre las visitas de familiares:
 - ¿Le visitan mucho?: sí o no.
- Sentimiento de Soledad social evaluada con la Escala Este II de (Rubio y Pinel, 2010). Con tres dimensiones:
 - Percepción del apoyo social

- Uso de nuevas tecnologías
- Índice de participación social subjetiva
- Percepción sobre su sentimiento de soledad: si/no

4.3 Instrumentos

Se utilizó la Escala Este II (Rubio y Pinel, 2010), una escala multidimensional, construida, validada y revisada en el año 2009 por Rubio y Pinel.

En su versión anterior, Escala Este I medía cuatro factores: soledad conyugal, soledad familiar, soledad existencial y soledad social. No obstante, la Escala Este II ahonda en el factor de la soledad social.

La Escala Este II está compuesta por 15 ítems con tres alternativas de respuesta: Siempre, a veces, nunca.

Esta escala se divide en tres factores:

- Factor 1: Percepción del Apoyo Social.
- Factor 2: Uso que el mayor hace de las nuevas tecnologías.
- Factor 3: Índice de participación social.

La puntuación total de la escala oscila entre 0 y 30 puntos, y se obtiene mediante la suma de la puntuación en cada uno de los ítems. Se diferencian tres niveles de soledad social dependiendo de la puntuación obtenida:

- Nivel bajo: 0 a 10 puntos.
- Nivel medio: 11 a 20 puntos.
- Nivel alto: 21 a 30 puntos.

La fiabilidad de la escala utilizando el estadístico alfa de Cronbach de 0,66.

El instrumento de medición de soledad social Escala Este II (Rubio y Pinel, 2010) es el mismo que se pasó tanto en el centro residencial como fuera del entorno residencial. No obstante, se introdujeron una serie de cuestiones en función de si el /la participante vivía en centro residencial o en su domicilio (entorno rural o urbano)

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE SOLEDAD SOCIAL			
Lugar: Residencia Asistida de Personas Mayores Ctra. Rueda de Valladolid			
Nombre del entrevistado:			
Edad:			
Estado civil: Viudo/a <input checked="" type="checkbox"/> Soltero/a <input checked="" type="checkbox"/> Casado/a <input checked="" type="checkbox"/>			
Sexo: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>			
Factor 1: Percepción del apoyo social			
	Siempre	A veces	Nunca
1. ¿Ud. tiene a alguien con quien puede hablar de sus problemas cotidianos?	0	1	2
2. ¿Cree que hay personas que se preocupan por usted?	0	1	2
3. ¿Tiene amigos o familiares cuando le hacen falta?	0	1	2
4. ¿Siente que no le hacen caso?	0	1	2
5. ¿Se siente triste?	0	1	2
6. ¿Se siente usted solo?	0	1	2
7. ¿Y por la noche, se siente solo?	0	1	2
8. ¿Se siente querido?	0	1	2
Factor 2: Uso de nuevas tecnologías			
	Siempre	A veces	Nunca
9. ¿Utiliza Ud. El teléfono móvil?	0	1	2
10. ¿Utiliza Ud. el ordenador (consola, juegos de la memoria)?	0	1	2
11. ¿Utiliza Ud. Internet?	0	1	2
Factor 3: Índice de participación social subjetiva			
	Siempre	A veces	Nunca
12. Durante la semana y los fines de semana ¿le llaman otras personas para salir a la calle?	0	1	2
13. ¿Le resulta fácil hacer amigos?	0	1	2
14. ¿Va a algún parque, asociación, hogar del pensionista donde se relacione con otros mayores?	0	1	2
15. ¿Le gusta participar en las actividades de ocio que se organizan en su barrio/pueblo?	0	1	2
Puntuación en soledad social.....Pts			

Escala Este II de (Rubio y Pinel, 2010)

Se introdujeron una serie de cuestiones cuyas opciones de respuesta fueron sí o no:

Marque la respuesta SI/NO

¿Usted tiene familiares o amistades viviendo en la residencia?	SI	NO
En el caso de estar casado/a, ¿su pareja vive en la residencia?	SI	NO
En el caso de tener familiares u otras amistades, ¿vienen a visitarle mucho?	SI	NO
A pesar de estar acompañado/a, ¿se siente sólo/a?	SI	NO

INSTRUMENTO DE MEDICIÓN DE SOLEDAD SOCIAL			
Lugar: Entorno comunitario Pueblo <input checked="" type="checkbox"/> Ciudad <input checked="" type="checkbox"/>			
Nombre del entrevistado:			
Edad:			
Estado civil: Viudo/a <input checked="" type="checkbox"/> Soltero/a <input checked="" type="checkbox"/> Casado/a <input checked="" type="checkbox"/>			
Sexo: Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer <input checked="" type="checkbox"/>			
Factor 1: Percepción del apoyo social			
	Siempre	A veces	Nunca
1. ¿Ud. tiene a alguien con quien puede hablar de sus problemas cotidianos?	0	1	2
2. ¿Cree que hay personas que se preocupan por usted?	0	1	2
3. ¿Tiene amigos o familiares cuando le hacen falta?	0	1	2
4. ¿Siente que no le hacen caso?	0	1	2
5. ¿Se siente triste?	0	1	2
6. ¿Se siente usted solo?	0	1	2
7. ¿Y por la noche, se siente solo?	0	1	2
8. ¿Se siente querido?	0	1	2
Factor 2: Uso de nuevas tecnologías			
	Siempre	A veces	Nunca
9. ¿Utiliza Ud. El teléfono móvil?	0	1	2
10. ¿Utiliza Ud. el ordenador (consola, juegos de la memoria)?	0	1	2
11. ¿Utiliza Ud. Internet?	0	1	2
Factor 3: Índice de participación social subjetiva			
	Siempre	A veces	Nunca
12. Durante la semana y los fines de semana ¿le llaman otras personas para salir a la calle?	0	1	2
13. ¿Le resulta fácil hacer amigos?	0	1	2
14. ¿Va a algún parque, asociación, hogar del pensionista donde se relacione con otros mayores?	0	1	2
15. ¿Le gusta participar en las actividades de ocio que se organizan en su barrio/pueblo?	0	1	2
Puntuación en soledad social.....Pts			

Escala Este II de (Rubio y Pinel, 2010)

Se introdujeron una serie de cuestiones cuyas opciones de respuesta fueron si o no.

Marque la respuesta SI/NO

¿Vive sólo/a en su domicilio?	SI	NO
En el caso de tener familiares u otras amistades, ¿le visitan mucho?	SI	NO
A pesar de estar acompañado/a, ¿se siente solo/a?	SI	NO

4.4 Procedimiento

Se llevó a cabo el mismo procedimiento en el centro residencial y fuera del entorno residencial.

No obstante, en el centro residencial antes de comenzar a pasar las escalas a las personas residentes, se solicitó el permiso a la Dirección de la Residencia asistida 3ª Edad la Rubia, explicando los objetivos y metodología del estudio, y esta a su vez a la Gerencia Territorial de Servicios Sociales.

Obtenida la autorización de la Gerencia y de la Dirección de la residencia y de la los profesionales de la misma ofrecen la posibilidad de participar en dicho estudio.

Con aquellos que estuvieron dispuestos a participar, de nuevo se le explica el objeto del estudio y se les solicita su acuerdo para participar mediante la firma en el documento "Consentimiento informado" que adjuntamos en el anexo del trabajo.

La entrevista se realiza en una sala del centro residencial, en concreto en la biblioteca. Con esto se busca crear un clima de confianza, y que los residentes puedan contestar a los ítems de la escala con mayor intimidad.

La captación de las personas mayores que vivían fuera de la residencia y el procedimiento fue similar al que se desarrolló en la residencia.

4.5 Análisis de los datos

El análisis de los datos se hizo mediante el programa SPSS. Se calcularon los estadísticos descriptivos, frecuencias, media, mediana, rango y desviación típica tanto de las variables cuantitativas como cualitativas.

En las variables cuantitativas, por un lado, para los descriptivos hemos hecho la media y la desviación típica. Por otro lado, para las cualitativas hemos realizado las frecuencias, tablas de contingencia.

Además, asociaciones entre variables cualitativas con la prueba de Chi cuadrado.

Para las variables cuantitativas hemos utilizado la Prueba Mann-Whitney para comparar las medias, esta es una prueba no paramétrica aplicada a dos muestras independientes.

Hemos aplicado esta porque no era una distribución normal y la muestra era pequeña.

5. RESULTADOS

5.1. Descriptivos sociodemográficos

Finalmente, la muestra estaba constituida por 60 personas mayores. Todos ellos/as con edades comprendidas entre 68 y 95 años de edad, aunque la edad que más presente estuvo en el estudio fue la de 83 años con 7 participantes. La media de edad es de 81,70 años con una desviación típica de 6,45.

