

# **AÑO 2025 VOL. XX** ISSN 1816-8450



Artículo de Investigación

# Depresión y variables sociodemográficas en ancianos del Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud.

Depression and sociodemographic variables in the elderly at the Research of Longevity, Aging and Health Center.

Raquel Pérez Díaz 1\* http://orcid.org/0000-0001-7088-4209

Leonid Torres Hebra <sup>2</sup> http://orcid.org/0009-0008-6263-3395

José Erik Alvarez Contino <sup>3</sup> http://orcid.org/0000-0002-5968-1280

Marta Martín Carbonell <sup>4</sup> https://orcid.org/0000-0002-6337-577X

Ara Mercedes Cerquera Córdoba <sup>5</sup> https://orcid.org/0000-0002-6773-1495

Silvia Sanabria González<sup>6</sup> https://orcid.org/0000-0001-9980-0013

Niurka Cascudo Barral<sup>1</sup> https://orcid.org/0000-0003-4639-0692

- <sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud (CITED). Plaza de la Revolución, La Habana, Cuba.
- <sup>2</sup> Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Escuela Especial "René Vilches Rojas". Cerro, La Habana, Cuba
- <sup>3</sup> Universidad de Ciencias Médicas Villa Clara. Dirección General de Salud. Cifuentes, Villa Clara. Cuba.
- <sup>4</sup> Universidad de Santa Marta. Santa Marta, Colombia.
- <sup>5</sup> Universidad Pontificia Bolivariana de Bucaramanga, Bucaramanga, Colombia.
- <sup>6</sup> Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Policlínico Docente José A Céspedes. Arroyo Naranjo, La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: <u>raquelperezdiaz7@gmail.com</u>

**Cómo citar este artículo:** Pérez Díaz R, Torres Hebra L, Alvarez Contino JE, Martín Carbonell M, Cerquera Córdoba AM, Sanabria González S, et al. Depresión y variables sociodemográficas en ancianos del Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud. GeroInfo-Revista de Gerontología y Geriatría. 2025; 20:e334.

#### **RESUMEN:**

**Introducción:** La magnitud de la depresión en ancianos, sus costes y sufrimientos hacen relevante su detección oportuna para un buen diagnóstico e intervención.

**Objetivo:** Evaluar la depresión y su relación con características sociodemográficas en una muestra de personas mayores de consulta externa del Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud.

**Métodos:** Estudio descriptivo, transversal en muestra intencional de ancianos evaluados en consultas externas de dicho centro. Criterios de inclusión: ancianos, voluntarios, cualquier sexo, escolaridad, ocupación y estado civil. Se excluyeron: aquellos sin capacidad para responder a los instrumentos, o que no desearon continuar el estudio. Se utilizó: Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (15 ítems) y para las características sociodemográficas una entrevista estructurada diseñada para estos fines. Para el análisis de los datos se empleó la estadística descriptiva. Se cumplieron los aspectos éticos.

**Resultados:** Características de la muestra: mayor presencia de mujeres, de 80 o más años, universitarias, pensionadas o recontratadas y sin pareja (divorciadas/separadas o viudas). Aunque predominaron ancianos que no refirieron depresión (54 %) un grupo no despreciable de ellos reportaron la presencia de posible depresión (46 %). Los ancianos deprimidos a diferencia de los sin depresión fueron: del sexo femenino (33 %), 80 más años (27 %), escolaridad primaria (17 %), viudos (17 %). No se encontraron diferencias en cuanto a la ocupación.

**Conclusiones:** Se resalta el valor de la pesquisa activa de la depresión, y su relevancia, para el logro del bienestar en los ancianos investigados.

Palabras Clave: depresión, características sociodemográficas, anciano.



## **ABSTRACT:**

**Introduction**: The magnitude of depression in the elderly, its costs and suffering make their early detection relevant for proper diagnosis and intervention.

**Objective:** To evaluate depression and its relationship with sociodemographic characteristics in a sample of older adults attending outpatient clinics at the Research of Longevity, Aging and Health Center.

**Methods:** A descriptive, cross-sectional study was performed in a purposive sample of elderly patients assessed in the outpatient clinics in these center. Inclusion criteria were: elderly patients, volunteers, of either sex, education, occupation, or marital status. Those unable to respond to the instruments or who did not wish to continue the study were excluded. The Yesavage Geriatric Depression Scale (15 items) was used and a structured interview designed for these purposes was used to assess sociodemographic characteristics. For data analysis the descriptive statistics were used. Ethical aspects were observed.

