



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Revisión bibliográfica sobre características  
sociodemográficas y repercusiones en la depresión del  
adulto mayor desde el año 2010-2020**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR(ES):**

Br. Quispe Hanco, Susan Liz (ORCID: 0000-0003-1794-6225)

Br. Saavedra Capia, Rosalía Yesica (ORCID: 0000-0002-7970-4902)

**ASESOR(A):**

Mgtr. Rodríguez Rojas, Blanca Lucia (ORCID: 0000-0003-2580-6054)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Mental

**LIMA-PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

A Dios por brindarme sabiduría fortaleza y por ser mi guía, para poder continuar con nuestras metas a pesar del contexto social actual, y a nuestros queridos padres Rufo, Biclina y Eugenio, Fabiana por su gran apoyo, ánimos y amor incondicional y a toda nuestra familia quienes estuvieron a nuestro lado en todo momento para lograr nuestra formación profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Expresamos nuestro profundo agradecimiento a la magister Blanca Lucia Rodríguez Rojas, Por su paciencia, comprensión, ánimos y enseñanzas, direccionándonos con nuestra tesis a todas las personas que fueron participes en nuestras vidas por sus apoyos incondicionales desde el inicio de nuestra formación profesional.

Gracias a la vida por este nuevo triunfo, a todas las personas que me apoyaron y por cada una de sus palabras que nos guiaron durante nuestras vidas

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

I.	INTRODUCCIÓN	8
II.	MARCO TEÓRICO	12
III.	METODOLOGÍA	19
3.1	Tipo y Diseño de Investigación	19
3.2	Variables y operacionalización	19
3.3	Población, Muestra y muestreo	20
3.4	Técnica e instrumentos de recolección de datos	20
3.5	Procedimiento	21
3.6	Aspectos éticos	24
IV.	RESULTADOS	25
V.	DISCUSIÓN	36
VI.	CONCLUSIONES	39
VII.	RECOMENDACIÓN	40
	REFERENCIAS	41

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Ficha de recolección de información bibliográfica	21
<b>Tabla 2.</b> Número de artículos científicos según base de datos y años de publicación	23
<b>Tabla 3.</b> Número de artículos según base de datos sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.	25
<b>Tabla 4.</b> Número de artículos según año de publicación sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.	25
<b>Tabla 5.</b> Número de artículos según país sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.	26
<b>Tabla 6.</b> Número de artículos según carácter sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.	27
<b>Tabla 7.</b> Nivel de evidencia según diseño metodológico sobre características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.	27
<b>Tabla 8.</b> Referencias bibliográficas internacionales	28
<b>Tabla 9.</b> Referencias bibliográficas nacionales	32

## RESUMEN

La investigación titulada Revisión bibliográfica sobre características sociodemográficas y repercusiones en la depresión del adulto mayor desde el año 2010-2020 que tiene como objetivo general de sintetizar la evidencia científica sobre las características sociodemográficas y su repercusión en la depresión del adulto mayor bajo las dimensiones de características sociales y demográficas, donde la metodología de investigación de un enfoque cuantitativa de tipo descriptivo analítico , la técnica aplicada para la recolección de información fue la búsqueda bibliográfica de artículos por diferentes revistas como Scielo, Dialnet, Elsevier, Redalyc, Google Scholar y Medigraphic; teniendo en total la cantidad de 47 artículos científicos de los cuales se llevó a seleccionar solo 25 artículos mediante criterios de inclusión. Como instrumento se utilizó el cuadro comparativo para poder analizar los artículos científicos en base a nuestros indicadores y dimensiones planteadas en la investigación, posteriormente analizados con el programa SPSS v 26, y presentar los resultados en tablas descriptivas e interpretados llegando a la conclusión que las características sociodemográficas que repercuten en la depresión del adulto mayor es el género predominando las mujeres; el grado de instrucción predominando los de sin instrucción y educación primaria; Estado Civil, que predomina los que se quedaron solos; edad, predominando los mayores de 75 años; lugar de procedencia, predominando los de zona rural; la pobreza y ocupación, que predomina los de extrema pobreza y los desempleados.

**Palabras Claves:** Adulto mayor, Depresión, características, sociodemográficos.

## **ABSTRACT**

The research entitled Bibliographic review on sociodemographic characteristics and repercussions on depression in the elderly from 2010-2020 whose general objective is to evaluate the sociodemographic characteristics and their impact on depression in the elderly under the dimensions of social characteristics and demographic, where the research methodology of a quantitative, descriptive-analytical approach, as an information collection technique, the bibliographic search of articles by different journals such as Scielo, Dialnet, Elsevier, Redalyc, Google Scholar and Medigraphic was used; having a total of 47 scientific articles, of which only 25 articles were selected using inclusion criteria. The comparative table was used as an instrument to be able to analyze the scientific articles based on our indicators and dimensions proposed in the research, later analyzed with the SPSS v 26 program, and present the results in descriptive and interpreted tables, reaching the conclusion that the characteristics sociodemographic that affect depression in older adults is gender, predominantly women; the level of education, predominantly those with no education and primary education; Civil Status, which predominates those who were left alone; age, predominantly those over 75 years of age; place of origin, predominantly rural areas; poverty and occupation, which predominate those in extreme poverty and the unemployed.

**Key Words:** Older adult, Depression, characteristics, sociodemographic

## I. INTRODUCCIÓN

Los adultos mayores están considerados desde los 60 años para adelante, generalmente corren riesgo de tener una gran carga de enfermedades pluripatologías comprometiendo su salud y su calidad de vida (1). En la actualidad, a nivel mundial existe un incremento de porcentaje significativo y rápida de la población del adulto mayor a diferencia de otros grupos etarios, por tal razón, la etapa adulta y vejez instituye un desafío en la sociedad en general debido que es importante conocer a profundidad sobre las problemáticas de esta población, para elaborar estrategias de intervención con aras de optimar la calidad de vida de dicho grupo (2).

Esta etapa de adulto mayor, es la última del ciclo de la vida de las personas, en la cual acontecen cambios paulatinos, no solo se presenta cambios en torno a su salud o aspectos físicos sino también incide en la forma de percibir y expresar emociones, afectando su autopercepción y autovaloración muchas veces originados por diferentes factores y características donde se desenvuelve la persona adulta mayor, una de las patologías que se presenta con frecuencia en los últimos años es la depresión (3).

Al respecto, la Organización mundial de la salud (4), considera como un trastorno mental frecuente a la depresión porque a nivel global se estima que repercute a más de 300 millones de individuos, instituyéndose como un factor de discapacidad o peor aun llevándolos al suicidio convirtiéndose en un problema grave de salud, más aún cuando el proceso es duradero e intenso causando sufrimiento afectando en aspecto biopsicosocial de los individuos.



En el Perú, el aumento demográfico de las personas adultas mayores es inevitable, incrementándose significativamente, al respecto Instituto Nacional de Estadística e Informática (5) considera que en esta etapa de vejez existe un riesgo de adquirir enfermedades, asimismo a nivel nacional se observó el crecimiento de este grupo poblacional desde el 2010 de un 8.8% es decir en 1.5 millones con este porcentaje se estima que para el año 2050 existirá casi 6.5 millones de este grupo poblacional. Por otro lado, es importante mencionar que existe el 16 % de los hogares del adulto mayor en el Perú viven solos, en su mayoría de sexo femenino generando enfermedades crónicas como es la depresión.

La depresión es considerada como el síndrome que repercute con frecuencia a este grupo poblacional, constituyendo uno de los causales frecuentes en la consulta médica, debido a que presentan manifestaciones negativas sobre su capacidad en la realización de sus actividades habituales, incidiendo a 24 millones de las cuales el 12% y 18% son en grupo poblacional mayor a 60 años (6).

Por lo tanto, definimos la depresión como la patología de la salud mental caracterizada por la presencia de limitaciones que aquejan a las personas como es la pérdida de placer, pérdida de interés en la vida, con frecuencia se quejan del deterioro del estado anímico, muestran decaimiento y alteración del sueño o del apetito, interfiriendo en sus actividades diarias (7). En tal sentido, la depresión afecta la salud física, psicológica y afectiva, debido que presentan tristeza, melancolía con ideas de culpabilidad, nihilismo y se encuentran en situación de abandono y soledad (7)

Existen diversas características sociales que repercuten en la depresión del adulto mayor, como la edad que va decayendo y la soledad que se quedó por la pérdida

de su pareja (estado civil), insomnio, condición económica para darse la estabilidad laboral y por último el grado de socialización que el adulto mayor mantiene, que mientras más aislado se encuentra, mayor depresión sufrirá (8). Por último, las características demográficas como principales se puede describir el lugar de procedencia sea urbana o rural, el tipo de empleo que tuvo, el acompañamiento familiar constante y por último la frecuencia de visitas de familiares (8).

Una de las principales justificaciones de este estudio fue el de evaluar diferentes artículos científicos de diferentes bases de datos y resaltar la importancia que tiene relacionar estas dos variables sobre características sociodemográficas y la depresión en la población adulta, teniendo en cuenta que este grupo etario son más vulnerables presentando un estado de abandono, es de importancia para todos y más para el profesional de enfermería identificar las características sociodemográficas para poder trabajar con grupos focalizados en las políticas de salud donde la enfermera tiene una intervención determinante. Aportar con un trabajo en esta población y brindar información sobre la depresión y el perfil epidemiológico, permitirá sensibilizar a la comunidad, crear consciencia e importancia de la necesidad de propiciar una cultura de salud preventiva y promocional con las personas de la tercera edad que en la actualidad va en aumento y alentar el desarrollo de mejores enseñanzas afectivas y cognitivas por su entorno, para lograr como consecuencia su bienestar físico y psicológico (9).

Una revisión bibliográfica por su relevancia en la actualidad más aun en este contexto en tiempo de pandemia es por ello que se planteó la siguiente pregunta general: ¿Cuáles son las características sociodemográficas según las evidencias científicas que repercuten en la depresión del adulto mayor desde el año 2010-

2020?, a su vez se planteó las preguntas específicas de ¿Como las características sociales según las evidencias científicas repercuten en la depresión del adulto mayor según las revisiones bibliográficas del periodo 2010-2020?, ¿Cómo las características demográficas según las evidencias científicas repercuten en la depresión del adulto mayor según las revisiones bibliográficas del periodo 2010-2020?

De igual forma se planteó como objetivo general: Sintetizar la evidencia científica sobre las características sobre las características sociodemográficas y su repercusión en la depresión del adulto mayor. También se planteó los objetivos específicos: analizar las características sociales según las evidencias científicas y su repercusión en la depresión del adulto mayor y por último analizar las características demográficas según las evidencias científicas y su repercusión en la depresión del adulto mayor.

## II. MARCO TEÓRICO

En el marco teórico se empezó a trabajar los antecedentes nacionales donde en un estudio de Baldeón (10) de Lima denominada Variables sociodemográficas asociadas a la depresión del adulto mayor peruano en el año 2017 ,siendo una investigación observacional, correlacional y de corte transversal, con población de 4917 adultos mayores, utilizó el instrumento de PHQ (Patient Health Questionnaire) obteniendo en los resultados que las variables sociodemográficas relacionadas a la depresión en el adulto mayor peruano son el género donde el resultado demuestra al género femenino como el sexo que mayor presenta depresión, no poseer educación, tener 75 años a mas, radicar en zona rural y su condición es ser pobre, estableciendo al sexo como un causal de riesgo asociado a la depresión en adultos mayores, además, el género que corre mayor riesgo en padecer depresión son las mujeres. Asimismo, el lugar de residencia constituye un causal de riesgo relacionado a la depresión en adultos mayores debido que los que radican en zonas rurales poseen mayor riesgo de sufrir depresión, concluyendo que uno de los factores de riesgo relacionado a la depresión en adultos mayores en 2017 es la pobreza.

Referente a Córdoba J, Fuentes A, y Ruiz C, en el año 2018 realizó un estudio denominado revisión bibliográfica sobre características sociodemográficas y repercusiones de la depresión en el trabajador, donde fue un estudio con metodología de revisión bibliográfica en diversas bases de datos, con la recolección de 18 estudios seleccionados en dos etapas que son la búsqueda y la selección de artículos para su análisis, utilizando un cuadro comparativo de análisis de resultados, llegando a concluir que las mujeres sufren mayor depresión como factor principal y se sumándole a ello la inseguridad laboral, el estrés laboral, la

insatisfacción laboral y el bajo apoyo social asociándoles como factores de riesgo que incide en sufrir depresión. Además, se asocia que la presencia de la depresión en caso de las mujeres es por existe trabajos de alta demanda emocional, se evidencia el bajo nivel de autoridad, en cambio los hombres presentan estrés de nivel alta, inseguridad laboral alta, los trabajos pasivos, concluyendo que la depresión causa absentismo laboral (11).

En el estudio de Yépez M, en el año 2016 realizó un estudio denominada características socio-demográficas y clínico geriátricas relacionadas a depresión en adultos mayores que asisten al servicio de consulta externa en el hospital de atención integral del adulto mayor, por el periodo de cinco meses entre el 2014 y 2015 siendo un estudio de tipo descriptivo – transversal, con enfoque cuantitativo, donde la población fue de 812 adultos mayores pero solo se incluyeron solo 248 que cumplieron con criterios de inclusión, como técnica utilizada fue la entrevista y el historia clínica, obteniendo los siguientes resultados: realizando el análisis bivariado se determinó la asociación significativa demostrando la relación real entre depresión y ocupación actual, dependencia, edad y relaciones sociales, donde las redes de apoyo externas tienen un mayor peso sobre las intrafamiliares, ya que la falta de estas representan una causa de riesgo muy significativo en el proceso de depresión, por lo que sería importante prescribir las asociaciones de pares para optimar la calidad de vida en el Adulto Mayor (12)

En el estudio de Calderón D, en el año 2019 realizo un estudio denominado factores sociales, familiares y dependencia relacionadas a la depresión en el adulto mayor beneficiario del seguro social en la consulta externa de un hospital público de la ciudad de Quito en 2018, siendo un estudio de tipo observacional, descriptivo –

transversal, de enfoque cuantitativo, conformada de 390 adultos mayores como población mayores de 61 años, se utilizó la mini entrevista neuropsiquiátrica internacional y la escala de Katz, arribando a los resultados siguientes: la prevalencia de depresión es de 26,4% con 15,4% de episodio depresivo leve (13). La edad promedio fue de 72,8 años. Encontrando una relación negativa entre depresión y sexo, nivel académico o tener pareja. La depresión demostró, en cambio, guardar relación con la pertenencia a ciertos grupos sociales, dependencia, situación de riesgo social. En la regresión logística binomial con las variables socio-familiares el mayor peso cayó sobre las malas relaciones sociales; en el modelo con las variables significativas, fue sobre la dependencia. Los modelos clasifican correctamente a los deprimidos en un 74% de casos. La edad mayor de 80 años, bajo nivel académico, sexo femenino y no tener compañero/a, se tornan significativas al interactuar con riesgo y problema social, llegando a la conclusión de que existe asociación entre depresión y dependencia, riesgo social y pertenencia a grupos sociales. Por el peso de la relación, el perfil de las personas deprimidas en la población estudiada es de personas dependientes para actividades básicas, en riesgo social y que no pertenecen a grupos sociales.