Tabla 3: Comparación de la edad de las personas mayores

Variables	Viven en residencia			Vivir en domicilio			
	N	X (media)	Desviación estándar	Rango	N (muestra)	X (media)	Desviación estándar
Edad	30	83,5000	6,44740	68-92	30	79,9000	6,03638

Fuente: Elaboración propia

Como se ha presentado en la tabla número 3, la media de edad de las personas que viven en la residencia fue de 83,5000 con una desviación estándar de 6,44740. Los que vivían en su domicilio con una media inferior de 79,900 con una desviación estándar de 6,03638.

La edad de las personas mayores que viven en la residencia es mayor que la de las personas que viven en su domicilio.

En relación al sexo 21 eran hombres (35%) y 39 eran mujeres (65%).

Gráfica 4: Porcentaje total de hombres y mujeres participantes en el estudio

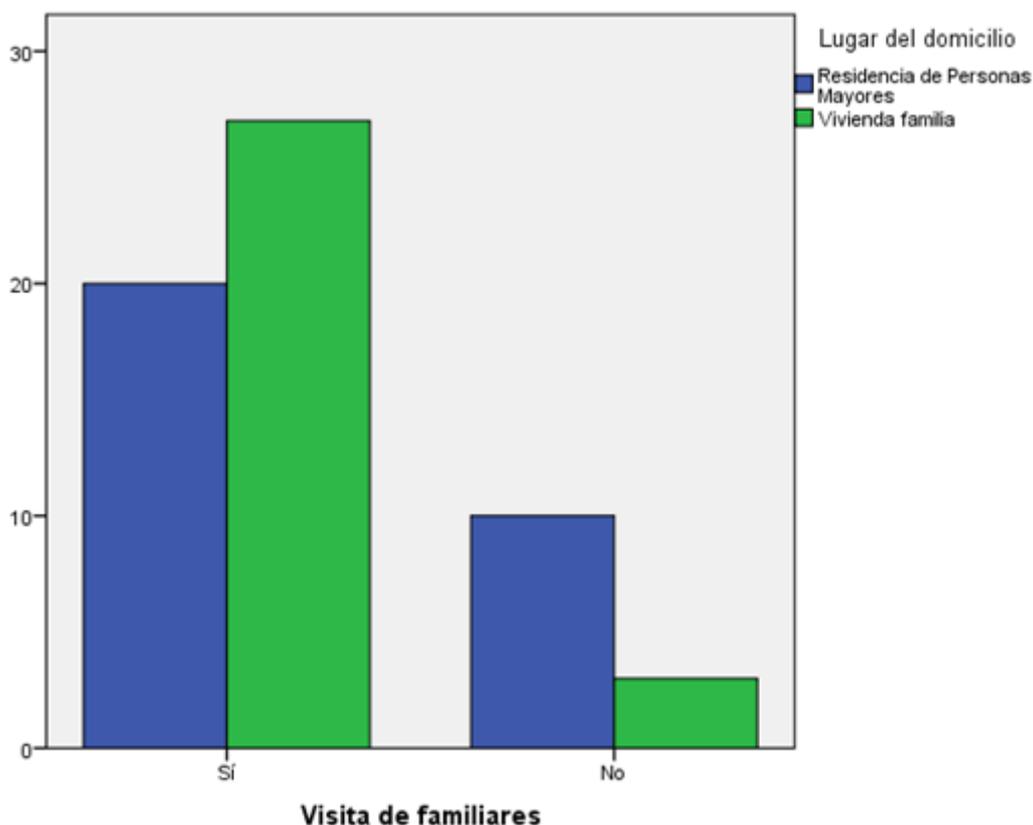


Fuente: Elaboración propia

En relación al lugar de residencia 38 provenían del entorno urbano y 22 del entorno rural. En cuanto al entorno donde se encontraba el domicilio de los entrevistados/as 30 vivían en una residencia de personas mayores, de los cuales 12 eran hombres y 18 eran mujeres, y otros 30 en vivienda familiar de los cuales 9 eran hombres y 21 eran mujeres.

Haciendo referencia al estado civil 28 se encontraban viudos/as, 5 solteros/as y 27 casados/as. Concretamente, de las personas que vivían en su domicilio, 11 viudos/as y 19 casados/as. Por otro lado, de las personas que vivían en la residencia, 17 viudos/as, 8 casados/as y 5 solteros/as.

Gráfica 5: Lugar del domicilio y visita de familiares



Fuente: Elaboración propia

5.2 Contactos con la red de apoyo informal

Cuando se preguntó a las personas mayores si sus familiares les visitan mucho o no.

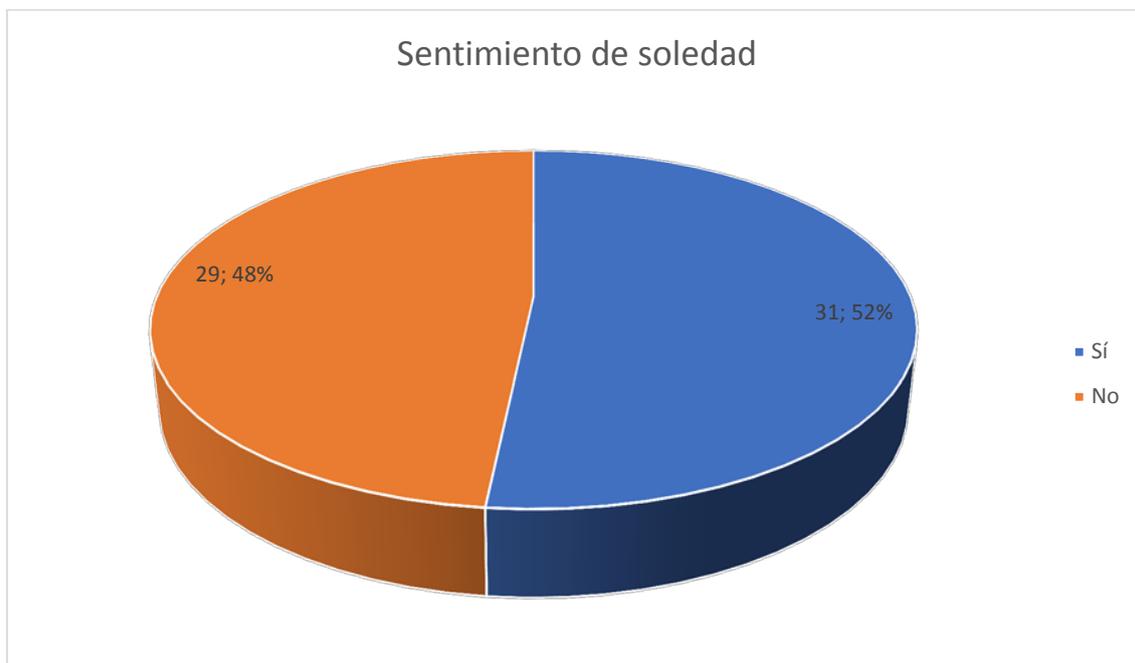
Los que vivían en la residencia 20 manifestaron que les visitan mucho, mientras que a 10 no. Y los que vivían en su vivienda familiar 27 expresan que les visitan mucho, mientras que a 3 no.

Por lo tanto, hay diferencias entre las visitas a las personas mayores en relación a vivir en residencia o en su domicilio, les visitan más a las personas que viven en su domicilio con un $p=0,028$, que a las personas que viven en la residencia.

5.3 Sentimientos de soledad

A continuación, expondremos los resultados obtenidos, tras pasar la Escala Este II para medir la soledad social a 60 personas mayores, al analizar toda la muestra, se presentan los siguientes resultados:

Gráfica 6: Sentimiento de soledad en este estudio



Fuente: Elaboración propia

En relación al sentimiento de soledad 31 personas (51%) manifiestan sentir soledad, mientras que 29 expresan que no (48%).

Tabla 4: Variables descriptivas. Percepción del apoyo social, Uso de la tecnología, índice de participación subjetiva. Nivel de soledad

	Viven en residencia				Viven en su domicilio			
	N	Media	Desviación típica	Rango	N	Media	Desviación típica	Rango
Percepción del apoyo social	30	6,7333	2,74092	68-92	30	5,2667	2,09981	68-92
Uso de nuevas tecnologías	30	4,7333	1,11211	68-92	30	4,4000	1,49943	68-92
Índice de participación subjetiva	30	4,5000	1,45626	68-92	30	4,2667	1,99885	68-92
Nivel de soledad	30	15,9667	3,83705	68-92	30	13,9333	3,76859	

Fuente: Elaboración propia

Cuando comparamos los grupos que vivían en la residencia y los que vivían en el entorno comunitario por razón de sexo obtuvimos los siguientes resultados:

Tabla 5: Relación de la percepción del apoyo social, uso de las nuevas tecnologías, índice de participación y nivel de soledad según el lugar donde residieran con el sexo. (Prueba de Mann Whitney)

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Percepción del Apoyo Social	Hombre	21	30,52	641,00
	Mujer	39	30,49	1189,00
	Total	60		
Uso de Nuevas Tecnologías	Hombre	21	35,48	745,00
	Mujer	39	27,82	1085,00
	Total	60		
Índice de Participación Subjetiva	Hombre	21	28,05	589,00
	Mujer	39	31,82	1241,00
	Total	60		
Nivel de Soledad	Hombre	21	30,48	640,00
	Mujer	39	30,51	1190,00
	Total	60		

Fuente: Elaboración propia

Como queda recogido en esta tabla número 5, respecto a la Prueba de Mann Whitney, prueba no paramétrica aplicada a dos muestras independientes. Cabe resaltar un rango mayor en el uso de las nuevas tecnologías de los hombres de 35,48 por encima del de las mujeres de 27,82. Los hombres obtienen mayor puntuación en el uso de las nuevas tecnologías con una sig. asintótica (bilateral) de $p=0,093$.