**Results**: Sample characteristics: a greater presence of women, those aged 80 or older, and university graduates, retired or reemployed, and single (divorced/separated or widowed). Although a predominance of older adults did not report depression (54 %), a significant number of them reported possible depression (46 %). The depressed older adults, unlike those without depression, were: female (33 %), aged 80 or older (27 %), with primary education (17 %), and widowed (17 %). No differences were found regarding occupation.

**Conclusions:** The value of active screening for depression and its relevance to achieving well-being in the elderly population studied are highlighted.

**Keywords**: depression, sociodemographic characteristics, elderly.

# **INTRODUCCIÓN:**

La magnitud epidemiológica de los trastornos depresivos, en el caso de las personas mayores, así como los enormes costes tanto a nivel asistencial como de padecimiento subjetivo, hacen de este tema un área prioritaria para la atención sanitaria, destacándose el valor que tiene la búsqueda activa y precoz de la misma para el logro del bienestar del anciano. (1,2,3,4,5,6,7,8)

Se calcula que para el año 2030 la depresión será la segunda causa de pérdida de años de vida saludable y, dado que se asocia con la aparición de discapacidad y con el aumento de la mortalidad, esta enfermedad tendrá una repercusión importante en la salud mundial. La



prevalencia de los síntomas depresivos en los mayores residentes en la comunidad varía entre los diferentes estudios, pero se estima que llega a un 13.2 %. Estos síntomas son más frecuentes en las mujeres y la prevalencia aumenta a 15% en los adultos internados y hasta 20 % en los institucionalizados. (9)

La depresión es más frecuente en los años que preceden al retiro, disminuye en la década siguiente y su prevalencia aumenta nuevamente después de los 75 años. En las personas mayores los síntomas depresivos persistentes se asocian con el incremento del riesgo de deterioro funcional a los tres años Además, las tasas de suicidio se correlacionan positivamente con la edad. (9,10, 11,12)

Se ha considerado relevante el tener en cuenta, en la evaluación de la depresión del anciano, la relación que esta tiene con características sociodemográficas, tales como: la edad, el sexo, la escolaridad y la ocupación para su comprensión, identificación y adecuada intervención. (13,14,15,16)

Estudios realizados, en muestras probabilísticas, de la Habana, Cuba, denotan la presencia de síntomas depresivos (23,6 % para las mujeres y 12,1 % para los hombres) y de los centenarios del país, sin deterioro cognitivo, el 13,9 % tenía una depresión leve y el 4,8 % poseía una depresión establecida. (17,18)

Todas estas realidades demográficas y epidemiológicas conducen a la impronta de evaluar e identificar la depresión en las personas mayores a fin de contribuir a la intervención oportuna y al logro de su bienestar emocional.

El tema de investigación parte de la necesidad que tiene el Centro de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud (CITED) de la evaluación activa e identificación de estados emocionales negativos en las personas mayores que atiende, en particular de aquellas que acuden a sus consultas externas, a fin de establecer intervenciones psicológicas oportunas, en unión con el equipo interdisciplinario, que posibilite, de este modo, una atención de excelencia. El objetivo del trabajo es: Evaluar la depresión y su relación con características sociodemográficas en una muestra de personas mayores que esperan ser atendidos en la consulta externa del CITED lo que resulta relevante dado que, por un lado se contribuye a mejorar un servicio de salud donde hay ancianos que, en potencia, podrían estar requiriendo ser atendidos emocionalmente y sin un pesquisaje activo estarían sin una evaluación e intervención psicológica la cual le puede ser garantizada por el centro, y, porque, por otro lado,



los estudios acerca de los pesquisajes de la depresión en ancianos se centran más en muestras poblaciones, con un corte epidemiológico (que privilegia la detección de incidencia y prevalencia de la misma) o en áreas comunitarias, y menos en centros asistenciales de salud, en este caso que nos ocupa en un instituto geriátrico, para evaluarla con fines de intervención futuros lo cual pudiera ser novedoso y factible.

### **MÉTODOS:**

Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal en una muestra intencional de ancianos que esperan ser evaluados en las consultas externas de geriatría del CITED en el período comprendido de abril-junio del 2025, todos los miércoles (por factibilidad de los investigadores) los cuales cumplieron los siguientes criterios.

Criterios de inclusión: ancianos, voluntarios, de cualquier sexo, escolaridad, ocupación y estado civil.

