



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA  
ESPECIALIDAD: CUIDADO ENFERMERO EN GERIATRIA Y  
GERONTOLOGIA**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DEPRESION EN PACIENTES  
GERIATRICOS DE LARGA ESTANCIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN CUIDADO ENFERMERO EN  
GERIATRIA Y GERONTOLOGIA**

Presentado por:

**CANCIO NUÑEZ, VIRGINIA ESTEFANIA  
CORDERO BRAVO, MARIA DEL CARMEN**

**ASESOR: DR. WALTER GOMEZ GONZALES**

**LIMA – PERÚ  
2017**

## **DEDICATORIA**

A nuestras familias por su paciencia, cariño, constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

Al Dr. Walter Gómez Gonzales por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

**Asesor:** Dr. Walter Gómez Gonzales

## **JURADO**

**Presidente:** Mg. Julio Mendigure Fernandez

**Secretaria:** Dra. Rosa Eva Perez Sigua

**Vocal:** Mg. Graciela Guevara Morote

## INDICE

RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
<b>CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN</b>	
1.1 Planteamiento del problema	11
1.2 Formulación del problema	13
1.3 Objetivo	13
<b>CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS</b>	
2.2. Población y muestra	14
2.3. Procedimiento de recolección de datos	14
2.4. Técnica de análisis	15
2.5. Aspectos éticos	15
<b>CAPÍTULO III: RESULTADOS</b>	
3.1. Tablas	16
<b>CAPITULO IV: DISCUSIÓN</b>	
4.1. Discusión	45
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	
5.1 Conclusiones	44
5.2. Recomendaciones	45
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	46

## ÍNDICE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1:</b> Resumen de estudios sobre los factores que Influyen en la depresión en pacientes geriátrico de larga estancia	<b>35</b>

## RESUMEN

**Objetivo:** Sistematizar las evidencias sobre los factores que influyen en la depresión en pacientes geriátricos de larga estancia. **Método:** es una revisión sistemática que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. La muestra está dada por la revisión de 14 artículos científicos publicados en la base de datos científicos LILACS, SCIELO, LIPECS, google académico teniendo como tema principal factores que influyen en la depresión en pacientes geriátricos de larga estancia. **Resultados:** Los artículos encontrados 14 de ellos señalan que los factores que influyen en la depresión del adulto mayor son:

1.- Factor socio demográficos: sexo femenino, instrucción primaria incompleta, analfabetismo, duelo, enfermedades crónicas degenerativas, ingreso a la residencia, miedo a la muerte, trastornos neurológicos y psiquiátricos, estado civil, niveles altos de ansiedad, institucionalizados menos de 1 año,

2.- Factor Económicos: bajo ingreso económico, tipo de hogar, pobre soporte social, dependencia económica

3.- Factor ABVD: dependencia funcional, sedentarismo, mujeres parcialmente dependientes, dependencia de algunas de las ABVD, polifarmacia, incontinencia urinaria, caídas, trastorno del sueño. **Conclusión:** Los factores socio demográficos, económicos y los de ABVD descritos en los resultados influyen en la depresión del adulto mayor.

**Palabras clave:** “factores asociados”, “factor que influye”, “depresión”, “gerontos”, “centros geriátricos”, “albergues”, “larga estancia”.

## ABSTRACT

**Objective:** to systematize the evidence on factors influencing depression in geriatric long stay patients. **Method:** it is a systematic review that synthesizes the results of multiple primary investigations. Population and sample is given by the review of 14 scientific papers in the database scientists LILACS, SCIELO, LIPECS, google academic having as main factors influencing depression in geriatric patients in long-stay. **Results:** Found articles 14 of them point out that the factors influencing depression of the elderly are:

- 1.- Factor socio-demographic :female, incomplete primary education, illiteracy, duel, chronic degenerative diseases, entrance to the residence, fear of death, neurological and psychiatric disorders, marital status, high anxiety levels institutionalized less than 1 year,
2. - Factor economic: low income, type of household, poor social support, economic dependence,
3. - Factor ABVD: functional dependence, physical inactivity, partially dependent women, dependence on some of the ABVD, polypharmacy, urinary incontinence, falls, sleep disorder. **Conclusion:** Partners demographic, economic factors and the ABVD described in the results influence the depression of the elderly.

**Keywords:** "factor that influences", "depression", "gerontos", "nursing", "you hostels", "long-stay".

## **CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN**

### **1.1 Planteamiento del problema.**

La vejez es una etapa del ciclo vital en la que se producen modificaciones que disminuyen las capacidades de adaptación de la persona frente a nuevas condiciones del entorno. Es un proceso progresivo e irreversible que afecta a todos los seres vivos, y, sin embargo, es distinto en cada uno de ellos. A pesar de que el envejecimiento como definición sea en exceso biologicista, el concepto "vejez" es relativo al tiempo, la época, el contexto y la cultura en la que uno vive y se desarrolla. El número de personas dependientes va en aumento en todos los países occidentales debido a la mayor supervivencia y al envejecimiento acelerado de la población. (1)

La depresión es el trastorno afectivo más frecuente en las personas de edad avanzada y a menudo se presenta de manera encubierta como múltiples quejas de tipo somático y, a veces, con un fuerte componente hipocondríaco que enmascara el proceso depresivo subyacente, el ánimo triste no forma parte del envejecimiento normal y no es un acompañamiento natural e inevitable del declive de la actitud social. La

depresión disminuye de forma sustancial la calidad de vida del anciano y puede abocar en discapacidad. Parece claro que un deterioro en la salud abogue hacia un ánimo deprimido, pero no se admite tanto que los síntomas depresivos compliquen el tratamiento de las enfermedades físicas y aumentan el riesgo de presentar nuevas enfermedades. Por todo esto, el diagnóstico y el tratamiento de la depresión son de vital importancia en el anciano. (2)

La Organización Mundial de la Salud afirma que actualmente cinco de las 10 causas más importantes de discapacidad son de origen psiquiátrico y se piensa que para el 2020 la depresión será la segunda causa de discapacidad a nivel mundial a pesar de los esfuerzos realizados en la descripción de la depresión en pacientes geriátricos y en la búsqueda de mejores tratamientos, continúan existiendo consecuencias nefastas tanto para las personas afectadas, como para su entorno familiar y social. Se han realizado estudios epidemiológicos sobre prevalencia y características de la depresión en poblaciones de adultos mayores de 60 años. La mayoría de ellos revela cierto grado de asociación entre depresión y, por ejemplo, enfermedades crónicas, deterioro cognitivo, grado de instrucción, etc. Sin embargo, siguen siendo necesarios en nuestro país los estudios epidemiológicos sobre depresión en distintas áreas geográficas. Así mismo, es necesario considerar que la depresión no es una condición inherente al adulto mayor, por lo que su subestimación y un inadecuado abordaje causan un padecimiento innecesario en esta población, y en su entorno (3).