Existe una tendencia $p=0,093$ a que los hombres utilizan más las tecnologías que las mujeres.

Tabla 6: Percepción del Apoyo Social en relación con el sexo

		N	Media	Desviación estándar
Percepción del Apoyo Social	Hombres	21	6,1429	2,78003
	Mujeres	39	5,9231	2,42123

Fuente: Elaboración propia

Las mujeres con una media 5,9231 con desviación estándar 2,42123 presentan una mayor percepción del apoyo social que los hombres.

Tabla 7: Percepción del Apoyo Social y tener pareja o no

	Tener pareja	N	Rango promedio	Suma de rangos
Percepción del Apoyo Social	No	33	30,11	993,50
	Si	27	30,98	836,50
	Total	60		

Fuente: Elaboración propia

Se establece la relación entre tener pareja, no tener pareja y la percepción del apoyo social. Si hay diferencias en la percepción del apoyo social de los que tienen pareja.

La percepción del apoyo social de los que no tienen pareja (n=33) y con un rango promedio de 30,11, y los que si tienen pareja (n=27) con un rango promedio de 30,98.

Los que tienen pareja tienen mayor percepción del apoyo social con un $p=0,05$, que los que no tienen pareja.

No se ha podido verificar la hipótesis de que las personas mayores residentes en la residencia tuvieran mayor nivel de soledad que las que vivían en su domicilio al no encontrar diferencias significativas entre ambas variables.

6. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Tras reflejar los datos obtenidos en el estudio llevado a cabo en la Residencia Asistida de la 3ª Edad La Rubia, en la ciudad de Valladolid, y en la localidad de Mucientes de la provincia de Valladolid concluimos que no encontramos diferencias significativas entre los grupos estudiados respecto de los sentimientos negativos de soledad. Puesto que se encuentran porcentajes similares de una muestra total de 60 personas, 31 personas (51%) manifiestan sentir soledad, mientras que 29 expresan que no (48%).

La explicación de este resultado puede obedecer a que en la residencia pública donde se realiza nuestro estudio dedica mucho tiempo a la puesta en marcha de actividades que se han descrito como eficaces para combatir el sentimiento de soledad (Bermeja y Ausin, 2017)

Cabe destacar resultados que consideramos llamativos:

Un aspecto a considerar es la relación que existe entre la percepción del apoyo social y tener pareja, o no tener pareja. Los que tienen pareja tienen mayor percepción del apoyo social. ($p=0,05$). El resultado obtenido puede explicarse quizás en que el tener

pareja es un factor protector contra la soledad, ya que su pareja puede ser un pilar fundamental de ayuda (de Oca, 2011). Si bien es cierto que, como señalan Ríos y Londoño, (2012) la soledad no es simplemente la falta de relaciones sociales (o de apoyo social), sino que se trata de una experiencia que sobreviene a la persona cuando ésta percibe la ausencia de un tipo muy específico de relación, estrechamente vinculado a la persona, o fuente que hace posible esa relación o suministra el apoyo social

También obtuvimos una mayor percepción del apoyo social de las mujeres frente a los hombres.

Referente a las principales diferencias encontradas entre las personas que viven en su domicilio y las personas que viven en la residencia, se refleja en que a las personas que viven en su domicilio van a visitarlas más que a las personas que se encuentran en las residencias ($p=0,028$).

A diferencia de lo que podría esperarse, no existen diferencias entre los que viven “institucionalizados” en la residencia y los que viven en entorno comunitario “su domicilio”.

Cabe reflejar que en nuestro estudio no existe una tendencia de las personas que viven en la residencia esté asociado al sentimiento de soledad. Estableciendo una diferencia con los datos obtenidos en otra investigación, la realizada por Quintero-Echeverri, Villamil-Gallego, Henao-Villa, Cardona-Jiménez (2018) sobre las diferencias en el sentimiento de soledad entre adultos institucionalizados y no institucionalizados, en los que sus resultados muestran mayor soledad en los adultos institucionalizados.

Haciendo referencia al uso de las nuevas tecnologías, comparando nuestros datos con la investigación realizada por Agudo, Pascual y Fombona (2012) sobre usos de las herramientas digitales entre las personas mayores, establecen como resultado que es llamativo comprobar que las personas que utilizan la tecnología lo hacen para comunicarse, y especialmente los mayores solteros que ven en el uso de esta una vía de comunicación y una herramienta que les facilita la relación con los demás, sean familiares o amigos y poder romper así su soledad.

Se puede observar que es similar a nuestro estudio, resultando significativo que en el uso de las nuevas tecnologías hay una tendencia en el uso de las nuevas tecnologías, y, además, resulta llamativo que los hombres usan más las tecnologías que las mujeres, ante un rango promedio de 35,48 en los hombres frente a un 27,82 en las mujeres.

7. CONCLUSIÓN

Este trabajo ha consistido en realizar una investigación en el entorno residencial, la Residencia Asistida de la 3ª Edad La Rubia de Valladolid y en el entorno comunitario de esta ciudad y un pueblo de la provincia de ésta.

El objetivo era estudiar el nivel de soledad social tanto en las personas usuarias de esta residencia como las personas del entorno comunitario para establecer la diferencia o comparativa entre ambas respecto al sentimiento de soledad.

En el presente estudio no aparece un gran porcentaje en la aparición de los sentimientos de soledad en las personas mayores, quizás a causa de la ocultación o de que es un problema invisible que no se quiere manifestar, como expresa en una noticia de prensa el profesor de la Universidad de Valladolid Daniel Rueda Estrada “en las personas mayores existe mucha ocultación”. (Noticia de prensa que se adjunta a los Anexos).

Tampoco existen diferencias entre el sentimiento de soledad entre las personas mayores que viven en la residencia asistida de la 3ª Edad la Rubia y las que habitan en sus domicilios. Se puede plantear la hipótesis de que en las residencias públicas de personas mayores se recibe una buena calidad en la atención y en la prestación de servicios combatiendo en cierta manera la soledad.

- Tener pareja juega un importante papel en la percepción que las personas mayores tienen del apoyo social, protegiendo a esta frente a los sentimientos de soledad.
- Las mujeres tienen mayor percepción del apoyo social que los hombres.
- Las visitas de familiares o amistades puede ser una fuente de apoyo para combatir en cierta medida los sentimientos de soledad.
- Tendencia de los hombres mayor que las mujeres en el uso de las nuevas tecnologías.
- Las personas que viven en la residencia pública viven igual o tan bien como las personas que viven en su domicilio.

Tras analizar los resultados, se puede verificar la hipótesis que habíamos planteado en el apartado de nuestros objetivos “el importante papel de las redes sociales de apoyo frente a la soledad, si la percepción que se tiene del apoyo social tiene influencia en la no aparición de los sentimientos de soledad”.

En este estudio también hemos contado con ciertos límites, por un lado, la dificultad para comparar resultados con otros estudios similares debido a la escasa existencia de éstos. Y, por otro lado, que el tamaño de la muestra no es muy grande, aunque nos ha permitido acercarnos a la realidad sobre los sentimientos de soledad de personas mayores residentes de la Residencia Asistida de la 3ª Edad de la Rubia, y de las personas que viven en su domicilio, en el entorno comunitario.

Consideramos que el tema de la soledad en las personas mayores, es una realidad social presente en la actualidad y en el futuro por las proyecciones de envejecimiento de la población.

La soledad de las personas mayores, a veces invisible: Un estudio empírico desde el trabajo social

Es un tema de interés para la sociedad en general y sobre todo para el Trabajo Social ya que las personas mayores son un colectivo amplio al que va dirigida nuestra intervención.

Además de ser un problema en el que se debería intervenir puesto que, al ser poco visible, en ocasiones las personas mayores no quieren manifestar dicho sentimiento.

Por otro lado, consideramos fundamental el seguir realizando estudios de esta naturaleza para obtener evidencias sobre las necesidades que van apareciendo en la ciudadanía para ofrecer respuestas eficaces y avanzar en el conocimiento y en el papel que debe desarrollar el trabajo social en este ámbito.