Se excluyeron aquellos sin capacidad para responder a los instrumentos, (MMSE valores normativos, punto corte por debajo de 24, discapacidad auditiva grave) o que no desearon continuar con el estudio. (19)

#### Variables:

Depresión: Según la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage, versión de 15 ítems.
Calificación: 0-5 puntos Sin depresión, 6-9 puntos Posible depresión y 10-15 puntos
Depresión establecida. (20)

Se reevaluó la variable en: con depresión (posible depresión y depresión establecida) y sin depresión (según el propio test de Yesavage)

- Sociodemográficas:
- Sexo: Femenino y Masculino
- Edad: 60-69 años, 70-79 años y 80 años o más.
- Escolaridad: Primaria sin terminar, Primaria, Enseñanza media, Preuniversitario
   Universitario
- Estado civil: Casado o acompañado, Soltero, Viudo, Divorciado/separado



Ocupación: Tiene vínculo laboral, Jubilado, Pensionado, Contratado

## Procedimientos:

En la evaluación de la depresión se utilizó la Escala de Depresión Geriátrica de Yesavage (versión abreviada de 15 ítems) (20) y las características sociodemográficas se recogieron a través de una entrevista estructurada diseñada para la recogida de esta información.

Durante la espera a ser atendidos en la consulta externa, los ancianos fueron evaluados con MMSE test quedándose aquellos que cumplieron con los criterios de inclusión y que, voluntariamente, accedieron a dar su aprobación para el estudio a los cuales se les recogieron los datos sociodemográficos y se les aplicó el instrumento de pesquisaje de posible depresión.

#### Procesamiento:

Para el análisis estadístico, se utilizaron como medidas de resúmenes las frecuencias absolutas y relativas. Fue verificado para cada variable registrada, que no existieran valores extremos, inconsistentes o perdidos. El análisis estadístico descriptivo se realizó con el paquete estadístico SPSS 25 y se representaron en tablas de frecuencias.

# Cuestiones bioéticas:

Se respetó el principio a la confidencialidad de la información. El estudio contó con la aprobación del Consejo Científico y el Comité de Ética de las Investigaciones.

Todos los ancianos que desearon participar en el estudio, a los que se les detectó la presencia de depresión o posible depresión, se remitieron a consulta de Psicología para su atención por el servicio de Psicología del CITED.

#### **RESULTADOS:**

En cuanto a la caracterización de la muestra (60 ancianos en total evaluados), según variables sociodemográficas, se encontró un predominio del sexo femenino (60 %), edad 80 o más años (43 %), seguidos de 70 o más (40 %), de escolaridad alta (obsérvese como el 60 % de la muestra son de nivel alto: universitarios 33 %, seguidos de preuniversitarios 27 %). En torno al estado civil, la mayoría están sin parejas ya que solo el 17 % de la muestra están casados o acompañados con predominio de las personas divorciadas/separadas (33 %, seguidas de viudas (30 %). En cuanto a la ocupación se encontró un mayor número de ancianos pensionados o recontratados (33 % respectivamente) seguidos de jubilados (27 %).



Tabla 1. Características de la muestra según variables sociodemográficas

Variables sociodemográficas					
		Total	%		
Sexo	Femenino	36	*60		
	Masculino	24	40		
Edad	60-69 años	10	17		
	70-79 años	24	40		
	80 o más años	26	*43		
Escolaridad	Primaria sin terminar	4	7		
	Primaria	10	17		
	Enseñanza media	10	17		
	Preuniversitario.	16	26		
	Universitario	20	*33		
Estado civil	Casado o acompañado	10	17		
	Soltero	12	20		
	Viudo	18	*30		
	Divorciado/separado	20	*33		
Ocupación	Tiene vínculo laboral	4	7		
	Jubilado	16	27		
	Pensionado	20	*33		
	Contratado	20	*33		
20 4000/	* Desultada más releva	-	•		

N TOTAL = 60 100%

\* Resultado más relevante

En relación con un grupo de ancianos que están en espera de ser atendidos en una consulta externa del CITED para atención geriátrica se ha encontrado que, la mayoría, el 54 % de ellos refirieron no tener depresión. Sin embargo, en este pesquisaje se ha encontrado un número no



despreciable de personas mayores que reportaron la presencia de posible depresión (43 %) y solo 2 (3 %), al parecer, con depresión establecida.

Tabla 2. Presencia o no de depresión en la muestra.

	Frecuencia	%
Posible depresión	26	43
Depresión establecida	2	3
NO depresión	32	*54
TOTAL	60	100

<sup>\*</sup> Resultado más relevante

A fin de relacionar la presencia o no de depresión con las características sociodemográficas en las personas mayores investigadas se ha decidido reintegrar la variable en: con depresión y sin depresión. Con depresión (posible depresión y depresión establecida) y sin depresión (no depresión). Tabla 3.