En el estudio de Sendra-Gutierrez J, Asensio-Moreno I y Vargas-Aragón M, en el año 2017 realizó un estudio denominado características y factores relacionados a la depresión en el anciano en España desde una perspectiva de género, revisión bibliográfica, el estudio fue descriptivo – transversal, con paradigma cuantitativo, donde la población fue compuesta por 6520 adultos mayores de 65 años, se utilizó el cuestionario de PHQ-8 (Patient Health Questionnaire), obteniendo los siguientes resultados: los indicadores como el grado de instrucción, el apoyo social y patología poseen grado de relación alta con la vulnerabilidad y riesgo de sufrir depresión en

mujeres ancianas, además, del total de adultos mayores que sufren depresión el 16,8% son de género femenino seguido del 7,1% son de género masculino, encontrando relación de la mayoría de las variables estudiadas con los trastornos depresivos. Por otro lado, existe asociación de la depresión en la mujer con el no saber leer/escribir, en su mayoría presentan enfermedades crónicas y la falta de interés de otras personas, y en caso de los varones en su mayoría es por el dolor moderado que aquejan, llegando a la conclusión que es importante realizar estudios longitudinales que corroboren la incidencia de los factores estudiados (14).

Trabajando como base teórica tomamos la teoría de baldeo (2019) donde se define la depresión como la patología de la salud mental caracterizada por la presencia de limitaciones que aquejan a las personas ya que interfieren en sus actividades diarias. En tal sentido, la depresión afecta la salud física, psicológica y afectiva, debido que presentan tristeza, melancolía con ideas de culpabilidad, nihilismo y se encuentran en situación de abandono y soledad (10)

Al respecto Yépez M. señala que los adultos mayores presentan cuadros depresivos de manera frecuente debido que presentan enfermedades médicas crónicas, deterioro de funcionalidad, manifestándose con diversos factores etiológicos, (problemas sociales y físicos), que con frecuencia se solapan y oscurecen o complican el diagnóstico lo cual impide el manejo de la enfermedad. Según OMS (4), la depresión que sufren los adultos mayores relacionados con la salud mental es la depresión, considerándose como la problemática de salud pública por el efecto que tiene en la población, en las personas adultas mayores ocasiona deterioro funcional, aumento del riesgo de deterioro cognitivos

permanentes, declive de la calidad de vida, trastornos de alimentación con pérdida de peso, baja autoestima (15).

Las causas o signos de depresión pueden ser diversas, en los adultos mayores son menos evidentes y confusas, las cuales son: tristeza profunda, irritabilidad, baja autoestima, culpabilidad, cansancio, insomnio, pérdida de apetito e interés y falta de placer al realizar sus actividades, el cual con el periodo de tiempo se hace crónico dificultando el afrontamiento de las actividades cotidianas incluso llegando a consecuencias graves que puede ser el suicidio (16)

Los factores sociales son condiciones que implican: elementos, aspectos, condiciones, situaciones y procesos de los participantes en una determinada situación en la sociedad a la que pertenece (17), donde uno de ellos es la edad debida que guarda relación directa entre la edad y diferentes dimensiones de salud. En este caso, en el Centro de Salud existen porcentajes y cifras considerables de personas mayores de 60 años con patologías crónicas siendo frecuente a diferencia de la población de 50 años o menos.

Por otro lado, se evidencian la correlación fuerte entre las pérdidas funcionales con la edad del individuo, existiendo un incremento considerable en las personas de 75 años a más. Además, es importante conocer a profundidad las enfermedades que se encuentran asociadas a la edad, para posterior planificación de acciones que aporten en disminuir o aminorar dichos males.

Otro factor que repercute en la depresión es el estado civil tomando relevancia, porque desde este punto se obtiene información útil para estudiar y analizar la incidencia que posee la depresión en adultos mayores, como el tener pareja debido



que apoya en poseer percepción positiva de la vida interviniendo en la tranquilidad social, física e intelectual (18), a esto se suma el nivel educativo ya que se relaciona con la autopercepción de salud de la persona adulta mayor, a su vez se relaciona con mortalidad y con deterioro cognitivo y demencias. Por otro lado, existen estudios en la cual sostienen que el nivel de educación dejaría de ser un factor determinante de la salud si este se universaliza, es decir si se tiene acceso universal a los servicios de salud, sin embargo, en contrapuesta existe estudios que demuestran la correlación alta entre el nivel funcional del adulto mayor con el nivel educativo de la población.

Otro de las características personales dentro de estos factores se considera el insomnio comprendido como el trastorno del sueño continuo que imposibilita el mantener el sueño o en el inicio del sueño, es decir el conseguir un sueño adecuado y de calidad para recuperar la energía y el período de vigilia normal (19), esto se suma los problemas familiares y de salud como patologías que duran por un periodo largo que usualmente son de progresión lenta, ello implica las patologías cardíacas, como son los infartos, las enfermedades respiratorias y la diabetes, el cáncer, convirtiéndose en factores fundamentales de mortalidad a nivel mundial. En 2008, más de 36 millones de individuos padecieron patologías crónicas conllevándoles a la muerte, de las cuales las mujeres ocupan el 50% siendo el 29% menores de 60 años (20) y las condiciones socioeconómicas de una población, una medida de situación social de una región o país determinar mediante indicadores como son: los ingresos económicos que perciben, los gastos que tienen en el hogar, entre otros (21). El número de amistades hace referencia a la cantidad de pares que tiene

un individuo, con la cual comparten tiempo y realizan actividades recreativas y pasan momentos de óseo (22)

Las características demográficas que repercuten en la depresión, se mencionan el lugar de residencia, condición de empleo anterior y por ende se toma el acompañamiento familiar que consiste en cuidar desde la perspectiva integral implica suponer al individuo en todos sus aspecto, como es física, intelectual, social, emocional, espiritual, etc., de igual forma, es importante el acompañamiento al adulto mayor ya que se considera la generación de salud mental, promoviendo la salud relacional, cuidado y la autoestima porque los adultos mayores, que tienen acompañamiento holística tienen aportación por parte de la colectividad, fuente de valores y sujetos activos en el tejido social (23), por ultimo las visitas familiares son espacios de interacción con los miembros de familia, en la cual compartes actividades y momentos de recreación, además incluye las interacciones de muestra de afecto y estima por cada uno de los miembros.

Por otro lado, la referencia bibliográfica es conocida como la modalidad de trabajo académico con la finalidad de realizar artículos científicos, estudios de fin de grado, máster o tesis. El propósito principal de este tipo de investigación es efectuar la investigación documental mediante la recopilación de información de los estudios anteriores sobre el tema desarrollado para sistematizarlo, analizarlo dando aportes y estimaciones al respecto, para la obtención de dicha información es importante recurrir a sitios web académicos donde se pueda obtener revistas, material archivado, artículos científicos, libros y otros trabajos académicos, en definitiva este estudio documental suministra una perspectiva sobre el tema o problema seleccionado en la actualidad (24).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y Diseño de Investigación

Este estudio es de tipo de investigación básica y descriptiva, puesto que se medirá una variable a través de sus características (25), y se realizó la revisión bibliográfica acerca de las características y repercusiones en la depresión de los adultos mayores, además es de corte retrospectivo debido a la selección de artículos científicos en diferentes años (26), ya que las causas acontecieron en la realidad, por ello solo se observaron las variables estudiadas. Además, es de diseño no experimental puesto que no se manipularon las variables en todo el proceso de investigación (27).

#### 3.2 Variables y operacionalización

##### **DEFINICION CONCEPTUAL**

**Características Sociodemográficas:** Son condiciones y factores que tiene toda persona como; aspecto social, la edad, género, condición social, etc, y como características demográficas lo toma enfocado a la demografía y la sociedad en general que los rodea (28).

**Depresión del Adulto mayor:** Patología de la salud mental caracterizada por la presencia de limitaciones que aquejan a las personas como es la pérdida del placer, perdida de interés en la vida, deterioro del estado anímico, decaimiento y alteración del sueño o del apetito, interfiriendo en sus actividades diarias (4) .

##### **DEFINICIÓN OPERACIONAL**

**Características Sociodemográficas:** Son conjuntos biológicos, culturales, económicos y sociales de una población, es decir que estudia una situación social y además nos da una información exacta, edad, el género, la actividad laboral, el

nivel de ingresos en estos casos, el número de integrantes de la familia o el número de una población en general.

**Depresión del Adulto mayor:** Es un trastorno mental muy frecuente hoy en día y que afecta mucho a las personas de la tercera edad, se puede caracterizar mediante la tristeza, pérdida de algún familiar, baja autoestima donde se presenta los sentimientos de culpa, con frecuencia se observa la pérdida del sueño o del apetito, sensación de cansancio y falta de concentración, puede durar meses o incluso años y hasta puede presentarse pensamientos suicidas.

### **3.3 Población, Muestra y muestreo**

Esta investigación tiene varios conjuntos de estudios sobre las características sociodemográficas y repercusiones en la depresión del adulto mayor, estos estudios fueron revisados en varias bases de datos, por lo cual se tendrá un muestreo no probabilístico tomando un total de 47 estudios y se seleccionó 25 artículos científicos teniendo los criterios de selección.

#### **CRITERIOS DE INCLUSION**

- Artículos científicos de idioma español o en inglés.
- Artículos científicos publicados entre los años 2010 a 2020
- Artículos científicos que tengan las variables precisas de evaluación

### **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos**

Para la recolección de información la técnica aplicada fue la búsqueda bibliográfica según datos por diferentes revistas como Scielo, Dialnet, Elsevier, Redalyc, Google Scholar, a esta técnica se le denomina como un análisis documental el cual consiste en un conjunto para examinar la recopilación de

información sistemáticamente y analizar la idea principal que tiene cada uno de ellos.

Como instrumento se utilizó la ficha de registro de datos o recolección de información, los artículos científicos deberán contener, el Numero, Título (artículo científico), Base de Datos, Autor, Objetivo, Metodología, Resultados, Conclusiones.

**Tabla 1.** Ficha de recolección de información bibliográfica de artículos científicos

Ítems Requeridos	Detalles
Nro	
Título (artículo científico)	
Base de Datos	
Autor	
Objetivo	
Metodología	
Resultados	
Conclusiones	

De todas las bases de datos revisadas se encontró artículos científicos que coincidían con los criterios de selección, se realizó una indagación sistemática y selección de los artículos científicos, considerándose una antigüedad menos de 10 años de publicación, de acuerdo a los temas asociados a nuestro tema principal del trabajo de investigación, se eliminaron artículos similares o repetidas, según publicaciones por criterios de selección después de investigar y leer el resumen, objetivos, conclusiones y sin texto completo.

### 3.5 Procedimiento

El proceso de recolección y procesamiento de datos se realiza de manera sistemática siguiendo los siguientes pasos.

- En primer lugar, se hizo una búsqueda que determino al final con 47 artículos relacionados con las variables según nuestro tema.
- Llenado de la ficha de recolección de datos (ANEXO 1).
- Selección de artículos científicos según los criterios de inclusión como Artículos científicos de idioma español e inglés; Artículos científicos publicados entre los años 2010 a 2020; Artículos científicos que tengan las variables precisas de evaluación.
- Análisis de toda la información recolectada, de cada uno de los recursos encontrados.
- Se realizó la lectura minuciosa de cada material (artículo, científico).
- Base de datos en el programa estadístico SPSS v 26 para sacar los resultados y porcentajes precisos.
- Elaboración de tablas de frecuencia según las informaciones recolectadas en la información.
- Análisis de la información, Interpretación, Discusión de resultados.
- Y finalmente se redacta las conclusiones de la investigación.

Se realizó una estrategia de búsqueda de artículos científicos en las revistas indexadas tal como se detalla en la tabla 2.

**Tabla 2.** Número de artículos científicos según base de datos y años de publicación

Nº	Revistas	Indexación	Nº Public.	Año
1	Revista de la Facultad de Medicina Humana (URP)	Scielo	2	2018
2	Revista Hispana de Ciencias de la Salud	Scielo	1	2019
3	Repositorio digital de la Universidad de Loja	Medigraphic	1	2017
4	Revista de la Unidad de Postgrado de la Facultad de Medicina (UNSA)	Dialnet	2	2015
5	Revista Electrónica de Psicología Iztacala	Medigraphic	2	2018
6	Revista de Salud Pública	Scielo	1	2015
7	Revista de Universidad Salamanca	Redalyc	2	2015
8	Repositorio virtual de la Universidad de Cuenca	Redalyc	1	2015
9	Revista de Nutrición clínica y Dietética hospitalaria	Medigraphic	1	2019
10	Publicación Periódica de Gerontología y geriatría	Medigraphic	1	2014
11	Facultad de Medicina Universidad Mariana	Medigraphic	1	2016
12	Revista de la Facultad de Medicina	Scielo	2	2019
13	Universidad Nacional mayor de San Marcos	Scielo	1	2017
14	Universidad Científica del Sur	Scielo	2	2019
15	Repositorio institucional de la Universidad Nacional de Trujillo	Scielo	1	2019
16	Revista Neurosiquiátrica	Scielo	2	2019
17	Repositorio institucional de la Universidad Científica del Perú	Google Scholar	1	2018
18	Repositorio institucional de UNSA, Arequipa	<b>Redalyc</b>	1	2019
19	Revista Médica Hered	Scielo	2	2018
20	Revista Perú de Salud Pública	Scielo	2	2015
21	Revista Acta medica peruana	Dialnet	2	2017
22	Repositorio institucional de la Universidad Nacional del Centro del Perú	Dialnet	3	2018
23	Repositorio institucional UNSA, Arequipa	Medigraphic	1	2020
24	Revista electrónica trimestral de Enfermería	Dialnet	2	2017
25	National Library of Medicine	Elsevier	1	2019

Una vez escogidos los artículos científicos para su respectivo análisis, fueron revisados mediante la ficha de registro de datos que se utilizó la ficha de registro de datos que se muestra en el Anexo 1 y la tabla de evaluación metodológica que consigna la información del artículo científico en la cual está descrito el título de la investigación, país, diseño de la investigación, resultados, conclusiones, calidad de la evidencia según diseño metodológico y recomendación en donde A (ALTA) significa un grado adecuado de mostrar los indicadores claros de las características sociodemográficas asociadas a la depresión. Y la categoría B (MEDIA) que contiene casos de las variables de manera superficial con conclusiones basadas en perspectivas y finalmente, C (BAJA) refiere la evidencia insuficiente para su uso como los estudios descriptivos/transversales, cualitativos, basados en el estudio.