8. BIBLIOGRAFÍA

Abellán, A., Ayala, A., Pérez, J., Pujol, R. (2018, Febrero). “Un perfil de las personas mayores en España 2018. Indicadores estadísticos básicos”. Madrid, Informes Envejecimiento en Red (17), 34. Recuperado de:

http: // envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-indicadoresbasicos18.pdf

Agudo, S., Pascual, M. A., Fombona, J. (2012). Usos de las herramientas digitales entre las personas mayores. *Revista científica de Educomunicación*, (39), 193-201.

Ayala, A., Rodríguez-Blázquez, C., Frades-Payo, B., Joao, M., Martínez-Martin, P., Fernández-Mayoralas, G., Rojo-Pérez, F., en nombre del Grupo Español de Investigación en Calidad de Vida y Envejecimiento. (2012). Propiedades psicométricas del Cuestionario de Apoyo Social Funcional y de la Escala de Soledad en adultos mayores no institucionalizados en España. *Gaceta Sanitaria*, 26 (4), 317-324.

Bazo, M. T. (1990). “Personas mayores: Salud y soledad.” *Reis*, 89 (47), 193-223.

Bermejo, J. C. (2003). La soledad en los mayores. *ARS Médica Revista de ciencias médicas*, (32).

Bermeja, A. I., Ausín, B (2017). Programas para combatir la soledad en las personas mayores en el ámbito institucionalizado: una revisión de la literatura científica. *Revista Española de Geriatria y Gerontología*, 53 (3), 155-164.

Borges, A., Prieto, P., Richetti, G., Hernández, C., Rodríguez, E. (2008). Validación cruzada de la factorización del Test UCLA de Soledad. *Psicothema*, Universidad de Oviedo, (20), 924-927.

Cardona Jiménez, J. L., Villamil Gallego, M. M., Henao Villa, E., & Quintero Echeverri, Á. (2013). El sentimiento de soledad en adultos. *Medicina UPB*, 32(1), 9-19.

Cardona, J.L., Villamil, M.M., Henao, E., Quintero, A. (2011). El afrontamiento de la soledad en la población adulta. *Revista Medicina U.P.B*, 30 (2), 150-162.

Central European Time. (2 de Abril de 2019). “Hogar y café”: Compartir vivienda para acabar con la soledad de las personas mayores. *Europa press*. Recuperado de: <https://www.europapress.es/epsocial/igualdad/noticia-hogar-cafe-compartir-vivienda-acabar-soledad-personas-mayores-20190402132806.html>

Central European Time. (3 de Octubre de 2018). El Proyecto “Siempre Acompañados” prevendrá las situaciones de soledad no deseada entre las personas mayores. *Europa press*. Recuperado de: <https://www.europapress.es/la-rioja/noticia-proyecto-siempre-acompanados-prevendra-situaciones-soledad-no-deseada-personas-mayores-20181003134625.html>

Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora. (17 de Julio de 2017). Salamanca. El Ayuntamiento pone en marcha el programa “Salamanca Acompaña”

para combatir la soledad de las personas mayores. *Colegio Oficial de Trabajo Social de Salamanca-Zamora*. Recuperado de: http://www.trabajosocialsalamancazamora.org/ver_noticia.php?id=570

Confederación Española de Organizaciones de Mayores. (28 de Noviembre de 2018). Las personas mayores tendrán una Estrategia Nacional contra la soledad basada en la proximidad. *Confederación Española de Organizaciones de Mayores* Recuperado de: <http://ceoma.org/las-personas-mayores-tendran-una-estrategia-nacional-contra-la-soledad-basada-en-la-proximidad/>

Córdoba es solidaria (8 de Febrero de 2019). El Ayuntamiento pondrá en marcha «Soledad Zero» para acabar con el aislamiento de 13.000 mayores. *ABC Córdoba*. Recuperado de: <https://sevilla.abc.es/andalucia/cordoba/cordobaessolidaria/noticias/soledad-zero-ayuntamiento-mayores/>

Díez Nicolás, J., & Morenos Páez, M. (2015). La soledad en España. Análisis Sociológicos económicos y políticos SA.

De Oca Zavala, V. M. (2011). Viudez, soledad y sexualidad en la vejez: mecanismos de afrontamiento y superación. *Revista Kairós: Gerontología*, 14, 73-107.

Doblas, J. L., & Conde, M. D. P. D. (2018). El sentimiento de soledad en la vejez. *Revista Internacional de Sociología*, 76(1), 085.

Doblas, J. L., & Conde, M. D. P. D. (2018). Viudedad, soledad y salud en la vejez. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*, 53(3), 128-133.

Encinas, A. (27 de Enero de 2019). La soledad, el problema «invisible» de los mayores. *El Norte de Castilla*. Recuperado de: <https://www.elnortedecastilla.es/valladolid/soledad-problema-invisible-20190127105842-nt.html>

Expósito, M., Moya, M. (1999). Soledad y apoyo social. *Revista de Psicología Social*, 14:2-3, 297-316.

González-Celis Rangel, A. L., & Lima Ortiz, L. (2017). Autoeficacia, Percepción de salud y soledad, sobre la calidad de vida en Adultos Mayores. *Entre ciencias: Diálogos en la Sociedad del Conocimiento*, 5(15).

Herrera, R. R., Córdoba, A. M. C., Mejía, R. M., & Benavides, E. A. P. (2011). Concepciones populares sobre soledad de los adultos mayores de España y Bucaramanga, Colombia. *Diversitas: perspectivas en psicología*, 7(2), 307-319.

Instituto Nacional de Estadística, Instituto de Mayores y Servicios Sociales, Centro de Investigaciones Sociológicas y Amigos de los Mayores. Recuperado de: <https://www.mallorcadiario.com/fotos/1/InfografiasoledadyenvejecimientoenEspaña>

web.jpg

Instituto Nacional de Estadística. Proyecciones de población. 2016-2066. Resultados nacionales. Recuperado de:

www.ine.es/dyngs/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736176953&menu=ultiDatos&idp=1254735572981

López-Bermejo, L. (2014). La soledad en los mayores. A. Mayores Servicios psico gerontológicos.

López, J., Díaz, M.P. (2018). El sentimiento de soledad en la vejez. *Revista Internacional de Sociología*, 76 (1).

Montero López Lena, M., & Sánchez Sosa, J. (2001). "La soledad como fenómeno psicológico: un análisis conceptual." *Salud Mental*, 24 (1), 19-27

Organización Mundial de la salud. (5 de febrero de 2018). Recuperado de: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>

Pinazo, S; Bellegarde, M. D. (2018). La soledad de las personas mayores. Conceptualización, valoración e intervención. *Estudios de la Fundación Pilares para la autonomía personal*, (5).

Pinel, M., & Rubio, R. (2009). Un instrumento de medición de soledad social: escala ESTE II. Calidad de vida. Granada: Universidad de Granada.

Quintero, A., Villamil, M. M., Henao, E., Cardona, J.L. (2018). Diferencias en el sentimiento de soledad entre adultos institucionalizados y no institucionalizados. *Revista Facultad Nacional Salud Pública*. 36 (2), 49-57.

Real Academia Española (2014). Diccionario de la lengua española (23ª ed.). Consultado

en <http://www.rae.es/>

Ríos Zapata, P. C., & Londoño Arredondo, N. H. (2012). Percepción de soledad en la mujer. *Revista El Ágora USB*, 12(1), 143-164.

Rubio, R. (2004). La soledad en las personas mayores españolas. Portal Mayores. Madrid. Recuperado de: <http://www.imsersomayores.csic.es/documentos/documentos/rubio-soledad-01.pdf>

Rubio, R., Pinel, M., Rubio, L. (2009). La soledad en los mayores: Una alternativa de medición a través de la escala Este. Granada: Universidad de Granada.

Rodríguez Martín, M. (2009). "La soledad en el anciano." *Gerokomos*, 20(4), 159–166. <https://doi.org/10.4321/S1134-928X2009000400003>

Sánchez, M. M. (2009). Determinantes sociales de la soledad en las personas mayores en España: Dar y Recibir apoyo en el proceso de envejecer. (Tesis doctorado). Salamanca: Universidad de Salamanca.

Santos, A.B., Ausin, B., Muñoz, M. y Serrano, P. (2009). Personas mayores en aislamiento social en la ciudad de Madrid: experiencia de una intervención a través de la estrategia psicológica de búsqueda activa

Sequeira, D. (2011). La soledad en las personas mayores: Factores protectores y de riesgo (Tesis doctorado). Granada: Universidad de Granada

Tortella-Feliu, M., Baños, R. M., Barrantes, N., Botella, C., Fernández-Aranda, F., García-Campayo, J., ... & Soler, J. (2016). Retos de la investigación psicológica en salud mental. *Clínica y Salud*, 27(1), 37-43.

Ussel, J. I. (2001). LA SOLEDAD EN LAS PERSONAS MAYORES: Influencias Personales, Familiares y Sociales. Análisis Cualitativo. Madrid: Ministerio de educación y asuntos sociales.

Varela, L. M. D., Jiménez, M. B. B., & Chávez, T. T. (2017). Una investigación cualitativa para explorar las diferencias de género en la tercera edad. *Panorama Cuba y Salud*, 12(1), 79-81.