Se aprecia como en los ancianos que refirieron tener depresión (posible depresión y depresión establecida) predominó el sexo femenino (37 %), las edades más añosas de 80 o más años (27 %), los que tenían más baja escolaridad (primaria terminada con un 17 %), los viudos (17 %) así como divorciados y separados (tanto con o sin depresión 17 % respectivamente). A diferencia de los no deprimidos que eran hombres en su mayoría (30 %), de 70-79 años (20 %), de escolaridades más altas (nivel medio 23 % y universitarios 20 %), y en menor medida viudos (13 %)

En cuanto a la ocupación, no se encontraron diferencias entre deprimidos o sin depresión ya que para todos los casos predominaron los pensionados y contratados (17% para cada uno de ellos).



Tabla 3. Relación entre la presencia o no de depresión y las características sociodemográficas de la muestra.

Variables		Con	%	Sin	%
sociodemográficas		depresión		depresión	
Sexo	Femenino	20	*33	16	27
	Masculino.	6	10	18	<u>*30</u>
Edad	60-69 años	0	0	10	17
	70-79 años	12	40	12	* <u>20</u>
	80 o más años	16	<u>*27</u>	10	17
Escolaridad	Primaria sin terminar	4	7	0	0
	Primaria	10	* <u>17</u>	0	0
	Enseñanza media	4	7	6	10
	Preuniversitario	2	3	14	*23
	Universitario	8	13	12	* <u>20</u>
Estado civil	Casado o acompañado	2	3	8	13
	Soltero	8	13	4	7
	Viudo	10	<u>*17</u>	8	13
	Divorciado/ separado	10	*17	10	*17
Ocupación	Tiene vínculo laboral	0	0	4	7
	Jubilado	8	13	8	13
	Pensionado	10	*17	10	*17
TAL 60 40	Contratado	10	*17	10	*17

N TOTAL = 60 100%

\* Resultado más relevante



# **DISCUSIÓN:**

El predominio en los ancianos del sexo femenino, de edades avanzadas, alta escolaridad y que se encuentran sin parejas (divorciadas/separadas o viudas) se corresponde con las particularidades sociodemográficas de la población adulta mayor cubana. (2,11,12,17,18)

La feminización del envejecimiento en el mundo, y, en particular en Cuba, ha sido reportada por diversos investigadores. (1,2,3,4,9,17,18)

A su vez, la mayor participación de mujeres ancianas que desean ser atendidas en una consulta externa (en particular en el CITED) se relaciona, quizás, no solo conque ellas sean mayoría demográfica o porque llegan a edades avanzadas con más discapacidad en relación con los ancianos hombres, sino también, pudiera ser una expresión cultural del valor que las adultas mayores le dan a su salud y cómo acuden a la búsqueda activa, para la solución de sus enfermedades, a través de una ayuda geriátrica especializada resultado que coincide con estudios recientes llevados a cabo en la institución. (21,22)

Por otro lado, la viudez y las pérdidas propias de esta etapa del desarrollo, traen consigo que un número no despreciable de ancianos se encuentren sin parejas (divorciados/separados o viudos), aspecto este reportado por otras investigaciones en personas mayores cubanas. (11,12,17,18).

Aunque un grupo de ancianos dijeron estar pensionados, un aspecto interesante es el número de personas mayores que refirieron estar recontratados, lo que resalta el papel activo que laboralmente pueden tener estos, pero también pudiera tener relación con las particularidades socioeconómicas que la situación actual aqueja a nuestro país y, en la cual, los ancianos son un grupo vulnerable. (11,23)

El hecho de que casi la mitad de los testados tuvieran una posible depresión destaca la importancia que tiene realizar un pesquisaje activo de la misma en la adultez mayor y requerirá de una evaluación psicológica más profunda de estos ancianos lo que resulta de gran ayuda para el servicio de Psicología al favorecer su identificación, evaluación, diagnóstico y su mejor intervención ya sea preventivo o terapéutico, lo que respalda la pertinencia del presente estudio. Algunos investigadores resaltan la relevancia que tiene la búsqueda activa de la depresión en el anciano y su valor en diferentes niveles de salud, en especial en servicios de salud geriátricos en la prevención de complicaciones para el logro de su bienestar. (7,8,9,13,14,24)



Finalmente, la presencia o no de depresión en relación con las características sociodemográficas de la muestra encuentran su correlato con investigaciones llevadas a cabo acerca del tema.