En la nueva era de la digitalización, la investigación evoluciona cada vez más con los nuevos programas estadísticos e informáticos para tesis cuantitativas y cualitativas y es por lo cual se pretende utilizar en esta investigación el programa SPSS V 26 basado en la estadística descriptiva presentando en tablas de frecuencia.

### **3.6 Aspectos éticos**

Todos los archivos utilizados son debidamente citados respetando la autoría de cada uno de ellos y además se llegó a medir el porcentaje de similitud de la investigación para ser lo más ético posible en el proceso de la investigación.

Cabe resaltar que los instrumentos como la validación de experto y el consentimiento informado no se utilizó puesto que las informaciones recolectadas son de fuentes secundarias como son las revistas de investigación.



#### IV. RESULTADOS

**Tabla 3.** Número de artículos según base de datos sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.

Fuentes de Artículos Académicos	N	%
Dialnet	4	16,0%
Scielo	10	40,0%
Medigraphic	6	24,0%
Elsevier	1	4,0%
Redalyc	3	12,0%
Google Scholar	1	4,0%
Total	25	100,0%

Del número de artículos según base de datos, se muestra el 40% de los artículos científicos fueron obtenidos de Scielo, seguido artículos científicos que representan el 24% que es de la revista Medigraphic, Además el 16% de los artículos científicos pertenecen a la revista Dialnet, seguido del 12% de artículos científicos pertenecen a Redalyc, y los últimos datan por 4% las revistas de Google Scholar y Elseiver.

**Tabla 4.** Número de artículos según año de publicación sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.

Año de Publicación	N	%
2014	1	4,0%
2015	5	20,0%
2016	1	4,0%
2017	4	16,0%
2018	5	20,0%
2019	8	32,0%
2020	1	4,0%
Total	25	100,0%

Según la tabla 5 se muestran el número de artículos según año de publicación sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor, donde se obtuvo la mayor cantidad de artículos científicos en el año 2019 con un total de 8 artículos que representa el 32%, seguido del año 2018 con un 20%, 2015 con una representación de 20% de los artículos, 2017 con la cantidad de 4 artículos que representa el 16%, y con 4% están los años 2020, 2014, 2016.

**Tabla 5.** Número de artículos según país sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.

País	N	%
Colombia	3	12,0%
México	2	8,0%
España	2	8,0%
Cuba	1	4,0%
Costa Rica	1	4,0%
Bolivia	1	4,0%
Ecuador	2	8,0%
Perú	12	48,0%
Chile	1	4,0%
Total	25	100,0%

En la tabla 6 se observa el número de artículos científicos según el país sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor, donde refleja la realidad de cada país la evolución de la depresión del adulto mayor y determinar cuáles con las características sociales y demográficas que estas asociados a este mal, donde en el proceso de recolección y selección de artículo científicos se determinó realizar un análisis comparativo de Perú con 48% de artículos científicos seguido de Colombia con 12% de artículos científicos, Mexico,

Ecuador y España con una cantidad representativa de 8% de artículos científicos y por último los países como Cuba, Costa Rica, Bolivia y Chila con un representación de 4% de artículos científicos.

**Tabla 6.** Número de artículos según carácter sobre las características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.

Carácter de la Investigación	Fi	%
Nacional	12	48,0%
Internacional	13	52,0%
Total	25	100,0%

De igual forma en el análisis de artículos científicos de Perú se pretendió comparar con los artículos científicos internacionales que según la tabla 7 se tiene una representación de 54% de artículos científicos y de carácter nacional se tiene 48% de artículos científicos.

**Tabla 7.** Nivel de evidencia según diseño metodológico sobre características sociodemográficas asociados a la depresión del adulto mayor.

Nivel de Evidencia	Frecuencia	Porcentaje
Alta (A)	12	48,0
Media (B)	9	36,0
Baja (C)	4	16,0
Total	25	100,0

Con respecto a la calidad de evidencia según diseño metodológico se observa que el 48% de los artículos científicos tiene evidencia alta, el 36% tiene una evidencia media y finalmente el 4% tiene un nivel de evidencia baja.

**Tabla 8. Referencias bibliográficas sobre características sociales**

Autor Año	País y Año	Metodología y Población y Muestra	Resultados	Conclusión
Moles, Esteve, Lucas y Folch (29) <i>Determinar la prevalencia de la depresión y factores relacionados en personas adultas de 75 años a más de la ciudad de Castellón de la Plana</i>	España 2019	Estudio de tipo observacional, transversal y analítico, la población fue determinado por el muestreo intencionado donde se trabajó con 400 personas adultas de 75 años a más que radican en la comunidad	Existe prevalencia de síntomas depresivos en un 30,5%, el género femenino presenta el mayor porcentaje con 40,1%. Con el 26,6% de los adultos viven solos presentando mayores síntomas que encaminan a depresión a diferencia del 16,1% de los adultos que viven acompañado de un familiar.	Concluyendo que mediante el análisis bivariante se determinó la relación de la prevalencia depresión y el sexo, ya que existe mayores síntomas de depresión en mujeres a diferencia de varones, asimismo existe relación con la autopercepción negativa de la salud, el vivir solo y la fragilidad asociándose como síntomas de depresión en este grupo poblacional.
Ordoñez, Ángel (30) <i>Factores que inciden en la depresión de los adultos mayores que asisten a los centros gerontológicos de la parroquia de Vilcabamba y Malacatos en el año 2016</i>	Ecuador 2017	Estudio de diseño transversal de tipo descriptivo, la población con la que trabajo fue de 130 adultos mayores que cumplieron con los criterios de inclusión	Los resultados hallados son las siguientes: el 10% presenta enfermedades degenerativas, el 15% padecen de dolor crónico, el 17% se encuentran en situación de abandono, el 19% poseen nivel socioeconómico precario y el 11% no tienen apoyo social ni familiar. En lo referido a depresión, el 64% no presenta ningún síntoma que desencadene a depresión a diferencia de 36% que si presenta depresión de los cuales el 30% presenta depresión de nivel moderado y el 6% tiene depresión severa.	Se determinó que existe problemas depresivos, en lo referido al factor relacionado a la salud: la presencia de enfermedades degenerativas y dolor crónico.  En relación a factores social se encuentran el abandono, falta de apoyo social y familiar y el nivel socioeconómico.
Soria, Soriano, Lara de Jesús y Mayen (31) <i>Depresión en adultos mayores. diferencias entre sexos</i>	Mexico 2018	Estudio de tipo exploratorio descriptivo, la población estudiada fue 300 mayores de 60 años.	Los datos porcentuales de la muestra total, demostraron que la población estudiada no presenta sintomatología depresiva sin embargo es importante resaltar que el 15% presentan síntomas que pueden desencadenar en depresión y algunos de ellos se determinó que padecen depresión. En lo referido, al sexo de demostró que tanto los varones como mujeres no presentaron depresión, no obstante, del porcentaje que se resaltó la presencia de posible depresión se observa que existe mayor síntoma de depresión en varones que tienen porcentaje alta que en mujeres, asimismo de la población con depresión establecida se demostró lo contrario ya que se identificó mayor caso de depresión en mujeres que en varones. Por otro lado, los adultos que no trabajan, con porcentaje considerable muestran posible depresión y en algunos casos muestran depresión establecida	Se concluye que los adultos mayores estudiados no presentaron alguna enfermedad que interfiera en sus actividades cotidianas, razón por el cual tienen una considerable calidad de vida. En relación a la depresión se demostró que no tienen sintomatología depresiva ello puede ser porque recibe algún apoyo ya sea familiar, amical o de comunidad. No obstante, se observó un porcentaje donde la población que tiene posible depresión siendo mayor en varones y en menor cifra tiene depresión establecida siendo mayor en mujeres que en varones.

Segura-Cardona, Cardona-Arango, Segura-Cardona, Garzón-Duque, (32)  <i>Riesgo de depresión y factores asociados en adultos mayores. Antioquia, Colombia. 2012</i>	Colombia  2015	Estudio de tipo analítico- Transversal, la población evaluada es de 4248 adultos mayores que tienen 60 a más años	Los resultados demuestran, lo siguiente: En el estudio la edad promedio es de 71,1 año, de los cuales el 62,0 % son de sexo femenino; el 29,5% tienen estado civil casados, el 61,8% tienen nivel educativo de primaria o menos En cuanto a las características sociales el 15,0% manifestó que consumen habitualmente el cigarrillo, el 11,9% consumen bebidas alcohólicas, mientras el 62,1% no fueron participes de ninguna actividad comunitaria mientras el 15,6% participan en grupos religiosos.	Llegando a conclusión que las poblaciones evaluadas son vulnerables a presentar depresión, ya que se relaciona a que la mayoría tiene limitación para relacionarse con entorno afectivo y físico, situación que se puede mejorar y prevenir la depresión si se fortalece los lazos familiares buscando el envejecimiento feliz y activo.
Rivera, Benito-León y Pazzi, (33) <i>La depresión en la vejez: un importante problema de Salud</i>	España  2015	Estudio de diseño transversal de tipo poblacional, la población que conforma el estudio fue de 1126 adultos mayores	En relación a la depresión, el 29% presentaron síntomas de depresión, el 14,3% tienen depresión leve, el 14,7% tiene depresión severa y establecida.  Del total de la población evaluada que manifestaron tener síntomas depresivos el 31,6% son mujeres y el 25,2% son varones  En lo referido a las características sociodemográficas, el grado de escolaridad, el ingreso económico son lo que demostraron relación estadística con la sintomatología depresiva ya que dichas características encadenan en depresión.	E concluye que es importante tener en cuenta las condiciones de vida de los adultos mayores como un factor primordial para disminuir la depresión en este grupo poblacional aparte del factor salud.  En el presente estudio de arriba a que el 29% de los adultos mayores tienen prevalencia de síntomas depresivos, siendo factores que favorecen ello son: la dependencia, deterioro de estado anímico, nivel socioeconómico bajo, la edad, el género, la situación de abandono y sucesos que causan estrés y finalmente la percepción subjetiva de salud.
Silva y Vivar (34) <i>Factores asociados a la depresión en el adulto mayor institucionalizado</i>	Ecuador  2015	Investigación de tipo descriptivo, con enfoque mixto, con una población de 8 adultos mayores institucionalizados	Se llegó a los siguientes resultados: El 50% de la población estudiada tienen prevalencia de depresión, de los cuales el 25,0% tienen depresión leve seguido del 12,5% que presentan depresión de nivel moderado y el 12,5% presentan depresión de nivel grave. En lo referido a los factores que se relaciona a la prevalencia de depresión son: proceso de duelo, apoyo emocional, dependencia y falta de apoyo más aún que viven procesos de duelos todo ello incide en la aparición de síntomas de depresión.	De acuerdo al análisis cualitativo los factores relacionados a presentar síntomas depresivos mediante el análisis estadísticos, son los siguientes: algunos adultos mayores padecen discapacidades físicas, haciendo que tengan mayor dependencia para la realización de las actividades cotidianas, así como la percepción de la falta de terapias recreativas y ocupacionales, y la comorbilidad con procesos de duelos no resueltos, del mismo modo la falta de redes de apoyo emocional y de acuerdo al análisis estadístico.
Díaz, D.; Aránguiz, S., Farías, N.; Godoy, D.; Silva, N.; Durán, S. (35)	Chile  2019	La población de estudio es de 140 adultos mayores de 60 años a más.	De acuerdo a los datos obtenidos de los 140 Adultos mayores institucionalizados, del total de personas evaluadas el 73,6% son mujeres, asimismo el 72,9% superan los 80 años. Con relación al estado nutricional el 53% tienen bajo peso, el 74% tienen riesgo o desnutrición según MNA-SF, el 75% presenta algún grado de dependencia y sobre el 50% consume más de 3 medicamentos al día.	La mitad de los Adultos mayores institucionalizados tienen prevalencia de síntomas depresivos, el factor principal que se encuentra relacionado a depresión es la situación de abandono, debido que solo reciben visitas esporádicas (mayor a 1 vez a la semana) a ello se suma el estado nutricional ya que tienen peso bajo
Rodríguez, E. y Rodríguez, M. (36)	Cuba  2014	Estudio de corte transversal de tipo descriptivo observacional, con una	De acuerdo al estado afectivo, se evidencio que las mujeres son más comunes la depresión, de las cuales se encontró que le 67%	El 46 % de la población evaluada tienen algún grado de depresión, siendo en su mayoría de genero femenino para un 67% y ancianos

<i>Depresión en el adulto mayor. Cárdenas. 2014</i>		población de 61 adultos mayores	tiene animo triste del total de deprimidas y la edad promedio es de 70 años a mas, el 52% de los adultos deprimidos tienen nivel escolar primario. El 57% de los adultos que presentan depresión padece hipertensión Arterial	de más de 70 años en un 61 %, 15 pacientes con instrucción primaria para un 53 % de todos los ancianos deprimidos
Paredes-Arturo, Y. y Aguirre-Acevedo, D. (37) <i>Síntomas depresivos y factores asociados en población adulto mayor</i>	Colombia 2016	Estudio de tipo observacional de diseño transversal, con una población de 219 adulto mayores de 60 años	Del total de población estudiada el 38.4% tiene síntomas depresivos y se encuentra relacionados con depresión con los siguientes factores sociodemográficas que el nivel de escolaridad, estado civil, ingresos económicos, percepción de salud, obesidad.	Se concluye que el aumento de síntomas depresivos sea por la incidencia de algunas características sociodemográficas como es lo ingresos económicos que conduce a la dependencia y presencia de enfermedades crónicas.
Pacheco, Milushkka; Alfaro, Alhena (38) <i>Influencia del apoyo social percibido, factores sociodemográficos y socioeconómicos sobre la depresión de personas adultas mayores del área urbana de la ciudad de La Paz</i>	La Paz Bolivia 2018	Estudio de tipo descriptiva correlacional, con una población de 240 personas adultas mayores de 60 años del área urbana de la ciudad de la Paz seleccionado por muestreo no probabilístico	En relación a los aspectos sociodemográficos, el 45,83% cuenta con todos los servicios básicos. Además, se determinó que el 36% viven con algún familiar, el 21% viven solos con la pareja y el 13% viven solos y lo restos viven en asilos.	De acuerdo al análisis estadística se evidencio que ek apoyo social guarda relación inversa significativa con la depresión es decir mientras mayor sea el apoyo social a las personas adultas mayores, el grado de depresión será menor
Sánchez-González, L.; Marín-Mora, A. (39) <i>Depresión en adultos mayores de Costa Rica: situación y factores de riesgo en centros diurnos</i>	Costa Rica 2015	Estudio de tipo descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo, con una población de 46 beneficiarios de la Asociación de Ancianos de Cubujuquí de Heredia	De la población total 14 fueron del sexo masculino (30%) y 32 féminas (70%); con respecto al grupo etario se identificó una población variada en los mismos y los tres grupos con más población fueron los de 80 a 84 años, 85 a 89 años y 75 a 79 años respectivamente.	Las personas analfabetas y con primaria completa fueron las más frecuentes dentro de estas poblaciones, por lo cual entre más bajo fue el nivel educativo más se presentaron personas con rasgos depresivos
Valdez, Mónica; Gonzales, Alberto; Sallsu, Mansur. (40) <i>Prevalencia de depresión y factores de riesgo asociados a deterioro cognitivo en adultos mayores</i>	Cuba 2017	EsEtudio descriptivo transversal. Universo constituido por 48 adultos mayores parcialmente institucionalizados	Se obtuvo que el 60 % de los pacientes presentaron depresión y el 95 % enfermedades crónicas no transmisibles, como principales factores de riesgo asociados a deterioro cognitivo.	La depresión y las enfermedades crónicas no transmisibles, constituyen los principales factores de riesgo asociados a deterioro cognitivo en adultos mayores.
Motoc, I.; Timmermans, E.J.; Deeg, D.; Penninx, B.; Huisman, M. (41)	Mexico 2019	El Estudio Longitudinal de Envejecimiento de Amsterdam (LASA) es un estudio de muestra basado en la población en curso entre las personas mayores lanzado en 1992	Examinamos la asociación a largo plazo entre las características sociodemográficas objetivas del vecindario (índice de posición socioeconómica (SEP), ingreso promedio, porcentaje de personas de bajos ingresos, precio promedio de la vivienda, porcentaje de inmigrantes y densidad urbana) con síntomas depresivos y de ansiedad	Las asociaciones a largo plazo de las características sociodemográficas del vecindario con la salud mental en la vejez son particularmente importantes a medida que los individuos envejecen en su vecindario. Estas características podrían ser representantes de procesos sociales o condiciones ambientales físicas que son relevantes para la depresión y la ansiedad.