Velarde, C., Fragua, S., García, J.M. (2015). Validación de la escala de soledad de UCLA y perfil social en la población anciana que vive sola. *Semergen*, 42 (3), 177-183.

Yanguas, J; Cilveti, A; Hernández, S; Pinazo, S; Roig, S; Segura, C. (2018). El reto de la soledad en la vejez. *Revista de Servicios Sociales Zerbitzuan*, (66), 61-75.

9. ANEXOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DE PERSONAS EN EL PRESENTE ESTUDIO

Yo..... como persona invitada a participar en un estudio sobre el sentimiento de soledad he sido informado/a que Javier Núñez Castaño, estudiante de la Universidad de Valladolid en la Facultad de Educación y Trabajo Social, está realizando una investigación para identificar si existen sentimientos de soledad en las personas mayores, y que relación se puede establecer entre la soledad que existe en las residencias y los lugares no institucionalizados.

Se me ha explicado que mi participación es totalmente voluntaria y que tengo derecho a terminar con la entrevista y sus resultados cuando desee.

He elegido participar libremente en este estudio.

Comprendo que la participación en el estudio no conlleva ningún riesgo, porque no se obtendrá beneficio individual alguno. Solo se busca generar conocimiento a través de los resultados que se obtengan tras la realización del presente estudio.

La información obtenida para el estudio será mantenida bajo confidencialidad. Su nombre no será utilizado, por lo que no se va a ver identificado de ninguna manera en los resultados del estudio.

Firma del entrevistado:

.....

Agradezco su participación.

Muchas gracias



D. JAVIER NÚÑEZ CASTAÑO

En respuesta a su solicitud efectuada a la Gerencia Territorial de Servicios Sociales de Valladolid, para pasar una encuesta sobre la soledad a 30 residentes sin deterioro cognitivo que quieran participar de manera libre y voluntaria, en la Residencia Asistida de Valladolid (RASVA), se comunica que:

Esta Gerencia no tiene ningún inconveniente para su realización.

Asimismo deberá ser comunicado a la Directora de la Residencia D^a M^o Carmen García de la Torre para su supervisión.

Valladolid, 28 de abril de 2019

EL GERENTE DE SERVICIOS SOCIALES

Carlos Raúl de Pablos Pérez

C/ Padre Francisco Suárez, 2 - 47006 Valladolid - Tel.: 983 410 900 Fax: 983 412266 - www.jcyl.es

epsocial.es | europa press

epsocial / igualdad

'Hogar y café': Compartir vivienda para acabar con la soledad de las personas mayores



Publicado 02/04/2019 13:28:06 CET

PIXABAY / SABINEVANERP - Archivo

MADRID, 2 Abr. (EUROPA PRESS) -

Fundación Pilares para la autonomía personal ha presentado este martes 2 de abril el programa 'Hogar y Café. Viviendas Compartidas entre Personas Mayores' con el que se persigue promover la convivencia entre personas de 60 y más años para tratar de mitigar los sentimientos de soledad no deseada, además de compartir gastos.

Este martes 2 de abril la **Encuesta de Hogares del Instituto Nacional de Estadística** revelaba que en España hay más de dos millones de personas mayores de 65 años que viven solas y, de ellas, el 70% son mujeres.

Según indica la Fundación Pilares en un comunicado, este proyecto aúna necesidades que tienen algunas personas mayores y explica que hay quienes cuentan con viviendas grandes al haberse independizado los hijos, o que por viudedad han visto disminuidos sus ingresos para afrontar los gastos del hogar y, además, viven y se sienten solas.

Además, sostiene que también hay quienes les gustaría vivir en compañía pero tienen dificultades económicas para alquilar una vivienda, no saben con quién hacerlo, o tienen dudas sobre si la convivencia funcionará. "Es en estas situaciones cuando puede surgir una oportunidad que resuelva de manera conjunta tales necesidades: 'Hogar y Café' se plantea como posible solución a estos casos", apostilla.

Recuperado de: <https://www.europapress.es/epsocial/igualdad/noticia-hogar-cafe-compartir-vivienda-acabar-soledad-personas-mayores-20190402132806.html>

europapress / la rioja

El proyecto 'Siempre acompañados' prevendrá las situaciones de soledad no deseada entre las personas mayores



Publicado 03/10/2018 13:46:25 CET

AYUNTAMIENTO DE LOGROÑO

LOGROÑO, 3 Oct. (EUROPA PRESS) -

La alcaldesa de Logroño, Cuca Gamarra; la directora general de Servicios Sociales, Celia Sanz; y el subdirector general de la Fundación Bancaria 'la Caixa', Marc Simón, han presentado esta mañana el **proyecto Siempre Acompañados, que pretende paliar las situaciones de soledad no deseada entre las personas mayores**. El proyecto arrancará en los barrios de Madre de Dios - San José y se trasladará también al barrio La Estrella y la zona Centro de la ciudad. Al acto también ha asistido la directora territorial de CaixaBank en Aragón y La Rioja, Cristina González.

En Logroño, las personas de más de 65 años representan el 17 por ciento de la población (un número que asciende al 21 por ciento en el Distrito Este al que pertenece Madre de Dios-San José). Además, el 26 por ciento de las personas mayores de Logroño viven solas, un dato que asciende al 38 por ciento en Madre de Dios-San José.

Como señala la alcaldesa de Logroño, "el envejecimiento de la población es uno de los retos que como sociedad debemos abordar, porque para tener una sociedad fuerte y de futuro tenemos que promover una tercera edad activa y con calidad de vida. Nuestros mayores están deseando seguir aprendiendo y seguir participando, y desde las administraciones tenemos la obligación de facilitarles los instrumentos para evitar su aislamiento y facilitar su implicación social. Así lo estamos haciendo desde el Ayuntamiento, a través de programas como el que es objeto de este convenio o incluso de acciones normativas como la de incluir la soledad dentro de los criterios que determinan la concesión del Servicio de Ayuda a Domicilio".

La alcaldesa ha afirmado que el Ayuntamiento de Logroño "tiene como máxima prioridad la atención a las personas y en el caso de nuestros mayores, fomentar su envejecimiento activo con distintos programas municipales en los que ya tenemos una larga y positiva experiencia". Entre ellos hay que destacar: "Vida Sana", "Cuidar a los que cuidan", los "Talleres de memoria" o el "Programa de acompañamiento a través del voluntariado" para personas mayores en soledad y aquellas que tienen dificultades para salir de su hogar.

Ante la probabilidad de que aumenten las situaciones de soledad no deseada en este colectivo y debido al convencimiento de que hay que fomentar comunidades que sean amigables y protectoras con las personas de su entorno, el programa de Personas Mayores de la Obra Social "la Caixa" ha puesto en marcha Siempre Acompañados, un programa cuyo objetivo es la sensibilización del conjunto de la población sobre el fenómeno de la soledad no deseada y la construcción de una red sólida dentro de la comunidad para fortalecer el apoyo social y acompañar a las personas mayores.

En palabras del **subdirector general de la Fundación Bancaria "la Caixa", Marc Simón, "el proyecto propone un nuevo modelo de intervención centrado en las personas y con vocación comunitaria que incluye acciones de carácter preventivo y de intervención directa de las situaciones detectadas con el objetivo de paliar el sentimiento de soledad de las personas, contando con ellas como agentes principales de su cambio, reconociendo sus necesidades, sus deseos y su capacidad para afrontarlo".**

En Logroño, el proyecto está coordinado por Cruz Roja La Rioja y ha dado sus primeros pasos con la elaboración de una diagnóstico social que ahonda en las características sociodemográficas de Madre de Dios-San José y en la construcción de un grupo de trabajo conformado por agentes y 28 entidades sociales, administraciones públicas y ciudadanía que pretende facilitar una respuesta integral y coordinada a estas situaciones.

Por su parte **la directora general de Servicios Sociales, Celia Sanz, ha remarcado que "con programas como éste se trata de combatir la soledad y el aislamiento de nuestras personas mayores" antes de destacar la función social del programa Acompaña2, puesto en marcha por el Gobierno de La Rioja, y que se centra en detectar y atender muchas situaciones de soledad no deseada entre nuestros mayores. "Queremos que ninguna persona mayor se sienta sola, y nuestros esfuerzos se vuelcan en consolidar una red de proximidad distribuida en el mundo rural".**

Además, Sanz ha subrayado que el aumento de la esperanza de vida ha obligado al Gobierno de La Rioja a cambiar el enfoque en las políticas dirigidas a personas mayores. "Frente a una atención meramente asistencial, ahora hacemos hincapié en la prevención del deterioro físico y cognitivo", y esta labor se hace realidad, ha continuado a través del trabajo comunitario de agentes sociales y colectivos. "Ellos son nuestros testigos más cercanos, que nos ayudan a prevenir situaciones de este tipo", ha destacado Sanz.