Así, en torno al género, se ha reportado una frecuencia de 2:1 en cuanto a la prevalencia de depresión entre las mujeres ancianas en relación con los hombres lo cual se ha relacionado con factores hormonales, experiencias de vida (como roles de género tradicionales, cuidado de familiares) y diferencias en la forma en que se expresan y se buscan ayuda para los problemas emocionales. (1,2,9,13,14,22)

Si bien el envejecimiento no es sinónimo de depresión sin embargo, se ha señalado la presencia de factores de riesgo asociados a la edad tales como la existencia de enfermedades crónicas, la soledad y el duelo (con su influencia en la conducta suicida) factores que pueden aumentar la vulnerabilidad a la depresión en algunos grupos de adultos mayores. (1,2,25,26,27,28,29)

La depresión es más frecuente en los años que son cercanos al retiro, disminuye en la década siguiente y aumenta su prevalencia después de los 75 años según datos de la OPS/OMS y se ha destacado su mayor presencia en edades más avanzadas por otros investigadores como lo encontrado en la presente investigación. (9,13,16,27)

No obstante, en un estudio acerca de predictores de riesgo para la depresión en torno a la edad y el sexo no se encontraron diferencias significativas entre hombres y mujeres en relación con los niveles de depresión y, se halló que a menor edad se observó un mayor índice de depresión.<sup>(29)</sup>

La presencia de un menor nivel educativo se ha asociado con una mayor prevalencia de depresión en adultos mayores, al igual que los resultados de esta investigación. A lo anterior se le ha atribuido aspectos relacionados como por ejemplo la presencia de menores oportunidades laborales y, por ende, de menos ingresos, un menor acceso a la información acerca de la salud y bienestar, y menor capacidad para afrontar el estrés. <sup>(9,13,14,16)</sup>. Sin embargo, un estudio predictivo encontró un inicio de debut de la depresión en edades más tempranas para aquellos con mayor nivel educativo. <sup>(28)</sup>

Por otro lado, las personas mayores viudas, divorciadas o separadas tienen un mayor riesgo de depresión en comparación con las personas casadas. La pérdida de la pareja, el aislamiento social y la falta de apoyo emocional que a menudo acompañan a estos estados civiles son



factores de riesgo importantes. Todo ello ha sido encontrado en la presente investigación. (1,9, 13,14,16,25,26,27).

En cuanto a la ocupación no se han encontrado diferencias entre deprimidos y no deprimidos lo que no concuerda con otros estudios en los que se destaca que las personas mayores jubiladas pueden experimentar depresión si el cese de la labor implica una pérdida de identidad, propósito y contacto social. También puede aparecer si las ocupaciones anteriores han tenido un bajo estatus social y pobre ingresos económicos, asociándose esta a la acumulación de estrés o a la presencia de desventajas sociales. (1,22,27,28,)

En la investigación que nos ocupa la mayoría de los ancianos eran pensionados o recontratados aspectos que pueden concordar con las condiciones socioeconómicas actuales donde adultos mayores se recontratan a fin de tener mejores ingresos para sus economías personales y familiares. No obstante, se debe tener en consideración que la muestra es pequeña y se ha seleccionado de manera intencional por lo que no puede ser generalizada al universo y que, solo describe a un grupo de mayores que se les ha hecho un pesquisaje acerca de la depresión en un centro geriátrico los cuales, al parecer, desde el punto de vista ocupacional han sido muy homogéneos, por lo que esto puede haber influido en el resultado obtenido. (23)

El estar recontratado puede tener una doble lectura. Por un lado, el papel activo de estar activo laboralmente y contribuir socialmente puede ser un factor protector para la depresión, pero por otro lado, si es el resultado de una desventaja económica y una necesidad, más allá del placer que reporta estar activo y contribuir a su bienestar, puede ser fuente de estrés y disconfot y, por ende, constituir un factor de riesgo para la depresión.

Se necesita de un estudio triangulado que posibilite penetrar en el fenómeno desde la subjetividad a fin de identificar si, el estar recontratado es un factor protector o de riesgo de depresión en el mayor en estos tiempos de dificultades económicas en el país.

Los resultados del presente estudio, sin embargo, son limitados, dado que son propios de esta muestra de ancianos que están esperando ser atendidos en una consulta geriátrica, escogidos intencionalmente, por lo que no pueden ser generalizados al universo. Por otra parte, al ser descriptivo no permite profundizar en los hallazgos encontrados, si bien ha contribuido a la mejora del bienestar en los sujetos evaluados a través de la detección precoz de estados emocionales negativos y su futura intervención.



### **CONCLUSIONES:**

Se concluye que las características de la muestra fueron: mujeres, de 80 o más años, universitarias, pensionadas o recontratadas y sin pareja (divorciadas/separadas o viudas).

Si bien predominaron ancianos que no refirieron depresión, un grupo no despreciable de ellos reportaron la presencia de posible depresión.

Se encontró relación diferente entre deprimidos y sin depresión en relación con las características sociodemográficas de la muestra de modo que en los ancianos deprimidos predominó el sexo femenino, edades más viejas (80 más años), baja escolaridad (primaria), eran viudos o divorciados/ separados (estos últimos tanto con o sin depresión respectivamente). No se encontraron diferencias en cuanto a la ocupación.