Sin embargo, pese a que se sabe que la depresión no es una condición del adulto mayor, no se ha estudiado ni abordado que factores influyen a que se de esta enfermedad en los adultos mayores.

## 1.2 Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

<b>P = Paciente/ Problema</b>	<b>I = Intervención</b>	<b>C = Intervención de comparación</b>	<b>O = Outcome Resultados</b>
Pacientes geriátricos de larga estancia			Factores que influyen en la depresión

¿Cuáles son los factores que influyen en la depresión en pacientes geriátricos de larga estancia?

## 1.3 Objetivo

Sistematizar las evidencias sobre los factores que influyen en la depresión en pacientes geriátricos de larga estancia

## **CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS**

### **2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática**

El diseño de estudio es de investigación observacional y retrospectivo, ya que se realizó la revisión sistemática de artículos científicos con una antigüedad no mayor de cinco años, donde se sintetiza los resultados de estas múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la medicina basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica. (4)

### **2.2. Población y muestra.**

La población está constituida por la revisión bibliográfica de 14 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos, con una antigüedad no mayor de cinco años y que responden a artículos publicados en idioma español.

### **2.3. Procedimiento de recolección de datos.**

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigación tanto nacionales como internacionales, que tuvieron como tema principal factores que influyen en la depresión en

pacientes geriátricos de larga estancia; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según nivel y calidad de evidencia y se excluyeron los menos relevantes.

Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

Bases de Datos:

Lipecs, Lilacs, Scielo

Descriptores: “factores asociados”, “factor que influye”, “depresión”, “gerontos”, “centros geriátricos”, “albergues”, “larga estancia”.

#### **2.4. Técnica de análisis.**

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (ver anexos) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre los artículos nacionales e internacionales.

#### **2.5. Aspectos éticos.**

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación, garantizando el cumplimiento de los principios éticos.

## CAPÍTULO III: RESULTADOS

### 3.1. Tablas 1: Resumen de estudios sobre los factores que influyen en la depresión en pacientes geriátricos de larga estancia

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Borges Lucelia Justino, Benedetti Tania R Bertoldo, Xavier Andre Junqueira, d'Orsi Eleonora	2013	“ Factores asociados a los síntomas depresivos en ancianos: estudio Ep iFloripa ” (5)	<a href="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0034-89102013000400701&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0034-89102013000400701&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es</a>	Volumen 47 Número 4.

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo  Transversal	La población era de 44 460 habitantes	cuestionario estandarizado	Consentimiento informado	Se encontró que los factores de riesgo asociados a la depresión fueron: la educación de cinco a ocho años, uno a cuatro años y ningún año de escolaridad;	Situación clínica adversa, las desventajas socioeconómicas y la poca actividad social y sexual se asocia con síntomas la depresión en los ancianos.

---

Se utilizó una muestra mínima deseable de 1.599 personas. El proceso de selección de la muestra fue por conglomerados en dos	peor situación económica en comparación con los que tenía que 50 años; déficit cognitivo; la percepción de la salud regular y lo malo; dependencia funcional; y el dolor crónico. Grupo de edad 70 a 79 años; la actividad física de ocio; la participación en grupos comunitarios o religiosos y tener sexo. Ellos han demostrado ser factores de protección a la aparición de los síntomas depresivos
--	---

---

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Teston Elen Ferraz, Carreira Ligia, Marcon Sonia Silva	2014	“Síntomas depresivos en personas mayores: comparación entre los residentes en condominio específico para ancianos y en la comunidad.”(6)	<a href="http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0034-71672014000300450&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es">http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&amp;pid=S0034-71672014000300450&amp;lng=es&amp;nrm=iso&amp;tlng=es</a>	Volumen 67 Numero 3

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo  Transversal	210 personas de edad avanzada en total, 50 de ellos pertenecien tes a la G1 y 160, G2 Tuvo una muestra de 180 individuos	instrumento multidimension al BOAS (BRAZIL OLD AGE SCHEDULE)	Consentimie nto informado	Entre los ancianos estudiados, el 23,3% tenían depresión, con una odds ratio de mayor incidencia para los residentes del Condominio. Los ancianos con depresión son, precisamente, los que no participan en las actividades.	Se debe considerar la condición y vulnerabilidad social de estos ancianos antes de pasar a dicho Condominio, así como el poco tiempo que Viven en esta nueva modalidad (un año), que hace que sea imposible evaluar el impacto de las numerosas actividades que se desarrollan allí. Es importante que los profesionales identifiquen y desarrollen estrategias a fin de evitar la evolución de la situación y de contribuir a la promoción de la salud y la calidad de vida.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Diana Aracil				
María Esperanza Estesó Signes	2014	“Factores de riesgo determinantes en la aparición de depresión en ancianos” (7)	<a href="http://revistafundamentospsicologia.umh.es/files/2014/10/Revista-Fundamentos-Vol6.pdf#page=47">http://revistafundamentospsicologia.umh.es/files/2014/10/Revista-Fundamentos-Vol6.pdf#page=47</a>	Volumen 6
Manuel Girón Martínez				Numero 1
Miguel López Gualda				

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Transversal	150 personas mayores divididas en: 50 ingresante, 50 que no son de nuevo ingreso y 50 que sólo acuden a centros de día	Cuestionario individual	Consentimiento informado	Los resultados mostraron que las variables inactividad física, pérdida de seres queridos, enfermedades crónicas, deterioro de las capacidades cognitivas, miedo a la muerte e ingreso en una residencia influyen en la aparición de la depresión en la tercera edad.	Al observar estos datos, se puede pensar que la depresión está presente en la vida de muchos ancianos en donde variables inactividad física, pérdida de seres queridos, enfermedades crónicas, deterioro de las capacidades cognitivas, miedo a la muerte e ingreso en una residencia influyen en la aparición de la depresión.