En las anteriores tablas se analizó en el ámbito nacional, donde se muestran los artículos científicos a nivel internacional, como por ejemplo el artículo científico de España (29), dos artículos de Ecuador, dos artículos de Colombia, España, Chile, México y Cuba. Estos artículos científicos cumplen con los criterios de inclusión de muestreo de la investigación y es por lo cual analizaremos a continuación.

El género como característica social se muestra que también a nivel internacional son las mujeres (87% de los artículos científicos), y un artículo de México que menciona que el predominante son los varones y el autor mismo explica la causa de ello es la pérdida de roles en el hogar, por último, se menciona que, realizando un análisis comparativo de la depresión con diferentes países, México tiene el mayor nivel de depresión en adultos mayores seguido de Colombia.

Lo mismo sucede con el grado de instrucción que a menor nivel instructivo y había una mayor tendencia a la depresión, otra de las características que se muestra con las enfermedades que afrontan los adultos hacen que psicológicamente pierden la esperanza de vida y tienden a ser más afectivos creyendo que fueron dejados al olvido por sus hijos que formaron un nuevo hogar.

De manera general podemos decir que los factores asociados como: la pérdida de roles, estado de dependencia, falta de redes de apoyo emocional, esquemas disfuncionales y procesos de duelos no resueltos favorecen a la aparición de síntomas depresivos en los adultos mayores sea en varones o mujeres.

**Tabla 9.** Referencias bibliográficas sobre características sociodemográficas

Autor Año	País y Año	Metodología y Población y Muestra	Resultados	Conclusiones
Baldeón-Martínez, y otros (42) <i>Depresión del adulto mayor peruano y variables sociodemográficas asociadas: análisis de ENDES 2017</i>	Perú 2019	Metodología de tipo cuantitativo Observacional, correlacional y una medida transeccional, cuya muestra estuvo constituido por 4917 adultos mayores (60 años a más).	El 67,6% son de género femenino, el 51,1% no tienen depresión.  Por otro lado, el 40,5% de adultos de 75 años a más donde presentaron depresión, de los cuales el 37,4% de las personas que tienen depresión con tienen grado de instrucción y el 42,6% radican en zonas rurales.	Las variables sociodemográficas que se relacionan a la depresión en el adulto mayor es no tener nivel educativo, la mayoría son de sexo femenino, son mayores de 75 años, viven solo y en zonas rurales y tienen nivel socioeconómico pobre.
Martina, M.; Ara, M.; Gutiérrez, C.; Nolberto, V.; Piscocoya, J. (43)  <i>Depresión y factores asociados en la población peruana adulta mayor según la ENDES 2014-2015</i>	Perú 2017	Estudio de tipo observacional, transversal y analítico, para la selección de la población se empleó el marco muestral la información de ENDES, en total se entrevistaron a 11411 adulto mayores.	El sexo predominante fue las mujeres con 55,6%; el 30% tuvieron 75 o más años de edad; el 21% no tuvieron nivel de escolaridad; el 45% radican solos; el 32,7% no eran jefes de hogar, el 32,5% vivían en zonas rurales; el 44,9% tienen nivel socioeconómico bajo y el 10,6% presentan algún discapacidad	Llegando a la conclusión de que el factor de riesgo que se relaciona con depresión son el sexo, edad ya que son edad avanzada, no tener grado de instrucción, en vivir solos, la mayoría viven en zonas rurales y que la mayoría se encuentra en pobreza y situación de abandono.
Villacorta, M. (44)  <i>Grado de depresión en adultos mayores de un Centro de Atención Integral de la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista, 2018</i>	Lima 2018	Descriptivo de diseño transversal prospectivo y correlacional, con enfoque cuantitativo	La edad de la población en estudio fue de 65 a 69 años, de los cuales el 63.4% son de género femenino, el 34.1% son viudos, el 79.3% tienen grado de instrucción de nivel primario, el 40.2% eran independientes en sus ingresos, el 98.8% perciben menor sueldo mínimo vital y el 22.0% viven con solo un hijo.	La depresión del adulto mayor guarda relación con la presencia de comorbilidad, y a los siguientes factores sociodemográficos: la edad (los adultos mayores oscilan entre 60 a 64 años, el sexo, el nivel de instrucción (los que no tienen nivel de instrucción), son los factores que se asociaron con la prevalencia de depresión, no obstante mediante el análisis estadístico la relación no es significativa.
Palomino, R.; Peña, M. (45)  <i>Factores sociodemográficos y depresión en adultos mayores, Curgos 2018</i>	Perú 2019	Descriptiva, correlacional de corte transversal con enfoque cuantitativo	Se evidencian que el mayor porcentaje de los adultos provienen de familias disfuncionales con 34,2%, de los cuales el 20,8% son femeninos, el 21.7% tienen edades que oscilan de 60 a 69 años; seguido del 28,3% que tienen familias estrechamente disfuncionales.	Mediante el análisis de estadística se encontró la relación significativa entre las variables sociodemográficos y depresión, las variables sociodemográficas asociadas son: Grado de funcionalidad familiar, sexo y edad.
Castro-Benites, y otros J. (46)  <i>Depresión en pacientes adultos mayores de comunidades de altura, con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)</i>	Perú 2019	Estudio de tipo retrospectivo descriptivo	Mediante los resultados arribados se encontró la edad promedio que fue de 72,1 años; de los cuales el 62,5% son de sexo femenino. el 50% fueron casados con la misma cifra de 50% se encuentran los solteros y divorciados, el 75% de los participantes son procedentes de zonas rurales el 81,2% no tienen nivel educativo y algunos tenían primaria incompleta. Con lo referido a las características clínicas.	Concluyendo que la edad promedio es de 72,1 años, el 62,5% fueron mujeres, el 75% provenían de zona rural y el 81,2% no tienen grado de instrucción.  Mediante el Test de Yesavage, el 43,7% tienen depresión establecida y el 56,2% manifestaron sentirse con frecuencia la depresión



Saenz-Miguel, S. Runzer-Colmenares, F. Parodi, J. (47)	Perú 2019	Estudio de tipo retrospectivo, con una población de 371 residentes mayores de 60 años de once comunidades altoandinas de Perú	La mayoría de los registros seleccionados el 61,9% son mujeres; en los registros establecidos, la mayoría de los participantes fueron de procedencia rural 61,5%, y en ámbito de compañía el 22,9% vivían solos. En el ámbito de la ocupación se evidencia que el 52,8% realizaba alguna actividad laboral; y el nivel de instrucción era bajo, ya que el 81,7% de adultos mayores refirieron ser analfabetos o tener primaria incompleta.	La frecuencia de población, el promedio de edad y el lugar de procedencia relación con el diagnóstico de depresión, medido por el cuestionario de Yesavage. Así mismo, se mostró una relación entre las comorbilidades y síndromes geriátricos.
Manrique, V. (48) <i>Factores asociados a manifestaciones depresivas en el Adulto Mayor del club de adulto mayor de la Municipalidad del Distrito de Mariano Melgar</i>	Peru 2019	Estudio de tipo observacional, transversal y prospectivo, con una población de 71 adultos mayores de 60 años a más que acudían al Club de la Municipalidad de Mariano Melgar de Arequipa	Los resultados se determinaron que el grupo etario es de 71 años, el sexo que predomina es el femenino con 85%, el nivel de instrucción secundaria incompleta con 39%, primaria incompleta con 22% y sin instrucción con 14%, el estado civil en un 53% son casado o conviviente, el 56% no trabaja y se asocia con las manifestaciones depresivas; es decir mediante el análisis bivariado y multivariado se encontró que, el tener un menor nivel de instrucción y el deterioro cognitivo leve.	Mientras menor sea el grado de instrucción (sin instrucción, primaria y secundaria incompleta) y el deterioro cognitivo leve como características personales están directamente asociados a la presencia de manifestaciones depresivas.
Moquillaza-Risco, M.; León, E.; Dongo, M.; Munayco, C. (49) <i>Características sociodemográficas y de salud de los adultos mayores en situación de Calle en Lima, Perú</i>	Peru 2015	Estudio de tipo transversal descriptivo, usando un modelo de regresión logística, con una población de 300 adultos mayores Beneficiarios de PNVD	La edad promedio fue de 72 años, de los cuales el 82,8% son de sexo masculino, en relación al nivel educativo, el 37,8% tiene primaria completa o incompleta, y el 10,9% no tiene nivel educativo por lo tanto son analfabetos. Además, se resalta que el 8% tiene nivel universitario. En su mayoría tienen estado civil de solteros (69,6%), y solo el 15,8% fueron casados. Con respecto a la red familiar de las personas adultas mayores en situación de calle, solo 29 (9,6%) de ellos tiene algún familiar cercano.	Se concluye que el 66,2% de las PAMSC tiene algún tipo de enfermedad crónica y el 27,8% padecen con algún tipo de enfermedad mental.  Además, el 70% presentó algún grado de deterioro cognitivo y el 50% presentó algún grado de dependencia funcional, y casi. La probabilidad de dependencia funcional parcial se incrementó con la edad, siendo más alta en mujeres, además, se incrementó a mayor grado de deterioro cognitivo.
Calderón, D. (13) <i>Epidemiología de la depresión en el adulto mayor</i>	Perú 2018	Estudio de tipo descriptivo,	En los países latinoamericanos la prevalencia de depresión en adultos mayores es diferentes, por ejemplo, en el país de Colombia, en un estudio de análisis a la población se muestra un 11,5% de damas y 4% de varones; otro estudio multicéntrico encontró 47% de depresión en pacientes hospitalizados y la encuesta nacional de salud reportó de 49 a 60% de depresión en adultos mayores. en México, la depresión fluctúa entre el 26% y 66%; donde en una unidad de análisis se mostró una depresión de 60%. En Perú, se muestra una depresión al 15,97% en los adultos mayores y finalmente el 9,8% en zonas del campo, En Chile, la prevalencia de depresión se ha reportado entre 7,6% y 16,3%.	Se concluye que la depresión varía de acuerdo a cada país, localidad ya que cada uno posee características peculiares en cuanto a depresión, además de todos los estudios analizados se determina que los factores de riesgo se desencadenan de la familia, tanto así que la sociedad y el estado deben emplear estrategias.

Vilchez-Cornejo, J.; Soriano-Moreno, A. (50)	Peru 2017	Estudio de tipo analítico transversal, con una población de 267 adultos mayores de 60 años a más.	El 58,4% fueron varones; la edad media fue de 75,4 ± 7,6 años, el 58% de los adultos mayores son casados, el 21 viudo y de acuerdo a la escala de Yasavage se obtuvo que el 64% de los participantes estaban deprimidos y los puntajes del SPMSQ indicaron que el 36,3% contaban con deterioro cognitivo.	En los adultos mayores evaluados, se determina que existe índices de depresión y este aumenta conforme aumenta la edad y hubo una mayor probabilidad de tener trastorno neurocognitivo en aquellos con depresión severa.
Dueñas, Y.; Valdez, S. (51)  <i>Factores biopsicosociales y la depresión en el adulto mayor del centro de atención residencial gerontológico San Vicente de Paúl Huancayo - 2018</i>	Perú 2018	Tipo aplicada, de nivel correlacional descriptiva, de diseño no experimental de corte transversal	El factor social en lo que respecta al adulto mayor es uno de los factores significativos que se asocia a la depresión, considerándose como uno de los causantes para liberar algún nivel de depresión en los adultos mayores. Mientras las características biológicas donde las enfermedades crónicas se relacionan significativamente el nivel de depresión, y las características psicológicas como el sentimiento de inutilidad se asocia significativamente con la depresión	Mediante el análisis correspondiente se determina la relación significativa entre las características sociales y la depresión en el adulto mayor.
Prado, J. (52)  Deterioro cognitivo asociado a manifestaciones depresivas en las personas del centro integral del adulto mayor de la Municipalidad Distrital de Cayma 2020	Peru 2020	Estudio de tipo observacional prospectivo de corte transversal, con una población de 130 adultos mayores de 60 años a más	Respecto a las características sociodemográficas, se determinó que existe predominio de género femenino con 57,6% que los varones con 42,3%, respecto al estado civil en su mayoría es casado/ conviviente, el grado de instrucción es que el 46,1% tiene grado de primaria incompleta, el 32,3% analfabetos.	Se concluye que el 55.4 % de adultos mayores manifestaron presentar detrimento cognoscitivo leve y el 49.2% presentaron unos síndromes depresivos de igual manera, se identificó una asociación significativa positiva entre el deterioro cognitivo leve y las exposiciones depresivas

En las tablas se muestran doce artículos científicos de nivel nacional que tienen estudios descriptivos y analíticos que miden las características sociodemográficas de los adultos en el Perú, donde en los cuatro artículos se presenta mayor depresión son las mujeres (7 artículos), y solo en un artículo científico mostro que presenta mayor depresión el género masculino, esto se puede explicar llevando al estilo de vida sentimental y la esperanza de vida que se tiene en el Perú, en mujeres 79,2 años y en varones de 73,7 años (53), esto explica que las mujeres quedan viudas y esto lleva a una depresión por que perdieron de alguna el sentido de la vida con la pérdida de su pareja y además se justifica que las mujeres vienen desarrollando el lado afectivo y a mayor edad necesitan ser engreídas por su pareja o hijos y en ese momento no hay nadie. A esto se suma el estado civil donde realizando un análisis de resultados que son viudos, solteros y divorciados seguido

de casados (3 artículos), llevando a la conclusión que la soledad es un factor importante que repercute en la depresión del adulto mayor.