Los resultados aquí presentados, como producto de la evaluación de la depresión y las variables sociodemográficas analizadas, nos permiten reafirmar la relevancia que tiene la búsqueda activa de la depresión en las personas mayores lo que lleva a exponer algunas consideraciones (sobre la base de sus limitaciones) que permitan profundizar en este tema a fin de obtener resultados más abarcadores:

De este modo, sería conveniente llevar a cabo estudios mixtos (cuanti-cualitativos) donde se profundice más en las características sociodemográficas y la posible depresión a fin de establecer resultados más generalizables al universo en las personas mayores que acuden al CITED.

Realizar estudio con muestras representativas de personas mayores teniéndose en cuenta las características sociodemográficas, para la búsqueda activa de la depresión en el lugar objeto de estudio y en otros centros asistenciales, en particular en la comunidad todo lo cual contribuirá al pesquisaje temprano de la depresión y su mejor diagnóstico y tratamiento para el logro del bienestar de los ancianos.

#### REFERENCIAS:

1-Martín Carbonell M, Languado Jaime E, Pérez Díaz R, Del Consuelo-Camargo K. Capítulo 3: Problemas de salud en la vejez. Su impacto en la funcionalidad. En: Martha Martín Carbonell, Martha Fernández Daza, Elveny Laguado Jaimes, Edna J. Herrera Marchán, Lady J. Pereira Moreno (Comp.) El anciano en situación de dependencia y su familia: Aportes desde una mirada



interdisciplinaria. 2022. Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia: Santa Marta. [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="https://doi.org/10.16925/9789587603699">https://doi.org/10.16925/9789587603699</a>

2-Fernández Daza MP y Pérez Díaz R. Capítulo 2: Envejecimiento poblacional y epidemiológico: escenario mundial y en América Latina y el Caribe. En: Martha Martín Carbonell, Martha Fernández Daza, Elveny Laguado Jaimes, Edna J. Herrera Marchán, Lady J. Pereira Moreno (Comp.) El anciano en situación de dependencia y su familia: Aportes desde una mirada interdisciplinaria. 2022. Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia: Santa Marta. [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="https://doi.org/10.16925/9789587603699">https://doi.org/10.16925/9789587603699</a>

3-Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Internet]. 2023. [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/ageing-and-health">https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/ageing-and-health</a> 4-World Population Prospect 2022: release note about major differences in total population

estimates for mid-2021 between 2019 and 2022 revisions. Nueva York: División de Población del Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas. [Internet]. 2022. [Access: 28-08-2025]. Disponible en:

https://population.un.org/wpp/assets/Files/WPP2022 Release-Note-rev1.pdf

5-Civieri, G., Abohashem, S., Grewal, SS, Aldosoky, W., Qamar, I., Hanlon, E., et al. Ansiedad y depresión asociadas con un mayor riesgo de enfermedad cardiovascular mediante el desarrollo acelerado de factores de riesgo. *JACC Adv.* [Internet]. 2024 [Acceso: 28-08-2025]; 3:101208. Disponible en: doi: 10.1016/j.jacc.2024.101208

6-Jalali A, Ziapour A, Karimi Z, Rezaei M, Emami B, Kalhori RP, et al. Prevalencia global de depresión, ansiedad y estrés en la población adulta mayor: una revisión sistemática y un metanálisis. *BMC Geriatr*. [Internet]. 2024 [Acceso: 28-08-2025]; 24:809. Disponible en: <a href="https://doi.org/10.1186/s12877-024-05311-8">https://doi.org/10.1186/s12877-024-05311-8</a>

7-Martínez Mendoza MC, Gutiérrez-Mendía, A, Bonaparte-Caballero, E, Gómez-Alonso C, Lajud, N. Prevalencia de depresión en adultos mayores en una unidad de medicina familiar de Michoacán. Aten Fam. [Internet]. 2021[Acceso: 28-08-2025]; 28(2):125-131. Disponible en: http://dx.doi.org/10.22201/fm.14058871p.2021.2.7880

8-Instituto Nacional de las Personas Mayores. La primera ayuda psicológica es prioritaria para la salud mental de las personas adultas mayores. Secretaría de Bienestar. [Internet]. 2023. [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/la-primera-">https://www.gob.mx/inapam/es/articulos/la-primera-</a>



# <u>ayuda-psicologica-es-prioritaria-para-la-salud-mental-de-las-personas-adultas-</u> mayores?idiom=es

9-Organización Panamericana de la Salud y Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. OPS/OMS. Esquemas de atención para abordar los síntomas depresivos. En: OPS/OMS. Atención integrada para personas mayores. Guía sobre la evaluación y los esquemas de atención centrados en la persona mayor en la atención primaria de salud. 2020. Washington, DC.59-66. Disponible en: <a href="https://www.paho.org/es/documentos/atencion-integrada-para-personas-mayores-icope-guia-sobre-evaluacion-esquemas-atencion">https://www.paho.org/es/documentos/atencion-integrada-para-personas-mayores-icope-guia-sobre-evaluacion-esquemas-atencion</a>.