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Mariella Borda Perez ,Maria Paulina Amaya	2013	“Depresión en adultos mayores de cuatro hogares geriátricos de Barranquilla (Colombia ) prevalencia y factores de riesgo” (8)	<a href="http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522013000100008&amp;script=sci_arttext">http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-55522013000100008&amp;script=sci_arttext</a>	Volumen 29 Numero 1

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	4 centros geriátricos Muestra de: 66 adultos mayores de 65 a 95 años	Encuesta de factores de riesgo Minimental test Escala de depresión geriátrica Yesavage	Consentimiento informado	Los factores de riesgo fueron nivel educativo primario incompleto, trastornos neurológicos y psiquiátricos. Presentaron fuerza de asociación significativa, el sexo masculino y ser soltera en menor significancia los ingresos económicos, la polifarmacia y el tipo de hogar.	La depresión está en un tercio de la población institucionalizada, en este estudio afecto a los adultos con primaria incompleta y algún trastorno neurológico o psiquiátrico. Así mismo a los hombres solteros, los que tienen ingresos muy bajos, que provienen de las familias con ingresos menores a un salario mínimo, los que tienen hipotensión arterial y viven en hogares geriátricos públicos.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Alejandro Estrada Restrepo , Doris Cardona Arango ,Ángela María Segura Cardona ,Jaime Ordoñez Molina ,Jorge Julián Osorio Gómez ,Lina Marcela Chavarriaga Maya	2012	“Síntomas depresivos en adultos mayores institucionalizados y factores asociados” (9)	<a href="http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewFile/999/3965">http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewFile/999/3965</a>	Volumen 12 Numero 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Transversal	Personas de 65 años a más de los 103 centros de bienestar anciano. Tuvo una muestra de: 276 ancianos 40 .6 % hombres	Escala de depresión geriátrica Yesavage  Escala de ansiedad de Goldberg	Consentimie nto informado	La prevalencia de sintomatología depresiva fueron similares por sexo y edad, los adultos dependientes para la realización de actividades cotidianas tuvieron mayores porcentajes de síntomas de depresión altos niveles de ansiedad, deterioro funcional, ningún grado de formación académica y	En general hay una pérdida de roles estados de dependencia y una calidad de vida disminuida lo que hace que aumente una sintomatología de estado depresivo.

---

de 77 años  
y 59.4 %  
mujeres de  
79 años.

mujeres parcialmente  
dependientes se  
asociaron con mayor  
probabilidad de presentar  
síntomas de depresión.

---

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Carrera Igia Botelho ,Marina Raduy Matos , Paula Critina Barros Torres ,Maricy Morbin ,Salci Maria Aparecida	2011	“La prevalencia de la depresión en ancianos Institucionalizados” (10)	<a href="http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&amp;src=google&amp;base=LILACS&amp;lang=p&amp;nextAction=lnk&amp;exprSearch=601585&amp;indexSearch=ID">http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&amp;src=google&amp;base=LILACS&amp;lang=p&amp;nextAction=lnk&amp;exprSearch=601585&amp;indexSearch=ID</a>	Volumen 19 Numero 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo exploratorio	92 ancianos residentes (52 hombres y 40 mujeres) Muestra de 60 ancianos	Escala de depresión geriátrica Yesavage	Consentimiento informado	Los resultados muestran que la mayoría de los ancianos, el 61.6% manifestaron un cuadro depresivo y el 33.3% eran mujeres, 51.7 % tenían entre 60 y 79 años la mayoría era analfabeta, con prevalencia de solteros y viudos, 36.6 % estaban institucionalizados hacia menos de un año, el 31.6 % usaban antidepressivos.	La mayoría de participantes del estudio presentado presenta un cuadro sugestivo de depresión leve o moderada siendo el primer año de permanencia de los ancianos en el asilo una fase importante de atención. Es necesario crear programa de ancianos asilados con la finalidad de promover participación en movimientos asistenciales sociales culturales y deportivos. Un elevado índice de síntomas depresivos por esta razón se debe capacitar para reconocer las formas más comunes de presentación de síntomas depresivos.

---

Estos resultados demuestran la importancia de los profesionales de la salud en establecer un diagnóstico precoz y en planificar una intervención en el tratamiento de la depresión de esa población.

---

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ávila-Funes JA, Melano-Carranza E, Payette H, Amieva H	2007	“Síntomas depresivos como factor de riesgo de dependencia en adultos mayores” (11)	<a href="http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342007000500007&amp;script=sci_arttext">http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342007000500007&amp;script=sci_arttext</a>	Volumen 49 Numero 5

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo longitudinal	3044 adultos mayores mayores de 70 años con una muestra de 1880 adultos mayores evaluados	Escala de Lawton y Brody, y Katz.	Consentimiento informado	En 2001, 37.9% mostró síntomas depresivos. En 2003, 6.1 y 12.7% desarrollaron dependencia para al menos una de las actividades básicas (ABVD) e instrumentales de la vida diaria (AIVD), respectivamente. En el análisis multivariado, los síntomas depresivos fueron factor de riesgo sólo para dependencia en las AIVD.	Los síntomas depresivos son un factor de riesgo para el desarrollo de dependencia funcional en esta muestra de adultos mayores que viven en la comunidad. Es necesario sensibilizar a los profesionales de salud acerca de la necesidad de su búsqueda y evaluación sistemática cuando aquéllos acuden a consulta por otros motivos.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Alejandra Segura Cardona, Doris Cardona Arango, Ángela Segura	2012	“Riesgo de depresión y factores asociados en adultos mayores. Antioquia, Colombia” (12)	<a href="http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a03.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v17n2/v17n2a03.pdf</a>	Volumen 17 Numero 2