El sentimiento de soledad, si se mantiene en el tiempo, puede afectar la salud de las personas mayores y conllevar una pérdida de su calidad de vida. Siempre Acompañados trabaja de forma transversal con el proyecto de Intervención Comunitaria Intercultural, impulsado por el Ayuntamiento de Logroño y la Obra Social "la Caixa" y en desarrollo desde hace años en los barrios para enriquecer la red de recursos y posibilitar que se amplíe la atención a las personas.

El sentimiento de soledad, si se mantiene en el tiempo, puede afectar la salud de las personas mayores y conllevar una pérdida de su calidad de vida. Siempre Acompañados trabaja de forma transversal con el proyecto de Intervención Comunitaria Intercultural, impulsado por el Ayuntamiento de Logroño y la Obra Social "la Caixa" y en desarrollo desde hace años en los barrios para enriquecer la red de recursos y posibilitar que se amplíe la atención a las personas.

Siempre Acompañados ya se desarrolla en Terrassa, Girona y Tortosa desde hace casi cinco años. Su despliegue, de carácter piloto, estuvo acompañado de un proceso de evaluación a cargo del Instituto de Gobierno y Políticas Públicas de la Universitat Autònoma de Barcelona. Esta evaluación ha confirmado la fortaleza del programa en la creación de espacios inéditos de reflexión y trabajo conjunto entre una diversidad de agentes, tanto del ámbito profesional como de la ciudadanía, y en dar visibilidad y respuesta a una realidad que es compleja y que necesita un abordaje específico y comunitario que ponga a las personas en el centro de la atención y adapte las respuestas a sus necesidades.

El año 2017 representó un año de consolidación del programa en los tres territorios y de ampliación a nuevas poblaciones: Tàrrega, Santa Coloma de Gramenet, Jerez de la Frontera, Logroño y Palma.

UNA SOLEDAD NO DESEADA PROBLEMÁTICA

Durante el mes de mayo, el proyecto Siempre Acompañados ha realizado una encuesta para averiguar cuál es la percepción del envejecimiento y de las situaciones de soledad en los ocho territorios donde se despliega el programa, con una muestra de 1.688 individuos. Uno de los resultados más relevantes es que al 75 por ciento de los encuestados le preocupa la soledad y más del 90 por ciento considera que la soledad es un problema para las personas mayores.

La familia sigue siendo el apoyo principal de las personas mayores, tanto por puntuaciones más elevadas que la red social en lo relativo al apoyo, como por la importancia que se le da en la responsabilidad de actuar frente a los problemas de soledad. Precisamente en cuanto al abordaje de la soledad, se atribuye una elevada responsabilidad a las familias (8,65 puntos) y a la Administración (8,51), y bastante menos a las entidades sociales (6,35), a la propia persona (6,10) y a los vecinos (5,21).

En la encuesta también se constata una percepción estereotipada de la vejez: el 75 por ciento acepta como normales los problemas de salud y el deterioro físico y mental en esta etapa de la vida, y más del 50 por ciento considera que las personas mayores son como niños y, por lo tanto, infantiliza a este colectivo y lo hace especialmente vulnerable ante situaciones de aislamiento o fragilidad, lo cual puede dar lugar a un trato inadecuado.

Recuperado de: <https://www.europapress.es/la-rioja/noticia-proyecto-siempre-acompanados-prevendra-situaciones-soledad-no-deseada-personas-mayores-20181003134625.html>



Está en: [Inicio](#) > [Noticias](#) > SALAMANCA. El Ayuntamiento pone en marcha el programa "Salamanca Acompaña" para combatir la soledad de las personas mayores.

SALAMANCA. El Ayuntamiento pone en marcha el programa "Salamanca Acompaña" para combatir la soledad de las personas mayores.

El objetivo es apoyar a mayores de 60 años que viven en soledad con diferentes recursos y servicios.

17 de Julio de 2017

[« volver](#)

El Ayuntamiento de Salamanca pone en marcha un ambicioso programa denominado "Salamanca Acompaña", enmarcado en el IV Plan Municipal de Personas Mayores, para combatir la soledad de las personas mayores. Así lo ha anunciado el alcalde, Alfonso Fernández Mañueco, durante una visita a un taller para alumnos de más de 60 años en el Centro de Día Juan de la Fuente. Con el objetivo de luchar contra la soledad no elegida y el aislamiento social, esta iniciativa implica a las concejalías de Mayores, Familia e Igualdad de Oportunidades y Participación Ciudadana y Voluntariado y pretende sumar a asociaciones, colectivos y entidades de diferente índole y población general, que voluntariamente quieran formar parte de esta iniciativa, para crear una red comunitaria fuerte y eficaz.

El Consistorio está elaborando un mapa de recursos para personas mayores en la ciudad de Salamanca. Personas desempleadas contratadas por el Ayuntamiento gracias a la subvención otorgada por la Junta de Castilla y León han comenzado a formarse para posteriormente identificar, a propuesta del Grupo Municipal Socialista, estos recursos con el fin de que puedan ser utilizados en el futuro en la prevención, detección e intervención en situaciones de vulnerabilidad. Paralelamente, el Ayuntamiento de Salamanca, a través de los Centros de Acción Social, trabaja en la elaboración de un protocolo de detección de situaciones de vulnerabilidad y soledad no deseadas.

El desarrollo de este programa continuará con la configuración de una red comunitaria para favorecer e impulsar el apoyo social, la protección y el acompañamiento a las personas mayores vulnerables. Para ello, el Ayuntamiento se pondrá en contacto con asociaciones, colectivos, voluntarios y entidades para explicarles el protocolo, recabar sus propuestas y configurar una red comunitaria de servicios y recursos.

La soledad de las personas mayores, a veces invisible: Un estudio empírico desde el trabajo social

Tras recoger estas sugerencias, el Ayuntamiento implantará el Protocolo de Detección en centros de salud, hospitales, asociaciones vecinales, de mayores, entidades sociales, parroquias y comercios significativos de los diferentes barrios. Para ello, se realizarán sesiones formativas y de coordinación para establecer cauces ágiles y eficaces con el Ayuntamiento para alertar de posibles casos de soledad no deseada.

Por otra parte, el Ayuntamiento impulsará campañas de sensibilización e información sobre la situación de soledad en las personas mayores dirigidas a la población en general y la Agencia Municipal de Voluntariado pondrá en marcha nuevos programas de voluntariado.

Se trata, en definitiva, de un completo programa que pretende sumar a asociaciones, colectivos, entidades y población en general para combatir la soledad y el aislamiento social que sienten muchos mayores. Actualmente, más de 18.800 personas de más de 60 años viven solos en la ciudad de Salamanca.

Talleres abiertos en verano

El Ayuntamiento de Salamanca ofrece este verano 400 plazas en una veintena de talleres abiertos para personas mayores. Estas sesiones se enmarcan en la programación estival denominada "También me mantengo activo en verano", que se desarrolla en los meses de julio, agosto y septiembre. Está dirigida a personas mayores que permanecen en la ciudad por diferentes motivos.

En estas actividades podrán participar personas sin necesidad de estar empadronadas con el objetivo de facilitar su asistencia a quienes pasan el verano en la ciudad junto a sus familias.

En cuanto a la temática es muy variada. Están programados cuatro bloques: "Al aire libre", "Somos creativos", "Con las manos en la cocina" y "Juegos para activar la mente".

La inscripción permanece abierta para las actividades con vacantes. Las personas interesadas pueden apuntarse en los centros municipales Tierra Charra y Juan de la Fuente.

Compartir en:



Recuperado de: www.trabajosocialsalamancazamora.org/ver_noticia.php?id=570

Córdoba es Solidaria > Noticias > El Ayuntamiento pondrá en marcha «Soledad Zero» para acabar con el aislamiento de 13.000 mayores



PROGRAMA PIONERO

El Ayuntamiento pondrá en marcha «Soledad Zero» para acabar con el aislamiento de 13.000 mayores

Pretende situar a Córdoba, por ser la provincia andaluza más envejecida, a la cabeza en la lucha contra la soledad no deseada de la tercera edad

Por Córdoba es Solidaria, 8 febrero, 2019 20:30 h.



Combatir la soledad no deseada en la tercera edad, que en la ciudad de Córdoba «afecta a 13.000 personas», es el objetivo de «**un proyecto pionero en España**», «Soledad Zero», presentado este viernes por Ganemos Córdoba y en el que la formación lleva tiempo trabajando conjuntamente con entidades sociales.

Así lo han señalado el portavoz de Ganemos en el Ayuntamiento de Córdoba, Rafael Blázquez, y la edil de Ganemos Vicky López, explicando que la soledad no deseada «no es solo un problema social, sino que es también un **problema de salud**, que aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares, deterioro físico y cognitivo, así como la ansiedad y estados depresivos».

La soledad de las personas mayores, a veces invisible: Un estudio empírico desde el trabajo social

La consecuencia es que, según ha explicado Blázquez, «seremos una sociedad fracasada si permitimos que nuestras personas mayores envejeczan solas y abandonadas por los poderes públicos», y por eso, «tenemos la obligación de ser **responsables con las generaciones futuras** y cuidadores y solidarios con las generaciones que nos han cuidado a nosotros».