En el aspecto de la edad se muestra que cada vez que aumenta la edad del adulto mayor directamente se ve afectado por la depresión así teniendo una correlación positiva, puesto que a más edad tienen dificultad de realizar sus deberes y se sienten inútiles y según los artículos de investigación se muestra que presentaron mayor depresión de 75 años a más puesto que empiezan a depender de alguien más y esta persona llega a aburrirse. Por otro lado, el grado de instrucción fue una de las características fundamentales que repercuten en la depresión del adulto mayor, las muestras de los artículos científicos fueron tomadas de todo tipo, de los cuales en sus resultados muestran que mientras su grado de instrucción sea menor, inversamente será mayor la depresión en los adultos mayores.

Otra característica a analizar son las demográficas que van asociados a la depresión del adulto mayor y uno de ellos es el lugar de procedencia que la mayoría de adultos son de procedencia rural, cabe recalcar que cuatro artículos científicos se hicieron en las zonas alto andinas del Perú.

Las muestras tomadas de los doce artículos científicos seleccionados ascienden a 17 mil 288 adultos mayores de diversas regiones del Perú y se concluye que la depresión en las adultas mayores es también en nivel económico donde la pobreza lleva a la depresión y lo mismo sucede con los varones que al dejar su trabajo caen en una depresión severa al no poder socializar con sus amigos del centro del trabajo y por más que tenga una pensión honorable, los varones extrañan más el ámbito social que los rodea y en casa se sienten solos e inútiles cayendo en la depresión.

Hablar de la pobreza en el Perú es uno de los problemas, donde según el Instituto Nacional de Estadística e Informática refiere que el año 2019 habría más de 958 mil peruanos que no podían adquirir una canasta mínima de alimentos. En tanto, más de 200 mil personas cayeron en pobreza. En las urbes, la pobreza extrema se elevó de 0.8% a 1% de la población. En tanto, en zonas rurales se redujo de 10% a 9.8%, esto fue lo contrario en el año 2020 por la situación de la Pandemia se incrementó de manera más pronunciada en estos grupos de edad, afectando especialmente a los adultos mayores que provienen de hogares donde sus hijos los tienen en el olvido (54).

## **V. DISCUSIÓN**

En los países latinoamericanos con relación a la prevalencia de depresión existen datos diferentes, ya que cada país o localidad posee propias características de acuerdo a su nivel socioeconómico, educativo, social entre otros por ejemplo. en el país de Colombia, en un estudio de análisis a la población se muestra un 11,5% de damas y 4% de varones; otro estudio multicéntrico encontró 47% de depresión en pacientes hospitalizados y la encuesta nacional de salud reportó de 49 a 60% de depresión en adultos mayores. en México, la depresión fluctúa entre el 26% y 66%; donde en una unidad de análisis se mostró una depresión de 60%. En Perú, se muestra una depresión al 15,97% en los adultos mayores y finalmente el 9,8% en zonas del campo, En Chile, la prevalencia de depresión se ha reportado entre 7,6% y 16,3%. Concluyendo que los estudios previos en su mayoría reportan el incremento de depresión y cada vez son más alta en mujeres que en hombres, ello puede ser por que quedan viudas, aislados, en pobreza, institucionalizados y sometidos a sucesos estresantes conduciendo a la depresión.

Las características sociodemográficas que están asociados entre la presencia de síndromes depresivos y el ser mujer tienen mayor prevalencia a conllevar la depresión, por otro lado, el autor Moles y otros (29) menciona que la autopercepción negativa de la salud es otro factor importante que ya sería como una característica epidemiológica asociada a la depresión. Por otro lado, Ashanga (18) tomado en los antecedentes explica la fragilidad y el vivir solo es un factor a la depresión es lo mismo vivos en las tablas de los resultados (tablas 3, 4, 5 y 6) que los viudos, divorciados y solteros son los que tienen mayor depresión, coincidiendo con la mayoría de resultados del análisis bivariante.

La mayoría de los artículos científicos se tomó de enfoque cuantitativo basado de la estadística y por lo tanto causa una materia de discusión con un enfoque cualitativo lo cual tomamos en tal de juicio al autor Silva de Ecuador (34), donde los resultados a un análisis cualitativo los factores relacionados a presentar síntomas depresivos fueron: presentar discapacidades físicas, quebrantos en el estado de salud y presentar mayor dependencia para la realización de las actividades cotidianas, estos indicadores no se tiene en los estudios cuantitativos donde un adulto mayor es muy propenso a enfermarse y es ahí que concuerda con nuestros resultados de mostrar que las investigación degenerativas son causas que llevan a la depresión y todo esto lleva a que dependan de una persona, ahí se refuerza esta discusión a Yépez M, (12), que es un autor de Ecuador que realiza su estudio denominada características socio-demográficas y clínico geriátricas asociados con depresión en adultos mayores que acuden al servicio de consulta externa en el hospital de atención integral del adulto mayor, donde en sus resultados muestra que el tiempo de recuperación del adulto mayor es muy lento a comparación de los

jóvenes, y este tiempo de recuperación es muy trágico para el adulto mayor puesto que prefiere morir y no seguir con su vida llevando a tener una depresión severa. Realizando una comparación en el aspecto de recuperación de una enfermedad los jóvenes no necesitan que todas sus familiares se encuentre con él y basta que sea bien atendido el joven se recupera de manera rápida puesto que psicológicamente tiene el 90% de posibilidades para sanarse y volver a la vida, mientras en un adulto mayor la perspectiva cambia donde la recuperación biológicamente es lenta y a esto le suma la tendencia psicológica de las posibilidades de recuperarse al mínimo y por lo cual antes de morir quiere ver a todos sus seres queridos y ellos no están a su lado, y es la principal causa de llegar a una depresión.

El aspecto emocional es otro de las características no tomadas en nuestra investigación donde se explica Sendra-Gutiérrez; Asensio-Moreno y Vargas-Aragón (14) que estudiaron las características y factores asociados a la depresión los adultos mayores tienen mayor cantidad de tiempo puesto que ya no trabajan y eso no sucede con sus hijos es por lo cual se sienten abandonados.

## VI. CONCLUSIONES

**General:** Las características sociodemográficas que repercuten en la depresión del adulto mayor es el género predominando las mujeres; el grado de instrucción predominando los de sin instrucción y educación primaria; Estado Civil, que predomina lo que se quedaron solos; edad, predominando los mayores de 75 años; lugar de procedencia, predominando los de zona rural; la pobreza y ocupación, que predomina los de extrema pobreza y los desempleados.

**Primero:** Las características sociales repercuten en la depresión del adulto mayor son: el género, donde las mujeres tiene mayor depresión; lo mismo sucede con el grado de instrucción que a menor nivel instructivo y un número de ingresos más ínfimo hay una mayor tendencia a la depresión, por último, no queda atrás la edad que mayor edad que tiene mayor será la depresión.

**Segundo:** Las características demográficas repercuten en la depresión del adulto mayor son la procedencia donde predomina los de zona rural, lo mismo sucede con el aspecto económico como la pobreza y el cese laboral que mientras más pobres se queden sin trabajo, hay una mayor tendencia a la depresión.

## VII. RECOMENDACIÓN

**Primero:** Recomendar a la comunidad científica investigar estrategias de desarrollo económico a través del estado y las organizaciones no gubernamentales para mejorar el estilo de vida del adulto mayor disminuyendo la pobreza y dar un empleo abstracto como manualidades o hacer dibujo y pintura para ONGs que por mas no tengan valor, la idea es hacerlos sentir útil a la sociedad.

**Segundo:** Se recomienda al estado peruano realizar talleres de socialización del adulto mayor a través del programa pensión 65 velando no solo sus enfermedades si no todos sus aspectos sociales y demográficos que conllevan a la depresión.

**Tercero:** Se recomienda a la población a mantener siempre al cuidado de nuestros abuelos y padres consintiéndolos recordando que cada día nos crio con tanto amor y cariño entre besos y abrazos desvelándose y dando todo para que un día seamos grandes profesionales y no es ético abandonarlos como seres ajenos alegando que ya no son parte de nuestra nueva familia.



## REFERENCIAS

1. Familydoctor. Familydoctor. org. [Online].; 2012. Available from:  
<https://es.familydoctor.org/habitos-saludables-partir-de-los-60-anos-de-edad/>.
2. OMS. Envejecimiento y salud. [Online].; 2018. Available from:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>.
3. Caldas S, Correa M. Depresión y deterioro cognitivo en personas adultas mayores de una residencia geriátrica Lima: Tesis de la Universidad Ricardo Palma; 2019.
4. OMS. Depresión. [Online].; 2020. Available from:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>.
5. INEI. Informe tecnico. [Online].; 2017. Available from:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico\\_poblacion-adulta-mayor-abr-may-jun2016.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/informe-tecnico_poblacion-adulta-mayor-abr-may-jun2016.pdf).
6. OMS. Temas de Salud. [Online].; 2018. Available from:  
<https://www.who.int/topics/depression/es/>.
7. MINSA. Guía Práctica de Clínica en trastornos mentales y de comportamiento debido al consumo de sustancias psicotropas Lima: Dirección general de salud de las personas. Salud Mental; 2006.

8. Dongo L. Depresión y su relación con la calidad de vida de los adultos mayores beneficiarios de pensión 65 de la Municipalidad Provincial el Collao-llave Puno: Tesis de grado de la Universidad Nacional del Altiplano; 2019.
9. Crempien C, Parra G, Grez M. Características sociodemográficas y clínicas de pacientes diagnosticados con depresión en Centros Comunitarios de Salud Mental (COSAM) de Santiago, Chile. Scielo. 2017 Abril; 55(1).
10. Baldeón F. Variables sociodemográficas asociadas a la depresión del adulto mayor peruano en el año 2017 Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019.
11. Córdoba J, Fuentes A, Ruiz C. Revisión bibliográfica sobre características sociodemográficas repercusiones de la depresión en el trabajador. Medicina y seguridad del trabajo. 2011;; p. 174-187.
12. Yopez M. Características socio-demográficas y clínico geriátricas asociados con depresión en adultos mayores que acuden al servicio de consulta externa en el hospital de atención integral del adulto mayor, por el lapso de cinco meses entre el 2014 y 2015 Quito: Tesis de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016.
13. Calderon D. Epidemiología de la depresión en el adulto mayor Lima: Scielo ; 2018.
14. Sendra-Gutierrez J, Asensio-Moreno I, Vargas-Aragón M. Características y factores asociados a la depresión en el anciano en España desde una

perspectiva de género, revisión bibliográfica. Actas España Psiquiatria. 2017;; p. 185-200.

15. Yopez MG. Características socio-demográficas y clínico geriátricas asociados con depresión en adultos mayores que acuden al servicio de consulta externa en el hospital de atención integral del adulto mayor, por el lapso de cinco meses entre el 2014 y 2015 Quito: Tesis de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016.
16. Sanchez R, Shica A. la depresion y la ansiedad ante la muerte en adultos mayores violentados de la ciudad de Trujillo Peru: Tesis de la Universidad de Cesar Vallejo; 2019.
17. Colque J. Influencia de los factores sociofamiliares en el abandono del adulto mayor, Centro de Salud del Distrito de Caracoto Puno: Tesis de grado de la Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
18. Ashanga G, Tello G. Factores sociodemograficos, culturales y satisfacción de la atencion de enfermeria en usuarios externos atendidos en el hospital regional de Loreto Iquitos: Tesis de la Universidad Peruana de Oriente; 2016.
19. Sarrais F, Castro P. El insomnio. Anales del sistema Sanitario de Navarra. 2007;; p. 121-134.
20. OMS. Temas de Salud. [Online].; 2016. Available from:  
[https://www.who.int/topics/chronic\\_diseases/es/#:~:text=Las%20enfermedade](https://www.who.int/topics/chronic_diseases/es/#:~:text=Las%20enfermedade)

[s%20cr%C3%B3nicas%20son%20enfermedades,del%2063%25%20de%20I  
as%20muertes.](#)

21. CEPAL. Balance preliminar de las economías de América Latina y el Caribe Santiago Chile; 2014.
22. Hernandez Z. Factores sociales relacionados a la dependencia funcional de los adultos mayores, centro de salud 9 de Enero Chachapoyas: Tesis de de la Universidad Nacional Toribio Rodrigues de Mendoza de Amazonas; 2015.
23. Laura M. Las relaciones familiares y su influencia en el abandono del adulto mayor, usuarios del programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65, Azangaro 2017 Puno: Tesis de la Universidad Nacional del Altiplano; 2018.
24. Scribbr. ¿Como hacer una revisión bibliográfica? [Online].; 2018. Available from: [https://www.scribbr.es/category/revision-bibliografica/#:~:text=Una%20revisi%C3%B3n%20bibliogr%C3%A1fica%20es%2C%20principalmente,de%20grado%2C%20m%C3%A1ster%20o%20tesis.&text=Puedes%20obtener%20esta%20informaci%C3%B3n%20de,archivado%20y%20otros%20trabajo.](https://www.scribbr.es/category/revision-bibliografica/#:~:text=Una%20revisi%C3%B3n%20bibliogr%C3%A1fica%20es%2C%20principalmente,de%20grado%2C%20m%C3%A1ster%20o%20tesis.&text=Puedes%20obtener%20esta%20informaci%C3%B3n%20de,archivado%20y%20otros%20trabajo)
25. Ñaupas HME, Novoa E, Villagomez A. Metodologia de la Investigacion, Cuantitativa - Cualitativa y Redaccion de la Tesis Bogotá: Ediciones de la U; 2014.