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Transversal	4 248 adultos mayores de 60 años ubicados en 37 municipios muestreo probabilístico por conglomerados, selección aleatoria	Escala de valoración geriátrica de depresión de Yesavage	Consentimiento informado	El riesgo de depresión se asoció con la edad, el estado civil, el nivel educativo, el consumo de alcohol y cigarrillo; al igual que con la poca o nula participación en las actividades comunitarias, la percepción de mala calidad de vida y la pérdida de capacidad funcional.	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

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Diana Marcela Peña-Solano , María Isabel Herazo-Dilson , José Manuel Calvo-Gómez	2009	“Depresión en ancianos” (13)	<a href="http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v57n4/v57n4a07.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v57n4/v57n4a07.pdf</a>	Volumen 57 Numero 4

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Revisión Sistemática	Publicacion es de los últimos 14 años incluyendo artículos de revisión, revisiones sistemática s, ensayos clínicos controlados Aleatorizad os y	Artículos científicos	No corresponde	En un metanálisis en el que se combinaron los resultados de 20 estudios prospectivos realizados con sujetos de la comunidad entre los 58 y 85 años se halló que los factores de riesgo significativos para depresión en ancianos son: duelo, trastornos del sueño, discapacidad, episodio depresivo previo y género femenino.	La depresión es una patología seria y frecuente en los ancianos que, además de ocasionar sufrimiento y deterioro en la calidad de vida de quien la padece y su familia, se suele constituir en un factor de riesgo de morbilidad en este grupo de edad. Se debe realizar la detección y tratamiento oportuno del mismo, y de esta forma reducir el impacto negativo que tiene en el paciente, la familia y la comunidad en general.

---

metanálisis.  
Se  
obtuvieron  
en total 210  
artículos.  
se  
escogieron  
48  
artículos.

Estudios llevados a  
cabo con ancianos  
institucionalizados,  
como en el Canadian  
Study of Health and Aging  
(CSHA) y el Amsterdam  
Groningen Elderly  
Depression Study (AGED)  
reportaron factores de  
riesgo similares a los  
apreciados en pacientes  
de la comunidad, entre los  
que se destacan: dolor,  
enfermedad  
cerebrovascular, pobre  
soporte social, eventos  
vitales negativos y  
percepción de un cuidado  
inadecuado

---

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
E. Márquez Cardoso, S. Soriano Sotob, A. García Hernández C, M.P. Falcón García D	2005	“Depresión en el adulto mayor: frecuencia y factores de riesgo asociados” (14)	<a href="http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656705705084">http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656705705084</a>	Volumen 36 Numero 6

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Exploratorio y Transversal.	384 adultos mayores de 60 años	Escala de depresión geriátrica de Yasavage y Brink con 30 ítems.	Consentimie nto informado	Presentaban un riesgo mayor de depresión las familias disfuncionales (7,5 más que las funcionales), el sexo femenino (4,2 más que el masculino), las personas sedentarias (3,5 más veces que las que realizaban actividad física) y las que tenían dependencia económica (2,3 más veces que las que no tenían dependencia).	El envejecimiento mundial de la población y los fenómenos naturales que la acompañan hacen de los ancianos un grupo de alto riesgo para padecer depresión. En nuestro medio los resultados muestran una frecuencia mayor de la esperada, por lo que es obligado realizar acciones para disminuir en lo posible su presentación, actuar sobre los factores de riesgo susceptibles de ser modificados e informar a nuestra comunidad médica de los hallazgos de este estudio para que se incremente la vigilancia y se eviten riesgos en un grupo de por sí muy vulnerable.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

11. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Jesús Alfonso Martínez-Mendoza, Verónica Araceli Martínez-Ordaz, Carlos Gerardo Esquivel-Molina, Víctor Manuel Velasco-Rodríguez	2005	“Prevalencia de depresión y factores de riesgo en el adulto mayor hospitalizado” (15)	<a href="http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2007/im071d.pdf">http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2007/im071d.pdf</a>	Volumen 45 Numero 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Transversal Prospectivo	320 adultos mayores de 65 años de edad	Escala de Yesavage para depresión, de Katz y Lawton para dependencia, y de Folstein, versión Lobo, para demencia	Consentimiento informado	Los factores relacionados con depresión fueron pertenecer al sexo femenino, dependencia para realizar las actividades diarias, estar hospitalizado en el departamento de medicina interna; vivir solo o con personas no cercanas a la familia y padecer enfermedades crónicas degenerativas	La prevalencia de depresión en el adulto mayor hospitalizado fue elevada. Dependier de otras personas que no pertenezcan a la familia nuclear y ser portador de patologías crónicas fueron los factores que más se asociaron.

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

12. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
José Alberto Ávila-Funes, Marie-Pierre Garant y Sara Aguilar-Navarro	2006	“Relación entre los factores que determinan los síntomas depresivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores de México” (16)	<a href="http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v19n5/a05v19n5">http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v19n5/a05v19n5</a>	Volumen 19 Numero 5

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Transversal	Según el Censo de Población y Vivienda del año 2000, 632 355 (7,3%) habitantes de México, D.F., eran Mayores Se	escala de depresión geriátrica de Yesavage (EDG)	Consentimiento informado	En total, 1 748 personas conformaron la muestra final. el uso de una prótesis dental, la incontinencia urinaria y las caídas se asociaron significativamente con el resultado de la EDG, al igual que otras variables dicotómicas relacionadas con la capacidad para realizar actividades de la vida	Se concluyó que con estos resultados se confirman la necesidad de tomar en cuenta los aspectos alimentarios durante el estudio de la depresión en los adultos mayores. La posibilidad de que existan mecanismos etiológicos comunes apunta a la necesidad de diseñar intervenciones dirigidas a prevenir la aparición y las consecuencias negativas de ambos trastornos. Se deben realizar estudios longitudinales en poblaciones sin discapacidades, síntomas depresivos y riesgo de desnutrición para poder identificar con el paso del tiempo los factores materiales, físicos,