10-Organización Mundial de la Salud. Salud mental de los adultos mayores. [Internet].2024. [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults">https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults</a>

11- Oficina Nacional de Estadísticas e Información de la República de Cuba. ONEI. El Envejecimiento de la Población. Cuba y sus territorios. [Internet]. 2024. [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="https://www.onei.gob.cu/envejecimiento-de-la-poblacion-2024">https://www.onei.gob.cu/envejecimiento-de-la-poblacion-2024</a>

12-Oficina Nacional de Estadísticas e Información de la República de Cuba. ONEI. El Envejecimiento de la Población. Cuba y sus territorios. [Internet]. 2023[Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="http://www.onei.gob.cu/node/13821">http://www.onei.gob.cu/node/13821</a>

13-Yubero Pancorbo R. Cap.39. Valoración cognitiva y afectiva en el anciano. En: Sociedad Española de Gerontología y Geriatría. Tratado de Medicina Geriátrica. (p.342-352). ELSEVIER. 2020. [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124</a>

14-Pérez Díaz R, Carbonell Martín M, Cerquera Córdoba AM, Vera Rodríguez HA, Cascudo Barral N, Guevara González A. Dolor osteomuscular y estados emocionales en personas mayores cubanas. Arch Hosp Univ " Gen Calixto García" [Internet]. 7 de octubre de 2024[Acceso: 28-08-2025];12(3):e1280. Disponible en:

https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e1280/html

15- Fagoaga W, Mejía O, Sigüenza R & Zometa M. Percepciones de la salud mental en la era post covid en la población de la zona occidental de El Salvador. Revista Multidisciplinaria De Investigación – REMI [Internet]. 2023 [Acceso: 28-08-2025]; 2(1):49–63. Disponible en: <a href="https://doi.org/10.5281/zenodo.8339313">https://doi.org/10.5281/zenodo.8339313</a>



- 16-Fernández Viadero C, Verduga Vélez, Martínez Antón MA y Crespo Santiago D. Cap. 93. El anciano con depresión y ansiedad. En: Sociedad española de Gerontología y Geriatria. Tratado de Medicina Geriátrica. (p.918-932). ELSEVIER. 2020 [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124">https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-geriatria-gerontologia-124</a>
- 17- Centenarios en Cuba. Los secretos de la longevidad. Instituto de Investigaciones sobre Longevidad, Envejecimiento y Salud (CITED). La Habana: Publicaciones Acuario Centro Félix Varela; 2012. [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/reflinks.php?refpid=S1729519X201500010001300001&Ing=e">http://scielo.sld.cu/scieloOrg/php/reflinks.php?refpid=S1729519X2015000100013</a>
- 18-Resumen Ejecutivo. Estudio Salud, Bienestar, Envejecimiento (SABE). Centro Iberoamericano de la Tercera Edad (CITED). MINSAP.2020.La Habana. [Acceso: 28-08-2025]. Disponible en: <a href="https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/5296/1/enlaces.pdf">https://biblioteca-repositorio.clacso.edu.ar/bitstream/CLACSO/5296/1/enlaces.pdf</a>
- 19- Ginarte Arias Y, Pérez Díaz R, Acota Heredia E, González Santana G, Aballe Y. Valores Normativos para el Test Mini mental (Mini Mental State Examination) en adultos mayores cubanos. Hosp. Psiquiátr. La Habana. [Internet]. 2011 [Acceso: 28-04-2025]; 8(2). Disponible en: http://www.revistahph.sld.cu/hph0211/hph08211.html
- 20-Rodríguez Vargas M, Rodríguez Ricardo A, Rojas Pupo LL. Confiabilidad de la versión española del cuestionario de Yesavage abreviado en adultos mayores cubanos. AMC [Internet]. 2022 [Acceso: 28-08-2025]; 26:1-10 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=\$1025-02552022000100025&lng=es.
- 21-Cárdenas Torres YY, Rodríguez Martorell FD, Pérez Díaz R. Valoración geriátrica en pacientes oncogeriátricos. GeroInfo [Internet]. 16 de julio de 2025 [Acceso: 28-08-2025]; 20:e289. Disponible en: <a href="https://revgeroinfo.sld.cu/index.php/gerf/article/view/289">https://revgeroinfo.sld.cu/index.php/gerf/article/view/289</a>
- 22- Pérez Díaz R, Martín Carbonell M, Cerquera Córdoba AM. Dolor osteomuscular y funcionabilidad en personas mayores de Cuba y Colombia. Arch Hosp Univ "Gen Calixto García" [Internet]. 10 de octubre de 2024[Acceso: 28-08-2025]; 12(3):e1281. Disponible en: <a href="https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e1281">https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e1281</a>
- 23-Febles Elejalde MM y Pérez Díaz R. Vulnerabilidad del adulto mayor y resiliencia: un problema socioambiental. Revista Cubana de Psicología [Internet]. 2025 [Acceso: 28-08-2025]; 7(11):e10612. Disponible en: <a href="https://revistas.uh.cu/psicocuba/article/view/10612">https://revistas.uh.cu/psicocuba/article/view/10612</a>