26. Garcia JA, Jimenez F, Arnaud MdR, Ramirez Y, Lino L. Introduccion a la metodologia de la investigacion en ciencias de la salud. Primera Edicion ed. Mexico: McGraw - Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.; 2011.
27. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la Investigación, las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Mexico: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.; 2018.
28. Burch T, Lira LF, Lopes V. La familia como unidad de estudio demografico Costa Rica: Centro latinoamericano de Demografia; 2016.
29. Moles M, Esteve A, Lucas M, Folch A. Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana. Revista Electrónica trimestral de enfermería. 2019;; p. 58-69.
30. Ordoñez Á. Factores que influyen en la depresión en los adultos mayores que acuden a los centros gerontológicos de la parroquia de Vilcabamba y Malacatos en el año 2016 Loja - Ecuador: Universidad Nacional del Loja; 2017.
31. Soria R, Soriano M, Lara de Jesús N, Mayen A. depresión en adultos mayores. diferencias entre sexos. Revista Electronica de Psicología Iztacala. 2018;; p. 682-694.
32. Segura-Cardona A, Cardona-Arango D, Segura-Cardona A, Garzón-Duque M. Riesgo de depresión y factores asociados en adultos mayores. Antioquia, Colombia. 2012. Revista Salud Publica. 2015;; p. 184-194.

33. Rivera J, Benito-León J, Pazzi K. La depresión en la vejez: un importante problema de Salud en México. *America Latina Hoy*. 2015;; p. 103-118.
34. Silva M, Vivar V. Factores asociados a la depresión en el adulto mayor institucionalizado Cuenca Ecuador: tesis de la Universidad de Cuenca; 2015.
35. Díaz D, Aránguiz S, Farías N, Godoy D, Silva N, Durán S. Factores asociados a síntomas depresivos en adultos mayores institucionalizados. *Revista Nutricion Clínica y dietética Hospitalaria*. 2019;; p. 34-39.
36. Rodríguez E, Rodríguez M. Depresión en el adulto mayor. Cárdenas. 2014. revista *Geroinfo*. 2014.
37. Paredes-Arturo Y, Aguirre-Acevedo D. Síntomas depresivos y factores asociados en población adulto mayor. *Revista Mexicana de Neurociencia*. 2016;; p. 26-38.
38. Pacheco M, Alfaro A. influencia del apoyo social percibido, factores sociodemográficos y socioeconómicos sobre la depresión de personas adultas mayores del área urbana de la ciudad de La Paz La Paz Bolivia: *Scielo* ; 2018.
39. Sánchez-González L, Marín-Mora A. Depresión en adultos mayores de Costa Rica: situación y factores de riesgo en centros diurnos Costa Rica: *Dialnet*; 2015.

40. Valdez M, Gonzales A, Sallsu M. Prevalencia de depresión y factores de riesgo asociados a deterioro cognitivo en adultos mayores Habana - Cuba: Scielo; 2017.
41. Motoc I, Timmermans EJ, Deeg D, Penninx B, Huisman M. Associations of neighbourhood sociodemographic characteristics with depressive and anxiety symptoms in older age: Results from a 5-wave study over 15 years. ELSEVIER. 2019 Setiembre; 59(102172).
42. Baldeón-Martínez P, Luna-Muñoz C, Mendoza-Cernaqué S, Correa-López L. Depresión del adulto mayor peruano y variables sociodemográficas asociadas: análisis de ENDES 2017. Revista Facultad de Medicina Humana. 2017;; p. 47-52.
43. Martina M, Ara M, Gutiérrez C, Nolberto V, Piscocoya J. Depresión y factores asociados en la población peruana adulta mayor según la ENDES 2014-2015. Revista An Fac Med. 2017;; p. 303-307.
44. Villacorta M. Grado de depresión en adultos mayores de un Centro de Atención Integral de la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista, 2018 Loreto: tesis de la Universidad Científica del Perú; 2018.
45. Palomino R, Peña M. Factores sociodemográficos y depresión en adultos mayores, Curgos 2018 Trujillo: Tesis de la Universidad Nacional de Trujillo; 2019.

46. Castro-Benites V, Runzer-Colmenares F, Parodi J. Depresión en pacientes adultos mayores de comunidades de altura, con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). *Revista Neuropsiquiatria*. 2019;; p. 4-10.
47. Saenz-Miguel S, Runzer-Colmenares F, Parodi J. Trastornos depresivos en adultos mayores de once comunidades altoandinas del Perú, 2013-2017. *Revista acta médica Peruana*. 2019;; p. 25-32.
48. Manrique Z. Factores asociados a manifestaciones depresivas en el Adulto Mayor del club de adulto mayor de la Municipalidad del Distrito de Mariano Melgar Arequipa: Tesis de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019.
49. Mozquillaca-Risco M, León E, Dongo N, Munayco C. Características sociodemográficas y de salud de los adultos mayores en situación de Calle en Lima, Perú. *Revista Perú experimental Salud Pública*. 2015;; p. 693-699.
50. Vilchez-Cornejo J, Soriano-Moreno A, Saldaña-Cabanillas D, Acevedo-Villar T, Bendezú-Saravia P, Ocampo-Portocarrero B, et al. Asociación entre trastorno depresivo y deterioro cognitivo en ancianos de tres ciudades del Perú: Dialnet; 2017.
51. Dueñas Y, Valdez S. Factores biosociales y la depresión en el adulto mayor del centro de atención residencial gerontológico San Vicente de Paul Huancayo Huancayo: Repositorio Institucionales de la Universidad del Centro del Perú; 2018.



52. Prado J. deterioro cognitivo asociado a manifestaciones depresivas en las personas del centro integral del adulto mayor de la Arequipa: UNSA; 2020.
53. INEI. 11 de Julio día mundial de la población Lima, Peru: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2020.
54. IPE. Regiones mas Pobres. [Online]. Lima: Instituto Peruano de Economía; 2020 [cited 2021 Marzo 04. Available from:  
<https://www.ipe.org.pe/portal/regiones-mas-pobres/>.
55. Varela-Pindeo L, Chávez-Jimeno H, Tello-Rodríguez T. Perfil clínico, funcional y sociofamiliar del adulto mayor de la comunidad en un distrito de Lima, Perú. Revista Peruana de Medicina Experiencias de Salud Pública. 2015;: p. 16.
56. Estellés A, Alcina A. Clasificación de Características en Terminología; 2010.
57. Alegría G, Manrique J, Péres M. Características sociodemográficas-Clinicas y estilo de vida en los pacientes con diabetes mellitus Tipo II, del C.S. San Juan, Unap-2014 Iquitos - Perú; 2014.
58. Calderón D. Factores sociales, familiares y dependencia asociados con la depresión en el adulto mayor beneficiario del seguro social en la consulta externa de un hospital público de la ciudad de Quito en 2018 Lima: Tesis de la Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2019.

# **ANEXOS**



**1. Título de la investigación: influencia del apoyo social percibido, factores sociodemográficos y socioeconómicos sobre la depresión de personas adultas mayores del área urbana de la ciudad de La Paz**

<b>Autor/año/país</b>	<b>Base de datos revista donde se ubica</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Pacheco, Milushkka; Alfaro, Alhena (2018) la Paz Bolivia	Scielo	determinar la relación existente entre el apoyo social percibido y depresión en personas adultas mayores del área urbana de la ciudad de La Paz	Estudio de tipo descriptiva correlacional, con una población de 240 personas adultas mayores de 60 años del área urbana de la ciudad de la Paz seleccionado por muestreo no probabilístico, el instrumento utilizado fue la escala MSPSS de Zimet
<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
240 personas adultas mayores de 60 años del área urbana de la ciudad de la Paz seleccionado por muestreo no probabilístico		Respecto a los datos sociodemográficos se pudo ver que el 45,83% cuenta con todos los servicios básicos. El mayor porcentaje de los participantes de la muestra vive con dos o más familiares (36 %), seguido de quienes viven sólo con su pareja (21%) y las personas que viven solas (13%), le siguen aquellas personas que viven con sus hijos o en un asilo (12-11,3%) y entre el 1 y 2,5% de los encuestados viven en un asilo con algún familiar o amigo, en una comunidad religiosa, familiar lejano o amigo. En cuanto al apoyo social percibido general, se observa que el mayor porcentaje de adultos mayores de la muestra percibe un apoyo social alto a medio de manera general (39,58%) y un 21,67% tiene un apoyo social percibido bajo. Al analizar la variable depresión se encontró que cerca del 60% de la muestra no tiene depresión o se encuentra dentro de la normalidad, 10,88% tiene depresión leve y cerca del 30% tiene una depresión intensa o muy intensa Las variables sociodemográficos y socioeconómicas que guardan relación significativa con la depresión son la edad, personas con las que vive, servicio de vivienda, tipo de vivienda, ingresos económicos	Con el estudio se pudo observar que el apoyo social percibido tiene una relación inversa significativa con la depresión, lo cual significa que mientras mayor sea el apoyo social percibido de las personas adultas mayores, menor será el grado de depresión que presenten

<b>Título de la investigación: Factores asociados a la depresión en personas mayores de 75 años de edad en un área urbana</b>			
<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Moles, M.; Esteve, A.; Lucas, M. y Folch, A (2019) España	Scielo	Determinar la prevalencia de la depresión y factores asociados en personas mayores de 75 años de la ciudad de Castellón de la Plana	Estudio de tipo observacional, transversal y analítico
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
muestra de 400 individuos mayores de 75 años residentes en la comunidad, que fueron seleccionados mediante muestreo intencionado durante el año 2015		Existe prevalencia de síntomas depresivos en un 30,5%, las mujeres los presentan en mayor proporción con un (40,1%) Los adultos mayores que viven solos presentan en mayor medida síntomas de depresión 26,6% frente al 16,1% que viven con algún familiar. La buena autopercepción de la salud se relaciona con menor proporción de síntomas depresivos y en relación a la fragilidad, los individuos no frágiles presentan síntomas depresivos en menor proporción (12,1%) que los frágiles (30,8%) y los prefrágiles (57%), los aspectos negativos en las relaciones sociales obtienen una puntuación media menor en los individuos sin síntomas depresivos	Se puede concluir que existe una asociación entre la presencia de síntomas depresivos y el ser mujer, la autopercepción negativa de la salud, la fragilidad y el vivir solo, coincidiendo con la mayoría de resultados del análisis bivariante La prevalencia de síntomas depresivos es elevada: los factores que se asocian a ello son: el sexo, siendo más elevada en las mujeres; la convivencia, de manera que son los mayores que viven solos los que presentan síntomas depresivos en mayor proporción. La buena percepción de la salud se asocia con una menor prevalencia de síntomas depresivos, y la fragilidad se asocia a una mayor proporción de padecer síntomas depresivos

**Título de la investigación: Factores que influyen en la depresión en los adultos mayores que acuden a los centros gerontológicos de la parroquia de Vilcabamba y Malacatos en el año 2016**

<b>Autor/año/país</b>	<b>Base de datos revista donde se ubica</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Ordoñez, Angel (2017) Loja, Ecuador	Repositorio digital de la Universidad de Loja	determinar los factores de riesgo asociados con la depresión y el grado de depresión que poseen los adultos mayores afectados	Estudio de tipo descriptivo y transversal
<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
130 adultos mayores que cumplieron con los criterios de inclusión		Los principales factores de riesgo que ocasionan depresión en las personas de la tercera edad son: las enfermedades degenerativas con un 10%, dolor crónico un 15%, abandono 17% nivel socioeconómico bajo 19%, y falta de apoyo familiar y social con un 11% En lo que refiere al grado de depresión en los adultos mayores tenemos que un 64% no presenta ningún problema depresivo mientras que el 36% padece trastornos depresivos moderados en un 30% y severos en un 6%	los adultos mayores que acuden a los centros geriátricos existe problemas depresivos cuyos principales factores de riesgo son, las enfermedades degenerativas y dolor crónico como primeros factores seguidos de, abandono, nivel socioeconómico bajo, y falta de apoyo familiar y social.

<b>Título de la investigación: Depresión en adultos mayores de Costa Rica: situación y factores de riesgo en centros diurnos</b>			
<b>Autor/año/país</b>	<b>Base de datos revista donde se ubica</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Sánchez-González, L.; Marín-Mora, A (2015) Costa Rica	Dialnet	determinar la prevalencia de depresión mediante el Test de Yesavage y factores de riesgo como nivel educativo y riesgo social, en los beneficiarios de la Asociación de Ancianos de Cubujuquí de Heredia	Estudio de tipo descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo
<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
con una población de 46 beneficiarios de la Asociación de Ancianos de Cubujuquí de Heredia que cumplieron con criterio de inclusión que es mayor de 65 años		De la población total 14 fueron del sexo masculino (30%) y 32 féminas (70%); con respecto al grupo etario se identificó una población variada en los mismos y los tres grupos con más población fueron los de 80 a 84 años, 85 a 89 años y 75 a 79 años respectivamente. Con nivel educacional se documentó solo una persona analfabeta (2%), dentro del nivel primaria fue el más alto con 29 personas (63%), de secundaria 12 personas (26%) y de nivel universitario 4 (9%). Después de aplicar el Test de Gijón a la población, se registró 13 personas sin riesgo social (28%), la frecuencia de riesgo fue alta con 25 personas (54%) y 8 personas con problemática social (18%) Los resultados del Test de Yesavage identificaron más de la mitad de la población sin riesgo de depresión con un total de 26 (56%), con riesgo de depresión 14 personas (31%) y con depresión 6 personas (13%). A partir de estos datos se correlaciono con el sexo identificando que el femenino presentaba más datos de depresión, pese a que la mayoría de personas eran féminas, comparando con los totales de cada género se identificó, 38% de la población femenina con riesgo de depresión y 15% con depresión, en los masculinos estos índices fueron bajos siendo el más alto el no riesgo de depresión con 79%	El 31% de la población presentó riesgo de depresión y 13% depresión ya establecida; de estos el sexo femenino fue el que obtuvo más frecuencia en presentar rasgos depresivos. Las personas analfabetas y con primaria completa fueron las más frecuentes dentro de estas poblaciones, por lo cual entre más bajo fue el nivel educativo más se presentaron personas con rasgos depresivos. Además al analizar los resultados entre el Test de Gijón y el Test de Yesavage se encontró que las personas en riesgo social y con problemas sociales presentaron con más frecuencia riesgo de depresión o depresión ya establecida

<b>Título de la investigación: depresión en adultos mayores. diferencias entre sexos</b>			
<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Soria, R.; Soriano, M.; Lara de Jesús, N.; Mayen, A. (2018) México	Medigraphic	medir la presencia de sintomatología depresiva en adultos mayores	Estudio de tipo exploratorio descriptivo
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
300 adultas mayores de 60 años a mas		Los datos porcentuales de la muestra total, indicaron que la mayoría de los participantes reportaron no presentar sintomatología depresiva; no obstante, cabe hacer notar que en el 15% de la muestra se identificaron algunos casos con posible depresión o con depresión establecida. En cuanto a los datos por sexo, se pudo observar que tanto en la muestra de hombres como en la de mujeres, la mayoría de los participantes no mostró depresión. Sin embargo, los datos correspondientes al nivel de posible depresión, señalan un porcentaje más alto en los hombres, mientras que, para el nivel de depresión establecida, se detectaron más casos en las mujeres. Por otro lado, los adultos que no trabajan, con porcentaje considerable muestran posible depresión y en algunos casos muestran depresión establecida.	Los datos dejaron ver que gran parte de la muestra total de adultos mayores, no reportó depresión; factores que pudieron influir para ello, es en primer lugar, el hecho de que la muestra total de personas adultas mayores evaluadas, no padecía de alguna enfermedad que las incapacitara, de tal manera que no pudiesen valerse por sí mismas, condición que les permitía entonces tener una mejor calidad de vida; en segundo lugar, es posible que los ancianos que no reportaron sintomatología depresiva, estuviesen recibiendo apoyo social de familiares, de amistades y de instituciones de salud. Por otro lado, se detectaron algunos participantes con posible depresión y en menor cantidad, con depresión establecida. Fueron más los casos de hombres con posible depresión y más los de mujeres con depresión establecida.