---

seleccionar  
on  
aleatoriame  
nte y una  
muestra  
adicional  
de mujeres  
mayores de  
50 años.  
Para ello se  
siguió un  
muestreo  
en tres  
etapas por  
conglomera  
dos, con  
estratificaci  
ón de los  
niveles  
más altos  
de  
agregación

diaria: dificultad para psicológicos y sociales que favorecen la  
realizar actividades físicas aparición de la depresión y de la desnutrición.  
rigurosas, permanecer  
sentado por más de dos  
horas o levantarse de  
una silla, subir al menos  
un piso, agacharse,  
extender los brazos,  
transportar un bulto,  
comprar los alimentos y  
preparar la comida,  
manejar el dinero, salir de  
la casa, tomar los  
medicamentos y realizar  
actividades manuales.  
También se asoció con no  
tener lo suficiente para  
vivir, según lo informado  
por el entrevistado

---

### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

13. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Juan Román Urbina Torija; José Miguel Flores Mayor; María Pilar García Salazar; Luis Torres Buisán; Rosa María Torrubias Fernández	2007	“Síntomas depresivos en personas mayores. Prevalencia y factores asociados” (17)	<a href="http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0213-91112007000100008&amp;script=sci_arttext">http://www.scielosp.org/scielo.php?pid=S0213-91112007000100008&amp;script=sci_arttext</a>	Volumen 21 Numero 1

### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	Población de estudio de 34.935 Habitantes una muestra de 417 personas mayores de 64 años	Escala de depresión geriátrica Yesavage	Consentimiento informado	La prevalencia de síntomas depresivos fue del 19,7% del 95%, y tenían diagnóstico de depresión clínica el 5%. Los síntomas eran más frecuentes en el medio rural, aumentaban con la edad y estaban asociados con el riesgo social, la comorbilidad, el deterioro cognitivo y la discapacidad.	La prevalencia de síntomas depresivos es muy elevada en las personas mayores de 64 años, 4 veces superior a la frecuencia de depresión clínica, y se asocia con el riesgo social y la comorbilidad

#### DATOS DE LA PUBLICACIÓN

14. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
M. Sarró-Maluquera, A. Ferrer-Feliu, Y. Rando-Matos, F. Formiga y S. Rojas-Farreras	2012	“Depresión en ancianos: prevalencia y factores asociados” (18)	<a href="http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359313000178">http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1138359313000178</a>	Volumen 39 Numero 7

#### CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Descriptivo	La muestra basal fue de 328 sujetos que cumplían los criterios de inclusión	Escala de depresión geriátrica Yesavage	Consentimiento informado	La depresión se asocia con deterioro de actividades básicas e instrumentales, deterioro cognitivo, agotamiento, menor actividad física. Finalmente, persisten asociados a depresión la menor práctica de ejercicio físico y peor autopercepción de energía.	Existe una elevada frecuencia de depresión en mayores de 85 años. ~ La práctica de ejercicio físico y tener una buena autopercepción de energía se asocian a menor prevalencia de depresión

**Tabla 1:** Resumen de estudios sobre los factores que influyen en la depresión en pacientes geriátricos de larga estancia

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p><b>Revisión Sistemática</b> Depresión en ancianos</p>	<p>Los factores de riesgo significativos para depresión en ancianos son: duelo, trastornos del sueño, discapacidad, episodio depresivo previo y género femenino, dolor, enfermedad cerebro vascular, pobre soporte social, eventos vitales negativos y Percepción de un cuidado inadecuado.</p>	Alta	Fuerte	Colombia
<p><b>Transversal</b> Síntomas depresivos en personas mayores: comparación entre los residentes en condominio específico para ancianos y en la comunidad.</p>	<p>Entre los ancianos estudiados, el 23,3% tenían depresión, con una odds ratio de mayor incidencia para los residentes del Condominio, los ancianos con depresión son los que no participan en las actividades, por más presencia de actividades que se realizan.</p>	Moderada	Débil	Brasil
<p><b>Transversal</b> Factores asociados a los síntomas depresivos en ancianos: estudio Ep iFloripa.</p>	<p>Se encontró que los factores de riesgo asociados a la depresión fueron: la escolaridad, situación adversa económica, déficit cognitivo, mala percepción de la salud, dependencia funcional dolor crónico, la poca actividad física de ocio; la participación en grupos comunitarios o religiosos y tener sexo.</p>	Moderada	Débil	Brasil

<p><b>Transversal</b> Síntomas depresivos en adultos mayores institucionalizados y factores asociados</p>	<p>La prevalencia de sintomatología depresiva fueron similares por sexo edad , los adultos dependientes para la realización de actividades cotidianas tuvieron mayores porcentajes de síntomas de depresión altos niveles de ansiedad deterioro funcional , ningún grado de formación académica y mujeres parcialmente dependientes se asociaron con mayor probabilidad de presentar síntomas de depresión</p>	Moderada	Débil	Colombia
<p><b>Transversal</b> Prevalencia de depresión y factores de riesgo en el adulto mayor hospitalizado</p>	<p>Los factores más relacionados con depresión fueron pertenecer al sexo femenino, dependencia para realizar las actividades diarias (determinada mediante escala de Katz), hospitalización; vivir solo o con personas no cercanas a la familia y padecer enfermedades Crónicas degenerativas son factores predisponentes a la depresión.</p>	Moderada	Débil	México
<p><b>Transversal</b> Riesgo de depresión y factores asociados en adultos mayores. Antioquia, Colombia</p>	<p>El riesgo de depresión se asoció con la edad, el estado civil, el nivel educativo, el consumo de alcohol y cigarrillo; al igual que con la poca o nula participación en actividades comunitarias, la percepción de mala calidad de vida y la pérdida de capacidad funcional.</p>	Moderada	Débil	Colombia
<p><b>Exploratorio y transversal.</b> Depresión en el adulto</p>	<p>Presentaban un riesgo mayor de trastorno del estado de ánimo</p>			