24-Pomares Avalos AJ, Pomares Alfonso JA, Santiesteban Alejo RE, Regal Cuesta VM & Vázquez Núñez MA. Relación entre el funcionamiento familiar, ansiedad y depresión en adultos mayores. Revista Cubana de Medicina General Integral. [Internet].2021 [Acceso: 28-08-2025]; 37(2):e1205.Disponible en: <a href="http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n2/1561-3038-mgi-37-02-e1205.pdf">http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v37n2/1561-3038-mgi-37-02-e1205.pdf</a> 25-Silva Elgueta MT, Roling E, Cardenas Lillo C, Soledad Kappes M, Burbulis I. Factores de riesgo sociodemográficos y de salud para la depresión en adultos mayores: una revisión sistemática y metaanálisis. Academia panameña de Medicina y Cirugía [Internet]. 2024 [Acceso: 28-08-2025]; 44(3):196-207. Disponible en: <a href="https://doi.org/10.37980/im.journal.rmdp.20242439">https://doi.org/10.37980/im.journal.rmdp.20242439</a>

26-Vitório de Souza JE, Pires Cruz D, Dos Santos SC, Souza Rosa R, De Moura Peloso-Carvalho B, Okino Sawada N. Implicaciones de la depresión en la calidad de vida del anciano: estudio seccional. Enferm. glob. [Internet]. 2022[Acceso: 28-08-2025].21 (65):433-472. Disponible en: <a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci</a> arttext&pid=S1695-61412022000100433&Ing=es.

27-Hong Teo R, Hui Cheng W, Jie Cheng L, Lau Y, Tiang Lau S. Global prevalence of social isolation among community-dwelling older adults: a systematic review and meta-analysis. Archi Gerontol Geriatr. [Internet]. 2023[Acceso: 28-08-2025]; Apr, 107:104904. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36563614/

28-Khademi A, Kamyab P, Kouchaki H. Kasemi M, Goharinia M. Edad de inicio, predictores sociodemográficos y clínicos de la depresión: un estudio poblacional en la zona rural del sur de Irán. BMC Public Health [Internet]. 17 mayo, 2025. [Acceso: 28-08-2025].1825:e932 Disponible en: <a href="https://doi.org/10.1186/s12889-025-22993-w">https://doi.org/10.1186/s12889-025-22993-w</a>

29-Uscanga Hermida R, López González J, Ríos Carrillo P & Heredia Espinosa AL. Niveles de depresión y su relación con la edad y el sexo en adultos mayores de Boca del Río, Veracruz. RIDE Revista Iberoamericana Para La Investigación Y El Desarrollo Educativo [Internet].2025 [Acceso: 28-08-2025]. 15(30):e2397. Disponible en: <a href="https://doi.org/10.23913/ride.v15i30.2397">https://doi.org/10.23913/ride.v15i30.2397</a>

# Conflictos de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.



# **Financiación**

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación

#### Contribución de autoría

Conceptualización: Raquel Pérez Díaz, Leonid Torres Hebra

Análisis formal: Raquel Pérez Díaz, Leonid Torres Hebra, José Erik Álvarez Contino, Martha Martín Carbonell, Ara Mercedes Córdoba, Silvia Sanabria González, Niurka Cascudo Barral.

Investigación: Raquel Pérez Díaz, Leonid Torres Hebra, Niurka Cascudo Barral.

Metodología: Raquel Pérez Díaz, Leonid Torres Hebra, Martha Martín Carbonell, Ara Mercedes Córdoba. Silvia Sanabria González

Administración del proyecto y redacción del borrador original: Raquel Pérez Díaz, Leonid Torres Hebra, José Erik Álvarez Contino, Martha Martín Carbonell, Ara Mercedes Córdoba, Silvia Sanabria González, Niurka Cascudo Barral.