---

**Título de la investigación: Riesgo de depresión y factores asociados en adultos mayores. Antioquia, Colombia. 2012**

---

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Cardona, A.; Cardona-Arango, D.; Segura-Cardona, A.; Garzón-Duque, M. (2015) Antioquia Colombia	SciELO	Explorar la asociación entre el riesgo de depresión y los aspectos demográficos, sociales y funcionales de los adultos mayores del Departamento de Antioquia en el año 2012	Estudio de tipo analítico- Transversal
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
4248 adultos mayores de 60 a más años ubicados en 37 municipios de Antioqui		<p>La edad promedio de los adultos mayores fue de 71,1 años, con edades entre 60 y 112 años. El 62,0 % son mujeres; el estado civil predominante fueron los casados con un 29,5 %; en cuanto a la escolaridad el 61,8 % realizaron estudios de primaria o menos y predominan las personas residentes en el área urbana del departamento Dentro de las características sociales de los adultos mayores el 15,0 % reportó consumo habitual de cigarrillo y el 11,9 % consumo habitual de bebidas alcohólicas; el 62,1 % refieren no participar en ninguna actividad comunitaria, de los que si lo hacen, el 15,6 % se inclinan por grupos religiosos. El 54,1 % de los adultos mayores califica su calidad de vida como buena (autoreporte). En cuanto a la capacidad funcional, el 95,6 % refieren ser capaz de alimentarse solos, el 97,2 % manifiestan alimentarse sin ayuda y el 90,7 % no requieren ayuda para su movilización</p> <p>Por otro lado, los resultados del test de Yesavage el 29,5 % presenta riesgo de padecer depresión y el 70,5 % se muestra sin riesgo.</p> <p>De las demás variables analizadas, se encontró asociación estadística entre el riesgo de depresión y la edad, el estado civil, el nivel educativo, el consumo de cigarrillo, el consumo de alcohol, el apoyo comunitario, la percepción de calidad de vida y las capacidades funcionales</p>	El riesgo de depresión en el adulto mayor está más asociado a la dificultad para relacionarse con su entorno físico y afectivo, que a la condición biológica del padecimiento; situación que se podría prevenir si se refuerzan los lazos familiares y se propende por un envejecimiento más activo y funcional

---

**Título de la investigación: La depresión en la vejez: un importante problema de Salud en México**

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Rivera, J.; Benito- León, J.; Pazzi, K. (2015) España	Redalyc	Establecer la prevalencia de síntomas depresivos en el adulto mayor en ciudad Victoria  Examinar la relación entre los síntomas depresivos y las variables sociodemograficas, los eventos estresantes que acontecen en la senectud, la percepción subjetiva de la salud, el apoyo social, el	Estudio de tipo observacional y transversal
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
1126 personas mayores (455 hombres y 671 mujeres)		La prevalencia de síntomas depresivos en esta población fue del 29%, un 14,3% para la depresión leve y un 14,7% para la depresión mayor. Las mujeres mostraron una mayor proporción de síntomas depresivos (31,6%) que los varones (25,2%). De todas las variables sociodemográficas, las que mostraron asociación estadística con los síntomas depresivos fueron el nivel académico y los ingresos al mes en el hogar, es decir, a menor nivel instructivo y un número de ingresos más ínfimo había una mayor tendencia a la depresión	la prevalencia de síntomas depresivos se sitúa en un 29%; y los factores favorecedores de la depresión fueron la dependencia en actividades de la vida diaria, el deterioro cognitivo, la falta de apoyo social, la edad, el sexo, la soledad, la pobreza, los eventos estresantes y la percepción subjetiva de salud. La reducción de la depresión no sólo está vinculada a la mejora de aspectos relacionados con la salud, sino a la mejora de las condiciones de vida de los ancianos

<b>Título de la investigación: Factores asociados a la depresión en el adulto mayor institucionalizado</b>			
<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Silva, M.; Vivar, V. (2015) Cuenca, Ecuador	Repositorio virtual de la Universidad de Cuenca	Identificar los factores asociados a la depresión en el adulto mayor institucionalizado	Estudio de tipo descriptivo, con enfoque mixto
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
8 adultos mayores institucionalizados en la Fundación Gerontológica Plenitud de la ciudad de Cuenca		La prevalencia de depresión obtenida en esta investigación fue del 50%, de dicho porcentaje obtuvieron depresión leve el 25,0%, depresión moderada el 12,5% y depresión grave el 12, 5%. Factores asociados como: la pérdida de roles, estado de dependencia, falta de redes de apoyo emocional, esquemas disfuncionales y procesos de duelos no resueltos favorecen a la aparición de síntomas depresivos en los adultos mayores. Además se encontró que las tres variables independientes son predictores de depresión puesto que se explicó en un 85% la varianza de la variable dependiente niveles de depresión	De acuerdo al análisis cualitativo los factores relacionados a presentar síntomas depresivos fueron: presentar discapacidades físicas, quebrantos en el estado de salud y presentar mayor dependencia para la realización de las actividades cotidianas, así como la percepción de la falta de terapias recreativas y ocupacionales, y la comorbilidad con procesos de duelos no resueltos, del mismo modo la falta de redes de apoyo emocional y de acuerdo al análisis estadístico, la prevalencia de Depresión fue del 50%, de dicho porcentaje obtuvieron depresión leve el 25,0%, depresión moderada el 12,5% y depresión grave el 12, 5%

<b>Título de la investigación: Factores asociados a síntomas depresivos en adultos mayores</b>			
<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Díaz, D.; Aránguiz, S., Farías, N.; Godoy, D.; Silva, N.; Durán, S. (2019), Chile	Medigraphic	Determinar factores asociados a síntomas depresivos en Adultos mayores institucionalizados	Estudio de tipo analítico transversal
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
140 adultos mayores de 60 años a más de ambos sexos		Se evaluaron a 140 Adultos mayores institucionalizados, de los cuales el 73,6% corresponde a mujeres, el 72,9% de los participantes superan los 80 años. Al evaluar el estado nutricional según IMC, el 53% se encuentra bajo peso y un 74% en riesgo o con desnutrición según MNA-SF, el 75% presenta algún grado de dependencia y sobre el 50% consume más de 3 medicamentos al día. El 23,6% de los institucionalizados se le aplicó la encuesta de depresión de Yesavage y al 76,4% se le aplicó Cornell. Aquellos que respondieron la encuesta de Yesavage, un 24% presentaba depresión establecida, 3% depresión leve y un 73% no presentaba depresión, en cambio a quienes se les aplicó Cornell el 22,5% presento depresión grave, 28% depresión leve y un 49,5% sin depresión, El mal humor, los problemas gastrointestinales, la tristeza y la ansiedad son los síntomas más comunes	La mitad de los AM institucionalizados presenta síntomas depresivos, siendo el principal factor asociado a depresión las visitas esporádicas (mayor a 1 vez a la semana) y una tendencia al bajo peso en los AM.

---

**Título de la investigación: Depresión en el adulto mayor. Cárdenas. 2014**

---

<b>Autor/año/país</b>	<b>Base de datos revista donde se ubica</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Rodríguez, E.; Rodríguez, M. (2014) Cárdenas - Cuba	Medigraphic	describir la prevalencia y principales características de la depresión en los adultos mayores en la consulta de Psicogerontología del Centro Comunitario de Salud Mental de Cárdenas el periodo Enero – Abril del 2014	Estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal

<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
61 adultos mayores que asistieron a la consulta de Psicogerontología en el Centro Comunitario de Salud Mental de Cárdenas		De acuerdo al estado afectivo, la depresión es más común en las mujeres, encontrando 19 con ánimo triste para un 67% del total de deprimidas y la edad promedio es de 70 años a mas, el 52% de los adultos deprimidos tienen nivel escolar primario. El 57% de los adultos que presentan depresión padece hipertensión Arterial	El 46 % de los ancianos presentaban algún grado de depresión, el sexo más prevalente fue el femenino con 19 pacientes para un 67% y ancianos de más de 70 años en un 61 %, 15 pacientes con instrucción primaria para un 53 % de todos los ancianos deprimidos, la enfermedad más común fue la Hipertensión Arterial y el funcionamiento disfuncional es el más común encontrado en un 57% de los casos deprimidos. Consideramos importante a partir de estos resultados establecer estrategias de intervención en estos casos y poder evaluar las mismas

---

<b>Título de la investigación: Síntomas depresivos y factores asociados en población adulto mayor</b>			
<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Paredes-Arturo, Y.; Aguirre-Acevedo, D. (2016), Colombia	Medigraphic	Determinar la relación entre sintomatología depresiva y factores asociados en población adulto mayor	Estudio de tipo observacional de diseño transversal
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
219 adulto mayores de 60 años de la ciudad de San Juan de Pasto, Colombia		La prevalencia global de síntomas depresivos fue el 38.4%, se encuentra asociación depresión con los siguientes factores sociodemográficas que el nivel de escolaridad, estado civil, ingresos económicos, percepción de salud, obesidad	Las características sociodemográficas que conducen a una dependencia económica y la presencia de enfermedades crónicas podrían explicar el aumento en la prevalencia de sintomatología depresiva en los adultos mayores de la ciudad de San Juan de Pasto, Colombia

**1. Título de la investigación: Depresión y factores asociados en la población peruana adulta mayor según la ENDES 2014-2015**

Autor/año/país	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Martina, M.; Ara, M.; Gutiérrez, C.; Nolberto, V.; Piscocoya, J. (2017), Perú	SciELO	Estimar la prevalencia y los factores asociados a la depresión en la población peruana adulta mayor según los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2014-2015	Estudio de tipo observacional, transversal y analítico
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
se entrevistaron a 11411 adultos mayores		El 55,6% de la población adulta mayor fueron mujeres; el 30% tuvieron 75 o más años de edad; el 21% no tuvieron instrucción alguna; el 45% viven sin pareja; el 32,7% no eran jefes de hogar, el 32,5% residen en el área rural; el 44,9% eran pobres y el 10,6% tuvo algún tipo de discapacidad. De los 11411 adultos mayores entrevistados en las ENDES 2014 y 2015, el 14,3% de los adultos mayores del país obtuvieron un puntaje $\geq 10$ con el instrumento PHQ9, correspondiente a presencia de depresión. Esta prevalencia mostró un incremento de 14,1 en 2014 a 14,4 en 2015, aunque no fue significativo	La prevalencia de la depresión en la población peruana adulta mayor a partir de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar es importante (14,3%). Factores de riesgo asociados a ella son la condición de mujer, la edad avanzada, la carencia de educación, el vivir sin pareja, la residencia en área rural, la pobreza y la discapacidad física

**1. Título de la investigación: Depresión del adulto mayor peruano y variables sociodemográficas asociadas: análisis de ENDES 2017**

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Paola Baldeón- Martínez, Consuelo Luna-Muñoz, Sandra Mendoza- Cernaqué, Lucy E. Correa-López (2019), Perú	SciELO	determinar la Depresión las variables sociodemográficas asociadas a la depresión en el adulto mayor peruano a partir de la información obtenida mediante la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2017 realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)	Metodología de tipo cuantitativo Observacional, correlacional y de corte transversal
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
una muestra probabilística de 4917 adultos mayores (60 años a más)		<p>La población de estudio estuvo constituida por 4917 adultos mayores, entre quienes la prevalencia de depresión fue de 14,2%</p> <p>El sexo predominante fue el femenino, tanto en el grupo con depresión (67,6%) como en el grupo sin depresión (51,1%). Además, el 40,5% de adultos mayores de 75 años tuvieron depresión. Más de la tercera parte de los adultos mayores con depresión (37,4%) no tenían algún grado de instrucción. Por otro lado, el 42,6% de los adultos mayores con depresión residían en zonas rurales. Más aún, dos tercios de los adultos mayores con depresión vivían en condiciones de pobreza (66,9%), y la discapacidad estuvo presente en menos del 3% de los adultos mayores con depresión y sin ella.</p> <p>En el análisis bivariado, los factores sociodemográficos asociados a depresión fueron el sexo femenino, la edad mayor a 75 años, la ausencia de nivel de instrucción, el lugar de residencia rural y pobreza. No hubo asociación estadísticamente significativa entre depresión y discapacidad</p>	Se determinó que las variables sociodemográficas asociadas a la depresión en el adulto mayor peruano fueron ser mujer, carecer de educación, ser mayor de 75 años, vivir en zona rural, no contar con instrucción y ser pobre.