<p>mayor: frecuencia y factores de riesgo asociados.</p>	<p>(depresión) las familias disfuncionales (7,5 más veces que las funcionales), el sexo femenino (4,2 veces más que el masculino), las personas sedentarias (3,5 más veces que las que realizaban actividad física) y las que tenían dependencia económica (2,3 más veces que las que no tenían dependencia).</p>	Moderada	Débil	México
<p><b>Exploratorio</b></p> <p>La prevalencia de la depresión en ancianos Institucionalizados.</p>	<p>Los resultados muestran que la mayoría de los ancianos 61.6% manifestaron un cuadro depresivo y el 33.3% eran mujeres, 51.7 % tenían entre 60 y 79 años la mayoría era analfabeta, con prevalencia de solteros y viudos, 36.6 % estaban institucionalizados hacia menos de un año, y el 31.6 % usaban antidepressivos.</p>	Baja	Débil	Brasil
<p><b>Longitudinal</b></p> <p>Síntomas depresivos como factor de riesgo de dependencia en adultos mayores</p>	<p>En 2001, 37.9% mostró síntomas depresivos. En 2003, 6.1 y 12.7% desarrollaron dependencia para al menos una de las actividades básicas (ABVD) e instrumentales de la vida diaria (AIVD), respectivamente. En el análisis multivariado, los síntomas depresivos fueron factor de riesgo sólo para dependencia en las AIVD.</p>	Moderada	Débil	México
<p><b>Correlacional</b></p> <p>Factores de riesgo determinantes en la aparición de depresión</p>	<p>Los resultados mostraron que las variables inactividad física, pérdida de seres queridos, enfermedades Crónicas, deterioro de las capacidades cognitivas, miedo a la</p>	Baja	Débil	España

en ancianos

muerte e ingreso en una residencia influyen en la aparición de la depresión en la tercera edad.

La prevalencia de depresión fue de 36.4% y predominó la leve 24.2% fueron factores de riesgo nivel educativo primaria incompleta, trastornos neurológicos y psiquiátricos.

Presentaron fuerza de asociación significativa, el sexo masculino y ser soltera en la no significativa la fuente de ingresos, los ingresos económicos menores de un salario mínimo legal vigente, la polifarmacia y el tipo de hogar

El uso de una prótesis dental, la incontinencia urinaria y las caídas se asociaron significativamente con el resultado de la Enfermedad Depresiva en el adulto mayor, al igual que otras variables dicotómicas relacionadas con la capacidad para realizar actividades de la vida diaria:

dificultad para realizar actividades físicas rigurosas, permanecer sentado por más de dos horas o levantarse de una silla, subir al menos un piso, agacharse, extender los brazos, transportar un bulto, comprar los alimentos y preparar la comida, manejar el dinero, salir de la casa, tomar los medicamentos y realizar actividades manuales.

También se asoció con no tener lo suficiente para vivir, según lo informado por el entrevistado.

### **Descriptivo**

Depresión en adultos mayores de cuatro hogares geriátricos de Barranquilla (Colombia) prevalencia y factores de riesgo

Colombia

Baja

Débil

### **Descriptivo**

Relación entre los factores que determinan los síntomas depresivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores de México

México

Baja

Débil

<p><b>Descriptivo</b> Síntomas depresivos en personas mayores. Prevalencia y factores asociados</p>	<p>La prevalencia de síntomas depresivos fue del 19,7% del 95%, y tenían diagnóstico de depresión clínica el 5%. Los síntomas eran más frecuentes en el medio rural, aumentaban con la edad y estaban asociados con el riesgo social, la comorbilidad, el deterioro cognitivo y la discapacidad.</p>	Baja	Débil	España
<p><b>Descriptivo</b> Depresión en ancianos: prevalencia y factores asociados</p>	<p>La depresión se asocia con deterioro de actividades básicas e instrumentales, deterioro cognitivo, agotamiento, menor actividad física. Finalmente, persisten asociados a depresión la menor práctica de ejercicio físico y peor autopercepción de energía.</p>	Baja	Débil	España

---

## CAPITULO IV: DISCUSIÓN

Según los resultados encontrados en las revisiones sistemáticas de acuerdo al factor demográfico la prevalencia de depresión se da mayormente en sexo femenino (10, 13,14 y 15) a diferencia de un solo artículo que se da en el sexo masculino (8). Este hallazgo coincide con los datos de la Organización Mundial de la Salud, que sostiene que las mujeres son más propensas que los hombres a la depresión y a la ansiedad. Unos 73 millones de mujeres adultas sufren cada año en todo el mundo un episodio de depresión mayor (21).

Este resultado podría deberse a las diferencias de género que se da en la depresión, agrupadas en:

- Factores biológicos: Rol que desempeñan las hormonas reproductivas. Además, que, la producción adecuada de estrógeno aumenta la producción de catecolaminas centrales, así como la función y los transportadores de serotonina, lo que sumado a los factores individuales y sociales de la mujer podría explicar la mayor prevalencia de la depresión en mujeres que en hombres (22).
- Factores psicosociales: Factores culturales y sociales que inducen a una vulnerabilidad emocional, social y cognitivo de mujeres. (20).

Según el factor social a nivel de escolaridad los artículos (5, 8, 9, 10,12 y 17) coinciden que el tener un bajo grado de instrucción es un factor asociado a tener depresión, esto podría deberse a que una de las primeras necesidades de todo ser humano es la de sentirse aceptado, recibido, perteneciente a algo y a alguien, sentimientos en los que se basa la autoestima, cuando no hay esto hay frustración. La autoestima consiste en saberse capaz, considerarse útil, considerarse digno. Por lo tanto, no puede haber autoestima, si el individuo percibe que los demás prescinden de él. Un adecuado nivel de autoestima es garantía de que el sujeto viejo sólo podrá hacer frente con dignidad a importantes contrariedades de la vida y no decaerá su ánimo fácilmente. (23)

Con respecto al factor económico (8,5 y 14) coinciden en que el tener un nivel económico bajo influye en la depresión del adulto mayor a diferencia de los otros artículos que no priorizan este factor como influyente. Esto podría darse debido a que los adultos mayores que conforman nuestra muestra se encuentran en un momento sensible de su desarrollo al haber transitado, en su mayoría, la jubilación, evento que marca el fin de la actividad laboral y que produce un cambio en la situación socioeconómica, personal y de familia para la tercera edad. Relacionado con la inadaptación a la jubilación, esta resulta, para algunos, una atractiva variante, pero para otros, significa comenzar una vida de aburrimiento, carente de metas y objetivos, que conduce al aislamiento, la monotonía, agravamiento de las dificultades económicas, que generan en el anciano sentimientos de minusvalía e inutilidad y vacío existencial. A esto se le suma el hecho de que no resultan suficientes las oportunidades sociales que le permitan mantenerse en actividad (23).