Por su parte, la edil Vicky López, responsable de este proyecto, ha indicado que el objetivo del mismo es «situar a Córdoba, por ser **la provincia andaluza más envejecida**, a la cabeza en la lucha contra la soledad no deseada de la tercera edad».

Para ello, «**Soledad Zero**» implicará a las delegaciones municipales de Servicios Sociales, Igualdad y Participación, así como a las farmacias, comercios, centros de salud y vecinos de los diferentes barrios de la ciudad, para que actúen como «observadores de la soledad no deseada» y puedan detectar a personas mayores en esta situación.

El proyecto comenzará con un censo que establezca por barrios cuántas personas mayores existen en soledad no deseada y cuál es su situación social y sanitaria. Una vez elaborado este censo, se tejerá un **plan comunitario** de actuación para derribar barreras arquitectónicas, físicas y materiales que fomentan el aislamiento de la tercera edad. Otra de las medidas es el refuerzo de la oferta cultural y de ocio, así como una red de voluntarios que puedan acompañar a las personas mayores para poder disfrutar de estos eventos.

Recuperado de:
<https://sevilla.abc.es/andalucia/cordoba/cordobaessolidaria/noticias/soledad-zero-ayuntamiento-mayores/>



Las personas mayores tendrán una Estrategia Nacional contra la soledad basada en la proximidad

Jornada 'La soledad y el aislamiento no deseado en las personas mayores'



En la imagen la Directora General del IMSSERSO, M^{ra}. del Carmen Orte Socias, el Director General de Fundación ONCE, José Luis Martínez Donoso y el Presidente de CEOMA, Quesada Lucas, acompañados por los expertos, moderadores que han participado en la jornada y miembros de la Junta Directiva de CEOMA

- La directora general del Imserso advierte de que "puedes estar viviendo rodeado de gente y estar más solo que la una"
- El Defensor del Pueblo considera que "tenemos que aprender a vivir en soledad"
- El presidente de CEOMA define la soledad como un tipo de "maltrato"

Las personas mayores que viven en España van a beneficiarse de una Estrategia Nacional para combatir el problema de la soledad. La iniciativa va encaminada especialmente a las alrededor de dos millones de personas de más de 65 años que viven solas, de las cuales el 80% son mujeres, y que en algunos casos perciben la soledad como un tipo de "maltrato".

Así se ha puesto de manifiesto el 28 de noviembre de 2018 en Madrid durante la jornada 'La soledad y el aislamiento no deseado en las personas mayores', organizada por la Confederación Española de Organizaciones de Mayores (Ceoma) y que se ha celebrado en la sede del Instituto de Mayores y Servicios Sociales IMSSERSO.

El presidente de CEOMA, Ángel Quesada, desglosó la soledad que viven las personas mayores y advirtió de que se trata de un tipo de "maltrato" hasta el punto de considerar que incluso el silencio puede suponer una forma más de desconsideración hacia la tercera edad. "Si alguien te pide algo y no le contestamos ya es un maltrato, se hace como si no existiera esa persona", declaró en la inauguración de la jornada.

La soledad de las personas mayores, a veces invisible: Un estudio empírico desde el trabajo social

Junto a Quesada, la directora general del Imserso, Carmen Orte, explicó que las cerca de dos millones de personas mayores de 65 años que viven solas en España no son las únicas que sienten la soledad por vivir sin compañía, pues “tú puedes estar viviendo en una residencia rodeado de gente pero, en realidad, estar más solo que la una”.

Orte anunció que el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social ultima una Estrategia Nacional contra la Soledad de las personas mayores que se centrará en la proximidad. Para ponerla en marcha ha constituido un foro con el Tercer Sector que se reunirá en enero para terminar de definir el proyecto.

La novedad de la estrategia es que se apoyará en la proximidad y la “vecindad”, es decir, en el propio entorno de las personas mayores, como “farmacias de zona” o las propias comunidades de vecinos en las que convivan mayores en soledad.

En la inauguración participó también el director general de la Fundación ONCE, José Luis Martínez Donoso, quien destacó que “el rasgo más característico de la población española del futuro es que seremos muy mayores”, dando cuenta del continuo envejecimiento de la población.

Aunque pueda parecer “positivo”, puntualizó que esto debe hacer reflexionar para “estar preparado para las consecuencias”, pues “hay un vínculo claro entre edad y discapacidad”. De hecho, señaló que hay en torno a cuatro millones de personas con discapacidad y el 56% son personas mayores. “Naciones Unidas sitúa a España como el país más envejecido del mundo en 2050”, alertó.

Por su parte, el Defensor del Pueblo en funciones, Francisco Fernández Marugán, fue el encargado de clausurar la jornada y allí aseguró que las personas “tenemos que aprender a vivir en soledad” dado el aumento de la esperanza de vida en España y el cada vez mayor número de personas mayores que viven solas. “Estamos en una sociedad que vive un proceso de envejecimiento relativamente importante” y “no se puede ignorar este fenómeno”.

En este sentido, el presidente de esta organización, Ángel Quesada, lamentó que no existan cursos que preparen a los mayores para su jubilación, con formación para que atajen los problemas a los que se enfrenta la tercera edad.

MESAS REDONDAS DE EXPERTOS

Durante esta jornada organizada por CEOMA, varias mesas redondas analizaron el problema de la soledad de las personas mayores y debatieron sobre las necesidades de este colectivo con la participación de varias decenas de expertos.

La vicepresidenta de la Sociedad Española en Geriátrica y Gerontología, Sacramento Pinazo, afirmó que “no es lo mismo vivir solo que estar solo” pero advirtió de que los datos apuntan una clara necesidad: “Tenemos que aprender a vivir a solos”.

Nuestra misión es promover el voluntariado, así como promover nuevos servicios y colaborar con las instituciones para complementar la atención de las familias y de los servicios sociales

La Directora Unidad Operativa Sociosanitaria y Adjunta Gerencia de la Asociación Bienestar y Desarrollo ABD, Pilar Rodríguez i Benito, en su intervención destacó que “basándonos siempre en una cultura basada en derechos, hablamos de personas, no de colectivo, hablamos de personas cuando envejecen porque la sociedad está estigmatizando a las personas mayores”.

Hablo de tres experiencias, la primera desde el buen trato, creando espacios de diálogo en colegios e institutos y con la participación de personas mayores, con el objetivo de incidir en el cambio de concepción social y cultural del envejecimiento y el fortalecimiento de la solidaridad entre generaciones para evitar situaciones de soledad no deseada.

En la segunda experiencia, “trabajamos desde hace muchos años en servicios de atención domiciliaria, por este motivo hemos diseñado un dispositivo ELDCARE que se instala en casa y ofrece recordatorios y mensajes programados personalizados , para una población determinada; para las personas mayores que viven solas y no tienen red de soporte familiar y/o de entorno. Y, por último, un estudio de la soledad no deseada, nos mostrará las evidencias y los resultados que nos ayudaran a realizar propuestas sobre las nuevas maneras de incidir y poder establecer mecanismos preventivos para paliar y/o mejorar las situaciones de soledad no deseada detectadas.

Para finalizar cito ‘La soledad es muy hermosa cuando se tiene alguien a quién decirselo’ (Gustavo Adolfo Bécquer)

El Presidente de la Federación de Asociaciones Nagusilan de Euskadi, José Luis Elosúa Sánchez, informó que desde su asociación de carácter humanista, orientada a ayudar, acompañar y animar a las personas mayores que más lo necesitan, tienen como misión promover el voluntariado, así como promover nuevos servicios y colaborar con las instituciones para complementar la atención de las familias y de los servicios sociales.

Habló del desarrollo del voluntariado basado en el trabajo en equipo y del servicio que prestan para las personas mayores a través del servicio “Hilo de Plata”, un servicio de atención telefónica gratuito para el acompañamiento de personas mayores en situación de soledad no deseada.

El Gerente de la Confederación Estatal de Mayores Activos (Confemac) habló sobre la gestión personal de la soledad “vivir en relación, saber que hay gente importante para mí y saber que yo soy importante para otras personas y en ese tú y en ese nosotros está las relaciones. Asimismo, informó que para gestionar la soledad disponemos de recursos fundamentales como son las actitudes y la clave principal está en esa actitud positiva para construir una realidad más positiva. Estar solo son dos cuestiones; la soledad deseada y la soledad no deseada que es la que hace sentir mal y provocar depresiones. Además, alabó la labor del voluntariado ya que pocas cosas nos hacen más humanos y nos llenan tanto en la vida sin esperar nada a cambio.