**1. Título de la investigación: Trastornos depresivos en adultos mayores de once comunidades altoandinas del Perú, 2013-2017**

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Saenz-Miguel, S. Runzer-Colmenares, F. Parodi, J. (2019), Lima	Scielo	Determinar los factores más frecuentemente asociados a la depresión en adultos mayores residentes en once comunidades altoandinas de Perú	Metodología de tipo cuantitativo Observacional, retrospectivo
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
con una población de 371 residentes mayores de 60 años de once comunidades altoandinas de Perú		Se encontró depresión el 40,7% según Cuestionario de Yesavage y el 37,5%, quienes presentaron una respuesta afirmativa en el autorreporte sobre depresión. La mayoría de los registros seleccionados el 61,9% son mujeres; la mayoría de los registros fue de participantes que vivían en zona rural 61,5%, adicionalmente reportaban que solo el 22,9% vivían solos. En el momento del estudio primario el 52,8% realizaba alguna actividad laboral; y el nivel de instrucción era bajo, ya que el 81,7% de adultos mayores refirieron ser analfabetos o tener primaria incompleta	existe asociación entre el promedio de edad y la frecuencia de población rural y el diagnóstico de depresión, según el cuestionario de Yesavage. Así mismo, se encontró asociación entre las comorbilidades y síndromes geriátricos, utilizando el cuestionario de Yesavage y autorreporte, en adultos mayores

**1. Título de la investigación: Factores sociodemográficos y depresión en adultos mayores, Curgos 2018**

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Palomino, R.; Peña, M. (2019), Trujillo	Repositorio institucional de la Universidad Nacional de Trujillo	determinar la relación existente entre los factores sociodemográficos y el nivel de depresión en adultos mayores de 60 a 80 años	Estudio de tipo descriptiva, correlacional de corte transversal con enfoque cuantitativo
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
con una población de 120 adultos mayores		Se encontró que el mayor porcentaje (34,2%) fueron adultos mayores con familias disfuncionales, de los cuales el 20,8% fueron mujeres, el 21,7% estuvieron entre los 60 a 69 años de edad; seguido del (28,3%) con familia severamente disfuncional, siendo el 17,5% mujeres, el 19,2% estuvieron entre 60 a 69 años de edad; el (19,2%) fueron adultos mayores con familias moderadamente funcional, el 10,0% varones, estuvieron entre los 60 a 69 años de edad. Solo el (18,3%) fueron adultos mayores con familia funcional, el 15,0% mujeres y el 11,7% estuvieron entre 60 a 69 años de edad. Respecto al nivel de depresión, el mayor porcentaje (37,5%) de adultos mayores presentaron depresión severa, seguido depresión moderada (29,2%), depresión leve (20%) y 13,3% sin depresión	existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: Grado de funcionalidad familiar, sexo y edad con el nivel de depresión en adultos mayores

**1. Título de la investigación: Depresión en pacientes adultos mayores de comunidades de altura, con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)**

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Castro-Benites, V.; Runzer-Colmenares, F.; Parodi, J. (2019), Lima	Scielo	Determinar la frecuencia de depresión y características sociodemográficas en pacientes adultos mayores con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), viviendo en zonas de altura	Estudio de tipo retrospectivo descriptivo
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
16 adultos mayores que cumplieron en criterios de inclusión, pertenecientes a las zonas altoandinas de Perú el		Se encontró que el promedio de edad de estos pacientes fue de 72,1 años; el 62,5% de ellos fueron mujeres. el 50% eran casados dividiéndose el otro 50% entre solteros y divorciados, el 75% de los participantes provenían de área rural el 81,2% eran analfabetos o tenían primaria incompleta. Con respecto a las características clínicas, el 18,7% de los encuestados presentan hipertensión arterial y el 12,5% presentan diabetes mellitus tipo 2. El 25% de la población encuestada dijo vivir solo; en cuanto a su percepción de la salud, el 37,5% respondió que siente tener una salud regular seguido del 31,2% que refirió tener mala salud. Para evaluar depresión, los encuestados respondieron el cuestionario de Yesavage encontrando que el 43,7% sí presentan depresión y el 56,2% refirió sentirse frecuentemente deprimido	El promedio de edad de los pacientes fue 72,1 años, el 62,5% fueron mujeres, el 75% provenían de áreas rurales y el 81,2% eran analfabetos o tenían solo instrucción primaria incompleta. De acuerdo al Test de Yesavage, el 43,7% presentaban depresión y el 56,2% refirieron sentirse frecuentemente deprimidos

**1. Título de la investigación: Grado de depresión en adultos mayores de un Centro de Atención Integral de la Municipalidad Distrital de San Juan Bautista, 2018**

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Villacorta, M (2019), Loreto	Repositorio institucional de la Universidad Científica del Perú	Determinar grado de depresión en adultos mayores de un centro de atención integral de la municipalidad distrital de San Juan Bautista, 2018	Estudio de tipo descriptivo de diseño transversal prospectivo y correlacional, con enfoque cuantitativo
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
82 adultos mayores usuarios del Centro de Atención Integral de la municipalidad distrital de San Juan Bautista		el 34.1% presentan entre 65 a 69 años, el 63.4% son mujeres, el 34.1% son viudos, el 79.3% tienen estudios primarios, el 40.2% eran independientes en sus ingresos, el 98.8% perciben menor sueldo mínimo vital y el 22.0% viven con solo un hijo. Las principales Co- morbilidades referidas por el adulto mayor fueron: hipertensión arterial (20.7%), artritis (12.2%), catarata (7.3%), migraña (6.1%), miopía (3.7%), gastritis (3.6%) y diabetes (2.4%). El 46.3% de los adultos mayores del Centro de Atención Integral de la municipalidad distrital de San Juan Bautista no están deprimidos, el 45.1% tienen depresión leve y el 8.5% depresión establecida	La depresión del adulto mayor se asoció a la presencia de comorbilidad, y a los siguientes factores sociodemográficos: la edad (los adultos mayores oscilan entre 60 a 64 años, el sexo ( la mayoría es de sexo femenino), el nivel de instrucción (los que no tienen nivel de instrucción), son los factores que se presentaron con mayor frecuencia depresión, pero la relación no es significativa.

**1. Título de la investigación: Factores asociados a manifestaciones depresivas en el Adulto Mayor del club de adulto mayor de la Municipalidad del Distrito de Mariano Melgar**

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Manrique, V. (2019), Arequipa	Repositorio institucional de UNSA, Arequipa	determinar si el sexo, la edad, el estado civil, el nivel de instrucción, el antecedente de patología crónica, la presencia de hipotiroidismo, el recibir pensión de jubilación, el trabajar, la valoración funcional, el deterioro cognitivo y la valoración sociofamiliar están asociados a la presentación de manifestaciones depresivas en el adulto mayor	Estudio de tipo observacional, transversal y prospectivo
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
con una población de 71 adultos mayores de 60 años a mas que acudían al Club de la Municipalidad de Mariano Melgar de Arequipa		Los resultados se determinó que el grupo etario es de 71 años, el sexo que predomina es el femenino con 85%, el nivel de instrucción secundaria incompleta con 39%, primaria incompleta con 22% y sin instrucción con 14%, el estado civil en un 53% son casado o conviviente, el 56% no trabaja y se asocia con las manifestaciones depresivas; es decir mediante el análisis bivariado y multivariado se encontró que, el tener un menor nivel de instrucción y el deterioro cognitivo leve estuvieron asociados significativamente a la presencia de manifestación depresivas	Que el menor nivel de instrucción (sin instrucción, primaria y secundaria incompleta) y el deterioro cognitivo leve como características personales estarían asociados significativamente a la presencia de manifestaciones depresivas.

<b>1. Título de la investigación: Epidemiología de la depresión en el adulto mayor</b>			
<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Calderón, D. (2018), Lima	Repositorio institucional de UNSA, Arequipa	contribuir al conocimiento de la epidemiología de la depresión en el adulto mayor y de los factores asociados, para ello se realizó una búsqueda bibliográfica en bases como MEDLINE, PLoS, Scielo, desde el año 2000	Estudio de tipo descriptivo, mediante la revisión bibliográfica
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
		<p>La prevalencia de depresión en el adulto mayor varía según la población y el desarrollo económico de los países.</p> <p>En Latinoamérica los datos de prevalencia en el adulto mayor también son variados. En México, varía entre 26% y 66%; un estudio en población marginal reportó depresión de 60%. En Perú, se reporta 15,97% de depresión en pacientes hospitalizados y 9,8% en la comunidad. En Colombia, un estudio en pacientes ambulatorios encontró depresión en 11,5% de mujeres y 4% de hombres; otro estudio multicéntrico encontró 47% de depresión en pacientes hospitalizados y la encuesta nacional de salud reportó de 49 a 60% de depresión en adultos mayores. En Chile, la prevalencia de depresión se ha reportado entre 7,6% y 16,3%. La gran mayoría de estudios reporta que la proporción de depresión es más alta en mujeres que en hombres. Las viudas, ancianos aislados, pobres, institucionalizados y sometidos a estrés presentan depresión más frecuentemente. La prevalencia es mayor en el área rural que en la urbana, un estudio en Arabia, encontró relación entre depresión y desempleo, divorcio, viudez, soledad y bajo nivel de instrucción</p>	<p>Se encontró que la prevalencia varía según la localidad, país y también según la herramienta utilizada para el diagnóstico. De la exposición de los factores de riesgo se desprende que la familia, la sociedad y el estado deben emprender acciones específicas para paliar especialmente los factores modificables como el apoyo social y la mejora de la calidad de vida de los ancianos.</p>

### 1. Título de la investigación: Epidemiología de la depresión en el adulto mayor

Autor/año/país	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Moquillaza-Risco, M.; León, E.; Dongo, M.; Munayco, C. (2015), Lima	Repositorio institucional de UNSA, Arequipa	Describir las características sociodemográficas y de salud de las personas adultas mayores en situación de calle (PAMSC)	Estudio de tipo transversal descriptivo
Población y muestra	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
con una población de 300 adultos mayores Beneficiarios de PNVD		<p>La mediana de edad de los beneficiarios al momento del ingreso al PNVD fue de 72 años, y en su mayoría fueron varones con (82,8%). Con respecto al grado de instrucción, el 37,8% tiene primaria completa o incompleta, y el 10,9% no tiene instrucción. Es importante resaltar que el 8% tiene nivel universitario. En su mayoría son solteros (69,6%), y solo el 15,8% fueron casados. Con respecto a la red familiar de las personas adultas mayores en situación de calle, solo 29 (9,6%) de ellos tiene algún familiar cercano. Entre los familiares cercanos, 15 (5,0%) son hijo(a)/hijos(as), 9 (3,0%) son hermanos, y 3 (1,0%) sobrinos, el 66,2% de las PAMSC presentaron alguna enfermedad crónica</p> <p>La valoración sociofamiliar de las PAMSC, mostró que el 100% se encontraban en riesgo social, , por no contar con apoyo familiar y una red de soporte social. Además, el test de Yesave arrojó que el 100% de las PAMSC presentaron algún grado de depresión</p>	Las PAMSC fueron, en su mayoría, hombres, solteros y con grado de instrucción primaria o menor. El 66,2% de las PAMSC presentaron algún tipo de enfermedad crónica y 27,8 algún tipo de enfermedad mental. El 50% presentaron algún grado de dependencia funcional, y casi el 70% presentó algún grado de deterioro cognitivo. La probabilidad de dependencia funcional parcial se incrementó con la edad, siendo más alta en mujeres, además, se incrementó a mayor grado de deterioro cognitivo

**1. Título de la investigación: Asociación entre trastorno depresivo y deterioro cognitivo en ancianos de tres ciudades del Perú**

<b>Autor/año/país</b>	<b>Base de datos revista donde se ubica</b>	<b>Objetivos e intervenciones</b>	<b>Tipo y diseño de investigación</b>
Vilchez-Cornejo, J.; Soriano-Moreno, A.; Saldaña-Cabanillas, D.; Acevedo-Villar, T.; Bendezú-Saravia, P. Ocampo-Portocarrero, B.; Ciudad-Fernández, L. (2015), Perú	Dialnet	Determinar la asociación entre la presencia de trastorno depresivo y trastornos neurocognitivos en adultos mayores de tres ciudades del Perú	Estudio de tipo analítico transversal
<b>Población y muestra</b>	<b>Aspectos éticos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusiones</b>
con una población de 267 adultos mayores de 60 años a mas		el 58,4% fueron varones; la edad media fue de $75,4 \pm 7,6$ años, el 58% de los adultos mayores son casados, el 21 viudo y de acuerdo a la escala de Yasavage se obtuvo que el 64% de los participantes estaban deprimidos y los puntajes del SPMSQ indicaron que el 36,3% contaban con deterioro cognitivo. Además, se encontró una relación entre la edad y depresión existiendo una mayor incidencia de depresión en aquellos entre los 80 a 84 años, seguido de quienes tenían entre 85 a 89 años presentando ocho de cada diez de los participantes sintomatología depresiva y existe una asociación entre el deterioro cognitivo y tener depresión severa	En los adultos mayores evaluados, se determina que existe índices de depresión y este aumenta conforme aumenta la edad y hubo una mayor probabilidad de tener trastorno neurocognitivo en aquellos con depresión severa



**1. Título de la investigación: Factores biopsicosociales y la depresión en el adulto mayor del centro de atención residencial gerontológico San Vicente de Paúl Huancayo - 2018**

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Dueñas, Y.; Valdez, S. (2015), Huancayo	Repositorio institucional de la Universidad Nacional del Centro del Perú	Determinar si existe relación entre los factores biopsicosociales y la depresión en el adulto mayor del Centro de Atención Residencial Gerontológico San Vicente de Paúl Huancayo - 2018	Estudio de tipo aplicada, de nivel correlacional descriptiva, de diseño no experimental de corte transversal
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
con una población de 21 adultos mayores		En los resultados que se obtuvo fue que el 60% de adultos mayores presenta algún grado de depresión según la Escala de Depresión Geriátrica. A su vez el factor social es predominante en lo que respecta al adulto mayor, siendo este el principal causante para desencadenar algún grado de depresión en los adultos mayores. El factor biológico solo la dimensión de enfermedades crónicas se relaciona significativamente con la depresión, y el factor psicológico con su dimensión de sentimiento de inutilidad se relaciona significativamente con la depresión	determinado que existe relación significativa entre los factores sociales y la depresión en el adulto mayor del Centro de Atención Residencial Gerontológico San Vicente de Paúl Huancayo – 2018, siendo estos significativos al 0.05. Los diversos indicadores muestran un grado de asociación significativa, este factor interviene en el desarrollo de una situación depresiva en los adultos mayores en un 76,2%.

**Título de la investigación: deterioro cognitivo asociado a manifestaciones depresivas en las personas del centro integral del adulto mayor de la Municipalidad Distrital de Cayma 2020**

<b>Autor/año/país</b>	Base de datos revista donde se ubica	Objetivos e intervenciones	Tipo y diseño de investigación
Prado, J. (2015), Arequipa	Repositorio institucional UNSA, Arequipa	Determinar la asociación entre la presencia de deterioro cognitivo y las manifestaciones depresivas en las personas del Centro Integral del Adulto Mayor de la Municipalidad Distrital de Cayma 2020, Arequipa	Estudio de tipo observacional prospectivo de corte transversal
<b>Población y muestra</b>	Aspectos éticos	Resultados	Conclusiones
con una población de 130 adultos mayores de 60 años a mas, que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión	Se procedió a realizar de manera individual el consentimiento informado y sea firmado por los participantes para participar de manera voluntaria, previa información del propósito del estudio	Respecto a las características sociodemográficas, se determinó que existe predominio de sexo femenino con 57,6% que los varones con 42,3%, respecto al estado civil en su mayoría es casado/ conviviente, el grado de instrucción es que el 46,1% tiene grado de primaria incompleta, el 32,3% analfabetos, según el análisis de de los resultados de valoración de deterioro cognitivo se observó que el 55,4% tienen deterioro cognitivo leve y de acuerdo a la valoración de manifestaciones depresivas según el análisis de Escala de Yesavage el 50,8% no manifiestan depresión y el 49,2% si manifiestan depresión	Se encontró que el 55.4 % de adultos mayores presentó deterioro cognitivo leve y manifestaciones depresivas el 49.2%. Además, se encontró una asociación significativa positiva entre el deterioro cognitivo leve y las manifestaciones depresivas