De acuerdo a las Actividades Básicas de la vida diaria (ABVD) (5, 6, 7, 8, 11, 12, 14,15, 16 y 18) se encontró que mayormente la falta de actividad y dependencia funcional tiene un mayor índice en producir depresión en el adulto mayor.

Sin embargo, esta asociación puede ser bidireccional: la depresión puede conducir a la disminución de práctica de actividad física, debido a la baja

motivación y energía que presentan estos sujetos; y la disminución de ejercicio puede ser un factor de riesgo para padecer depresión. En los últimos tiempos, se ha estudiado la aplicación de actividad física como tratamiento y/o prevención de la depresión y los síntomas depresivos (24).

De acuerdo a estas revisiones sistemáticas se han encontrado muchas similitudes y pocas discordancias con respecto a la sintomatología depresiva y sus factores riesgo asociados a centros geriátricos, aunque podemos acotar que no son los únicos factores de riesgo predominantes en la sintomatología depresiva, ya que también encontramos la soledad, (3,6,8,9,11) enfermedades crónicas, (1,9,11) déficit cognitivo (1,3,4,13,14), polifarmacia (4,12).

En nuestro medio podemos ver que también se presenta de forma similar los factores encontrados ya que nuestra realidad social coincide en muchas cosas con la realidad de los otros países y no se ve ajeno a la problemática del adulto mayor en cuanto a abandono social, falta de conciencia para el correcto cuidado de este.

La identificación de los factores de riesgo de la depresión nos lleva a plantear una propuesta de intervención consistente en la creación de un “Centro de Día” con la finalidad de promover el envejecimiento saludable. Como se sabe los Centros de Día para ancianos en sus diversas variantes ofrecen diferentes servicios para los adultos mayores y permiten que las personas que concurren a sus actividades puedan permanecer por más tiempo en sus hogares y en su comunidad, en donde abarca más la actividad psicosocial a través del trabajo recreativo, la terapia ocupacional y la actividad grupal planificada que apunta a estimular la comunicación interpersonal y grupal. (25)

Los centros de día ofrecen a los adultos mayores la oportunidad de gozar de la compañía de otros adultos mayores mientras reciben servicios sociales y de salud en un sitio que le será conocido con el tiempo, al igual que las personas que lo visitan. Estos ofrecen actividades sociales y recreativas destinadas a fomentar la autonomía, la formación, el entretenimiento y la relación con su entorno social, del

mismo modo, se ofrece el servicio de comidas y algunos servicios relacionados con la salud. Los centros son muy útiles para las personas que no pueden quedarse en casa diariamente con su familiar de edad avanzada, o aquellas que viven solas y están expuestas a riesgos físicos y emocionales que propician el deterioro de sus funciones físicas y mentales, y aunque cada programa es distinto, el personal de servicio atiende a los adultos mayores varias horas al día y todo con el fin de mejorar la calidad de vida y propiciar un envejecimiento saludable (26).

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **5.1 Conclusiones**

1.- Podemos identificar que 11 de los 14 artículos muestran factores depresivos que influyen en el Adulto Mayor y entre ellos destacan: Factor demográfico, factor social, factor económico y las ABVD.

2.- Trece de 14 artículos coinciden en que el Factor Demográfico se da mayormente en el sexo femenino, en el Adulto mayor.

3.-En el Factor social según el nivel de escolaridad coinciden que el tener un bajo grado de instrucción es un factor asociado a tener depresión.

4.-En el factor económico el tener un nivel económico bajo influye en la depresión del adulto mayor.

5.-En las ABVD, se encontró que mayormente la falta de actividad y dependencia funcional tiene un mayor índice en producir depresión en el adulto mayor.

## 5.2. Recomendaciones

- Diseñar un programa comunitario para prestaciones sociales teniendo en cuenta estos factores asociados a la sintomatología depresiva del adulto mayor para favorecer a una mejor calidad de vida en los centros institucionalizados.
- Creación de un centro de día geriátrico que cuente con todos los servicios y el equipo multidisciplinario necesarios para la prevención y mantenimiento de la funcionalidad y en el que la familia lo pueda dejar por un número determinado de horas en donde el adulto mayor no solo goce de cuidados si no que al mismo tiempo sirva de distracción y compartir con demás personas.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lorén G. L., Gascón C. A. Variables biopsicosociales relacionadas con la duración de la estancia hospitalaria en personas mayores. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2011 Dec [cited 2015 Dec 12]; 19(6):1377-1384.  
Available from: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es\\_14.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n6/es_14.pdf)
2. Campos J., Ardanaz J., Navarro A. Depresión en pacientes de edad avanzada. Dos ámbitos: un centro sociosanitario y un programa de soporte domiciliario. Revista Española de Geriátría y Gerontología [internet]. 2004 Jul [cited 2015 Dec 12]; 39(4): 1-8. Available from: [www.redalyc.org/pdf/647/64728729009.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/647/64728729009.pdf)
3. Jonis M., Llacta D. Depresión en el adulto mayor, cual es la verdadera situación en nuestro país. Rev. Med Hered [internet]. 2013 Dec [cited 2015 Dec 12]; 24(1):78-79. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2013000100013&lng=es&nrm=iso](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2013000100013&lng=es&nrm=iso). ISSN 1018-130X.
4. Revisiones sistemáticas de la literatura. Rev Col Gastroenterol [Internet]. 2005 Mar [cited 2016 Oct 21]; 20(1): 60-69. Available from: [www.scielo.org.co/pdf/rcg/v20n1/v20n1a09.pdf](http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v20n1/v20n1a09.pdf)
5. Borges L. J., Benedetti T., Junqueira X., d'Orsi E.. Fatores associados aos sintomas depressivos em idosos: estudo EpiFloripa. Rev. Saúde Pública [Internet]. 2013 ago. [citado 2015 Dic 12]; 47(4): 701-710. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/rsp/v47n4/0034-8910-rsp-47-04-0701.pdf>