La soledad de las personas mayores, a veces invisible: Un estudio empírico desde el trabajo social

La subdirectora general de Servicios para Personas Mayores de la Comunidad de Madrid, Begoña García, expuso que sólo en la Comunidad de Madrid hay 661.800 hogares unipersonales, de los cuales el 40% son personas mayores de 65 años que viven completamente solas. De ellas, el 73% son mujeres, dada la mayor esperanza de vida con la que cuentan ellas. Además, el número de mayores de más de 80 años ha aumentado un 16,9% en sólo cinco años.

Por su parte, la jefa del Departamento de Programación, Evaluación y Desarrollo del Ayuntamiento de Madrid, Pilar Serrano Garijo, informó de que son 36.000 hombres y 125.000 mujeres mayores de 65 años los que viven en soledad en la ciudad de Madrid. “Tenemos claro que cada día vamos a vivir más solos porque tenemos menos familia y la demografía nos dice lo que nos dice”, por lo que “tendremos que aprender a vivir solos buscando compañía fuera de nuestro domicilio”.

El director de Proyectos de Mensajeros de la Paz en Castilla-La Mancha, Javier García, precisó que “aproximadamente el 60% de las personas que viven en residencias de mayores se sienten solas”, por lo que la soledad no sería un sentimiento único de quienes viven en hogares unipersonales.

El director científico del programa Mayores de la Fundación ‘la Caixa’, Javier Yanguas, llamó a “empoderar” a las personas mayores para evitar “su soledad”, así como a evitar los tópicos que se asocian a la vejez, como la infantilización.

El director Técnico del programa ‘Desatar al Anciano y al Enfermo de Alzheimer’ de CEOMA habló sobre la marginación sanitaria por la edad: ageismo y salud en la que indicó que “la discriminación por razones de edad es muy frecuente en muchos ámbitos, incluido el médico”. Y, como conclusiones destacó que “los mayores relacionan dignidad con derecho a ser tratados como iguales al margen de la edad; elegir cómo quieren vivir, ser cuidados y morir; controlar las decisiones sobre la salud y mantener su autonomía e independencia sin sentirse solos o como una carga familiar”.

El Catedrático en Psicología Clínica de la Universidad Rey Juan Carlos, Andrés Losada, habló de la soledad y el aislamiento del cuidador, donde explicó que “el proceso del cuidado favorece la aparición de la soledad e introduce vulnerabilidad y riesgo de problemas de salud”.

Además, informó que “las personas que han sido cuidadores sufren de soledad motivada, por diferentes aspectos como puede ser la pérdida de la persona querida, el tiempo dedicado al cuidado sin añadir otro tipo de tiempo de valor, problemas de ruptura de familiares y pérdida económica”. Por lo tanto “la soledad no solo es una consecuencia, sino un punto de partida para un deterioro mayor”.

La soledad de las personas mayores, a veces invisible: Un estudio empírico desde el trabajo social

La presidenta de la Fundación HelpAge International España, Isabel Martínez Lozano, habló de una "revolución demográfica" a nivel internacional, con 750 millones de personas de más de 60 años en todo el mundo. Alertó de que para 2050 se prevé que este número se triplique para llegar a los 2.000 millones, por lo que "un quinto de las personas tendrá más de 60 años".

El presidente de la Comisión de Relaciones Internacionales de Ceoma, José Luis Tejedor, puso el ejemplo de iniciativas de otros países para evitar la soledad entre los mayores. En concreto, enfatizó en el proyecto 'Stadsdorp Zuid' en Ámsterdam, barrios de la periferia donde se instalan los mayores para organizarse y compartir servicios y actividades, como si fuera "un pueblo en la ciudad"

Para finalizar, el jefe de servicio en el Área Internacional del Imserso, Manuel Montero, indicó que "el papel de España en las Naciones Unidas es el papel del IMSERSO, ya que es el Organismo que tiene las competencias en materia de las personas mayores para todo el estado".

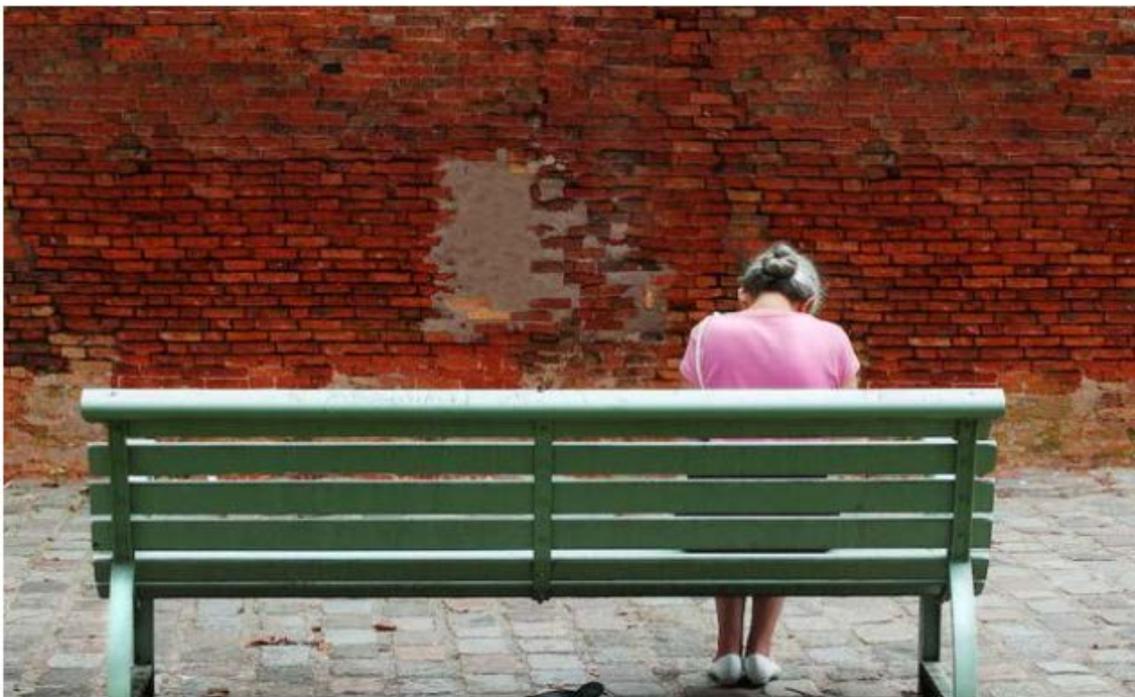
El ex secretario general del Imserso José Carlos Baura centró su exposición en el aislamiento en Iberoamérica, donde el envejecimiento es muy "desigual". Indicó que en América Latina se estima que hay una población mayor de 60 años que llega a las 55 millones de personas, cifra que se triplicará en 2050. Asimismo, destacó que la cifra de aquellas que superan los 80 años va en aumento.

Recuperado de: ceoma.org/las-personas-mayores-tendran-una-estrategia-nacional-contra-la-soledad-basada-en-la-proximidad/



Castilla y León | Valladolid

La soledad, el problema «invisible» de los mayores



Dos millones de mayores de 65 años viven solos. De ellos, 139.200 en Castilla y León



ANTONIO G. ENCINAS  Valladolid

Domingo, 27 enero 2019, 18:32



El Instituto Nacional de Estadística publicó en 2018 [las cifras de la composición de los hogares españoles](#). Casi **dos millones de personas mayores de 65 años viven solas**, según ese estudio. En Castilla y León se contabilizaban 139.200 hogares con mayores que viven solos.

«La realidad del mundo rural es bastante desconocida, pero además no solo hay gente de estas edades, sino hombres y mujeres. Y las diferencias en el modo de afrontar la vida, el envejecimiento o el tipo de relaciones es totalmente distinto entre ellos. **Hay una desolación y sobre todo un problema cada vez mayor que es el de la soledad, la incomunicación, la falta de relaciones, la desconfianza...**», explica el sociólogo Daniel Rueda, profesor de la Universidad de Valladolid.

Una soledad que tiene variantes. «**La soledad se puede dar también en compañía.** Observo personas mayores que viven con los hijos y les hacen un vacío que es como si no existieran, más como una carga que como una convivencia con otras generaciones», indica el sociólogo.

«A veces cuando los medios publican una noticia de una persona mayor que ha muerto hace quince días y nadie lo sabía, puede ser, pero no es el caso más frecuente. Lo más frecuente es que **hay personas mayores que viven solas y no son capaces siquiera de verbalizar su soledad** y por tanto de pedir ayuda y nadie las va a atender, ni los médicos ni los profesionales de los servicios sociales», señala Rueda. Esa necesidad de socialización se plasma en las actividades ofrecidas por los centros de mayores del Ayuntamiento y las aulas de la Diputación, que tratan de promover actividades intergeneracionales y provocar la participación de los mayores en los centros.

La dificultad estriba en que el **problema de la soledad en muchas ocasiones es algo que permanece oculto.** «Las necesidades se pueden expresar y demandar la ayuda o no. Y en el mundo de las personas mayores hay mucha ocultación», explica Rueda.

TEMAS Universidad De Valladolid, Castilla Y León

Recuperado de: <https://www.elnortedecastilla.es/valladolid/soledad-problema-invisible-20190127105842-nt.html>