6. Teston E., Carreira L., Marcon S.. Síntomas depresivos em idosos: comparação entre residentes em condomínio específico para idoso e na comunidade. Rev. bras. enferm. [Internet]. 2014 Jun [citado 2015 Dic 12]; 67(3):450-456.  
Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v67n3/0034-7167-reben-67-03-0450.pdf>
7. Aracil D., Esteso S., Girón M. y López G. Factores de riesgo determinantes en la aparición de depresión en ancianos. Revista de Fundamentos de Psicología. [Internet]. 2014 Jun [citado 2015 Dic 12]; 6(1):47-55. Disponível em: <http://revistafundamentospsicologia.umh.es/files/2014/10/Revista-Fundamentos-Vol6.pdf#page=47>
8. Borda P., Anaya T., Pertuz R., Romero L., Suárez G., Suárez A. Depresión en adultos mayores de cuatro hogares geriátricos de Barranquilla (Colombia): prevalencia y factores de riesgo. Salud, Barranquilla [serial on the Internet]. 2013 Jan [cited 2015 Dec 12]; 29(1):64-73. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522013000100008&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522013000100008&lng=en).
9. Estrada R., Cardona A., Segura C., Ordoñez M., Osorio G., Chavarriaga M. Síntomas depresivos en adultos mayores institucionalizados y factores asociados. Revista javeriana [Internet]. 2012 marzo [citado 2015 Dic 12]; 12(1):81-94. Disponível em: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/viewFile/999/3965>

10. Carrera L., Botelho M., Torres P., Maricy M., Aparecida M. Prevalencia de depresión en ancianos institucionalizados. Rev. enferm. [Internet]. 2011 Jun [citado 2015 Dic 12]; 19(2): 450-456. Disponible en: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=601585&indexSearch=ID>
11. Ávila F., Melano C., Payette H., Amieva H.. Síntomas depresivos como factor de riesgo de dependencia en adultos mayores. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2007 Oct [citado 2015 Dic 11]; 49(5): 367-375. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342007000500007&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342007000500007&lng=es).
12. Segura C. A., Cardona A. D., Segura C., Garzón D. Riesgo de depresión y factores asociados en adultos mayores. Antioquia, Colombia. 2012. Rev. salud pública [serial on the Internet]. 2015 Mar [cited 2015 Dec 12]; 17(2): 184-194. Available from: [http://www.redalyc.org/pdf/422/Resumenes/Resumen\\_42241778003\\_1.pdf](http://www.redalyc.org/pdf/422/Resumenes/Resumen_42241778003_1.pdf)
13. Peña S., Herazo D., Calvo G. Depresión en acianos. Rev. fac. med. [serial on the Internet]. 2009 Oct [cited 2015 Dic 12]; 57(4): 347-355. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112009000400007&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112009000400007&lng=en).
14. Márquez C., Soriano S., García H., Falcón G. Depresión en el adulto mayor: frecuencia y factores de riesgo asociados. Revista elseiver [Internet]. 2005 Jul [cited 2015 Dic 12]; 36(6): 20-30. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656705705084>

15. Martínez M., Martínez O., Esquivel M., Velasco Rodríguez. Prevalencia de depresión y factores de riesgo en el adulto mayor hospitalizado. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2005 Oct [cited 2015 Dic 12]; 45(1): 21-28. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2007/im071d.pdf>
16. Ávila F., Garant M., Aguilar N. S. Relación entre los factores que determinan los síntomas depresivos y los hábitos alimentarios en adultos mayores de México. Rev Panam Salud Publica. [Internet]. 2006 May [cited 2015 Dic 12]; 19(5): 321-330. Available from: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v19n5/a05v19n5.pdf>
17. Urbina T., Flores M., García S., Torres B., Torrubias F. Síntomas depresivos en personas mayores: prevalencia y factores asociados. Gac Sanit [Internet]. 2007 Feb [cited 2016 Feb 12]; 21(1): 37-42. Available from: [http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112007000100008&lng=en](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112007000100008&lng=en).
18. Sarró M., Ferrer F., Rando M., Formiga F., Rojas F. Depresión en ancianos: prevalencia y factores asociados. Revista elseiver [Internet]. 2013 Oct [cited 2016 Feb 12]; 39(7): 354-360. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S113835931300017>
19. Hernández S. R., Fernández C. C., Baptista L. P. Metodología de la Investigación. Rev. McGraw-Hill Interamericana [Internet]. 2006 Abr [cited 2016 Oct 21]; 25(2): 48-77. Available from: <https://es.scribd.com/doc/38757804/Metodologia-de-La-Investigacion-Hernandez-Fernandez-Batista-4ta-Edicion>

20. Cova F. Una perspectiva evolutiva de las diferencias de género en la presencia de trastornos depresivos. *Terapia psicológica*. 2005; 23(1):43-56.
21. Weissman MM, Klerman GL. Sex differences and the epidemiology of depression. *Arch Gen Psychiatry*. 1977 Jan; 34(1):98-111.
22. OMS. Salud de la mujer. Nota descriptiva N°334. Noviembre de 2009. Organización Mundial de la Salud.
23. Orosa F. T. La tercera edad y la familia: una mirada desde el adulto mayor. La Habana: Editorial Félix Varela; 2003.p.67-93.
24. Paluska, S.A. y Schwenk, T.L. (2000). Physical activity and mental health. *Sports Medicine*, 29, 167–180.
25. Abramovich, G. Los centros de día para adultos mayores: una alternativa válida a la institucionalización geriátrica. *Revista Argentina de Psiquiatría*. 2007; 18(76):461-466.
26. Martínez CI. Organización de un centro de día para el Adulto Mayor. [Maestría] México: Universidad Iberoamericana; 2007.